

RAPPORT DE SURVEILLANCE

La légionellose en Ontario

Date de publication : novembre 2023

Introduction

Le présent rapport livre un résumé épidémiologique de l'activité de la légionellose en Ontario, du 1^{er} janvier 2018 au 31 octobre 2023, en s'attardant aux tendances en 2023. Il fait état des plus récentes données disponibles dans le Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) de l'Ontario.

La définition provinciale actuelle de cas confirmé se trouve à l'[Annexe 1 du Protocole concernant les maladies infectieuses : Définition de cas et renseignements propres à la légionellose](#) (en anglais).¹

Pour en savoir plus sur la légionellose, dont ses causes, ses symptômes et les méthodes pour la dépister, visiter les pages Web du [ministère de la Santé de l'Ontario](#) (en anglais) et de [Santé publique Ontario](#).

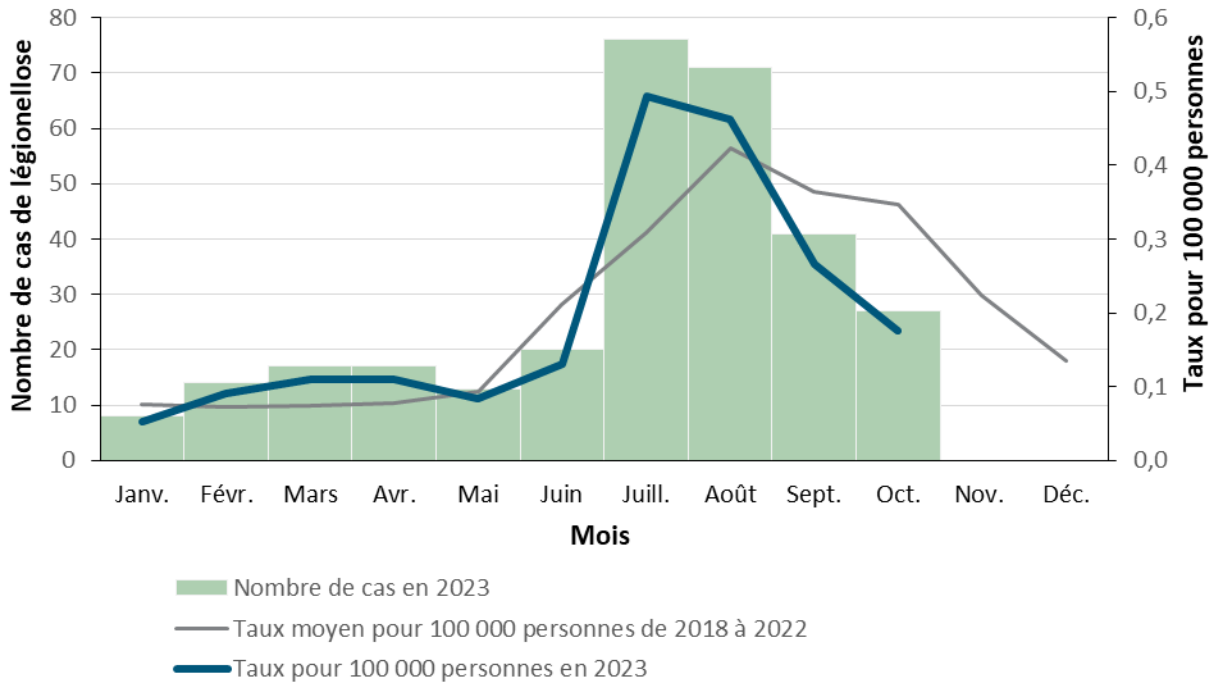
Faits saillants

- Entre le 1^{er} janvier 2023 et le 31 octobre 2023, un total de 304 cas confirmés de légionellose ont été signalés en Ontario, soit un nombre similaire au nombre moyen de cas signalés chaque année au cours des cinq années précédentes ([tableau 1](#)).
- C'est en juillet qu'a été signalé le plus grand nombre de cas en 2023 (n = 76, 0,5 cas pour 100 000 personnes). Ce total était plus élevé que le nombre moyen de cas signalés durant ce mois entre 2018 et 2022 (45 cas, 0,3 cas pour 100 000 personnes) ([figure 1](#)).
- Les personnes de sexe masculin (2,7 cas pour 100 000 personnes) et celles de 80 ans et plus (6,3 cas pour 100 000 personnes) ont enregistré les taux les plus élevés de légionellose jusqu'à maintenant en 2023. En moyenne, durant la même période entre 2018 et 2022, ces deux groupes affichaient également les taux les plus élevés selon le sexe et le groupe d'âge, respectivement. Les personnes de sexe masculin présentaient un taux de 2,9 cas pour 100 000 personnes, tandis que celles de 80 ans et plus affichaient un taux de 5,7 cas pour 100 000 personnes ([tableau 1](#)).
