Public Health Ontario | Santé publique Ontario

RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE AMÉLIORÉ

La rougeole en Ontario

Date de mise à jour : 11 septembre 2025

Introduction

La rougeole est causée par un virus respiratoire très contagieux. Les symptômes sont la fièvre, une éruption cutanée en plaques rouges, des yeux rouges larmoyants et la toux. La vaccination est la meilleure protection contre la rougeole. Pour se protéger, les enfants et la plupart des adultes nés en 1970 ou après doivent recevoir deux doses d'un vaccin contre la rougeole (p. ex., le vaccin ROR).

En Ontario, la rougeole est considérée comme une maladie rare, car elle a été éliminée avec succès au Canada et la couverture vaccinale est élevée. Les cas déclarés dans la province sont généralement associés surtout à un voyage (ce qu'on appelle souvent une « importation de la rougeole »). Cependant, en raison d'une augmentation de l'activité de la rougeole dans le monde en 2024, on a commencé à signaler plus de cas en Ontario.

Le 18 octobre 2024, une exposition survenue au Nouveau-Brunswick à un cas associé à un voyage a causé des cas de rougeole en Ontario. Le Nouveau-Brunswick a déclaré que son éclosion initiale dans la zone 3 avait pris fin le 7 janvier 2025[1], mais l'Ontario et d'autres provinces[2] ont signalé des cas de rougeole liés à cette éclosion. C'est au cours de la semaine du 28 octobre 2024 que les premiers cas liés à l'éclosion ont été déclarés en Ontario. Consultez notre page Web sur les expositions à la rougeole pour des précisions sur les lieux et dates des expositions à des cas de rougeole en Ontario.

Le présent rapport décrit l'épidémiologie de la rougeole en Ontario du 1er janvier 2013 au 9 septembre 2025, en mettant l'accent sur l'éclosion multiterritoriale de rougeole qui a lieu actuellement. Ce rapport sera mis à jour toutes les semaines à moins d'avis contraire.

Le présent rapport comprend les plus récentes données disponibles dans le Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) de l'Ontario en date du 9 septembre 2025 à 7 h.

Faits saillants

Éclosion multiterritoriale de rougeole
Du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025

Aperçu

- En date du 9 septembre, l'Ontario a déclaré au total 2 373 cas de rougeole (2 056 cas confirmés et 317 cas probables) en lien avec cette éclosion multiterritoriale (figure 1) dans 26 bureaux de santé publique (tableau 1).

- Il s'agit d'une hausse de deux cas (figure 1) depuis la dernière extraction de données, le 2 septembre. L'augmentation du nombre de cas liés à l'éclosion peut refléter de nouveaux cas déclarés ou des cas déjà déclarés dont on croyait qu'ils n'étaient pas liés à l'éclosion mais qui y ont été rattachés ultérieurement selon les résultats du séquençage génomique (voir le tableau 1 pour la dernière date d'apparition de l'éruption cutanée parmi les cas liés à l'éclosion).
- La tendance à la baisse qu'affiche le nombre hebdomadaire de cas permet de croire que la transmission a ralenti considérablement, mais il a lieu de demeurer vigilant.

- Aucun des cas déclarés ne se trouvait en période de transmissibilité (pendant laquelle le cas peut transmettre le virus à d'autres personnes) en date du 9 septembre (tableau 2). Il est difficile d'évaluer le nombre de cas de rougeole qui sont actuellement contagieux, car la plupart des cas sont hors période de transmissibilité lorsqu'ils sont inclus dans le rapport. De plus, il est possible que des cas de rougeole n'aient pas encore été diagnostiqués ou déclarés à la santé publique.

Distribution géographique

- La distribution géographique des cas de rougeole liés à l'éclosion pour 100 000 habitants selon la région de tri d'acheminement (RTA) est fournie à la figure 2A (cas cumulatifs depuis le début de l'éclosion) et à la figure 2B (cas récents où l'éruption cutanée est apparue au cours des 21 derniers jours).
- Deux RTA ont enregistré des cas récents liés à l'éclosion; l'une dans le Nord-Est de l'Ontario et l'autre dans le Sud-Ouest de l'Ontario (figure 2B).
  - Remarque : Le cas lié à l'éclosion dans le Sud-Ouest de l'Ontario dont la date d'apparition de l'éruption cutanée est le 27 août 2025 est à l'étude; cette date pourrait être révisée, et une date antérieure indiquée dans une version ultérieure du rapport.

Caractéristiques démographiques et facteurs de risque

- La plupart des cas liés à l'éclosion (73,0 %, n = 1 733) étaient des nourrissons, des enfants et des adolescents (de 19 ans ou moins), alors que 26,4 % (n = 627) étaient des adultes et 0,5 % (n = 13) étaient d'âge inconnu (tableau 3).
  - 98,1 % (n = 2 329) des cas liés à l'éclosion étaient nés en 1970 ou après (tableau 3).
- Presque tous les cas liés à l'éclosion chez les nourrissons, les enfants et les adolescents (96,4 %, n = 1 670) n'étaient pas vaccinés, de même que 69,9 % (n = 438) des adultes (figure 3).
- Au total, 2,1 % (n = 51) des cas liés à l'éclosion étaient en grossesse au moment de leur infection à la rougeole (tableau 3).
  - Parmi ces cas, 84,3 % (n = 43) n'étaient pas vaccinés, 2,0 % (n = 1) avaient reçu une dose d'un vaccin contre la rougeole, 9,8 % (n = 5) en avaient reçu au moins deux doses et le statut vaccinal de 3,9 % (n = 2) était inconnu.
  - Il y a eu neuf cas de rougeole congénitale (c.-à-d. de rougeole diagnostiquée pendant les 10 premiers jours de vie) (tableau 3).

Gravité

- Au total, 7,0 % (n = 165) des cas liés à l'éclosion ont été hospitalisés, et 0,5 % (n = 12) ont été admis aux soins intensifs (tableau 3).
  - 95,2 % (n = 157) des cas hospitalisés n'étaient pas vaccinés, dont 122 nourrissons, enfants et adolescents.

- La durée médiane de séjour à l'hôpital des cas hospitalisés ayant reçu leur congé a été de trois jours (plage : 1 à 54 jours), et la durée médiane de séjour des cas admis aux soins intensifs a été de trois jours et demi (plage : 1 à 54 jours).

- Un cas de rougeole congénitale né prématurément et présentant des affections sous-jacentes est décédé (tableau 3).

Cas de rougeole non liés à l'éclosion
Du 1er janvier au 9 septembre 2025

Aperçu

- En date du 9 septembre, 43 cas déclarés en 2025 n'étaient pas liés à l'éclosion multiterritoriale décrite plus haut. Vingt et un de ces cas étaient associés à un voyage (la rougeole ayant été contractée hors du Canada), un cas présentait un lien épidémiologique avec un cas qui était visiteur en Ontario, et la source d'exposition n'a pas encore été déterminée dans 21 cas (figure 1).
    - Les cas non liés à l'éclosion pourraient y être rattachés ultérieurement selon les résultats du séquençage génomique.

Distribution géographique

- Des cas non liés à l'éclosion ont été déclarés dans 15 bureaux de santé publique (tableau 1).

