

Institut national
de santé publique

Québec



Laboratoire de santé publique
du Québec

Surveillance des infections envahissantes à *Listeria monocytogenes*

Rapport annuel
2000
Corrigé

Manon Lorange

INTRODUCTION

Les laboratoires hospitaliers font parvenir au LSPQ toutes les souches de *Listeria monocytogenes* isolées d'un site normalement stérile. Les souches reçues sont soumises à une caractérisation phénotypique à l'aide d'épreuves biochimiques conventionnelles tel que décrit par les Centers for Disease Control and Prevention à Atlanta (1). La caractérisation moléculaire fait appel à l'électrophorèse en champs pulsés (ECP) de l'ADN génomique préalablement soumis à une digestion enzymatique.

Dans un contexte de surveillance, alors qu'une augmentation subite de l'incidence de la listériose dans une région donnée laisserait immédiatement présager une éclosion possible, le regroupement spatio-temporel de cas apparemment sporadiques pourrait ne pas être évident en raison de la rareté de la maladie et du long délai pouvant survenir entre l'exposition des cas à *L. monocytogenes* et l'apparition de la maladie (2).

Le LSPQ a donc décidé d'effectuer la caractérisation moléculaire par ECP des souches de *L. monocytogenes* reçues afin de pouvoir :

- compléter, dans le cas d'une éclosion, l'enquête épidémiologique mise sur pied en vue de déterminer la parenté des cas.
- surveiller l'apparition chez des cas apparemment sporadiques, de profils électrophorétiques (pulsovars) identiques. Dans ce dernier cas, le ECP pourrait constituer le premier indice d'une relation possible entre des cas apparemment sporadiques et constituer l'élément déclencheur d'une enquête épidémiologique visant à déterminer le lien entre les cas.

Le présent rapport fait état des résultats du programme de surveillance de laboratoire du LSPQ depuis ses débuts soit du 1^{er} juin 1997 au 31 décembre 2000.

BILAN

Du 1^{er} janvier au 31 décembre 2000 vingt-trois souches de *Listeria monocytogenes* ont été reçues au LSPQ. De ce nombre, 20 souches ont été isolées du sang, 1 d'un placenta, 1 d'un abcès hépatique et 1 d'une urine. L'incidence de la listériose passe donc de 0,27 (20 cas) en 1999 à 0,31 par 100 000 habitants en 2000 (Projections de population 1996-2001. Institut de la statistique du Québec, juin 2000).

La figure 1 montre la distribution mensuelle des 78 cas de listériose survenus depuis le début du programme de surveillance le 1^{er} juin 1997.

À la figure 2, qui présente la distribution de ces cas en fonction du groupe d'âge et du sexe, on note que 73 % (57/78) des cas sont survenus chez des personnes âgées de plus de 60 ans dont 82,6 % (19/23) en 2000.

La variété des pulsovars rencontrés selon l'année d'isolement des souches de *L. monocytogenes* est présentée au tableau 1.

Au tableau 2, la distribution de l'ensemble des cas et des pulsovars obtenus est présentée en fonction de la région socio-sanitaire (RSS) de résidence des patients. La région de Montréal regroupe le plus grand nombre de cas soit 26 suivie de la région de la Montérégie avec 15 cas.

Enfin le tableau 3 présente la distribution dans le temps (selon le RSS de résidence des patients) des souches possédant des pulsovars identiques.

