

RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE AMÉLIORÉ

Maladie invasive à streptocoque du groupe A (SGA) en Ontario : du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023

Date de publication : 12 octobre 2023

Introduction

- Ce rapport fournit un résumé épidémiologique de l'activité du SGA en Ontario du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023, par rapport à l'activité saisonnière du SGA du 1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019 en Ontario, ce qui représente les cinq saisons antérieures à la pandémie de

Une saison de maladie invasive à SGA s'étend du 1^{er} octobre au 30 septembre.

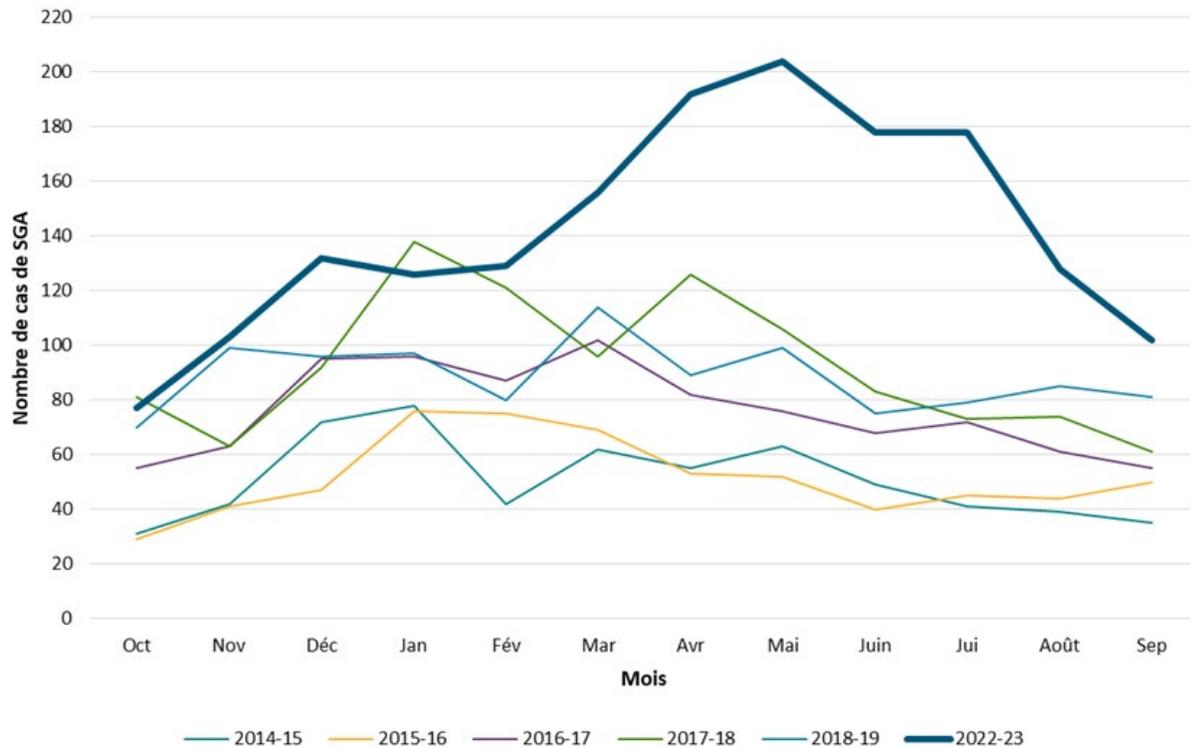
Messages clés

- Un total de 1 705 cas confirmés de SGA ont été signalés en Ontario entre le 1^{er} octobre 2022 et le 30 septembre 2023, ce qui correspond à un taux d'incidence global de 11,1 cas pour 100 000 habitants pour la saison 2022-2023.
- Pour la saison 2022-2023, une tendance à la hausse générale des cas de SGA a été observée entre janvier 2023 et mai 2023, et a diminué depuis, bien que le nombre total de cas de SGA signalés entre juin et septembre 2023 reste plus élevé que le nombre de cas mensuel signalé entre ces mois pour chacune des cinq saisons prépandémiques précédentes ([Figure 1](#)).
- Dans l'ensemble, le nombre mensuel de cas de SGA signalés pour la saison 2022-2023 du mois d'octobre 2022 au mois de septembre 2023 a dépassé le nombre de cas pour les mêmes mois au cours de chacune des cinq saisons prépandémiques, à l'exception d'octobre 2017 et de janvier 2018 ([Figure 1](#)). Pour les moins de 18 ans, le nombre mensuel de cas de SGA signalés pour la saison 2022-2023 dépasse également le nombre de cas pour le même mois au cours de chacune des cinq saisons prépandémiques, à l'exception de février 2017 et de janvier et février 2018 ([Figure 2](#)).