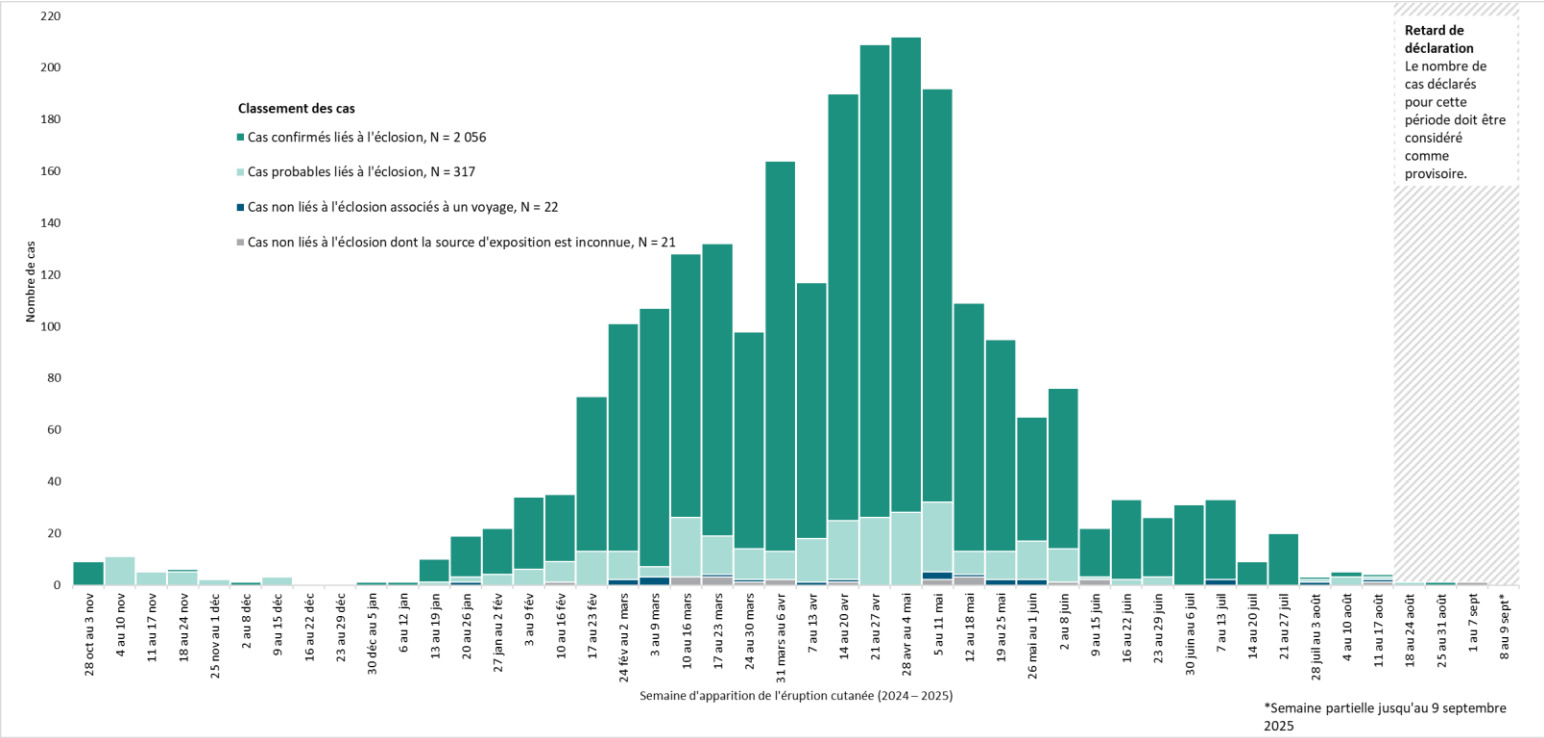
Caractéristiques démographiques et facteurs de risque

- 53,5 % (n = 23) des cas non liés à l'éclosion étaient des nourrissons, des enfants et des adolescents, et 46,5 % (n = 20) étaient des adultes (tableau 3).
    - 97,7 % (n = 42) des cas non liés à l'éclosion étaient nés en 1970 ou après (tableau 3).
- Au total, 46,5 % (n = 20) des cas non liés à l'éclosion n'étaient pas vaccinés (tableau 3).

Gravité

- Au total, 20,9 % (n = 9) des cas non liés à l'éclosion ont été hospitalisés, et aucun n'a été admis aux soins intensifs (tableau 3).
    - 88,9 % (n = 8) des cas hospitalisés n'étaient pas vaccinés, et tous étaient des nourrissons, enfants et adolescents.

Figure 1 : Cas de rougeole selon la semaine d'apparition de l'éruption cutanée et le classement des cas



Remarques :

- **Le cas lié à l'éclosion de rougeole dont la date d'apparition de l'éruption cutanée est la plus récente (27 août 2025) est à l'étude; cette date pourrait être révisée, et une date antérieure indiquée dans une version ultérieure du rapport.**
- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025, et les cas non liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 1er janvier au 9 septembre 2025.
- Les cas sont contagieux à partir de quatre jours avant et jusqu'à quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée[3]. La période d'incubation de la rougeole (période entre l'exposition et les symptômes prodromiques) est en moyenne de 10 à 12 jours et la période entre l'exposition et l'apparition de l'éruption cutanée est de 7 à 21 jours (14 jours en moyenne)[3,4]. En fonction de la période d'incubation et de la période de contagiosité, les cas ayant un lien épidémiologique peuvent apparaître jusqu'à 25 jours après la date d'apparition de l'éruption cutanée du dernier cas de rougeole signalé.
- Les définitions des cas confirmés et probables de rougeole sous surveillance provinciale figurent à l'annexe 1[5] et peuvent être adaptées en cas d'éclosion en fonction des circonstances particulières de celle-ci.
- Pour 32 cas, la date d'apparition de l'éruption cutanée n'était pas disponible au moment de l'analyse parce qu'aucune éruption n'a été observée ou que la date de son apparition était inconnue. Pour ces cas, la première des dates suivantes a été utilisée : la date d'apparition des symptômes (autres que l'éruption cutanée), la date de prélèvement de l'échantillon, la date du test en laboratoire ou la date déclarée à la santé publique.
- Un cas lié à un voyage mais non à l'éclosion présentait un lien épidémiologique avec cas qui était visiteur en Ontario.
- Les cas non liés à l'éclosion pourraient y être rattachés ultérieurement selon les résultats du séquençage génomique.
- Un tableau de données correspondant à cette figure est fourni en annexe (tableau A1).