**Figure 1. Distribution mensuelle des cas selon la date d'isolement de l'agent
1997/06/01 – 2000/12/31**

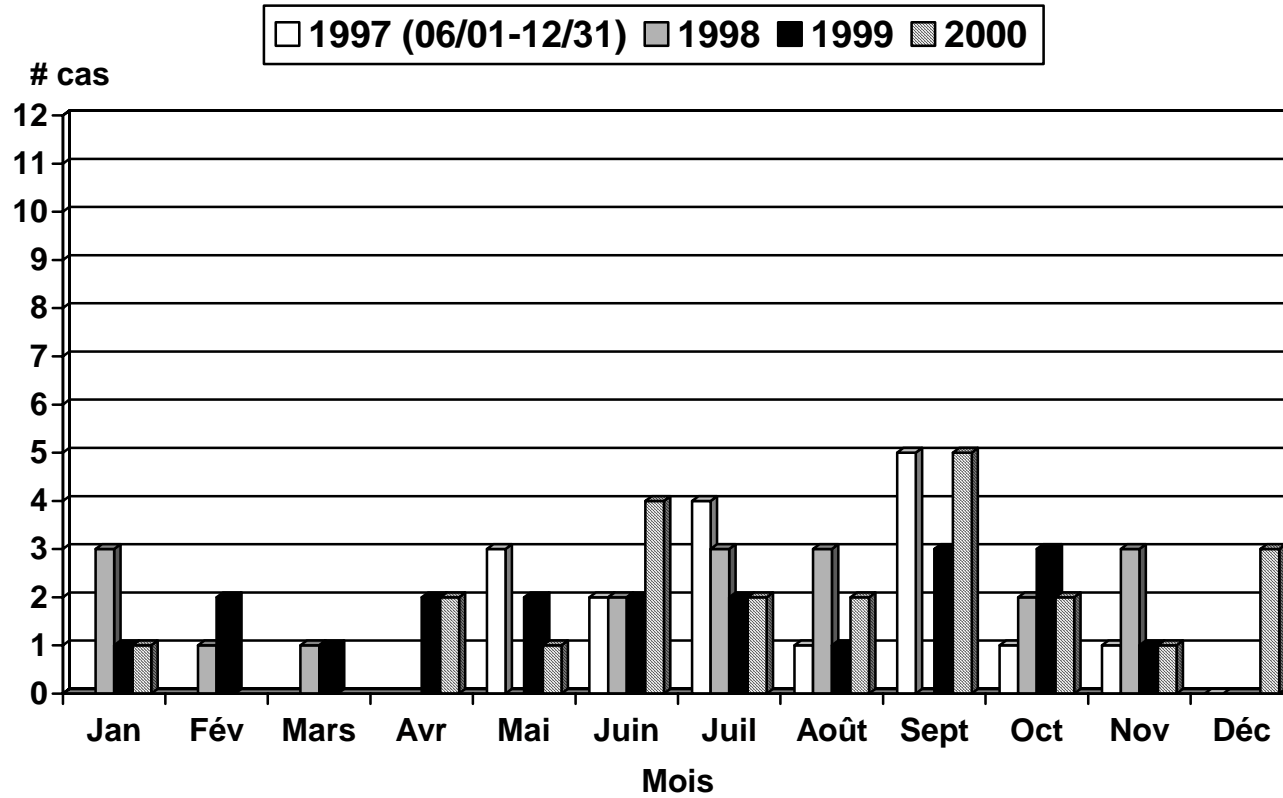


Figure 2. Distribution des cas en fonction du groupe d'âge et du sexe
1997/06/01 – 2000/12/31

