

RÉSUMÉ ÉPIDÉMIOLOGIQUE AMÉLIORÉ

L'orthopoxvirose simienne en Ontario : du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023

Introduction

Le présent rapport fournit un résumé épidémiologique de l'orthopoxvirose simienne (auparavant appelée variole du singe) en Ontario et présente les renseignements les plus à jour provenant du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) de l'Ontario en date du **31 juillet 2023.**

La définition provinciale actuelle de cas d'orthopoxvirose simienne se trouve à l'Annexe 1 du Protocole concernant les maladies infectieuses pour <u>la variole et les autres orthopoxvirus</u>, <u>dont l'orthopoxvirose</u> simienne (en anglais).

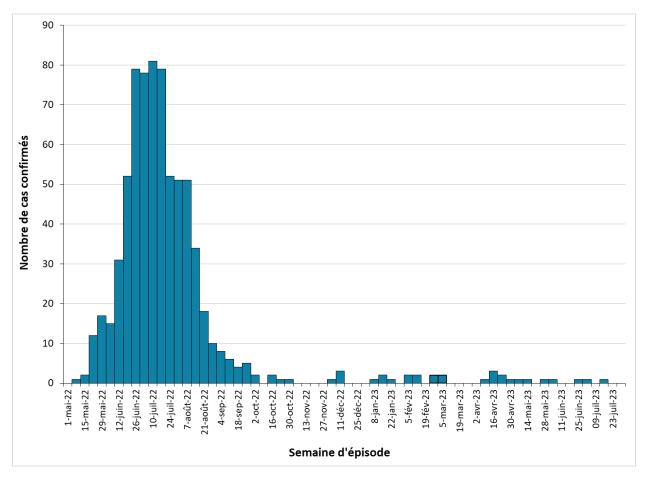
Pour de plus amples renseignements au sujet de l'orthopoxvirose simienne, incluant les signes, les symptômes et les façons de réduire le risque d'infection, visitez la page Web sur le <u>virus de mpox</u> du ministère de la Santé de l'Ontario et la page Web sur <u>l'orthopoxvirose simienne</u> de Santé publique Ontario.

Faits saillants

- Depuis le 1^{er} mai 2022, 722 cas confirmés d'orthopoxvirose simienne ont été déclarés en Ontario (5 nouveaux cas confirmés depuis le dernier rapport. Remarque : Ce chiffre comprend 2 cas dont les dates d'épisode remontent à février et au début juin 2023 et qui ont récemment été inscrits dans le SIISP de façon rétroactive).
 - 692/722 (95,8 %) des cas étaient liés à une éclosion provinciale qui a été déclarée terminée le 10 décembre 2022.
 - 532/722 (73,7 %) des cas ont été déclarés par le bureau de santé publique de Toronto (voir le tableau 3 pour connaître les cas confirmés par bureau de santé publique).
 - 716/722 (99,2 %) des cas ont été diagnostiqués chez des hommes, et 6/722 (0,8 %) ont été diagnostiqués chez des femmes.
 - L'âge médian est de 35,0 ans (écart interquartile : 30,0-43,0 ans).
 - Les symptômes les plus souvent déclarés sont une éruption cutanée, des lésions buccales/génitales, l'enflure des ganglions lymphatiques, le mal de tête, la fièvre, les frissons, la myalgie et la fatigue.
 - 2/722 (0,3 %) des cas confirmés ont été admis aux soins intensifs, 18/722 (2,5 %) ont été hospitalisés sans être admis aux soins intensifs, et aucun décès n'a été signalé.

Caractéristiques des cas

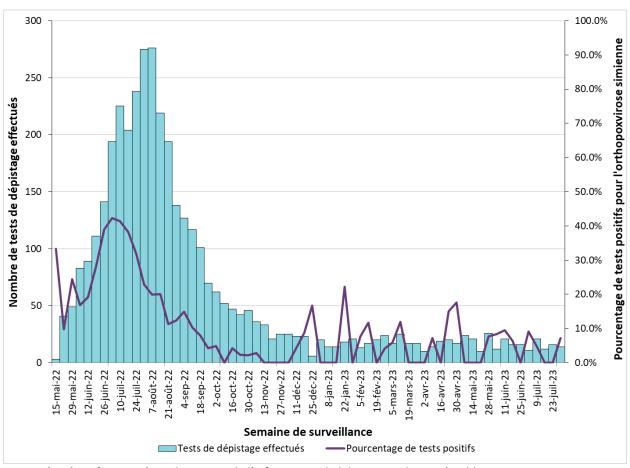
Figure 1 : Cas d'orthopoxvirose simienne confirmés selon la semaine de la date exacte d'épisode : Ontario, du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023



