

Cette présentation a été effectuée le 4 décembre 2024, au cours de la journée « Les éclosions de toxi-infections d'origine alimentaire et zoonotique à l'ère postpandémique » dans le cadre des 27es Journées annuelles de santé publique.

27<sup>ES</sup> JOURNÉES ANNUELLES DE SANTÉ PUBLIQUE

**D'ACQUIS et D'AUDACE**

# Tendance des infections entériques postpandémiques

Elizabeth Schutt, M. Sc.  
4 décembre, 2024

1

Unclassified / Non classifié

## Conflicts d'intérêts

Je n'ai pas de conflits d'intérêts à déclarer.

2

2



## Objectif spécifique

- \* Décrire les tendances actuelles des infections entériques et les éclosions d'origine alimentaire et zoonotique au Québec (et au Canada) à l'ère postpandémique.

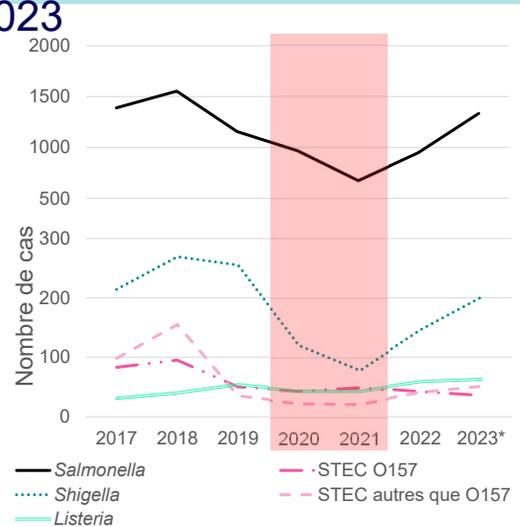
3

3



## Tendances des infections entériques au Québec déclarées au PNSME, 2017-2023

- \* Le nombre d'infections au Québec déclarées au PNSME a décliné en 2020 – 2021
- \* Il y a un rebond marqué des cas à *Salmonella* et *Shigella* en 2022-2023
- \* En 2022, le taux d'incidence de *Lm* invasive au Québec était plus élevé que le taux d'incidence national déclaré (0,68 cas et 0,47 cas pour 100,000 habitants)



\*Les données de 2023 sont préliminaires et sujettes à modification.

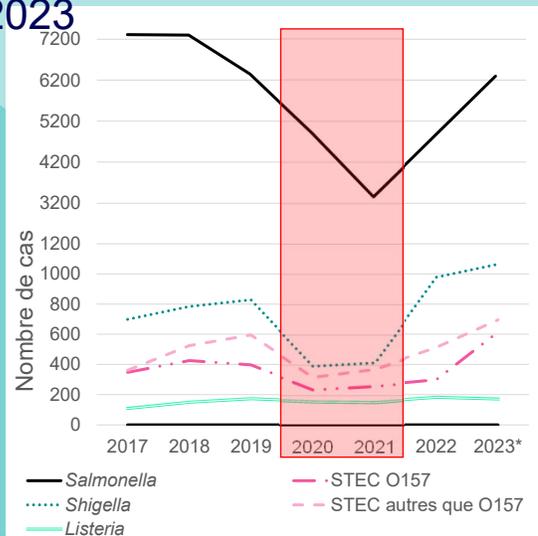
L'ASPC (2024). [Programme National de Surveillance des Maladies Entériques Sommaire Annuel 2022](#).

<sup>4</sup> L'ASPC (2024). Correspondance personnelle avec le PNSME. [données consultées le 25 octobre 2024].

4

## Tendances des infections entériques au Canada déclarées au PNSME, 2017-2023

- \* Les tendances de *Salmonella* et *Shigella* au Canada reflètent celles observées au Québec
- \* Le taux d'incidence de *Lm* invasive est stable depuis 2019
- \* Une éclosion d'*E. coli* O157 dans une seule province en 2023 a eu un gros impact sur le nombre de cas au niveau national



\*Les données de 2023 sont préliminaires et sujettes à modification.

<sup>5</sup> L'ASPC (2024). [Programme National de Surveillance des Maladies Entériques Sommaire Annuel 2022](#).

L'ASPC (2024). Correspondance personnelle avec le PNSME. [données consultées le 25 octobre 2024].