- Jusqu'à maintenant en 2023, le bureau de santé de la région de Waterloo a signalé les taux les plus élevés de cas cumulés de légionellose confirmés (4,6 cas pour 100 000 personnes) ([figure 2](#)), suivi par celui du comté de Brant (3,8 cas pour 100 000 personnes) et celui d'Haldimand-Norfolk (3,2 cas pour 100 000 personnes). Les autres bureaux de santé publique de cette région figuraient parmi ceux ayant présenté les taux les plus élevés.
- En 2023, le pourcentage de positivité a culminé à la fin de juillet pour atteindre 8,4 %, avant de commencer à diminuer de façon générale ([figure 3](#)). Au cours d'octobre 2023, le pourcentage de positivité moyen s'est établi à 2,2 %, ce qui indique un retour au niveau de base et la fin du pic saisonnier. Dans l'ensemble, les tendances relatives au pourcentage de positivité observées sont similaires à celles des cas confirmés présentés dans la [figure 1](#).

- Le pourcentage de cas hospitalisés signalés cette année était de 63,5 %, par rapport à 74,9 % durant les cinq années précédentes. Pour sa part, le pourcentage de décès causés par la légionellose était de 3,6 %, par rapport à 6,0 % au cours des années précédentes ([tableau 2](#)). Le groupe d'âge des 80 ans et plus a présenté la proportion la plus élevée de cas ayant entraîné un décès. Les proportions de cas hospitalisés et de cas ayant entraîné un décès signalés en 2023 doivent être interprétées en tenant compte des retards dans le signalement des données.

Tendances

Figure 1 : Nombre de cas confirmés de légionellose et taux pour 100 000 personnes par mois en Ontario (du 1^{er} janvier 2023 au 31 octobre 2023), par rapport aux taux moyens pour 100 000 personnes pour les 5 années précédentes (du 1^{er} janvier 2018 au 31 décembre 2022)



Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 13 novembre 2023].

Tableau 1 : Cas confirmés de légionellose et taux (pour 100 000 personnes), selon le sexe* et le groupe d'âge, en Ontario : année en cours (du 1^{er} janvier 2023 au 31 octobre 2023) par rapport à la moyenne pour les 5 années précédentes (du 1^{er} janvier 2018 au 31 octobre 2022)**

