

RAPPORT DE SURVEILLANCE

La légionellose en Ontario : du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024

Date de publication : mai 2025

Introduction

Le présent rapport, qui résume l'épidémiologie des cas de légionellose confirmés en laboratoire en Ontario, met l'accent sur les cas déclarés en 2024 et les comparaisons avec les tendances des dernières années.

Legionella est un groupe de bactéries qu'on trouve dans les milieux aquatiques naturels et qui peuvent croître dans les installations aquatiques artificielles, comme la plomberie, les tours de refroidissement, les spas, les douches et les fontaines décoratives. L'humain peut s'infecter à *Legionella* en inspirant des gouttelettes de vapeur ou d'eau contaminée. La légionellose est un spectre de maladies causées par l'infection à *Legionella*; elles vont de la maladie bénigne semblable à la grippe (fièvre de Pontiac) à l'infection pulmonaire grave ou à la pneumonie (maladie du légionnaire) pouvant entraîner l'hospitalisation et le décès.

La légionellose est une maladie importante sur le plan de la santé publique au sens du [Règlement de l'Ontario 135/18 pris en application de la Loi sur la protection et la promotion de la santé](#)¹. Pour en savoir plus sur la légionellose, y compris la définition de cas provinciale, consultez le document [Appendix 1: Case Definitions and Disease Specific Information – Disease: Legionellosis](#) du ministère de la Santé (MSAN) de l'Ontario, la [page Web sur la légionellose](#) de Santé publique Ontario (SPO) et le [Document de référence pour les enquêtes sur la Legionella](#) du MSAN de l'Ontario²⁻⁴.

Messages clés

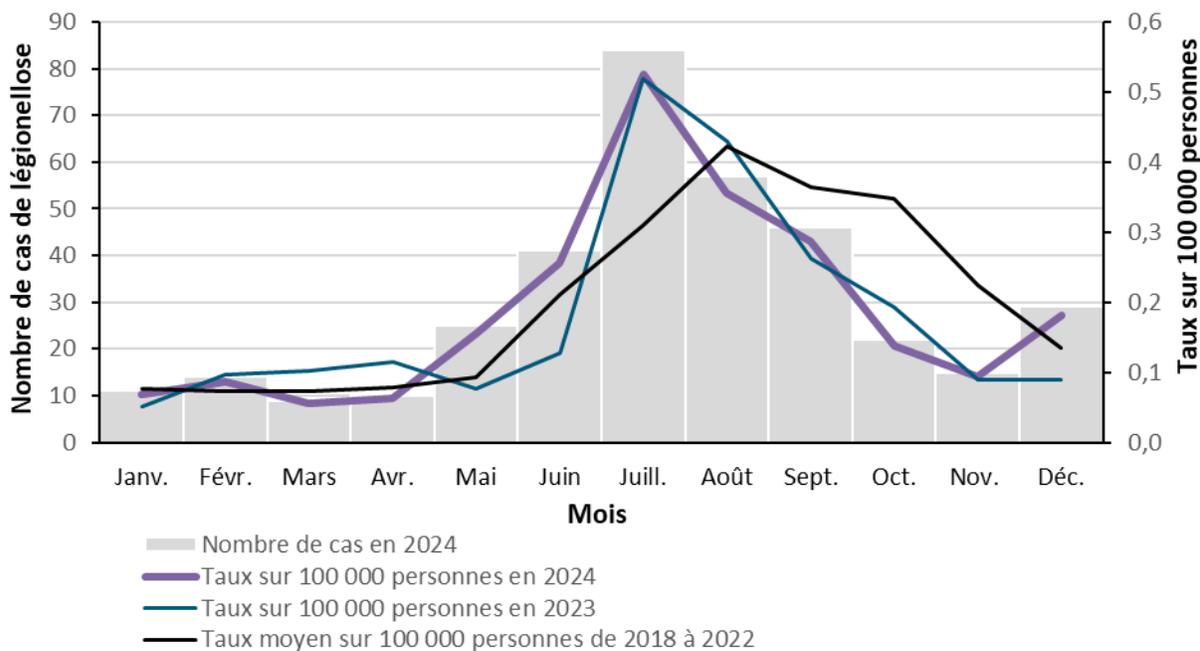
- Les bactéries du groupe *Legionella* sont partout dans l'environnement et la plupart des cas de légionellose déclarés dans la province sont sporadiques, sans lien avec une éclosion repérée.
- L'activité de la légionellose a été stable de 2019 à 2024; il n'y a pas eu de tendance claire des taux d'incidence déclarés (fourchette : de 2,1 à 2,6 cas par tranche de 100 000 personnes par année).
- En 2024, comme au cours des années précédentes, l'activité de la légionellose a augmenté en été, comme prévu; toutefois, une éclosion dans le territoire du bureau de santé de Middlesex-London comptait 30 cas confirmés. Aucune source d'exposition commune n'a été décelée au cours de l'enquête sur l'éclosion⁵.

