



Surveillance
des infections
transmissibles
sexuellement
et par le sang

PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR
LE VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH)
AU QUÉBEC

MISE À JOUR DES DONNÉES AU 30 JUIN 2010

Québec 

PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR
LE VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH)
AU QUÉBEC

MISE À JOUR DES DONNÉES AU 30 JUIN 2010

Laboratoire de santé publique du Québec
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
Avec la collaboration de l'Unité de recherche en santé des populations
du Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

Février 2011

RÉDACTION

Raphaël Bitera

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Micheline Fauvel

Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Michel Alary

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Raymond Parent

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Diane Sylvain

Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Maureen Hastie

Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

AVEC LA COLLABORATION DE

Robert Allard

Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Stéphanie Camden

Unité de recherche en santé des populations, Hôpital du Saint-Sacrement, Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

Christiane Classens

Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Marc Dionne

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Gilles Lambert

Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Danièle Longpré

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Clinique l'Actuel

Diane Tessier

Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Johanne Samson

Centre Maternel et Infantile sur le SIDA, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

SECRÉTARIAT

Isabelle Petillot

Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Céline Valin

Unité de recherche en santé des populations, Hôpital du Saint-Sacrement, Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

FINANCEMENT

Le programme de surveillance et l'analyse des données sont réalisés grâce au financement du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : <http://www.inspq.qc.ca>.

Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : <http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php>, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.

Les données contenues dans le document peuvent être citées, à condition d'en mentionner la source.

DÉPÔT LÉGAL – 2^e TRIMESTRE 2011

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC

BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA

ISSN : 1913-3391 (VERSION IMPRIMÉE)

ISSN : 1913-3405 (PDF)

ISBN : 978-2-550-61492-0 (VERSION IMPRIMÉE)

ISBN : 978-2-550-61493-7 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2011)

REMERCIEMENTS

La surveillance épidémiologique des cas d'infection par le VIH, qui a débuté en avril 2002, ne saurait être possible sans la précieuse collaboration des médecins, des infirmières et des infirmiers qui fournissent les renseignements épidémiologiques requis, et de tous les professionnels de la santé publique impliqués de près ou de loin dans les activités de surveillance de l'infection par le VIH.

RÉSUMÉ

Contexte

Le programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec a été mis en place en avril 2002. Il est basé sur la déclaration de l'infection par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) et sur le recueil de renseignements sur la personne infectée auprès du professionnel de la santé qui a prescrit le test de dépistage confirmé positif.

Les activités de collecte des données sont centralisées dans des locaux sécurisés du LSPQ. Ce dernier effectue toutes les analyses de confirmation à l'échelle de la province. Pour tout test confirmé positif, une intervenante de santé publique (ISP) téléphone au professionnel qui l'a prescrit en vue de l'enquête épidémiologique sur le cas, si ce dernier n'a jamais été enregistré au programme de surveillance.

Résultats saillants

Le LSPQ a confirmé la positivité au VIH pour 0,50 % des 158 919 spécimens prélevés au premier semestre 2010 et analysés par les laboratoires hospitaliers qui font partie du Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Cette proportion se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme en avril 2002 (le nombre de tests de dépistage du VIH est à la hausse dans la même période).

Environ vingt pour cent (21,9 %; 3 399/15 493) des spécimens confirmés positifs depuis l'implantation du programme n'ont pas mené à l'enregistrement des cas, essentiellement à cause de l'absence d'un numéro d'assurance-maladie (NAM). Cet identifiant est exigé pour enregistrer un cas d'infection par le VIH dans le système actuel.

Plus de la moitié (57,6 %; 1 957/3 399) des spécimens positifs reliés à des cas impossibles à enregistrer provenaient des demandeurs de résidence ou de statut de réfugié sans NAM. Les autres étaient des spécimens à propos desquels les médecins n'ont pas donné suite à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique, des sérologies des enfants de moins de 2 ans, des spécimens de sujets recrutés dans des projets de recherche, des spécimens anonymes des services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang, des spécimens de résidents hors province ou des spécimens de résidents du Québec sans NAM.

Au total, 280 cas d'infection par le VIH ont été enregistrés au premier semestre 2010, dont 235 (83,9 %) de sexe masculin et 45 de sexe féminin. Ce nombre comprend **166 nouveaux diagnostics**, 105 anciens diagnostics (cas qui avaient un test positif antérieur à celui ayant mené à leur enregistrement) et 40 personnes dont on ne peut dire avec les informations disponibles qu'elles ont reçu leur premier diagnostic de VIH au premier semestre 2010 ou avant.

Ces cas portent à 6 107 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement enregistrées au programme depuis avril 2002, dont 3 139 nouveaux diagnostics, 2 660 anciens et 308 impossibles à caractériser comme étant des anciens ou des nouveaux.

Ce nombre cumulatif de cas reste en deçà des estimations de prévalence produites par l'Agence de la santé publique du Canada pour le Québec, selon lesquelles environ 18 000 personnes vivaient avec le VIH dans la province en 2008. Il faut toutefois se rappeler 1) que le programme de surveillance n'a été mis en place qu'en avril 2002, 2) que ses données n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation, ni toutes celles qui ont été dépistées depuis 2002 (notamment les cas sans NAM qui sont exclus du système actuel), et 3) qu'un système de surveillance basé sur la déclaration des cas par les laboratoires ne peut enregistrer les personnes infectées par le VIH qui ne sont pas dépistées et qui ignorent leur séropositivité.

Une faible proportion des cas qui étaient impossibles à enregistrer au moment de leur confirmation, ont été subséquemment enregistrés après un délai relativement long pour la moitié des cas l'ayant été. Tel que souligné précédemment, 3 399 tests positifs n'ont pas mené à une enquête épidémiologique. Le nombre précis de personnes ayant fourni les prélèvements de ces tests est inconnu. Il se situerait entre 1 000 et 2 500 individus différents. Parmi ceux-ci, 373 ont eu leur premier test positif après l'implantation du programme sans possibilité de les enregistrer au moment du dépistage. Ils ont été enregistrés dans les 12 mois suivant le dépistage dans 41,3 % (154/373) des cas et plus d'un an après pour les autres.

La majorité des nouveaux diagnostics sont impossibles à différencier comme étant des infections récentes ou des infections anciennes tardivement dépistées. Si le nombre de ceux qui avaient déjà eu un test de dépistage de l'infection par le VIH auparavant est à la hausse, la majorité (59,7 %; 1 875/3 139) n'avaient jamais été testés pour le VIH avant leur premier test positif. Dans les 1 264 avec un test négatif antérieur, 141 n'ont pas précisé la date du dernier test négatif. Parmi les 1 123 l'ayant fait, 367 ont eu leur premier test positif dans les 12 mois après le plus récent test négatif et 756 plus d'un an après. Les premiers sont des infections récentes, tandis que ceux dépistés plus de douze mois après le test négatif, ceux sans précision de date du dernier test négatif et ceux jamais testés auparavant, peuvent être des infections récentes ou des infections anciennes tardivement diagnostiquées, soit 88,3 % (n = 2 772) des nouveaux diagnostics.

L'âge médian des nouveaux diagnostics est de 37 ans pour les femmes et de 41 ans pour les hommes. De manière générale, le nombre et la proportion des cas augmentent avec l'âge entre 15 et 45 ans et diminuent par la suite.

Les visites de suivi d'une grossesse sont à l'origine du dépistage d'un nombre relativement important de cas d'infection par le VIH chez les femmes. Parmi 505 nouveaux diagnostics enregistrés depuis avril 2002 pour des femmes de 15 à 55 ans, 16,4 % (n = 83) l'ont été pendant le suivi d'une grossesse. La majorité (68,7 %; 57/83) de ces cas dépistés à l'occasion d'une grossesse sont des immigrantes de pays de l'Afrique subsaharienne et d'Haïti.

Si la moitié (57,8 %; 26/45) des femmes trouvées infectées situent leurs origines culturelles dans des pays de l'Afrique subsaharienne ou en Haïti, dans l'ensemble, le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine ethnoculturelle des cas d'infection par le VIH au Québec (60,9 %; 170/280) au premier semestre 2010.

Les cas de janvier à juin 2010 sont reliés aux principales catégories d'exposition ci-après :

- Les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HARSAH) sont les plus touchés, avec 57,5 % (161/280) des cas. Les deux tiers (68,5 %; 161/235) des infections par le VIH confirmées chez les hommes sont reliées à la transmission homosexuelle.
- Les infections par le VIH reliées à l'origine d'un pays où le VIH est endémique et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, forment 17,1 % (n = 48) des cas. Cette catégorie d'exposition est la plus fréquente chez les femmes (55,6 %; 25/45 versus 9,8 %; 23/235 parmi les hommes).
- Les infections reliées à des rapports hétérosexuels chez des canadiens d'origine et des immigrants de pays non endémiques pour le VIH forment 12,9 % (n = 36) des cas. En les regroupant avec les cas attribués à l'origine d'un pays endémique pour le VIH, la transmission hétérosexuelle serait reliée à 30,0 % (84/280) des cas. Elle prédomine chez les femmes (86,7 %; 39/45 versus 14,9 %; 35/235 chez les hommes).
- Les utilisateurs et utilisatrices de drogues par injection (UDI) représentent 7,5 % (n = 21) des cas. Le nombre de nouveaux diagnostics UDI reste relativement faible malgré la transmission active du VIH observée par le réseau SurvUDI, ce qui pourrait s'expliquer par la faible fréquentation des services de dépistage du VIH par les UDI.
- Les individus à la fois HARSAH et UDI représentent 2,5 % (n = 7) des cas.
- Un nouveau diagnostic de transmission verticale du VIH a été enregistré pour un immigrant infecté à la naissance dans son pays d'origine. Cette catégorie d'exposition est essentiellement rapportée pour des enfants d'immigrants de pays endémiques :
 - Depuis avril 2002, on enregistre 24 nouveaux diagnostics d'infection par transmission verticale, dont 10 enfants nés au Canada et 14 nés à l'extérieur du pays. Sur les dix dépistés à la naissance au Canada, huit sont des enfants d'immigrants de pays endémiques; les deux autres sont nés d'une mère autochtone des Premières Nations et d'une mère originaire d'Europe. Parmi les 14 nés hors du Canada, 13 sont des immigrants de pays endémiques; le dernier est un immigrant d'Asie.
 - Des tests de reconfirmation peuvent être prescrits pour le suivi spécifique aux personnes infectées à la naissance, notamment à l'âge adulte pour celles qui veulent avoir des enfants et éviter de transmettre à leur tour l'infection à leurs enfants. Quarante-deux (42) cas connus avant 2002 ont été reconfirmés et enregistrés depuis. La majorité (73,8 %; n = 31) étaient des immigrants de pays endémiques.
- Les infections par des dons de sang ou des facteurs de coagulation deviennent également rares. Depuis avril 2002, dans cette catégorie d'exposition, le programme rapporte :
 - cinq nouveaux diagnostics pour des personnes pouvant avoir été infectées au Canada avant les mesures de sécurité transfusionnelle en 1985 puisqu'elles avaient entre 21 et 69 ans au moment du dépistage, ou en dehors du Canada pour deux de ces cas qui sont des immigrants.
 - cinquante et un anciens cas diagnostiqués avant 2002 et présumés infectés avant 1985 ou en dehors du Canada.

Une variable nous permet de savoir si une personne trouvée infectée a eu des rapports sexuels payants. Parmi 4 963 cas d'infection par le VIH enregistrés depuis avril 2002 et pour lesquels nous avons obtenu les données de cette variable, 4,5 % (223) en avaient eu. Cette proportion était plus élevée chez les femmes (12,0 %; 124/1 032) comparativement aux hommes (2,5 %; 98/3 926). Elle était aussi plus élevée pour les cas à la fois HARSAH et UDI (28,4 %; 52/183) et les cas UDI (19,4 %; 114/589), comparativement aux autres catégories d'exposition ($\leq 2,8$ %). Concernant les cas des UDI, la moitié (52,5 %; 106/202) des femmes versus 2,1 % (8/387) des hommes avaient fait de la prostitution.

L'infection a été tardivement dépistée dans 15,1 % (25/166) des nouveaux diagnostics puisque les personnes concernées étaient rendues au stade du sida ou des infections chroniques symptomatiques de l'infection par le VIH au moment du diagnostic. Les autres étaient asymptomatiques ou avaient des symptômes et maladies non spécifiques de la maladie.

Montréal, qui abrite un quart de la population du Québec et la grande majorité des immigrants admis au Québec, reste la région de résidence de la majorité des PVIH au Québec, avec 60,0 % (168/280) des cas au premier semestre 2010. Depuis le début du programme, à elle seule, cette ville métropolitaine enregistre 77,0 % (736/956) des cas attribués à l'origine d'un pays endémique, 69,6 % (2 081/2 991) des cas des HARSAH, 60,3 % (140/232) des cas à la fois HARSAH et UDI, et pratiquement la moitié des cas des UDI (49,9 %; 476/954) et des infections par transmission hétérosexuelle des canadiens d'origine et des immigrants de pays non endémiques pour le VIH (48,9 %; 394/806).

Commentaires

Les données du programme n'estiment ni la prévalence ni l'incidence de l'infection dans la province. Elles portent sur les cas confirmés au LSPQ depuis avril 2002 et dont la collecte épidémiologique est complétée, tandis qu'elles excluent les cas dépistés avant le programme et non reconfirmés depuis avril 2002, les cas diagnostiqués après cette date qui ne sont pas enregistrés (essentiellement à cause de l'absence d'un NAM), et les personnes infectées qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité.

L'élimination des doublons basée sur l'obtention du NAM pour tous les tests confirmés positifs constitue une limite importante à la collecte des données épidémiologiques. Le programme a été mis en place en 2002. C'est aussi en 2002 qu'une nouvelle Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son règlement rendait obligatoire l'examen médical incluant un test de dépistage du VIH pour tout requérant de résidence permanente au Canada et certains requérants de résidence temporaire. Ce changement a entraîné l'ajout non anticipé d'un nombre important de cas positifs sans NAM.

Les variations observées dans le nombre des cas sont difficiles à interpréter en l'absence de données d'incidence. On entrevoit l'ajout d'un test d'infection récente au processus de détection du VIH pour les besoins de surveillance, afin d'augmenter la capacité du système à suivre la tendance de l'incidence de l'infection au Québec.

De toute évidence, le virus se transmet encore activement au Québec malgré les programmes de prévention de l'épidémie qui sont en place dans la province. Combinée à la progression observée des autres ITSS parmi les HARSAH et aux épidémies observées de ces maladies chez les UDI, la progression du VIH dans la population doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

Ceux et celles qui aimeraient contribuer à améliorer la qualité de la surveillance du VIH et des rapports sur les résultats de l'analyse des données sont invités à envoyer leurs commentaires et suggestions à l'adresse courriel suivante : rbitera@uresp.ulaval.ca.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX	XI
LISTE DES FIGURES	XV
LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES	XVII
1 MODALITÉS DE LA COLLECTE DES DONNÉES DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIH	1
2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS DECLARES PAR LE LSPQ AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE	3
2.1 Procédure de confirmation de la séropositivité au VIH.....	3
2.2 Nombre de spécimens positifs rapportés aux ISP pour la collecte épidémiologique et l'enregistrement du cas	3
3 DEFINITION D'UN NOUVEAU ET D'UN ANCIEN DIAGNOSTIC	5
3.1 Nouveau diagnostic	5
3.2 Ancien diagnostic	5
3.3 Diagnostic non caractérisé comme étant ancien ou nouveau	5
4 CARACTÉRISTIQUES DES CAS	7
4.1 Nombre de cas au premier semestre 2010 et depuis avril 2002	7
4.2 Nombre d'infections récentes parmi les nouveaux diagnostics	7
4.3 Nombre de cas qui n'avaient pas été enregistrés après l'implantation du programme malgré un test confirmé positif et qui l'ont été depuis	8
4.4 Distribution des cas par âge, sexe, origine ethnoculturelle et région de résidence	8
4.5 Principales catégories d'exposition	9
4.5.1 Dans l'ensemble	9
4.5.2 Chez les femmes	11
4.5.3 Chez les hommes	11
4.6 Rapports sexuels payants dans les antécédents des cas	11
4.7 Proportion des cas confirmés pendant le suivi d'une grossesse	11
4.8 Motifs de prescription du dépistage du VIH.....	12
4.9 Signes cliniques du VIH au moment du dépistage de l'infection	12
5 CONCLUSION	13
FIGURES	15
TABLEAUX	39
ANNEXE 1 OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH	65
ANNEXE 2 CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC	71
ANNEXE 3 DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE 2002 À JUIN 2010 PAR SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE	75

ANNEXE 4	DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE SEXE FÉMININ ET DES CAS DE SEXE MASCULIN PAR RÉGION SOCIO-SANITAIRE DE RÉSIDENCE.....	81
ANNEXE 5	IMPORTANCE RELATIVE DE CHACUNE DES PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION DANS L'ENSEMBLE ET DANS LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS	87
ANNEXE 6	DISTRIBUTION DES CAS DE MONTRÉAL ET DES CAS EN DEHORS DE MONTRÉAL PAR CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION	91
ANNEXE 7	DISTRIBUTION DES CAS SELON L'INDICATION DU TEST ET LA CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION	105

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Nombre de spécimens positifs ayant fait l'objet d'un traitement par le Programme de surveillance de l'infection par le VIH et statut attribué après le traitement du dossier par l'ISP, par année du prélèvement	41
Tableau 2	Nombre de spécimens positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas et raison de non-enregistrement du cas, par année du prélèvement	41
Tableau 3	Nombre de spécimens positifs n'ayant pas mené à l'enregistrement du cas à cause de l'absence d'un NAM, par année du prélèvement	42
Tableau 4	Nombre de cas par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	43
Tableau 5	Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon qu'ils avaient ou non un test négatif antérieur, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	44
Tableau 6	Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	45
Tableau 7	Distribution (n et %) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe, groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	46
Tableau 8	Nombre et proportion des CAS par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	47
Tableau 9	Nombre et proportion des CAS par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	49
Tableau 10	Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	51
Tableau 11	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	52
Tableau 12	Nombre et proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	53
Tableau 13	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS enregistrés par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	56
Tableau 14	Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	59

Tableau 15	Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS relié à la TRANSMISSION VERTICALE par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	60
Tableau 16	Nombre de CAS de transmission verticale qui avaient été diagnostiqués avant 2002, par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	61
Tableau 17	Proportion (%) des cas qui avaient des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas adultes (≥ 18 ans) enregistrés par année du prélèvement et principale catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	62
Tableau 18	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	63
Tableau 19	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	64
Tableau 20	Répartition de l'ENSEMBLE des CAS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	77
Tableau 21	Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	78
Tableau 22	Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	79
Tableau 23	Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	83
Tableau 24	Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	84
Tableau 25	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	85
Tableau 26	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	86
Tableau 27	Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	93

Tableau 28	Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	96
Tableau 29	Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	99
Tableau 30	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	102
Tableau 31	Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	107
Tableau 32	Nombre et proportion des CAS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2010	108

LISTE DES FIGURES

Figure 1	Proportion (%) des tests confirmés positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec (N), par année du prélèvement.....	17
Figure 2	Proportion (%) des tests qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas parmi les spécimens confirmés positifs (N), par année du prélèvement.....	18
Figure 3	Proportion (%) des tests provenant des immigrants ou des réfugiés parmi les tests positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas (N), par année du prélèvement	19
Figure 4	Proportion (%) des infections récentes versus celles impossibles à différencier comme étant récentes ou anciennes parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	20
Figure 5	Proportion de personnes qui avaient eu un test VIH auparavant parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	21
Figure 6	Distribution (%) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	22
Figure 7	Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	23
Figure 8	Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	24
Figure 9	Distribution (%) des CAS DE SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	25
Figure 10	Distribution (%) des CAS DE SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	25
Figure 11	Nombre et proportion des HARSAH dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	26
Figure 12	Nombre et proportion des cas attribués à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	27
Figure 13	Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	28

Figure 14	Nombre et proportion des infections par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	29
Figure 15	Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS, par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	30
Figure 16	Nombre et proportion des UDI dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	31
Figure 17	Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS des UDI par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	32
Figure 18	Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les FEMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	33
Figure 19	Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les HOMMES, par année du prélèvement et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	34
Figure 20	Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas des hommes, des femmes et dans l'ensemble, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	35
Figure 21	Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas des HARSAH, des UDI et parmi les cas hétérosexuels sans autre risque, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	35
Figure 22	Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les CAS des femmes UDI, des hommes UDI, des femmes non UDI, des HARSAH et des HARSAH/UDI, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	36
Figure 23	Proportion des cas confirmés pendant la grossesse parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS (N) des FEMMES de 15 à 55 ans, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	37
Figure 24	Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du dépistage de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010.....	38
Figure 25	Proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement dans l'ensemble, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	89
Figure 26	Proportions des cas enregistrés par catégorie d'exposition et année du prélèvement dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010	90

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

CIC	Citoyenneté et Immigration Canada
EIA	<i>Enzyme immunoassay</i> (Épreuve immunoenzymatique)
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISP	Intervenante de santé publique
ITSS	Infection transmissible sexuellement et par le sang
LIA	<i>Line immunoassay</i>
LSPQ	Laboratoire de santé publique du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
NAM	Numéro d'assurance maladie
PVVIH	Personnes vivant avec le VIH
RIPA	<i>Radio-immuno-precipitation assay</i>
RSS	Région sociosanitaire
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS
SRC	Sans risque connu
TAAN	Technique d'amplification des acides nucléiques
TS	Travailleur du sexe
UDI	Utilisateurs de drogues par injection
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

1 MODALITÉS DE LA COLLECTE DES DONNÉES DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIH

L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) fait l'objet d'une collecte de données épidémiologiques à des fins de surveillance continue de l'état de santé de la population depuis avril 2002 au Québec. Cette infection n'est pas une maladie à déclaration obligatoire, à l'exception des cas où le diagnostic est posé chez un donneur ou un receveur de sang, de produits sanguins, d'organes et de tissus humains.

Toutes les activités de collecte des données épidémiologiques de cette infection sont centralisées dans les locaux sécurisés du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Ce dernier, en tant que laboratoire de référence, reçoit les spécimens réactifs au VIH que lui soumettent des laboratoires publics et privés et effectue toutes les analyses de confirmation à l'échelle de la province.

Le programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec a été implanté en avril 2002. Il est basé sur la déclaration de l'infection par le laboratoire et sur le recueil de renseignements épidémiologiques sur la personne infectée auprès du professionnel de la santé ayant prescrit le test confirmé positif au LSPQ.

Tout spécimen confirmé positif est déclaré par le LSPQ à une intervenante de santé publique (ISP) pour la collecte des données épidémiologiques et l'enregistrement du cas au programme. Préalablement à cette collecte, le numéro d'assurance maladie (NAM) est encrypté pour avoir un identifiant unique permettant de savoir si le cas a déjà été déclaré ou non. Dans ce dernier cas, l'ISP téléphone au professionnel de la santé qui a prescrit le test pour obtenir des renseignements épidémiologiques sur la personne infectée (annexe 1).

Les informations obtenues du prescripteur du test positif concernant la personne infectée par le VIH sont saisies dans un fichier de données épidémiologiques. Le programme s'assure d'un enregistrement unique pour chaque personne infectée. L'élimination des doublons repose sur l'obtention du NAM pour tous les tests confirmés positifs par le LSPQ. Les personnes qui n'ont pas un NAM ne peuvent être enregistrées dans le système actuel.

Aucun lien n'existe entre le fichier du LSPQ et le fichier du programme. Le code unique d'enregistrement d'un cas dans le fichier du programme n'est pas inscrit au dossier du bénéficiaire correspondant dans le fichier du LSPQ et vice versa. Il n'est pas possible de relier les informations à propos d'une personne donnée dans le fichier du programme de surveillance à celles du fichier du LSPQ.

L'impossibilité de reconstituer le NAM ou de revenir à un enregistrement d'une personne déjà déclarée pour ajouter de nouvelles données, par exemple sur l'évolution de la maladie, est une mesure adoptée lors de l'implantation du programme visant à garantir la confidentialité. Cela fait que des cas ayant un NAM ne sont pas enregistrés en l'absence auprès du médecin des informations sur certaines variables (notamment celles qui déterminent la catégorie d'exposition), puisqu'on ne pourrait plus retracer les enregistrements correspondants et compléter la déclaration si le médecin obtient ces informations lors des visites ultérieures.

Le présent rapport intérimaire est une mise à jour au 30 juin 2010 des données du précédent rapport annuel portant sur les cas cumulatifs 2002-2009. On y décrit les principales caractéristiques des cas confirmés sur les spécimens prélevés au premier semestre 2010 (janvier à juin) et dont la collecte d'information a été complétée. On s'intéresse ici à détecter les différences saillantes qui pourraient surgir dans les observations les plus récentes.

2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS DÉCLARÉS PAR LE LSPQ AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE

2.1 PROCÉDURE DE CONFIRMATION DE LA SÉROPOSITIVITÉ AU VIH

Vingt-trois laboratoires hospitaliers offrent la sérologie du VIH et font partie du Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Ces laboratoires effectuent les analyses pour détecter l'infection par le VIH (épreuve immunoenzymatique, EIA) et transmettent au LSPQ, pour confirmation finale, tous les spécimens dont les résultats sont positifs, indéterminés ou non concluants.

Au cours des années précédentes, les tests de confirmation utilisés par le LSPQ comprenaient l'immunotransfert (Western Blot), la radio-immuno-précipitation (RIPA) et la détection de l'antigène p24 du VIH (Ag p24). En 2006, la RIPA a été remplacée par le *line-immunoassay* (LIA), un immunoessai sur languette utilisant des peptides synthétiques et des protéines recombinantes du VIH.

Un changement majeur d'algorithme de détection est intervenu en 2007-2008. La trousse de détection des anticorps dirigés contre le VIH1 et le VIH2 a été remplacée par une trousse qui permet de détecter à la fois les anticorps et l'antigène p24 du VIH (AxSYM VIH Ac/Ag Combo). La détection de l'antigène p24 permet d'identifier les personnes infectées récemment qui n'auraient pas encore développé des anticorps, mais qui seraient virémiques. Ces personnes sont reconnues comme responsables d'un nombre important de transmission de VIH¹.

La détection de l'ADN proviral du VIH est effectuée afin de déterminer le statut de l'infection chez les enfants nés de mères séropositives au VIH. L'analyse est généralement effectuée sur quatre échantillons prélevés à deux semaines, un mois, deux mois et quatre mois de vie.

2.2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS RAPPORTÉS AUX ISP POUR LA COLLECTE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET L'ENREGISTREMENT DU CAS

Les laboratoires hospitaliers ont analysé 158 919 spécimens pour le dépistage ou le diagnostic du VIH au premier semestre 2010. La proportion de spécimens analysés dans le réseau public et dont le résultat a été confirmé positif par le LSPQ se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme de surveillance en avril 2002 (figure 1). Le nombre de test de dépistage du VIH était à la hausse dans la même période.

Pour la période de janvier à juin 2010, en ajoutant aux spécimens positifs des laboratoires hospitaliers ceux des laboratoires privés, de certains projets de recherche, d'Héma-Québec et des enfants qui se sont avérés positifs pour la détection du génome viral du VIH par technique d'amplification des acides nucléiques (TAAN), 797 spécimens positifs ont été soumis pour étude aux ISP du programme de surveillance (tableau 1).

¹ Brenner B.J, Roger M, Routy J.P *et al.* High rates of forward transmission events after acute/early HIV-1 infection. *J Infect Dis.* 2007 April 1; 195 (7) : 951-9.