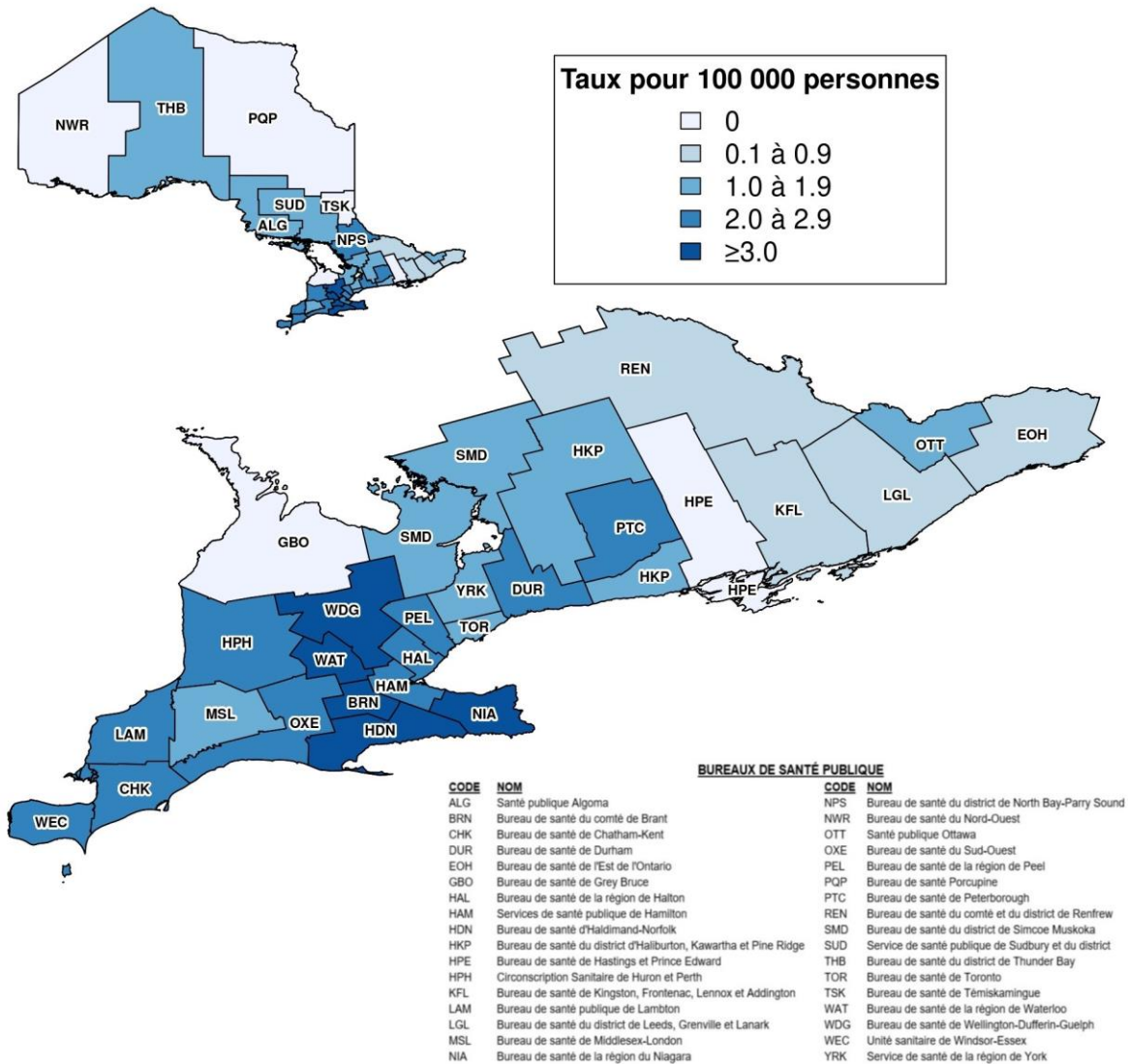
Sexe et groupe d'âge (ans)	Nombre total de cas signalés entre le 1 ^{er} janvier 2023 et le 31 octobre 2023	Taux pour 100 000 personnes entre le 1 ^{er} janvier 2023 et le 31 octobre 2023	Nombre moyen de cas signalés chaque année entre le 1 ^{er} janvier 2018 et le 31 octobre 2022	Taux annuel moyen pour 100 000 personnes entre le 1 ^{er} janvier 2018 et le 31 octobre 2022
Femmes	102	1,3	93,6	1,3
Hommes	202	2,7	207,2	2,9
Autre/Non précisé	0	S.O.	0,2	S.O.
0 à 19 ans	1	<0,1	0,8	<0,1
20 à 39 ans	15	0,3	15,4	0,4
40 à 59 ans	77	2,0	98,6	2,5
60 à 79 ans	165	5,2	148,8	5,1
≥ 80 ans	45	6,3	37,4	5,7
Inconnu	0	S.O.	0,0	S.O.
Total	304	2,0	301	2,0

Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 13 novembre 2023].

