



Rapport annuel **2021**
des maladies à déclaration obligatoire

Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

Direction de santé publique Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

Rédaction du rapport

Lisa-Marie Jalbert, agente de planification, programmation et recherche en surveillance de l'état de santé

Analyses des données

Lisa-Marie Jalbert, agente de planification, programmation et recherche en surveillance de l'état de santé

Danic Joncas, agente de planification, programmation et recherche en maladies infectieuses

Louis-Charles Rainville, agent de planification, programmation et recherche en santé environnementale

Roxane Parisé, agente de planification, programmation et recherche en santé au travail

Coordination

Ariane Courville, médecin spécialiste en santé publique et en médecine préventive

Validation des données MADO

Danic Joncas, agente de planification, programmation et recherche en maladies infectieuses

Révision orthographique et linguistique

Isabelle Gagné, agente administrative

Production et diffusion

Direction de santé publique Gaspésie—Îles-de-la-Madeleine

144, boulevard Gaspé

Gaspé (Québec) G4X 1A9

Dépôt légal

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2022

Bibliothèque et Archives Canada, 2022

ISBN : 978-2-550-92888-1 (version PDF)

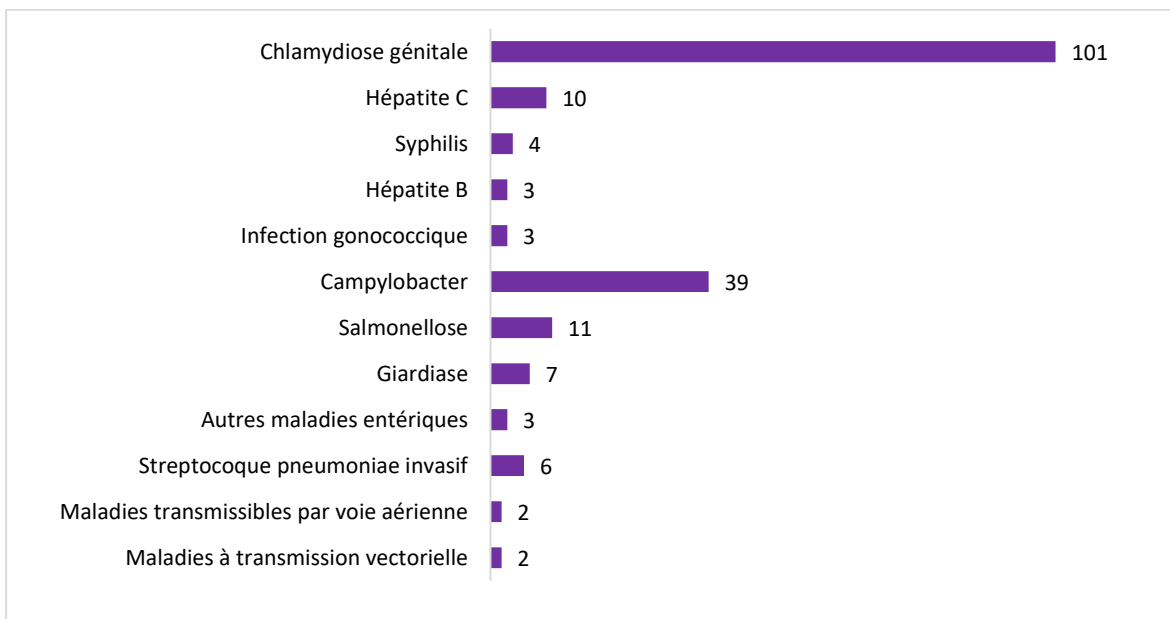
Sommaire

3. **Faits saillants 2021**
4. Infections transmissibles sexuellement et par le sang
6. Maladies entériques
7. Maladies évitables par la vaccination
8. Maladies transmissibles par voie aérienne
9. Zoonoses et maladies à transmission vectorielle
9. Comparaison avec le Québec
10. MADO-Chimiques
11. Infections nosocomiales dans les installations CISSS
12. Prévention de la rage humaine
13. COVID-19
15. Annexe 1 : Évolution du taux de chlamydirose
16. Annexe 2 : Incidence des MADO moins fréquentes

Faits saillants 2021

- **191** déclarations de maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse validées par la direction de santé publique en 2021¹. En 2020, ce nombre était à 243. La COVID-19 n'étant pas une MADO, ces nombres excluent les cas d'infection à SRAS-CoV-2.
- Un total de **101** déclarations de **chlamydie génitale** en 2021 (figure 1), de loin l'infection la plus fréquemment rapportée (53 % des cas).
- En 2021, la **COVID-19** a été au cœur des interventions de santé publique avec **1 400** déclarations de cas confirmés. Les données de la COVID-19 sont présentées séparément des MADO, à la fin du rapport.