Depuis le début du programme, 6 105 spécimens confirmés positifs provenant d'autant de personnes différentes ont fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques auprès du médecin qui avait prescrit le test. En raison des modalités particulières de la surveillance de l'infection par le VIH au Québec, 5 989 doublons (spécimens prélevés chez des personnes ayant déjà fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques depuis avril 2002) ont été identifiés. Par ailleurs, 3 399 spécimens provenant d'un nombre indéterminé de personnes n'ont pu faire l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques pour l'enregistrement des cas.

La proportion des spécimens positifs où il y a impossibilité d'enregistrer le cas est relativement élevée (figure 2).

Pour 76,0 % (2 584/3 399) de ces tests, c'est l'absence du NAM qui empêche l'enregistrement du cas (tableau 2). Même si le dépistage peut être effectué chez une personne qui ne détient pas de NAM du Québec (réfugié ou immigrant en attente de statut, résidant hors Québec) ou qui n'est pas tenue de fournir un NAM du Québec (services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS où l'anonymat peut être utilisé, certains projets de recherche, etc.), l'enregistrement du cas est impossible sans cet identifiant.

Les autres spécimens positifs n'ayant pas mené à l'enregistrement du cas provenaient d'individus à propos desquels le médecin n'a pas répondu à la demande de l'ISP, d'enfants de moins de deux ans qui peuvent être séropositifs au VIH à cause de la présence à cet âge d'anticorps provenant de leurs mères. Une centaine a été confirmée par erreur (mauvaise interprétation de la requête pour effectuer un test de laboratoire sur le spécimen accompagnant la demande du médecin au laboratoire) et le reste à la demande de Héma-Québec.

Une proportion de plus en plus élevée de spécimens positifs avec impossibilité d'enregistrer le cas provient de réfugiés, de demandeurs d'asile et/ou de statut de résidence permanente et d'immigrants (figure 3).

Dans l'ensemble, 75,7 % (1 957/2 584) des spécimens positifs sans NAM provenaient des immigrants. Les autres provenaient de sujets recrutés dans des projets de recherche, des services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang; des résidents hors province et des résidents du Québec sans NAM (tableau 3).

3 DÉFINITION D'UN NOUVEAU ET D'UN ANCIEN DIAGNOSTIC

L'ensemble des cas examinés comprend des anciens et des nouveaux diagnostics et concerne des personnes dont le résultat du dernier test VIH a été confirmé positif. Chaque cas ayant fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques représente une personne unique. Les tests multiples pour une même personne ne font l'objet que d'une seule et unique collecte.

L'ISP initie la collecte des données lorsqu'un spécimen est confirmé positif au LSPQ. Ce spécimen peut provenir d'une personne qui n'avait jamais subi de test VIH auparavant ou alors d'une personne qui avait déjà eu un ou plusieurs tests de détection de l'infection par le VIH. Dans ce dernier cas, les résultats des tests antérieurs s'étaient avérés positifs ou non.

3.1 NOUVEAU DIAGNOSTIC

Un nouveau diagnostic est celui qui est établi chez un individu qui n'avait jamais eu de test VIH auparavant ou chez qui tous les tests antérieurs étaient négatifs. On présume que l'infection par le VIH vient d'être détectée pour la première fois chez la personne concernée, ce qui n'implique pas nécessairement que l'infection soit récente. Les nouveaux diagnostics sont des infections récentes si le dépistage a été précoce ou des infections anciennes tardivement dépistées.

3.2 ANCIEN DIAGNOSTIC

Un ancien diagnostic est un cas dont au moins un des tests antérieurs s'était avéré positif. On présume que ce cas n'était pas enregistré au programme parce que celui-ci n'était pas fonctionnel ou parce que la personne n'avait pas un NAM au moment des tests positifs antérieurs ou parce que cette personne avait eu un test positif sans possibilité de l'enregistrer².

3.3 DIAGNOSTIC NON CARACTÉRISÉ COMME ÉTANT ANCIEN OU NOUVEAU

La définition d'un nouveau diagnostic versus un ancien est basée sur l'historique des tests antérieurs qui est fourni par le médecin prescripteur du test positif rapporté à l'ISP. Il arrive que cet historique soit inconnu par ce médecin. Celui-ci n'est pas toujours le prescripteur des tests antérieurs et ne détient pas nécessairement des informations précises sur les dates et les résultats des tests de dépistage du VIH qu'il n'a pas prescrits à son patient.

La troisième catégorie de diagnostics concerne les cas dont les informations disponibles ne permettent pas de déterminer qu'ils recevaient pour la première fois des résultats positifs à un test de dépistage de l'infection par le VIH ou avaient un diagnostic positif antérieur.

² Plusieurs raisons expliquent pourquoi les tests positifs antérieurs n'ont pas mené à l'enregistrement du cas : test anonyme, test fait dans le cadre d'une étude de recherche, pour compléter un dossier de demande d'assurance, test réalisé par un laboratoire qui n'est pas dans le réseau du diagnostic de l'infection par le VIH ou qui n'est pas implanté au Québec, test fait avant la mise en place du programme, etc.

4 CARACTÉRISTIQUES DES CAS

4.1 NOMBRE DE CAS AU PREMIER SEMESTRE 2010 ET DEPUIS AVRIL 2002

Au total, **280 cas** ont été enregistrés au premier semestre 2010. Ce nombre comprend **166 nouveaux diagnostics**, 105 anciens et 9 diagnostics dont on ne peut déterminer si ce sont des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH ou des cas qui avaient eu un diagnostic positif antérieur en nous basant sur les informations disponibles auprès des professionnels de santé concernant les dates des tests antérieurs et leurs résultats pour le VIH.

Ces cas portent à 6 107 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement enregistrées au 30 juin 2010, dont 3 139 nouveaux diagnostics, 2 660 anciens et 308 diagnostics impossibles à caractériser comme étant des anciens ou des nouveaux (tableau 4).

Ce nombre cumulatif ne représente pas le nombre de PVVIH dans la province en juin 2010. Le programme a débuté ses activités en avril 2002. Ses données n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation, ni toutes celles qui ont été dépistées depuis avril 2002. Pour différentes raisons, un nombre inconnu de cas confirmés depuis cette date ne pouvaient être enregistrés dans le système actuel. De plus, les personnes qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité ne peuvent être déclarées dans le système.

Les nouveaux diagnostics ne représentent pas les personnes infectées pendant la période couverte par le rapport. L'infection à VIH est une infection chronique associée à une période de latence plus ou moins longue. Une infection contractée à un moment donné peut être diagnostiquée des années plus tard. En conséquence, le nombre de tests VIH positifs dans une période donnée ne représente pas le nombre d'infections survenues au cours de cette période. Beaucoup de personnes peuvent avoir été infectées bien avant l'année du prélèvement du test qui s'est avéré positif et ce ne sont pas toutes les personnes infectées dans la période visée, qui subissent un test de détection du VIH. Le nombre de nouveaux diagnostics n'estime donc pas l'incidence de la maladie.

4.2 NOMBRE D'INFECTIONS RÉCENTES PARMIS LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS

La majorité des nouveaux diagnostics sont impossibles à différencier comme étant des infections récentes ou des infections anciennes tardivement diagnostiquées (figure 4). Si le nombre de personnes nouvellement diagnostiquées qui avaient déjà eu un test VIH avant le dépistage de leur infection par le VIH est à la hausse (figure 5), la majorité (59,7 %; 1 875/3 139) des nouveaux diagnostics n'avaient jamais été testés pour le VIH auparavant. Cette proportion est plus élevée pour les cas des UDI, des immigrants et autres personnes infectées par des rapports hétérosexuels (tableau 5).

Dans les 1 264 ayant un test négatif antérieur, 141 n'ont pas précisé la date de leur dernier test négatif. Parmi les 1 123 l'ayant fait, 367 ont eu leur premier test positif dans les 12 mois suivant le plus récent test négatif et 756 plus d'un an après (tableau 5). Si les premiers sont

des infections récentes, les derniers, ceux sans précision de date du dernier test négatif et ceux jamais testés auparavant, peuvent être des cas incidents ou des séropositivités anciennes tardivement diagnostiquées. Ils représentent 88,3 % (n = 2 772) des nouveaux diagnostics.

4.3 NOMBRE DE CAS QUI N'AVAIENT PAS ÉTÉ ENREGISTRÉS APRÈS L'IMPLANTATION DU PROGRAMME MALGRÉ UN TEST CONFIRMÉ POSITIF ET QUI L'ONT ÉTÉ DEPUIS

Une faible proportion des cas confirmés après l'implantation du programme et qui ne pouvaient être enregistrés au moment de la confirmation, a été subséquemment enregistrée après un délai relativement long pour la moitié de ceux qui l'ont été.

Tel que souligné précédemment, 3 399 tests positifs n'ont pas mené à une enquête épidémiologique. Le nombre précis de personnes ayant fourni les prélèvements de ces tests est inconnu mais il se situerait entre 1 000 et 2 500 individus différents. Parmi ceux-ci, 373 ont eu leur premier test positif après l'implantation du programme. Ils ont été reconfirmés et enregistrés dans les douze mois suivant le premier dépistage positif dans 41,3 % (n = 154) des cas et plus d'un an après pour les autres.

Quarante deux pour cent (42,4 %; 158/373) de ces cas sont des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), 29,5 % (n = 110) des immigrants en provenance de pays endémiques pour le VIH, 11,8 % (n = 44) des cas hétérosexuels sans autre risque, 10,5 % (n = 39) des utilisateurs de drogues par injection (UDI), 2,7 % (n = 10) des individus à la fois HARSAH et UDI, et 3,0 % (n = 12) des cas d'autres catégories d'exposition.

4.4 DISTRIBUTION DES CAS PAR ÂGE, SEXE, ORIGINE ETHNOCULTURELLE ET RÉGION DE RÉSIDENCE

La distribution des cas du premier semestre 2010 en fonction de ces variables est comparable à celle des cas des années précédentes.

L'âge médian des nouveaux diagnostics est de 37,5 ans pour les femmes versus 43 ans pour les hommes. Le nombre et la proportion des cas augmentent avec l'âge jusqu'à 40-44 ans (figure 6, tableaux 6 et 7).

Les cas sont majoritairement de sexe masculin (figure 7).

Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine des PVVIH au Québec (figures 8 et 9). Les cas des immigrants d'Haïti et de l'Afrique subsaharienne sont en première position chez les femmes (figure 10). Les cas restants viennent d'un peu partout ailleurs dans le monde (tableaux 8 et 9).

Les cas restent concentrés à Montréal (tableaux 10 et 11). La Montérégie enregistre un nombre de cas relativement élevé comparativement aux autres régions en dehors de Montréal.

4.5 PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION

4.5.1 Dans l'ensemble³

- Les HARSAH
 - Les HARSAH sont les plus touchés par l'épidémie du VIH au Québec, avec 57,5 % (161/280) des cas du premier semestre 2010 et des proportions à la hausse dans les nouveaux diagnostics depuis le début du programme (figure 11).
 - La majorité des cas des HARSAH résident à Montréal (68,3 %; 110/161) et sont des canadiens d'origine (71,4 %; n = 115)⁴.
- L'origine d'un pays endémique pour le VIH
 - 17,1 % (n = 48) des cas de janvier à juin 2010 sont attribués à cette catégorie d'exposition (figures 12 et 13).
 - Ces cas ont immigré de l'Afrique subsaharienne (n = 30) ou d'Haïti (n = 18) et résident à Montréal pour 58,3 % (28/48) d'entre eux.
- Cas d'infection par des rapports hétérosexuels sans autre risque identifié
 - La procédure hiérarchisée de classification des cas adultes prévoit une catégorie d'exposition spécifique aux cas originaires de pays où le VIH est endémique et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, et deux catégories d'exposition pour les infections par voie hétérosexuelle confirmées chez des canadiens d'origine et des immigrants de pays non endémiques pour le VIH (annexe 2). Une des deux est destinée aux personnes infectées par des rapports hétérosexuels avec des partenaires à risque (partenaire séropositif, HARSAH, UDI, originaire d'un pays endémique, receveur de transfusion et/ou de facteurs de coagulation). La seconde est destinée aux individus infectés par des contacts hétérosexuels sans qu'on identifie un risque quelconque chez les partenaires.
 - 12,9 % (n = 36) des cas (26 canadiens d'origine et 10 immigrants de pays non endémiques pour le VIH) ont été infectés par voie hétérosexuelle (figures 14 et 15).
 - En les regroupant avec ceux de la catégorie d'exposition définie par l'origine d'un pays endémique pour le VIH et où prédomine la transmission hétérosexuelle du VIH, celle-ci est en cause dans 30,0 % (84/280) des cas du premier semestre 2010.
- Utilisateurs de drogues par injection (UDI)
 - 7,5 % (n = 21) des cas de janvier à juin 2010 sont reliés au partage de seringues pour s'injecter des drogues non prescrites.
 - Ces cas UDI sont tous des canadiens d'origine, excepté deux (un Autochtone et un immigrant originaire d'Europe).

³ Les tableaux 12 et 13 montrent le nombre de cas par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement.

⁴ Le tableau 14 montre la répartition des cas par catégorie d'exposition et origine ethnoculturelle.

- Le nombre de nouveaux diagnostics de cette catégorie d'exposition reste faible malgré la transmission active du VIH observée dans le réseau SurvUDI (figures 16 et 17). Cela pourrait s'expliquer par la faible fréquentation des services de dépistage du VIH par les UDI.
- Sept cas sont des individus à la fois HARSAH et UDI.
 - Ces cas sont tous des canadiens d'origine, excepté un immigrant d'Amérique latine.
- Transmission de la mère à l'enfant
 - Un nouveau diagnostic est enregistré dans cette catégorie d'exposition au premier semestre 2010 pour un immigrant de 12 ans, qui a été infecté à la naissance dans son pays d'origine en Afrique subsaharienne, ainsi qu'un cas d'infection par le VIH d'un immigrant de 18 ans et d'origine haïtienne, qui avait été diagnostiqué à la naissance au Canada en 1992, avant le programme de surveillance.
 - Cette catégorie d'exposition concerne essentiellement des enfants d'immigrants de pays endémiques.
 - Depuis avril 2002, on enregistre 24 nouveaux diagnostics d'infection par transmission verticale, dont 10 enfants nés au Canada et 14 à l'extérieur (tableau 15). Dans les dix premiers, huit sont des enfants d'immigrants de pays endémiques et deux des enfants d'une Autochtone des Premières Nations et d'une mère originaire d'Europe. Parmi les quatorze nés en dehors du pays, treize ont immigré de pays endémiques et le dernier d'Asie.
 - Des tests de reconfirmation peuvent être prescrits pour le suivi spécifique aux personnes infectées à la naissance, notamment à l'âge adulte pour celles qui veulent avoir des enfants et éviter de transmettre le VIH à leurs bébés. Parmi 42 cas confirmés au LSPQ avant 2002 ou dans leur pays avant d'entrer au Canada, et qui ont été enregistrés depuis, 31 sont des immigrants de pays endémiques (tableau 16).
- Dons de sang et de facteurs de coagulation
 - Aucun nouveau diagnostic n'est rapporté dans cette catégorie d'exposition au premier semestre 2010.
 - Le programme enregistre 2 cas canadiens d'origine, qui ont eu leur premier test positif avant le programme (en 1982 et en 1988) et avaient respectivement 50 et 55 ans au moment du prélèvement ayant mené à leur enregistrement.

La contribution de la transmission verticale du VIH et par des dons de sang est devenue marginale depuis la mise en place des programmes visant à détecter et détruire les dons de sang provenant de personnes infectées par le VIH et à prévenir le passage du virus de la mère à son enfant.

4.5.2 Chez les femmes

- 45,5 % (586/1288) des infections par le VIH enregistrées pour les femmes depuis avril 2002 sont attribuées à l'origine d'un pays où le VIH est endémique et se transmet essentiellement par voie hétérosexuelle. C'est cette catégorie d'exposition qui contribue le plus au nombre annuel des nouveaux diagnostics chez les femmes (figure 18).
- 28,3 % (n = 364) des cas sont enregistrés chez des femmes hétérosexuelles sans autre risque identifié. En les regroupant avec les cas de la catégorie d'exposition précédente qui est définie par l'origine d'un pays endémique pour le VIH et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, 73,8 % (n = 950) des femmes séropositives au VIH ont été infectées par des rapports hétérosexuels.
- 22,2 % (n = 286) sont des femmes UDI.

4.5.3 Chez les hommes

- La majorité (62,1 %; 2 989/4 813) des cas d'infection par le VIH enregistrés pour les hommes sont des HARSAH (figure 19).
- 13,9 % (n = 668) sont des UDI.
- 9,2 % (n = 442) sont des canadiens de souche et des immigrants de pays non endémiques pour le VIH, qui sont infectés par transmission hétérosexuelle.
- 7,7 % (n = 668) sont attribués à l'origine d'un pays endémique pour le VIH. Ils portent à 16,9 % (n = 812) la contribution des rapports hétérosexuels dans le nombre des cas de sexe masculin (versus 73,8 % chez les femmes).

4.6 RAPPORTS SEXUELS PAYANTS DANS LES ANTÉCÉDENTS DES CAS

Une variable du programme de surveillance vise à savoir si la personne trouvée infectée a eu des rapports sexuels payants. Parmi 4 963 cas enregistrés depuis avril 2002 et pour lesquels nous avons obtenu les informations de cette variable, 4,5 % (n = 223) en avaient eu (tableau 17).

Cette proportion est plus élevée chez les femmes (12,0 %; 124/1 032) comparativement aux hommes (2,5 %; 98/3 926), ainsi que parmi les cas à la fois HARSAH et UDI (28,4 %; 52/183) et dans les cas des UDI (19,4 %; 114/589), comparativement aux autres catégories d'exposition (\leq 2,8 %) (figures 20 et 21).

Dans la catégorie d'exposition des UDI, la moitié (52,5 %; 106/202) des femmes versus 2,1 % (8/387) des hommes avaient des antécédents de prostitution (figure 22).

4.7 PROPORTION DES CAS CONFIRMÉS PENDANT LE SUIVI D'UNE GROSSESSE

Une autre variable nous permet de savoir si une femme confirmée séropositive au VIH était enceinte ou non au moment du prélèvement du test positif qui a permis de l'enregistrer.

Les données de cette variable montrent que les visites de suivi de grossesse sont à l'origine du dépistage de l'infection par le VIH chez un nombre relativement important de femmes.

Depuis avril 2002, en excluant du dénominateur les femmes pour lesquelles les données sont manquantes pour cette variable, 16,4 % (83/505) des infections nouvellement diagnostiquées chez des femmes de 15 à 55 ans l'ont été pendant le suivi d'une grossesse.

Cette proportion varie d'une année à l'autre (figure 23).

La majorité (68,7 %; 57/83) des séropositivités au VIH dépistées à l'occasion d'une grossesse l'ont été chez des immigrantes en provenance de l'Afrique subsaharienne et d'Haïti, 22,9 % (n = 19) chez canadiennes d'origine et 4,8 % (n = 4) chez des femmes autochtones.

4.8 MOTIFS DE PRESCRIPTION DU DÉPISTAGE DU VIH⁵

Le premier semestre 2010 est comparable aux années précédentes pour cette variable. Dans les nouveaux diagnostics, les professionnels avaient prescrit un test de dépistage de l'infection par le VIH :

- en présence des symptômes de la maladie dans près de la moitié (48,8 %; 81/166) des nouveaux diagnostics,
- à la suite d'un comportement à risque élevé d'environ un tiers (34,9 %, n = 58) de ces cas,
- à la demande de 21 individus asymptomatiques (12,8 %) qui ne rapportaient pas de risque particulier,
- à la demande d'un tiers (compagnie d'assurance, etc.) pour deux (1,2 %) personnes,
- dans le cadre d'une consultation pré-conceptuelle ou prénatale pour un cas.

4.9 SIGNES CLINIQUES DU VIH AU MOMENT DU DÉPISTAGE DE L'INFECTION⁶

Le recours aux services de dépistage du VIH a été tardif dans 15,1 % (25/166) des nouveaux diagnostics au premier semestre 2010 puisque les personnes concernées étaient rendues au stade des infections chroniques symptomatiques du VIH ou du sida au moment de la découverte de l'infection (tableau 19).

Les autres étaient asymptomatiques ou présentaient des symptômes et maladies non spécifiques du VIH.

⁵ Le tableau 18 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et motif de prescription du test de dépistage de l'infection par le VIH.

⁶ La figure 24 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et selon les signes cliniques de la maladie au moment du dépistage de l'infection par le VIH.

5 CONCLUSION

Les constats issus des données du premier semestre 2010 vont dans le sens des principaux constats décrits dans le rapport portant sur les cas cumulatifs 2002-2009. On ne détecte pas de changement prévisible dans la tendance des cas en 2010, si ce n'est une possible augmentation du nombre de cas (à surveiller) pour la Montérégie qui en six mois (premier semestre 2010) enregistre un nombre de nouveaux diagnostics comparable à celui de 2009.

Les HARSAH restent au premier rang des groupes de population les plus touchés par l'épidémie du VIH au Québec. C'est la catégorie d'exposition qui fournit le plus de cas dans l'ensemble et chez les hommes.

La transmission hétérosexuelle prédomine chez les femmes et dans la population féminine trouvée infectée par le VIH, la catégorie d'exposition la plus importante est constituée de cas des immigrantes de pays endémiques pour le VIH.

L'impossibilité d'enregistrer les cas sans NAM constitue une limite à l'exhaustivité de la collecte des données épidémiologiques. Le programme a été mis en place en 2002. C'est aussi en 2002 qu'une nouvelle Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son règlement rendait obligatoire l'examen médical incluant un test de dépistage du VIH pour tout requérant de résidence permanente au Canada et certains requérants de résidence temporaire. Ce changement a entraîné l'ajout non anticipé d'un nombre important de cas positifs sans NAM.

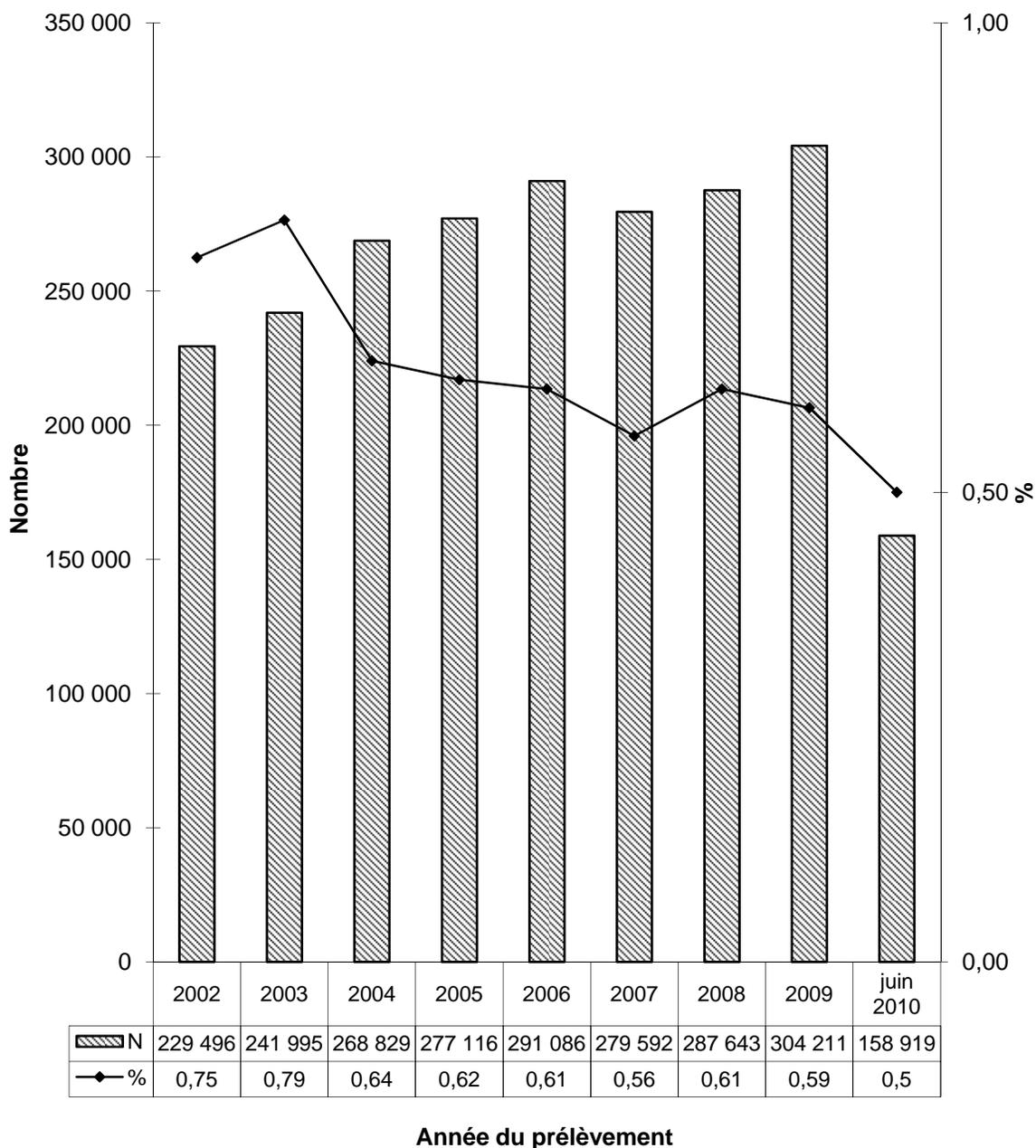
Il est pratiquement impossible d'interpréter les variations observées dans les nouveaux diagnostics en l'absence des données d'incidence. Afin d'améliorer la capacité du programme à différencier les infections récentes des infections anciennes tardivement diagnostiquées et à suivre la tendance de l'incidence de l'infection, nous entrevoyons ajouter un test d'infection récente au processus de surveillance du VIH.

De toute évidence, le virus se transmet encore activement au Québec, malgré les programmes de prévention de l'épidémie qui sont en place dans la province.

