



Pour regarder une version archivée de cette présentation, cliquer sur le lien ci-après :

<http://pho.adobeconnect.com/pcey3axvggtf/>

Faire défiler le curseur vers le bas pour consulter les diapositives de la séance.

# Conseils utiles pour visionner la présentation :

- Le format de présentation par défaut inclut l'index de l'événement. Pour fermer l'index, cliquer sur l'icône suivant  et fermer.
- Pour visualiser la présentation en mode plein écran, cliquer sur  au haut de l'écran partagé, à droite

# Saison grippale 2020-2021 – Espérer le meilleur, prévoir le pire

D<sup>re</sup> Michelle Murti

D<sup>re</sup> Bryna Warshawsky

D<sup>r</sup> Jonathan Gubbay

22 septembre 2020

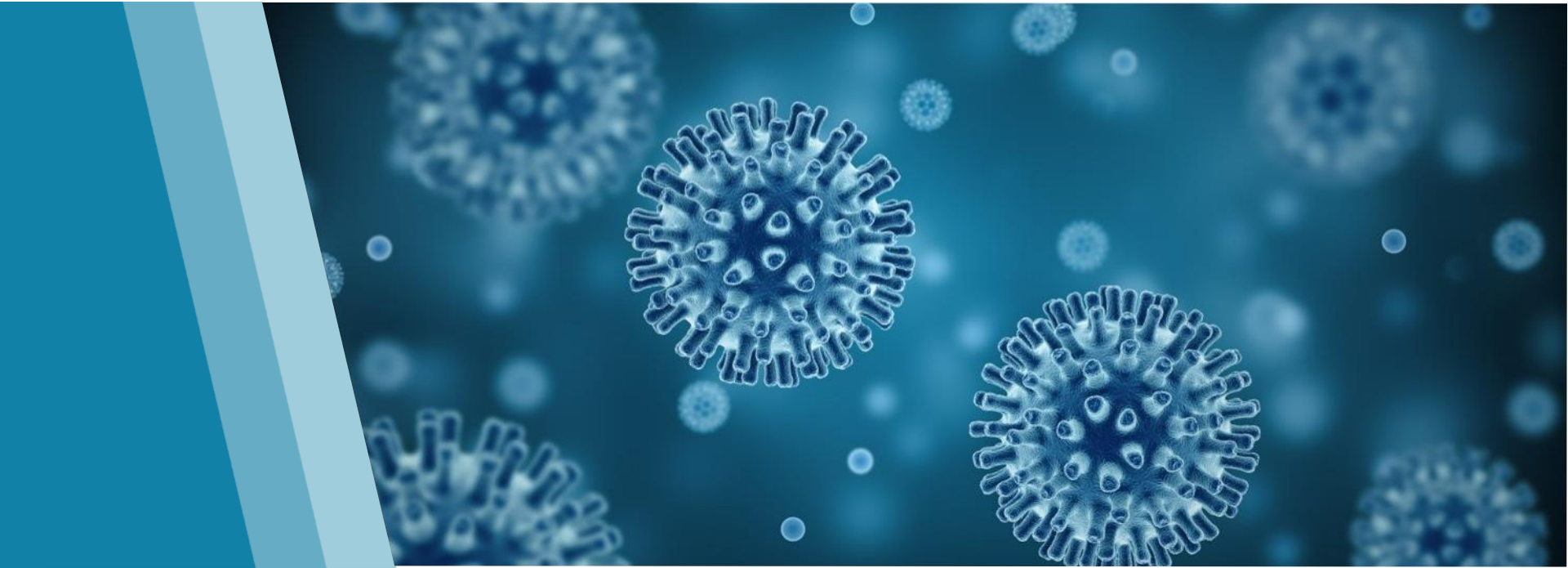
## Déclaration

- Aucun des présentateurs de cette séance n'a reçu d'aide financière ou autre de la part d'un commanditaire commercial.
- Aucun des présentateurs n'a de conflit d'intérêts à déclarer.

## Objectifs

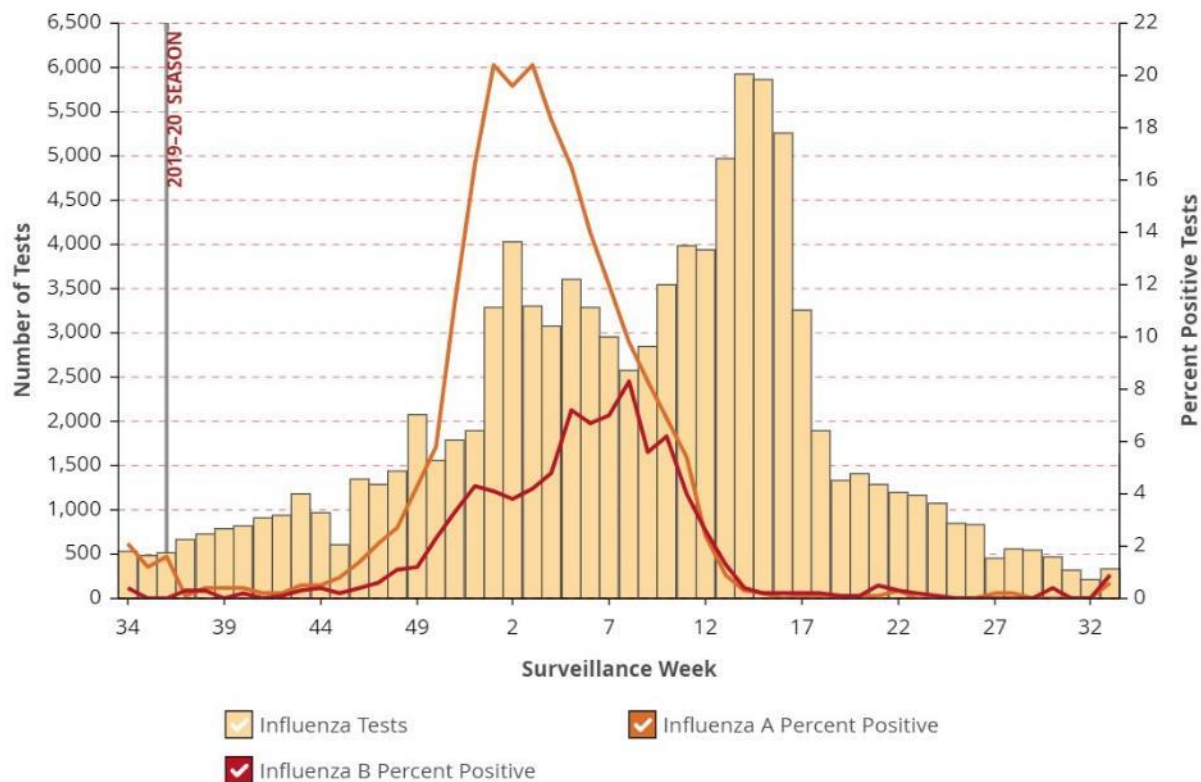
- Décrire les principales caractéristiques de la saison grippale 2020 dans l'hémisphère sud, ainsi que les possibles conséquences pour la saison grippale 2020-2021 dans l'hémisphère nord.
- Discuter des produits disponibles dans le cadre du Programme universel de vaccination contre la grippe de l'Ontario pour 2020-2021 et des recommandations relatives aux précautions liées à la COVID-19 dans le cadre de la vaccination contre la grippe.
- Passer en revue le traitement de la grippe et la gestion des éclosions dans le contexte de la possible co-circulation de la grippe, de la COVID-19 et d'autres virus respiratoires.
- Fournir un aperçu de l'algorithme de dépistage en laboratoire utilisé par le laboratoire de Santé publique Ontario pour la grippe, la COVID-19 et d'autres virus respiratoires pour la saison 2020-2021.

# Résumé de la saison de la grippe 2019-20



# Saison de la grippe 2019-2020 en Ontario

Number of Influenza Tests Performed and Percent Positive for Influenza by Surveillance Week



Caveat notes go here.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/infectious-disease/respiratory-pathogens-weekly>

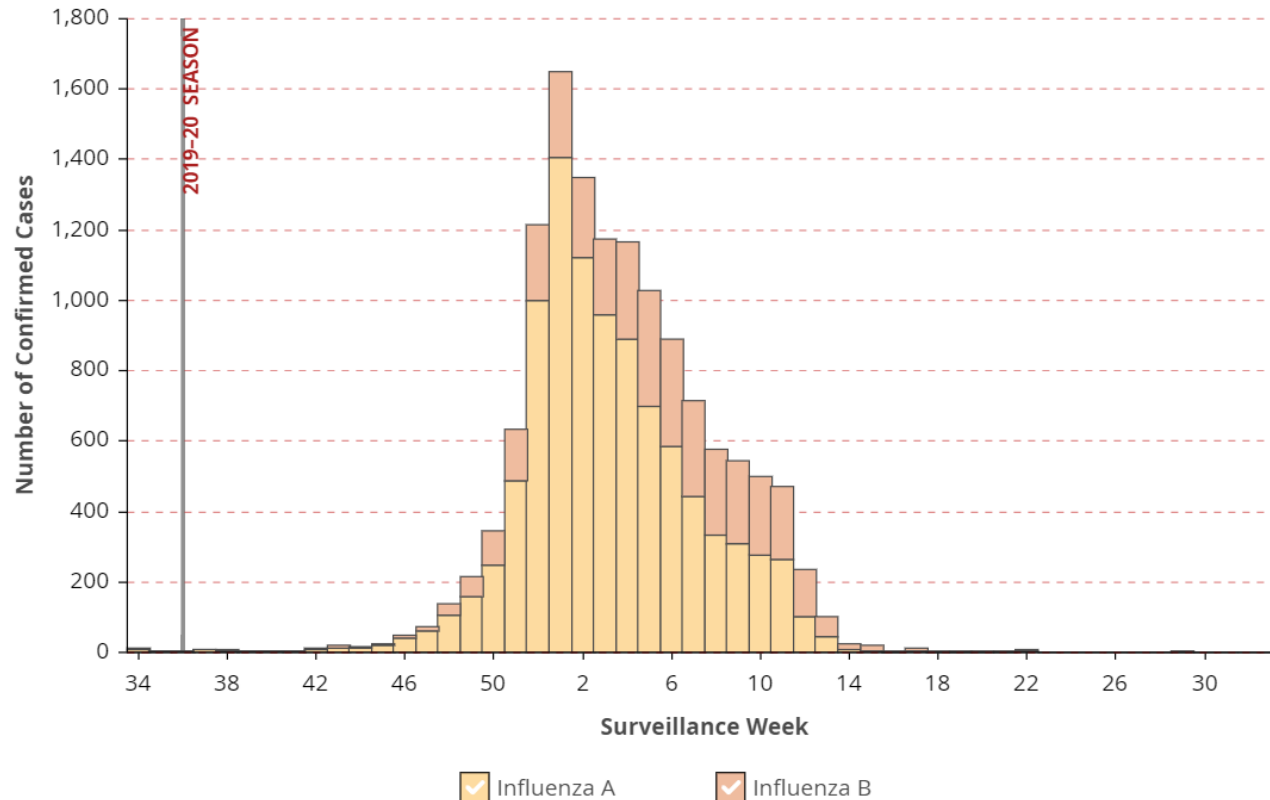
## Faits saillants de la saison de la grippe 2019-2020 en Ontario