Figure 1 : Nombre de déclarations de MADO d'origine infectieuse, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

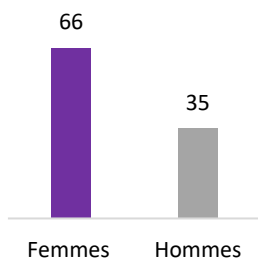
¹ Les données présentées dans le rapport comprennent les cas confirmés et les cas probables, ces derniers étant relativement rares.

Infections transmissibles sexuellement et par le sang

Infection génitale à *Chlamydia trachomatis*

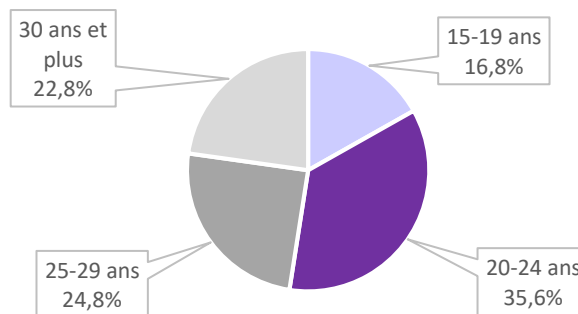
- **65 %** des cas de chlamydie génitale déclarés en 2021 sont des **femmes**, soit 66 des 101 déclarations (figure 2).
- **52 %** concernent des jeunes de **15 à 24 ans** (figure 3).
- Depuis les dix dernières années, on observe une légère tendance à la baisse de ces infections dans la région (figure 4). Au Québec, après une hausse amorcée au début des années 2000, le taux de chlamydie tend à diminuer depuis 2020. ([annexe 1](#)).

Figure 2 : Répartition (en nombre) des déclarations de chlamydie génitale selon le sexe, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2021



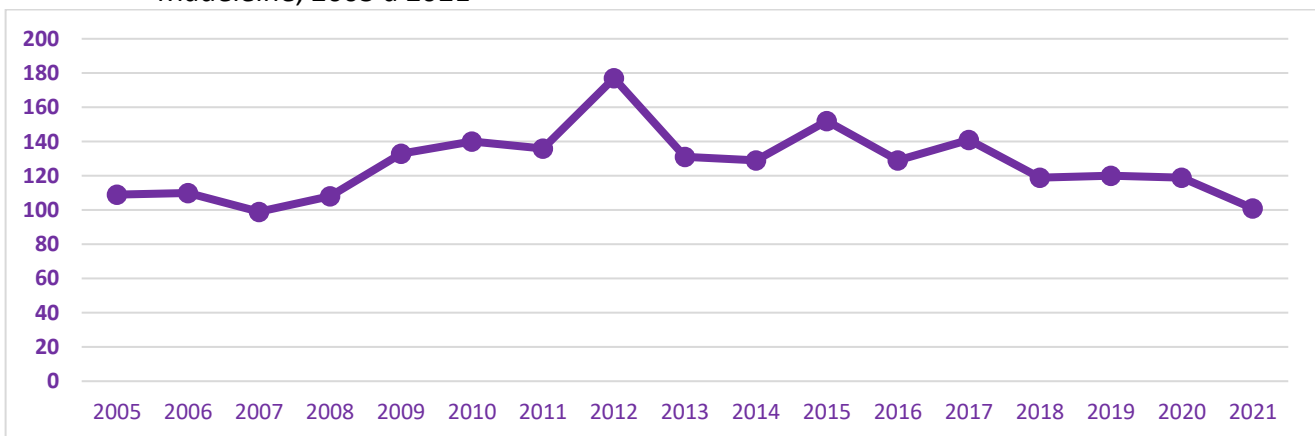
Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Figure 3 : Répartition (en %) des déclarations de chlamydie génitale selon le groupe d'âge, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Figure 4 : Évolution du nombre annuel de déclarations de chlamydie génitale, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2005 à 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Autres infections transmissibles sexuellement et par le sang

- **20** autres cas d'infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) déclarés en 2021, dont 10 cas d'**hépatite C** et 4 de **syphilis** (tableau 1).
- Depuis **2005**, hausse des **infections gonococciques**, bien que l'on puisse observer une légère diminution des cas en 2021. Quant à la syphilis, outre les variations annuelles, aucune tendance à la hausse ou à la baisse (figure 5).
- Depuis **2011**, aucune tendance à la hausse ou à la baisse de l'hépatite C. Il en est de même pour l'hépatite B qui depuis 2005, demeure relativement stable (figure 6).