- Pour le mois de septembre 2023, le bureau de santé publique du Nord-Ouest (8,6 cas pour 100 000 habitants), le bureau de santé du comté de Brant (3,8 cas pour 100 000 habitants), et le bureau de santé de Timiskaming (2,9 cas pour 100 000 habitants) ont déclaré les taux les plus élevés de cas confirmés de SGA ([Figure 3](#)). Ces trois bureaux de santé publique (BSP) ont déclaré des taux plus élevés en septembre par rapport à leurs taux mensuels moyens pour la saison 2022-2023 ([Figure 4](#)). Pour la saison 2022-2023, les BSP affichant les taux les plus élevés se trouvaient principalement dans le nord de l'Ontario ([Figure 4](#)).

- Le taux d'incidence le plus élevé a été observé chez les personnes de 65 ans et plus (20,4 cas pour 100 000 habitants), suivi des personnes âgées de moins d'un an (13,4 cas pour 100 000 habitants) et de celles entre 1 et 4 ans (11,4 cas pour 100 000 habitants) ([Tableau 1](#)). Par rapport à la même période mensuelle pour les cinq saisons prépandémiques précédentes, le taux d'incidence était plus élevé dans tous les groupes d'âge pour la saison 2022-2023.
- La proportion de cas de SGA nécessitant une hospitalisation pour la saison 2022-2023 à ce jour était similaire à la proportion moyenne nécessitant une hospitalisation au cours des cinq saisons prépandémiques ([Tableau 2](#)).
- Au 30 septembre 2023, 6,5 % (12/184) des cas de SGA âgés de moins de 18 ans ont eu une issue fatale ; cela est plus élevé que la proportion de cas de SGA du même groupe d'âge qui est décédée au cours des cinq saisons de SGA prépandémiques (4,6 % des cas âgés de moins de 18 ans). La proportion de cas âgés de 18 à 64 ans et de 65 ans et plus se terminant par un décès au cours de la saison 2022-2023 était également supérieure à la proportion de cas ayant succombé à la maladie au cours des cinq saisons de SGA prépandémiques ([Tableau 2](#)).
- Parmi les cas de SGA ayant fait l'objet d'un typage au cours de la saison 2022-2023 à ce jour, les types emm étaient disponibles pour 67 % des cas âgés de plus de 18 ans et pour 72,3 % des cas âgés de moins de 18 ans ([Tableau 3](#)). Le type d'emm le plus fréquent était emm1, suivi d'emm12 et d'emm49.