Source des données : Système de gestion de l'information du laboratoire de Santé publique Ontario (SIISP) [extraites le 8 août 2023]

Remarque: La date d'épisode exacte est définie dans la section <u>Mise en garde concernant les données</u>. En raison de délais possibles entre l'apparition des symptômes et la communication des résultats des tests en laboratoire, et compte tenu de la saisie de données dans le SIISP, le nombre de cas pour la dernière semaine pourrait être incomplet et doit être interprété avec prudence.

Figure 2. Nombre de personnes ayant fait l'objet d'un test de dépistage de l'orthopoxvirose simienne et pourcentage de tests positifs, par semaine; Ontario, du 15 mai 2022 au 29 juin 2023



Source des données : Système de gestion de l'information du laboratoire de Santé publique Ontario Remarque : Les cas ont été attribués à une semaine à l'aide de la date de collecte des échantillons, lorsqu'elle était fournie, ou, dans le cas contraire, de la date d'ouverture de session. Les tests de la semaine la plus récente n'ont pas tous été finalisés.

Tableau 1. Genre* et groupe d'âge des cas d'orthopoxvirose simienne selon l'année; Ontario, du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023

Genre et groupe d'âge	2022 n (%)	2023 n (%)	Total n (%)
Genre : homme	690 (99,1)	26 (100,0)	716 (99,2)
Genre : femme	6 (0,9)	0 (0,0)	6 (0,8)
Groupe d'âge : < 20 ans	5 (0,7)	0 (0,0)	5 (0,7)
Groupe d'âge : 20 - 29 ans	158 (22,7)	4 (15,4)	162 (22,4)
Groupe d'âge : 30 - 39 ans	290 (41,7)	8 (30,8)	298 (41,3)
Groupe d'âge : 40 - 49 ans	169 (24,3)	9 (34,6)	178 (24,7)
Groupe d'âge : 50 - 59 ans	56 (8,1)	4 (15,4)	60 (8,3)
Groupe d'âge : 60 - 69 ans	14 (2,0)	0 (0,0)	14 (1,9)
Groupe d'âge : ≥ 70 ans	4 (0,6)	1 (3,9)	5 (0,7)
Total	696 (96,4)	26 (3,6)	722 (100,0)

^{*}Remarque: La catégorie du genre fait référence à l'expérience intime et personnelle qu'a une personne de son genre et ne correspond pas nécessairement au sexe qui lui a été assigné à la naissance. Le nombre de cas peut varier en raison du nettoyage des données effectué par les bureaux de santé publique.

Tableau 2. Symptômes prédominants déclarés des cas d'orthopoxvirose simienne selon l'année; Ontario, du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023

Symptôme	2022 n (%)	2023 n (%)	Total n (%)
Éruption cutanée	549 (78,9)	16 (61,5)	565 (78,3)
Lésions buccales/génitales	445 (63,9)	19 (73,1)	464 (64,3)
Fièvre	343 (49,3)	9 (34,6)	352 (48,8)
Fatigue	316 (45,4)	8 (30,8)	324 (44,9)
Enflure des ganglions lymphatiques	307 (44,1)	8 (30,8)	315 (43,6)
Frissons	298 (42,8)	10 (38,5)	308 (42,7)
Mal de tête	233 (33,5)	7 (26,9)	240 (33,2)
Myalgie	228 (32,8)	4 (15,4)	232 (32,1)
Sueurs	189 (27,2)	5 (19,2)	194 (26,9)
Mal de gorge	172 (24,7)	1 (3,8)	173 (24,0)
Prostration (épuisement)	125 (18,0)	5 (19,2)	130 (18,0)
Mal de dos/Douleur au dos	107 (15,4)	2 (7,7)	109 (15,1)
Autres*	247 (35,5)	11 (42,3)	258 (35,7)

^{*}Remarque : Les autres symptômes incluent la constipation, le coryza (écoulement nasal), la toux, la diarrhée, la dysurie (miction douloureuse), un malaise et la nausée.

