

RAPPORT DE SURVEILLANCE

Cas de maladies d'intérêt pour la santé publique recensés de janvier à décembre 2024

Date de publication : Avril 2025

Ce rapport mensuel publie des données récentes sur certaines maladies d'intérêt pour la santé publique en Ontario, telles qu'elles sont rapportées par le Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Les nombres de cas et les taux présentés comprennent les cas confirmés pour toutes les maladies et les cas probables pour certaines maladies (voir la section « Mises en garde sur les données et remarques » pour plus de détails). Il convient d'interpréter avec prudence les résultats de la surveillance des maladies d'intérêt pour la santé publique en 2020 et jusqu'en 2023 en raison des changements intervenus dans la disponibilité des soins de santé, des comportements de recherche en matière de santé, du suivi de la santé publique et de l'enregistrement des cas pendant la pandémie de COVID-19 ainsi que de la période de rétablissement qui a suivi. Le tableau suivant présente le nombre de cas par mois, suivi du nombre total de cas et des taux pour 1 000 000 habitants pour 2024 à ce jour (c'est-à-dire de janvier à décembre 2024). Les deux dernières colonnes du tableau présentent les données historiques comparatives des dénombrements sur cinq ans et des taux pour 1 000 000 d'habitants pour une année moyenne à ce jour (c'est-à-dire la moyenne des dénombrements de janvier à décembre basée sur les données de 2019 à 2023).

Tableau 1 : Nombre de cas de certaines maladies d'intérêt pour la santé publique en Ontario, par mois

Maladies d'intérêt pour la santé publique	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	NOMBRE : de 2024 à ce jour	TAUX : de 2024 à ce jour, pour 1 000 000 habitants	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Paralysie flasque aiguë	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1	0	0	5	0,3	1	0,1
Syndrome d'immunodéficience acquise	2	8	5	8	3	4	2	2	3	2	2	6	47	3	67	4,5
Amibiase	21	32	36	27	23	18	26	24	24	15	16	18	280	17,9	336	22,5

Maladies d'intérêt pour la santé publique	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	NOMBRE : de 2024 à ce jour	TAUX : de 2024 à ce jour, pour 1 000 000 habitants	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Anaplasmose	0	0	2	0	17	42	31	16	14	15	16	7	160	10,3	S.O.	S.O.
Babésiose	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	4	0,3	S.O.	S.O.
Blastomycose	6	14	9	9	6	2	6	8	7	14	13	9	103	6,6	96	6,4
Botulisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1
Brucellose	1	1	0	1	3	1	1	0	2	2	0	0	12	0,8	5	0,3
Campylobactériose	150	146	126	141	190	288	376	328	243	236	182	127	2 533	162,4	2 427	162,7
Entérobactéries productrices de carbapénémase	69	81	68	95	105	81	107	95	102	101	101	62	1 067	68,4	473	31,7
Infections à Chlamydia	4 218	3 728	3 606	3 681	3 554	3 323	3 555	3 401	3 502	3 737	3 572	2 896	42 773	2 741,8	41 769	2 800,4
Choléra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1
Cryptosporidiose	39	62	45	47	38	63	216	143	70	45	40	19	827	53	559	37,5
Cyclosporiose	4	0	6	3	39	85	207	59	6	3	4	3	419	26,9	410	27,5
Infection à <i>Echinococcus multilocularis</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1
Encéphalite	4	2	0	1	0	2	2	2	0	2	2	3	20	1,3	35	2,3
Encéphalite/méningite	8	5	17	12	16	10	19	21	15	8	14	9	154	9,9	129	8,6
Intoxications alimentaires, toutes causes confondues	2	2	7	7	6	0	2	5	0	1	1	4	37	2,4	39	2,6

Maladies d'intérêt pour la santé publique	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	NOMBRE : de 2024 à ce jour	TAUX : de 2024 à ce jour, pour 1 000 000 habitants	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Giardiase	111	87	69	81	64	97	162	189	163	101	76	81	1 281	82,1	965	64,7
Gonorrhée (tous types)	1 280	1 082	1 005	1 028	1 064	1 007	1 270	1 269	1 243	1 292	1 140	924	13 604	872	11 205	751,2
Maladie invasive à streptocoques du groupe A	266	191	189	163	144	113	110	110	101	117	135	144	1 783	114,3	1 178	79
Maladie à streptocoques du groupe B, néonatale	3	3	2	4	2	4	2	4	1	2	3	3	33	2,1	38	2,5
Maladie à <i>Haemophilus Influenzae</i> , tous types confondus, invasive	41	25	40	29	35	23	12	22	23	25	34	34	343	22	219	14,7
Hépatite A	13	8	16	9	10	9	10	12	10	12	13	10	132	8,5	116	7,8
Hépatite B (aiguë)	5	9	8	9	10	9	6	11	10	14	11	8	110	7,1	91	6,1
Hépatite B (chronique)	171	165	170	165	134	163	155	126	139	164	156	128	1 836	117,7	1 550	103,9
Hépatite C	305	309	283	284	304	258	242	279	237	257	231	168	3 157	202,4	3 698	247,9
Virus de l'immunodéficience humaine	122	115	123	107	105	83	99	78	71	90	92	78	1 163	74,5	928	62,2
Grippe	5 660	4 200	3 370	1 737	509	138	125	72	97	79	158	2 010	18 155	1 163,8	10 420	698,6
Légionellose	11	14	9	10	25	41	84	57	46	22	15	29	363	23,3	354	23,7
Lèpre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1

