

RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE AMÉLIORÉ

Maladie invasive à streptocoque du groupe A (SGA) en Ontario : du 1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024

Date de publication : 10 octobre 2024

Introduction

Ce rapport fournit un résumé épidémiologique de l'activité du SGA en Ontario du 1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024 par rapport à l'activité de la saison précédente du SGA du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023 en Ontario. Il est basé sur les renseignements saisis par le ministère de la Santé de l'Ontario dans la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP). À des fins de comparaison, les données sur le nombre mensuel de cas confirmés de SGA pour les cinq saisons pré-pandémiques (du 1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019) sont présentées à l'[Annexe A](#). Des données supplémentaires pour les saisons pré-pandémiques les plus récentes concernant la ventilation des cas par âge, la gravité, la répartition géographique et le typage *emm* sont disponibles dans le rapport intitulé [Maladie invasive à streptocoque du groupe A \(SGA\) : résumé saisonnier pour 2022-2023](#).

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

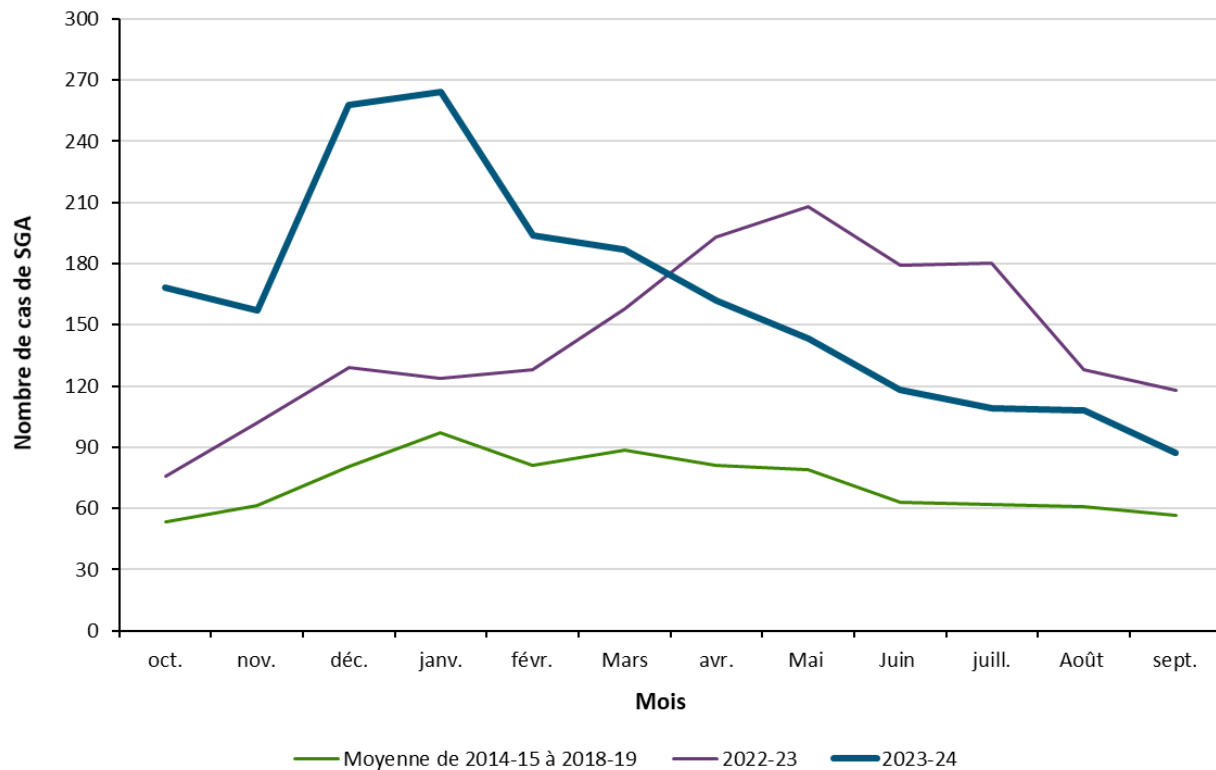
Faits saillants

- Un total de 1 955 cas confirmés de SGA ont été signalés en Ontario entre le 1^{er} octobre 2023 et le 30 septembre 2024, correspondant à un taux d'incidence global de 12,5 cas pour 100 000 habitants ([Tableau 1](#))
- Il y a eu une diminution du nombre total de cas de SGA signalés en septembre 2024 (n = 87) en comparaison avec août 2024 (n = 108), le déclin de l'activité de SGA se poursuivant depuis le pic de janvier (n = 264, [Figure 1](#)). Le nombre de cas de SGA chez les moins de 18 ans en septembre 2024 (n = 4) était bas par rapport au pic de décembre 2023 (n = 46) et est semblable aux moyennes pré-pandémiques pour septembre ([Figure 2](#)).
- En septembre 2024, les taux de cas confirmés de SGA étaient les plus élevés dans le bureau de santé de Timiskaming, le bureau de santé du Nord-Ouest et le bureau de santé de Porcupine ([Figure 3](#)). Le bureau de santé du Nord-Ouest a rapporté les taux mensuels moyens les plus élevés pour la saison, suivi du bureau de santé du district de Thunder Bay et du bureau de santé de Porcupine ([Figure 4](#)).

- Le taux d'incidence le plus élevé se retrouve chez les personnes de 65 ans et plus (21,6 cas pour 100 000 habitants). Par rapport à la saison 2022-23, les augmentations de taux les plus importantes en 2023-24 ont été observées chez les personnes âgées de 14 à 17 ans (augmentation de 46,7 %, [Tableau 1](#)).
- La proportion globale de cas de SGA nécessitant une hospitalisation cette saison est à ce jour légèrement supérieure à la proportion correspondante de la saison précédente (81,2 % contre 79,5 %, [Tableau 2](#)).
- Au 30 septembre 2024, 7,8 % (16/205) des cas de SGA chez les moins de 18 ans ont eu une issue fatale déclarée, ce qui est semblable à la proportion correspondante de la saison précédente (5,9 % des cas chez les moins de 18 ans). Pour la saison 2023-24, le nombre de décès chez les moins de 18 ans s'élève à 16, par rapport à 11 décès pédiatriques signalés pour l'ensemble de la saison 2022-23 ([Tableau 2](#))¹.
- Parmi les cas de SGA de la saison 2023-24 à ce jour, les types d'*emm* étaient disponibles pour 75,4 % des cas âgés de 18 ans et plus, et pour 77,6 % des cas âgés de moins de 18 ans ([Tableau 3](#)), cependant, ces pourcentages devraient augmenter, car les types d'*emm* sont souvent confirmés après la notification initiale de la santé publique et le suivi du cas. Jusqu'à présent cette saison, les types d'*emm* les plus souvent signalés dans l'ensemble sont *emm1*, *emm74* et *emm49* chez les adultes et *emm1*, *emm12*, *emm2* et *emm4* chez les enfants.