- Entre le 1<sup>er</sup> septembre 2019 et le 15 août 2020 :
  - Il y a eu 13 279 cas de grippe confirmés en laboratoire : 9 641 (73 %) de type A et 3 638 (27 %) de type B.
  - Il y a eu 327 éclosions de grippe : 292 (89 %) de type A et 35 (11 %) de type B.
  - Il n'y a eu aucun isolat du virus de la grippe résistant à l'oseltamivir ou au zanamivir.
- En comparaison, on compte une moyenne de 13 895 cas de grippe confirmés en laboratoire par année au cours des cinq dernières années.



# Saison de la grippe raccourcie après la 11<sup>e</sup> semaine (qui prend fin le 14 mars 2020)

Number of Reported Laboratory-Confirmed Cases of Influenza by Surveillance Week

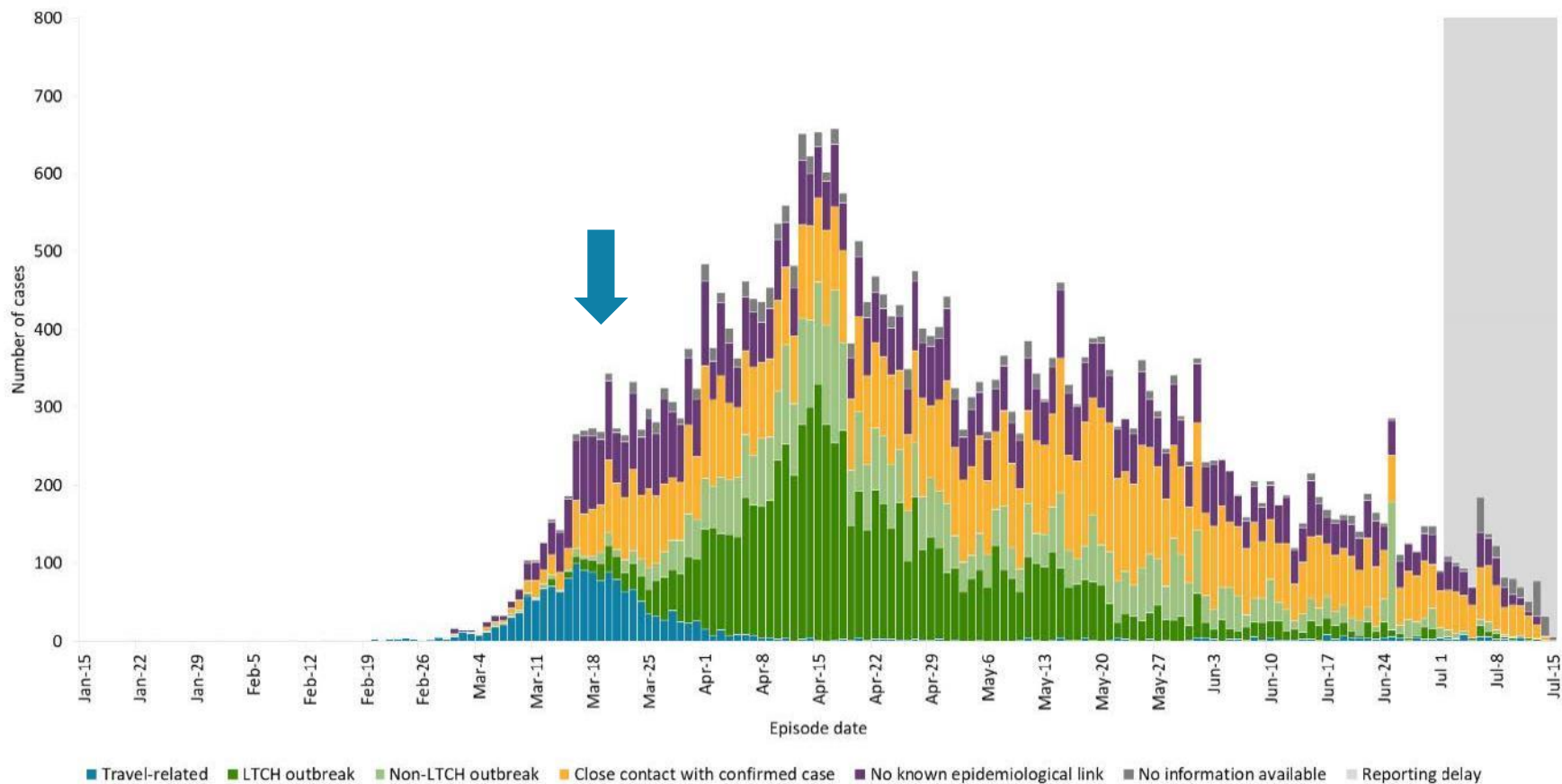


Caveat notes go here.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/infectious-disease/respiratory-pathogens-weekly>

# Mise en œuvre des mesures de santé publique

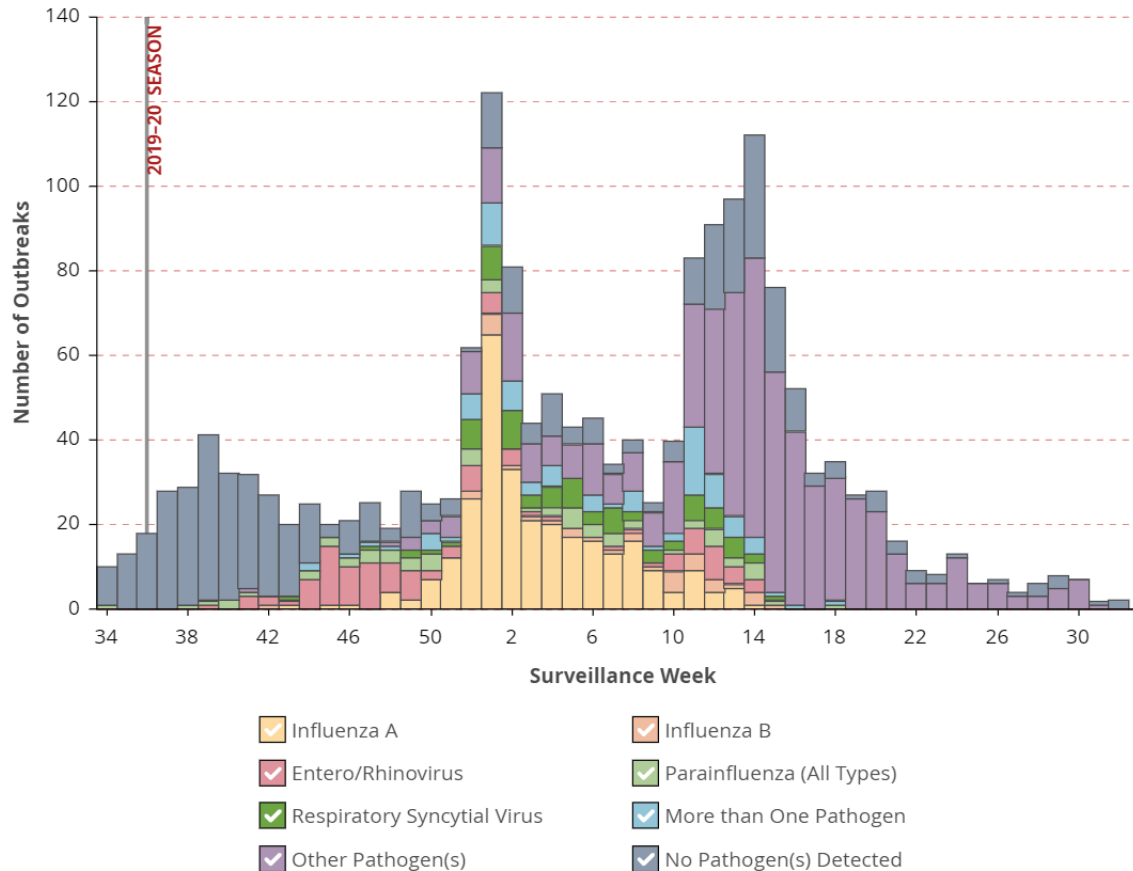
Cas confirmés de COVID-19 selon la source la plus probable de contamination et la date approximative d'apparition des symptômes : Ontario, du 15 janvier au 15 juillet 2020



Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Résumé épidémiologique amélioré : La COVID-19 en Ontario : un résumé des schémas de transmission et d'identification des cas durant la première vague [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/2020/08/covid-19-wave-1-transmission-patterns-epi-summary.pdf?la=fr>

# Éclosions d'infections respiratoires en Ontario – incluant la COVID-19

Number of Institutional Respiratory Infection Outbreaks by Viral Pathogen Detected by Surveillance Week