*Dans ce rapport, le terme sexe est utilisé pour représenter les valeurs inscrites dans les champs portant sur le genre du SIISP. Trois valeurs relatives au sexe sont tirées des données du SIISP : *Homme*, *Femme* et *Non précisé*. Les valeurs inscrites dans ces trois champs sont combinées pour présenter les nombres totaux et les taux. Pour les taux selon le sexe, seules les données relatives aux hommes et aux femmes sont présentées.

**Pour les cinq années précédentes (2018 à 2022), seules sont présentées les données sur les cas confirmés de légionellose signalés entre le 1^{er} janvier et le 31 octobre, à des fins de comparaison avec les données de cette année.

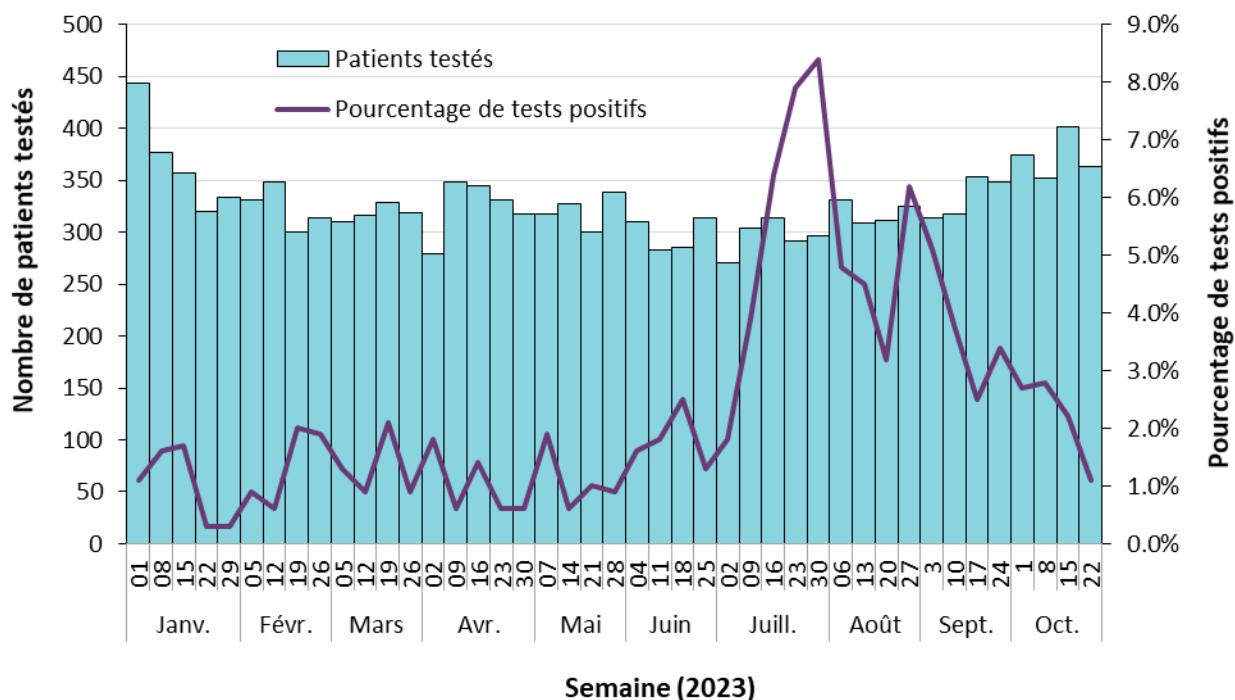
Figure 2 : Taux cumulatif des cas confirmés de légionellose signalés pour l'année en cours (du 1^{er} janvier 2023 au 31 octobre 2023), par bureau de santé publique : Ontario



Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 13 novembre 2023].