Faits saillants

- En Ontario, la plupart des cas de légionellose sont déclarés de juin à septembre et les nombres mensuels de cas les plus élevés se retrouvent normalement en juillet ([figure 1](#)).
- Les nombres et les taux de cas de juillet 2024 (n = 84; 0,5 cas par tranche de 100 000 personnes) et 2023 (n = 81; 0,5 cas par tranche de 100 000 personnes) ont dépassé la moyenne de juillet de 2019 à 2022 (n = 38 cas; 0,3 cas sur 100 000 personnes).
- Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2024, 363 cas confirmés (2,3 cas sur 100 000 personnes) de légionellose ont été déclarés en Ontario au total, un chiffre semblable à la moyenne annuelle de 354 cas (2,4 cas sur 100 000 personnes) signalés du 1^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2023 ([tableau 1](#)).
- En Ontario, les plus hauts taux de légionellose se constatent normalement chez les hommes et les adultes plus âgés ([tableau 1](#)).
- En 2024, les taux de cas chez les hommes (3,1 par tranche de 100 000 personnes) et les femmes (1,5 par tranche de 100 000 personnes) étaient comparables aux taux de cas moyens associés aux deux sexes de 2019 à 2023 (3,2 et 1,5 par tranche de 100 000 personnes, respectivement).
- En 2024, le taux de cas de légionellose a été le plus élevé chez les adultes de 60 à 79 ans (6,5 par tranche de 100 000 personnes), un écart par rapport au taux moyen de 2019 à 2023, période où les adultes de 80 ans et plus ont connu les plus hauts taux (6,8 par tranche de 100 000 personnes).
- Les taux de légionellose varient selon le bureau de santé publique (BSP) : on constate les taux les plus élevés dans le sud de l'Ontario en 2024 ([figure 2](#)).
- En 2024, le bureau de santé de Middlesex-London a déclaré le plus haut taux annuel de cas de légionellose (7,7 cas par tranche de 100 000 personnes) en Ontario. Les taux élevés étaient en partie attribuables à une éclosion totalisant 30 cas confirmés de légionellose.
- Après le bureau de santé de Middlesex-London, les BSP ayant connu les plus hauts taux de légionellose étaient le bureau de santé du Sud-Ouest (4,6 cas par tranche de 100 000 personnes), le bureau de santé de Peterborough (4,4 cas sur 100 000 personnes) et l'unité sanitaire de Windsor-Essex (4,3 cas par tranche de 100 000 personnes).
- En 2024, la proportion de tests positifs parmi les tests de légionellose effectués par SPO (pourcentage de positivité) a atteint son plus haut niveau à la fin de juillet à 6,4 %, puis la tendance a diminué de façon générale ([figure 3](#)).
- La proportion de cas de légionellose qui ont entraîné l'hospitalisation en 2024 (76,6 %) était comparable à la moyenne de 2019 à 2023 (75,1 %) ([tableau 2](#)).
- En 2024, une plus grande proportion de cas féminins ont été hospitalisés (79,5 %) par rapport aux cas masculins (75,1 %). Les deux taux s'écartaient de la moyenne de 2019 à 2023 (73,4 % chez les femmes et 76,0 % chez les hommes).
- La proportion de cas de légionellose ayant entraîné le décès en 2024 (5,2 %) était inférieure à la moyenne de 2019 à 2023 (5,8 %) ([tableau 2](#)).
- En 2024, une proportion légèrement plus élevée de cas masculins (5,3 %) sont décédés par comparaison aux cas féminins (5,1 %).

Tendances

Figure 1 : Nombres et taux de cas confirmés de légionellose par tranche de 100 000 personnes en Ontario : année 2024 comparée aux taux de l'année précédente (2023) et aux taux moyens de 2019 à 2022, selon le mois



Source de données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 3 février 2025].