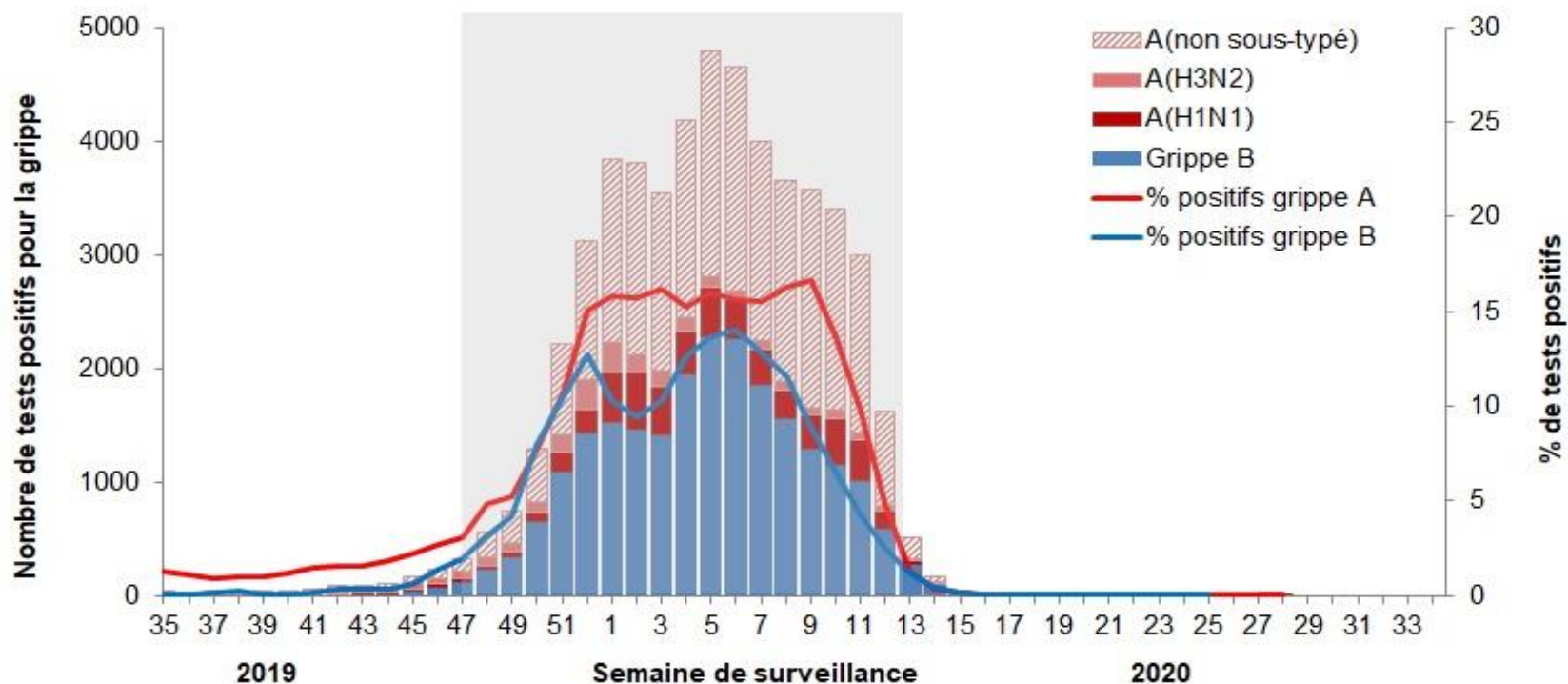
Caveat notes go here.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/infectious-disease/respiratory-pathogens-weekly>

# Canada – Davantage de grippe de type B, raccourcissement similaire

Nombre et pourcentage de tests de détection de la grippe positifs, par type, sous-type et semaine de surveillance, Canada, semaines 35 en 2019 à 29 en 2020

- Nombre de laboratoires qui ont fait état de la situation à la semaine 29 : 32 sur 36



Source : Gouvernement du Canada. Surveillance de l'influenza : Du 14 juin au 18 juillet 2020 (semaines de déclaration 25-29) [En ligne], Ottawa, ON: gouvernement du Canada, 2020 [modifié le 24 juillet 2020, cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/maladies-et-affections/surveillance-influenza/2019-2020/semaines-25-29-14-juin-18-juillet-2020.html>

## Canada – Caractérisation de la circulation du virus

- A (H3N2)
  - Sur les 109 virus caractérisés : 79 % présentaient une réduction du titre contre la souche vaccinale
  - 96 % des virus séquencés appartenaient au sous-clade 3C.2a1b (clade 3C.3a)
- A (H1N1) – 760 virus caractérisés
  - 50 % présentaient une réduction du titre contre la souche vaccinale.
- B – 184 virus caractérisés
  - 88 % présentaient une réduction du titre contre la souche vaccinale de la lignée Victoria.
  - Seulement 2 % ont été caractérisés comme étant de la lignée Yamagata
  - Sur les 871 virus séquencés : 100 % appartenaient au sous-clade V1A.3 (3Del)

## Estimation de l'efficacité des vaccins, Canada

Saison	Toutes les gripes	A	A/H1N1	A/H3N2	B	A dominante (Ont.)	En circulation / VIT B (Ont.)
<b>2014-2015</b>	9 (-14,27)	-13 (-45,12)	NA	-17 (-50,9)	45 (18,64)	H3N2	Yamagata / Yamagata
<b>2015-2016</b>	46 (32,57)	44 (27,57)	43 (25,57)	NA	50 (31,63)	H1N1	Victoria (66 %)/ Yamagata
<b>2016-2017</b>	45 (31,56)	37 (20,51)	NA	37 (20,51)	73 (52,84)	H3N2	Yamagata/ Victoria
<b>2017-2018</b>	38 (27,47)	24 (7,38)	58 (30,75)	15 (-6,32)	46 (34,56)	H3N2	Yamagata/ Victoria
<b>2018-2019</b>	61 (53,69)	61 (52,68)	69 (60,76)	23 (-9,46)	-	H1N1/ H3N2	Victoria/ Victoria
<b>2019-2020</b>	<b>58 (47,66)</b>	<b>49 (36,60)</b>	<b>44 (26,58)</b>	<b>62 (37,77)</b>	<b>69 (57,77)</b>	<b>H1N1</b>	<b>Victoria/ Victoria</b>

Adapté de : BC Centre for Disease Control. Canadian Sentinel Practitioner Surveillance Network (SPSN) influenza vaccine effectiveness estimates % (95 % CI), 2004-05 to 2019-20 seasons [En ligne]. Vancouver, BC: British Columbia Provincial Health Services Authority; 2020 [modifié le 20 février 2020, cité le 26 août 2020]. Disponible à : [http://www.bccdc.ca/resource-gallery/Documents/Statistics%20and%20Research/Publications/Epid/Influenza%20and%20Respiratory/SPSN\\_VE\\_By\\_Year\\_Table.pdf](http://www.bccdc.ca/resource-gallery/Documents/Statistics%20and%20Research/Publications/Epid/Influenza%20and%20Respiratory/SPSN_VE_By_Year_Table.pdf)

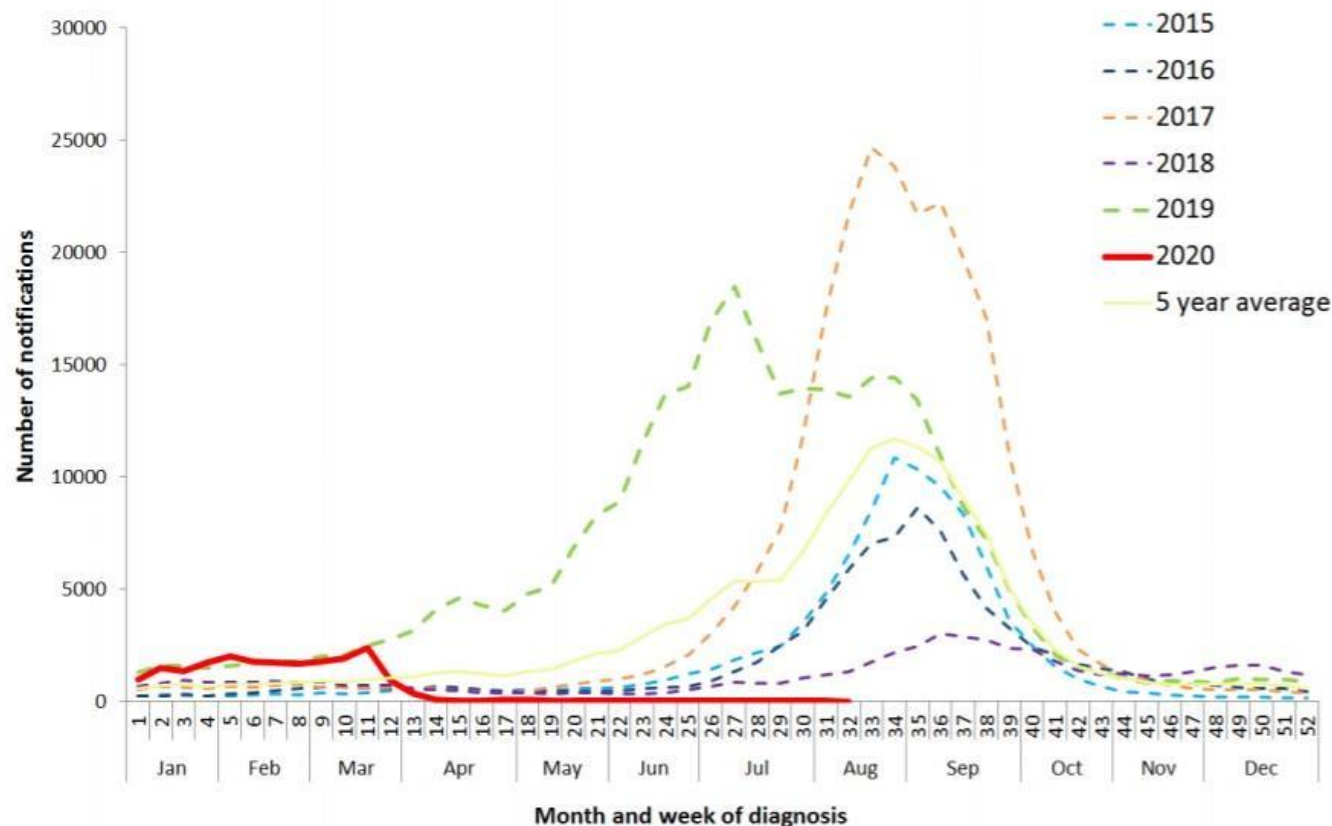
## Saison grippale 2020 dans l'hémisphère sud