Combinée à la progression observée des autres ITSS parmi les HARSAH et aux épidémies observées de ces maladies chez les UDI, la progression du VIH dans la population doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

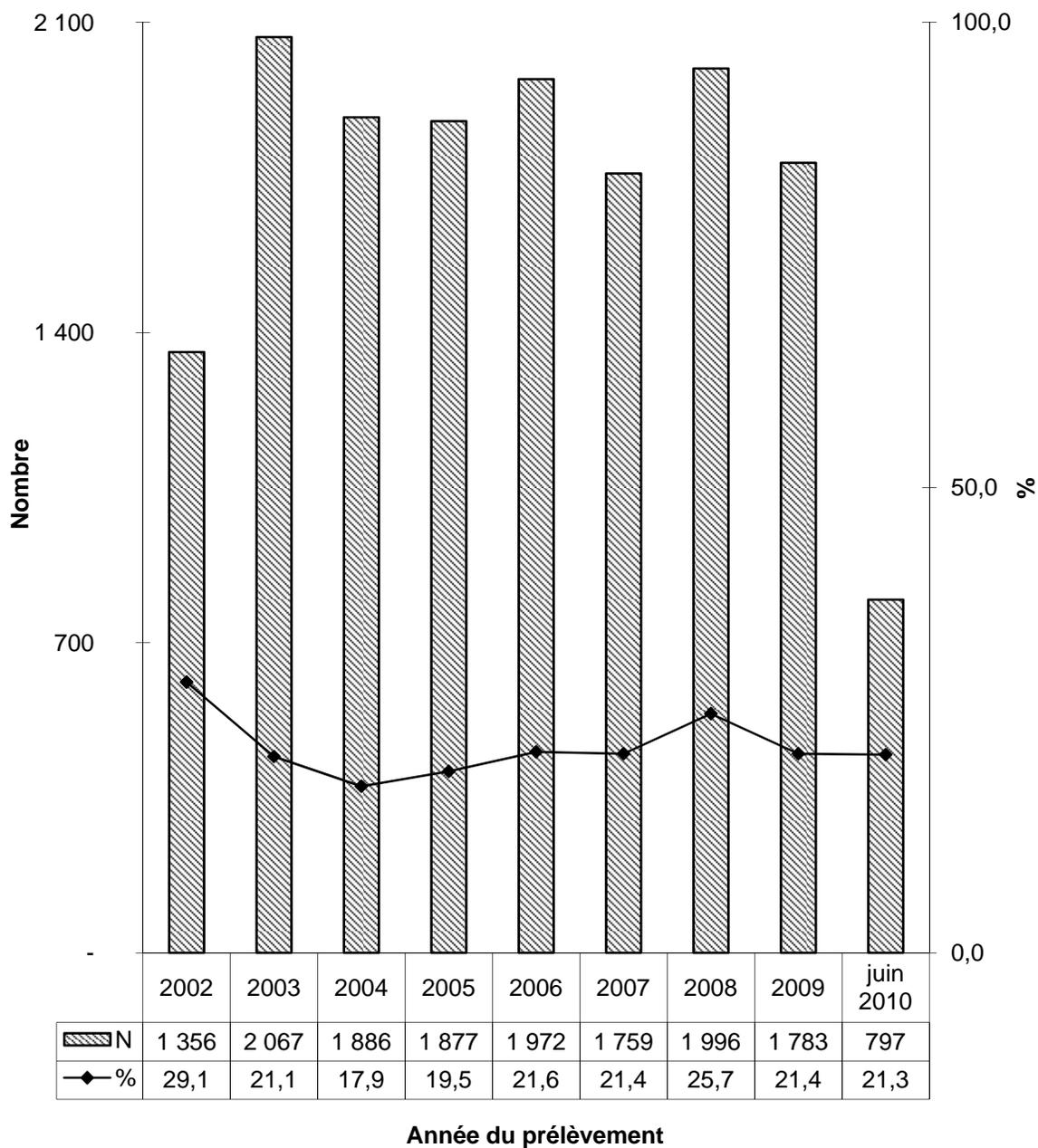
FIGURES

Figure 1 Proportion (%) des tests confirmés positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec (N), par année du prélèvement



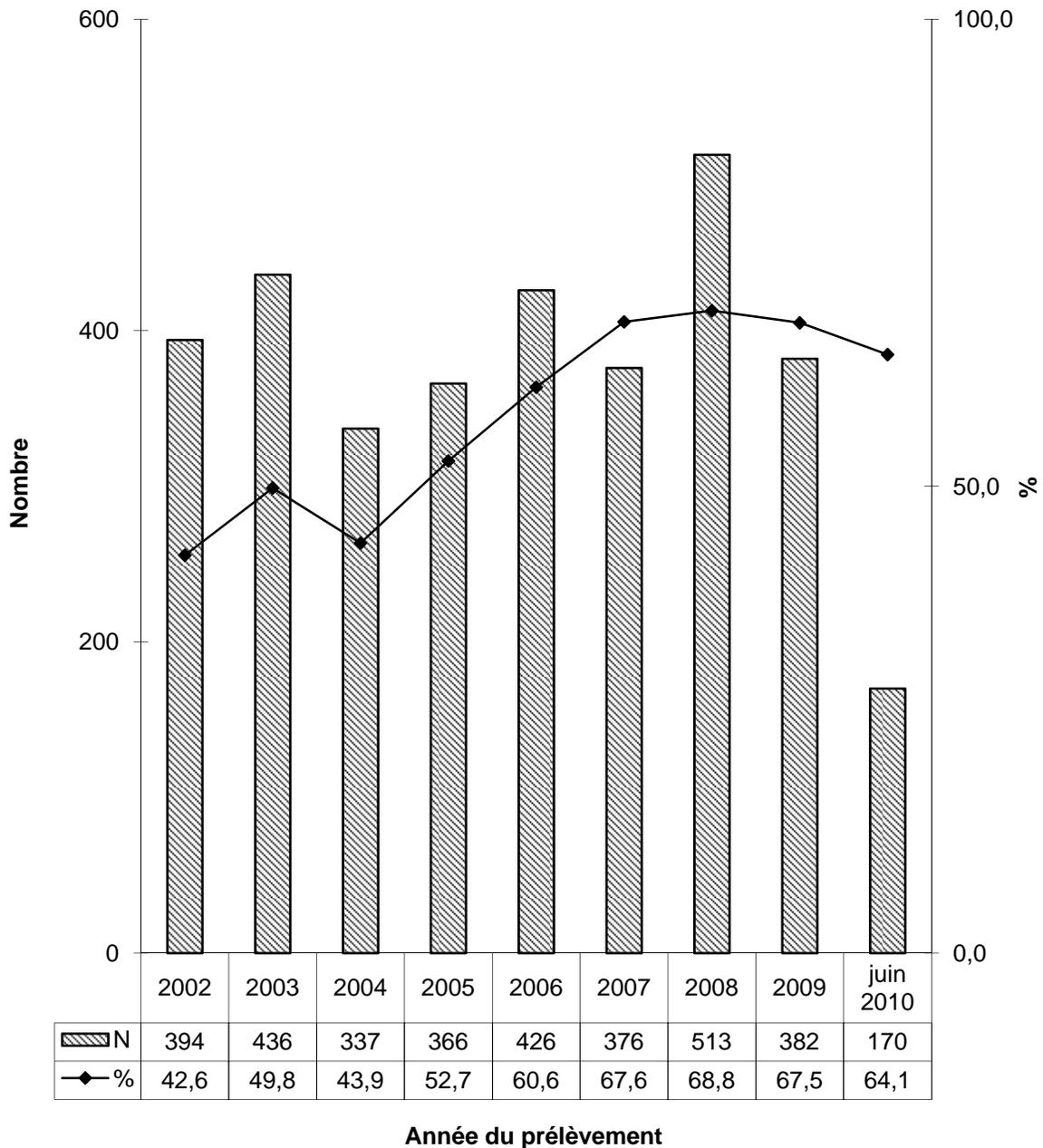
Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Figure 2 Proportion (%) des tests qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas parmi les spécimens confirmés positifs (N), par année du prélèvement



Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Figure 3 Proportion (%) des tests provenant des immigrants ou des réfugiés parmi les tests positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas (N), par année du prélèvement



Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Figure 4 Proportion (%) des infections récentes versus celles impossibles à différencier comme étant récentes ou anciennes parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

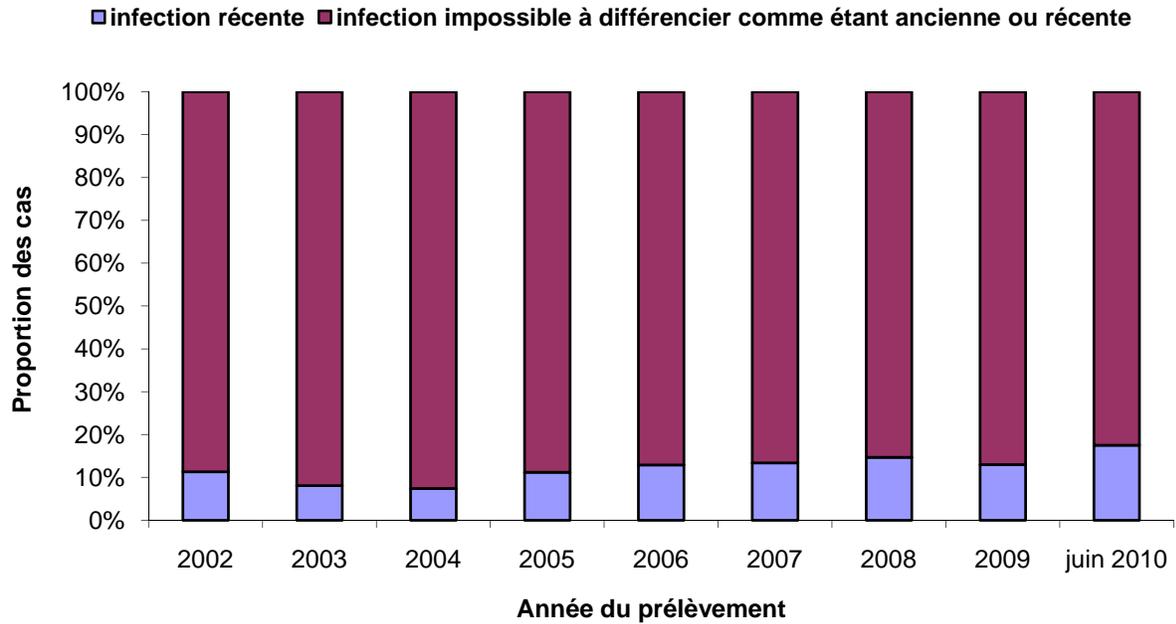


Figure 5 Proportion de personnes qui avaient eu un test VIH auparavant parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

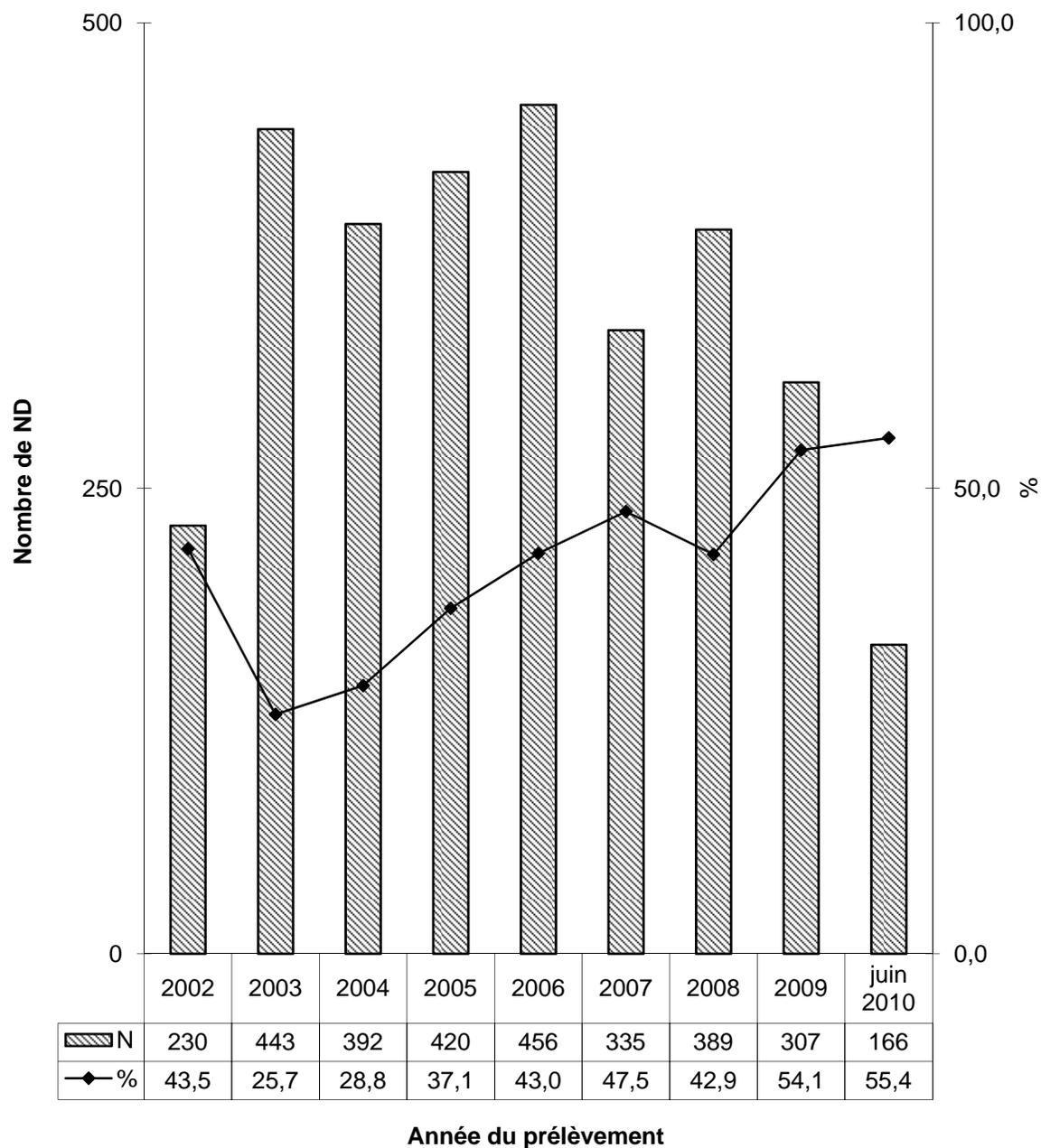


Figure 6 Distribution (%) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

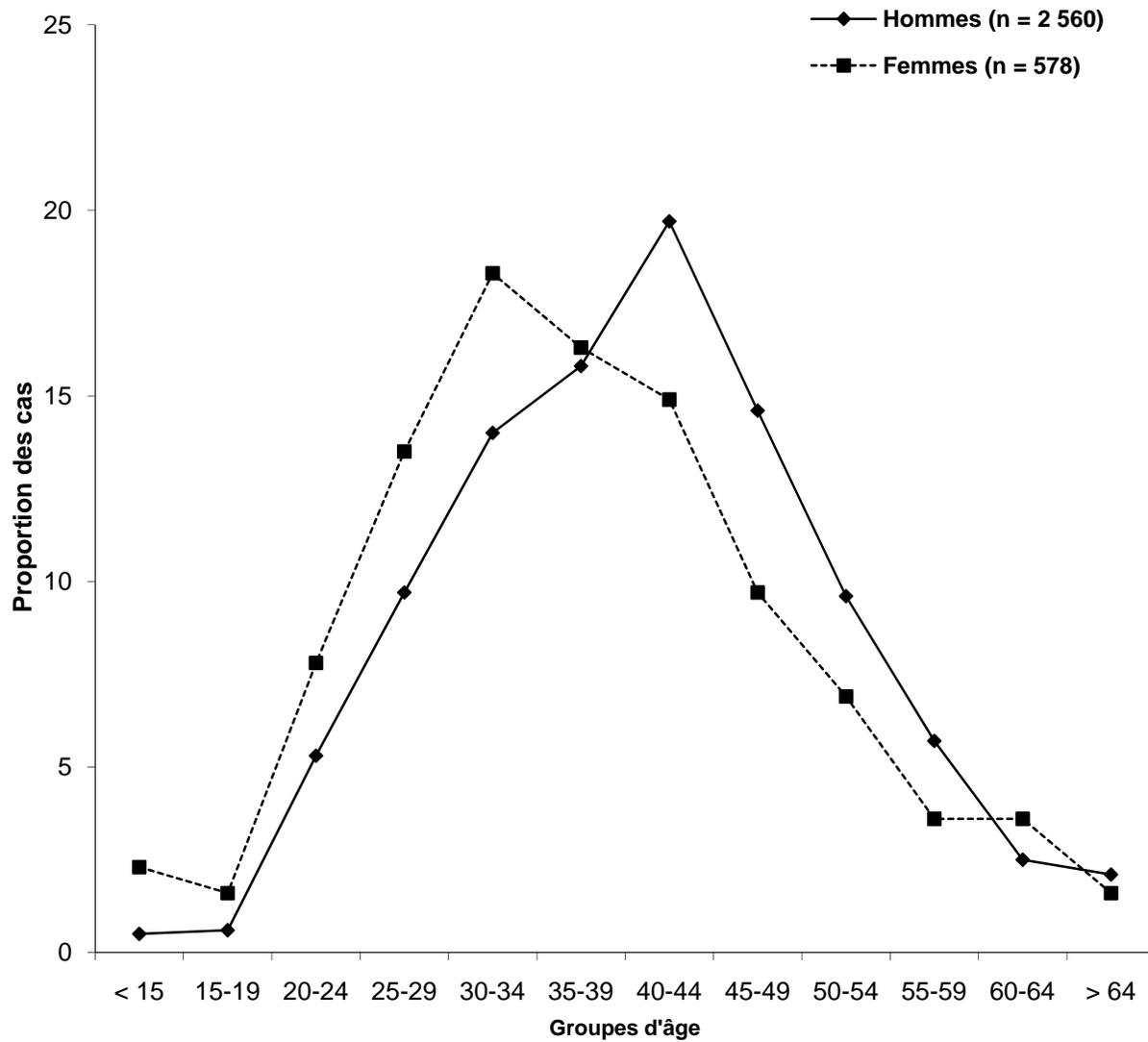


Figure 7 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

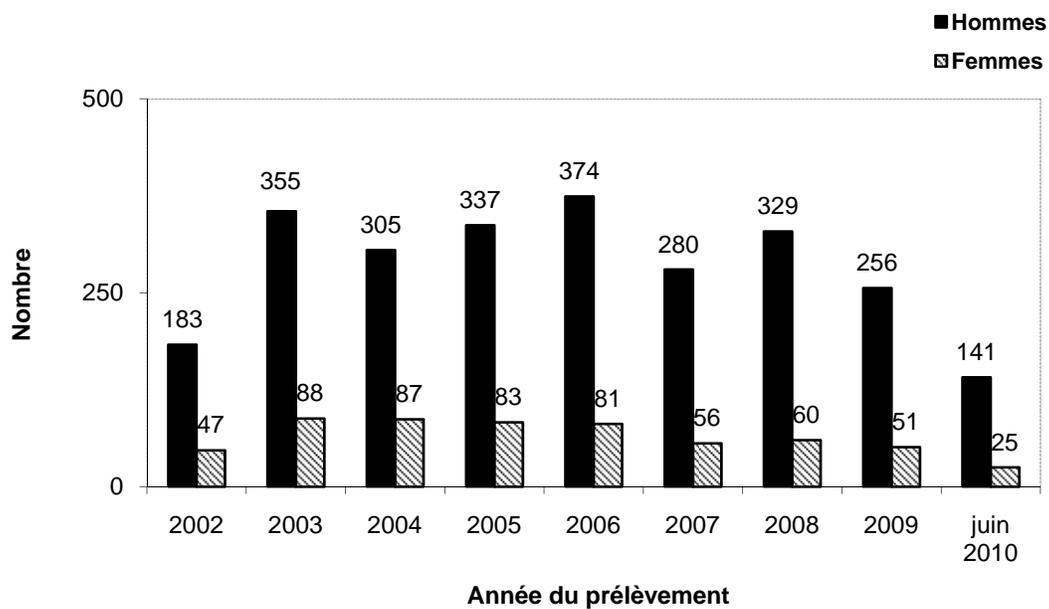


Figure 8 Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

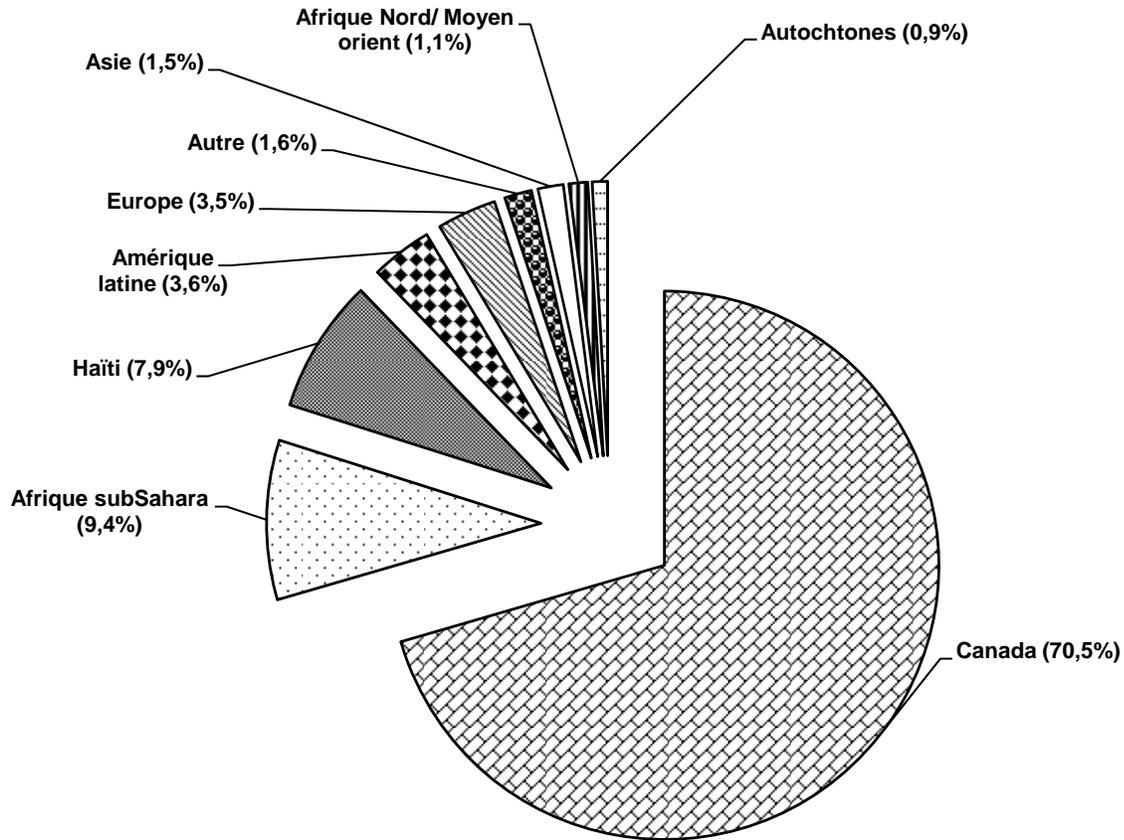


Figure 9 Distribution (%) des CAS DE SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

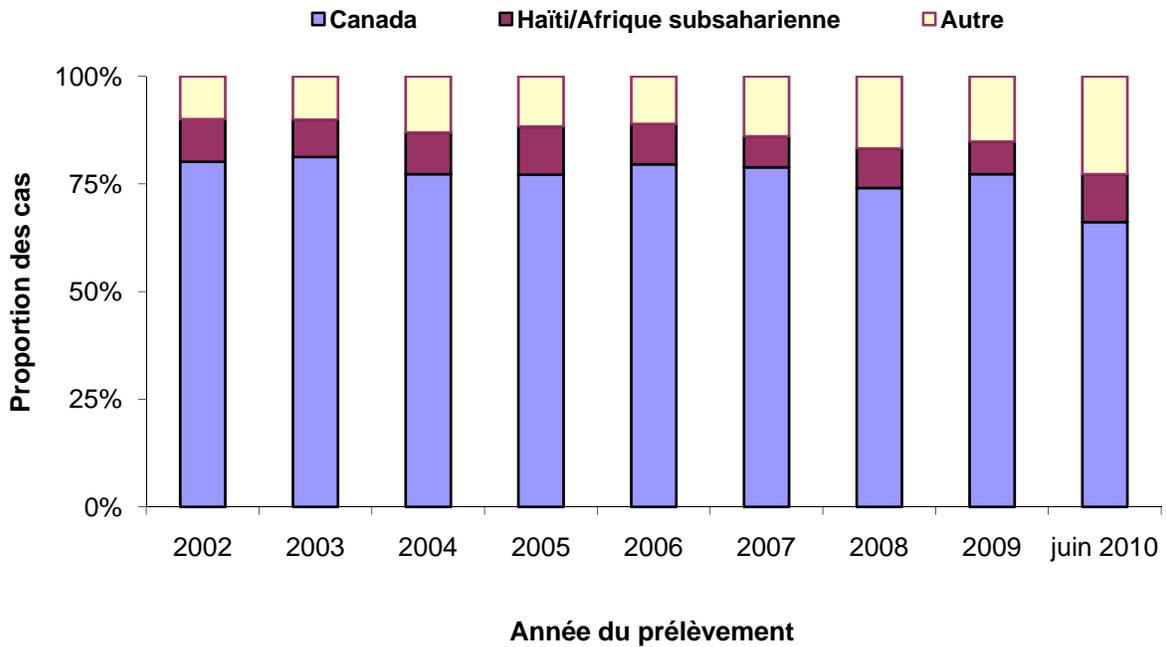


Figure 10 Distribution (%) des CAS DE SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

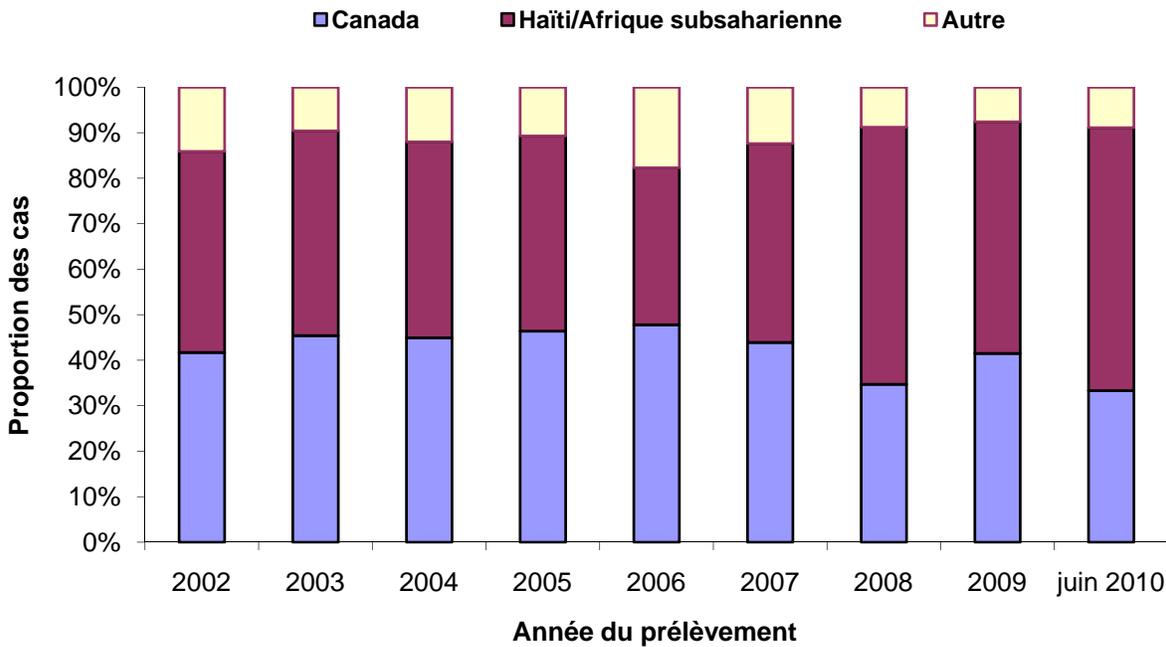


Figure 11 Nombre et proportion des HARSAH dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