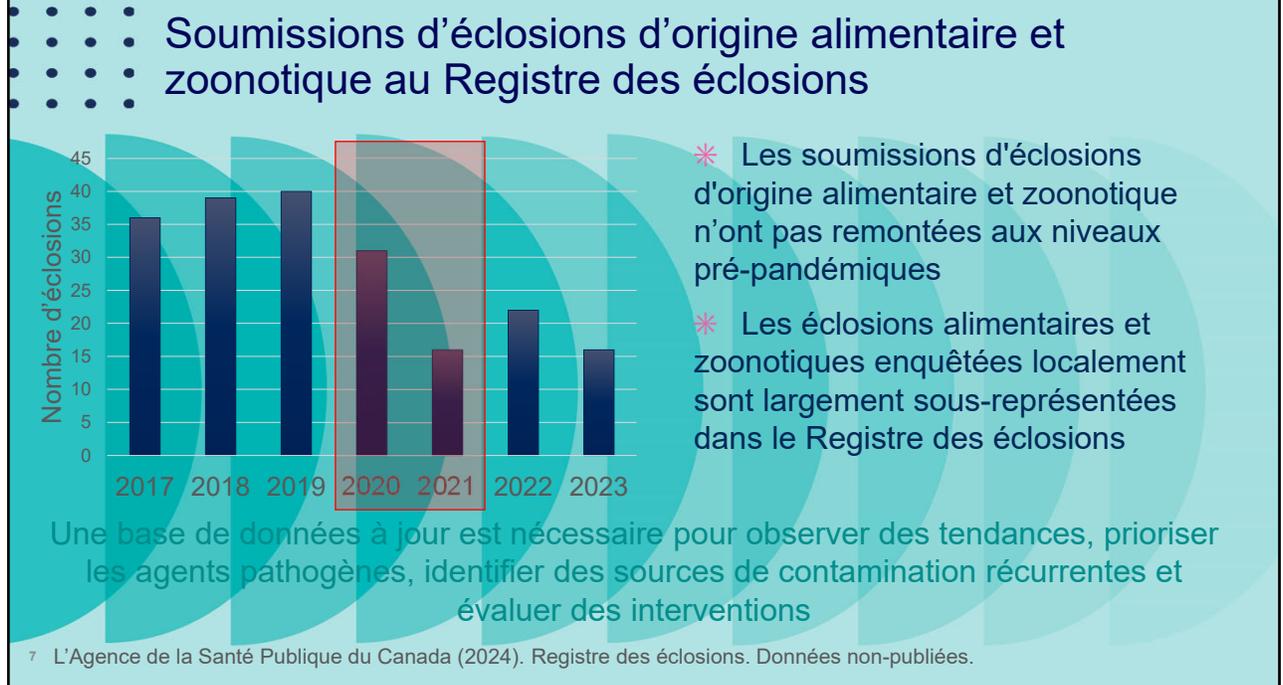
5

## Impact de la pandémie de COVID-19 sur l'incidence de certains pathogènes entériques au Canada

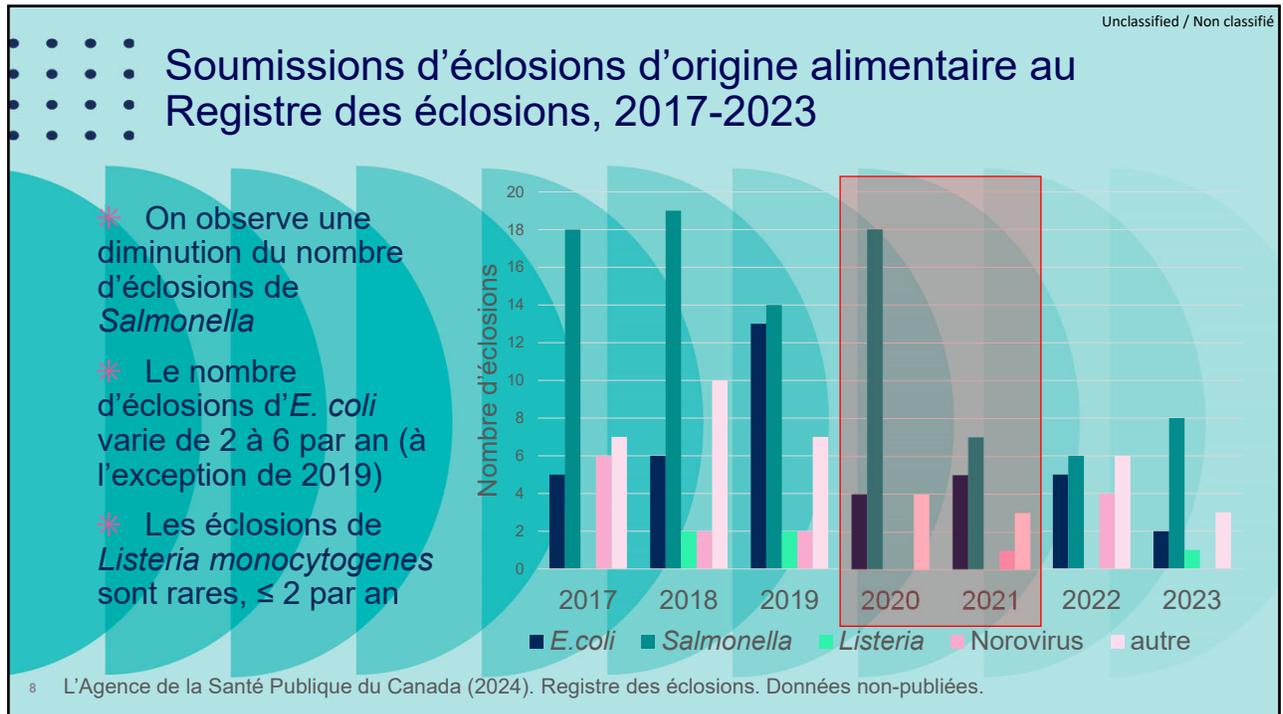
- \* Réduction de 33 % du nombre total de cas de toxi-infections signalés au niveau national en 2020
  - \* Baisse similaire dans d'autres pays : États-Unis 26 %
- \* Correspond à la mise en œuvre de nombreuses mesures de santé publique:
  - \* Diminution du recours aux soins médicaux
  - \* Diminution des voyages internationaux
  - \* Diminution des rassemblements sociaux, des repas et des rencontres en dehors de la maison, moins de possibilités de propagation des maladies infectieuses de personne à personne