# Cas de grippe en Australie en 2020 (données en date du 9 août 2020)

Figure 9. Notifications of laboratory confirmed influenza, Australia, 1 January 2013 to 9 August 2020, by month and week of diagnosis\*



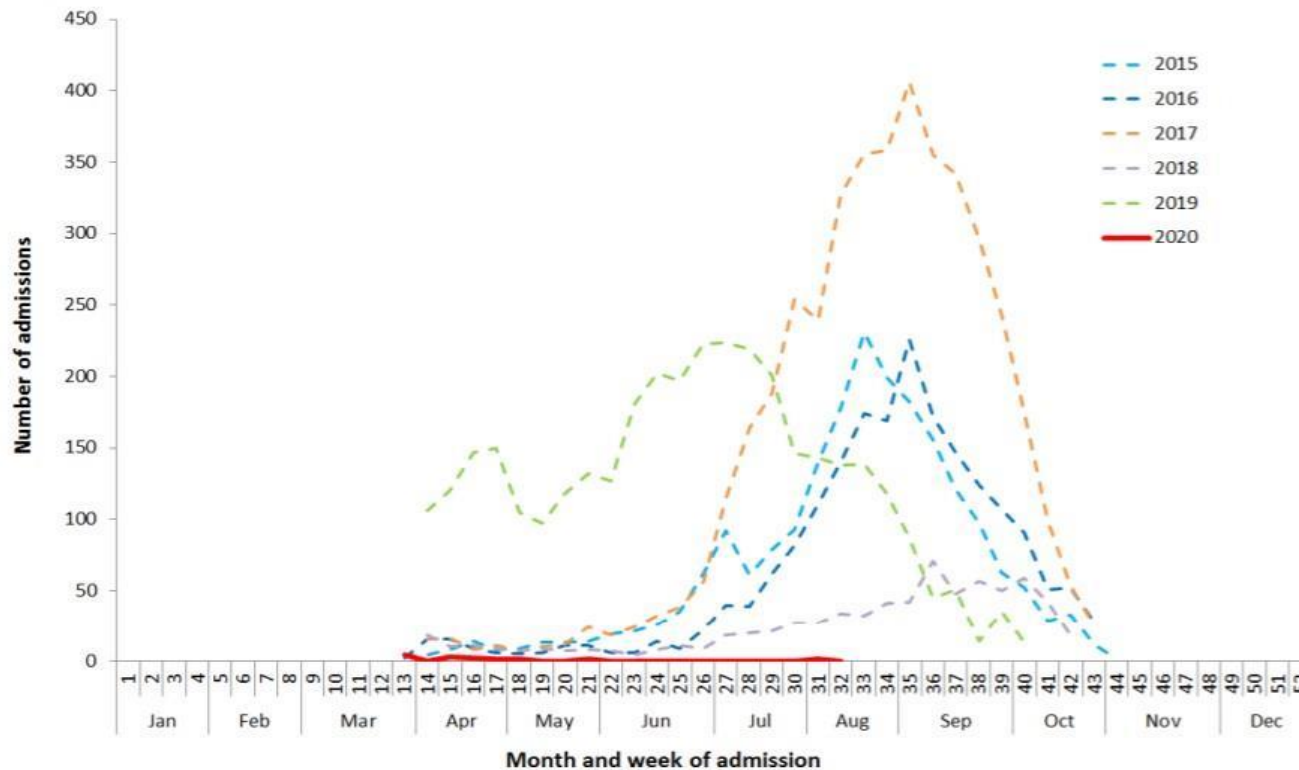
Source: NNDSS

© Commonwealth of Australia. Source : Australian Government. Department of Health. Australian influenza surveillance report: No. 9, 2020 [En ligne]. Canberra: Commonwealth of Australia; 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : [https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/486F57E248B97BFBCA2585C3007F9378/\\$File/flu-09-2020.pdf](https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/486F57E248B97BFBCA2585C3007F9378/$File/flu-09-2020.pdf)



# Hospitalisations associées à la grippe en Australie

Figure 7. Number of influenza hospitalisations at sentinel hospitals, between March and October, 2014 to 2020 by month and week\*



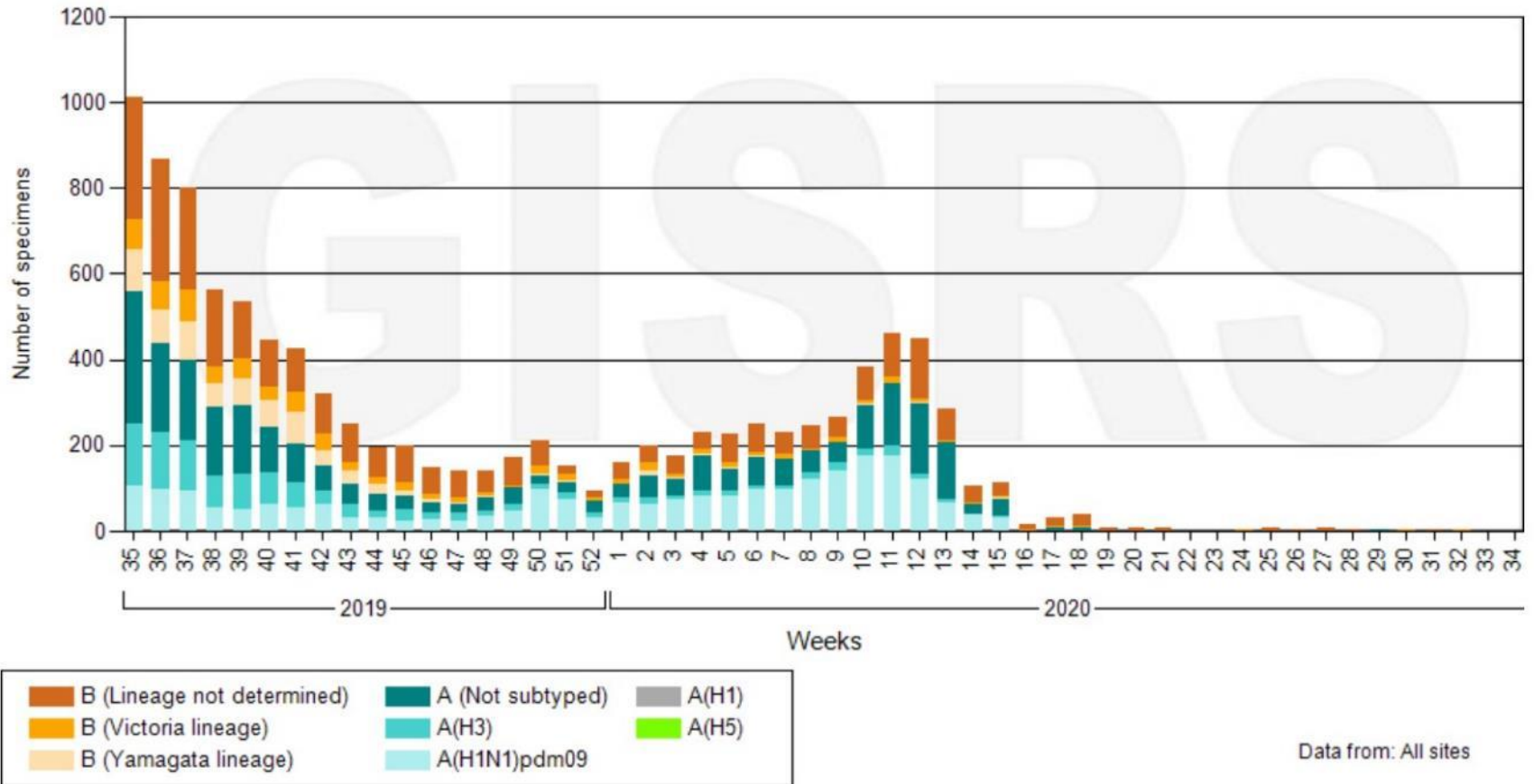
Source: FluCAN

\* All data are preliminary and subject to change as updates are received.

© Commonwealth of Australia. Source : Australian Government. Department of Health. Australian influenza surveillance report: No. 9, 2020 [En ligne]. Canberra: Commonwealth of Australia; 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : [https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/486F57E248B97BFBCA2585C3007F9378/\\$File/flu-09-2020.pdf](https://www1.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/486F57E248B97BFBCA2585C3007F9378/$File/flu-09-2020.pdf)