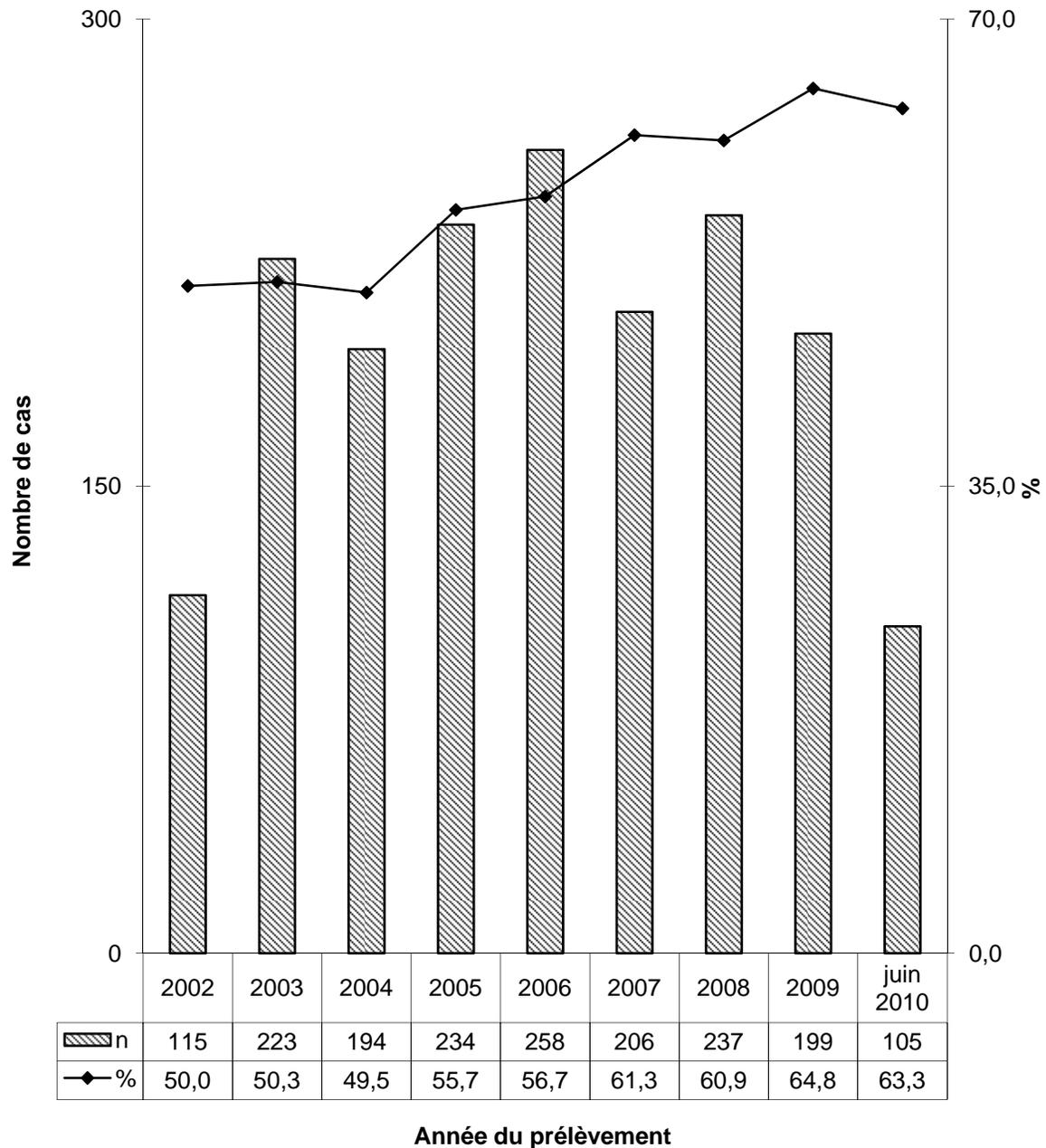


Figure 12 Nombre et proportion des cas attribués à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

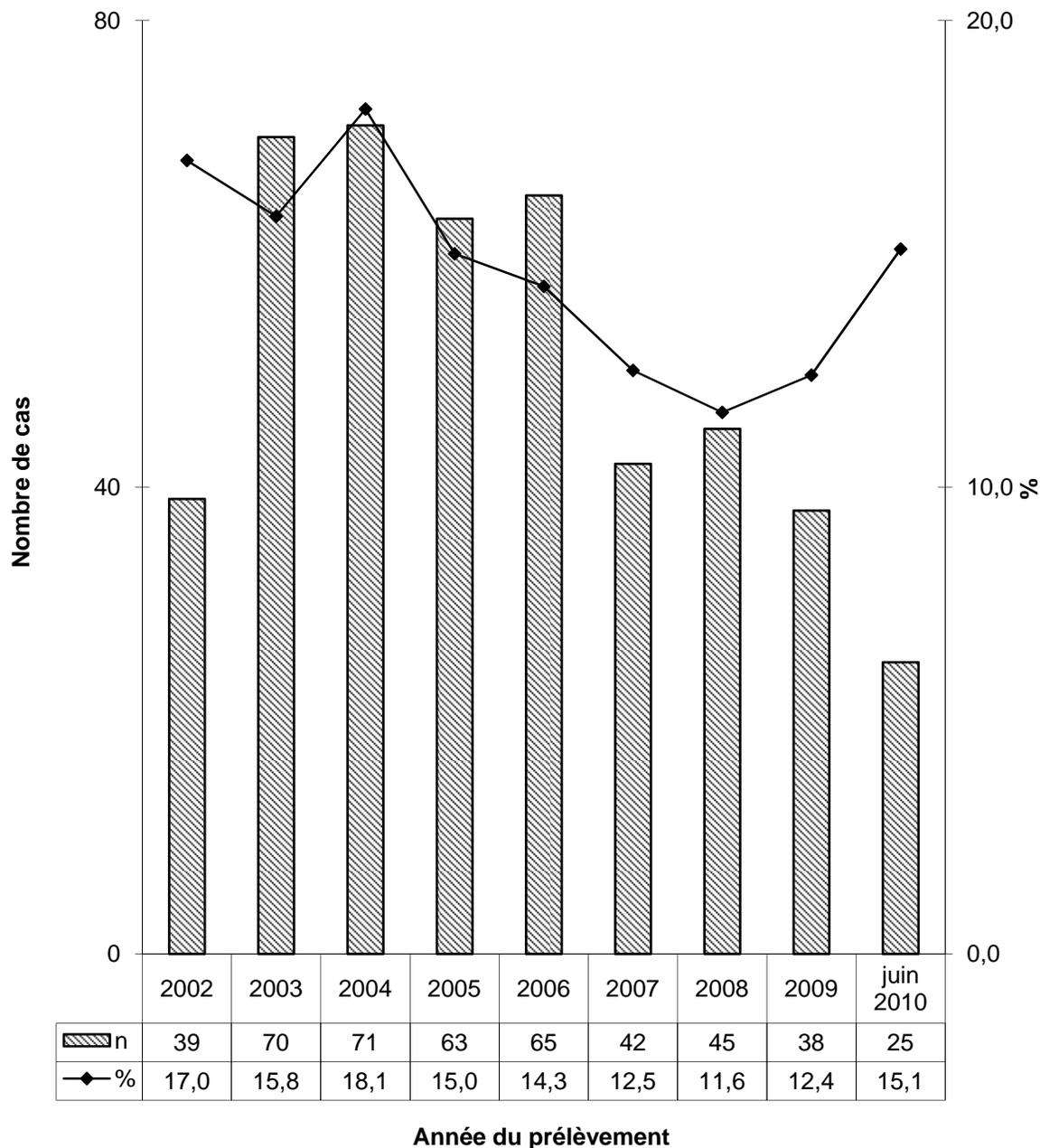


Figure 13 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

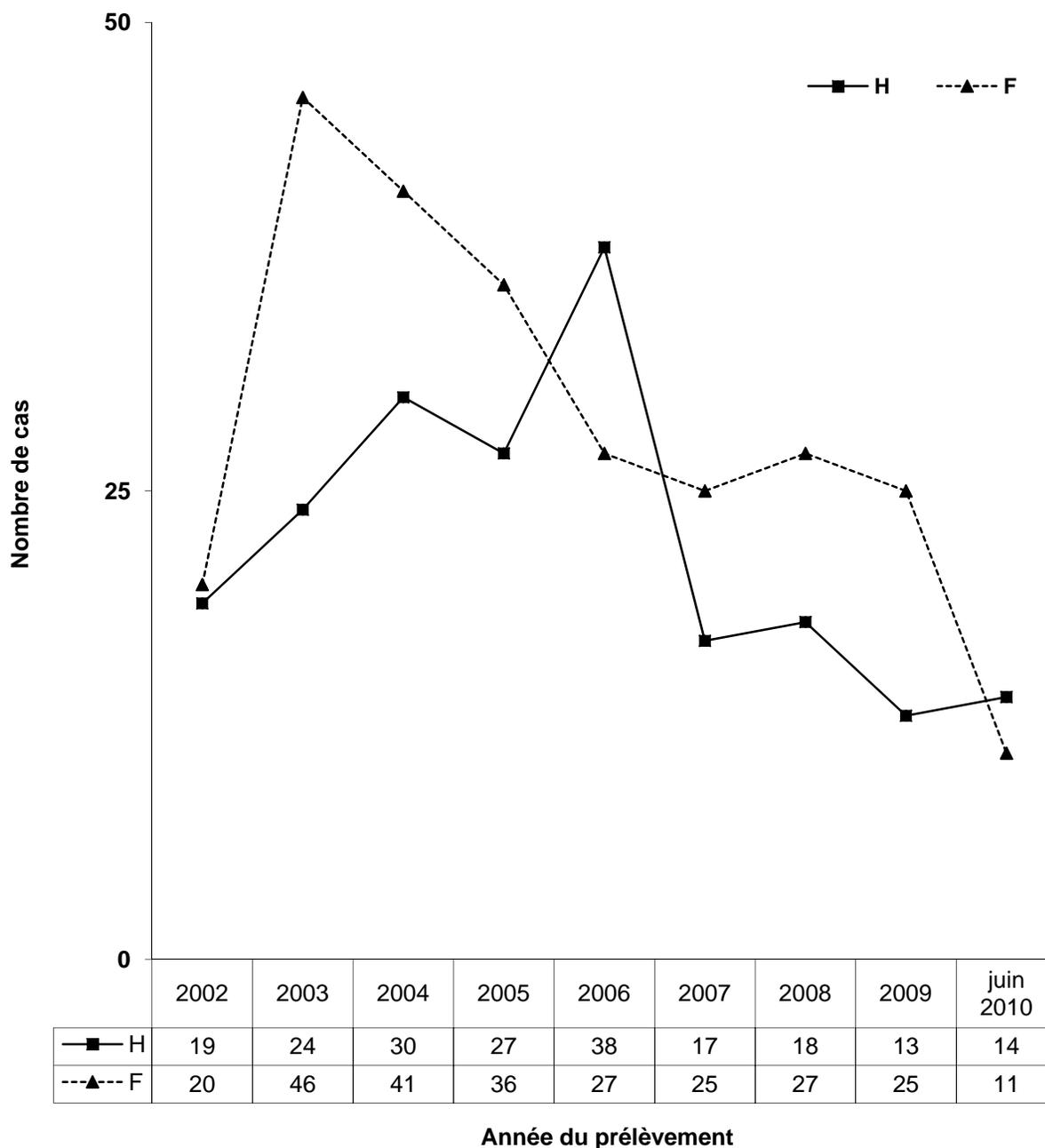


Figure 14 Nombre et proportion des infections par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

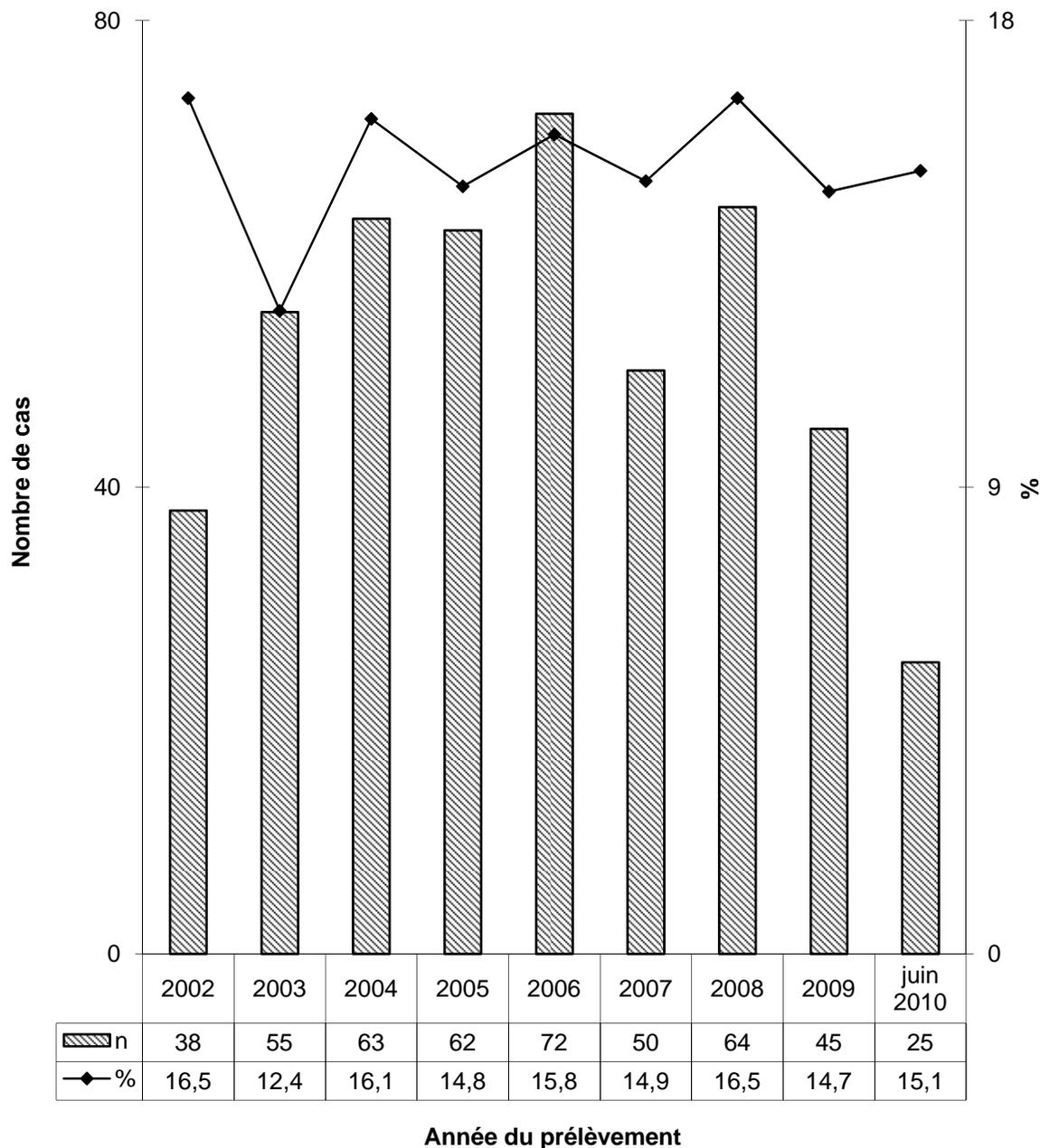


Figure 15 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS, par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

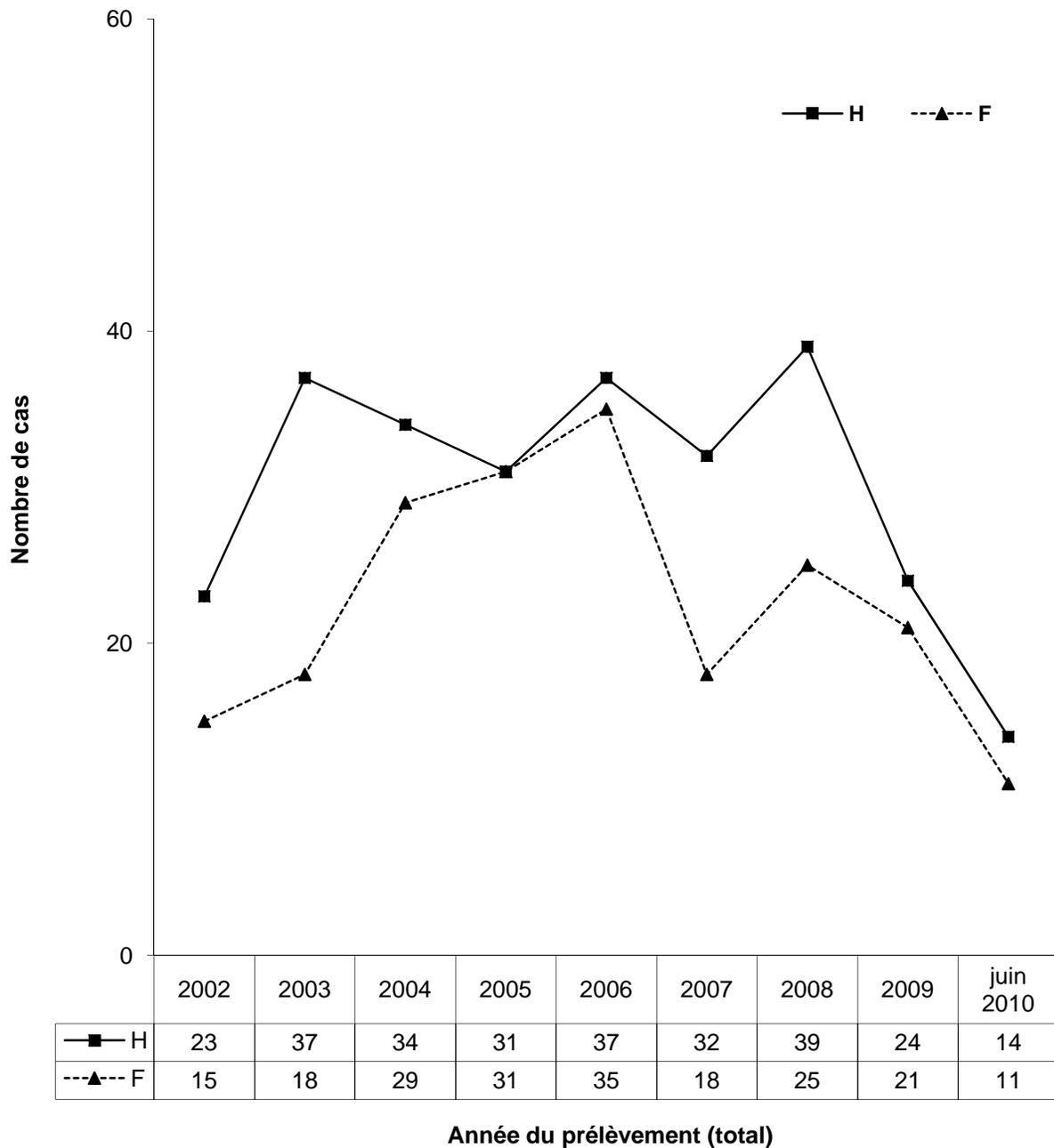


Figure 16 Nombre et proportion des UDI dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

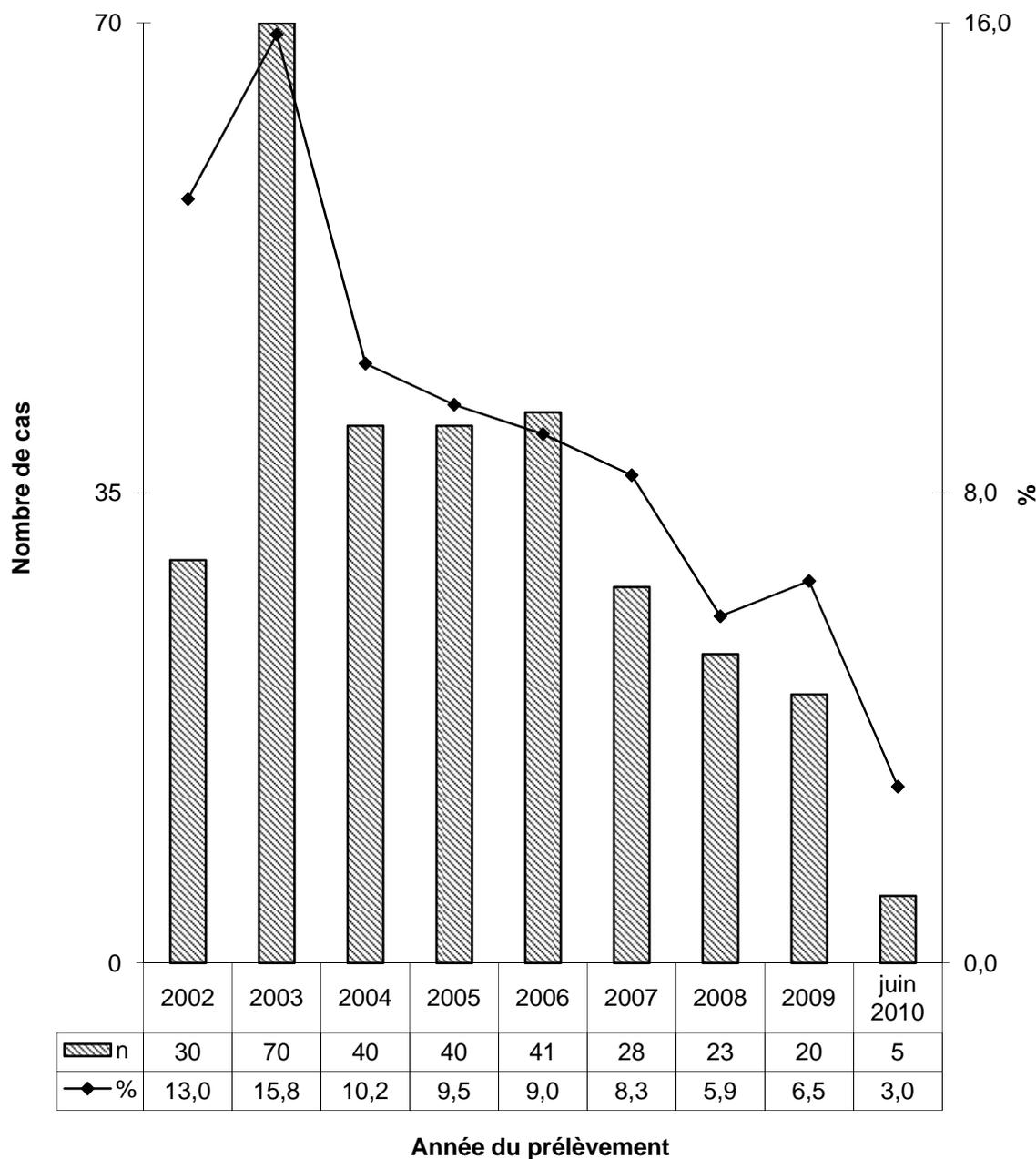


Figure 17 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS des UDI par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

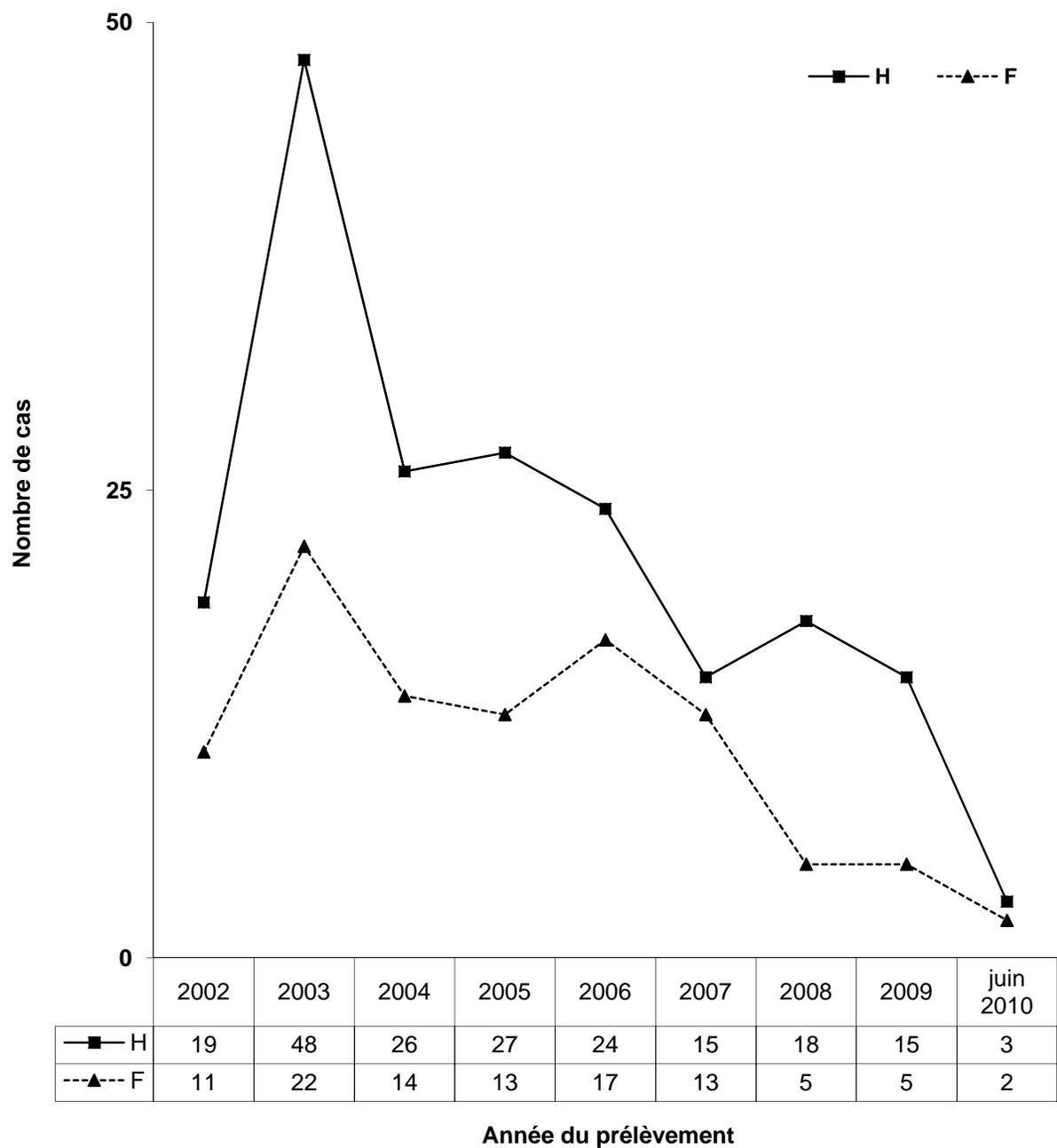


Figure 18 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les FEMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