Tableau 1 : Nombre annuel de déclarations des ITSS les plus fréquentes, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2012 à 2021

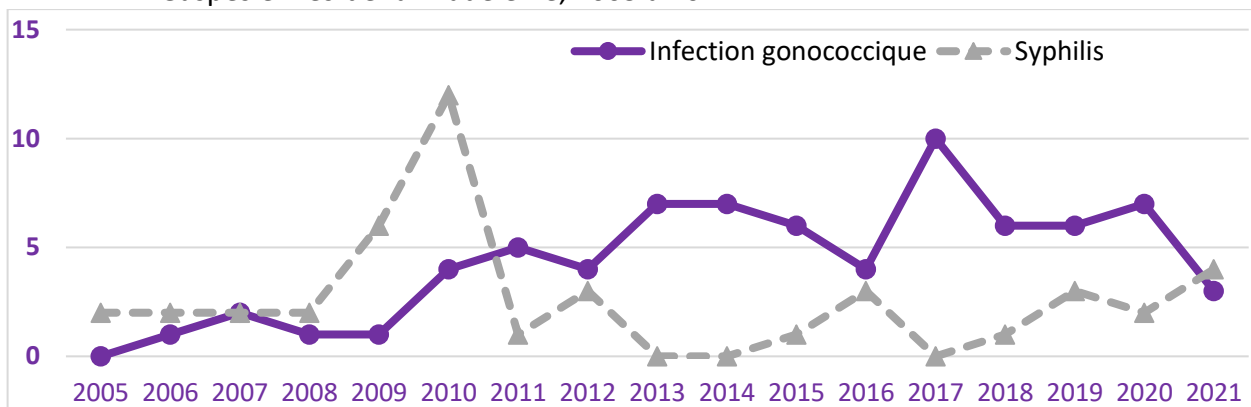
	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Chlamydieuse génitale	177	131	129	152	130	141	119	120	119	101
Infection gonococcique	4	7	7	6	4	10	6	6	7	3
Syphilis	3	0	0	1	3	0	1	3	2	4
Hépatite C	8	5	10	8	7	7	10	11	6	10
Hépatite B	1	1	2	2	2	2	4	1	1	3

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH)

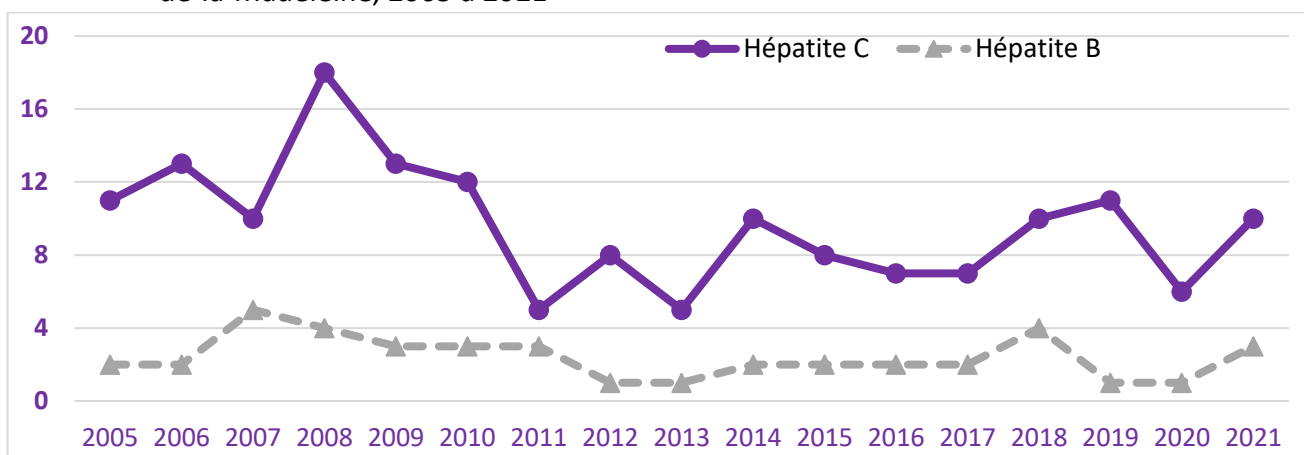
En 2020, 212 nouveaux cas d'infection par le VIH ont été diagnostiqués au Québec, signifiant ainsi que la transmission du virus est toujours active (Bitera, Alary, Sylvain et autres, 2022). En Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, aucun nouveau cas n'a été déclaré en 2020, ce qui porte à 33 le nombre total de cas répertoriés dans la région depuis le début de la surveillance provinciale de cette infection en 2002. Notons que les données de surveillance du VIH proviennent d'une source différente de celle des MADO et sont transmises deux fois par année à la Direction de santé publique.