# Activité grippale dans l'hémisphère sud - OMS

Number of specimens positive for influenza by subtype



Data source: FluNet ( [www.who.int/flunet/](http://www.who.int/flunet/) ), GISRS

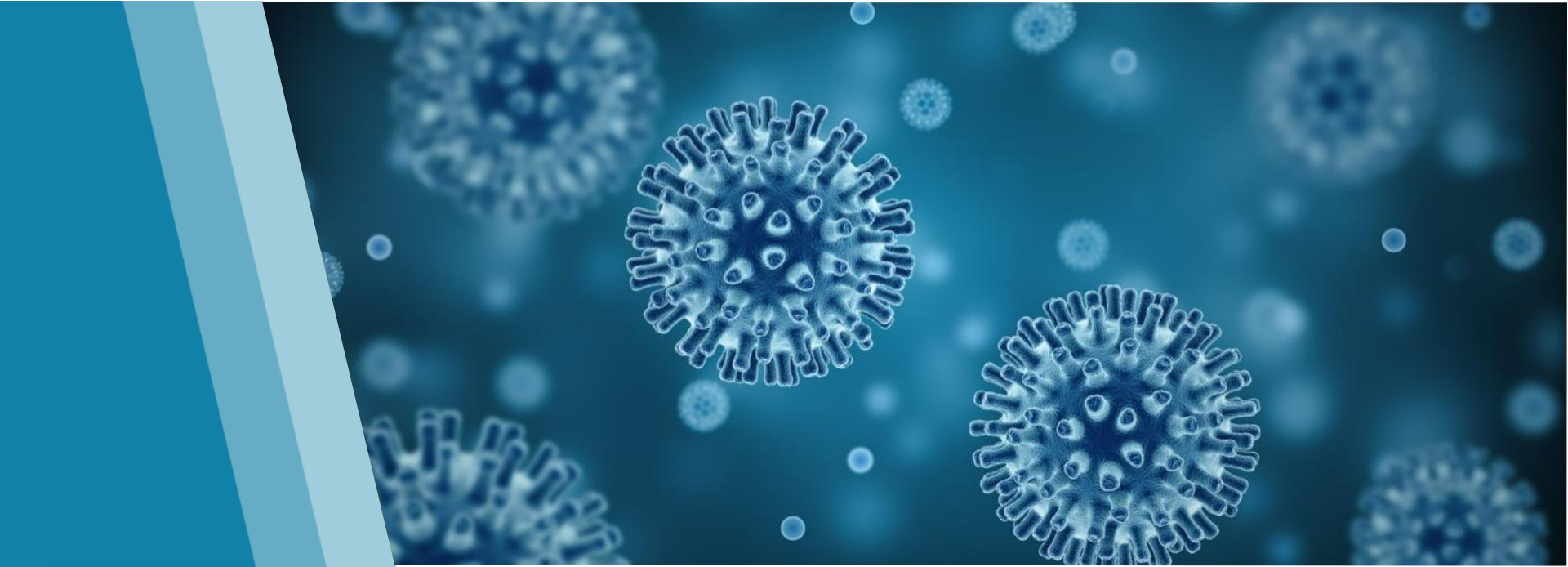
© World Health Organization 2020

Source : Organisation mondiale de la santé. Influenza laboratory surveillance information by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS) [En ligne]. Geneva: Organisation mondiale de la Santé, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/en/>

## Prévisions pour la saison 2020-2021 en Ontario

- Le maintien des mesures de santé publique pour lutter contre la COVID-19 réduira probablement l'impact des autres virus respiratoires au cours de la saison 2020-2021.
- La faible activité grippale dans l'hémisphère sud limite la capacité à prévoir quelles souches seront actives, ce qui pourrait influencer l'estimation de l'efficacité vaccinale.
- La surveillance et la vaccination doivent se poursuivre même si on prévoit une activité plus faible.

# Vaccins contre la grippe pour 2020-2021



# Composition du vaccin contre la grippe pour l'hémisphère nord

Hémisphère nord, 2019-2020	Hémisphère nord, 2020-2021, vaccins à base d'oeufs	Hémisphère nord, 2020-2021, vaccins issus de cultures cellulaires
Vaccin analogue à la souche A/Brisbane/02/2018 (H1N1) pdm09	Vaccin analogue à la souche A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019 (H1N1) pdm09	Vaccin analogue à la souche A/Hawaii/70/2019 (H1N1) pdm09
Vaccin analogue à la souche A/Kansas/14/2017 (H3N2)	Vaccin analogue à la souche A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2)	Vaccin analogue à la souche A/Hong Kong/45/2019 (H3N2)
Vaccin analogue à la souche B/Colorado/06/2017 (lignée B/Victoria/2/87)	Vaccin analogue à la souche B/Washington/02/2019 (lignée B/Victoria)	Vaccin analogue à la souche B/Washington/02/2019 (lignée B/Victoria)
Vaccin analogue à la souche B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata/16/88)	Vaccin analogue à la souche B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata)	Vaccin analogue à la souche B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata)

Adapté de : Organisation mondiale de la santé. Influenza laboratory surveillance information by the Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS) [Internet]. Geneva: Organisation mondiale de la santé, 2020 [cité le 26 août 2020]. Disponible à : <https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/en/>

# Vaccins recommandés dans le cadre du PUVG pour 2020-2021

Âge	Type de produit	Nom du produit
De 6 mois à 8 ans inclusivement	Vaccin quadrivalent (VAQ) à dose standard	<ul style="list-style-type: none"> <li>FluLaval Tetra</li> <li>Fluzone<sup>MD</sup> Quadrivalent</li> </ul>
De 9 ans à 64 ans inclusivement	Vaccin quadrivalent (VAQ) à dose standard	<ul style="list-style-type: none"> <li>FluLaval Tetra</li> <li>Fluzone<sup>MD</sup> Quadrivalent</li> <li>Flucelvax<sup>MD</sup> Quad</li> </ul>
65 ans et plus	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vaccin trivalent (VTI) à forte dose</li> <li>Vaccin quadrivalent (VAQ) à dose standard</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fluzone<sup>MD</sup> Haute dose</li> <li>FluLaval Tetra</li> <li>Fluzone<sup>MD</sup> Quadrivalent</li> <li>Flucelvax<sup>MD</sup> Quad</li> </ul>

# Vaccin issu de cultures cellulaires de mammifères

- Premier vaccin qui n'est pas à base d'œufs disponible au Canada
  - Autorisé en novembre 2019
- Fabriqué à partir de cellules rénales canines Madin-Darby (MDCK)
- Vaccins issus de cultures cellulaires disponibles en Europe depuis 2007 et aux États-Unis depuis 2012
- Produits quadrivalents autorisés au Canada

Source : Agence de santé publique du Canada. Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Déclaration supplémentaire – Vaccins antigrippaux issus de cultures cellulaires de mammifères : Une déclaration d'un comité consultatif (DCC). Ottawa, ON: Sa Majesté la Reine du chef du Canada représentée par le ministre de la Santé, 2020. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/vaccins-antigrippaux-issus-cultures-cellulaires-mammiferes.html>

# Avantages des vaccins issus de cultures cellulaires

- La fabrication à partir de cellules MDCK ne nécessite pas le stockage d'une provision d'œufs.
- À l'origine, les virus vaccinaux candidats étaient à base d'œufs; depuis 2019-2020, toutes les souches sont issues de cultures cellulaires, ce qui signifie que les vaccins sont entièrement produits sans œufs.
- Évolutivité, rapidité, stérilité et souplesse accrues
- Ne favorisent pas les mutations adaptatives aux œufs.
- Profil d'immunogénicité, d'efficacité et d'innocuité similaire à celui des vaccins à base d'œufs

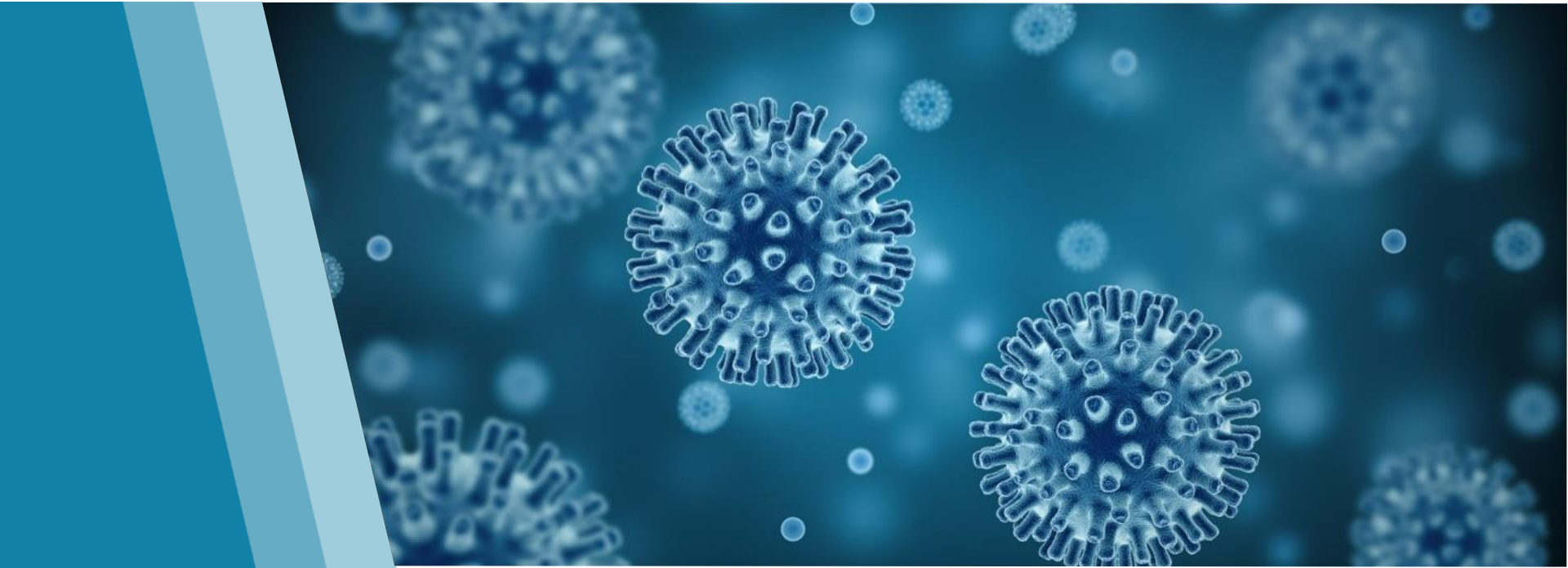
Source : Agence de santé publique du Canada; Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Déclaration supplémentaire – Vaccins antigrippaux issus de cultures cellulaires de mammifères : Une déclaration d'un comité consultatif (DCC). Ottawa, ON: Sa Majesté la Reine du chef du Canada représentée par le ministre de la Santé; 2020. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/vaccins-antigrippaux-issus-cultures-cellulaires-mammiferes.html>



## Utilisation des vaccins issus de cultures cellulaires

- Produits quadrivalents à dose standard pour les personnes de 9 ans et plus
- Aucun problème concernant l'administration à des personnes allergiques aux chiens
- Peuvent être administrés aux femmes enceintes.
- Aucun vaccin antigrippal n'est contre-indiqué pour les personnes allergiques aux œufs.
  - Les personnes allergiques aux œufs peuvent donc recevoir des vaccins à base d'œufs ou issus de cultures cellulaires.