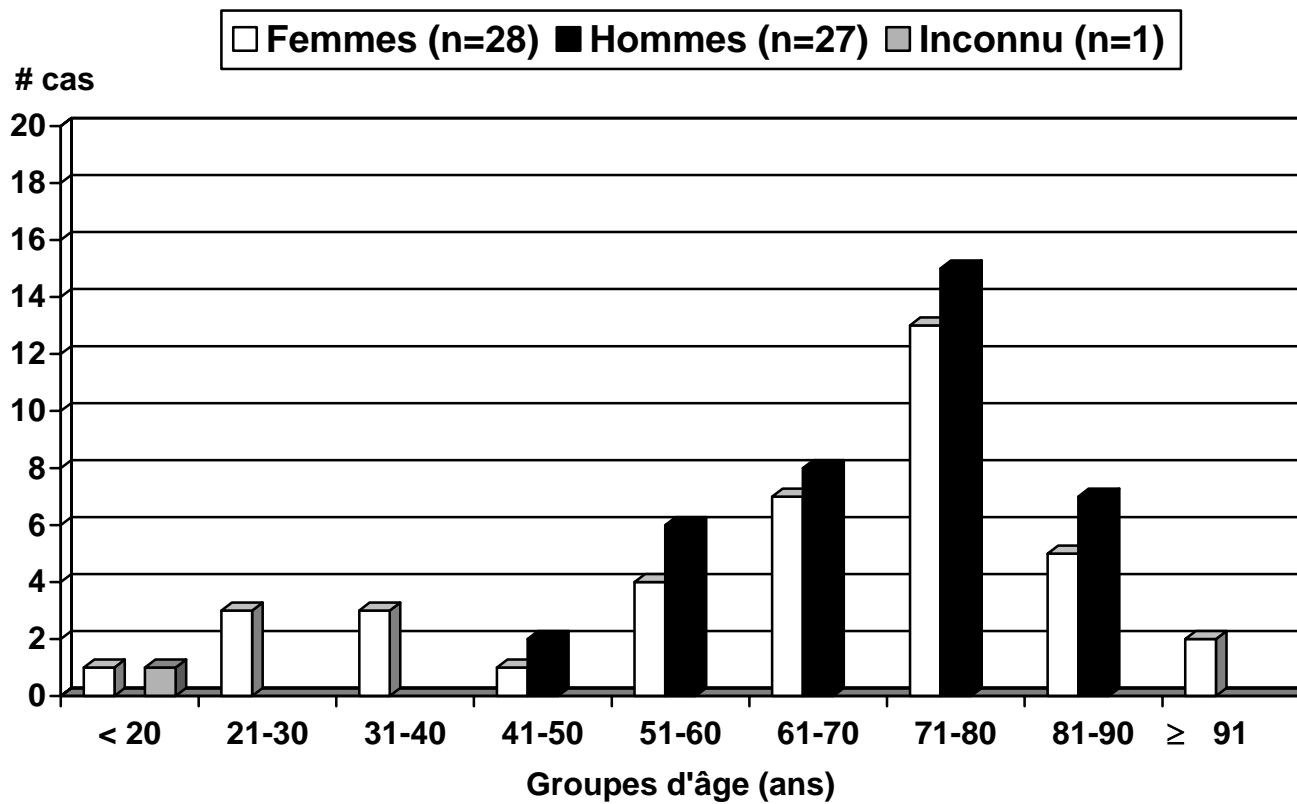


TABLEAU 1. Pulsovars (ECP) des souches de *Listeria monocytogenes*

1997 (06/01 – 12/31)		1998		1999		2000	
Pulsovars	Nbre de souches	Pulsovars	Nbre de souches	Pulsovars	Nbre de souches	Pulsovars	Nbre de souches
A	3	A	4	B2	1	A	3
B	2	B	4	B3	1	B	1
B1	1	C3	1	B5	1	B1b	1
C	1	M	1	C	1	C	1
C5	1	N	1	F5	1	I	1
D	1	O	1	K1	1	L1	2
E	1	P	1	L	1	M4	1
F	1	Q	1	O	1	M5	1
G	1	Q5	1	Q1	1	O	1
H	1	R	1	U	1	O3	1
I	1	S	1	V	1	U	1
J	1	T	1	W	1	U4	1
K	1			X	1	V2	1
L	1			Y	1	AB	1
				Z	1	AC2	1
				AA	1	AF	2
				AB	1	AG	1
				AC	1	AH	1
				AD	1	AJ	1
				AE	1		
Total	17	Total	18	Total	20	Total	23

TABLEAU 2. Distribution géographique des cas et des pulsovars (ECP)

RSS	ANNÉES				Total
	1997 (01/06 – 31/12)	1998	1999	2000	
01 Bas Saint-Laurent			1 (AB)	1 (B)	2
02 Saguenay-Lac St-Jean			1 W	-	1
03 Québec	2 (A) (D)	2 (B) (B)	1 (V)	1 (U)	6
04 Mauricie et Centre du Québec				-	-
05 Estrie	1 (B)			1 (O3)	2
06 Montréal		6 (A) (A) (A) (B) (C3) (Q)	10 (B2) (B3) (C) (F5) (L) (Q1) (X) (Y) (Z) (AE)	10 (A) (I) (LI) (M4) (O) (AG) (AJ)	26
07 Outaouais			1 (U)	1 (AC2) (AF)	3
08 Abitibi-Témiscamingue				-	-
09 Côte-Nord			1 (AA)	-	1
10 Nord-du-Québec				-	-
11 Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine			1 (B5)	-	1
12 Chaudière-Appalaches	1 (I)	1 (S)	1 (K1)	2 (V2) (AF)	5
13 Laval	2 (A) (C)	1 (R)	2 (O) (AD)	2 (C) (U4)	7
14 Lanaudière	1 (H)			1 (AB)	2
15 Laurentides	2 (A) (L)	4 (B) (N) (P) (T)		-	6
16 Montérégie	8 (B) (B1) (C5) (E) (F) (G) (J) (K)	4 (A) (M) (O) (Q5)	1 (AC)	2 (B1b) (M5)	15
17 Kativik				-	-
18 Terres-cries-de-la-Baie-James				-	-
30 Hors Québec				1 (AH)	1
Total	17	18	20	23	78

TABLEAU 3. Dates d'isolement des souches appartenant à des pulsovars identiques

PULSOVAR (Nbre de souches)	RSS	DATE D'ISOLEMENT
A (10)	03	97/06/21
	13	97/07/29
	15	97/09/11
	06	98/03/17
	06	98/06/18
	06	98/06/18
	16	98/10/20
	06	00/08/10
	06	00/11/16
	06	00/12/12
B (6)	05	97/05/28
	16	97/07/04
	03	98/01/01
	03	98/08/11
	15	98/08/21
	06	98/11/26
	01	00/12/05
C (3)	13	97/08/09
	06	99/06/25
	13	00/06/23
I (2)	12	97/05/27
	06	00/06/21
L1 (2)	06	00/09/18
	06	00/09/22
O (3)	6	98/07/30
	13	99/08/06
	06	00/06/20
U (2)	07	99/01/12
	03	00/04/13
AB (2)	01	99/10/04
	14	00/06/24
AF (2)	12	00/05/13
	07	00/10/31

MÈRE-NOURRISSON
(2 cas)

RÉFÉRENCES

1. Hollis, D.G., and R.E. Weaver. 1981. Gram-Positive Organisms : A Guide to Identification. Centers for Disease Control, Atlanta.
2. Fortin, A., Levac, F. et M. Lorange. Janvier 2000. Étude descriptive des cas déclarés de listériose. Direction de la santé publique. Régie régionale de la santé et des services sociaux, Montérégie.