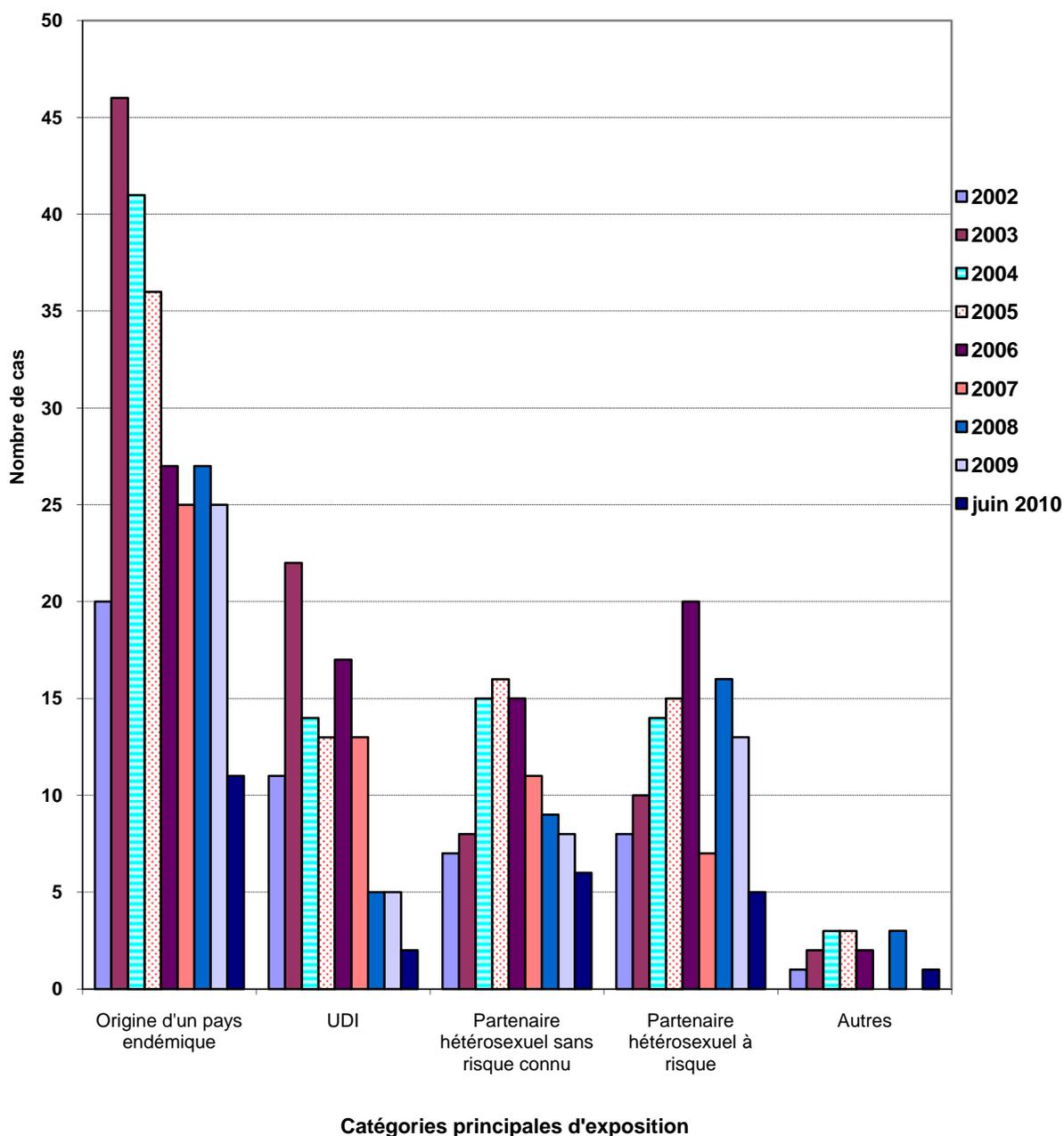


Figure 19 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les HOMMES, par année du prélèvement et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

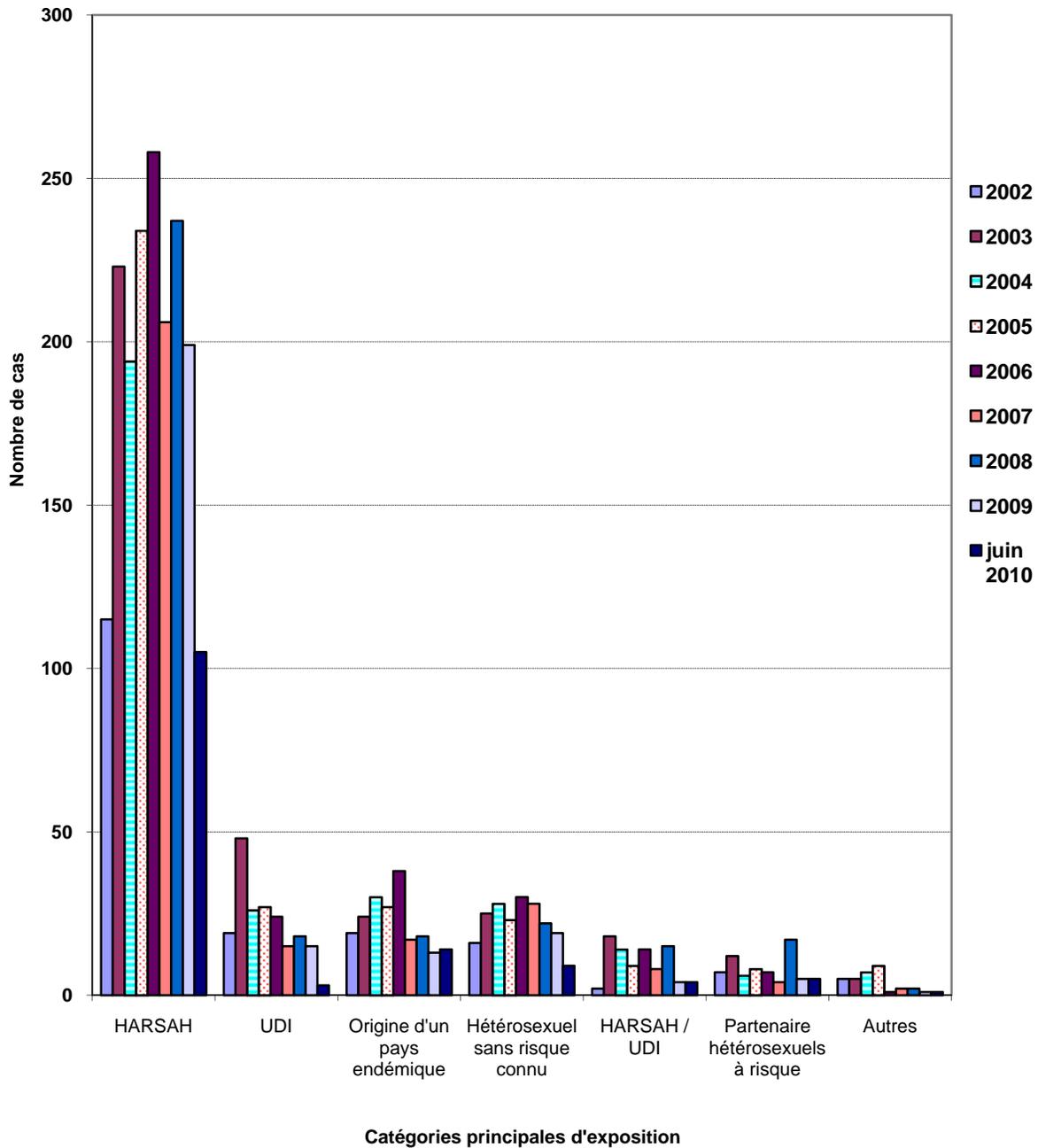


Figure 20 Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas des hommes, des femmes et dans l'ensemble, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

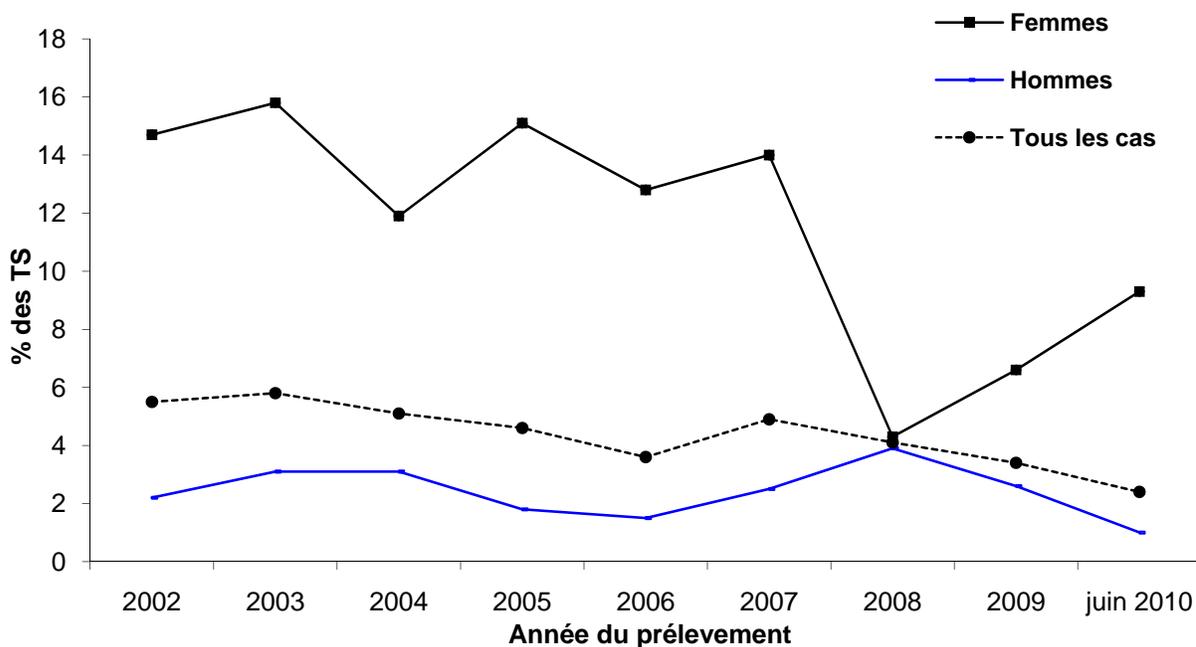


Figure 21 Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas des HARSAH, des UDI et parmi les cas hétérosexuels sans autre risque, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

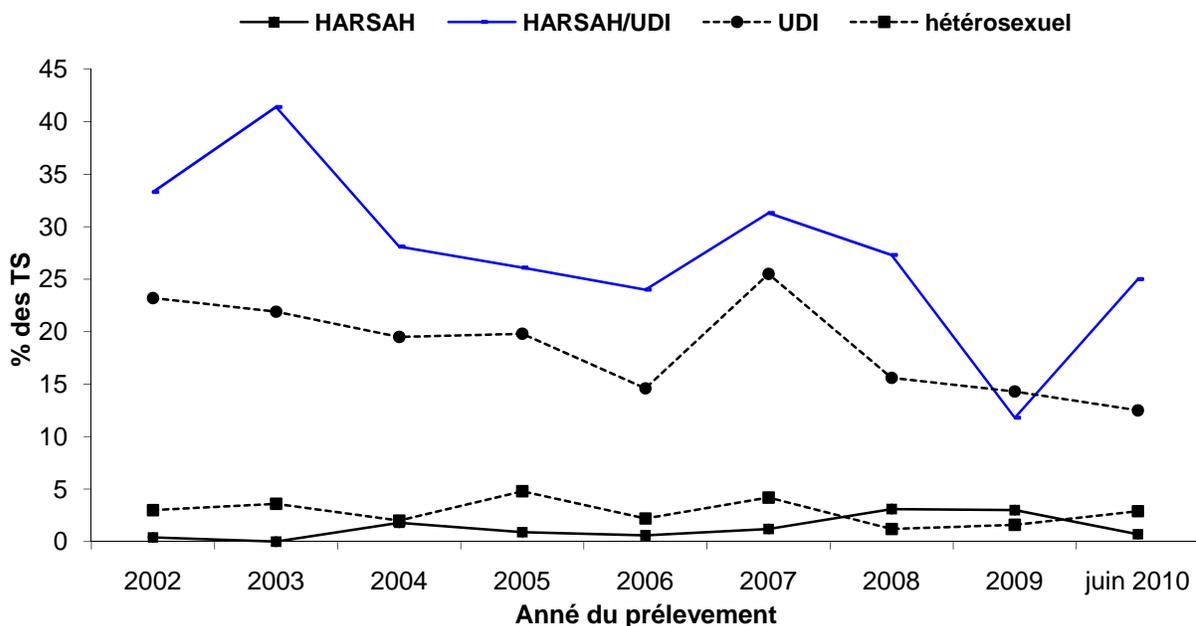


Figure 22 Proportion des cas ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les CAS des femmes UDI, des hommes UDI, des femmes non UDI, des HARSAH et des HARSAH/UDI, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

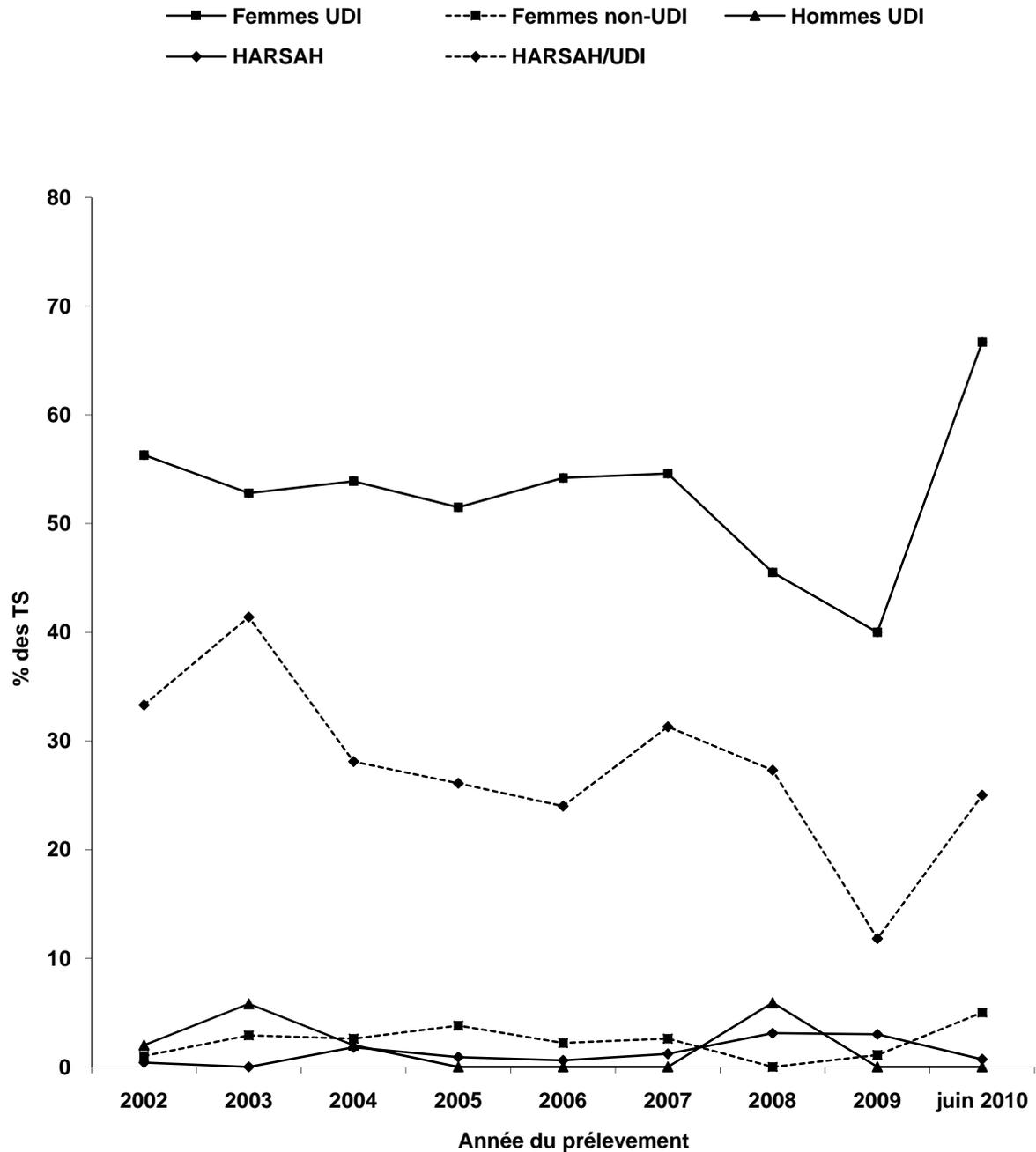


Figure 23 Proportion des cas confirmés pendant la grossesse parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS (N) des FEMMES de 15 à 55 ans, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

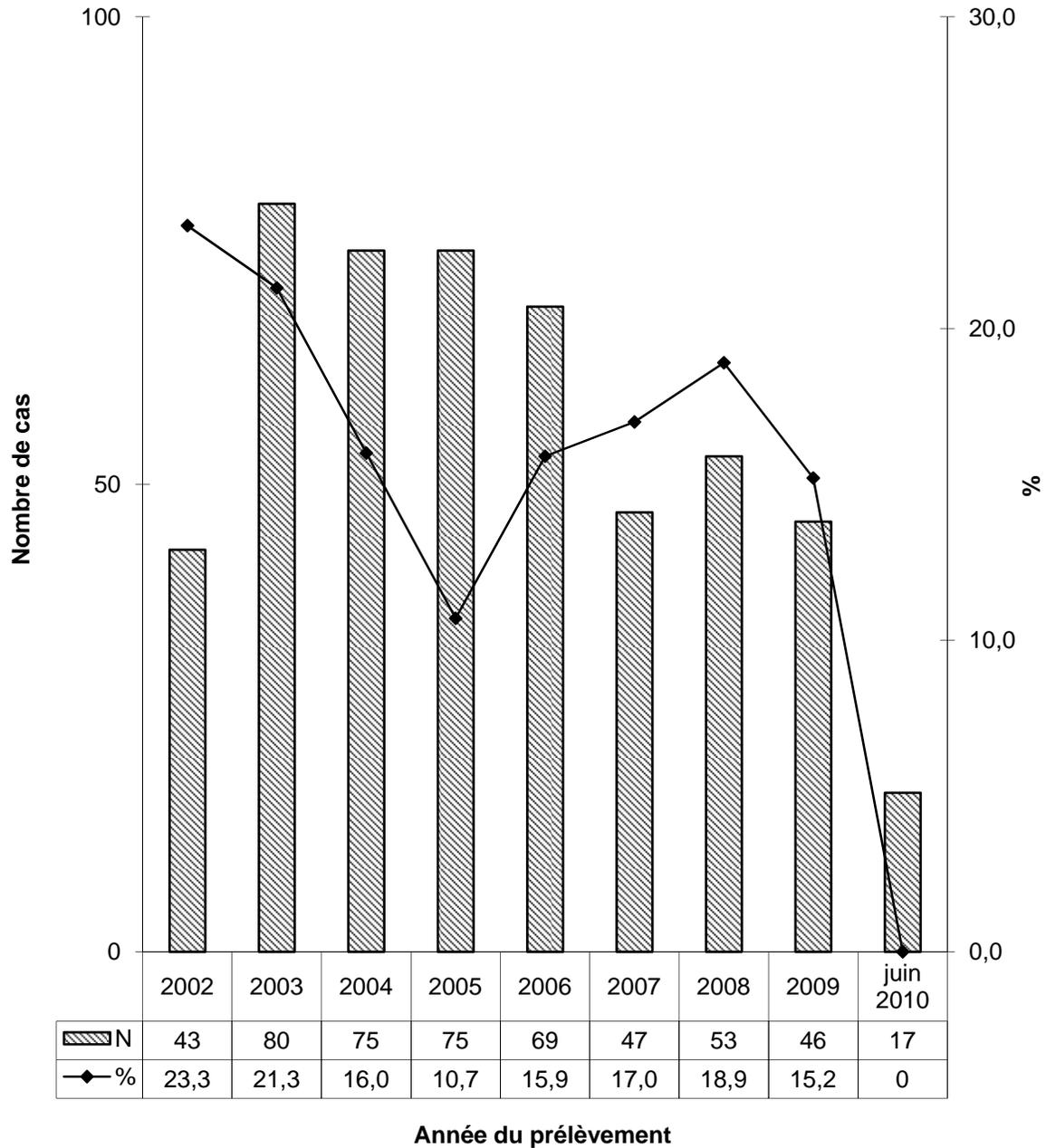
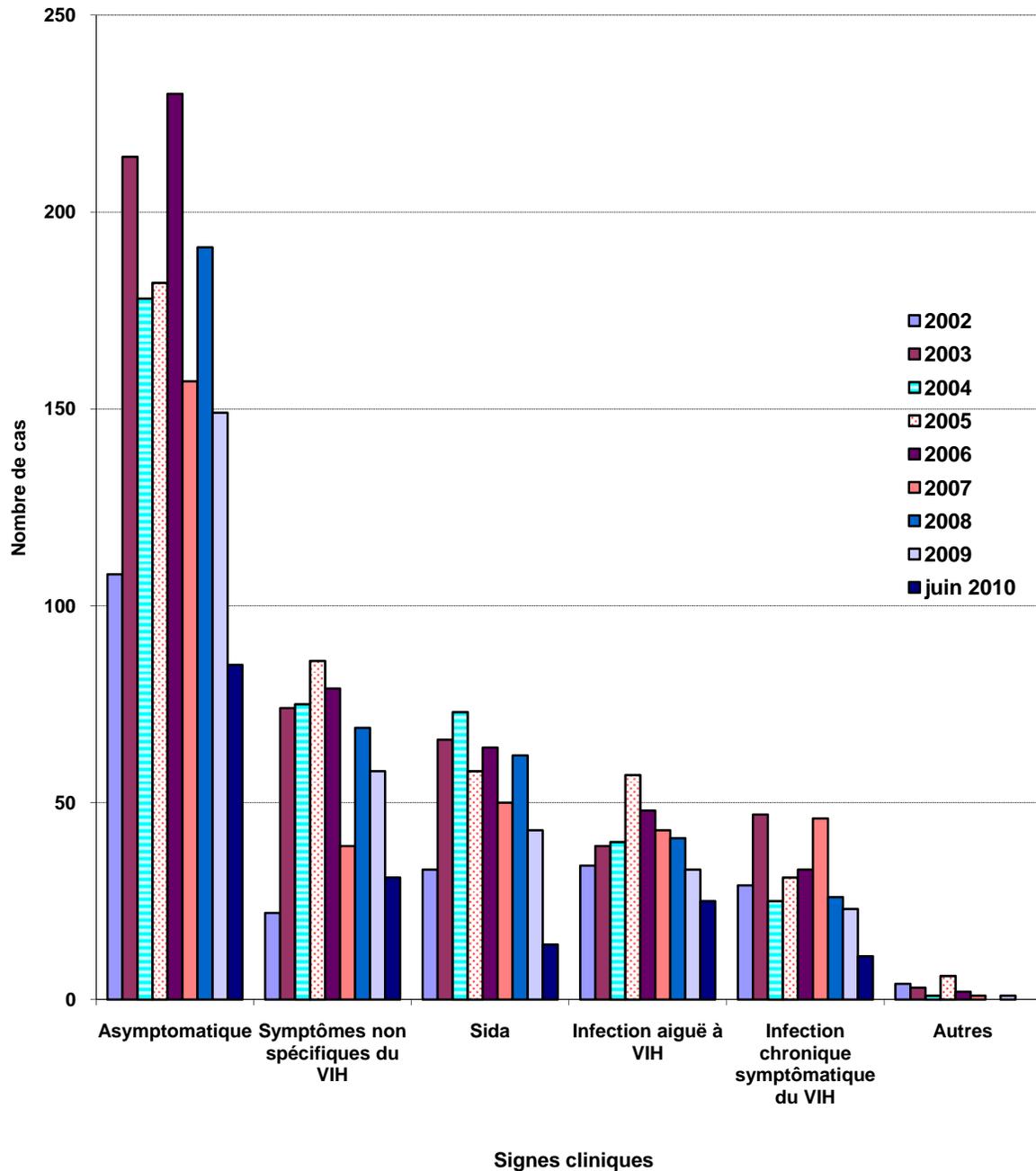


Figure 24 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du dépistage de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010



TABLEAUX

Tableau 1 Nombre de spécimens positifs ayant fait l'objet d'un traitement par le Programme de surveillance de l'infection par le VIH et statut attribué après le traitement du dossier par l'ISP, par année du prélèvement

Statut du dossier	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total
Collecte de renseignements complétée	671	942	799	747	724	654	673	614	281	6 105
Doublons (collecte déjà faite et cas déjà déclaré depuis avril 2002)	291	689	750	764	822	729	810	788	346	5 989
Impossible à déclarer	394	436	337	366	426	376	513	381	170	3 399
Total	1 356	2 067	1 886	1 877	1 972	1 759	1 996	1 783	797	15 493

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas et raison de non-enregistrement du cas, par année du prélèvement

Raisons de non-déclaration du cas	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	%
Absence d'un NAM	256	326	216	258	328	319	426	315	140	2 584	76,0
Sérologie des enfants de moins de 2 ans	41	30	49	32	31	19	35	38	11	286	8,4
Erreur de laboratoire	34	16	11	15	14	8	11	2	4	115	3,4
Spécimen provenant de Héma-Québec	4	1	5	1	4	1	0	3	0	19	0,6
Négligence ou refus de répondre à la demande pour la collecte épidémiologique	35	49	38	54	46	23	39	23	15	322	9,5
Autres raisons	24	14	18	6	3	6	2	0	0	73	2,2
Total	394	436	337	366	426	376	513	381	170	3 399	100

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 3 Nombre de spécimens positifs n'ayant pas mené à l'enregistrement du cas à cause de l'absence d'un NAM, par année du prélèvement

Raisons	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	%
Immigrant(e)/réfugié(e)	168	217	148	193	258	254	353	257	109	1 957	75,7
Résident hors province	15	32	13	9	3	28	34	16	8	158	6,1
Test anonyme provenant des SIDEP	25	33	34	22	25	12	16	10	4	181	7,0
Projet de recherche	41	30	14	27	30	19	11	20	16	208	8,1
Résident du Québec sans NAM	7	12	1	4	9	4	9	7	3	56	2,2
Autre raison	0	2	6	3	3	2	3	5	0	24	0,9
Total	256	326	216	258	328	319	426	315	140	2 584	100

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques juin 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 4 Nombre de cas par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total
Anciens diagnostics										
Sexe masculin	277	339	267	229	198	215	200	209	85	2 019
Sexe féminin	83	117	80	80	55	75	66	60	20	636
Transsexuelle h-f	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Sexe inconnu	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Sous total	360	457	347	310	254	290	268	269	105	2 660
Nouveaux diagnostics										
Sexe masculin	183	355	305	337	374	280	329	256	141	2 560
Sexe féminin	47	88	87	83	81	56	60	51	25	578
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sexe inconnu	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Sous total	230	443	392	420	456	336	389	307	166	3 139
Impossible à caractériser										
Sexe masculin	55	33	48	8	12	22	14	33	9	234
Sexe féminin	26	13	14	5	3	4	2	7	0	74
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sexe inconnu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sous total	81	46	62	13	15	26	16	40	9	308
Total^a	671	946	801	743	725	652	673	616	280	6 107

^a Le fichier analysé pour décrire les cas et celui analysé pour faire le bilan des tests positifs avec collecte épidémiologique complétée versus collecte non réalisée, n'ont pas été extraits au même moment. Cela explique la différence entre le nombre de cas enregistrés (tableau 4) et celui des spécimens positifs avec collecte de renseignements complétée (tableau 1).