## Vaccins pour les personnes de 65 ans et plus



# Vaccins pour les personnes de 65 ans et plus

- Vaccins antigrippaux **quadrivalents à dose standard**
  - 2 souches de grippe de type A (H3N2 et H1N1) et 2 souches de grippe de type B (lignée Victoria et lignée Yamagata)
  - 15 microgrammes d'hémagglutinine par souche
- Vaccins antigrippaux **trivalents à forte dose**
  - 2 souches de grippe de type A (H3N2 et H1N1) et une souche de grippe de type B (lignée Victoria)
  - 60 microgrammes d'hémagglutinine par souche

## Recommandations du Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI) pour 2020-2021

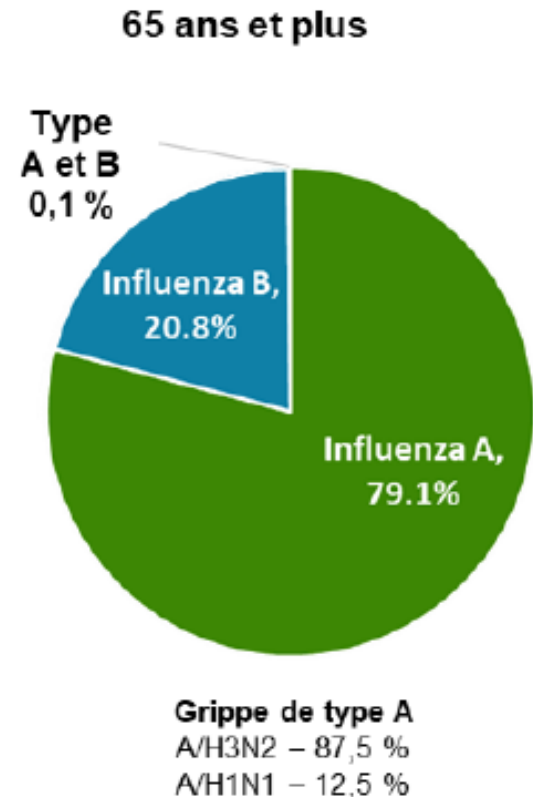
- Les VTI à forte dose devraient être utilisés plutôt que les VTI à dose standard
  - En raison du fardeau de la maladie associée à la grippe de type A(H3N2) et des données probantes à l'appui d'une plus grande protection des VTI pour les personnes de 65 ans et plus.
- Il n'y a pas suffisamment de données probantes pour recommander l'utilisation des VTI à forte dose plutôt que des VAQ à dose standard.
- **Compte tenu du fardeau accru de la maladie associée à la grippe de type A(H3N2) chez les personnes âgées, une meilleure protection contre la grippe de type A(H3N2) peut être plus importante qu'une meilleure protection contre la grippe de type B.**

Source : Agence de santé publique du Canada. Comité consultatif national de l'immunisation (CCNI). Chapitre sur la grippe du Guide canadien d'immunisation et Déclaration sur la vaccination antigrippale pour la saison 2020-2021 : Une déclaration d'un comité consultatif (DCC), Ottawa, ON: Sa Majesté la Reine du chef du Canada représentée par le ministre de la Santé, 2020. Disponible à : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/publications/healthy-living/canadian-immunization-guide-statement-seasonal-influenza-vaccine-2020-2021/naci-2020-2021-seasonal-influenza-stmt-fra.pdf>

# La grippe de type B chez les personnes de 65 ans et plus

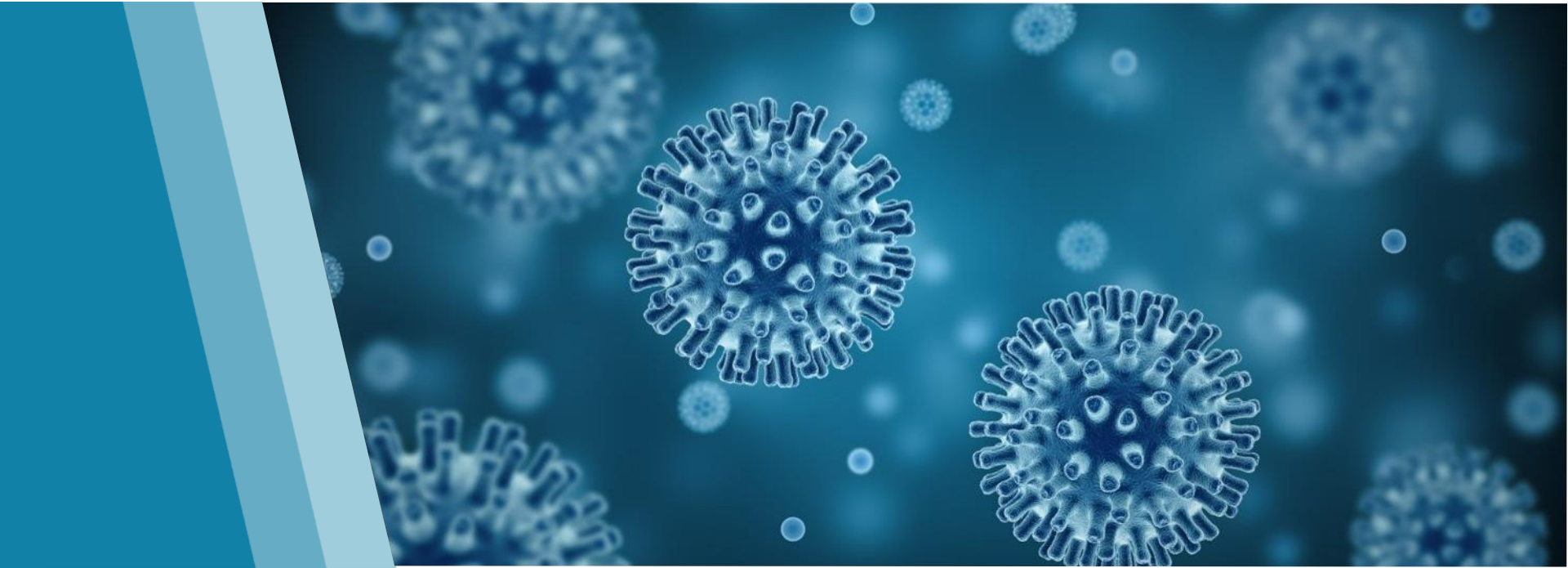
- La grippe de type A est plus répandue que celle de type B, en particulier la grippe A (H3N2).
- Il peut y avoir une certaine protection croisée entre les lignées de type B.

Figure 1. Proportion des cas de grippe selon le type et le sous-type pour la grippe de type A, par groupe d'âge : Saisons grippales 2010-2011 à 2019-2020 en Ontario



Source : Ontario. Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. Système intégré d'information sur la santé publique [base de données]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario [données extraites le 31 juillet 2020].

## Vaccination antigrippale pendant la saison 2020-2021



## Il est très important de se faire vacciner cette saison

- Protection individuelle contre la grippe
- Allègement du fardeau imposé au système de santé
- Réduction de la maladie qui peut être prise pour la COVID-19 et du recours au dépistage pour la COVID-19
- Réduction des risques de coinfection (grippe et COVID-19) et d'éclosions des deux virus.
  
- REMARQUE : Il n'y a pas de données probantes indiquant que le vaccin de la grippe a un effet sur le risque de contracter la COVID-19 ou sur la gravité de la COVID-19.

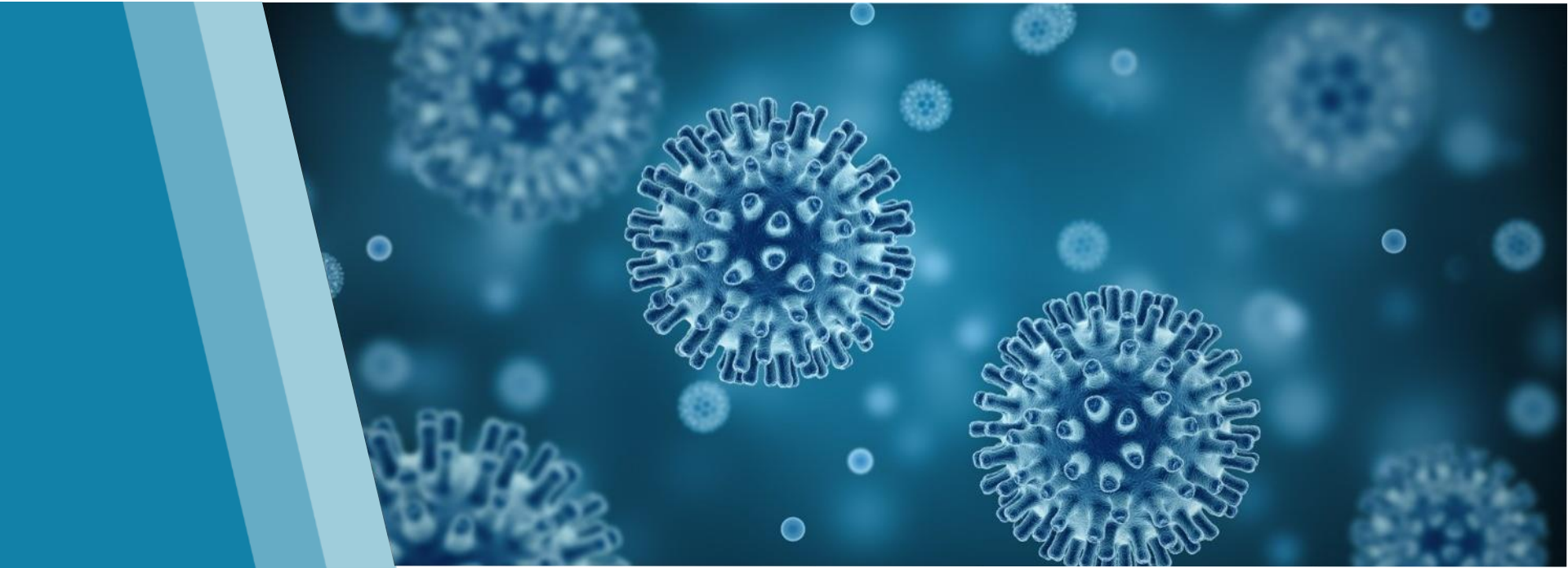
# Offre de vaccins dans le contexte de la COVID-19