Tableau 3. Cas d'orthopoxvirose simienne diagnostiqués selon le bureau de santé publique et l'année : Ontario, du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023

Bureau de santé publique	2022 n (%)	2023 n (%)	Total n (%)
Santé publique Algoma	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Bureau de santé du comté de Brant	4 (0,6)	0 (0,0)	4 (0,6)
Bureau de santé de Chatham-Kent	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Services de santé publique de Hamilton	19 (2,7)	0 (0,0)	19 (2,6)
Bureau de santé de Durham	10 (1,4)	1 (3,9)	11 (1,5)
Bureau de santé de l'Est de l'Ontario	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Bureau de santé de Grey Bruce	2 (0,3)	0 (0,0)	2 (0,3)
Bureau de santé de Haldimand-Norfolk	3 (0,4)	0 (0,0)	3 (0,4)
Bureau de santé du district d'Haliburton, Kawartha et Pine Ridge	2 (0,3)	0 (0,0)	2 (0,3)
Bureau de santé de la région de Halton	11 (1,6)	0 (0,0)	11 (1,5)
Bureau de santé de Hastings et Prince Edward	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Bureau de santé de Huron et Perth	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Bureau de santé de Kingston, Frontenac, Lennox et Addington	2 (0,3)	2 (7,7)	4 (0,6)
Bureau de santé publique de Lambton	1 (0,1)	0 (0,0)	1 (0,1)
Bureau de santé du district de Leeds, Grenville et Lanark	2 (0,3)	0 (0,0)	2 (0,3)
Bureau de santé de Middlesex-London	15 (2,2)	0 (0,0)	15 (2,1)
Bureau de santé publique de la région du Niagara	8 (1,2)	0 (0,0)	8 (1,1)
Bureau de santé publique du district de North Bay-Parry Sound	1 (0,1)	0 (0,0)	1 (0,1)
Bureau de santé du Nord-Ouest	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Santé publique Ottawa	42 (6,0)	0 (0,0)	42 (5,8)
Bureau de santé de la région de Peel	25 (3,6)	1 (3,9)	26 (3,6)
Bureau de santé de Peterborough	5 (0,7)	0 (0,0)	5 (0,7)
Bureau de santé de Porcupine	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)

Bureau de santé publique	2022 n (%)	2023 n (%)	Total n (%)
Service de santé publique de Sudbury et du district	1 (0,1)	0 (0,0)	1 (0,1)
Services de santé publique et d'urgence de la région de Waterloo	4 (0,6)	0 (0,0)	4 (0,6)
Bureau de santé du comté et du district de Renfrew	1 (0,1)	0 (0,0)	1 (0,1)
Bureau de santé du district de Simcoe Muskoka	3 (0,4)	0 (0,0)	3 (0,4)
Bureau de santé du Sud-Ouest	1 (0,1)	0 (0,0)	1 (0,1)
Bureau de santé du district de Thunder Bay	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Services de santé de Timiskaming	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)
Bureau de santé de Toronto	510 (73,3)	22 (84,6)	532 (73,7)
Santé publique Wellington-Dufferin-Guelph	6 (0,9)	0 (0,0)	6 (0,8)
Bureau de santé de Windsor - comté d'Essex	9 (1,3)	0 (0,0)	9 (1,3)
Services de santé de la région de York	9 (1,3)	0 (0,0)	9 (1,3)
Total	696 (96,4)	26 (3,6)	722 (100,0)

Tableau 4. Gravité et résultat des cas d'orthopoxvirose simienne selon l'année; Ontario, du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023

Gravité et résultat	2022 n (%)	2023 n (%)	Total n (%)
Cas hospitalisés admis en USI	2 (0,3)	0 (0,0)	2 (0,3)
Cas hospitalisés non admis en USI	17 (2,4)	1 (3,8)	18 (2,5)
Total des cas hospitalisés	19 (2,7)	1 (3,8)	20 (2,8)
Décès	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)