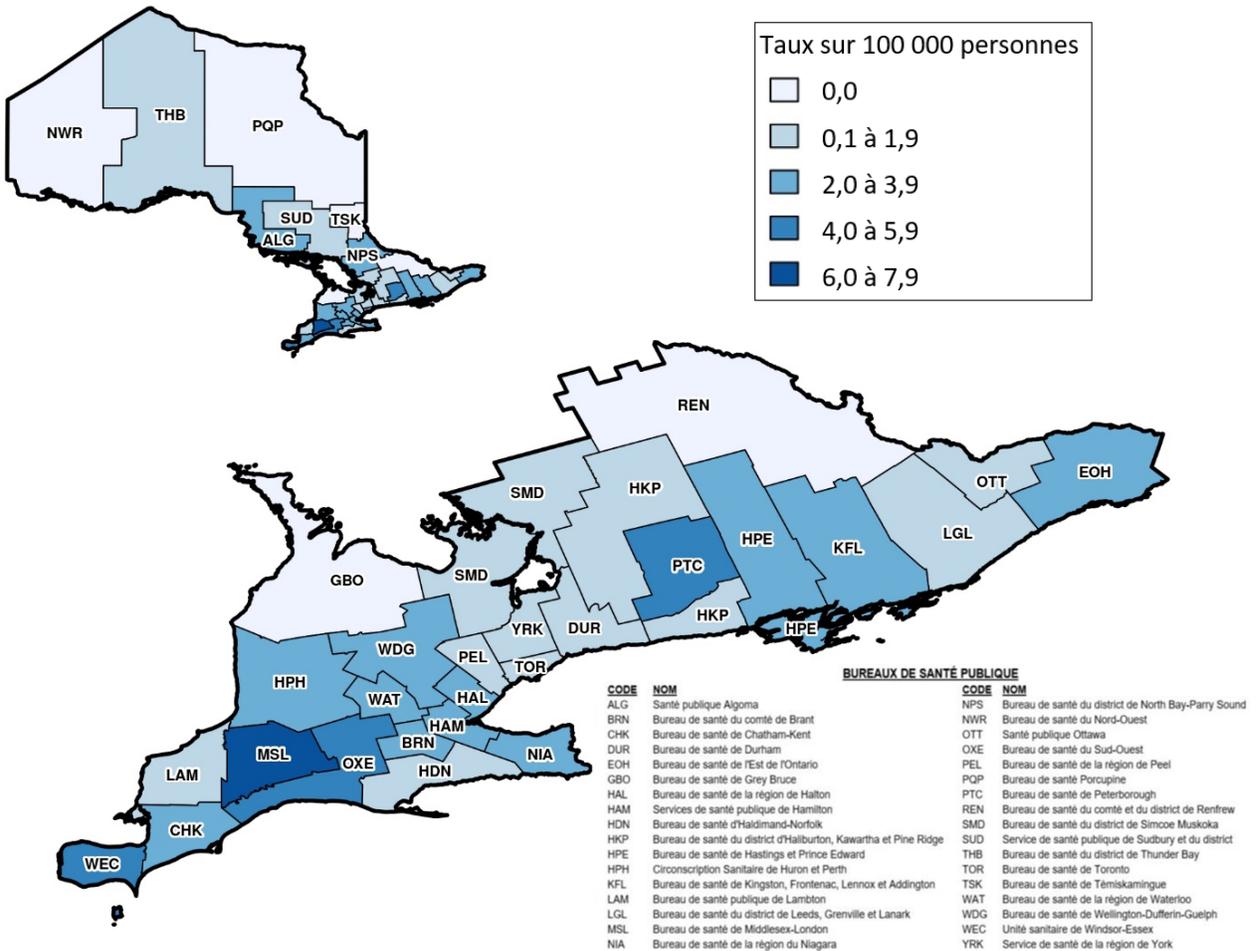
Tableau 1 : Nombres et taux de cas confirmés de légionellose par tranche de 100 000 personnes en Ontario, selon le sexe* et l'âge : année 2024 comparée à la moyenne des cinq ans précédents (2019 - 2023)