- Lignes directrices accessibles auprès du [Comité consultatif national de l'immunisation](#) et du ministère de la Santé.
- Organiser l'espace et l'horaire des cliniques pour éviter un trop grand achalandage
- Effectuer le dépistage des patients
  - Toute personne qui présente des symptômes compatibles avec la COVID-19 devrait remettre la vaccination à plus tard.
- Utiliser des barrières physiques dans la mesure du possible
- Veiller à ce que les employés portent un masque médical et, s'ils se trouvent à proximité de clients sans barrière physique, une visière
- Porter des gants seulement pour les vaccins intranasaux et oraux, ou si la peau du vaccinateur n'est pas intacte
- Se laver les mains entre les clients
- Veiller à ce que les clients portent un masque non médical dans la mesure du possible (personnes de 2 ans et plus)
- Ne pas oublier de signaler les effets secondaires suivant l'immunisation au bureau de santé publique local

Source : Gouvernement du Canada. Lignes directrices sur l'administration de vaccins contre la grippe en présence de la COVID-19 [En ligne]. Ottawa, ON: Gouvernement du Canada, 2020 [modifié le 5 août 2020, cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/immunisation/comite-consultatif-national-immunisation-ccni/lignes-directrices-administration-vaccins-contre-grippe-covid-19.html>



# Antiviraux contre la grippe



# Antiviraux

- Inhibiteurs de la neuraminidase
- Empêchent le virus de sortir des cellules respiratoires
- Préviennent la réplication du virus
- Utilisés comme traitement et lors des écloisions, ainsi qu'aux fins de prévention
- Utiliser dès que possible
  - Ne pas attendre la confirmation du laboratoire lorsque la grippe circule

## Antiviraux utilisés au Canada

Produit	Administration	Usage	Âge
Oseltamivir	Voie orale	Traitement et prévention	Tout âge (au cas par cas pour les nourrissons)
Zanamivir	Inhalation	Traitement et prévention	7 ans et plus
Peramivir	Intraveineuse	Traitement	18 ans et plus

## Indications pour le traitement de la grippe

1. La grippe circule-t-elle dans votre collectivité?
2. Votre patient présente-t-il des symptômes compatibles avec la grippe?
3. Votre patient présente-t-il un risque élevé de complications liées à la grippe?

*OU*

Votre patient a-t-il une grippe modérée, progressive, grave ou compliquée, comme les personnes hospitalisées en raison de la grippe?

# Personnes présentant un risque élevé de complications liées à la grippe

- Personnes de 65 ans et plus
- Femmes enceintes et femmes ayant accouché il y a moins de quatre semaines
- Personnes ayant des problèmes médicaux sous-jacents
- Résidents des établissements de soins de longue durée

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Antiviraux contre la grippe saisonnière : FAQ à l'intention des fournisseurs de soins de santé, 2019 [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/Q/2019/qa-antiviral-medication-influenza.pdf?la=fr>

# Caractéristiques particulières des éclosions en vue de la saison des virus respiratoires

- Possibilité de détecter des éclosions de grippe et d'autres virus respiratoires dans d'autres types d'établissements, comme les foyers de groupe et les refuges
- Gestion des virus respiratoires habituellement similaire pour tous les virus, sauf les suivants :
  - **Grippe**
    - Utilisation d'antiviraux pour le traitement et la prévention
  - **COVID-19**
    - Utilisation plus fréquente du regroupement des résidents  
Dépistage de tous les résidents et employés symptomatiques et de certains ou de l'ensemble des résidents et employés asymptomatiques
- Possibilité d'éclosions de COVID-19 et d'un autre virus respiratoire
  - Les éclosions mettant en cause plus d'un pathogène doivent être traitées séparément.

# Ressources en vue de la saison des virus respiratoires

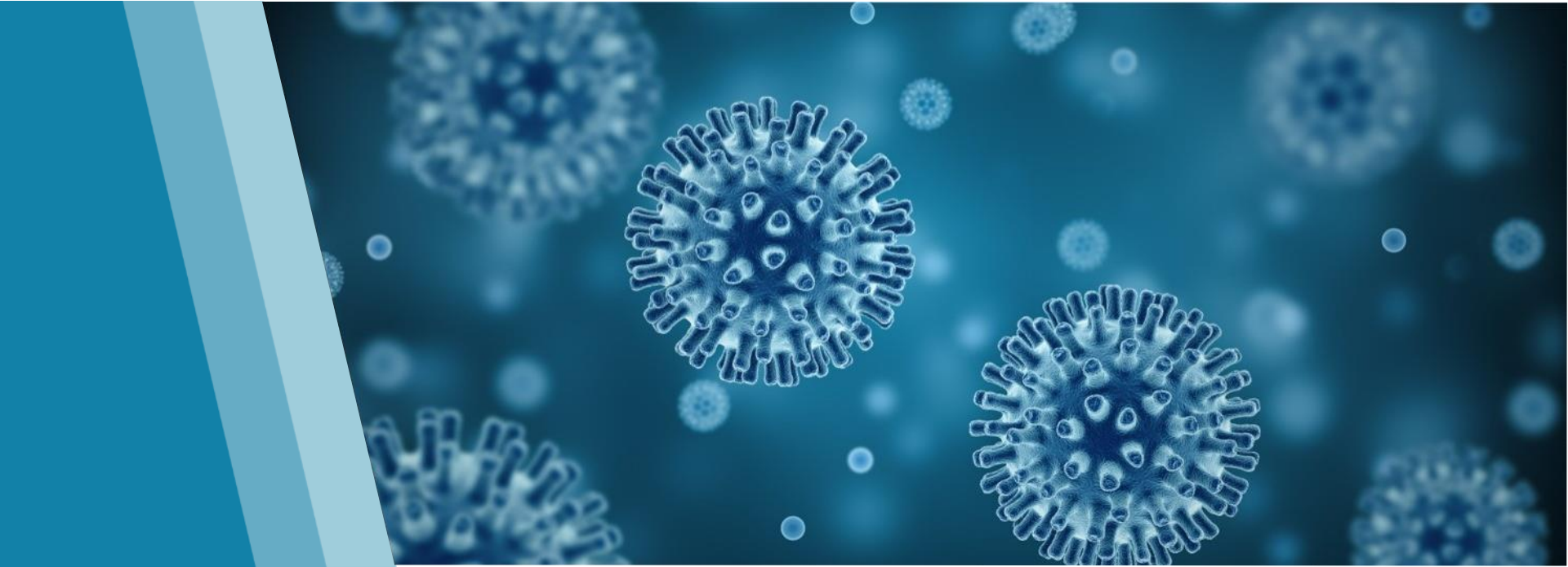
- **Vaccins antigrippaux pour la saison de la grippe 2020-2021**
  - Aperçu des vaccins antigrippaux offerts en Ontario dans le cadre du Programme universel de vaccination contre la grippe de l'Ontario (PUVG) pour la saison de la grippe 2020-2021. Pour plus de détails sur les vaccins antigrippaux, visiter le [site Web du ministère de la Santé](#).
- **Éclosions de virus respiratoires pour la saison 2020-21 : Considérations pour la planification en matière de santé publique**
  - Pour aider les bureaux de santé publique à se préparer à la prochaine saison des virus respiratoires. Comprend également des conseils sur la gestion des éclosions dues à plusieurs virus.
- **Planification en vue des éclosions de virus respiratoires dans les lieux d'hébergement collectif**
  - Pour aider les administrateurs et le personnel des lieux d'hébergement collectif à se préparer aux éclosions de virus respiratoires. Complète les [Ressources à l'intention des lieux d'hébergement collectif sur la COVID-19](#).
- **Comparaison des principales caractéristiques de la grippe, du SRAS-CoV-2 et d'autres virus respiratoires courants**
  - Compare certains paramètres clés relatifs à la grippe, au SRAS-CoV-2, au virus respiratoire syncytial (VRS) et au rhinovirus.

# Ressources sur les antiviraux

- **[Antiviraux contre la grippe saisonnière : FAQ à l'intention des fournisseurs de soins de santé, 2019](#)**
  - Renseignements détaillés sur l'utilisation des antiviraux contre la grippe pour le traitement et la prévention, incluant un examen des données probantes.
- **Traitement de la grippe à l'aide d'antiviraux**
  - Information sur le traitement d'un syndrome grippal à l'aide d'antiviraux.
- **Utilisation d'antiviraux durant une éclosion de grippe : Lieux d'hébergement collectif**
  - Information pour les administrateurs et le personnel des lieux d'hébergement collectif où des antiviraux contre la grippe sont utilisés durant une éclosion de grippe.



# Tests de dépistage de la grippe et des virus respiratoires



# Tests de dépistage des virus respiratoires offerts au laboratoire de SPO en date du 2 novembre 2020 (1 de 3)

Tableau 1. Critères d’admissibilité pour les tests de dépistage des virus respiratoires offerts au laboratoire de SPO, en fonction du milieu du patient et de l’état de l’éclosion

Patients symptomatiques : Tests déterminés par le milieu du patient et l’état de l’éclosion	Tests
<p>Patients hospitalisés à l’USI ou à l’USC</p> <p>Établissements (sans éclosion) (p. ex., établissements de soins de longue durée, maisons de retraite, établissements correctionnels, lieux d’hébergement collectif)</p> <p>Communautés éloignées</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FLUVID suivi par MRVP <i>OU</i></li> <li>• SRAS-CoV-2 et MRVP</li> </ul> <p>(Chacune de ces combinaisons détecte les mêmes virus)</p>
<p>Éclosions de virus respiratoires en établissement et autres éclosions déclarées par le bureau de santé publique local (y compris dans les écoles)</p>	<p>Jusqu’à quatre échantillons prélevés lors d’une éclosion :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• test de diagnostic rapide de la grippe (tous les sites)</li> <li>• FLUVID suivi par MRVP <i>OU</i></li> <li>• SRAS-CoV-2 et MRVP</li> <li>• Les échantillons additionnels font l’objet d’un test pour le SRAS-CoV-2 seulement.</li> </ul>

- USI – Unité des soins intensifs; USC – Unité de soins critiques.
- FLUVID détecte : grippe de type A, grippe de type B, SARS-CoV-2 (COVID-19) et virus respiratoire syncytial (VRS A + B).
- MRVP détecte : grippe de type A, grippe A de sous-type H3, grippe A de sous-type H1 (pdm09), grippe de type B, virus respiratoire syncytial (VRS A/B), parainfluenza (1 à 4), adénovirus, entérovirus, infection saisonnière à coronavirus humain (OC43, 229E, NL63, HKU1), rhinovirus et métapneumovirus humain. Il ne détecte pas le SRAS-CoV-2 et ne produit aucune réaction croisée avec lui.