Maladies d'intérêt pour la santé publique	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	NOMBRE : de 2024 à ce jour	TAUX : de 2024 à ce jour, pour 1 000 000 habitants	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Listériose	6	7	7	12	3	12	13	13	10	9	10	2	104	6,7	72	4,8
Maladie de Lyme	25	23	26	49	175	544	589	355	228	178	97	48	2 337	149,8	1 450	97,2
Rougeole*	1	4	5	10	3	1	0	1	0	8	2	3	38	2,4	4	0,3
Méningite	9	6	8	5	14	14	11	14	11	10	9	7	118	7,6	137	9,2
Maladies méningococciques envahissantes	3	3	5	6	6	1	2	0	3	2	3	5	39	2,5	25	1,7
Orthopoxvirose simienne	6	20	8	9	13	28	53	48	43	26	17	9	280	17,9	S.O.	S.O.
Oreillons	4	6	10	4	6	2	1	0	4	14	29	19	99	6,3	39	2,6
Ophtalmie du nouveau-né	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	3	0,2	2	0,1
Intoxication par phycotoxine paralysante	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre paratyphoïde	2	10	12	10	10	2	5	7	2	1	2	1	64	4,1	47	3,2
Coqueluche	41	12	21	31	113	275	374	316	219	150	119	60	1 731	111	223	15
Pneumococcie invasive	181	188	188	184	164	102	88	59	113	182	154	219	1 822	116,8	1 093	73,3
Powassan	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,1	S.O.	S.O.
Fièvre Q	0	0	1	0	2	2	2	3	0	0	0	2	12	0,8	10	0,7
Rage	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,1	0	0
Salmonellose	226	216	241	209	196	207	252	281	194	177	192	186	2 577	165,2	1 853	124,2

Maladies d'intérêt pour la santé publique	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	NOMBRE : de 2024 à ce jour	TAUX : de 2024 à ce jour, pour 1 000 000 habitants	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 ^{er} jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Shigellose	25	29	23	18	12	18	19	24	24	34	22	23	271	17,4	218	14,6
Syphilis congénitale précoce	2	3	7	3	0	2	2	0	1	1	1	2	24	1,5	11	0,7
Syphilis infectieuse	270	286	253	250	281	277	236	202	204	246	206	157	2 868	183,8	2 957	198,2
Syphilis, autres	219	235	260	210	217	200	176	213	193	204	201	166	2 494	159,9	1 485	99,6
Tétanos	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0,2	2	0,1
Trichinose	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	5	0,3
Tuberculose	71	89	65	74	106	100	101	94	83	88	71	55	997	63,9	765	51,3
Tularémie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fièvre typhoïde	12	17	10	15	18	11	6	10	10	8	10	11	138	8,8	96	6,4
E. coli produisant des vérotoxines, y compris le syndrome hémolytique et urémique (SHU)	5	12	15	14	12	23	35	23	11	13	11	9	183	11,7	174	11,7
Virus du Nil occidental	0	3	0	0	1	0	8	34	37	4	0	0	87	5,6	49	3,3
Yersiniose	21	28	16	19	24	13	28	21	28	26	12	9	245	15,7	227	15,2

Cas pour l'Ontario : ministère de la Santé de l'Ontario, base de données du SIISP, extraite par Santé publique Ontario [12 mars2025].

Population de l'Ontario : Ontario. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée, IntelliHEALTH Ontario. Projections démographiques [2018-2023] [date d'extraction le 13 janvier 2022].

* Bien que la rougeole ait été éliminée au Canada, elle reste endémique dans d'autres pays et, par conséquent, des cas importés et liés à l'importation continuent d'éclorre en Ontario.

S.O. = Les données historiques sur cinq ans ne sont pas encore disponibles pour ces maladies (S.O.) :

- Orthopoxvirose simienne : désignée pour la première fois comme maladie d'intérêt pour la santé publique en juin 2022.
- Anaplasmose, Babésiose et Powassan : désignées pour la première fois comme maladie d'intérêt pour la santé publique en juillet 2023.