Figure 5 : Évolution du nombre annuel de déclarations d'infection gonococcique et de syphilis, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2005 à 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Figure 6 : Évolution du nombre annuel de déclarations d'hépatite C et d'hépatite B, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2005 à 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Maladies entériques

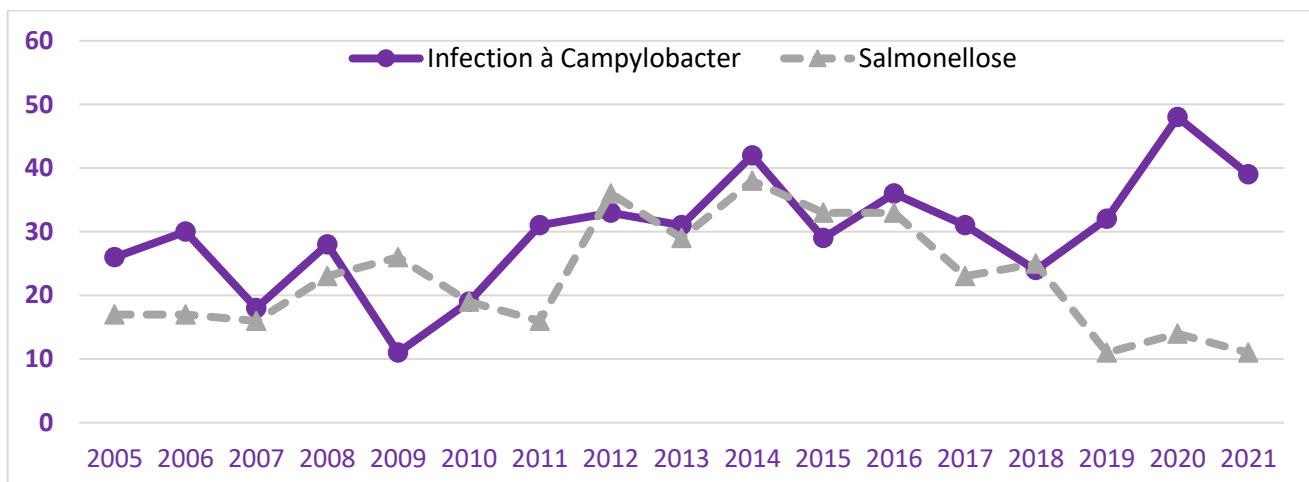
- **60** déclarations de maladies entériques en 2021, parmi lesquelles 39 cas d'infection à *Campylobacter* et 11 de salmonellose (tableau 2).
- Tendance à la baisse du nombre de déclarations de salmonellose depuis **2014**, alors que celui des déclarations d'infection à *Campylobacter* demeure élevé malgré une légère diminution des cas en 2021 (figure 7).

Tableau 2 : Nombre annuel de déclarations des maladies entériques les plus fréquentes, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2012 à 2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Infection à <i>Campylobacter</i>	33	31	42	29	36	31	24	32	48	39
Salmonellose	36	29	38	33	33	23	25	11	14	11
Giardiase	6	9	9	9	14	6	13	10	6	7
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	6	2	2	0	4	3	0	1	2	1
Listériose	0	3	1	0	1	2	2	1	0	1
Infection à <i>E. coli</i> producteur de vérocytotoxine	1	1	0	0	0	1	3	1	0	0
Shigellose	0	1	0	1	0	1	1	4	2	0

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Figure 7 : Évolution du nombre annuel de déclarations d'infection à *Campylobacter* et de salmonellose, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2005 à 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Maladies évitables par la vaccination

- **6** déclarations de maladies évitables par la vaccination en 2021 dont la totalité sont des cas d'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (tableau 3).

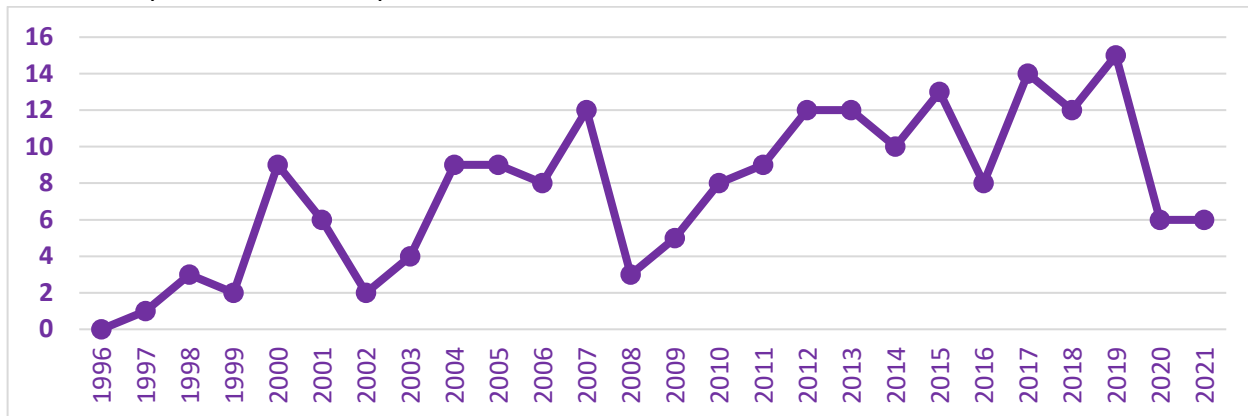
Tableau 3 : Nombre annuel de déclarations des maladies évitables par la vaccination les plus fréquentes, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2012 à 2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	12	12	10	13	8	14	12	15	6	6
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i>	0	0	2	2	4	0	3	3	2	0
Coqueluche	5	11	2	0	0	13	14	5	20	0