Tableau 5 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon qu'ils avaient ou non un test négatif antérieur, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Catégorie d'exposition	Jamais testé auparavant		Test négatif antérieur						Total
			Date du dernier test négatif						
			Inconnue		< 12 mois avant le test positif actuel		≥ 12 mois avant le test positif actuel		
n	%	n	%	n	%	n	%	N	
HARSAH	804	45,4	88	5,0	301	17,0	578	32,6	1 771
HARSAH/UDI	50	56,8	4	4,5	13	14,7	21	23,9	88
Pays endémique									
Hommes	173	86,5	6	3,0	3	1,5	18	9,0	200
Femmes	216	83,7	8	3,1	5	1,9	29	11,2	258
Total	389	84,9	14	3,1	8	1,8	47	10,3	458
Hétérosexuels									
Hommes	235	86,7	11	4,1	3	1,1	22	8,1	271
Femmes	154	75,9	5	2,5	8	3,9	36	17,7	203
Total	389	82,1	16	3,4	11	2,3	58	12,2	474
UDI									
Hommes	141	72,3	8	4,1	17	8,7	29	14,9	195
Femmes	56	54,9	10	9,8	15	14,7	21	20,6	102
Total	197	66,3	18	6,1	32	10,8	50	16,8	297
Autre									
Hommes	32	91,4	1	2,9	1	2,9	1	2,9	35
Femmes	13	86,7	0	0,0	1	6,7	1	6,7	15
Total	45	90,0	1	2,0	2	4,0	2	4,0	50
Total									
Hommes	1 435	56,1	118	4,6	338	13,2	669	26,1	2 560
Femmes	439	76,0	23	4,0	29	5,0	87	15,1	578
Total^a	1 874	59,7	141	4,5	367	11,7	756	24,1	3 138

^a Le total exclut un cas transsexuel.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 6 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Groupe d'âge	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	%
< 15 ans	4	2	4	8	2	0	4	0	1	25	0,8
15-19	2	2	3	5	4	3	2	4	0	25	0,8
20-24	10	28	29	21	23	19	26	14	10	180	5,7
25-29	18	43	34	47	54	29	49	34	17	325	10,4
30-34	41	64	46	54	63	52	62	59	24	465	14,8
35-39	44	78	63	67	88	57	41	33	27	498	15,9
40-44	45	97	83	83	84	58	74	45	22	591	18,8
45-49	30	55	58	61	57	45	51	49	23	429	13,7
50-54	15	34	34	39	38	26	48	33	18	285	9,1
55-59	8	18	24	23	23	27	14	17	13	167	5,3
60-64	9	12	8	3	10	11	13	11	9	86	2,7
≥ 65	4	10	6	9	10	9	5	8	2	63	2,0
Total	230	443	392	420	456	336	389	307	166	3 139	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 7 Distribution (n et %) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe, groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		Juin 2010		Total			
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F	
																			N	%	N	%
< 15 ans	3	1	0	2	2	2	4	4	1	1	0	0	2	2	0	0	0	1	12	0,5	13	2,3
15-19	1	1	1	1	1	2	4	1	2	2	1	2	2	0	4	0	0	0	16	0,6	9	1,6
20-24	8	2	22	6	19	10	13	8	15	8	16	3	21	5	11	3	10	0	135	5,3	45	7,8
25-29	12	6	31	12	24	10	36	11	41	13	23	6	40	9	25	9	15	2	247	9,7	78	13,5
30-34	25	16	43	21	33	13	46	8	51	12	41	11	51	11	47	12	22	2	359	14,0	106	18,3
35-39	41	3	61	17	50	13	54	13	73	15	44	13	31	10	28	5	22	5	404	15,8	94	16,3
40-44	36	9	83	14	68	15	67	16	76	7	53	5	60	14	41	4	20	2	504	19,7	86	14,9
45-49	26	4	47	8	54	4	48	13	47	10	39	6	49	2	44	5	19	4	373	14,6	56	9,7
50-54	14	1	29	5	27	7	34	5	33	5	23	3	44	4	26	7	15	3	245	9,6	40	6,9
55-59	7	1	18	0	18	6	21	2	21	2	25	2	12	2	14	3	10	3	146	5,7	21	3,6
60-64	7	2	10	2	4	4	2	1	8	2	7	4	12	1	9	2	6	3	65	2,5	21	3,6
≥ 65	3	1	10	0	5	1	8	1	6	4	8	1	5	0	7	1	2	0	54	2,1	9	1,6
Total	183	47	355	88	305	87	337	83	374	81	280	56	329	60	256	51	141	25	2 560	100,0	578	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 8 Nombre et proportion des CAS par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Origine ethnoculturelle	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	% ^a
Canadienne	463	671	551	518	528	459	444	432	170	4 236	70,5
Autochtone											
Premières Nations	1	7	8	1	5	1	2	4	3	32	0,5
Métis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0,1
Inuit	1	1	1	1	1	1	4	3	0	13	0,2
Inconnu/non précisé	1	2	0	2	1	1	0	0	0	7	0,1
Américaine											
Afro-américain	0	0	0	0	0	2	1	0	0	3	0,1
Hispanique	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2	0,0
Autres	0	2	4	1	1	1	1	6	3	19	0,3
Inconnu/non précisé	0	6	0	1	0	1	1	0	0	9	0,2
Amérique centrale et du Sud	17	16	33	27	22	23	35	20	20	213	3,6
Caraïbes											
Haïtienne	74	62	53	69	53	50	45	47	20	473	7,9
Jamaïcaine	0	2	1	2	1	2	1	1	1	11	0,2
Autres	4	6	4	5	4	7	6	2	3	41	0,7
Inconnu/non précisé	0	3	0	0	1	0	0	0	0	4	0,1
Europe											
de l'Est	2	3	6	3	5	3	7	4	2	35	0,6
du Sud	11	9	14	8	8	9	6	12	3	80	1,3
autre	12	7	11	11	7	14	17	9	10	98	1,6

Tableau 8 Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Origine ethnoculturelle	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	% ^a
Océanienne	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,0
Asie											
Est et Sud-Est	9	5	7	4	4	8	7	5	6	55	0,9
Sud	3	5	4	2	4	2	3	7	4	34	0,6
Africaine du Nord et Moyen-Orient	3	9	5	12	10	10	8	9	1	67	1,1
Africaine subsaharienne	46	99	85	67	60	46	78	51	32	564	9,4
Origine imprécise ou complexe	1	0	0	2	0	0	1	2	0	6	0,1
Autre	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0,0
Inconnu	21	30	14	6	7	12	6	2	1	99	.
Total	671	946	801	743	725	652	673	614	280	6 107	100,0

^a Les pourcentages sont obtenus en excluant du dénominateur les cas d'origine ethnoculturelle inconnue.

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 9 Nombre et proportion des CAS par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Origine ethnoculturelle	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		Juin 2010		Total			
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F	
																			N	% ^a	N	% ^a
Canadienne	400	63	577	93	471	80	440	77	460	66	401	58	398	45	383	49	155	15	3 685	77,7	546	43,3
Autochtone																						
Premières Nations	0	1	1	6	4	4	0	1	3	2	0	1	1	1	3	1	3	0	15	0,3	17	1,4
Métis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0,1	0	0,0
Inuit	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	2	1	2	0	0	6	0,1	7	0,6
Inconnu/non précisé	0	1	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0,1	4	0,3
Américaine																						
Afro-américain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3	0,1	0	0,0
Hispanique	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,0	0	0,0
Autres	0	0	2	0	4	0	1	0	1	0	1	0	1	0	6	0	3	0	19	0,4	0	0,0
Inconnu/non précisé	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	9	0,2	0	0,0
Amérique centrale et du Sud	10	7	15	1	28	5	20	7	18	4	19	4	31	3	18	2	20	0	179	3,8	33	2,6
Caraïbes																						
Haïtienne	35	39	24	38	331	22	33	36	31	22	25	25	26	19	18	29	11	9	234	4,9	239	19,0
Jamaïcaine	0	0	2	0	0	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	0,1	5	0,4
Autres	1	3	2	4	3	1	1	4	3	1	4	3	6	0	2	0	3	0	25	0,5	16	1,3
Inconnu/non précisé	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,1	0	0,0

Tableau 9 Nombre et proportion des cas par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Origine ethnoculturelle	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		Juin 2010		Total					
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F			
																			N	% ^a	N	% ^a		
Europe																								
de l'Est	1	1	3	0	5	1	2	1	4	1	2	1	7	0	4	0	2	0	30	0,6	5	0,4		
du Sud	10	1	9	0	12	2	8	0	7	1	8	1	6	0	12	0	3	0	75	1,6	5	0,4		
autre	11	1	7	0	11	0	10	1	7	0	13	1	14	3	8	1	9	1	90	1,9	8	0,6		
Océanienne	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0	0,0		
Asie																								
Est et Sud-Est	8	1	4	1	5	2	3	1	3	1	7	1	7	0	4	1	6	0	47	1,0	8	0,6		
Sud	2	1	5	0	2	2	2	0	4	0	2	0	3	0	6	1	2	2	28	0,6	6	0,5		
Africaine du Nord et Moyen-Orient	2	1	8	1	3	2	12	0	9	1	10	0	7	1	9	0	1	0	61	1,3	6	0,5		
Africaine subsaharienne	16	30	39	60	29	56	31	36	24	36	12	34	25	53	20	31	15	17	211	4,5	353	28,0		
Origine imprécise ou complexe	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	5	0,1	1	0,1		
Autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	2	0,2		
Inconnu	16	5	17	13	11	3	4	2	6	1	9	3	6	0	2	0	1	0	72	.	27	.		
Total	515	156	727	218	620	181	574	168	584	139	517	135	543	128	498	118	235	45	4 813	100,0	1 288	100,0		

^a Les pourcentages sont obtenus en excluant du dénominateur les cas d'origine ethnoculturelle inconnue.

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 10 Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	%
Bas-Saint-Laurent	5	7	12	6	7	4	10	6	3	60	1,0
Saguenay–Lac-Saint-Jean	7	9	9	9	4	4	5	6	4	57	0,9
Capitale-Nationale	32	65	72	63	50	41	44	41	21	429	7,0
Mauricie et Centre-du-Québec	9	22	14	18	12	8	18	7	12	120	2,0
Estrie	7	28	12	9	13	11	17	20	1	118	1,9
Montréal	451	606	505	494	478	417	433	367	168	3 920	64,2
Outaouais	25	23	20	20	17	30	11	20	6	172	2,8
Abitibi-Témiscamingue	4	6	6	1	1	1	3	6	0	28	0,5
Côte-Nord	3	2	4	7	1	1	2	2	2	24	0,4
Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	2	4	1	4	3	0	3	4	1	22	0,4
Chaudière-Appalaches	7	14	9	3	5	4	2	10	0	54	0,9
Laval	18	27	27	18	23	26	26	26	11	202	3,3
Lanaudière	19	18	16	19	18	20	16	26	6	158	2,6
Laurentides	17	45	21	17	28	26	21	22	3	200	3,3
Montérégie	65	70	68	54	65	58	62	51	42	536	8,8
Nunavik	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	0,0
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	0,1
Inconnu	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	.
Total	671	946	801	743	725	652	673	614	280	6 107	100,0

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 11 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	%
Bas-Saint-Laurent	0	4	4	2	5	2	8	2	1	28	0,9
Saguenay-Lac-Saint-Jean	3	5	5	7	2	2	2	3	2	31	1,0
Capitale-Nationale	8	28	32	32	33	19	28	24	8	212	6,8
Mauricie et Centre-du-Québec	1	8	5	6	7	4	11	2	6	50	1,6
Estrie	0	11	4	4	4	6	7	7	1	44	1,4
Montréal	158	281	265	282	308	218	249	182	107	2 050	65,3
Outaouais	12	15	9	14	16	14	4	10	4	98	3,1
Abitibi-Témiscamingue	1	2	2	1	0	1	2	3	0	12	0,4
Côte-Nord	0	0	3	5	1	0	2	2	1	14	0,5
Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1	2	0	2	0	0	1	1	0	7	0,2
Chaudière-Appalaches	4	8	5	2	1	0	2	6	0	28	0,9
Laval	6	12	11	12	12	13	12	17	7	102	3,3
Lanaudière	8	9	6	10	12	8	8	13	1	75	2,4
Laurentides	8	23	11	8	16	18	15	9	3	111	3,5
Montérégie	20	35	27	33	39	30	38	26	25	273	8,7
Nunavik	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,0
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	3	0	0	0	0	0	0	3	0,1
Total	230	443	392	420	456	336	389	307	166	3 139	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 12 Nombre et proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total										
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang			SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n		
Hommes																									
2002	270	52,4	26	5,1	120	23,3	40	7,8	12	2,3	3	0,6	2	0,4	33	6,4	6	1,2	3	0,6	0				515
2003	414	57,0	39	5,4	146	20,1	50	6,9	18	2,5	3	0,4	1	0,1	45	6,2	10	1,4	1	0,1	0				727
2004	364	58,7	38	6,1	92	14,8	50	8,1	14	2,3	1	0,2	0	0,0	48	7,7	9	1,5	4	0,7	0				620
2005	352	61,3	28	4,9	76	13,2	54	9,4	11	1,9	2	0,4	4	0,7	35	6,1	6	1,1	6	1,1	0				574
2006	359	61,5	33	5,7	83	14,2	48	8,2	8	1,4	3	0,5	2	0,3	46	7,9	0	0,0	2	0,3	0				584
2007	341	66,0	19	3,7	53	10,3	33	6,4	9	1,7	5	1,0	1	0,2	48	9,3	4	0,8	4	0,8	0				517
2008	368	67,8	23	4,2	49	9,0	43	7,9	21	3,9	0	0,0	0	0,0	33	6,1	0	0,0	6	1,1	0				543
2009	360	72,3	18	3,6	32	6,4	29	5,8	9	1,8	6	1,2	4	0,8	30	6,0	1	0,2	9	1,8	0				498
Juin 2010	161	68,5	7	3,0	17	7,2	23	9,8	7	3,0	2	0,9	0	0,0	15	6,4	3	1,3	0	0,0	0				235
Sous total H	2 989	62,1	231	4,8	668	13,9	370	7,7	109	2,3	25	0,5	14	0,3	333	6,9	39	0,8	35	0,7	0				4 813

Tableau 12 Nombre et proportion des cas féminins par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.			Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
Femmes			-	-																				
2002	-	-	-	-	44	28,2	69	44,2	18	11,5	1	0,6	3	1,9	19	12,2	0	0,0	2	1,3	0			156
2003	-	-	-	-	65	29,8	97	44,5	24	11,0	0	0,0	1	0,5	26	11,9	3	1,4	2	0,9	0			218
2004	-	-	-	-	41	22,7	80	44,2	23	12,7	0	0,0	5	2,8	29	16,0	0	0,0	3	1,7	0			181
2005	-	-	-	-	38	22,6	70	41,7	25	14,9	0	0,0	1	0,6	26	15,5	0	0,0	8	4,8	0			168
2006	-	-	-	-	30	21,6	57	41,0	25	18,0	1	0,7	1	0,7	22	15,8	0	0,0	3	2,2	0			139
2007	-	-	-	-	30	22,2	62	45,9	17	12,6	0	0,0	1	0,7	25	18,5	0	0,0	0	0,0	0			135
2008	-	-	-	-	14	10,9	68	53,1	25	19,5	1	0,8	0	0,0	12	9,4	1	0,8	7	5,5	0			128
2009	-	-	-	-	20	17,0	58	49,2	17	14,4	0	0,0	2	1,7	17	14,4	0	0,0	4	3,4	0			118
Juin 2010	-	-	-	-	4	8,9	25	55,6	7	15,6	0	0,0	0	0,0	7	15,6	0	0,0	2	4,4	0			45
Sous total F	-	-	-	-	286	22,2	586	45,5	181	14,1	3	0,2	14	1,1	183	14,2	4	0,3	31	2,4	0			1 288

Tableau 12 Nombre et proportion de l'ensemble des cas par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total												
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.			Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n		
Tous les cas																									
2002	270	40,2	26	3,9	164	24,4	109	16,2	30	4,5	4	0,6	5	0,8	52	7,8	6	0,9	5	0,8	0				671
2003	415	43,9	39	4,1	211	22,3	147	15,5	42	4,4	3	0,3	2	0,2	71	7,5	13	1,4	3	0,3	0				946
2004	364	45,4	38	4,7	133	16,6	130	16,2	37	4,6	1	0,1	5	0,6	77	9,6	9	1,1	7	0,9	0				801
2005	352	47,4	28	3,8	114	15,3	124	16,7	37	5,0	2	0,3	5	0,7	61	8,2	6	0,8	14	1,9	0				743
2006	359	49,6	33	4,6	113	15,6	105	14,5	33	4,6	4	0,6	3	0,4	69	9,5	0	0,0	5	0,7	1				725
2007	341	52,3	19	2,9	83	12,7	95	14,6	26	4,0	5	0,8	2	0,3	73	11,2	4	0,6	4	0,6	0				652
2008	369	54,8	24	3,6	63	9,4	111	16,5	46	6,8	1	0,2	0	0,0	45	6,7	1	0,2	13	1,9	0				673
2009	360	58,4	18	2,9	52	8,4	87	14,1	26	4,2	6	1,0	6	1,0	47	7,6	1	0,2	13	2,1	0				616
Juin 2010	161	57,5	7	2,5	21	7,5	48	17,1	14	5,0	2	0,7	0	0,0	22	7,9	3	1,1	2	0,7	0				280
TOTAL	2 991	49,0	232	3,8	954	15,6	956	15,7	291	4,8	28	0,5	28	0,5	517	8,5	43	0,7	66	1,1	1				6 107

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS enregistrés par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang			SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
Hommes																								
2002	115	62,8	2	1,1	19	10,4	19	10,4	7	3,8	0	0,0	0	0,0	16	8,7	2	1,1	3	1,6	0			183
2003	223	62,8	18	5,1	48	13,5	24	6,8	12	3,4	0	0,0	0	0,0	25	7,0	5	1,4	0	0,0	0			355
2004	194	63,6	14	4,6	26	8,5	30	9,8	6	2,0	0	0,0	0	0,0	28	9,2	5	1,6	2	0,7	0			305
2005	234	69,4	9	2,7	27	8,0	27	8,0	8	2,4	0	0,0	0	0,0	23	6,8	5	1,5	4	1,2	0			337
2006	258	69,0	14	3,7	24	6,4	38	10,2	7	1,9	1	0,3	1	0,3	30	8,0	0	0,0	1	0,3	0			374
2007	206	73,6	8	2,9	15	5,4	17	6,1	4	1,4	0	0,0	0	0,0	28	10,0	2	0,7	0	0,0	0			280
2008	237	72,0	15	4,6	18	5,5	18	5,5	17	5,2	0	0,0	0	0,0	22	6,7	0	0,0	2	0,6	0			329
2009	199	77,7	4	1,6	15	5,9	13	5,1	5	2,0	0	0,0	1	0,4	19	7,4	0	0,0	0	0,0	0			256
Juin 2010	105	74,5	4	2,8	3	2,1	14	9,9	5	3,6	0	0,0	0	0,0	9	6,4	1	0,7	0	0,0	0			141
Sous total H	1 771	69,2	88	3,4	195	7,6	200	7,8	71	2,8	1	0,0	2	0,1	200	7,8	20	0,8	12	0,5	0			2 560

Tableau 13 Nombre et proportion des **NOUVEAUX DIAGNOSTICS** par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang			SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
Femmes																								
2002	-	-	-	-	11	23,4	20	42,6	8	17,0	0	0,0	0	0,0	7	14,9	0	0,0	1	2,1	0			47
2003	-	-	-	-	22	25,0	46	52,3	10	11,4	0	0,0	0	0,0	8	9,1	0	0,0	2	2,3	0			88
2004	-	-	-	-	14	16,1	41	47,1	14	16,1	0	0,0	1	1,2	15	17,2	0	0,0	2	2,3	0			87
2005	-	-	-	-	13	15,7	36	43,4	15	18,1	0	0,0	0	0,0	16	19,3	0	0,0	3	3,6	0			83
2006	-	-	-	-	17	21,0	27	33,3	20	24,7	0	0,0	1	1,2	15	18,5	0	0,0	1	1,2	0			81
2007	-	-	-	-	13	23,2	25	44,6	7	12,5	0	0,0	0	0,0	11	19,6	0	0,0	0	0,0	0			56
2008	-	-	-	-	5	8,3	27	45,0	16	26,7	0	0,0	0	0,0	9	15,0	1	1,7	2	3,3	0			60
2009	-	-	-	-	5	9,8	25	49,0	13	25,5	0	0,0	0	0,0	8	15,7	0	0,0	0	0,0	0			51
Juin 2010	-	-	-	-	2	8,0	11	44,0	5	20,0	0	0,0	0	0,0	6	24,0	0	0,0	1	4,0	0			25
Sous total F	-	-	-	-	102	17,7	258	44,6	108	18,7	0	0,0	2	0,4	95	16,4	1	0,2	12	2,1	0			578

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition																Total							
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro			SRC		Mère-enfant		Non précisé		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	N
Tous les ND																								
2002	115	50,0	2	0,9	30	13,0	39	17,0	15	6,5	0	0,0	0	0,0	23	10,0	2	0,9	4	1,7	0			230
2003	223	50,3	18	4,1	70	15,8	70	15,8	22	5,0	0	0,0	0	0,0	33	7,5	5	1,1	2	0,5	0			443
2004	194	49,5	14	3,6	40	10,2	71	18,1	20	5,1	0	0,0	1	0,3	43	11,0	5	1,3	4	1,0	0			392
2005	234	55,7	9	2,1	40	9,5	63	15,0	23	5,5	0	0,0	0	0,0	39	9,3	5	1,2	7	1,7	0			420
2006	258	56,7	14	3,1	41	9,0	65	14,3	27	5,9	1	0,2	2	0,4	45	9,9	0	0,0	2	0,4	1			456
2007	206	61,3	8	2,4	28	8,3	42	12,5	11	3,3	0	0,0	0	0,0	39	11,6	2	0,6	0	0,0	0			336
2008	237	60,9	15	3,9	23	5,9	45	11,6	33	8,5	0	0,0	0	0,0	31	8,0	1	0,3	4	1,0	0			389
2009	199	64,8	4	1,3	20	6,5	38	12,4	18	5,9	0	0,0	1	0,3	27	8,8	0	0,0	0	0,0	0			307
Juin 2010	105	63,3	4	2,4	5	3,0	25	15,1	10	6,0	0	0,0	0	0,0	15	9,0	1	0,6	1	0,6	0			166
TOTAL	1 771	56,4	88	2,8	297	9,5	458	14,6	179	5,7	1	0,0	4	0,1	295	9,4	21	0,7	24	0,8	1		3 139	

Tableau 14 Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Origine ethnoculturelle	Catégorie principale d'exposition														Total ^a					
	HARSAH		HARSAH/UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro sexuelle		Facteur de coag.		Don de sang				SRC		Mère-enfant	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Canadienne	2 482	83,0	212	91,4	880	92,2	0	0,0	581	71,9	26	92,9	17	60,7	31	72,1	6	9,1	4 235	69,4
Américaine	30	1,0	1	0,4	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	0,5
Européenne	141	4,7	2	0,9	12	1,3	0	0,0	52	6,4	1	3,6	2	7,1	0	0,0	3	4,6	213	3,5
Océanienne	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Caraïbes	41	1,4	6	2,6	10	1,1	443	46,3	9	1,1	0	0,0	1	3,6	0	0,0	19	28,8	529	8,7
Amérique latine/centrale/sud	137	4,6	4	1,7	2	0,2	2	0,2	62	7,7	0	0,0	2	7,1	4	9,3	0	0,0	213	3,5
Asiatique	43	1,4	0	0,0	4	0,4	0	0,0	37	4,6	0	0,0	2	7,1	1	2,3	2	3,0	89	1,5
Africaine du nord /Moyen Orient	41	1,4	2	0,9	2	0,2	0	0,0	17	2,1	0	0,0	2	7,1	2	4,7	1	1,5	67	1,1
Africaine sub-saharienne	20	0,7	1	0,4	3	0,3	505	52,8	0	0,0	0	0,0	2	7,1	0	0,0	33	50,0	564	9,2
Autochtones	14	0,5	0	0,0	16	1,7	0	0,0	23	2,9	1	3,6	0	0,0	0	0,0	1	1,5	55	0,9
Inconnue	38	1,3	4	1,7	22	2,3	4	0,4	26	3,2	0	0,0	0	0,0	5	11,6	0	0,0	99	1,6
Total	2 991	49,0	232	3,8	954	15,6	956	15,6	808	13,2	28	0,5	28	0,5	43	0,7	66	1,1	6 106	100

^a Exclut un cas dont la catégorie principale d'exposition n'est pas précisée.

Tableau 15 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS relié à la TRANSMISSION VERTICALE par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

	Nés au Canada				Nés en dehors du Canada				TOTAL
	Origine canadienne	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	Origine canadienne	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	
2002	0	1	0	1	0	2	1	3	4
2003	0	2	0	2	0	0	0	0	2
2004	0	1	1	2	0	2	0	2	4
2005	0	3	0	3	0	4	0	4	7
2006	0	1	0	1	0	1	0	1	2
2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2008	0	0	1	1	0	3	0	3	4
2009	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Juin 2010	0	0	0	0	0	1	0	1	1
TOTAL	0	8	2	10	0	13	1	14	24

NOUVEAUX DIAGNOSTICS D'INFECTION PAR TRANSMISSION VERTICALE

Tableau 16 Nombre de CAS de transmission verticale qui avaient été diagnostiqués avant 2002, par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

	NÉS AU CANADA				NÉS EN DEHORS DU CANADA				TOTAL
	Origine canadienne	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	Origine canadienne	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	
2002	0	1	0	1	0	0	0	0	1
2003	0	0	0	0	0	0	1	1	1
2004	1	1	0	2	0	1	0	1	3
2005	2	2	0	4	0	3	0	3	7
2006	1	0	0	1	0	2	0	2	3
2007	1	1	0	2	0	1	0	1	4
2008	0	2	0	2	0	7	0	7	9
2009	1	3	0	4	0	6	3	9	13
juin 2010	0	1	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	6	11	0	17	0	20	4	24	42

^a Ce total inclut un cas dont le pays de naissance est inconnu.