Tendances

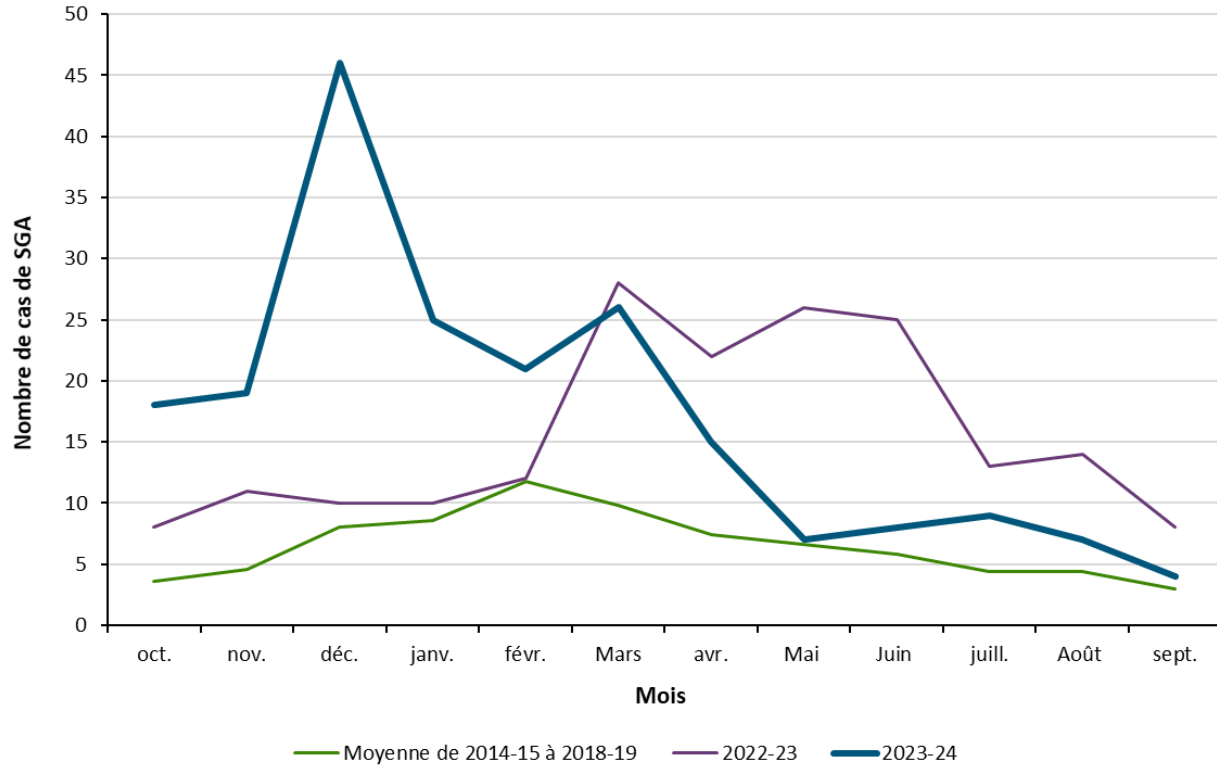
Figure 1 : Nombres de cas confirmés de SGA par mois pour tous les âges : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024)* par rapport à la saison 2022-2023 (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) et à la moyenne des cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)



Source des données : SIISP

* Les données du mois de signalement le plus récent doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Figure 