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

- Parmi les 6 cas d'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* déclarés en 2021, **5 sérotypes différents** sont en cause.
- Parmi les 6 cas :
 - 2 cas d'**échec vaccinal**, c'est-à-dire des personnes adéquatement vaccinées qui ont fait une infection avec un sérotype inclus dans le vaccin reçu.
 - 3 cas **non vaccinés** chez qui le vaccin était indiqué, dont 1 aurait pu l'être et possiblement éviter l'infection, car le sérotype en cause était inclus dans le vaccin (cas évitable).
 - 1 cas **sans indication de vaccination** avant l'infection invasive au *Streptococcus pneumoniae*.
- Depuis **1996**, hausse des cas d'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* (figure 8) malgré un nombre moins élevé de cas au cours des deux dernières années.

Figure 8 : Évolution du nombre annuel de déclarations d'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae*, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 1996 à 2021



Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Maladies transmissibles par voie aérienne

- **2** déclarations de maladies transmissibles par voie aérienne en 2021, soit 1 cas d'**infection invasive à streptocoque du groupe A** et 1 cas de **légionellose** (tableau 4).

Tableau 4 : Nombre annuel de déclarations des maladies transmissibles par voie aérienne, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2012 à 2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Infection invasive à streptocoque du groupe A	1	5	4	4	6	6	4	6	1	1
Tuberculose	1	0	1	0	1	1	3	0	0	0
Légionellose	1	1	1	0	0	0	2	0	2	1

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

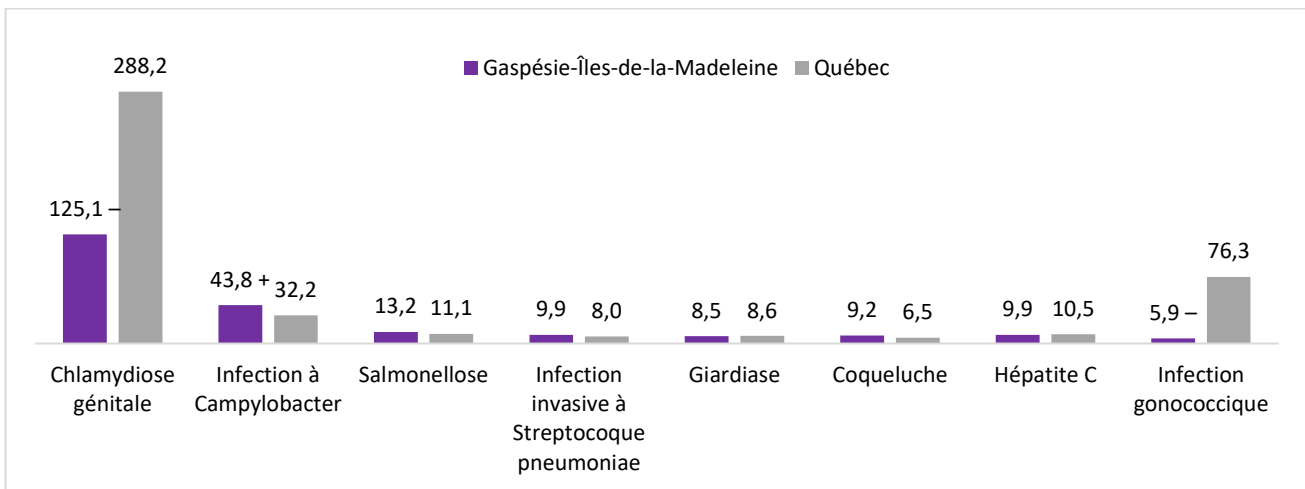
Zoonoses et maladies à transmission vectorielle

- Les zoonoses et les maladies à transmission vectorielle sont peu fréquentes dans la région. En 2021, 2 cas ont été déclarés, soit 1 cas de la **maladie de Lyme** et 1 cas d'**encéphalite virale transmise par arthropode** (annexe 2). Le lieu d'acquisition de l'infection se trouve, pour ces deux cas, dans la région.

Comparaison avec le Québec

- Au cours des trois années **2019–2021**, la région enregistre un taux de déclarations des **infections génitales à *Chlamydia trachomatis*** inférieur à celui du Québec (figure 9). Une partie de la différence en faveur de la région s’explique par le fait que notre population est plus vieille que celle du Québec, mais un écart persiste quand on contrôle pour l’effet de l’âge par le calcul de taux ajustés. Même constat pour les **infections gonococciques** (figure 9). Ces écarts avec le Québec ne sont pas nouveaux; on les observe depuis plusieurs années.
- Le taux de déclarations de **l’infection à *Campylobacter*** est, quant à lui, plus élevé dans la région qu’au Québec en 2019-2021.