Dépistage

Figure 3 : Nombre de patients testés pour *Legionella* et pourcentage de positivité en Ontario, par semaine, du 1^{er} janvier 2023 au 28 octobre 2023*



Source des données : Système de gestion de l'information des laboratoires de Santé publique Ontario

Remarque : Regroupe toutes les méthodes de dépistage de *Legionella*. Un patient était jugé positif lorsqu'un échantillon était positif, peu importe la méthode de dépistage utilisée. La semaine a été déterminée en fonction de la date de réception, et les dates de début de chaque semaine figurent dans l'axe des « X ».

*Les données sont présentées selon la semaine de surveillance, jusqu'à la dernière semaine complète d'octobre 2023.

Gravité

Tableau 2 : Conséquences graves pour les cas confirmés de légionellose selon le sexe* et le groupe d'âge en Ontario : année en cours (du 1^{er} janvier 2023 au 31 octobre 2023), par rapport à la moyenne pour les 5 années précédentes (du 1^{er} janvier 2018 au 31 octobre 2022)**

Sexe et groupe d'âge (ans)	Nombre actuel (%) de cas hospitalisés entre le 1 ^{er} janvier 2023 et le 31 octobre 2023	Nombre moyen (%) de cas hospitalisés par année entre le 1 ^{er} janvier 2018 et le 31 octobre 2022	Nombre actuel (%) de décès causés par la légionellose entre le 1 ^{er} janvier 2018 et le 31 octobre 2023	Nombre moyen (%) de décès causés par la légionellose par année entre le 1 ^{er} janvier 2018 et le 31 octobre 2022
Femmes	67/102 (65,7)	67,4/93,6 (72,0)	5/102 (4,9)	4,6/93,6 (4,9)
Hommes	126/202 (62,4)	158/207,2 (76,3)	6/202 (3,0)	13,6/207,2 (6,6)
Autre/Non précisé	S.O.	S.O.	S.O.	S.O.
0 à 19 ans	1/1 (100,0)	0,6/0,8 (75,0)	0/1 (0,0)	0/0,8 (0,0)
20 à 39 ans	8/15 (53,3)	11,6/15,4 (75,3)	0/15 (0,0)	0,8/15,4 (5,2)
40 à 59 ans	42/77 (54,5)	72/98,6 (73,0)	0/77 (0,0)	2,4/98,6 (2,4)
60 à 79 ans	108/165 (65,5)	113,4/148,8 (76,2)	7/165 (4,2)	10,2/148,8 (6,9)
≥ 80 ans	34/45 (75,6)	27,8/37,4 (74,3)	4/45 (8,9)	4,8/37,4 (12,8)
Inconnu	0/1 (0,0)	S.O.	0/1 (0,0)	S.O.
Total	193/304 (63,5)	225,4/301 (74,9)	11/304 (3,6)	18,2/301 (6,0)

Source des données : Ontario. Ministère de la Santé. Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) [base de données]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario [extrait le 13 novembre 2023].

* Dans ce rapport, le terme sexe est utilisé pour représenter les valeurs inscrites dans les champs portant sur le genre du SIISP. Trois valeurs relatives au sexe sont tirées des données du SIISP : *Homme*, *Femme* et *Non précisé*. Les valeurs inscrites dans ces trois champs sont combinées pour présenter les nombres totaux et les taux. Pour les taux selon le sexe, seules les données relatives aux hommes et aux femmes sont présentées.

**Pour les cinq années précédentes (2018 à 2022), seules les données relatives aux cas confirmés de légionellose signalés entre le 1^{er} janvier et le 31 octobre sont présentées, à des fins de comparaison avec les données de cette année.