2 : Nombres de cas confirmés de SGA par mois chez les enfants de 0 à 17 ans : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024)* par rapport à la saison 2022-2023 (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023) et aux cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)



Source des données : SIISP

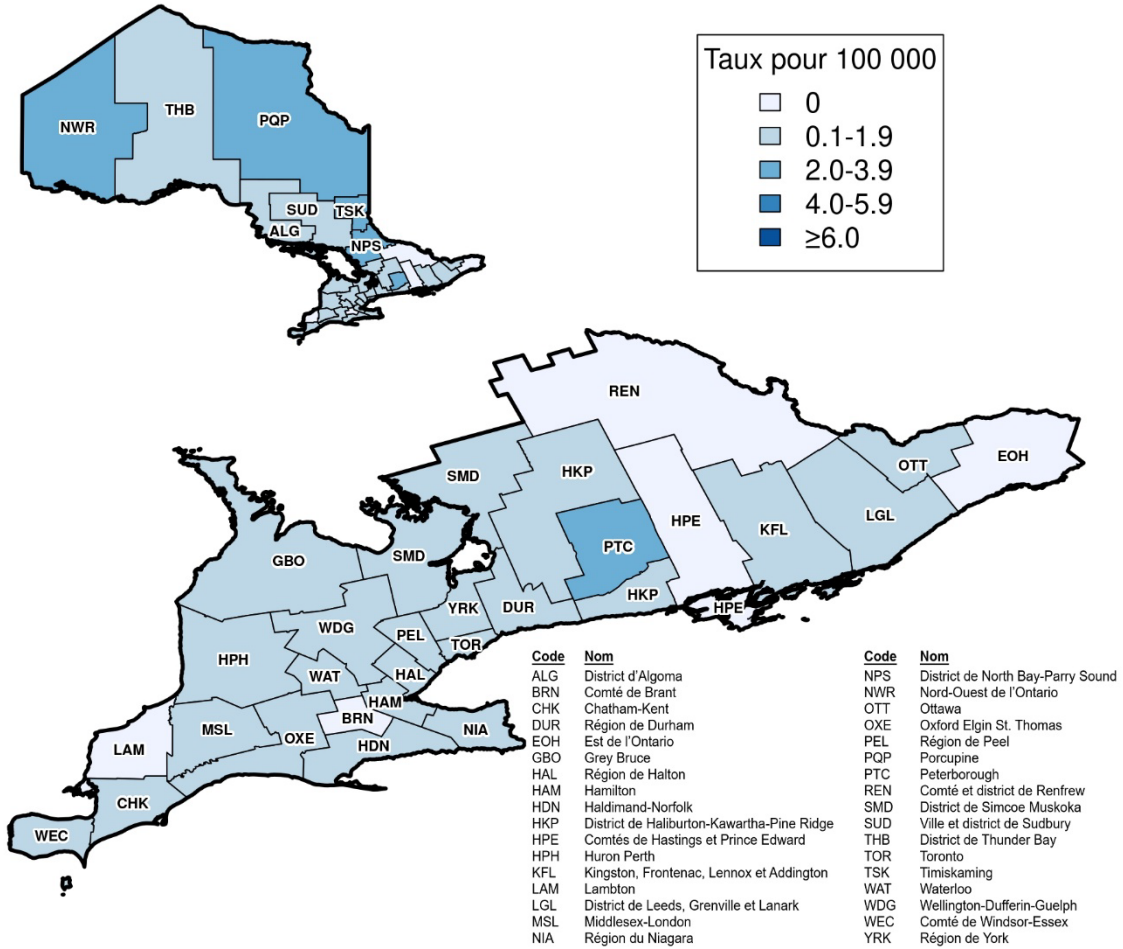
* Les données du mois de signalement le plus récent doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement.