<sup>6</sup> Dougherty B. et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on the Reported Incidence of Select Bacterial Enteric Diseases in Canada, 2020. *Foodborne Pathog Dis.* 2023 Mar;20(3):81-89.

6



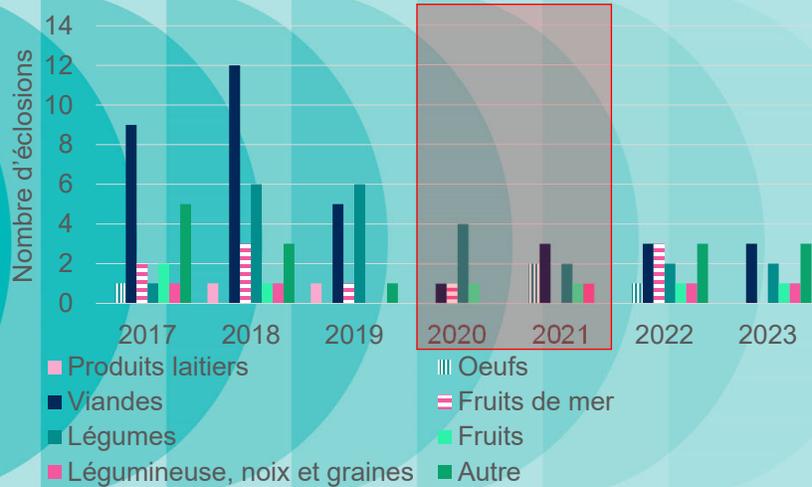
7



8

## Aliments impliqués dans les éclosions entériques soumis au Registre d'éclosions, 2017-2023

- \* Une augmentation des éclosions liées à la viande (enquêtes sur le poulet cru pané congelé en 2017-2018)
- \* Il n'y a pas d'augmentation marquée d'un type d'aliment spécifique, et il continue d'y avoir une variété de types d'aliments associés aux éclosions d'origine alimentaire