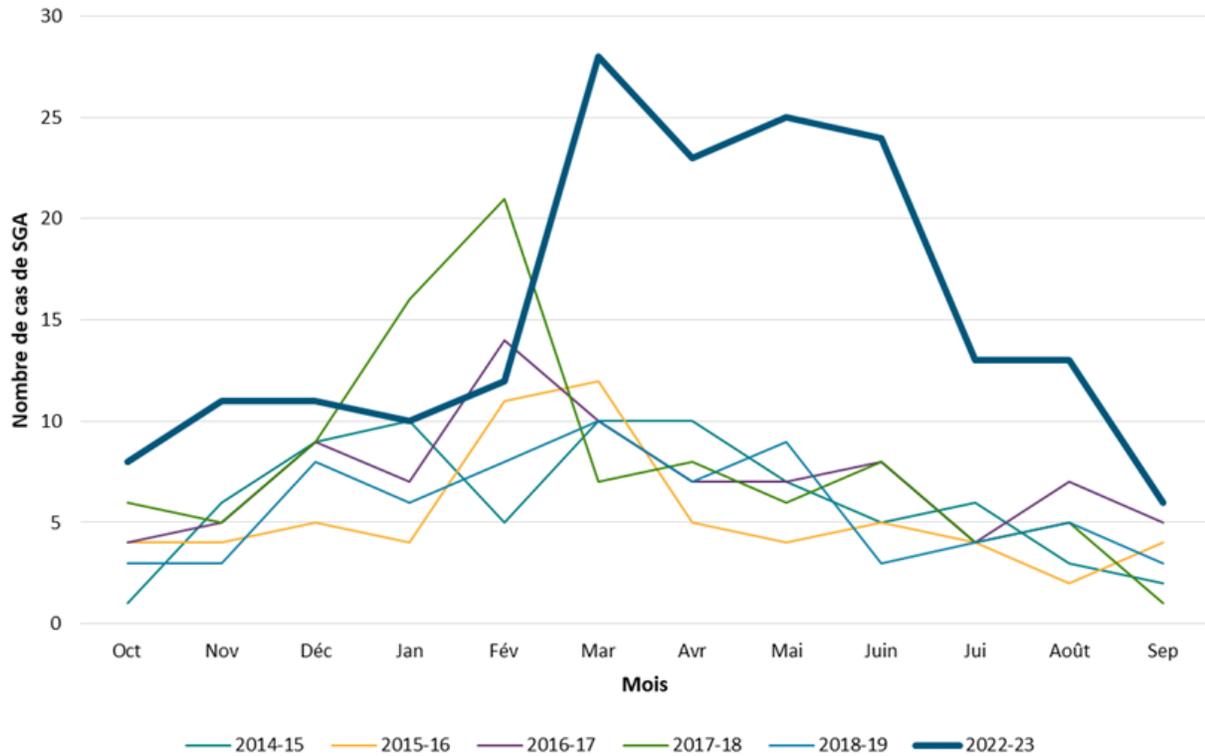
Tendances

Figure 1. Nombres de cas confirmés de SGA par mois pour tous les groupes d'âge : saison actuelle (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)* par rapport aux cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)



Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023].
* Les données du mois de signalement le plus récent doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement et de saisie des données.

Figure 2. Nombres de cas confirmés de SGA par mois chez les enfants de 0 à 17 ans : saison actuelle (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)* par rapport aux cinq saisons pré-pandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)