Sexe et groupe d'âge (années)	Nombre total de cas déclarés du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2024	Taux par tranche de 100 000 personnes du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2024	Nombre annuel moyen de cas déclarés du 1 ^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2023	Taux annuel moyen par tranche de 100 000 personnes du 1 ^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2023
Femmes	117	1,5	115,6	1,5
Hommes	245	3,1	238,4	3,2
Non précisé	1	S.o.	0,0	S.o.
0 – 19	1	0,0	1,2	0,0
20 – 39	13	0,3	16,6	0,4
40 – 59	101	2,6	109,0	2,8
60 – 79	211	6,5	180,6	6,0
≥80	37	5,0	46,4	6,8
Inconnu	0	S.o.	0,2	S.o.
Total	363	2,3	354	2,4

Source de données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 3 février 2025].

*Le présent rapport utilise le mot sexe pour désigner les valeurs indiquées dans le champ du sexe du SIISP. Trois valeurs de sexe sont dérivées des données saisies dans le SIISP : Homme, Femme et Non précisé. Les trois valeurs sont combinées dans la présentation des nombres ou des taux totaux.

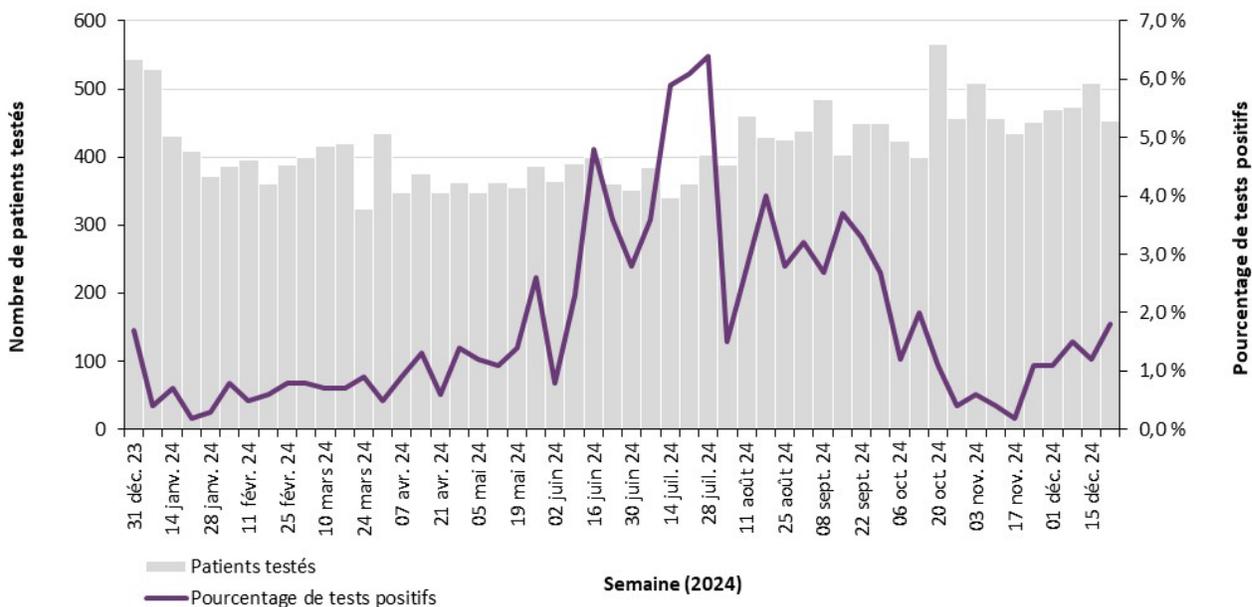
Figure 2 : Taux de cas confirmés de légionellose déclarés en 2024 en Ontario, selon le bureau de santé publique



Source de données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 3 février 2025].

Dépistage

Figure 3 : Nombre de personnes ayant fait l'objet d'un test de *Legionella* et pourcentage de positivité en Ontario, selon la semaine, 2024*



Source de données : Système de gestion de l'information des laboratoires de SPO

Remarque : Regroupe toutes les méthodes de dépistage de *Legionella* utilisées par le laboratoire de SPO. Une personne est jugée positive si un échantillon était positif selon toute méthode de dépistage validée. La semaine a été déterminée en fonction de la date où le laboratoire de SPO a reçu l'échantillon, et la date de début de chaque semaine figure sur l'axe horizontal.

* La première semaine (du 1^{er} au 6 janvier) et la dernière semaine (du 29 au 31 décembre) sont des semaines partielles, car le graphe ne comprend que des données de 2024.