Notes techniques

Sources des données

- Les données présentées dans ce rapport reflètent les données inscrites dans la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé de l'Ontario, **au 13 novembre 2023 à 9 h**.
- Les données relatives au dépistage et au pourcentage de positivité ont été extraites du Système de gestion de l'information des laboratoires de SPO, **au 9 novembre 2023**.
- Les estimations de la population utilisées pour calculer les taux pour l'ensemble des cas, le nombre total d'hospitalisations et le nombre total de décès proviennent des estimations démographiques ontariennes des années 2018 et 2019, 2020 et 2021 tirées de Statistique Canada, et des projections démographiques de 2022 et 2023 pour l'Ontario³ tirées des données du ministère des Finances de l'Ontario.

Mises en garde relatives aux données du SIISP

- Le SIISP est un système dynamique de déclaration des maladies qui permet de mettre à jour en continu les données précédemment saisies. Par conséquent, les données extraites du SIISP dressent un portrait 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 légionellose 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.
- Seuls les cas de légionellose correspondant à la classification des cas confirmés et aux définitions de cas de surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario sont inclus dans les nombres de cas rapportés.
 - Les définitions de cas de surveillance les plus à jour sont accessibles en ligne (en anglais) dans le [Protocole concernant les maladies infectieuses](#).¹
 - Des changements apportés au fil des ans à la classification des maladies et aux définitions de cas de surveillance de la province pourraient avoir une incidence 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](#)⁴ 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.
- Des cas en double peuvent être inclus s'ils n'ont pas été identifiés et résolus à l'échelle locale ou provinciale avant l'extraction des données du SIISP.
- Les cas hospitalisés ont été déterminés selon la description du type d'intervention intitulé « Hospitalisation » ou « USI » et la date de début de l'intervention indiquée à la date de survenue de l'épisode ou à une date ultérieure.
- Les décès des suites de la légionellose ont été déterminés selon la description de l'issue des cas intitulé « Décès » et un type de décès non rapporté comme « Maladie transmissible non liée à la cause du décès ».
- Les cas dont le signalement est attribué au MSSLD plutôt qu'à un bureau de santé publique (ce qui indique que le patient n'est pas un résident de l'Ontario) ont été exclus de cette analyse.

Bibliographie

1. Ontario. Ministère de la Santé. Ontario infectious disease protocol, 2022. Appendix 1: case definition and disease-specific information. Disease: Legionellosis. Entrée en vigueur : Mai 2022 [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2022 [modifié en avril 2022, cité le 31 août 2023]. Disponible à : https://www.health.gov.on.ca/en/pro/programs/publichealth/oph_standards/docs/legionellosis_chapter.pdf
2. Statistique Canada. Estimations démographiques 2001-2020 : tableau 1 — estimations démographiques annuelles selon l'âge, le sexe, au 1^{er} juillet, 2001 à 2020, régions sanitaires, Ontario [tableau de données non publiées]. Ottawa, ON: gouvernement du Canada; 2022 [données reçues le 25 mars 2022]
3. Rapport démographique. Projections démographiques par bureau de santé publique, 2021-2046 [fichier de données]. Toronto, ON: ministère des Finances [producteur]; Toronto, ON : Ontario. Ministère de la Santé, SavoirSanté Ontario [distributeur]; [données extraites le 13 janvier 2022]
4. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Appendix: factors affecting case definition changes in Ontario, 1991-2016 [En ligne]. Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2018 [cité le 31 août 2023]. Disponible à : https://www.publichealthontario.ca/-/media/Documents/A/2018/appendix-factors-reportable-diseases-ontario-1991-2016.pdf?rev=b261bd175c184250a8e22df0f1866902&sc_lang=en

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). La légionellose en Ontario, Toronto, ON: Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2023.

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 SPO. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de SPO.

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario 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.