Facteurs de risque

Sur les 722 cas confirmés d'orthoposvirose simienne déclarés jusqu'à maintenant, au moins un facteur de risque figurait dans le SIISP pour 689 (95,4 %) cas. Parmi ces 689 cas, 538 (78,1 %) ont signalé avoir eu des contacts sexuels ou intimes (p. ex., étreintes, baisers, câlins) avec un nouveau partenaire ou plusieurs partenaires. Les autres facteurs de risque signalés sont l'immunodépression, les contacts étroits avec une personne symptomatique et les voyages à l'extérieur de l'Ontario; toutefois, aucun des cas les plus récents n'a indiqué avoir voyagé à l'extérieur de l'Ontario, ce qui porte à croire à une transmission locale.

Bien que la majorité des cas aient été diagnostiqués chez des hommes qui ont indiqué avoir eu des contacts sexuels ou intimes avec d'autres hommes (HARSAH), tout le monde peut contracter l'orthopoxvirose simienne. Les divers facteurs qui peuvent accroître le risque d'exposition comprennent les contacts étroits, sexuels et intimes avec une personne présentant des éruptions, des plaies ou des croûtes provoquées par l'orthopoxvirose simienne.

Notes techniques

Sources des données

- Les données présentées dans le présent rapport sont basées sur les renseignements entrés dans la base de données du Système intégré d'information sur la santé publique (SIISP) du ministère de la Santé de l'Ontario en date du 8 août 2023 à 13 h, et le Système de gestion de l'information du laboratoire de Santé publique Ontario en date du 1er août 2023 à 11 h.
- Le SIISP est un système dynamique de déclaration des maladies qui permet de mettre à jour sur une base continue les données saisies précédemment. Par conséquent, les données extraites du SIISP constituent un instantané au moment de l'extraction et peuvent différer de celles des rapports précédents ou ultérieurs.

Mise en garde concernant les données

- Les données ne représentent que les cas confirmés d'orthopoxvirose simienne signalés aux bureaux de santé publique et consignés dans le SIISP. Par conséquent, tous les nombres comporteront des degrés divers de sous-déclaration en raison de divers facteurs, comme la sensibilisation à la maladie et les comportements liés à l'obtention de soins médicaux qui peuvent dépendre de la gravité de la maladie, des pratiques cliniques, des modifications apportées aux tests de laboratoire et des comportements en lien avec le signalement.
- Seuls les cas d'orthopoxvirose simienne correspondant à la classification des cas confirmés selon les <u>définitions de cas sous surveillance du ministère de la Santé de l'Ontario</u> sont inclus dans le nombre de cas déclarés.
- Les cas d'orthopoxvirose simienne sont déclarés selon la date d'épisode, qui est la date estimée de l'apparition de la maladie pour un cas donné. Pour déterminer cette date, le SIISP utilise la hiérarchie suivante : 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.
- La répartition du nombre de cas par région géographique est fondée sur le bureau de santé qui a fait le diagnostic (BSD). S'entend du BSD le bureau de santé publique du territoire où résidait la personne au moment de l'apparition ou de la déclaration de la maladie et pas nécessairement du lieu d'exposition.
 - Les cas pour lesquels le BSD déclaré est le MSSLD (afin d'indiquer qu'un cas n'est pas un résident de l'Ontario) ou MUSKOKA-PARRY SOUND (un bureau de santé publique qui n'existe plus) ont été exclus de la présente analyse.
- Les cas hospitalisés (y compris ceux admis en USI) incluent les cas dont la description du type d'intervention est « Hospitalisation » ou « USI » et dont la date de début d'intervention est identique ou postérieure à la date de l'épisode.

- Les décès incluent les cas dont le résultat est « Décès » et le type de décès n'est pas « Maladie transmissible non liée à la cause du décès ».
- Ont été exclus 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 mentions.
- Il peut exister des cas en double parce que des ensembles de données en double n'ont pas été identifiés et exclus, à moins qu'ils aient déjà été résolus à l'échelle locale ou provinciale avant l'extraction des données du SIISP.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), Résumé épidémiologique amélioré – L'orthopoxvirose simienne : du 1^{er} mai 2022 au 31 juillet 2023, 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.



© Imprimeur du Roi pour l'Ontario, 2023