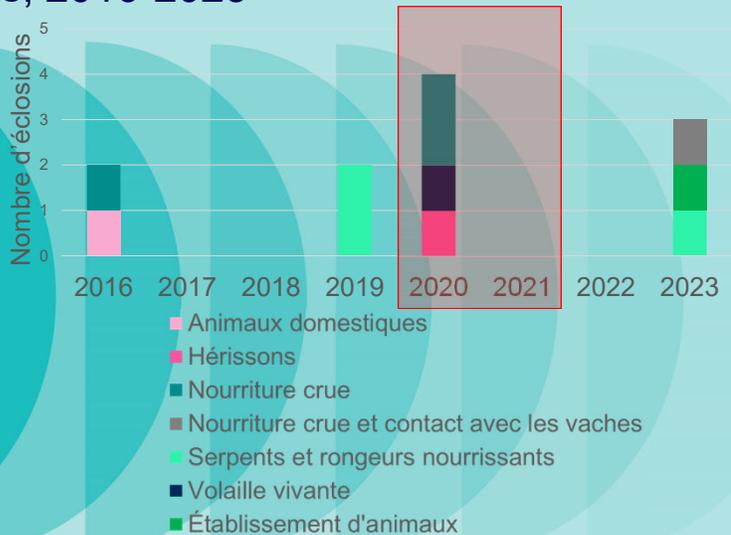


<sup>9</sup> L'Agence de la Santé Publique du Canada (2024). Registre des éclosions. Données non-publiées.

9

## Soumissions d'éclosions d'origine zoonotique au Registre d'éclosions, 2016-2023

- \* Les éclosions avec transmission d'animal à personne sont généralement des agrégats prolongés d'isolats génétiquement liés
- \* Le regroupement par SGE groupe les isolats sur plusieurs années (sans élimination de la source commune)
- \* La durée médiane de la maladie est de 215 jours (contre 59 jours dans les éclosions d'origine alimentaire)



<sup>10</sup> L'Agence de la Santé Publique du Canada (2024). Registre des éclosions. Données non-publiées.

10



## Qu'est-ce qui est resté inchangé dans le domaine des toxi-infections alimentaires et zoonotiques ?

### 1. L'importance de la collecte et la documentation des informations sur les cas et les éclosions

- \* Recueillir des informations de qualité lors de la première entrevue des cas
- \* Il se peut que vous n'ayez pas une deuxième chance d'enquêter un cas
- \* Les informations peuvent éclairer une future enquête sur une éclosion
- \* Nécessité de documenter les éclosions de manière standardisée
- \* Comment quantifier un problème si nous ne disposons d'aucune preuve à l'appui ?

11

11



## Qu'est-ce qui est resté inchangé dans le domaine des toxi-infections alimentaires et zoonotiques ?

### 2. L'importance d'un partage actif de l'information et le cadre existant pour ce partage

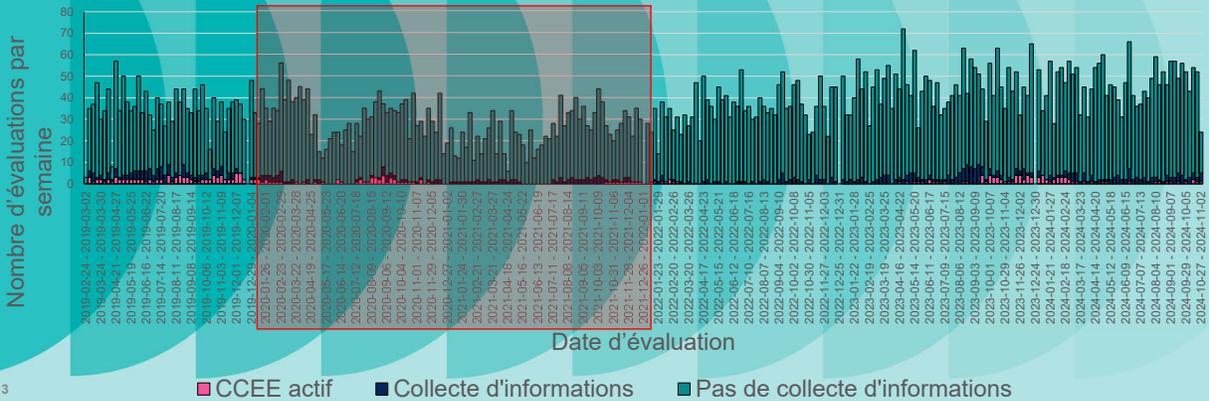
- \* La circulation de l'information du niveau local/régional au niveau provincial et au niveau national
- \* Utilisation d'une base de données accessible, où d'autres autorités de santé publique peuvent bénéficier des informations disponibles (par exemple, le Registre des éclosions)
  - \* Les données sur les éclosions sont utilisées pour soutenir les nouvelles politiques de sécurité alimentaire :
    - [Options de contrôle de Salmonella dans les produits de poulet crus panés et congelés](#)
    - [Exigences d'importation temporaires pour la laitue romaine en provenance des États-Unis](#)

12

12

- • • • • Qu'est-ce qui est resté inchangé dans le domaine des
- • • • • toxi-infections alimentaires et zoonotiques ?