Gravité

Tableau 2 : Hospitalisations et décès parmi les cas confirmés de légionellose en Ontario, selon le sexe* et l'âge : année 2024 comparée à la moyenne des cinq ans précédents (2019 – 2023)

Sexe et groupe d'âge (années)	Nombre (%) de cas hospitalisés du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2024	Nombre (%) moyen de cas hospitalisés par année du 1 ^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2023	Nombre (%) de cas décédés du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2024	Nombre (%) moyen de cas décédés par année du 1 ^{er} janvier 2019 au 31 décembre 2023
Femmes	93/117 (79,5)	84,8/115,6 (73,4)	6/117 (5,1)	6,6/115,6 (5,7)
Hommes	184/245 (75,1)	181,2/238,4 (76,0)	13/245 (5,3)	14,0/238,4 (5,9)
Non précisé	1/1 (100,0)	0/0 (0,0)	0/1 (0,0)	0/0 (0,0)
0 – 19	1/1 (100,0)	1,0/1,2 (83,3)	0/1 (0,0)	0,0/1,2 (0,0)
20 – 39	9/13 (69,2)	11,6/16,6 (69,9)	0/13 (0,0)	0,8/16,6 (4,8)
40 – 59	79/101 (78,2)	80,8/109,0 (74,1)	2/101 (2,0)	2,4/109,0 (2,2)
60 – 79	159/211 (75,4)	137,6/180,6 (76,2)	13/211 (6,2)	12,6/180,6 (7,0)
≥80	30/37 (81,1)	35,0/46,4 (75,4)	4/37 (10,8)	4,8/46,4 (10,3)
Inconnu	0/0 (0,0)	0,0/0,2 (0,0)	0/0 (0,0)	0,0/0,2 (0,0)
Total	278/363 (76,6)	266,0/354,0 (75,1)	19/363 (5,2)	20,6/354,0 (5,8)

Source de données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 3 février 2025].

*Le présent rapport utilise le mot sexe pour désigner les valeurs indiquées dans le champ du sexe du SIISP. Trois valeurs de sexe sont dérivées des données saisies dans le SIISP : Homme, Femme et Non précisé. Les trois valeurs sont combinées dans la présentation des nombres ou des taux totaux.

Notes techniques

Sources de données

- Les données du présent rapport sont tirées des renseignements saisis dans la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé (MSAN) de l'Ontario **jusqu'à 9 h le 3 février 2025**.
- Les données relatives au dépistage et au pourcentage de positivité ont été extraites du Système de gestion de l'information des laboratoires de SPO **le 27 février 2025**.
- Les estimations de la population qui ont servi à calculer les taux de cas ont été établies au moyen des estimations démographiques ontariennes de 2018 à 2022⁶ provenant de Statistique Canada et des projections démographiques de 2023 et de 2024 pour l'Ontario⁷ provenant du ministère des Finances de l'Ontario.

Mises en garde relatives aux données du SIISP

- 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 au moment de l'extraction et peuvent différer de celles des rapports précédents ou subséquents.
- Les données tiennent compte uniquement des cas de légionellose confirmés en laboratoire, signalés à la santé publique et consignés dans le SIISP. Par conséquent, tous les nombres de cas présentent des degrés variables de sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la connaissance de la maladie et les comportements liés à l'obtention de soins médicaux, qui peuvent dépendre de la gravité de la maladie, des pratiques cliniques et des variations dans les tests de laboratoire et les habitudes de déclaration.
- Seuls les cas de légionellose correspondant à la classification des cas confirmés décrite dans les définitions de cas de surveillance du MSAN de l'Ontario sont inclus dans les nombres de cas déclarés.
 - Les définitions de cas provinciales de surveillance accessibles en ligne dans le [Protocole concernant les maladies infectieuses](#)² sont les plus à jour.
 - Des changements apportés au fil des ans aux définitions de cas de surveillance provinciale et à la classification des maladies pourraient influencer sur l'analyse de l'évolution des tendances. Dans le SIISP, les cas sont classés en fonction des définitions de cas de surveillance du MSAN de l'Ontario qui sont en vigueur au moment du repérage du cas.
 - Le rapport technique de SPO intitulé [Factors Affecting Case Definition Changes in Ontario 1991-2016](#)⁹ offre des renseignements plus détaillés sur ce sujet.
- Les cas sont déclarés selon la date de l'épisode, qui est la date estimée 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 du test de laboratoire > date de déclaration.
 - Par exemple, si la date d'apparition des symptômes est connue, elle est la date de l'épisode. Sinon, la date suivante dans la hiérarchie (en l'occurrence la date de prélèvement de l'échantillon) est utilisée, et ainsi de suite.