Mises en garde sur les données et remarques

- Le SIISP est un système de rapport dynamique qui permet de mettre à jour en permanence les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites du SIISP représentent un instantané au moment de l'extraction et peuvent différer des rapports antérieurs ou ultérieurs. Les données ne représentent que les cas sélectionnés déclarés à la santé publique et enregistrés dans le SIISP qui répondent aux [définitions des cas de surveillance](#) confirmés et/ou probables du ministère de la Santé de l'Ontario en vigueur au moment où le cas a été déclaré. Pour plus de renseignements sur les changements de définition de cas et les tendances associées entre 1991 et 2016, veuillez consulter le rapport [Factors Affecting Reportable Diseases in Ontario](#) (facteurs affectant les maladies à déclaration obligatoire en Ontario — en anglais seulement). Il convient de noter qu'il existe un risque de sous-déclaration et de doublons non résolus.
- Veuillez noter que les données présentées dans ce rapport sont sujettes à un décalage de 2 mois afin de garantir que les exigences de saisie des données soient remplies.
- Le nombre de cas d'amibiase, d'anaplasmose, de babésiose, de maladie invasive à *Haemophilus influenzae* (tous types confondus), de maladies méningococciques envahissantes, de maladie de Lyme, d'oreillons, de coqueluche, de Powassan et de virus du Nil occidental est basé sur la somme des cas confirmés et probables tels que déclarés dans le SIISP. Toutes les autres maladies mentionnées dans le tableau sont basées sur les cas confirmés uniquement.
- Les dénombrements de cas d'hépatite B chronique et aiguë ne s'excluent pas mutuellement et ne doivent pas être additionnés pour obtenir un total de cas d'hépatite B en Ontario.
- Un cas est déclaré comme encéphalite et/ou méningite lorsque l'agent n'est pas spécifiquement identifié par les tests de laboratoire ou n'est pas à déclarer.
- Les cas d'entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) comprennent les cas par infection, par colonisation ou des cas indéterminés. Lorsque plusieurs rapports avec la même carbapénémase sont saisis dans le SIISP pour un client, seul le premier rapport est inclus.
- Le tableau 1 n'est pas une liste exhaustive de toutes les maladies d'intérêt pour la santé publique en Ontario. Les chiffres et les taux annuels historiques pour la plupart des maladies désignées comme maladies d'intérêt pour la santé publique sont disponibles dans les [rapports sur les tendances des maladies infectieuses en Ontario](#). Les maladies/éclosions suivantes ne figurent pas dans le tableau :
 - Les chiffres de la maladie de Creutzfeldt-Jakob ne sont pas mis à jour assez fréquemment pour une publication mensuelle en raison d'une étape supplémentaire de réconciliation des données qui est nécessaire.
 - Les maladies extrêmement rares ou dont l'incidence a été nulle au cours des dernières années : anthrax, chancre mou, diphtérie, syndrome pulmonaire à hantavirus, fièvres hémorragiques et fièvre de Lhassa, peste, poliomyélite aiguë, psittacose/ornithose, rubéole et syndrome congénital de la rubéole et variole.
 - Les maladies à déclaration obligatoire uniquement en cas d'épidémie ou sous forme de combinaison de cas individuels et globaux : varicelle, épidémies d'infection à *Clostridioides difficile* (ICD) dans les hôpitaux publics, et épidémies de gastro-entérite et d'infection respiratoire dans les institutions et les hôpitaux publics.

- Le nombre de coronavirus causant des maladies respiratoires aiguës sévères n'est pas inclus, car les cas de COVID-19 sont signalés par d'autres systèmes. Consultez [l'outil de surveillance des virus respiratoires en Ontario](#) pour connaître l'activité des virus respiratoires en Ontario, y compris la COVID-19, la grippe et d'autres virus respiratoires. Des renseignements sur les éclosions d'ICD dans les hôpitaux publics sont disponibles dans les [rapports sur les tendances des maladies infectieuses en Ontario](#).
- Santé publique Toronto (depuis la mi-mars 2020) et Santé publique Ottawa (depuis la mi-décembre 2023) signalent les cas sporadiques de grippe confirmés en laboratoire à Santé publique Ontario pour inclusion dans l'Outil de détection des virus respiratoires de l'Ontario. Ces cas ne sont pas saisis dans SIISP, ce qui signifie que le nombre de cas de grippe confirmés en laboratoire depuis avril 2020 qui est présenté dans ce rapport mensuel est incomplet. Pour obtenir un nombre total plus complet de cas de grippe saisonnière confirmés en laboratoire, consultez [l'Outil de surveillance des virus respiratoires en Ontario](#).

Modèle pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Cas de maladies d'intérêt pour la santé publique recensés de janvier à décembre 2024. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2025.

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication. L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences de l'application ou de l'utilisation du document par quiconque. Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de Santé publique Ontario. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de SPO, veuillez consulter santepubliqueontario.ca.