Tableau 1 : Cas de rougeole selon le bureau de santé publique

Bureau de santé publique	Nombre de cas liés à l'éclosion	Taux de cas liés à l'éclosion par 100 000 habitants	Variation du nombre de cas liés à l'éclosion depuis la dernière extraction de données	Dernière date d'apparition de l'éruption cutanée parmi les cas liés à l'éclosion	Nombre de cas non liés à l'éclosion
Bureau de santé de Chatham-Kent	179 (7,5 %)	164,3	0	15 juillet 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de Grand Erie	297 (12,5 %)	100,8	0	3 juillet 2025	1 (2,3 %)
Bureau de santé de Grey Bruce	54 (2,3 %)	28,7	0	8 juillet 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de Haliburton, Kawartha, Northumberland et Peterborough	2 (0,1 %)	0,6	0	5 juin 2025	2 (4,7 %)
Bureau de santé de Huron Perth	297 (12,5 %)	190,2	0	25 juillet 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	6 (0,3 %)	2,7	0	16 mai 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de la région de Halton	2 (0,1 %)	0,3	0	7 mai 2025	4 (9,3 %)
Bureau de santé de la région de Niagara	13 (0,5 %)	2,5	0	24 mai 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de la région de Peel	1 (0,04 %)	0,1	0	4 mai 2025	8 (18,6 %)
Bureau de santé de la région de York	2 (0,1 %)	0,2	0	29 juillet 2025	6 (14,0 %)
Bureau de santé de Lambton	20 (0,8 %)	14,8	0	19 mai 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé de Middlesex-London	55 (2,3 %)	9,9	0	17 juillet 2025	2 (4,7 %)
Bureau de santé de Toronto	2 (0,1 %)	0,1	0	17 mai 2025	6 (14,0 %)
Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph	71 (3,0 %)	20,8	0	8 juin 2025	1 (2,3 %)
Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex	149 (6,3 %)	33,3	0	27 juillet 2025	1 (2,3 %)

Bureau de santé publique	Nombre de cas liés à l'éclosion	Taux de cas liés à l'éclosion par 100 000 habitants	Variation du nombre de cas liés à l'éclosion depuis la dernière extraction de données	Dernière date d'apparition de l'éruption cutanée parmi les cas liés à l'éclosion	Nombre de cas non liés à l'éclosion
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	3 (0,1 %)	2,7	0	6 juillet 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound	38 (1,6 %)	28,5	0	8 juin 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	1 (0,04 %)	0,2	0	30 mars 2025	3 (7,0 %)
Bureau de santé du district de Thunder Bay	0 (0,0 %)	0,0	0	s.o.	1 (2,3 %)
Bureau de santé du Nord-Est	20 (0,8 %)	17,0	0	13 mai 2025	0 (0,0 %)
Bureau de santé du Nord-Ouest	0 (0,0 %)	0,0	0	s.o.	0 (0,0 %)
Bureau de santé du Sud-Est	80 (3,4 %)	13,6	0	14 avril 2025	1 (2,3 %)
Bureau de santé du Sud-Ouest	771 (32,5 %)	325,3	1	27 août 2025*	0 (0,0 %)
Santé publique Algoma	151 (6,4 %)	127,8	0	15 juillet 2025	0 (0,0 %)
Santé publique de Sudbury et districts	44 (1,9 %)	20,9	0	21 août 2025	0 (0,0 %)
Santé publique Ottawa	3 (0,1 %)	0,3	1	9 août 2025	2 (4,7 %)
Service de santé de la région de Durham	0 (0,0 %)	0,0	0	s.o.	0 (0,0 %)
Services de santé publique de Hamilton	1 (0,04 %)	0,2	0	22 mars 2025	3 (7,0 %)
Services de santé publique et d'urgence de la région de Waterloo	111 (4,7 %)	16,4	0	2 juin 2025	2 (4,7 %)
Ontario	**2 373 (100,0 %)**	**15,0**	**2**	**27 août 2025**	**43 (100,0 %)**

Remarques :

- ***Le cas lié à l'éclosion de rougeole dont la date d'apparition de l'éruption cutanée est la plus récente (27 août 2025) est à l'étude; cette date pourrait être révisée, et une date antérieure indiquée dans une version ultérieure du rapport.**
- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025, et les cas non liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 1er janvier au 9 septembre 2025.
- Dans ce tableau, le bureau de santé publique correspond au lieu où le cas habitait le plus souvent au moment de l'apparition de la maladie ou de sa déclaration à la santé publique et pas nécessairement au lieu de l'exposition ou du diagnostic.
- En date du 1er janvier 2025, le Bureau de santé du comté de Brant et le Bureau de santé de Haldimand-Norfolk ont fusionné pour constituer le Bureau de santé de Grand Erie; le Bureau de santé des comtés de Hastings et Prince Edward, le Bureau de santé de Kingston, Frontenac et Lennox et Addington et le Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark ont fusionné pour constituer le Bureau de santé du Sud-Est; le Bureau de santé Porcupine et les Services de santé du Timiskaming ont fusionné pour constituer le Bureau de santé du Nord-Est; le Bureau de santé du district de Haliburton, Kawartha et Pine Ridge et le Bureau de santé du comté et de la ville de Peterborough ont fusionné pour constituer le Bureau de santé de Haliburton, Kawartha, Northumberland et Peterborough.
- Le nombre de cas non liés à l'éclosion comprend deux résidents de l'Ontario dont on sait qu'ils étaient à l'extérieur de la province pendant leur période de contagiosité.
- Des changements dans le nombre de cas dans un bureau de santé publique (augmentations ou diminutions) peuvent être attribuables au nettoyage de données ou à des mises à jour, y compris le reclassement de cas préalablement déclarés.

Tableau 2 : Cas de rougeole liés à l'éclosion selon la période de transmissibilité

Période de transmissibilité	Nombre de cas liés à l'éclosion
Cas hors période de transmissibilité	2 342
Cas en période de transmissibilité	0
Cas sans date d'apparition de l'éruption cutanée (nécessaire pour calculer la période de transmissibilité)	31
Nombre total de cas	2 373

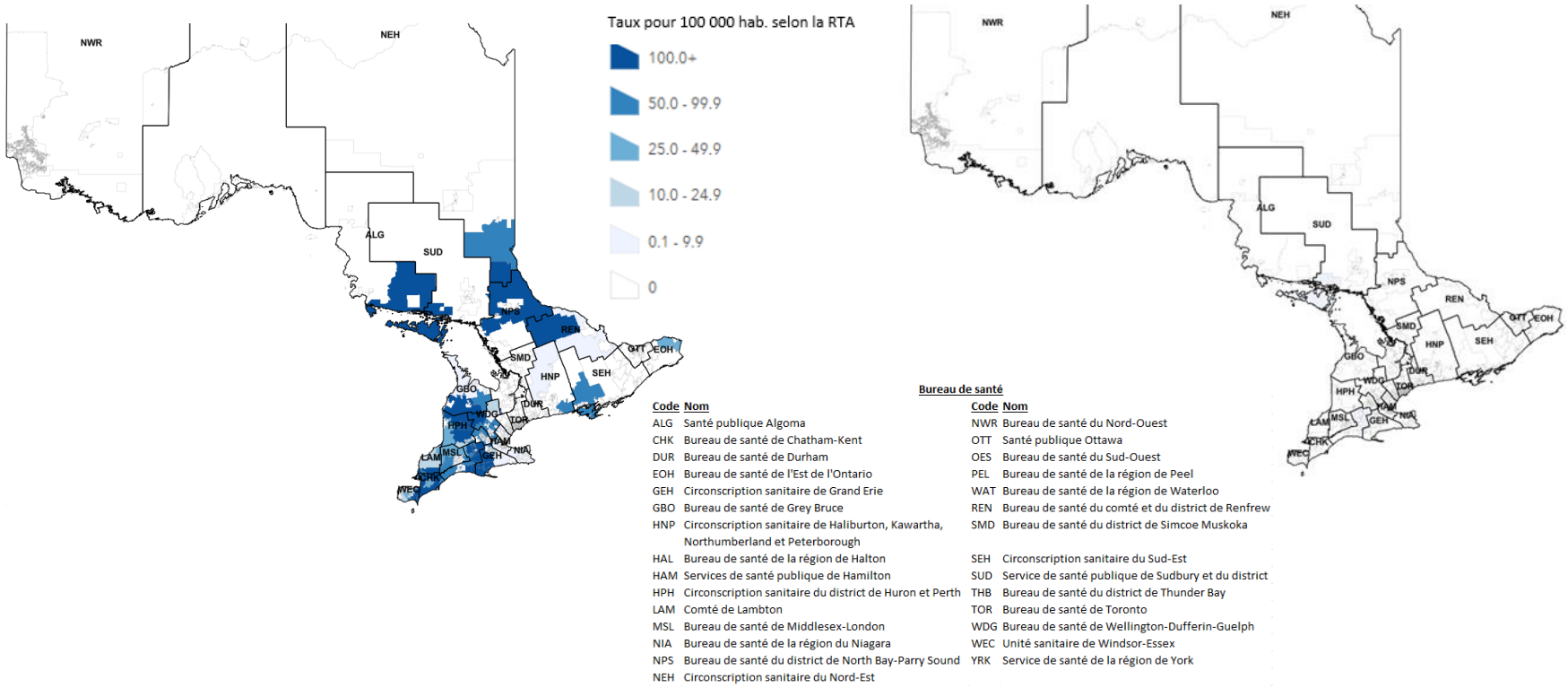
Remarques :

- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025.
- La période de transmissibilité est la période pendant laquelle un cas de rougeole peut transmettre le virus à d'autres personnes (c.-à-d. est contagieuse). Elle représente l'intervalle allant de quatre jours avant et jusqu'à quatre jours après l'apparition de l'éruption cutanée, y compris la date d'apparition de cette éruption.
- Le nombre déclaré de cas en période de transmissibilité ne reflète pas le risque pour la collectivité, étant donné la possibilité que des cas de rougeole n'aient pas été diagnostiqués ou qu'il y ait eu des retards de déclaration.

Figure 2 : Distribution géographique des cas de rougeole liés à l'éclosion pour 100 000 habitants selon la région de tri d'acheminement (RTA) dans les régions de l'Ontario où des cas ont été déclarés

A. Cas cumulatifs liés à l'éclosion, du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025

B. Cas récents liés à l'éclosion (éruption cutanée apparue au cours des 21 derniers jours), du 19 août au 9 septembre 2025



Code	Nom
ALG	Santé publique Algoma
CHK	Bureau de santé de Chatham-Kent
DUR	Bureau de santé de Durham
EOH	Bureau de santé de l'Est de l'Ontario
GEH	Circonscription sanitaire de Grand Erie
GBO	Bureau de santé de Grey Bruce
HNP	Circonscription sanitaire de Haliburton, Kawartha, Northumberland et Peterborough
HAL	Bureau de santé de la région de Halton
HAM	Services de santé publique de Hamilton
HPH	Circonscription sanitaire du district de Huron et Perth
LAM	Comté de Lambton
MSL	Bureau de santé de Middlesex-London
NIA	Bureau de santé de la région du Niagara
NPS	Bureau de santé du district de North Bay-Parry Sound
NEH	Circonscription sanitaire du Nord-Est

Bureau de santé

Code	Nom
NWR	Bureau de santé du Nord-Ouest
OTT	Santé publique Ottawa
OES	Bureau de santé du Sud-Ouest
PEL	Bureau de santé de la région de Peel
WAT	Bureau de santé de la région de Waterloo
REN	Bureau de santé du comté et du district de Renfrew
SMD	Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka
SEH	Circonscription sanitaire du Sud-Est
SUD	Service de santé publique de Sudbury et du district
THB	Bureau de santé du district de Thunder Bay
TOR	Bureau de santé de Toronto
WDG	Bureau de santé de Wellington-Dufferin-Guelph
WEC	Unité sanitaire de Windsor-Essex
YRK	Service de santé de la région de York

Remarques :

- **Le cas lié à l'éclosion de rougeole dont la date d'apparition de l'éruption cutanée est la plus récente (27 août 2025) est à l'étude; cette date pourrait être révisée, et une date antérieure indiquée dans une version ultérieure du rapport.**
- Les limites des RTA ne correspondent pas à celles des bureaux de santé publique et certaines RTA couvrent plusieurs bureaux de santé. Le nombre et le taux de cas selon le bureau de santé publique indiqués au tableau 1 ne correspondent donc pas aux taux selon la RTA indiqués sur ces cartes.
- En date du 1er janvier 2025, le Bureau de santé du comté de Brant et le Bureau de santé de Haldimand-Norfolk ont fusionné pour constituer le Bureau de santé de Grand Erie; le Bureau de santé des comtés de Hastings et Prince Edward, le Bureau de santé de Kingston, Frontenac et Lennox et Addington et le Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark ont fusionné pour constituer le Bureau de santé du Sud-Est; le Bureau de santé Porcupine et les Services de santé du Timiskaming ont fusionné pour constituer le Bureau de santé du Nord-Est.

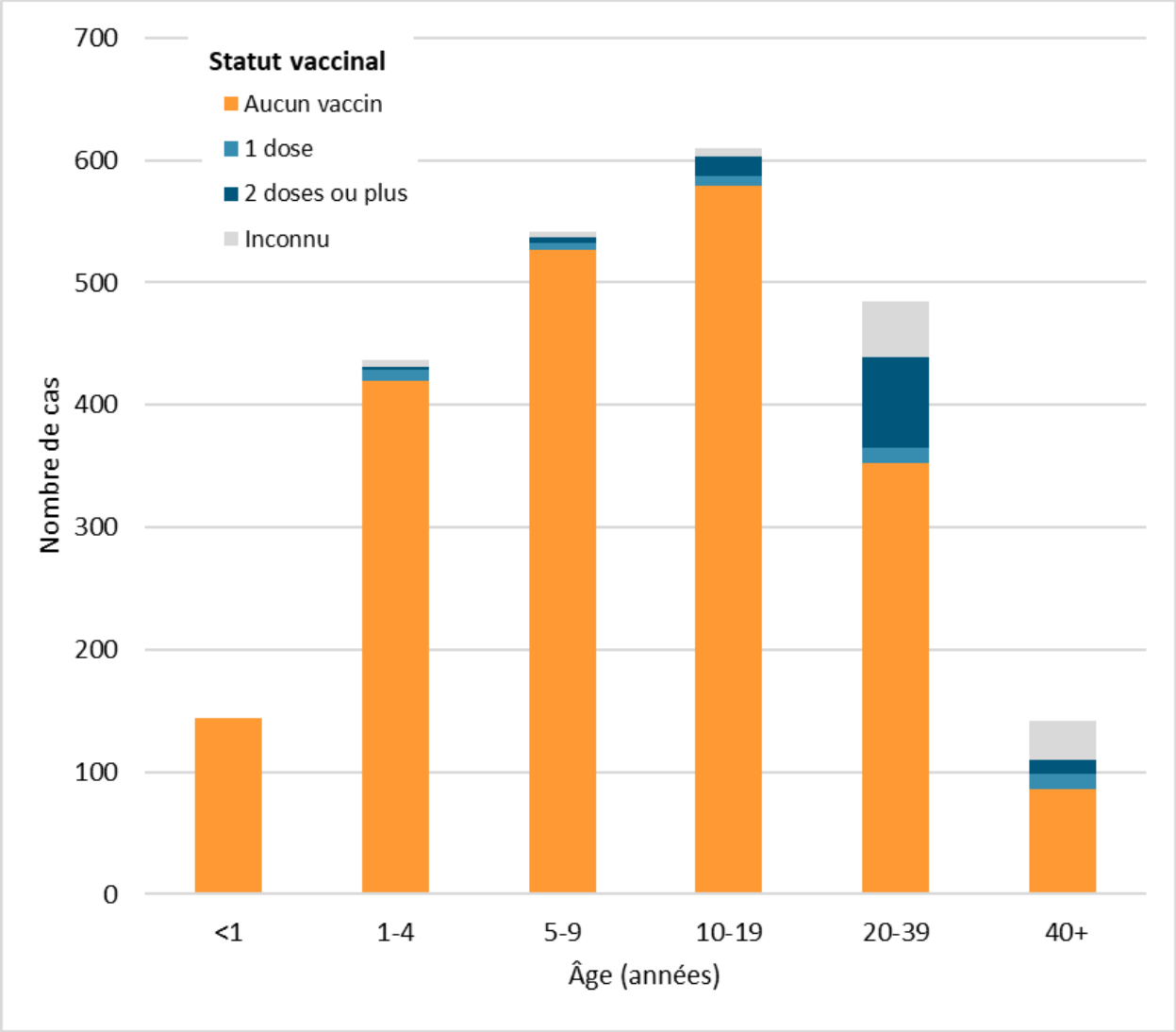
Tableau 3 : Caractéristiques des cas de rougeole