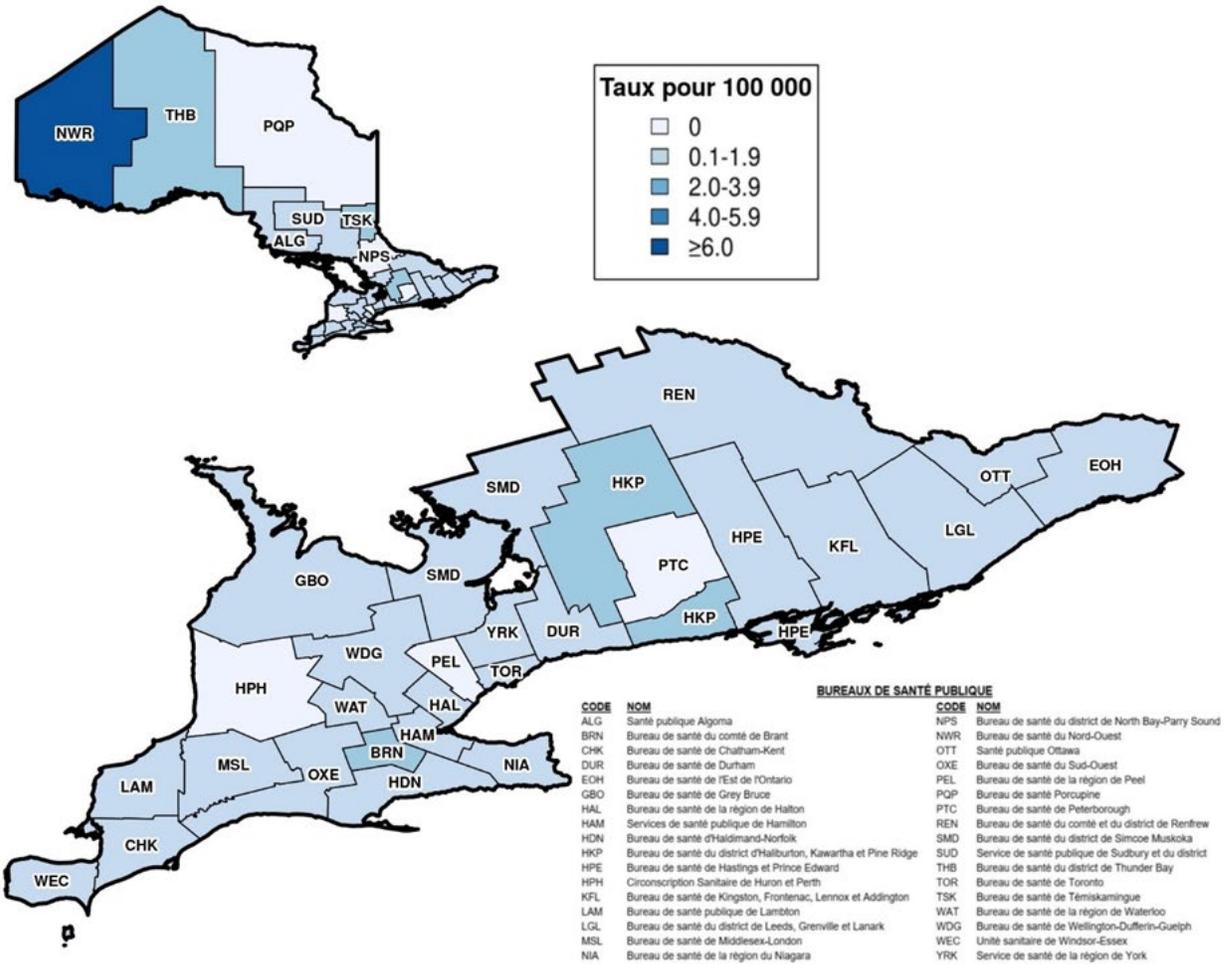
Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d’information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l’Ontario [données extraites le 10 octobre 2023].
 * Les données du mois de signalement le plus récent doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement et de saisie des données.

Tableau 1. Taux et nombre de cas confirmés de SGA (pour 100 000 personnes) par groupe d'âge en Ontario : saison actuelle (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) par rapport à la moyenne pour les cinq saisons pré-pandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)*

Groupe d'âge (années)	Nombre total de cas signalés du 1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023	Taux pour 100 000 personnes du 1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023	Nombre moyen de cas signalés du 1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019	Taux moyen pour 100 000 personnes du 1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019
< 1	19	12,7	11,8	8,4
1 à 4	67	11,3	24,2	4,2
5 à 9	62	8,0	23,4	3,1
10 à 13	19	3,0	8,6	1,4
14 à 17	10	1,5	7,0	1,1
18 à 64	857	8,8	478,6	5,3
≥ 65	552	19,2	253,6	10,8
Inconnu	2	s.o.	0,4	s.o.
Total	1 588	10,3	807,6	5,7