Figure 9 : Taux annuel moyen (pour 100 000 habitants) des principales MADO d’origine infectieuse dans la région, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine et Québec, 2019-2021



+ ou – Taux significativement supérieur ou inférieur à celui du Québec au seuil de 0,05.

Sources : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l’Infocentre de santé publique le 19 avril 2022. Taux calculés et tests statistiques faits par la DRSP Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine.

MADO-Chimiques

- **6** déclarations de MADO-Chimiques en 2021, soit 5 cas d'**intoxication au monoxyde de carbone** et un cas de **mésothéliome** (tableau 5).
- **5** cas d'intoxication au monoxyde de carbone déclarés en 2021, tous étant associés à l'**utilisation d'appareils fonctionnant à l'essence ou au gaz** dans un espace restreint et à une ventilation insuffisante ou défectueuse. En 2021, **aucun décès** associé à l'exposition au monoxyde de carbone.
- **1** cas de mésothéliome d'origine professionnelle associé à l'exposition à l'amiante.

Tableau 5 : Nombre annuel de déclarations de MADO-Chimiques d'origine environnementale ou professionnelle, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2017 à 2021

	2017	2018	2019	2020	2021	Total
Intoxication au monoxyde de carbone	6	6	7	11	5	35
Amiantose	2	2	1	1	0	6
Cancer du poumon lié à l'amiante	0	0	0	1	0	1
Mésothéliome	0	2	2	1	1	6
Silicose	0	0	1	0	0	1
Asthme d'origine professionnelle	3	2	1	0	0	6
Intoxication à l'arsenic inorganique	0	1	0	0	0	1
TOTAL	11	13	12	14	6	56

Source : Système MADO-Chimique, données extraites de l'Infocentre de santé publique, 17 juin 2022.

Infections nosocomiales dans les installations des CISSS

- En 2021-2022, **9** éclosions déclarées dans les installations des CISSS de la région, en excluant les éclosions de COVID-19.
- La **gastro-entérite** a fait le plus grand nombre d'éclosions (3 éclosions). Le **syndrome d'allure grippal**, le **virus respiratoire syncytial** ainsi que la **diarrhée à *Clostridium difficile*** ont fait chacun 2 éclosions (tableau 6).

Tableau 6 : Nombre d'éclosions d'infections nosocomiales selon le type d'installation, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, année financière 2021-2022

	CH	CHSLD	RI	URFI	RAC*	TOTAL
Influenza	0	0	0	0	0	0
Gastro-entérite	0	1	2	0	0	3
Syndrome d'allure grippal	0	1	1	0	0	2
Virus respiratoire syncytial	0	2	0	0	0	2
Diarrhée à <i>Clostridium difficile</i>	2	0	0	0	0	2
<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM)	0	0	0	0	0	0
Entérobactérie productrice de carbapénèmase (EPC)	0	0	0	0	0	0

*Résidence à assistance continue.

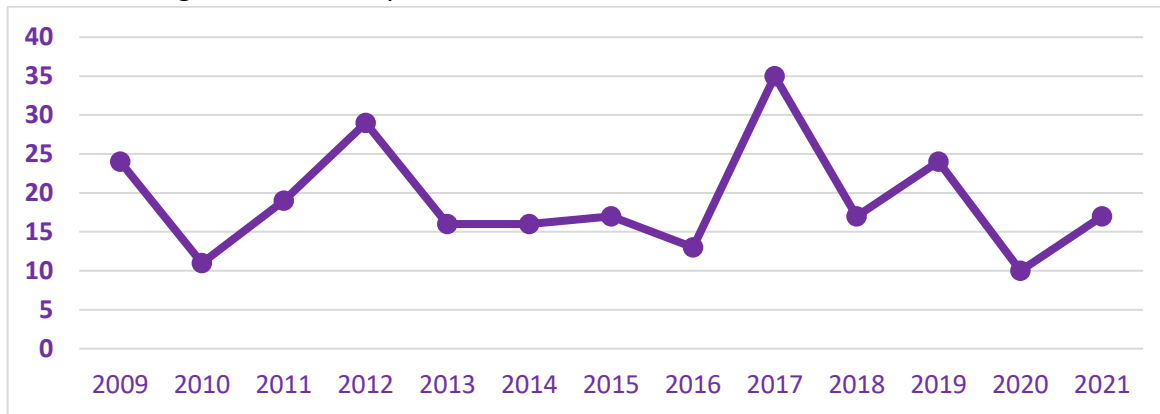
Source : Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, juin 2022.