Caractéristiques des cas	Nombre de cas liés à l'éclosion	Nombre de cas non liés à l'éclosion
Nombre total de cas	2 373 (100,0 %)	43 (100,0 %)
Classement des cas		
Cas confirmés	2 056 (86,6 %)	43 (100,0 %)
Cas probables	317 (13,4 %)	0 (0,0 %)
Sexe		
Féminin	1 137 (47,9 %)	15 (34,9 %)
Masculin	1 235 (52,0 %)	28 (65,1 %)
Inconnu	1 (0,04 %)	0 (0,0 %)
Âge (années)		
<1	144 (6,1 %)	10 (23,3 %)
1-4	437 (18,4 %)	8 (18,6 %)
5-9	542 (22,8 %)	1 (2,3 %)
10-19	610 (25,7 %)	4 (9,3 %)
20-39	485 (20,4 %)	16 (37,2 %)
40+	142 (6,0 %)	4 (9,3 %)
Inconnu	13 (0,5 %)	0 (0,0 %)
Cas nés en 1970 ou après	2 329 (98,1 %)	42 (97,7 %)
Cas en grossesse	51 (2,1 %)	0 (0,0 %)
Cas de rougeole congénitale	9 (0,4 %)	0 (0,0 %)
Cas hospitalisés	165 (7,0 %)	9 (20,9 %)
Admissions aux soins intensifs	12 (0,5 %)	0 (0,0 %)
Décès	1 (0,04 %)	0 (0,0 %)
Statut vaccinal		
Aucun vaccin	2 117 (89,2 %)	20 (46,5 %)
1 dose	47 (2,0 %)	7 (16,3 %)
2 doses ou plus	109 (4,6 %)	11 (25,6 %)
Inconnu ou aucune preuve de vaccination	100 (4,2 %)	5 (11,6 %)

Remarque :

- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025, et les cas non liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 1er janvier au 9 septembre 2025.

Figure 3 : Cas liés à l'éclosion de rougeole selon le groupe d'âge et le statut vaccinal



Remarque :

- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025.
- Un tableau de données correspondant à cette figure est fourni en annexe (tableau A2).

Tendances au fil du temps

2013-2023

- Entre 2013 et 2023, l'Ontario a déclaré un total de 101 cas de rougeole; 93,1 % (n = 94) ont été observés chez des personnes nées en 1970 ou après. La plupart des cas n'étaient pas vaccinés (62,4 %) ou leur statut vaccinal était inconnu (24,8 %). Vingt-huit cas (27,7 %) ont été hospitalisés et aucun décès n'a été signalé.
- Avant la pandémie de COVID-19 (2013-2019), il y avait de 7 à 22 cas de rougeole par année en Ontario. En comparaison, un cas a été signalé pendant la pandémie (2020-2022) et sept cas ont été signalés en 2023 (figure 4).
    - Des tendances similaires ont été observées à l'échelle du Canada, où le nombre de cas de rougeole a considérablement diminué pendant la pandémie de COVID 19.