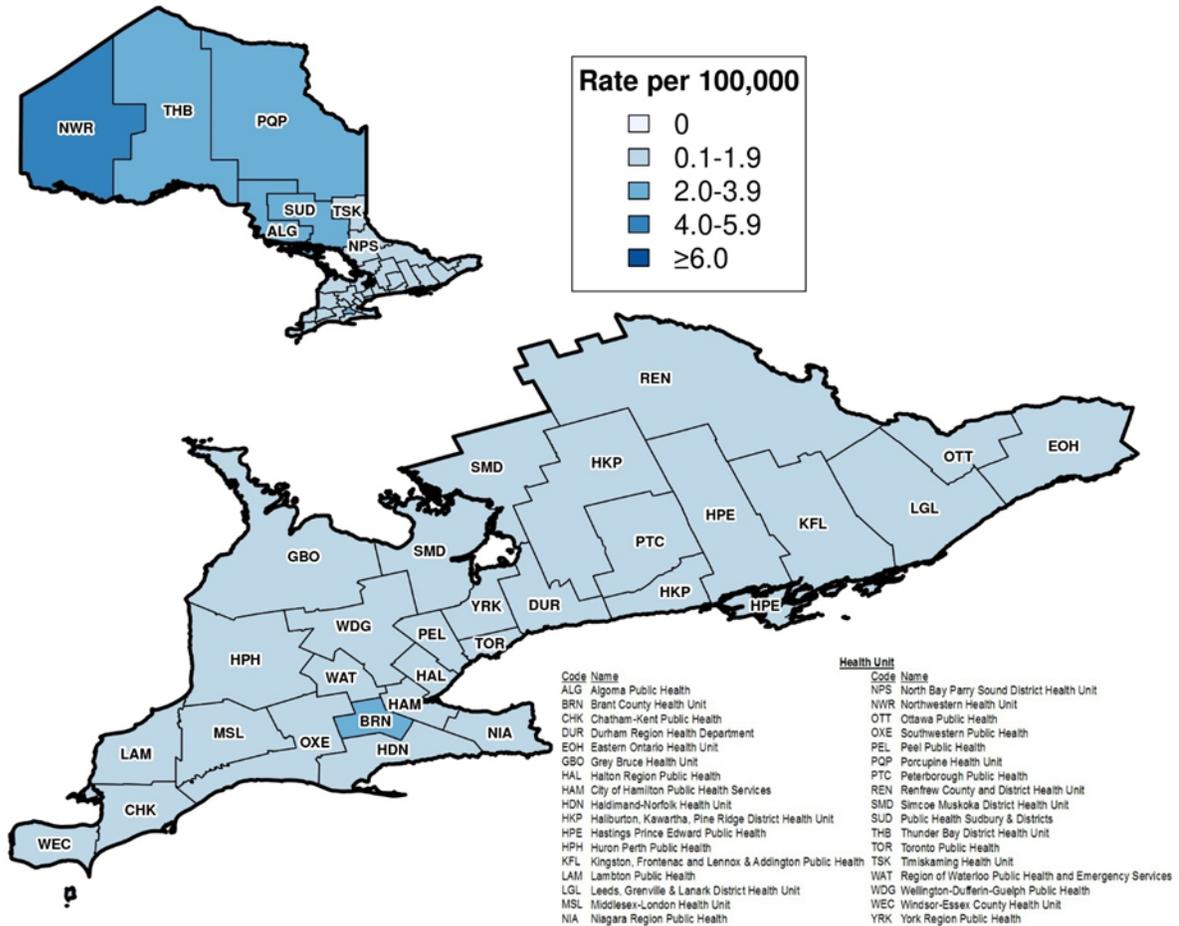
Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023]

Figure 3. Taux de cas confirmés de SGA déclarés au mois de septembre 2023 par bureau de santé publique : Ontario



Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023].

Figure 4. Taux mensuel de cas confirmés de SGA déclarés au cours de la saison en cours (du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) par bureau de santé publique : Ontario*



Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023].
 *Le taux mensuel a été déterminé en divisant le taux cumulatif de cas confirmés de SGA pour chaque BSP par le nombre de mois inclus dans la période de déclaration (p. ex., pour les données saisies jusqu'au 30 septembre 2023, le taux cumulatif a été divisé par 12 mois afin de déterminer le taux mensuel pour chaque BSP).