Note : Une année financière débute le 1^{er} avril et se termine le 31 mars de l'année suivante.

Prévention de la rage humaine

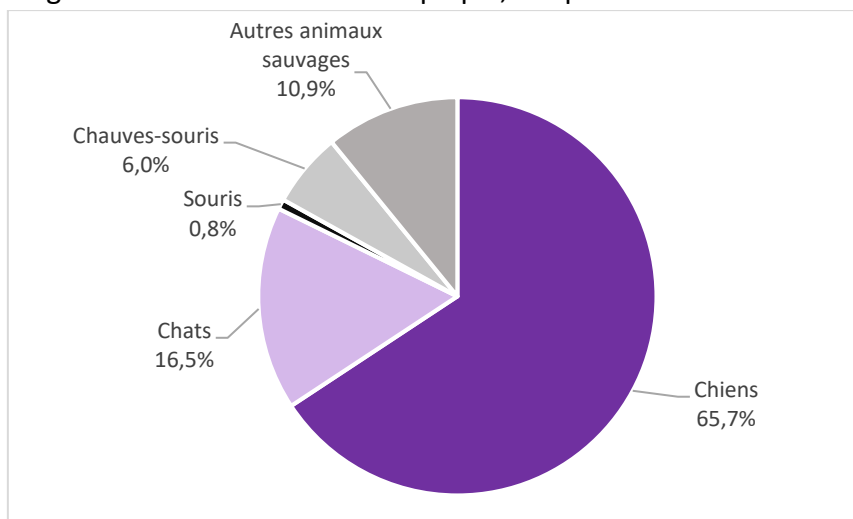
- En 2021, **17** cas de morsures ou d'autres expositions significatives pouvant transmettre le virus de la rage ont été signalés à la DRSP.
- Le **chien** est encore en 2021 l'animal le plus souvent impliqué avec 13 cas, suivi du chat (1 cas), du raton laveur (1 cas), du rat domestique (1 cas) et de la martre (1 cas). Depuis 2009, le chien a été impliqué dans 66 % des cas de morsures ou autres expositions signalés aux autorités de santé publique (figure 12).

Figure 11 : Nombre annuel de signalements de morsures d’animaux ou d’autres expositions significatives, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2009 à 2021



Source : Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine.

Figure 12 : Répartition (en %) des signalements de morsures d’animaux ou d’autres expositions significatives selon l’animal impliqué, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2009 à 2021



Source : Direction de santé publique Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine.

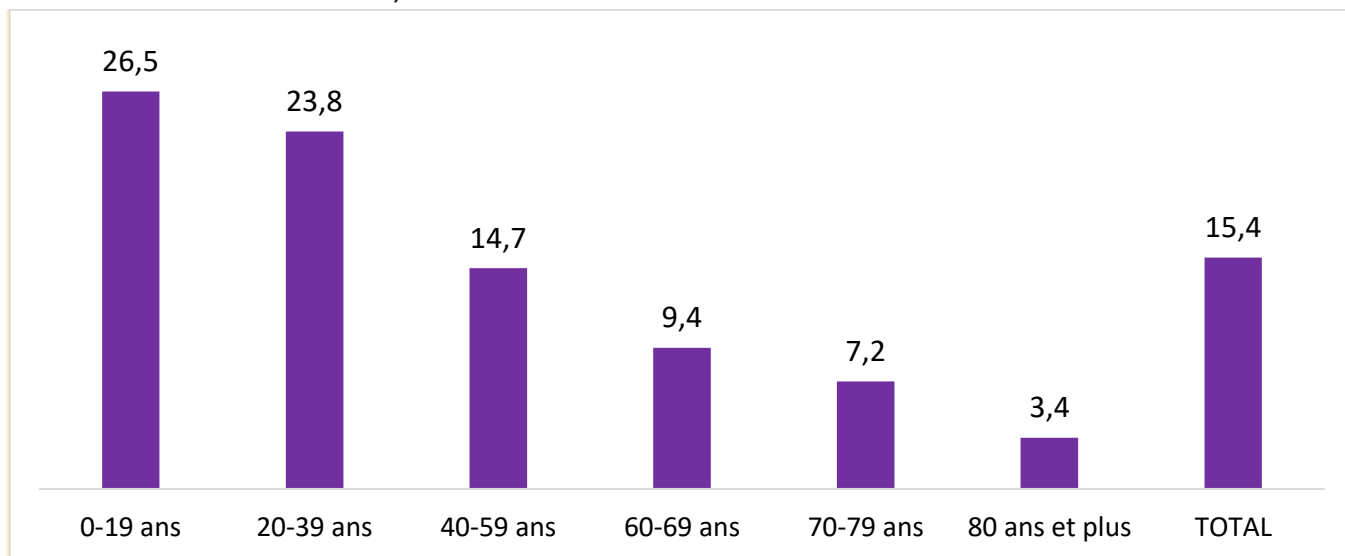
COVID-19

- En 2021, **1 400** cas de COVID-19 déclarés au sein de la population régionale dont **35** ont été **hospitalisés** à cause de la COVID et **4** en sont **décédés**.
- Alors que le groupe des 80 ans et plus était de loin le plus touché en 2020, il est celui affichant le taux d’attaque le moins élevé avec 3,4 pour 1000 en 2021 (figure 13). Ainsi, les **0 à 39 ans** sont les plus touchés en 2021 avec un total de 773 cas. Chez les 0-19 ans, plus du tiers