Tableau 1 : Taux et nombre de cas confirmés de SGA (pour 100 000 personnes) par groupe d'âge en Ontario : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024) par rapport à la saison 2022-2023 (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)

Groupe d'âge (années)	Saison actuelle : Nombre total de cas signalés (1 ^{er} octobre 2023 – 30 septembre 2024)	Saison actuelle : Taux pour 100 000 personnes (1 ^{er} octobre 2023 – 30 septembre 2024)	Saison précédente : Nombre total de cas signalés (1 ^{er} octobre 2022 – 30 septembre 2023)	Saison précédente : Taux pour 100 000 personnes (1 ^{er} octobre 2022 – 30 septembre 2023)	Variation en pourcentage du taux de la saison en cours par rapport à la saison 2022-23
< 1	12	8,0	20	13,6	-41,2 %
1 – 4	67	11,4	70	12,1	-5,8 %
5 – 9	87	11,3	67	8,7	+29,9 %
10 – 13	24	3,7	20	3,1	+19,4 %
14 – 17	15	2,2	10	1,5	+46,7 %
18 – 64	1 107	11,3	942	9,7	+16,5 %
≥ 65	640	21,6	593	20,7	+4,3 %
Inconnu	3	S.O.	1	S.O.	S.O.
Total	1 955	12,5	1 723	11,2	+11,6 %