- Des doublons de cas peuvent être compris s'ils n'ont pas été repérés et réglés au niveau local ou provincial avant l'extraction des données du SIISP.
- Santé publique Ontario effectue la plupart des tests de *Legionella* à l'échelle de la province.
- Les cas de légionellose hospitalisés sont déterminés en fonction de la description du type d'intervention « Hospitalisation » ou « USI » et de la date de début de l'intervention indiquée qui correspond à la date de l'épisode du cas ou à une date ultérieure.
- Les cas de légionellose décédés sont déterminés en fonction de la description de l'issue du cas correspondant à « Décès » et à tout type de décès non déclaré comme « Maladie transmissible non liée à la cause du décès ».
- S'il est précisé que le bureau de santé ayant établi le diagnostic d'un cas est « MSSLD » (indiquant que la personne n'est pas résidente de l'Ontario), le cas est exclu de l'analyse.

Références

1. *Désignation de maladies*, Règl. de l'Ont. 135/18. Disponible à : <https://www.ontario.ca/lois/reglement/180135>.
2. Ontario. Ministère de la Santé. Ontario Public Health Standards: Requirements for Programs, Services and Accountability. Infectious Disease Protocol. Appendix 1: Case Definitions and Disease Specific Information. Disease: Legionellosis. En vigueur : mai 2022 [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2022 [consulté le 1^{er} avril 2025]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/fr/diseases-and-conditions/infectious-diseases/respiratory-diseases/legionellosis>.
3. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Légionellose (Legionella, maladie du légionnaire) [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2024 [mis à jour le 13 décembre 2024; consulté le 1^{er} avril 2025]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/en/Diseases-and-Conditions/Infectious-Diseases/Respiratory-Diseases/Legionellosis>.
4. Ontario. Ministère de la Santé. Document de référence pour les enquêtes sur la *Legionella* [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2025 [consulté le 1^{er} avril 2025]. Disponible à : <https://www.ontario.ca/files/2025-01/moh-ophs-legionellosis-fr-2025-01-06.pdf>.
5. Bureau de santé de Middlesex-London. Middlesex-London Health Unit Declares End of Legionella Outbreak. Nouvelles du bureau de santé de Middlesex-London [Internet], 11 octobre 2024 [consulté le 1^{er} avril 2025]. Disponible à : <https://www.healthunit.com/news/Legionella-éclosion-over>.
6. Statistique Canada. Tableau 17-10-0134-01 : Estimations de la population (Recensement de 2016 et données administratives), selon le groupe d'âge et le sexe au 1^{er} juillet, Canada, provinces, territoires, régions sociosanitaires (limites de 2018) et groupes de régions homologues [Internet]. Ottawa (Ontario) : gouvernement du Canada; 2 mars 2023 [extrait le 13 mars 2023]. Disponible à : <https://doi.org/10.25318/1710013401-fra>.
7. Population Reporting. Population projections public health unit, 2023-2046 [fichier de données]. Toronto (Ontario) : ministère des Finances [producteur]; Toronto (Ontario) : Ontario. Ministère de la Santé, SavoirSanté Ontario [distributeur]; [données extraites le 10 juin 2024].
8. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Appendix: Factors affecting Case Definition Changes in Ontario, 1991-2016 [Internet]. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2018 [consulté le 13 février 2025]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/A/2018/appendix-factors-reportable-diseases-ontario-1991-2016.pdf?rev=b261bd175c184250a8e22df0f1866902&sc_lang=en.

Annexe

Tableau A1 : Nombres et taux de cas confirmés de légionellose par année

Année	Nombre total de cas déclarés	Taux par tranche de 100 000 personnes
2019	378	2,6
2020	309	2,1
2021	387	2,6
2022	360	2,4
2023	336	2,2
2024	363	2,3

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). La légionellose en Ontario : du 1^{er} janvier au 31 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 SPO.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario (SPO) 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. SPO 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.