# Tests de dépistage des virus respiratoires offerts par le laboratoire de SPO en date du 2 novembre 2020 (2 de 3)

Tableau 1 (suite). Critères d'admissibilité pour les tests de dépistage des virus respiratoires offerts au laboratoire de SPO, en fonction du milieu du patient et de l'état de l'écllosion

Patients symptomatiques : Tests déterminés par le milieu du patient et l'état de l'écllosion	Tests
Patients hospitalisés	FLUVID
Patients des salles d'urgence	SRAS-CoV-2
Patients ambulatoires ou en consultation externe, centres d'évaluation, incluant les patients ambulatoires à haut risque de contracter la grippe	SRAS-CoV-2
Non précisé sur la demande	SRAS-CoV-2

- FLUVID détecte : grippe de type A, grippe de type B, SRAS-CoV-2 (COVID-19) et virus respiratoire syncytial (VRS A + B).
- MRVP détecte : grippe de type A, grippe A de sous-type H3, grippe A de sous-type H1 (pdm09), grippe B, virus respiratoire syncytial (VRS A/B), parainfluenza (1 à 4), adénovirus, entérovirus, infection saisonnière à coronavirus humain (OC43, 229E, NL63, HKU1), rhinovirus et métapneumovirus humain. Il ne détecte pas le SARS-CoV-2 et ne produit aucune réaction croisée avec lui.
- Mise en garde : Le test de diagnostic rapide de la grippe peut être utilisé seulement si l'échantillon est recueilli dans un milieu approprié.

## Tests de dépistage des virus respiratoires offerts au laboratoire de SPO en date du 2 novembre 2020 (3 de 3)

Tableau 1 (suite). Critères d'admissibilité pour les tests de dépistage des virus respiratoires offerts au laboratoire de SPO, en fonction du milieu du patient et de l'état de l'éclosion

Seul le test de dépistage du SRAS-CoV-2 sera effectué auprès des patients asymptomatiques, quel que soit le milieu du patient

Patients	Tests
Tous les milieux	SRAS-CoV-2

## Tests effectués dans les laboratoires de SPO

Tableau 2. Tests effectués dans les laboratoires de SPO

Laboratoires de SPO	Capacité de dépistage	Gestion des échantillons
Toronto, London, Ottawa, Timmins	SRAS-CoV-2, FLUVID, MRVP	Transfert des échantillons non requis
Hamilton, Kingston, Thunder Bay	SRAS-CoV-2, FLUVID	Échantillons transférés à Toronto, à London, à Ottawa ou à Timmins si MRVP requis
Orillia, Peterborough, Sudbury	N'effectuent pas de tests moléculaires	Échantillons transférés à un des laboratoires ci-dessus

- Certains échantillons feront l'objet de deux tests de dépistage du SRAS-CoV-2, de la grippe et du VRS afin d'optimiser les délais d'exécution pour les tests de dépistage du SRAS et de la grippe au laboratoire initial.

# Quelques points importants pour déterminer les tests appropriés (1 de 5)

## COVID-19 Virus Test Requisition

<b>1 - Submitter Lab Number (if applicable):</b>	
Ordering Clinician (required)	
Surname, First Name:	
OHIP/CPSO/Prof. License No:	
Address:	
Postal code:	
<b>2 - Patient Information</b>	
Health Card No.:	Medical Record No.:
Last Name:	
First Name:	
Date of Birth: yyyy / mm / dd	Sex: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Address:	

La demande d'analyse du virus COVID-19 devrait être utilisée plutôt que la demande d'analyse générale.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). COVID-19 virus test requisition [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/2019-ncov-test-requisition.pdf?la=en>

## Quelques points importants pour déterminer les tests appropriés (2 de 5)

7 - Patient Setting / Type		
<input type="checkbox"/> Assessment Centre	<input type="checkbox"/> Family doctor / clinic	<input type="checkbox"/> Outpatient / ER not admitted
Only if applicable, indicate the group:		
<input type="checkbox"/> Healthcare worker	<input type="checkbox"/> Institution / all group living settings	
<input type="checkbox"/> Inpatient (hospitalized)	<input type="checkbox"/> Confirmation (for use <b>ONLY</b> by a COVID testing lab). Enter your result (NEG/POS/ or IND)	
<input type="checkbox"/> Inpatient (ICU / CCU)		
<input type="checkbox"/> First Nations / Inuit		
<input type="checkbox"/> Unhoused / shelter	<input type="checkbox"/> For clearance of disease	
<input type="checkbox"/> ER - to be hospitalized	<input type="checkbox"/> Other (Specify):	
<input type="checkbox"/> Deceased / Autopsy		

Le milieu du patient doit être indiqué pour faciliter la détermination des tests appropriés et le tri des échantillons. Si le milieu du patient n'est pas précisé, l'échantillon sera seulement soumis au test pour le SRAS-CoV-2.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). COVID-19 virus test requisition [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/2019-ncov-test-requisition.pdf?la=en>

## Quelques points importants pour déterminer les tests appropriés (3 de 5)

8 - Clinical Information	
<input type="checkbox"/> Asymptomatic	<input type="checkbox"/> Symptomatic
Date of symptom onset: yyyy / mm / dd	
<input type="checkbox"/> Fever / temperature, if known: _____	<input type="checkbox"/> Pneumonia
<input type="checkbox"/> Pregnant / also check if in labour: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cough
	<input type="checkbox"/> Sore Throat
<input type="checkbox"/> Other (specify): _____	

- Les renseignements cliniques (en particulier l'état des symptômes) doivent être fournis.
  - Les patients asymptomatiques feront seulement l'objet d'un test de RCP pour le SRAS-CoV-2.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). COVID-19 virus test requisition [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/2019-ncov-test-requisition.pdf?la=en>

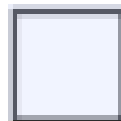


## Quelques points importants pour déterminer les tests appropriés (4 de 5)

### 5 - Test(s) Requested



COVID-19 Virus



Respiratory viruses check **ONLY**  
if required for hospitalized  
patient or those in group setting)

- Commander les tests requis pour le patient.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). COVID-19 virus test requisition [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/2019-ncov-test-requisition.pdf?la=en>

## Quelques points importants pour déterminer les tests appropriés (1 de 5)

**ALL Sections of this form must be completed at every visit**

<b>2 - Patient Information</b>	
Health Card No.:	Medical Record No.:
Last Name:	
First Name:	
Date of Birth: yyyy / mm / dd	Sex: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Address:	
Postal Code:	Patient Phone No.: (###) ###-####
Investigation / Outbreak No.:	

Pour les éclosons ou les enquêtes, la demande doit inclure le numéro d'éclosion ou d'enquête.

Source : Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). COVID-19 virus test requisition [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2019 [cité le 9 septembre 2020]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/2019-ncov-test-requisition.pdf?la=en>

## Effectuer des tests hors de l'algorithme standard du laboratoire de SPO

- La laboratoire de SPO peut être consulté lorsqu'on envisage de faire des tests additionnels, p. ex., des tests MRVP ou FLUVID s'ajoutant au maximum prescrit de 4 échantillons provenant de patients symptomatiques lors d'une éclosion.
- Utiliser la demande d'analyse générale pour commander seulement des tests non associés à la COVID-19
  - <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/lab/general-test-requisition.pdf?la=en>
- Pour les demandes de tests additionnels dans les milieux touchés par une éclosion, appeler le Centre de service à la clientèle du laboratoire de SPO au 416 235-6556 ou au 1 877 604-4567 (sans frais).

## Se tenir au courant des types de virus en circulation

- Les fournisseurs de soins de santé sont invités à consulter régulièrement le Bulletin sur les pathogènes respiratoires en Ontario de SPO. Mis à jour chaque semaine, il fournit un aperçu de l'activité de la grippe et des autres virus respiratoires.
- Les données sur la positivité de la grippe à l'échelle des bureaux de santé publique locaux sont également présentées afin de fournir des renseignements propres à des territoires particuliers.
  - <https://www.publichealthontario.ca/ORPB>
- Les Rapports de surveillance des agents pathogènes des voies respiratoires offrent un aperçu de tous les tests de dépistage des agents pathogènes des voies respiratoires effectués au laboratoire de SPO.
  - <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/infectious-disease/laboratory-respiratory-pathogen-surveillance>

## Données sur la COVID-19 en Ontario

- Outil de données de l'Ontario sur la COVID-19
  - <https://www.publichealthontario.ca/fr/data-and-analysis/infectious-disease/covid-19-data-surveillance/covid-19-data-tool>
- Résumé épidémiologique hebdomadaire sur la COVID-19
  - <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/covid-19-weekly-epi-summary-report.pdf?la=fr>
- Résumé épidémiologique quotidien sur la COVID-19
  - <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/epi/2020/covid-19-daily-epi-summary-report.pdf?la=fr>

## **SPO continue d'effectuer des tests pour :**

- Détecter les nouveaux virus de la grippe
- Mesurer la résistance aux antiviraux des virus grippaux
- Détecter le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV)
- Détecter l'entérovirus D68

À venir...



LABSTRACT – September 2020

## Respiratory Virus Testing Update

## Remerciements

- Sarah Wilson
- Emily Karas
- Karin Hohenadel
- Erik Kristjanson
- Sandya Menon
- Romy Olsha
- Adriana Peci
- Michael Whelan
- Andrea Saunders
- Elizabeth Brown
- Joanne Kearon
- Tara Harris
- Ministère de la Santé
- Bureaux de santé publique
- Santé publique Ontario
  - Services axés sur le savoir
  - Services des communications
  - Services de bibliothèque
  - Jessica Lee
  - Lucia Zdeb



**For More Information About This Presentation, Contact:**

[CDEPR@oahpp.ca](mailto:CDEPR@oahpp.ca)

Public Health Ontario keeps Ontarians safe and healthy. Find out more at  
**PublicHealthOntario.ca**