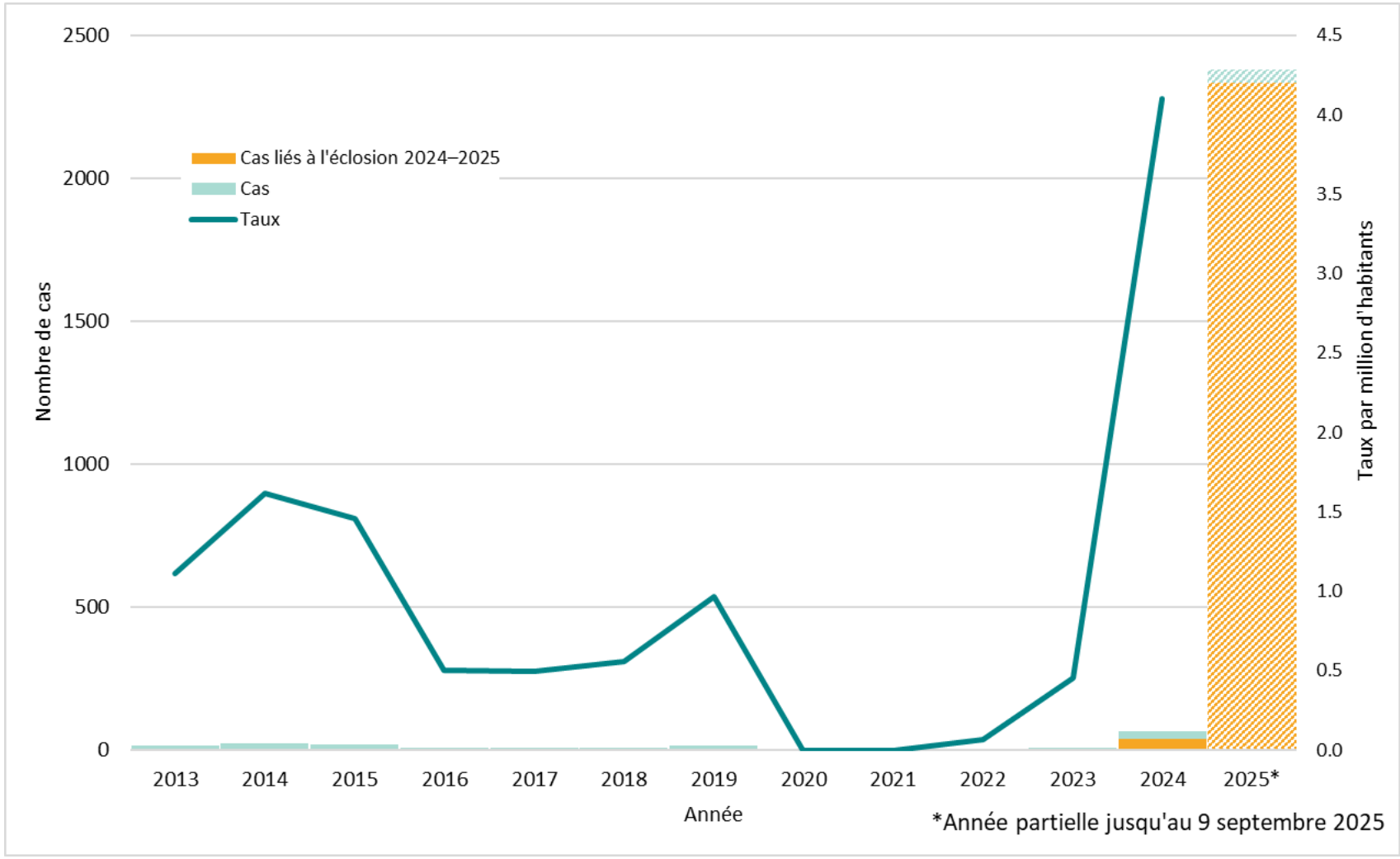
2024

- En 2024, en phase avec la hausse de l'activité de la rougeole à l'échelle mondiale, l'Ontario a déclaré un total de 64 cas de rougeole (figure 4). Parmi ces cas :
    - Trente-sept étaient associés à l'éclosion multiterritoriale de rougeole décrite plus haut.
    - Dix-huit cas étaient associés à un voyage; deux d'entre eux ont donné lieu à six cas présentant un lien épidémiologique en avril et mai.
    - Dans trois cas, la source d'exposition était inconnue (c.-à-d. pas de voyage et pas de lien épidémiologique avec un autre cas).
- Les 64 cas (100,0 %) étaient nés en 1970 ou après et la plupart n'étaient pas vaccinés (79,7 %). Huit cas (12,5 %) ont été hospitalisés, et un enfant de moins de cinq ans est décédé (tableau 4).

2025

- En 2025, en date du 9 septembre, 2 379 cas de rougeole ont été déclarés en Ontario; 2 336 d'entre eux étaient associés à l'éclosion multiterritoriale de rougeole décrite plus haut (figure 4).
- Selon les données de laboratoire en date du 8 septembre, 2,7 % des personnes (n = 1) qui ont été testées en septembre et 20,8 % des personnes (n = 1 078) qui ont été testées au cours de 2025 pour une infection aiguë par la rougeole à l'aide d'un test moléculaire PCR au laboratoire de Santé publique Ontario ont obtenu un résultat positif (tableau A3 de l'annexe).
    - Remarque : Le 15 juin 2025, le Hamilton Health Sciences Laboratory a commencé à effectuer des tests PCR pour la rougeole. Ces chiffres ne rendent donc pas compte de tous les tests PCR effectués pour la rougeole en Ontario.

Figure 4 : Nombre de cas de rougeole et taux d'incidence par million d'habitants par année



Remarque :

- Un tableau de données correspondant à cette figure est fourni en annexe (tableau A4).

Tableau 4 : Caractéristiques des cas historiques de rougeole par année

Caractéristiques des cas	2013-2023	2024
Nombre total de cas	101	64
Sexe		
Féminin	49 (48,5 %)	30 (46,9 %)
Masculin	52 (51,5 %)	34 (53,1 %)
Âge (années)		
<1	13 (12,9 %)	3 (4,7 %)
1-4	22 (21,8 %)	14 (21,9 %)
5-9	6 (5,9 %)	12 (18,8 %)
10-19	8 (7,9 %)	15 (23,4 %)
20-39	36 (35,6 %)	18 (28,1 %)
40+	16 (15,8 %)	2 (3,1 %)
Cas nés en 1970 ou après	94 (93,1 %)	64 (100,0 %)
Hospitalisations	28 (27,7 %)	8 (12,5 %)
Décès	0 (0,0 %)	1 (1,6 %)
Statut vaccinal		
Aucun vaccin	63 (62,4 %)	51 (79,7 %)
1 dose	6 (5,9 %)	2 (3,1 %)
2 doses ou plus	7 (6,9 %)	5 (7,8 %)
Inconnu ou aucune preuve de vaccination	25 (24,8 %)	6 (9,4 %)

Notes techniques

Sources des données

Données sur les cas

- Les données sur les cas présentées dans le présent rapport sont basées sur les informations entrées dans la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé de l'Ontario (MSAN) en date du 9 septembre 2025 à 7 h.
    - Les cas associés à l'éclosion multiterritoriale de rougeole ont été identifiés comme étant des cas associés au numéro provincial d'éclosion (0000-2024-00016) dans le SIISP.
- Le SIISP est un système dynamique de déclaration des maladies qui permet la mise à jour en continu des données déjà saisies. C'est pourquoi les données extraites du SIISP donnent un portrait de la situation au moment de leur extraction et peuvent différer de celles présentées dans des rapports précédents ou subséquents.

Données de laboratoire

- Le résumé mensuel le plus récent des données de laboratoire a été extrait du système de gestion de l'information du laboratoire de Santé publique Ontario le 8 septembre 2025 et reflète les résultats finalisés de la PCR moléculaire indiquant une infection aiguë par la rougeole pour les échantillons reçus entre le 1er janvier et le 8 septembre 2025. La date de prélèvement des échantillons a été utilisée lorsqu'elle était disponible, sinon la date de connexion a été utilisée. Les chiffres représentent des personnes uniques et peuvent changer dans les futurs rapports lorsque les résultats sont finalisés.
- En raison de différences dans les dates d'extraction des données de cas et de laboratoire, et du fait que le laboratoire de SPO n'effectue plus la totalité des tests PCR pour le dépistage de la rougeole en Ontario (le Hamilton Health Sciences Laboratory en effectue depuis le 15 juin 2025), le nombre de cas et de personnes ayant reçu un résultat positif par PCR variera.

Données sur la population en Ontario

Les données sur la population en Ontario proviennent de Statistique Canada et du ministère des Finances.

- 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 1er juillet, Canada, provinces, territoires, régions sociosanitaires (limites de 2018) et groupes de régions homologues [Internet], Ottawa (ON) : gouvernement du Canada; 2 mars 2023 [données extraites le 13 mars 2023]. Disponible à https://doi.org/10.25318/1710013401-fra
- Statistique Canada. Tableau 98-10-0027-01 : Estimations de la population (recensement de 2021 et données administratives), âge (en années), âge moyen et âge médian et genre, Canada et régions de tri d'acheminement [Internet]. Ottawa (ON) : gouvernement du Canada; 9 sept 2022 [données extraites le 7 juin 2024]. Disponible à : https://doi.org/10.25318/9810002701-fra
- Projections démographiques 2023-2025 : Rapports sur la population, projections démographiques selon le bureau de santé, 2022-2046 [fichier de données], Toronto (ON) : ministère des Finances (producteur); Toronto (ON) : ministère de la Santé de l'Ontario, Savoir Santé Ontario [distributeur] [données extraites le 10 mai 2023].