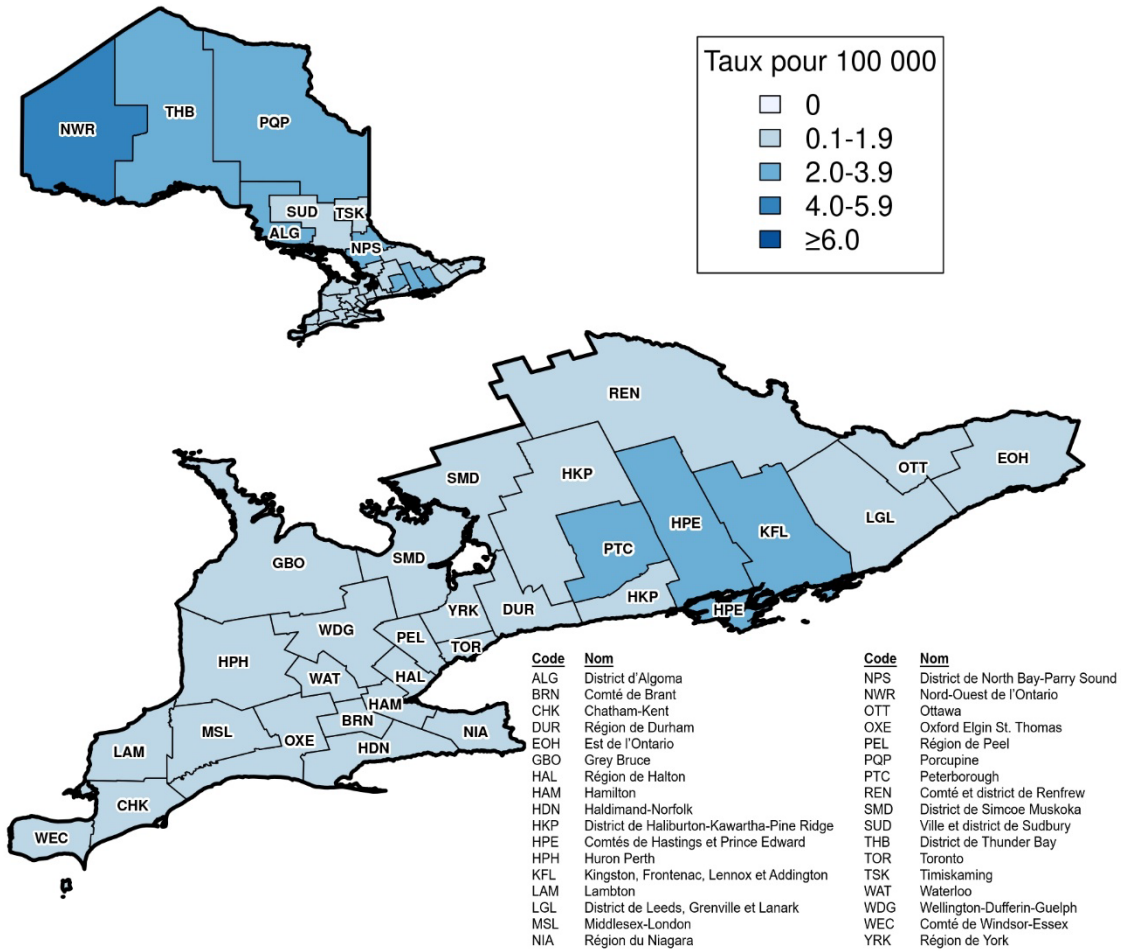
Source des données : SIISP

Figure 3 : Taux de cas confirmés de SGA déclarés au mois de septembre 2024 par bureau de santé publique en Ontario



Source des données : SIISP

Figure 4. Taux mensuel moyen de cas confirmés de SGA déclarés au cours de la saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024) par bureau de santé publique : Ontario*



Source des données : SIISP

* Le taux mensuel moyen a été déterminé en divisant le taux de cas confirmés de SGA pour chaque bureau de santé publique par le nombre de mois inclus dans la période de déclaration (p. ex., pour les données recueillies jusqu'au 30 septembre 2024, le taux cumulatif a été divisé par 12 afin de déterminer le taux mensuel pour chaque bureau de santé publique).

Gravité

Tableau 2 : Incidences graves des cas confirmés de SGA par saison et groupe d'âge en Ontario : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024) par rapport à la saison 2022-2023 (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)

Groupe d'âge (années)	Saison actuelle : Nombre (%) d'hospitalisations (1 ^{er} octobre 2023 – 30 septembre 2024)	Saison précédente : Nombre (%) d'hospitalisations (1 ^{er} octobre 2022 – 30 septembre 2023)	Saison actuelle : Nombre (%) de décès (1 ^{er} octobre 2023 – 30 septembre 2024)	Saison précédente : Nombre (%) de décès (1 ^{er} octobre 2022 – 30 septembre 2023)
< 1	10/12 (83,3 %)	16/20 (80,0 %)	1/12 (8,3 %)	1/20 (5,0 %)
1 à 4	54/67 (80,6 %)	62/70 (88,6 %)	7/67 (10,4 %)	5/70 (7,1 %)
5 à 9	79/87 (90,8 %)	57/67 (85,1 %)	6/87 (6,9 %)	4/67 (6,0 %)
10 à 13	18/24 (75,0 %)	17/20 (85,0 %)	2/24 (8,3 %)	1/20 (5,0 %)
14 à 17	9/15 (60,0 %)	8/10 (80,0 %)	0/15 (0,0 %)	0/10 (0,0 %)
18 à 64	892/1 107 (80,6 %)	728/942 (77,3 %)	111/1 107 (10,0 %)	87/942 (9,2 %)
≥ 65	526/640 (82,2 %)	481/593 (81,1 %)	101/640 (15,8 %)	108/593 (18,2 %)
Inconnu	0/3 (0,0 %)	1/1 (100,0 %)	1/3 (33,3 %)	0/1 (0,0 %)
Total	1 588/1 955 (81,2 %)	1 370/1 723 (79,5 %)	229/1 955 (11,7 %)	206/1 723 (12,0 %)