Gravité

Tableau 2. Incidences graves des cas confirmés de SGA par saison et groupe d'âge en Ontario : saison actuelle (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) par rapport aux cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)*

Groupe d'âge (années)	Nombre (%) d'hospitalisations du 1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023	Nombre (%) d'hospitalisations du 1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019	Nombre (%) de décès du 1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023	Nombre (%) de décès du 1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019
< 1	15/19 (78,9)	46/59 (78,0)	1/19 (5,3)	4/59 (6,8)
1 à 4	59/67 (88,1)	95/121 (78,5)	6/67 (9,0)	6/121 (5,0)
5 à 9	52/62 (83,9)	101/117 (86,3)	4/62 (6,5)	4/117 (3,4)
10 à 13	16/19 (84,2)	34/43 (79,1)	1/19 (5,3)	4/43 (9,3)
14 à 17	9/10 (90,0)	31/35 (88,6)	0/10 (0,0)	0/35 (0,0)
18 à 64	643/857 (75,0)	1 855/2 393 (77,5)	77/857 (9,0)	196/2 393 (8,2)
≥ 65	436/552 (79,0)	1 018/1 268 (80,3)	103/552 (18,7)	217/1 268 (17,1)
Inconnu	2/2 (100,0)	0/2 (0,0)	0/2 (0,0)	2/2 (100,0)
Total	1 232/1 588 (77,6)	3 180/4 038 (78,8)	192/1 588 (12,1)	433/4 038 (10,7)

Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023].

Tableau 3. Nombre (%) de types *emm* les plus souvent signalés parmi les cas confirmés de SGA en Ontario par groupe d'âge * : saison actuelle (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) par rapport aux cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)

Type <i>emm</i> le plus souvent signalé selon le rang	Saison actuelle : ≥ 18 ans (1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)	Cinq saisons précédentes : ≥ 18 ans (1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)	Saison actuelle : < 18 ans (1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)	Cinq saisons précédentes : < 18 ans (1 ^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)
emm12	135 (15,6 %)	152 (6,2 %)	43 (36,8 %)	17 (7,1 %)
emm1	120 (13,9 %)	384 (15,6 %)	50 (42,7 %)	85 (35,4 %)
emm49	98 (11,3 %)	65 (2,6 %)	5 (4,3 %)	5 (2,1 %)
emm82	82 (9,5 %)	26 (1,1 %)	0 (0,0 %)	5 (2,1 %)
emm80	58 (6,7 %)	17 (0,7 %)	1 (0,9 %)	0 (0,0 %)
emm74	37 (4,3 %)	211 (8,6 %)	0 (0,0 %)	3 (1,3 %)
emm41	30 (3,5 %)	33 (1,3 %)	1 (0,9 %)	0 (0,0 %)
emm83	29 (3,3 %)	19 (0,8 %)	1 (0,9 %)	0 (0,0 %)
emm89	26 (3,0 %)	145 (5,9 %)	0 (0,0 %)	6 (2,5 %)
emm77	26 (3,0 %)	8 (0,3 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
emm53	22 (2,5 %)	57 (2,3 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
emm92	21 (2,4 %)	121 (4,9 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
Autre	182 (21,0 %)	1 223 (49,7 %)	16 (13,7 %)	119 (49,6 %)
Total avec type <i>emm</i>	866 (61,5 %)	2 461 (67,2 %)	117 (66,1 %)	240 (64,0 %)
Total sans type <i>emm</i>	543 (38,5 %)	1 200 (32,8 %)	60 (33,9 %)	135 (36,0 %)
Total	1 409 (100,0 %)	3 661 (100,0 %)	177 (100,0 %)	375 (100,0 %)

Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [données extraites le 10 octobre 2023]

* Les cas dont l'âge est inconnu sont exclus de ce tableau.