### 3. Nombre d'évaluations hebdomadaires des agrégats de cas identifiées par SGE réalisées par la Division de la Gestion des Éclosions de l'ASPC



13

- • • • • Nouveautés dans le domaine des entériques

#### 1. Tests diagnostiques sans culture (TDSC)

- \* Des tests de labo qui permettent de détecter des pathogènes dans des échantillons cliniques
- \* Soit un test d'acides nucléiques (TAN) ou de réaction de polymérisation en chaîne
- \* Ils peuvent être plus rapides, plus facile et moins couteux que la culture traditionnelle

Les définitions de cas nationales ont été mises à jour en 2023 pour tenir compte de l'utilisation des TDSC

14 Définition nationale de cas : Infection à *Escherichia coli* producteur de shigatoxine (STEC) - Canada.ca

14

## Nouveautés dans le domaine des entériques

### 1. TDSC : Déclarations du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC)

#### Diagnostic de la gastroentérite sans culture

## RMTC

Volume 43-12, le 7 décembre 2017 : Pouvons-nous supprimer le VIH ?

#### Déclaration

Énoncé de position du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada : diagnostic de la gastroentérite sans culture et répercussions pour les enquêtes de santé publique

B Berenger<sup>1,2</sup>, L Chui<sup>1</sup>, AR Reimer<sup>3\*</sup>, V Allen<sup>4</sup>, D Alexander<sup>5</sup>, M-C Domingo<sup>6</sup>, D Haldane<sup>7</sup>, L Hoang<sup>8</sup>, P Levett<sup>9</sup>, A MacKeen<sup>10</sup>, D Marcino<sup>10</sup>, C Sheitoyan-Pesant<sup>11</sup>, G Zahariadis<sup>12</sup> au nom du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada.

#### Détection d'E. coli O157 et non-O157

## RMTC

Volume 44-11, le 1<sup>er</sup> novembre 2018 : Infections liées aux soins de santé et résistance aux antimicrobiens

#### Orientation

Recommandations du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC) pour la détection en laboratoire d'*Escherichia coli* producteurs de Shiga-toxines (O157 et non-O157)

L Chui<sup>1</sup>, S Christianson<sup>2</sup>, DC Alexander<sup>3</sup>, V Arseneau<sup>4</sup>, S Bekal<sup>5</sup>, B Berenger<sup>1</sup>, Y Chen<sup>6</sup>, R Davidson<sup>7</sup>, DJ Farrell<sup>8</sup>, GJ German<sup>4</sup>, L Gilbert<sup>9</sup>, LMN Hoang<sup>10</sup>, RP Johnson<sup>2</sup>, A MacKeen<sup>11</sup>, A Maki<sup>6</sup>, C Nadon<sup>2</sup>, E Nickerson<sup>12</sup>, A Peralta<sup>5</sup>, SM Radons Arneson<sup>11</sup>, Y Yu<sup>6</sup>, K Ziebell<sup>2</sup> au nom du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC)

15

15

## Nouveautés dans le domaine des entériques

### 1. TDSC : diagnostic de la gastroentérite sans culture et répercussions pour les enquêtes de santé publique, deux recommandations clés

#### Diagnostic de la gastroentérite sans culture

## RMTC

Volume 43-12, le 7 décembre 2017 : Pouvons-nous supprimer le VIH ?

#### Déclaration

Énoncé de position du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada : diagnostic de la gastroentérite sans culture et répercussions pour les enquêtes de santé publique

B Berenger<sup>1,2</sup>, L Chui<sup>1</sup>, AR Reimer<sup>3\*</sup>, V Allen<sup>4</sup>, D Alexander<sup>5</sup>, M-C Domingo<sup>6</sup>, D Haldane<sup>7</sup>, L Hoang<sup>8</sup>, P Levett<sup>9</sup>, A MacKeen<sup>10</sup>, D Marcino<sup>10</sup>, C Sheitoyan-Pesant<sup>11</sup>, G Zahariadis<sup>12</sup> au nom du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada.

« Une culture devrait être réalisée sur les échantillons de selles dans lesquels un agent pathogène a été détecté »

« Consulter les laboratoires diagnostiques primaires et les laboratoires de santé publique provinciaux afin d'optimiser le flux de la surveillance »

Berenger B et al. Énoncé de position du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada : diagnostic de la gastroentérite sans culture et répercussions pour les enquêtes de santé publique. Relevé des maladies transmissibles au Canada. 2017;43(12):318-21.