des cas est associé à une éclosion, notamment dans les établissements d'enseignement et dans les milieux de garde.

- **58** éclosions en 2021, impliquant un total de **279** cas (266 dans la région et 13 hors région), soit :
 - 14 éclosions dans des **établissements d'enseignement** faisant un total de 145 cas.
 - 6 éclosions dans les **milieux de garde** faisant un total de 16 cas.
 - 38 éclosions qui se retrouvent principalement dans des commerces, des services accessibles au public et dans des entreprises.

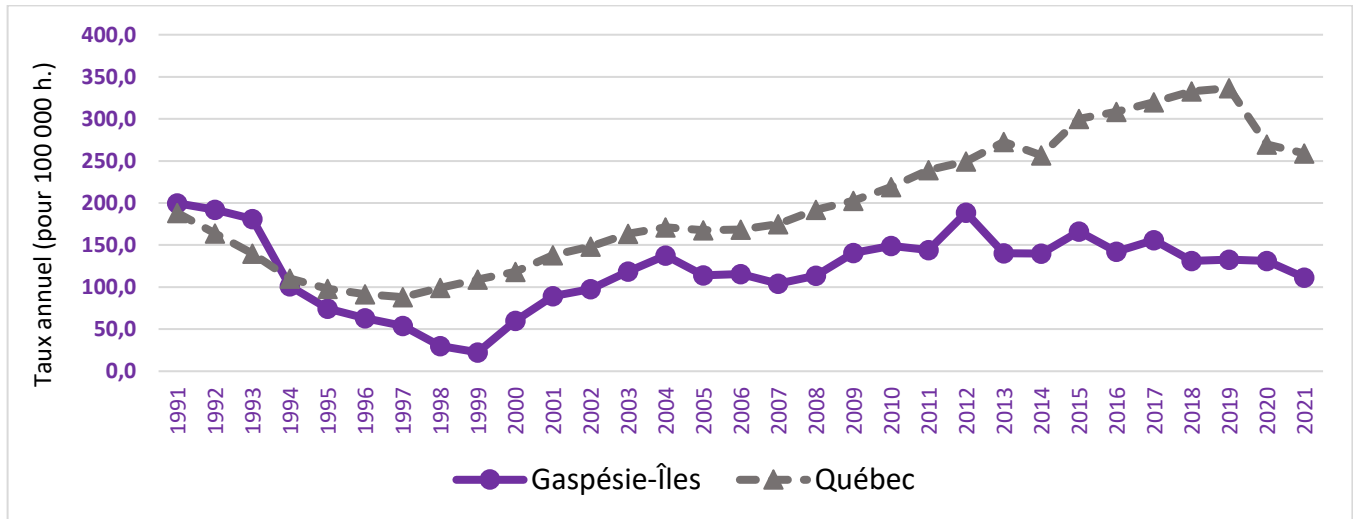
Figure 13 : Taux (par 1 000 h.) de cas confirmés de COVID-19 selon les groupes d'âge, Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine, 2021



Sources : MSSS, Plateforme TSP (Akinox), données extraites et compilées par la DRSP GÎM.

Annexe 1 : Évolution du taux de chlamydirose

Figure A : Taux annuel de déclarations de chlamydirose génitale (pour 100 000 h.), Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine et Québec, 1991 à 2021



Source : Portail de l'Infocentre de santé publique, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.

Annexe 2 : Incidence des MADO moins fréquentes

Tableau A : Nombre annuel de déclarations pour les autres MADO d'origine infectieuse moins fréquentes, Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, 2012 à 2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Chlamydie oculaire	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Amibiase	0	0	0	1	1	1	1	0	3	1
Trichinellose	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Cryptosporidiose	0	1	1	0	0	0	1	2	0	0
Hépatite E	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Infection invasive à méningocoque	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Fièvre Q	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0
Maladie de Lyme	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1
Infection à <i>Plasmodium</i> (malaria)	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0
Infection par le virus du Nil occidental	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Encéphalite virale transmise par arthropode	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

Source : Registre des maladies à déclaration obligatoire, données extraites du Portail de l'Infocentre de santé publique le 19 avril 2022.



*Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Gaspésie*

Québec 