Notes techniques

- Les données présentées dans ce rapport reflètent les données versées à la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé de l'Ontario et au Système de gestion de l'information des laboratoires de Santé publique Ontario, **au 10 octobre 2023 à 8 heures**.
- Le SIISP est un système dynamique de déclaration des maladies qui permet de mettre à jour en continu les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites du SIISP dressent un portrait de la situation au moment de leur extraction et peuvent différer de celles des rapports précédents ou subséquents.
- Les données reflètent uniquement les cas de SGA confirmés en laboratoire, signalés à la santé publique et consignés dans le SIISP. Elles constituent toujours une sous-estimation plus ou moins grande de la situation réelle en raison de divers facteurs, comme le niveau de connaissance de la maladie ou la propension à obtenir des soins de santé, qui peuvent dépendre de la gravité de la maladie, des pratiques cliniques, des modifications apportées aux tests de laboratoire et de l'évolution des habitudes de déclaration.
- Les estimations de la population utilisées pour calculer le taux de l'ensemble des cas, le taux du nombre total d'hospitalisations et le taux du nombre total de décès ont été calculées au moyen des estimations démographiques ontariennes des années 2015, 2016, 2017, 2018 et 2019¹, tirées de Statistique Canada, et des projections démographiques² de 2023 pour l'Ontario tirées des données du ministère des Finances de l'Ontario.
- Seuls les cas de SGA correspondant à la classification des cas confirmés et aux définitions de cas de surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario sont inclus aux nombres de cas rapportés.
 - Vous trouverez les définitions de cas de surveillance les plus à jour dans le *Protocole concernant les maladies infectieuses*, disponible en ligne.
 - Des changements apportés au fil des ans à la classification des maladies et aux définitions de cas de surveillance de la province pourraient avoir un impact sur l'analyse des tendances au fil du temps. Dans le SIISP, les cas sont classés en fonction des définitions de cas de surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario qui ont été utilisées au moment du signalement du cas.
 - Le rapport technique de SPO intitulé *Factors Affecting Reporting Diseases in Ontario : Case Definition Changes and Associated Trends 1991-2016* et son annexe offrent des renseignements plus détaillés sur ce sujet.
- Les cas sont rapportés selon la date de l'épisode, laquelle constitue la date probable d'apparition de la maladie. Pour déterminer cette date, le SIISP respecte la hiérarchie suivante : date d'apparition des symptômes > date de prélèvement de l'échantillon > date de dépistage en laboratoire > date de signalement du cas.
 - Par exemple, si la date d'apparition des symptômes est connue, elle servira de date de l'épisode. Si cette date n'est pas connue, la prochaine date de la hiérarchie (en l'occurrence la date de prélèvement de l'échantillon) sera utilisée, et ainsi de suite.

- Les hospitalisations de cas de SGA ont été déterminées selon la description du type d'intervention intitulé « Hospitalisation » ou « SUI » et la date de début de l'intervention indiquée à la date de survenue de l'épisode ou à une date ultérieure.
- Les décès de cas de SGA ont été déterminés selon la description du résultat des cas intitulé « Décès » et un type de décès non rapporté comme « Maladie transmissible non liée à la cause du décès ».
- Les cas dont le signalement est attribué au MSSLD plutôt qu'à un bureau de santé publique (ce qui indique que le patient n'est pas un résident de l'Ontario), ou au bureau de santé de MUSKOKA-PARRY SOUND (qui n'existe plus), ont été exclus de cette analyse.

Bibliographie

1. Statistique Canada. Estimations démographiques 2001-2020 : tableau 1 — estimations démographiques annuelles selon l'âge, le sexe, au 1er juillet, 2001 à 2020, régions sanitaires, Ontario [tableau de données non publiées]. Ottawa, ON : gouvernement du Canada ; 2022 [données reçues le 25 mars 2022]
2. Rapport démographique. Projections démographiques par bureau de santé publique, 2021-2046 [fichier de données]. Toronto, ON : ministère des Finances [producteur] ; Toronto, ON : Ontario. Ministère de la Santé, SavoirSanté Ontario [distributeur] ; [données extraites le 13 janvier 2022]

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Maladie invasive à streptocoque du groupe A (SGA) en Ontario : du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario ; 2023.

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.

Pour en savoir plus

Courriel : healthprotection@oahpp.ca

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est une société de la Couronne vouée 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 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 intervenants en santé de première ligne et des chercheurs.

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