Mises en garde concernant les données

- Il faut interpréter avec prudence les données communiquées pour 2020 à 2022. Les interventions contre la pandémie de COVID-19 ont probablement eu une incidence sur les pratiques de dépistage et de saisie de données dans le SIISP.
- Seuls les cas de rougeole correspondant à la classification des cas confirmés et probables qui est énoncée dans la définition des cas sous surveillance[5] ou d'éclosion du MSAN sont inclus dans le nombre de cas déclarés.
    - Les définitions des cas sous surveillance et les classifications des maladies provinciales ont été modifiées au fil des ans, ce qui a pu avoir une incidence sur l'analyse des tendances au fil du temps. Les cas sont classés dans le SIISP en fonction des définitions des cas sous surveillance du MSAN en vigueur au moment de la déclaration des cas.
    - Le rapport technique de SPO intitulé « Factors Affecting Reporting Diseases in Ontario: Case Definition Changes and Associated Trends 1991-2016 » et l'annexe connexe fournissent des informations plus détaillées sur ce sujet[6].
- Dans la figure 1, la date d'épisode a été utilisée comme mesure de substitution dans les cas où la date d'apparition de l'éruption cutanée était inconnue. La date d'épisode est la date estimée de l'apparition de la maladie pour un cas donné, qui est établie en suivant la hiérarchie suivante dans le SIISP : Date d'apparition > Date de prélèvement de l'échantillon > Date de l'analyse en laboratoire > Date de déclaration.
    - Par exemple, si une date d'apparition est indiquée, elle devient la date d'épisode. Autrement, on utilise la prochaine date dans la hiérarchie (c.-à-d., la date de prélèvement de l'échantillon), et ainsi de suite.
- Le nombre de cas et les taux selon la région géographique dans le tableau 1 sont fondés sur le bureau de santé ayant effectué le diagnostic, c'est-à-dire celui correspondant au lieu où le cas habitait le plus souvent au moment de l'apparition de la maladie ou de sa déclaration à la santé publique et pas nécessairement au lieu d'exposition ou de diagnostic. Les personnes qui ne résidaient pas en Ontario au moment de l'apparition de la maladie ont été exclues de l'analyse.
    - Les cartes de la figure 2A et de la figure 2B illustrent les cas de rougeole selon le taux dans les régions de tri d'acheminement (RTA) du lieu de résidence. Les limites des RTA ne correspondent pas à celles des bureaux de santé publique, et certaines RTA couvrent le territoire de plusieurs bureaux de santé.
- Sont aussi exclus de l'analyse les cas pour lesquels la disposition a généré l'un des messages suivants : ENTRÉ PAR ERREUR, NON CONFORME À LA DÉFINITION, CAS EN DOUBLE - NE PAS UTILISER ou toute autre variation de ces messages.
- Pour déterminer le statut vaccinal des cas, seules les doses documentées d'un vaccin contre la rougeole administrées le jour du premier anniversaire ou après et au moins 14 jours; un intervalle minimum de 28 jours entre les doses a également été appliqué pour compter les doses valables.
- Un cas de rougeole est considéré comme importé si la personne a voyagé à l'extérieur du Canada de 7 à 21 jours avant l'apparition de l'éruption cutanée.

- La durée médiane de séjour des cas hospitalisés et admis aux soins intensifs a été établie uniquement pour les cas où les dates d'admission et de congé avaient été saisies dans le SIISP. Les cas toujours hospitalisés ou admis aux soins intensifs ou dont les dates d'admission ou de congé étaient inconnues au moment de l'extraction des données ont été exclus. Pour les cas hospitalisés à plusieurs reprises, la durée médiane de séjour a été calculée en fonction de la durée cumulative de séjour (c.-à-d. la somme des durées de séjour associées à chaque hospitalisation).
- Pour être considéré comme un décès, le type de décès ne doit pas être indiqué comme étant « Maladie transmissible non liée à la cause du décès » pour le cas en question au moment de l'extraction des données.

Références

1. Gouvernement du Nouveau-Brunswick. Communiqué : L'éclosion de rougeole dans la zone 3 est terminée [Internet]. Fredericton (NB) : gouvernement du Nouveau-Brunswick; 2025 [cité le 13 février 2025]. Disponible à : https://www2.gnb.ca/content/gnb/fr/nouvelles/communique.2025.01.0003.html
2. Infobase santé. Rapport hebdomadaire de surveillance de la rougeole et de la rubéole : semaine 13 (23 au 29 mars 2025) [Internet]. Ottawa (ON) : gouvernement du Canada; 2025 [mis à jour le 11 avril 2025; cité le 16 avril 2025]. Disponible à : https://sante-infobase.canada.ca/rougeole-rubeole/
3. Gastanaduy P, Haber P, Rota PA, Patel M. Measles. Dans : Centers for Disease Control and Prevention, auteur; Hall E, Wodi PA, Hamborsky J, Morelli V, Schillie S, éditeurs. Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases, 14e éd. Washington (DC) : Public Health Foundation; 2021 [cité le 5 mars 2024]. Disponible à : www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/meas.html
4. American Academy of Pediatrics, Committee on Infectious Diseases; Kimberlin DW, Barnett ED, Lynfield R, Sawyer MH, éditeurs. Red Book: 2021-2024 report of the committee of infectious diseases [Internet]. 32e éd. Itasca (IL) : American Academy of Pediatrics; 2021. Disponible à : https://online.statref.com/Home/Resolve?id=23017&grpalias=HSICOTR
5. Ontario. Ministère de la Santé. Normes de santé publique de l'Ontario : exigences relatives aux programmes, aux services et à la responsabilisation. Protocole concernant les maladies infectieuses, Annexe 1 : définitions des cas et information propre à chaque maladie. Maladie : rougeole. Date effective : mars 2024. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2022. Disponible à : https://www.ontario.ca/files/2024-03/moh-measles-appendix-en-2024-03-19.pdf
6. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Factors affecting reportable diseases in Ontario: case definition changes and associated trends in Ontario: 1991-2016 [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2018 [cité le 5 mars 2024]. Annexe, Rougeole. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/F/2018/factors-reportable-diseases-ontario-1991-2016.pdf?la=en

Annexe A

Tableau A1 : Cas de rougeole selon la semaine d'apparition de l'éruption cutanée et le classement des cas

Semaine d'apparition de l'éruption cutanée	Cas confirmés liés à l'éclosion	Cas probables liés à l'éclosion	Total pour la semaine	Cas non liés à l'éclosion associés à un voyage	Cas non liés à l'éclosion dont la source d'exposition est inconnue	Total pour la semaine
28 octobre au 3 novembre	9	0	9	s.o.	s.o.	s.o.
4 au 10 novembre	0	11	11	s.o.	s.o.	s.o.
11 au 17 novembre	0	5	5	s.o.	s.o.	s.o.
18 au 24 novembre	1	5	6	s.o.	s.o.	s.o.
25 novembre au 1er décembre	0	2	2	s.o.	s.o.	s.o.
2 au 8 décembre	1	0	1	s.o.	s.o.	s.o.
9 au 15 décembre	0	3	3	s.o.	s.o.	s.o.
16 au 22 décembre	0	0	0	s.o.	s.o.	s.o.
23 au 29 décembre	0	0	0	s.o.	s.o.	s.o.
30 décembre au 5 janvier	1	0	1	0	0	0
6 au 12 janvier	1	0	1	0	0	0
13 au 19 janvier	9	1	10	0	0	0
20 au 26 janvier	16	2	18	1	0	1
27 janvier au 2 février	18	4	22	0	0	0
3 au 9 février	28	6	34	0	0	0
10 au 16 février	26	8	34	0	1	1