16

16



## Nouveautés dans le domaine des entériques

### 1. TDSC : recommandations pour la détection en laboratoire d'*E. coli* producteurs de Shiga-toxines (O157 et non-O157)

« Si des TDSC sont utilisés pour le dépistage de STEC, il est toujours recommandé d'obtenir des isolats lorsque des Shiga-toxines et des gènes de Shiga-toxines sont identifiés afin de permettre une caractérisation génétique »

#### Détection d'*E. coli* O157 et non-O157

### RMTC

Volume 44-11, le 1<sup>er</sup> novembre 2018 : Infections liées aux soins de santé et résistance aux antimicrobiens

#### Orientation

Recommandations du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC) pour la détection en laboratoire d'*Escherichia coli* producteurs de Shiga-toxines (O157 et non-O157)

L Chui<sup>1</sup>, S Christianson<sup>2</sup>, DC Alexander<sup>3</sup>, V Arseneau<sup>4</sup>, S Bekal<sup>5</sup>, B Berenger<sup>1</sup>, Y Chen<sup>6</sup>, R Davidson<sup>7</sup>, DJ Farrell<sup>8</sup>, GJ German<sup>9</sup>, L Gilbert<sup>9</sup>, LMN Hoang<sup>10</sup>, RP Johnson<sup>2</sup>, A MacKeen<sup>11</sup>, A Maki<sup>6</sup>, C Nadon<sup>2</sup>, E Nickerson<sup>12</sup>, A Peralta<sup>6</sup>, SM Radons Arneson<sup>11</sup>, Y Yu<sup>6</sup>, K Ziebell<sup>12</sup> au nom du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC)

Chui L et al. Recommandations du Réseau des laboratoires de santé publique du Canada (RLSPC) pour la détection en laboratoire d'*Escherichia coli* producteurs de Shiga-toxines (O157 et non-O157). Relevé des maladies transmissibles au Canada 2018;44(11):268-72.

17

17



## Nouveautés dans le domaine des entériques

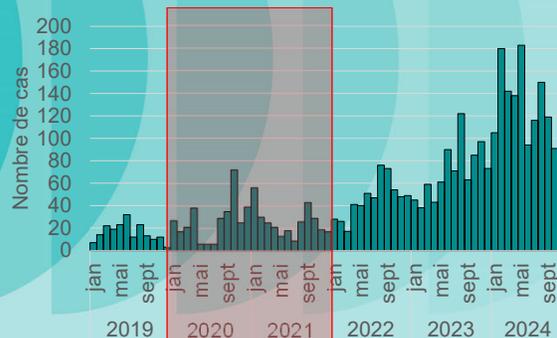
### 2. Une étude cas-témoins pour enquêter le plus gros agrégat multijuridictionnel de cas d'infections à *Salmonella* au Canada : novembre 2024 à juillet 2025

\* Les informations de laboratoire et d'épidémiologie disponibles suggèrent un lien avec la volaille et les voyages internationaux

\* Conçue pour recueillir des informations détaillées sur:

- \* les voyages internationaux
- \* la consommation de volaille et d'œufs
- \* la manipulation de volaille et d'œufs
- \* le contact avec des volailles vivantes
- \* le contact avec des animaux domestiques et des aliments crus pour animaux

Courbe épidémique : Cas de *S. Enteritidis* par date de déclaration à l'ASPC-DGE (n=3 551)



18

18



## Résumé des messages clés

- \* Bien que le COVID-19 ait eu un impact sur l'incidence déclarée de certaines maladies entériques, nous continuons à observer une charge importante liée aux maladies entériques après la pandémie au Canada
- \* Certains aspects du travail entérique restent inchangés, tandis que la TDSC présente de nouveaux défis à relever ensemble
  - \* Malgré l'adoption des TDSC, une culture est nécessaire pour la gestion clinique et la gestion de la santé publique des éclosions
- \* Nous poursuivons nos efforts pour soutenir les changements de politique fondés sur les conclusions des éclosions de toxi-infections d'origine alimentaire et zoonotique

19

19

**Merci!**

Division de la Gestion des Éclosions – ASPC  
[enteric.outbreak-eclosion.enterique@phac-aspc.gc.ca](mailto:enteric.outbreak-eclosion.enterique@phac-aspc.gc.ca)

20

20