Source des données : SIISP

Tableau 3 : Nombre (%) de types *emm* les plus souvent signalés parmi les cas confirmés de SGA en Ontario par groupe d'âge* : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024) par rapport à la saison 2022-2023 (1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)

Type <i>emm</i> le plus souvent signalé selon le rang	Saison actuelle : ≥ 18 ans (1 ^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024)	Saison précédente : ≥ 18 ans (1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)	Saison actuelle : < 18 ans (1 ^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024)	Saison précédente : < 18 ans (1 ^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023)
<i>emm</i> 1	445 (33,8 %)	201 (16,8 %)	106 (66,7 %)	61 (42,4 %)
<i>emm</i> 74	87 (6,6 %)	55 (4,6 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
<i>emm</i> 49	81 (6,1 %)	116 (9,7 %)	1 (0,6 %)	5 (3,5 %)
<i>emm</i> 12	69 (5,2 %)	191 (16,0 %)	13 (8,2 %)	52 (36,1 %)
<i>emm</i> 80	64 (4,9 %)	72 (6,0 %)	1 (0,6 %)	1 (0,7 %)
<i>emm</i> 82	62 (4,7 %)	102 (8,5 %)	1 (0,6 %)	0 (0,0 %)
<i>emm</i> 59	59 (4,5 %)	27 (2,3 %)	0 (0,0 %)	0 (0,0 %)
<i>emm</i> 92	58 (4,4 %)	36 (3,0 %)	1 (0,6 %)	0 (0,0 %)
<i>emm</i> 41	53 (4,0 %)	37 (3,1 %)	0 (0,0 %)	1 (0,7 %)
<i>emm</i> 2	38 (2,9 %)	10 (0,8 %)	10 (6,3 %)	4 (2,8 %)
<i>emm</i> 28	36 (2,7 %)	21 (1,8 %)	2 (1,3 %)	4 (2,8 %)
<i>emm</i> 4	35 (2,7 %)	11 (0,9 %)	9 (5,7 %)	3 (2,1 %)
<i>emm</i> 76	35 (2,7 %)	24 (2,0 %)	0 (0,0 %)	1 (0,7 %)
<i>emm</i> 83	25 (1,9 %)	39 (3,3 %)	0 (0,0 %)	1 (0,7 %)
<i>emm</i> 53	24 (1,8 %)	29 (2,4 %)	2 (1,3 %)	0 (0,0 %)
Other	147 (11,2 %)	225 (18,8 %)	13 (8,2 %)	11 (7,6 %)
Total avec type <i>emm</i>	1 318 (75,4 %)	1 196 (77,9 %)	159 (77,6 %)	144 (77,0 %)
Total sans type <i>emm</i>	429 (24,6 %)	339 (22,1 %)	46 (22,4 %)	43 (23,0 %)
Total	1 747 (100,0 %)	1 535 (100,0 %)	205 (100,0 %)	187 (100,0 %)