Semaine d'apparition de l'éruption cutanée	Cas confirmés liés à l'éclosion	Cas probables liés à l'éclosion	Total pour la semaine	Cas non liés à l'éclosion associés à un voyage	Cas non liés à l'éclosion dont la source d'exposition est inconnue	Total pour la semaine
17 au 23 février	60	13	73	0	0	0
24 février au 2 mars	88	11	99	2	0	2
3 au 9 mars	100	4	104	3	0	3
10 au 16 mars	102	23	125	0	3	3
17 au 23 mars	113	15	128	1	3	4
24 au 30 mars	84	12	96	1	1	2
31 mars au 6 avril	151	11	162	0	2	2
7 au 13 avril	99	17	116	1	0	1
14 au 20 avril	165	23	188	1	1	2
21 au 27 avril	183	26	209	0	0	0
28 avril au 4 mai	184	28	212	0	0	0
5 au 11 mai	160	27	187	3	2	5
12 au 18 mai	96	9	105	1	3	4
19 au 25 mai	82	11	93	2	0	2
26 mai au 1er juin	48	15	63	2	0	2
2 au 8 juin	62	13	75	0	1	1
9 au 15 juin	19	1	20	0	2	2
16 au 22 juin	31	2	33	0	0	0
23 au 29 juin	23	3	26	0	0	0
30 juin au 6 juillet	31	0	31	0	0	0

Semaine d'apparition de l'éruption cutanée	Cas confirmés liés à l'éclosion	Cas probables liés à l'éclosion	Total pour la semaine	Cas non liés à l'éclosion associés à un voyage	Cas non liés à l'éclosion dont la source d'exposition est inconnue	Total pour la semaine
7 au 13 juillet	31	0	31	2	0	2
14 au 20 juillet	9	0	9	0	0	0
21 au 27 juillet	20	0	20	0	0	0
28 juillet au 3 août	1	1	2	1	0	1
4 au 10 août	2	3	5	0	0	0
11 au 17 août	1	1	2	1	1	2
18 au 24 août	0	1	1	0	0	0
25 au 31 août	1*	0	1	0	0	0
1 au 7 septembre	0	0	0	0	1	1
8 au 9 septembre (semaine partielle)	0	0	0	0	0	0
Nombre total de cas	**2 056**	**317**	**2 373**	**22**	**21**	**43**

Remarques :

- ***Le cas lié à l'éclosion de rougeole dont la date d'apparition de l'éruption cutanée est la plus récente (27 août 2025) est à l'étude; cette date pourrait être révisée, et une date antérieure indiquée dans une version ultérieure du rapport.**
- Ce tableau de données correspond à la figure 1.
- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025, et les cas non liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 1er janvier au 9 septembre 2025.
- Pour 32 cas, la date d'apparition de l'éruption cutanée n'était pas disponible au moment de l'analyse parce qu'aucune éruption n'a été observée ou que la date de son apparition était inconnue. Pour ces cas, la première des dates suivantes a été utilisée : la date d'apparition des symptômes (autres que l'éruption cutanée), la date de prélèvement de l'échantillon, la date du test en laboratoire ou la date déclarée à la santé publique.
- Un cas lié à un voyage mais non à l'éclosion présentait un lien épidémiologique avec un cas qui était visiteur en Ontario.
- Des changements dans le nombre de cas (augmentations ou diminutions) peuvent être attribuables au nettoyage de données ou à des mises à jour, y compris le reclassement de cas préalablement déclarés.

Tableau A2 : Cas liés à l'éclosion de rougeole selon le groupe d'âge et le statut vaccinal

Âge (années)	Aucun vaccin	1 dose	2 doses ou plus	Inconnu
<1	100,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
1-4	96,1 %	2,1 %	0,5 %	1,4 %
5-9	97,2 %	0,9 %	0,9 %	0,9 %
10-19	94,9 %	1,3 %	2,6 %	1,1 %
20-39	72,6 %	2,7 %	15,3 %	9,5 %
40+	60,6 %	8,5 %	8,5 %	22,5 %

Remarques :

- Ce tableau de données correspond à la figure 3.
- Les cas liés à l'éclosion sont rapportés pour la période du 28 octobre 2024 au 9 septembre 2025.

Tableau A3 : Nombre de personnes positives au test PCR pour la rougeole, nombre de personnes testées et taux de positivité, par mois

Mois	Nombre de personnes positives	Nombre de personnes testées	Taux de positivité (%)
Janvier	24	96	25,0
Février	91	335	27,2
Mars	280	1 121	25,0
Avril	314	1 317	23,8
Mai	280	1 096	25,5
Juin	53	624	8,5
Juillet	29	348	8,3
Août	6	204	2,9
Septembre	1	37	2,7
Total	**1 078**	**5 178**	**20,8**

Remarques :

- Les données du laboratoire de Santé publique Ontario s'appliquent à la période du 1er janvier au 8 septembre 2025.
- Le 15 juin 2025, le Hamilton Health Sciences Laboratory a commencé à effectuer des tests PCR pour la rougeole. Ces chiffres ne rendent donc pas compte de tous les tests PCR effectués pour la rougeole en Ontario.

Tableau A4 : Nombre de cas de rougeole et taux d'incidence par million d'habitants par année

Année	Cas	Cas liés à l'éclosion 2024-2025	Nombre total de cas	Taux d'incidence par 100 000 habitants
2013	15	s.o.	15	1,11
2014	22	s.o.	22	1,62
2015	20	s.o.	20	1,46
2016	7	s.o.	7	0,50
2017	7	s.o.	7	0,50
2018	8	s.o.	8	0,56
2019	14	s.o.	14	0,96
2020	0	s.o.	0	0,00
2021	0	s.o.	0	0,00
2022	1	s.o.	1	0,07
2023	7	s.o.	7	0,46
2024	27	37	64	4,10
2025	43	2 336	2 379	À déterminer

Remarques :

- Ce tableau de données correspond à la figure 4.
- Les cas pour 2025 sont ceux qui ont été déclarés pour la période du 1er janvier au 9 septembre 2025.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). La rougeole en Ontario, Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2025.

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a élaboré le présent document. SPO fournit des conseils scientifiques et techniques au gouvernement de l'Ontario, aux organisations de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé. Son travail est fondé sur les données probantes disponibles au moment de la préparation du présent document. La responsabilité de l'application et de l'utilisation du présent document incombe aux utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité à l'égard d'une telle application ou utilisation. Le présent document peut être utilisé librement sans autorisation à des fins non commerciales, mais seulement si SPO est mentionnée de façon appropriée. Aucune modification ne peut être apportée au contenu sans l'autorisation explicite écrite de SPO.

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.

© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2025

Ontario