

## RAPPORT DE SURVEILLANCE

# Cas de maladies d'intérêt pour la santé publique

Date de publication : Janvier 2025

## Introduction

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 novembre 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 novembre 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 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Paralyse flasque aiguë	0	0	0	0	1	0	0	3	0	1	0		5	0,3	1	0,1
Syndrome d'immunodéficience acquise	2	8	5	9	3	4	1	2	3	2	2		41	2,6	63	4,2
Amibiase	20	32	36	27	23	18	26	23	23	15	15		258	16,5	312	20,9
Anaplasmose	0	0	0	0	8	15	9	5	3	4	5		49	3,1	S.O.	S.O.
Babésiose	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0		4	0,3	S.O.	S.O.
Blastomycose	6	14	9	9	6	2	5	6	5	12	12		86	5,5	85	5,7
Botulisme	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		12	0,8	5	0,3
Campylobactériose	149	146	126	141	190	287	376	328	241	232	180		2 396	153,6	2 292	153,7
Entérobactéries productrices de carbapénémase	69	81	68	95	105	81	107	94	99	99	100		998	64	436	29,2
Infections à Chlamydia	4 215	3 727	3 604	3 680	3 558	3 316	3 547	3 402	3 496	3 727	3 405		39 677	2 543,3	38 561	2 585,3
Choléra	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 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Cryptosporidiose	39	62	46	47	37	62	214	143	70	44	37		801	51,3	536	35,9
Cyclosporiose	4	0	6	3	38	85	205	61	6	3	3		414	26,5	406	27,2
Infection à <i>Echinococcus multilocularis</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Encéphalite	4	2	0	1	0	2	2	2	0	1	2		16	1	32	2,1
Encéphalite/méningite	9	5	17	12	16	10	19	22	15	9	14		148	9,5	120	8
Intoxications alimentaires, toutes causes confondues	2	2	7	7	6	0	2	5	0	1	1		33	2,1	31	2,1
Giardiase	107	87	69	80	64	96	163	184	157	99	71		1,177	75,4	908	60,9
Gonorrhée (tous types)	1 276	1 082	1 004	1 030	1 064	1 005	1 269	1 269	1 243	1 292	1 139		12 673	812,4	10 317	691,7
Maladie invasive à streptocoques du groupe A	264	191	189	162	143	114	110	110	101	114	133		1 631	104,5	1 041	69,8
Maladie à streptocoques du groupe B, néonatale	3	3	2	4	2	4	2	2	1	2	3		28	1,8	34	2,3
Maladie à <i>Haemophilus influenzae</i> , tous types confondus, invasive	42	25	40	29	34	23	12	22	23	25	33		308	19,7	187	12,5

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 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Hépatite A	12	8	17	9	10	9	10	12	10	12	11		120	7,7	108	7,2
Hépatite B (aiguë)	6	9	8	9	9	9	6	10	11	15	9		101	6,5	84	5,6
Hépatite B (chronique)	159	156	154	148	123	148	143	117	126	150	142		1 566	100,4	1 416	94,9
Hépatite C	302	310	284	283	304	252	235	271	225	237	204		2 907	186,3	3 447	231,1
Virus de l'immunodéficience humaine	123	111	122	106	104	84	97	78	68	86	100		1 079	69,2	858	57,5
Grippe	5 658	4 191	3 369	1 737	509	138	125	72	97	79	157		16 132	1 034,1	7 487	502
Légionellose	11	14	9	10	25	41	83	57	46	22	15		333	21,3	334	22,4
Lèpre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0,1
Listériose	6	7	7	12	3	12	13	13	10	9	10		102	6,5	69	4,6
Maladie de Lyme	24	23	25	48	174	539	583	347	219	168	90		2 240	143,6	1 419	95,1
Rougeole*	1	4	5	10	3	1	0	1	0	8	2		35	2,2	4	0,3
Méningite	8	6	8	5	14	14	10	14	11	10	8		108	6,9	126	8,4
Maladies méningococciques envahissantes	3	3	5	6	6	1	2	0	3	2	3		34	2,2	23	1,5

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 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Orthopoxvirose simienne	6	20	8	9	13	28	53	48	43	26	17		271	17,4	S.O.	S.O.
Oreillons	4	5	10	4	6	2	1	0	4	14	28		78	5	35	2,3
Ophtalmie du nouveau-né	0	0	1	0	2	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
Fièvre paratyphoïde	2	10	12	10	10	2	5	7	2	1	2		63	4	45	3
Coqueluche	41	12	21	31	113	275	375	315	218	146	116		1 663	106,6	196	13,1
Pneumococcie invasive	180	186	188	183	164	102	88	59	114	176	147		1 587	101,7	937	62,8
Powassan	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0		1	0,1	S.O.	S,O,,,
Fièvre Q	0	0	1	0	2	2	2	3	0	0	0		10	0,6	9	0,6
Rage	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0		1	0,1	0	0
Salmonellose	226	214	242	209	195	205	254	279	193	176	182		2 375	152,2	1 728	115,9
Shigellose	25	29	23	18	11	18	18	24	23	34	21		244	15,6	201	13,5
Syphilis congénitale précoce	2	4	7	3	0	2	2	0	0	1	1		22	1,4	10	0,7
Syphilis infectieuse	269	284	251	246	281	270	234	195	200	232	177		2 639	169,2	2 726	182,8

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 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN NOMBRE	Moyenne de 5 ans à partir du 1 <sup>er</sup> jour de l'année jusqu'à la date d'extraction des données EN TAUX
Syphilis, autres	218	235	265	207	216	204	172	218	192	204	208		2 339	149,9	1 366	91,6
Tétanos	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0		3	0,2	2	0,1
Trichinose	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1	0,1	5	0,3
Tuberculose	70	87	65	75	105	100	98	91	82	87	66		926	59,4	704	47,2
Tularémie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Fièvre typhoïde	12	16	10	15	18	11	6	10	10	6	6		120	7,7	87	5,8
E. coli produisant des vérotoxines, y compris le syndrome hémolytique et urémique (SHU)	5	12	15	14	12	23	35	23	11	13	10		173	11,1	164	11
Virus du Nil occidental	0	3	0	0	1	0	8	34	36	3	0		85	5,4	49	3,3
Yersiniose	22	28	16	18	24	12	29	21	28	25	12		235	15,1	213	14,3

**Cas pour l'Ontario :** ministère de la Santé de l'Ontario, base de données du SIISP, extraite par Santé publique Ontario [8 janvier 2025].

**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, de maladie invasive à *Haemophilus influenzae* (tous types confondus), de maladies méningococciques envahissantes, de maladie de Lyme, d'oreillons, de coqueluche 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. 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](https://santepubliqueontario.ca).