Source des données : SIISP

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

Notes techniques

- Les données présentées dans ce rapport reflètent les données versées à la base de données du SIISP au :
 - **7 octobre 2024 à 9 h** pour les cas signalés à partir du 1^{er} octobre 2022.
 - **10 octobre 2023 à 9 h** pour les cas signalés durant les cinq saisons pré-pandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019).
- Le SIISP est un système dynamique de déclaration des maladies qui permet de mettre à jour en continu les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites du SIISP dressent un portrait de la situation au moment de leur extraction et peuvent différer de celles des rapports précédents ou subséquents.
- Les données reflètent uniquement les cas de SGA confirmés en laboratoire, signalés à la santé publique et consignés dans le SIISP. Elles constituent toujours une sous-estimation plus ou moins grande de la situation réelle en raison de divers facteurs, comme le niveau de connaissance de la maladie ou la propension à obtenir des soins de santé, qui peuvent dépendre de la gravité de la maladie, des pratiques cliniques, des modifications apportées aux tests de laboratoire et de l'évolution des habitudes de déclaration.
- Les estimations de la population utilisées pour calculer le taux de l'ensemble des cas ont été calculées au moyen des estimations démographiques² ontariennes des années 2023 et 2024, tirées des données du ministère des Finances de l'Ontario.
- Seuls les cas de SGA correspondant à la classification des cas confirmés et aux définitions de cas de surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario sont inclus aux nombres de cas rapportés.
 - Vous trouverez les définitions de cas de surveillance les plus à jour dans le Protocole concernant les maladies infectieuses, disponible en ligne.
 - Des changements apportés au fil des ans à la classification des maladies et aux définitions de cas de surveillance de la province pourraient avoir un impact sur l'analyse des tendances au fil du temps. Dans le SIISP, les cas sont classés en fonction des définitions de cas de surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario qui ont été utilisées au moment du signalement du cas.
 - Le rapport technique de SPO intitulé *Factors Affecting Reporting Diseases in Ontario : Case Definition Changes and Associated Trends 1991-2016* et son annexe offrent des renseignements plus détaillés sur ce sujet.
- Les cas sont rapportés selon la date de l'épisode, laquelle constitue la date probable d'apparition de la maladie. Pour déterminer cette date, le SIISP respecte la hiérarchie suivante : date d'apparition des symptômes > date de prélèvement de l'échantillon > date de dépistage en laboratoire > date de signalement du cas.
 - Par exemple, si la date d'apparition des symptômes est connue, elle servira de date de l'épisode. Si cette date n'est pas connue, la prochaine date de la hiérarchie (en l'occurrence la date de prélèvement de l'échantillon) sera utilisée, et ainsi de suite.
- Les hospitalisations de cas de SGA ont été déterminées selon la description du type d'intervention intitulé « Hospitalisation » ou « USI » (unité de soins intensifs) et la date de début de l'intervention indiquée à la date de survenue de l'épisode ou à une date ultérieure.

- Les décès de cas de SGA ont été déterminés selon la description du résultat des cas intitulé « Décès » et un type de décès non rapporté comme « Maladie transmissible non liée à la cause du décès ».
- Les cas pour lesquels le bureau de santé qui fait le diagnostic (BSD) est déclaré comme le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (MSSLD) (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario), ou comme le bureau de santé de MUSKOKA-PARRY SOUND (qui n'existe plus) ont été exclus de cette analyse.

Références

1. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Maladie invasive à streptocoque du groupe A (SGA) en Ontario : du 1^{er} octobre 2022 au 30 septembre 2023. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2023. Accessible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/I/2022/igas-enhanced-epi-children-0-to-17-years-of-age.pdf?rev=9d287b2b6d974631aeed33cc73242984&sc_lang=fr
2. Rapport démographique. Projections démographiques par bureau de santé publique, 2022-2046 [fichier de données]. Toronto (Ontario) : ministère des Finances [producteur]; Toronto (Ontario) : Ontario. Ministère de la Santé, Savoir Santé Ontario [distributeur]; [données extraites le 10 mai 2023]

Annexe A

Tableau A1 : Nombres de cas confirmés de SGA par mois pour tous les groupes d'âge : saison actuelle (1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024)* par rapport à la saison 2022-2023 et aux cinq saisons prépandémiques (1^{er} octobre 2014 au 30 septembre 2019)

Mois	2014 – 2015	2015 – 2016	2016 – 2017	2017 – 2018	2018 – 2019	2022 – 2023	2023 – 2024
Octobre	31	29	55	81	70	76	168
Novembre	42	41	63	63	99	102	157
Décembre	72	47	95	92	96	129	258
Janvier	78	76	96	138	97	124	264
Février	42	75	87	121	80	128	194
Mars	62	69	102	96	114	158	187
Avril	55	53	82	126	89	193	162
Mai	63	52	76	106	99	208	143
Juin	49	40	68	83	75	179	118
Juillet	41	45	72	73	79	180	109
Août	39	44	61	74	85	128	108
Septembre	35	50	55	61	81	118	87
Total	609	621	912	1 114	1 064	1 723	1 955

Source des données : SIISP

* Les données du mois de signalement le plus récent doivent être interprétées avec prudence en raison des délais de signalement et de saisie des données.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Maladie invasive à streptocoque du groupe A (SGA) en Ontario : du 1^{er} octobre 2023 au 30 septembre 2024. Toronto (Ontario) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2024.

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 une société de la Couronne vouée à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des intervenants en santé de première ligne et des chercheurs.

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