CAS D'INFECTION PAR TRANSMISSION VERTICALE QUI AVAIENT ÉTÉ DIAGNOSTIQUÉS AVANT LE PROGRAMME

Tableau 17 Proportion (%) des cas qui avaient des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas adultes (≥ 18 ans) enregistrés par année du prélèvement et principale catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

	HARSAH		HARSAH/UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro SRC et à risque		Autres		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
2002	230	0,4	15	33,3	82	23,2	89	0,0	66	3,0	0	0	492	5,5
2003	325	0,0	29	41,4	105	21,9	102	0,0	84	3,6	11	0,0	656	5,8
2004	326	1,8	32	28,1	77	19,5	106	0,9	98	2,0	13	0,0	652	5,1
2005	337	0,9	23	26,1	86	19,8	111	0,0	84	4,8	14	0,0	655	4,6
2006	341	0,6	25	24,0	89	14,6	89	0,0	91	2,2	8	0,0	643	3,6
2007	257	1,2	16	31,3	47	25,5	63	0,0	72	4,2	11	0,0	466	4,5
2008	325	3,1	22	27,2	45	15,6	104	0,0	82	1,2	6	0,0	584	4,1
2009	338	3,0	17	11,8	42	14,3	83	0,0	64	1,6	18	0,0	562	3,4
Juin 2010	151	0,7	4	25,0	16	12,5	45	2,2	34	2,9	3	0,0	253	2,4
TOTAL	2 630	1,4	183	28,4	589	19,4	792	0,3	675	2,8	94	0,0	4 963	4,5

Tableau 18 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Indication du test	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
										N	% ^a
Personne asymptomatique											
à la demande de la personne	24	49	52	62	108	57	58	40	21	471	15,0
demande par un tiers	5	20	32	20	16	7	14	12	2	128	4,1
dépistage prénatal	9	16	10	7	10	8	8	7	0	75	2,4
dépistage pré conceptuel	1	1	1	1	3	2	2	3	1	15	0,5
Comportements à risque élevé	68	124	106	131	109	88	113	89	58	886	28,3
autres raisons	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0
inconnu/non précisé	0	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0,1
Confirmation de test positif antérieur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Exposition professionnelle	3	3	1	3	2	1	1	0	0	14	0,5
Exposition non professionnelle	0	1	1	0	1	0	0	2	1	6	0,2
Personne symptomatique/malade	111	216	185	192	203	173	190	154	81	1 505	48,0
Nouveau-né d'une mère VIH+	4	2	2	3	0	0	1	0	0	12	0,4
Autres	5	2	2	1	4	0	2	0	0	16	0,5
Inconnu	0	4	0	0	0	0	0	0	2	6	
Total	230	443	392	420	456	336	389	307	166	3 139	100,0

^a Les proportions sont calculées en excluant les cas dont l'indication du test est inconnue.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 19 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Manifestations cliniques	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	juin 2010	Total	
	n	n	n	n	n	n	n	n	n	N	% ^a
Asymptomatique pour le VIH	108	214	178	182	230	157	191	149	85	1 494	47,8
Infection aiguë à VIH	34	39	40	57	48	43	41	33	25	360	11,5
Infection chronique symptomatique à VIH	29	47	25	31	33	46	26	23	11	271	8,7
Sida	33	66	73	58	64	50	62	43	14	463	14,8
Maladies / symptômes non spécifiques	22	74	75	86	79	39	69	58	31	533	17,1
Autres	2	1	0	3	0	0	0	0	0	6	0,2
Inconnu / non précisé	2	2	1	3	2	1	0	1	0	12	.
Total	230	443	392	420	456	336	389	307	166	3 139	100,0

^a Les proportions sont calculées en excluant les cas dont l'état clinique n'est pas connu.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

ANNEXE 1

OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH



OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH

Numéro séquentiel 20__-__-__

Date de naissance ____-__-01

Sexe Masculin
Féminin
Transsexuelle Homme Femme
Transsexuel Femme Homme

Lieu de résidence Code postal : _____
Localité de résidence : _____
Inconnu

Pays de naissance Canada
Autre (préciser) : _____
Date d'arrivée au Canada (an/mois) : ____-____-____
Inconnu

Origine ethnoculturelle

1. Canadienne	<input type="checkbox"/>	8. Amérique latine (centrale et Sud)	<input type="checkbox"/>
2. Américaine	<input type="checkbox"/>	9. Asiatique de L'Est et du Sud-Est	<input type="checkbox"/>
• Afro-américaine	<input type="checkbox"/>	10. Asiatique du sud	<input type="checkbox"/>
• Hispanique	<input type="checkbox"/>	11. Africaine du Nord et Moyen-Orient	<input type="checkbox"/>
• Autres	<input type="checkbox"/>	12. Africaine Sud-saharienne	<input type="checkbox"/>
3. Européenne de l'Est	<input type="checkbox"/>	13. Autochtone	<input type="checkbox"/>
4. Européenne du Sud	<input type="checkbox"/>	• Premières Nations	<input type="checkbox"/>
5. Européenne autre	<input type="checkbox"/>	• Métis	<input type="checkbox"/>
6. Océanienne	<input type="checkbox"/>	• Inuit	<input type="checkbox"/>
7. Caraïbes	<input type="checkbox"/>	• Inconnu	<input type="checkbox"/>
• Haïtienne	<input type="checkbox"/>	14. Origine imprécise ou complexe	<input type="checkbox"/>
• Jamaïquaine	<input type="checkbox"/>	15. Autre : _____	<input type="checkbox"/>
• Autre : _____	<input type="checkbox"/>	16. Inconnue	<input type="checkbox"/>

**Historique de tests
anti-VIH antérieurs**

Oui Date du premier test positif (an/mois/jour) _____ - _____ - _____
Date du dernier test négatif (an/mois/jour) _____ - _____ - _____

Oui Test positif, date inconnue
Oui Test négatif, date inconnue

Non
Inconnu

Date du prélèvement du présent test (an/mois/jour) _____ - _____ - _____

Médecin traitant : _____

Indication du présent test

- Dépistage chez une personne asymptomatique**
- À la demande de la personne
 - Demandé par un tiers (assurance, etc.)
 - Dépistage prénatal
 - Dépistage pré-conceptuel
 - Comportements à risque élevé
- Confirmation de test antérieur positif**
- Exposition professionnelle**
- Percutanée
 - Muco-cutanée
 - Autre (préciser) _____
- Exposition non professionnelle (accidentelle)**
- Percutanée
 - Muco-cutanée
 - Autre (préciser) _____
- Personne symptomatique**
- Nouveau-né de mère VIH +**
- Autre raison : _____**
- Inconnu**
-

Femme enceinte

Oui
Non
Inconnu
N/A

Statut clinique VIH au moment du prélèvement pour le test	Asymptomatique	<input type="checkbox"/>
	Infection aiguë	<input type="checkbox"/>
	Infection symptomatique chronique	<input type="checkbox"/>
	Sida (préciser maladie indicatrice)*	<input type="checkbox"/> _____
	Maladies, symptômes non spécifiques	<input type="checkbox"/>
	Autres	<input type="checkbox"/>
	Inconnu	<input type="checkbox"/>

Risque(s) lié(s) à la transmission / Catégorie(s) d'exposition

	Oui	Non	Inc.	N/A
A. Exposition sexuelle				
Relations sexuelles avec :				
- Relations sexuelles avec un ou des hommes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Relations sexuelles avec une ou des femmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Un(e) utilisateur(trice) de drogues par injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Un homme bisexuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Une personne :				
➢ transfusée ayant une infection à VIH confirmée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➢ hémophile ou ayant un trouble de coagulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➢ née dans un pays où la transmission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➢ hétérosexuelle prédomine (voir liste) si oui, préciser le pays :*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
➢ ayant une infection au VIH confirmée ou atteinte de sida (que la catégorie de risque soit connue ou non) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Travaileurs(euses) du sexe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Partenaires inconnus / anonymes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Partenaires à risques élevés, non précisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour le cas lui-même :				
- Originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste) :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Travaileurs(euses) du sexe :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B. Exposition parentérale (sang et produits sanguins)				
- Utilisation de drogues par injections (UDI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Utilisation de médicaments injectables non prescrits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Receveur de facteur de coagulation (facteurs VII, IX, fibrinogène)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Receveur de transfusion ou produits sanguins si oui, quel pays : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C. Autres risques reliés à la transmission	Oui	Non	Inc.	N/A
- Exposition en milieu de travail à du sang ou des liquides organiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Contaminés par le VIH ou à une préparation concentrée de virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Exposition liée à un acte médical ou dentaire si oui, préciser : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Tatouage ou perçage corporel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Greffe d'organe ou de tissu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Insémination artificielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Transmission mère – enfant	Oui	Non	Inc.	N/A
Catégorie d'exposition de la mère				
- Utilisatrice de drogues par injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste)* si oui, quel pays : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Receveur de transfusion ou produits sanguins si oui, quel pays : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Receveur de facteur de coagulation (facteurs VII, IX, fibrinogène):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relations sexuelles avec un(des) partenaire(s) à risque pour le VIH				
- Utilisateur(s) de drogue par injection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Homme(s) bisexuel(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Transfusé(s) ayant une infection par le VIH confirmée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Homme(s) souffrant d'hémophilie ou d'autre trouble de la coagulation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Homme(s) originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste)* si oui, quel le pays : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Homme(s) ayant une infection à VIH confirmée ou atteint de sida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Partenaires inconnus / anonymes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Partenaires à risques élevés, non précisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Don de sang, d'organes ou de tissus

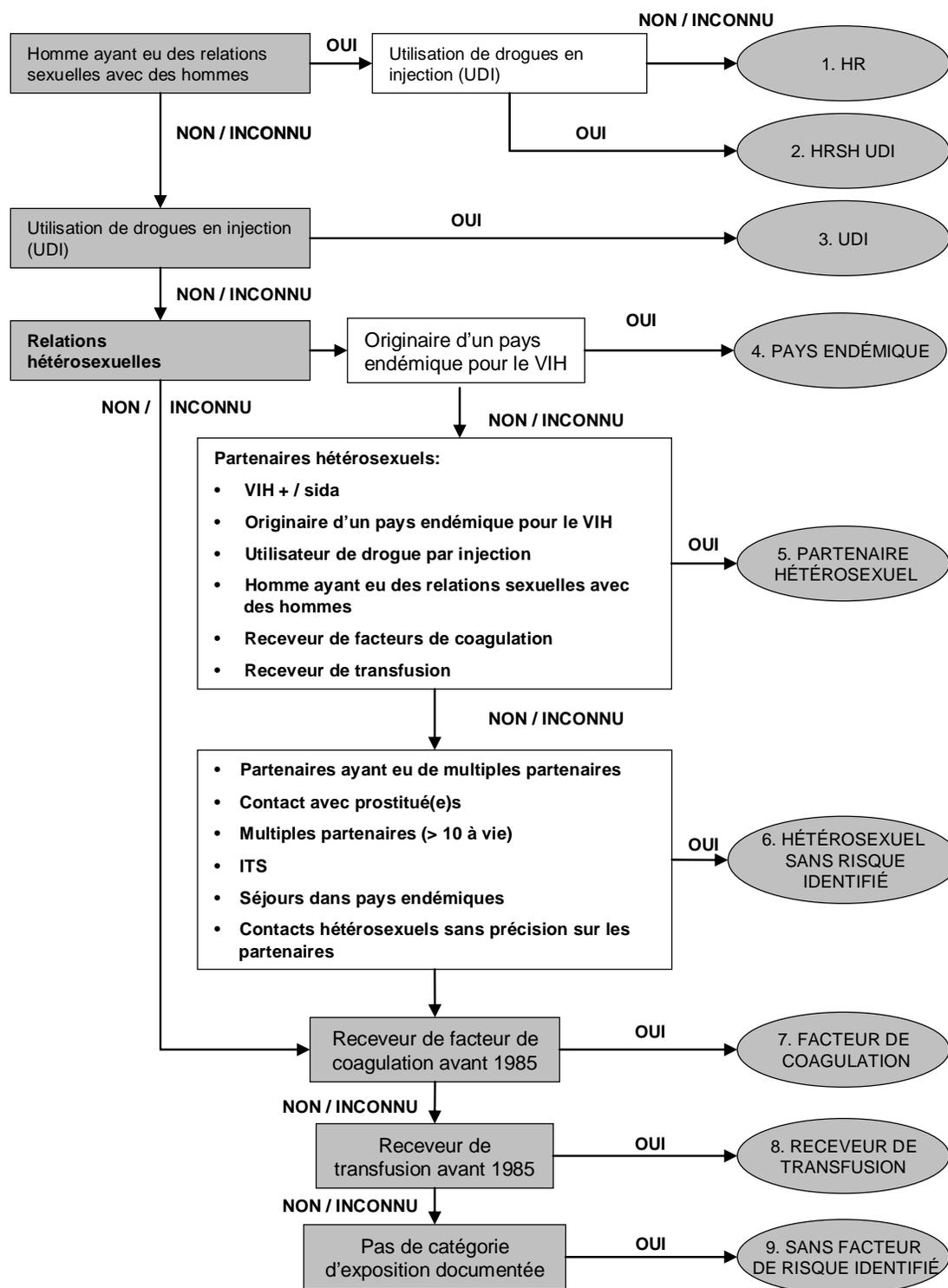
Si oui, aviser le médecin d'informer l'organisme concerné.

Cet outil de collecte doit être décheté une fois l'enquête épidémiologique complétée et les informations colligées au fichier anonyme MADO.

ANNEXE 2

CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC

CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC



ANNEXE 3

**DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE 2002
À JUIN 2010 PAR SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE**

Tableau 20 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	5	0,8	2	0,2	5	0,6	15	2,0	3	0,4	1	0,2	7	1,0	6	1,0	3	1,1	47	0,8
15-19	4	0,6	5	0,5	4	0,5	7	0,9	6	0,8	5	0,8	10	1,5	11	1,8	2	0,7	54	0,9
20-24	29	4,3	51	5,4	42	5,2	25	3,4	25	3,5	24	3,7	33	4,9	23	3,7	12	4,3	264	4,3
25-29	66	9,9	82	8,7	57	7,1	66	8,9	63	8,7	48	7,4	63	9,4	51	8,3	24	8,6	520	8,5
30-34	104	15,5	128	13,5	81	10,1	94	12,7	85	11,7	77	11,8	78	11,6	77	12,5	31	11,1	755	12,4
35-39	131	19,6	179	18,9	147	18,4	120	16,2	125	17,2	100	15,3	81	12,0	66	10,7	34	12,1	983	16,1
40-44	151	22,5	203	21,5	175	21,9	158	21,3	156	21,5	119	18,3	123	18,3	91	14,8	45	16,1	1 221	20,0
45-49	79	11,8	125	13,2	127	15,9	118	15,9	110	15,2	113	17,3	120	17,8	116	18,8	33	11,8	941	15,4
50-54	45	6,7	83	8,8	83	10,4	73	9,8	76	10,5	69	10,6	91	13,5	72	11,7	39	13,9	631	10,3
55-59	27	4,0	41	4,3	51	6,4	39	5,3	44	6,1	54	8,3	32	4,8	58	9,4	23	8,2	369	6,0
60-64	18	2,7	25	2,6	15	1,9	13	1,8	20	2,8	28	4,3	26	3,9	21	3,4	20	7,1	186	3,1
≥ 65	11	1,6	22	2,3	14	1,8	15	2,0	12	1,7	14	2,2	9	1,3	24	3,9	14	5,0	135	2,2
Inconnu	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	1	.
Total	671	100,0	946	100,0	801	100,0	743	100,0	725	100,0	652	100,0	673	100,0	616	100,0	280	100,0	6 107	100,0

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 21 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	3	0,6	0	0,0	3	0,5	5	0,9	1	0,2	1	0,2	4	0,7	4	0,8	2	0,9	23	0,5
15-19	3	0,6	2	0,3	1	0,2	5	0,9	4	0,7	3	0,6	4	0,7	9	1,8	0	0,0	31	0,6
20-24	17	3,3	34	4,7	28	4,5	16	2,8	16	2,7	19	3,7	26	4,8	17	3,4	12	5,1	185	3,8
25-29	40	7,8	55	7,6	38	6,1	45	7,8	46	7,9	33	6,4	47	8,7	37	7,4	20	8,5	361	7,5
30-34	72	14,0	79	10,9	58	9,4	73	12,7	65	11,1	58	11,2	58	10,7	60	12,1	29	12,3	552	11,5
35-39	111	21,6	141	19,4	108	17,4	90	15,7	97	16,6	69	13,4	59	10,9	55	11,0	27	11,5	757	15,7
40-44	120	23,3	161	22,2	142	22,9	126	22,0	135	23,1	100	19,3	97	17,9	79	15,9	39	16,6	999	20,8
45-49	67	13,0	105	14,4	110	17,7	93	16,2	90	15,4	96	18,6	108	19,9	92	18,5	27	11,5	788	16,4
50-54	39	7,6	72	9,9	70	11,3	63	11,0	64	11,0	57	11,0	78	14,4	60	12,1	32	13,6	535	11,1
55-59	21	4,1	39	5,4	40	6,5	32	5,6	40	6,9	47	9,1	30	5,5	48	9,6	18	7,7	315	6,5
60-64	14	2,7	19	2,6	10	1,6	12	2,1	18	3,1	22	4,3	23	4,2	18	3,6	17	7,2	153	3,2
≥ 65	8	1,6	20	2,8	12	1,9	14	2,4	8	1,4	12	2,3	9	1,7	19	3,8	12	5,1	114	2,4
Inconnu	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	.	0	.
Total	515	100,0	727	100,0	620	100,0	574	100,0	584	100,0	517	100,0	543	100,0	498	100,0	235	100,0	4 813	100,0

CAS MASCULINS

Tableau 22 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	2	1,3	2	0,9	2	1,1	10	6,0	2	1,4	0	0,0	3	2,3	2	1,7	1	2,2	24	1,9
15-19	1	0,7	3	1,4	3	1,7	2	1,2	2	1,4	2	1,5	6	4,7	2	1,7	2	4,4	23	1,8
20-24	12	7,7	17	7,8	14	7,7	9	5,4	9	6,5	5	3,7	7	5,5	6	5,1	0	0,0	79	6,1
25-29	26	16,8	27	12,4	19	10,5	21	12,5	17	12,2	15	11,1	16	12,5	14	11,9	4	8,9	159	12,4
30-34	32	20,7	49	22,5	23	12,7	21	12,5	20	14,4	19	14,1	20	15,6	17	14,4	2	4,4	203	15,8
35-39	20	12,9	38	17,4	39	21,6	29	17,3	28	20,1	31	23,0	21	16,4	11	9,3	7	15,6	224	17,4
40-44	31	20,0	42	19,3	33	18,2	32	19,1	20	14,4	19	14,1	26	20,3	12	10,2	6	13,3	221	17,2
45-49	12	7,7	20	9,2	17	9,4	25	14,9	20	14,4	17	12,6	12	9,4	24	20,3	6	13,3	153	11,9
50-54	6	3,9	11	5,1	13	7,2	10	6,0	11	7,9	12	8,9	13	10,2	12	10,2	7	15,6	95	7,4
55-59	6	3,9	1	0,5	11	6,1	7	4,2	4	2,9	7	5,2	2	1,6	10	8,5	5	11,1	53	4,1
60-64	4	2,6	6	2,8	5	2,8	1	0,6	2	1,4	6	4,4	2	1,6	3	2,5	3	6,7	32	2,5
≥ 65	3	1,9	2	0,9	2	1,1	1	0,6	4	2,9	2	1,5	0	0,0	5	4,2	2	4,4	21	1,6
Inconnu	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	1	.
Total	156	100,0	218	100,0	181	100,0	168	100,0	139	100,0	135	100,0	128	100,0	118	100,0	45	100,0	1 288	100,0

CAS FÉMININS

ANNEXE 4

DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE SEXE FÉMININ ET DES CAS DE SEXE MASCULIN PAR RÉGION SOCIO-SANITAIRE DE RÉSIDENCE

Tableau 23 Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	5	1,0	7	1,0	9	1,5	4	0,7	6	1,0	4	0,8	7	1,3	4	0,8	3	1,3	49	1,0
Saguenay–Lac-Saint-Jean	6	1,2	8	1,1	7	1,1	8	1,4	3	0,5	3	0,6	3	0,6	6	1,2	4	1,7	48	1,0
Capitale-Nationale	24	4,7	51	7,0	54	8,7	42	7,3	28	4,8	29	5,6	38	7,0	29	5,8	16	6,8	311	6,5
Mauricie et Centre-du-Québec	6	1,2	14	1,9	10	1,6	11	1,9	9	1,5	7	1,4	11	2,0	7	1,4	11	4,7	86	1,8
Estrie	4	0,8	26	3,6	11	1,8	6	1,1	6	1,0	7	1,4	12	2,2	14	2,8	1	0,4	87	1,8
Montréal	341	66,2	455	62,6	397	64,1	393	68,5	405	69,4	336	65,0	354	65,2	304	61,0	145	61,7	3 130	65,1
Outaouais	20	3,9	16	2,2	13	2,1	16	2,8	11	1,9	23	4,5	9	1,7	14	2,8	5	2,1	127	2,6
Abitibi-Témiscamingue	4	0,8	3	0,4	3	0,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	3	0,6	4	0,8	0	0,0	18	0,4
Côte-Nord	3	0,6	2	0,3	3	0,5	5	0,9	0	0,0	0	0,0	2	0,4	1	0,2	2	0,9	18	0,4
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	2	0,4	4	0,6	1	0,2	3	0,5	2	0,3	0	0,0	2	0,4	4	0,8	1	0,4	19	0,4
Chaudière-Appalaches	6	1,2	12	1,7	6	1,0	1	0,2	3	0,5	3	0,6	2	0,4	8	1,6	0	0,0	41	0,9
Laval	12	2,3	17	2,3	18	2,9	14	2,4	17	2,9	16	3,1	19	3,5	19	3,8	8	3,4	140	2,9
Lanaudière	14	2,7	13	1,8	10	1,6	15	2,6	17	2,9	13	2,5	12	2,2	22	4,4	6	2,6	122	2,5
Laurentides	14	2,7	42	5,8	16	2,6	16	2,8	23	3,9	25	4,8	16	3,0	18	3,6	3	1,3	173	3,6
Montérégie	54	10,5	57	7,8	59	9,5	39	6,8	53	9,1	51	9,9	53	9,8	44	8,8	30	12,8	440	9,1
Nunavik	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Inconnu	0	.	0	.	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	1	.
Total	515	100,0	727	100,0	620	100,0	574	100,0	584	100,0	517	100,0	543	100,0	498	100,0	235	100,0	4 813	100,0

CAS MASCULINS

Tableau 24 Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	0	0,0	3	1,7	2	1,2	1	0,7	0	0,0	3	2,3	2	1,7	0	0,0	11	0,9
Saguenay–Lac-Saint-Jean	1	0,6	1	0,5	2	1,1	1	0,6	1	0,7	1	0,7	2	1,6	0	0,0	0	0,0	9	0,7
Capitale-Nationale	8	5,1	14	6,4	18	9,9	21	12,5	22	15,8	12	8,9	6	4,7	12	10,2	5	11,1	118	9,2
Mauricie et Centre-du-Québec	3	1,9	7	3,2	4	2,2	7	4,2	3	2,2	1	0,7	7	5,5	0	0,0	1	2,2	33	2,6
Estrie	3	1,9	2	0,9	1	0,6	3	1,8	7	5,0	4	3,0	5	3,9	6	5,1	0	0,0	31	2,4
Montréal	110	70,5	151	69,3	108	59,7	101	60,1	71	51,1	81	60,0	77	60,2	64	54,2	23	51,1	786	61,0
Outaouais	5	3,2	7	3,2	7	3,9	4	2,4	6	4,3	7	5,2	2	1,6	6	5,1	1	2,2	45	3,5
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	3	1,4	3	1,7	1	0,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	2	1,7	0	0,0	10	0,8
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	0,6	2	1,2	1	0,7	1	0,7	0	0,0	1	0,9	0	0,0	6	0,5
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,7	0	0,0	1	0,8	0	0,0	0	0,0	3	0,2
Chaudière-Appalaches	1	0,6	2	0,9	3	1,7	2	1,2	2	1,4	1	0,7	0	0,0	2	1,7	0	0,0	13	1,0
Laval	6	3,9	10	4,6	9	5,0	4	2,4	6	4,3	10	7,4	7	5,5	7	5,9	3	6,7	62	4,8
Lanaudière	5	3,2	5	2,3	6	3,3	4	2,4	1	0,7	7	5,2	4	3,1	4	3,4	0	0,0	36	2,8
Laurentides	3	1,9	3	1,4	5	2,8	1	0,6	5	3,6	1	0,7	5	3,9	4	3,4	0	0,0	27	2,1
Montérégie	11	7,1	13	6,0	9	5,0	14	8,3	12	8,6	7	5,2	9	7,0	8	6,8	12	26,7	95	7,4
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	2	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
Total	156	100,0	218	100,0	181	100,0	168	100,0	139	100,0	135	100,0	128	100,0	118	100,0	45	100,0	1 288	100,0

CAS FÉMININS

Tableau 25 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	4	1,1	3	1,0	1	0,3	4	1,1	2	0,7	5	1,5	1	0,4	1	0,7	21	0,8
Saguenay–Lac-Saint-Jean	3	1,6	4	1,1	3	1,0	6	1,8	1	0,3	1	0,4	2	0,6	3	1,2	2	1,4	25	1,0
Capitale-Nationale	5	2,7	24	6,8	24	7,9	25	7,4	20	5,4	13	4,6	25	7,6	16	6,3	5	3,6	157	6,1
Mauricie et Centre-du-Québec	0	0,0	5	1,4	3	1,0	3	0,9	4	1,1	3	1,1	7	2,1	2	0,8	6	4,3	33	1,3
Estrie	0	0,0	10	2,8	3	1,0	3	0,9	2	0,5	5	1,8	5	1,5	5	2,0	1	0,7	34	1,3
Montréal	124	67,8	216	60,9	211	69,2	230	68,3	269	71,9	186	66,4	211	64,1	153	59,8	93	66,0	1 693	66,1
Outaouais	11	6,0	11	3,1	6	2,0	11	3,3	10	2,7	11	3,9	3	0,9	9	3,5	4	2,8	76	3,0
Abitibi-Témiscamingue	1	0,6	2	0,6	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,6	2	0,8	0	0,0	8	0,3
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	2	0,7	4	1,2	0	0,0	0	0,0	2	0,6	1	0,4	1	0,7	10	0,4
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	1	0,6	2	0,6	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,3	1	0,4	0	0,0	7	0,3
Chaudière-Appalaches	4	2,2	7	2,0	3	1,0	1	0,3	1	0,3	0	0,0	2	0,6	5	2,0	0	0,0	23	0,9
Laval	5	2,7	9	2,5	6	2,0	9	2,7	9	2,4	8	2,9	11	3,3	13	5,1	5	3,6	75	2,9
Lanaudière	4	2,2	8	2,3	5	1,6	8	2,4	11	2,9	7	2,5	7	2,1	12	4,7	1	0,7	63	2,5
Laurentides	7	3,8	21	5,9	10	3,3	7	2,1	11	2,9	17	6,1	11	3,3	9	3,5	3	2,1	96	3,8
Montérégie	18	9,8	32	9,0	24	7,9	27	8,0	32	8,6	27	9,6	35	10,6	24	9,4	19	13,5	238	9,3
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Total	183	100,0	355	100,0	305	100,0	337	100,0	374	100,0	280	100,0	329	100,0	256	100,0	141	100,0	2 560	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS

Tableau 26 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		juin 2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	1	1,2	0	0,0	3	5,0	1	2,0	0	0,0	7	1,2
Saguenay–Lac-Saint-Jean	0	0,0	1	1,1	2	2,3	1	1,2	1	1,2	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	1,0
Capitale-Nationale	3	6,4	4	4,6	8	9,2	7	8,4	13	16,1	6	10,7	3	5,0	8	15,7	3	12,0	55	9,5
Mauricie et Centre-du-Québec	1	2,1	3	3,4	2	2,3	3	3,6	3	3,7	1	1,8	4	6,7	0	0,0	0	0,0	17	2,9
Estrie	0	0,0	1	1,1	1	1,2	1	1,2	2	2,5	1	1,8	2	3,3	2	3,9	0	0,0	10	1,7
Montréal	34	72,3	65	73,9	54	62,1	52	62,7	38	46,9	32	57,1	38	63,3	29	56,9	14	56,0	356	61,6
Outaouais	1	2,1	4	4,6	3	3,5	3	3,6	6	7,4	3	5,4	1	1,7	1	2,0	0	0,0	22	3,8
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	0	0,0	1	1,8	0	0,0	1	2,0	0	0,0	4	0,7
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	1	1,2	0	0,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	4	0,7
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chaudière-Appalaches	0	0,0	1	1,1	2	2,3	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	0	0,0	5	0,9
Laval	1	2,1	3	3,4	5	5,8	3	3,6	3	3,7	5	8,9	1	1,7	4	7,8	2	8,0	27	4,7
Lanaudière	4	8,5	1	1,1	1	1,2	2	2,4	1	1,2	1	1,8	1	1,7	1	2,0	0	0,0	12	2,1
Laurentides	1	2,1	2	2,3	1	1,2	1	1,2	5	6,2	1	1,8	4	6,7	0	0,0	0	0,0	15	2,6
Montérégie	2	4,3	3	3,4	3	3,5	6	7,2	7	8,6	3	5,4	3	5,0	2	3,9	6	24,0	35	6,1
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4
Total	47	100,0	88	100,0	87	100,0	83	100,0	81	100,0	56	100,0	60	100,0	51	100,0	25	100,0	578	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS

ANNEXE 5

**IMPORTANCE RELATIVE DE CHACUNE
DES PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION
DANS L'ENSEMBLE ET DANS LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

Figure 25 Proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement dans l'ensemble, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

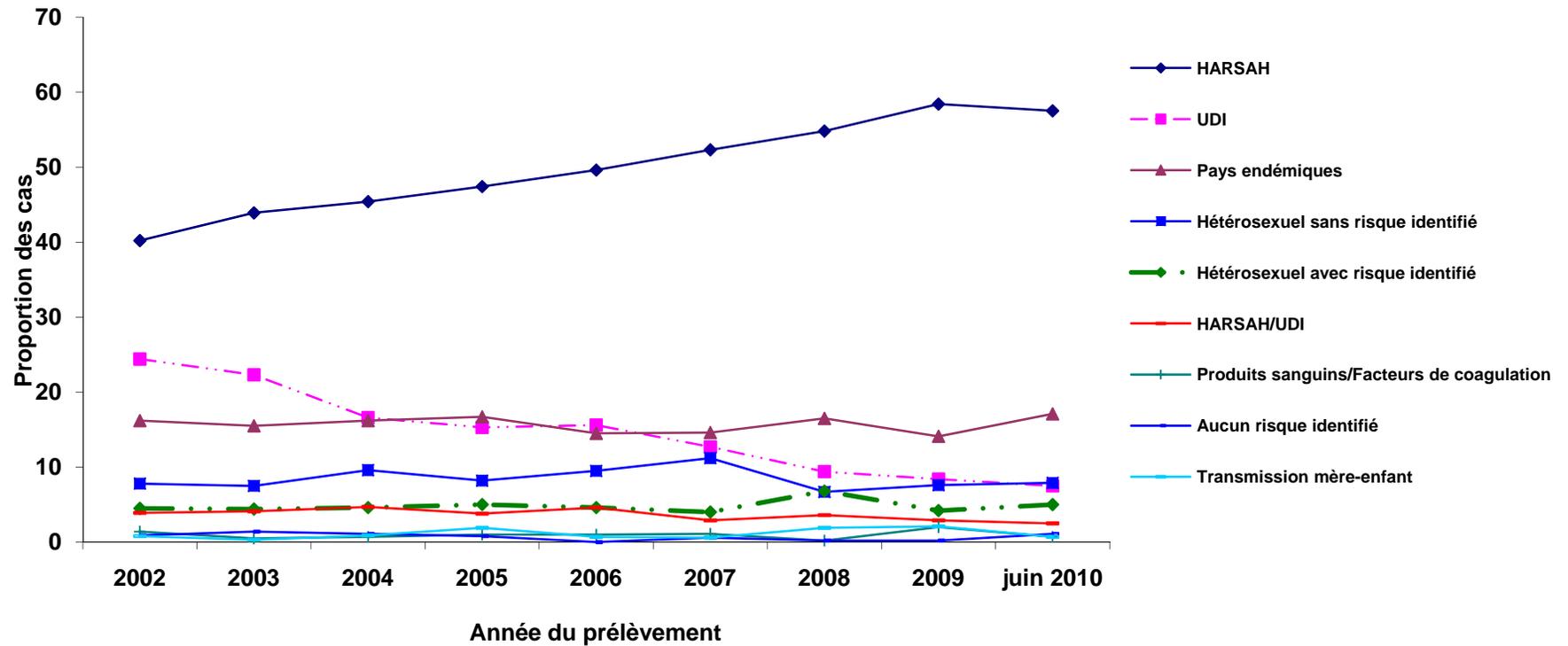
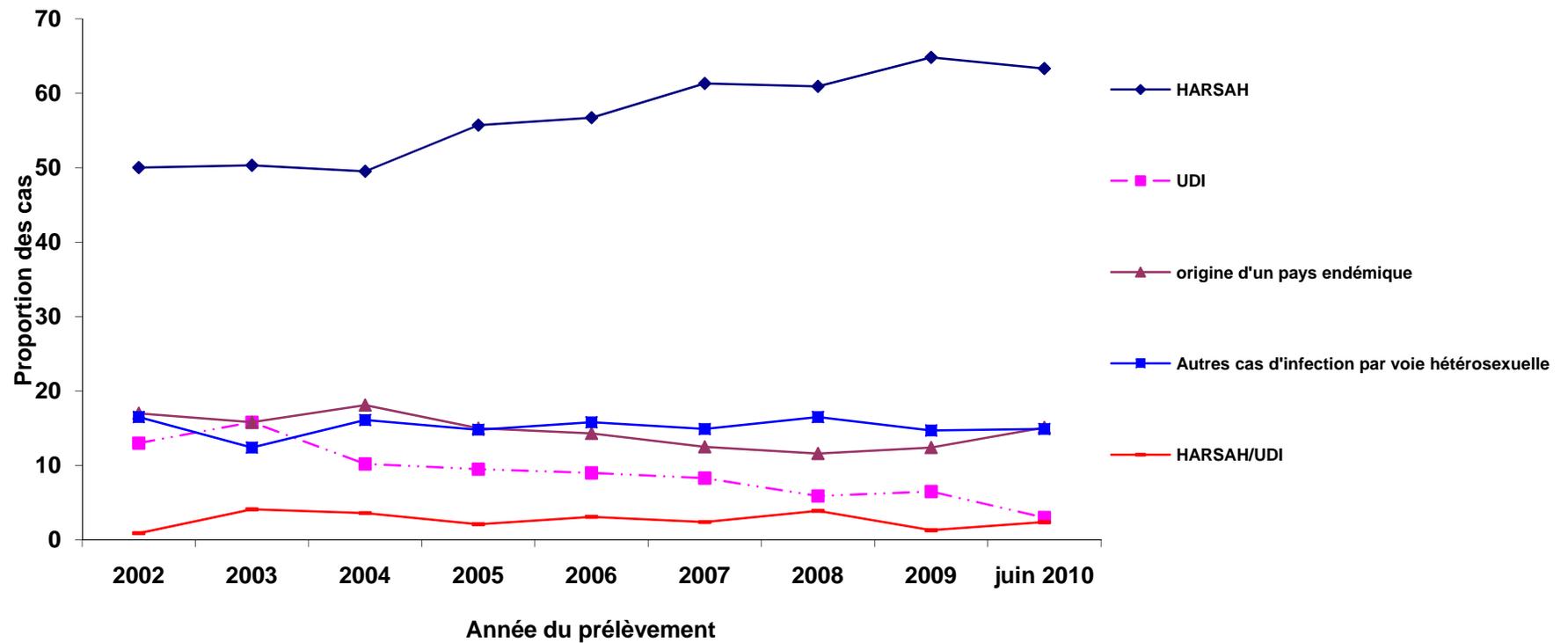


Figure 26 Proportions des cas enregistrés par catégorie d'exposition et année du prélèvement dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010



ANNEXE 6

DISTRIBUTION DES CAS DE MONTRÉAL ET DES CAS EN DEHORS DE MONTRÉAL PAR CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère- enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	200	58,7	16	4,7	61	17,9	36	10,6	6	1,8	1	0,3	0	0,0	16	4,7	5	1,5	0	0,0	0	.	341	100,0
2003	277	60,9	22	4,8	77	16,9	39	8,6	8	1,8	2	0,4	1	0,2	25	5,5	4	0,9	0	0,0	0	.	455	100,0
2004	245	61,7	25	6,3	44	11,1	40	10,1	6	1,5	0	0,0	0	0,0	26	6,6	8	2,0	3	0,8	0	.	397	100,0
2005	256	65,1	20	5,1	36	9,2	49	12,5	5	1,3	0	0,0	3	0,8	16	4,1	4	1,0	4	1,0	0	.	393	100,0
2006	258	63,7	21	5,2	50	12,4	37	9,1	4	1,0	3	0,7	1	0,3	29	7,2	0	0,0	2	0,5	0	.	405	100,0
2007	242	72,0	14	4,2	28	8,3	21	6,3	2	0,6	0	0,0	0	0,0	22	6,6	4	1,2	3	0,9	0	.	336	100,0
2008	257	72,6	10	2,8	23	6,5	33	9,3	10	2,8	0	0,0	0	0,0	16	4,5	0	0,0	5	1,4	0	.	354	100,0
2009	235	77,3	7	2,3	16	5,3	20	6,6	2	0,7	1	0,3	4	1,3	15	4,9	1	0,3	3	1,0	0	.	304	100,0
Juin 2010	110	75,9	4	2,8	7	4,8	12	8,3	4	2,8	0	0,0	0	0,0	7	4,8	1	0,7	0	0,0	0	.	145	100,0
Sous total H	2 080	66,5	139	4,4	342	10,9	287	9,2	47	1,5	7	0,2	9	0,3	172	5,5	27	0,9	20	0,6	0	.	3 130	100,0

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	25	22,7	59	53,6	8	7,3	0	0,0	2	1,8	14	12,7	0	0,0	2	1,8	0	.	110	100,0
2003	-	-	-	-	35	23,2	85	56,3	16	10,6	0	0,0	1	0,7	11	7,3	2	1,3	1	0,7	0	.	151	100,0
2004	-	-	-	-	20	18,5	62	57,4	9	8,3	0	0,0	3	2,8	13	12,0	0	0,0	1	0,9	0	.	108	100,0
2005	-	-	-	-	20	19,8	53	52,5	7	6,9	0	0,0	1	1,0	16	15,8	0	0,0	4	4,0	0	.	101	100,0
2006	-	-	-	-	11	15,5	38	53,5	8	11,3	0	0,0	0	0,0	12	16,9	0	0,0	2	2,8	0	.	71	100,0
2007	-	-	-	-	10	12,4	46	56,8	10	12,4	0	0,0	1	1,2	14	17,3	0	0,0	0	0,0	0	.	81	100,0
2008	-	-	-	-	6	7,8	50	64,9	8	10,4	0	0,0	0	0,0	7	9,1	1	1,3	5	6,5	0	.	77	100,0
2009	-	-	-	-	5	7,8	40	62,5	9	14,1	0	0,0	1	1,6	7	10,9	0	0,0	2	3,1	0	.	64	100,0
Juin 2010	-	-	-	-	2	8,7	16	69,6	1	4,4	0	0,0	0	0,0	4	17,4	0	0,0	0	0,0	0	.	23	100,0
Sous total F	-	-	-	-	134	17,1	449	57,1	76	9,7	0	0,0	9	1,2	98	12,5	3	0,4	17	2,2	0	.	786	100,0

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition															Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro			SRC		Mère- enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	
Tous les cas																									
2002	200	44,4	16	3,6	86	19,1	95	21,1	14	3,1	1	0,2	2	0,4	30	6,7	5	1,1	2	0,4	0	.	451	100,0	
2003	277	45,7	22	3,6	112	18,5	124	20,5	24	4,0	2	0,3	2	0,3	36	5,9	6	1,0	1	0,2	0	.	606	100,0	
2004	245	48,5	25	5,0	64	12,7	102	20,2	15	3,0	0	0,0	3	0,6	39	7,7	8	1,6	4	0,8	0	.	505	100,0	
2005	256	51,8	20	4,1	56	11,3	102	20,7	12	2,4	0	0,0	4	0,8	32	6,5	4	0,8	8	1,6	0	.	494	100,0	
2006	258	54,1	21	4,4	61	12,8	75	15,7	12	2,5	3	0,6	1	0,2	42	8,8	0	0,0	4	0,8	1	.	478	100,0	
2007	242	58,0	14	3,4	38	9,1	67	16,1	12	2,9	0	0,0	1	0,2	36	8,6	4	1,0	3	0,7	0	.	417	100,0	
2008	258	59,6	11	2,5	29	6,7	83	19,2	18	4,2	0	0,0	0	0,0	23	5,3	1	0,2	10	2,3	0	.	433	100,0	
2009	235	63,9	7	1,9	21	5,7	60	16,3	11	3,0	1	0,3	5	1,4	22	6,0	1	0,3	5	1,4	0	.	368	100,0	
Juin 2010	110	65,5	4	2,4	9	5,4	28	16,7	5	3,0	0	0,0	0	0,0	11	6,6	1	0,6	0	0,0	0	.	168	100,0	
TOTAL	2 081	53,1	140	3,6	476	12,2	736	18,8	123	3,1	7	0,2	18	0,5	271	6,9	30	0,8	37	0,9	1	.	3 920	100,0	

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère- enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	81	65,3	1	0,8	12	9,7	18	14,5	4	3,2	0	0,0	0	0,0	6	4,8	2	1,6	0	0,0	0	.	124	100,0
2003	145	67,1	10	4,6	22	10,2	20	9,3	5	2,3	0	0,0	0	0,0	13	6,0	1	0,5	0	0,0	0	.	216	100,0
2004	137	64,9	8	3,8	18	8,5	23	10,9	3	1,4	0	0,0	0	0,0	16	7,6	4	1,9	2	1,0	0	.	211	100,0
2005	164	71,3	6	2,6	15	6,5	26	11,3	4	1,7	0	0,0	0	0,0	9	3,9	3	1,3	3	1,3	0	.	230	100,0
2006	187	69,5	11	4,1	13	4,8	29	10,8	4	1,5	1	0,4	1	0,4	22	8,2	0	0,0	1	0,4	0	.	269	100,0
2007	147	79,0	5	2,7	7	3,8	9	4,8	1	0,5	0	0,0	0	0,0	15	8,1	2	1,1	0	0,0	0	.	186	100,0
2008	170	80,6	5	2,4	4	1,9	12	5,7	8	3,8	0	0,0	0	0,0	10	4,7	0	0,0	2	1,0	0	.	211	100,0
2009	126	82,4	1	0,7	6	3,9	8	5,2	1	0,7	0	0,0	1	0,7	10	6,5	0	0,0	0	0,0	0	.	153	100,0
Juin 2010	75	80,7	1	1,1	1	1,1	8	8,6	3	3,2	0	0,0	0	0,0	5	5,4	0	0,0	0	0,0	0	.	93	100,0
Sous total H	1 232	72,8	48	2,8	98	5,8	153	9,0	33	2,0	1	0,1	2	0,1	106	6,3	12	0,7	8	0,5	0	.	1 693	100,0

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total															
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé					
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%				
Femmes																												
2002	-	-	-	-	5	14,7	17	50,0	5	14,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	17,7	0	0,0	1	2,9	0	.	34	100,0		
2003	-	-	-	-	12	18,5	44	67,7	6	9,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,1	0	0,0	1	1,5	0	.	65	100,0		
2004	-	-	-	-	5	9,3	33	61,1	6	11,1	0	0,0	1	1,9	8	14,8	0	0,0	1	1,9	0	.	0	.	54	100,0		
2005	-	-	-	-	7	13,5	28	53,9	6	11,5	0	0,0	0	0,0	9	17,3	0	0,0	2	3,9	0	.	0	.	52	100,0		
2006	-	-	-	-	4	10,5	19	50,0	8	21,1	0	0,0	0	0,0	6	15,8	0	0,0	1	2,6	0	.	0	.	38	100,0		
2007	-	-	-	-	4	12,5	18	56,3	4	12,5	0	0,0	0	0,0	6	18,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	.	32	100,0
2008	-	-	-	-	1	2,6	24	63,2	6	15,8	0	0,0	0	0,0	5	13,2	1	2,6	1	2,6	0	.	1	2,6	0	.	38	100,0
2009	-	-	-	-	1	3,5	17	58,6	9	31,0	0	0,0	0	0,0	2	6,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	.	29	100,0
Juin 2010	-	-	-	-	1	7,1	9	64,3	1	7,1	0	0,0	0	0,0	3	21,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	.	14	100,0
Sous total F	-	-	-	-	40	11,2	209	58,7	51	14,3	0	0,0	1	0,3	47	13,2	1	0,3	7	2,0	0	.	0	.	356	100,0		

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère- enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	81	51,3	1	0,6	17	10,8	35	22,2	9	5,7	0	0,0	0	0,0	12	7,6	2	1,3	1	0,6	0	.	158	100,0
2003	145	51,6	10	3,6	34	12,1	64	22,8	11	3,9	0	0,0	0	0,0	15	5,3	1	0,4	1	0,4	0	.	281	100,0
2004	137	51,7	8	3,0	23	8,7	56	21,1	9	3,4	0	0,0	1	0,4	24	9,1	4	1,5	3	1,1	0	.	265	100,0
2005	164	58,2	6	2,1	22	7,8	54	19,2	10	3,6	0	0,0	0	0,0	18	6,4	3	1,1	5	1,8	0	.	282	100,0
2006	187	60,9	11	3,6	17	5,5	48	15,6	12	3,9	1	0,3	1	0,3	28	9,1	0	0,0	2	0,7	1	.	308	100,0
2007	147	67,4	5	2,3	11	5,1	27	12,4	5	2,3	0	0,0	0	0,0	21	9,6	2	0,9	0	0,0	0	.	218	100,0
2008	170	68,3	5	2,0	5	2,0	36	14,5	14	5,6	0	0,0	0	0,0	15	6,0	1	0,4	3	1,2	0	.	249	100,0
2009	126	69,2	1	0,6	7	3,9	25	13,7	10	5,5	0	0,0	1	0,6	12	6,6	0	0,0	0	0,0	0	.	182	100,0
Juin 2010	75	70,1	1	0,9	2	1,9	17	15,9	4	3,7	0	0,0	0	0,0	8	7,5	0	0,0	0	0,0	0	.	107	100,0
TOTAL	1 232	60,1	48	2,3	138	6,7	362	17,7	84	4,1	1	0,1	3	0,2	153	7,5	13	0,6	15	0,7	1	.	2 050	100,0

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	70	40,2	10	5,8	59	33,9	4	2,3	6	3,5	2	1,2	2	1,2	17	9,8	1	0,6	3	1,7	0	.	174	100,0
2003	137	50,4	17	6,3	69	25,4	11	4,0	10	3,7	1	0,4	0	0,0	20	7,4	6	2,2	1	0,4	0	.	272	100,0
2004	118	53,2	13	5,9	48	21,6	10	4,5	8	3,6	1	0,5	0	0,0	22	9,9	1	0,5	1	0,5	0	.	222	100,0
2005	96	53,0	8	4,4	40	22,1	5	2,8	6	3,3	2	1,1	1	0,6	19	10,5	2	1,1	2	1,1	0	.	181	100,0
2006	101	56,4	12	6,7	33	18,4	11	6,2	4	2,2	0	0,0	1	0,6	17	9,5	0	0,0	0	0,0	0	.	179	100,0
2007	99	54,7	5	2,8	25	13,8	12	6,6	7	3,9	5	2,8	1	0,6	26	14,4	0	0,0	1	0,6	0	.	181	100,0
2008	111	58,7	13	6,9	26	13,8	10	5,3	11	5,8	0	0,0	0	0,0	17	9,0	0	0,0	1	0,5	0	.	189	100,0
2009	125	64,4	11	5,7	16	8,3	9	4,6	7	3,6	5	2,6	0	0,0	15	7,7	0	0,0	6	3,1	0	.	194	100,0
Juin 2010	51	56,7	3	3,3	10	11,1	11	12,2	3	3,3	2	2,2	0	0,0	8	8,9	2	2,2	0	0,0	0	.	90	100,0
Sous total H	908	54,0	92	5,5	326	19,4	83	4,9	62	3,7	18	1,1	5	0,3	161	9,6	12	0,7	15	0,9	0	.	1 682	100,0

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	19	41,3	10	21,7	10	21,7	1	2,2	1	2,2	5	10,9	0	0,0	0	0,0	0	.	46	100,0
2003	-	-	-	-	30	44,8	12	17,9	8	11,9	0	0,0	0	0,0	15	22,4	1	1,5	1	1,5	0	.	67	100,0
2004	-	-	-	-	21	28,8	18	24,7	14	19,2	0	0,0	2	2,7	16	21,9	0	0,0	2	2,7	0	.	73	100,0
2005	-	-	-	-	18	26,9	17	25,4	18	26,9	0	0,0	0	0,0	10	14,9	0	0,0	4	6,0	0	.	67	100,0
2006	-	-	-	-	19	27,9	19	27,9	17	25,0	1	1,5	1	1,5	10	14,7	0	0,0	1	1,5	0	.	68	100,0
2007	-	-	-	-	20	37,0	16	29,6	7	13,0	0	0,0	0	0,0	11	20,4	0	0,0	0	0,0	0	.	54	100,0
2008	-	-	-	-	8	15,7	18	35,3	17	33,3	1	2,0	0	0,0	5	9,8	0	0,0	2	3,9	0	.	51	100,0
2009	-	-	-	-	15	27,8	18	33,3	8	14,8	0	0,0	1	1,9	10	18,5	0	0,0	2	3,7	0	.	54	100,0
Juin 2010	-	-	-	-	2	9,1	9	40,9	6	27,3	0	0,0	0	0,0	3	13,6	0	0,0	2	9,1	0	.	22	100,0
Sous total F	-	-	-	-	152	30,3	137	27,3	105	20,9	3	0,6	5	1,0	85	16,9	1	0,2	14	2,8	0	.	502	100,0

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	70	31,8	10	4,6	78	35,5	14	6,4	16	7,3	3	1,4	3	1,4	22	10,0	1	0,5	3	1,4	0	.	220	100,0
2003	138	40,6	17	5,0	99	29,1	23	6,8	18	5,3	1	0,3	0	0,0	35	10,3	7	2,1	2	0,6	0	.	340	100,0
2004	118	40,0	13	4,4	69	23,4	28	9,5	22	7,5	1	0,3	2	0,7	38	12,9	1	0,3	3	1,0	0	.	295	100,0
2005	96	38,6	8	3,2	58	23,3	22	8,8	25	10,0	2	0,8	1	0,4	29	11,7	2	0,8	6	2,4	0	.	249	100,0
2006	101	40,9	12	4,9	52	21,1	30	12,2	21	8,5	1	0,4	2	0,8	27	10,9	0	0,0	1	0,4	0	.	247	100,0
2007	99	42,1	5	2,1	45	19,2	28	11,9	14	6,0	5	2,1	1	0,4	37	15,7	0	0,0	1	0,4	0	.	235	100,0
2008	111	46,3	13	5,4	34	14,2	28	11,7	28	11,7	1	0,4	0	0,0	22	9,2	0	0,0	3	1,3	0	.	240	100,0
2009	125	50,4	11	4,4	31	12,5	27	10,9	15	6,1	5	2,0	1	0,4	25	10,1	0	0,0	8	3,2	0	.	248	100,0
Juin 2010	51	45,5	3	2,7	12	10,7	20	17,9	9	8,0	2	1,8	0	0,0	11	9,8	2	1,8	2	1,8	0	.	112	100,0
TOTAL	909	41,6	92	4,2	478	21,9	220	10,1	168	7,7	21	1,0	10	0,5	246	11,3	13	0,6	29	1,3	0	.	2 186	100,0

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	34	57,6	1	1,7	7	11,9	1	1,7	3	5,1	0	0,0	0	0,0	10	17,0	0	0,0	3	5,1	0	.	59	100,0
2003	78	56,1	8	5,8	26	18,7	4	2,9	7	5,0	0	0,0	0	0,0	12	8,6	4	2,9	0	0,0	0	.	139	100,0
2004	57	60,6	6	6,4	8	8,5	7	7,5	3	3,2	0	0,0	0	0,0	12	12,8	1	1,1	0	0,0	0	.	94	100,0
2005	70	65,4	3	2,8	12	11,2	1	0,9	4	3,7	0	0,0	0	0,0	14	13,1	2	1,9	1	0,9	0	.	107	100,0
2006	71	67,6	3	2,9	11	10,5	9	8,6	3	2,9	0	0,0	0	0,0	8	7,6	0	0,0	0	0,0	0	.	105	100,0
2007	59	62,8	3	3,2	8	8,5	8	8,5	3	3,2	0	0,0	0	0,0	13	13,8	0	0,0	0	0,0	0	.	94	100,0
2008	67	56,8	10	8,5	14	11,9	6	5,1	9	7,6	0	0,0	0	0,0	12	10,2	0	0,0	0	0,0	0	.	118	100,0
2009	73	70,9	3	2,9	9	8,7	5	4,9	4	3,9	0	0,0	0	0,0	9	8,7	0	0,0	0	0,0	0	.	103	100,0
Juin 2010	30	62,5	3	6,3	2	4,2	6	12,5	2	4,2	0	0,0	0	0,0	4	8,3	1	2,1	0	0,0	0	.	48	100,0
Sous total H	539	62,2	40	4,6	97	11,2	47	5,4	38	4,4	0	0,0	0	0,0	94	10,8	8	0,9	4	0,5	0	.	867	100,0

Tableau 30 Nombre et proportion des **NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL** par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	6	46,2	3	23,1	3	23,1	0	0,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	.	13	100,0
2003	-	-	-	-	10	43,5	2	8,7	4	17,4	0	0,0	0	0,0	6	26,1	0	0,0	1	4,4	0	.	23	100,0
2004	-	-	-	-	9	27,3	8	24,2	8	24,2	0	0,0	0	0,0	7	21,2	0	0,0	1	3,0	0	.	33	100,0
2005	-	-	-	-	6	19,4	8	25,8	9	29,0	0	0,0	0	0,0	7	22,6	0	0,0	1	3,2	0	.	31	100,0
2006	-	-	-	-	13	30,2	8	18,6	12	27,9	0	0,0	1	2,3	9	20,9	0	0,0	0	0,0	0	.	43	100,0
2007	-	-	-	-	9	37,5	7	29,2	3	12,5	0	0,0	0	0,0	5	20,8	0	0,0	0	0,0	0	.	24	100,0
2008	-	-	-	-	4	18,2	3	13,6	10	45,5	0	0,0	0	0,0	4	18,2	0	0,0	1	4,6	0	.	22	100,0
2009	-	-	-	-	4	18,2	8	36,4	4	18,2	0	0,0	0	0,0	6	27,3	0	0,0	0	0,0	0	.	22	100,0
Juin 2010	-	-	-	-	1	9,1	2	18,2	4	36,4	0	0,0	0	0,0	3	27,3	0	0,0	1	9,1	0	.	11	100,0
Sous total F	-	-	-	-	62	27,9	49	22,1	57	25,7	0	0,0	1	0,5	48	21,6	0	0,0	5	2,3	0	.	222	100,0

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010 (suite)

Sexe / Année	Catégorie principale d'exposition												Total											
	HARSAH		HARSAH / UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.				Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	34	47,2	1	1,4	13	18,1	4	5,6	6	8,3	0	0,0	0	0,0	11	15,3	0	0,0	3	4,2	0	.	72	100,0
2003	78	48,2	8	4,9	36	22,2	6	3,7	11	6,8	0	0,0	0	0,0	18	11,1	4	2,5	1	0,6	0	.	162	100,0
2004	57	44,9	6	4,7	17	13,4	15	11,8	11	8,7	0	0,0	0	0,0	19	15,0	1	0,8	1	0,8	0	.	127	100,0
2005	70	50,7	3	2,2	18	13,0	9	6,5	13	9,4	0	0,0	0	0,0	21	15,2	2	1,5	2	1,5	0	.	138	100,0
2006	71	48,0	3	2,0	24	16,2	17	11,5	15	10,1	0	0,0	1	0,7	17	11,5	0	0,0	0	0,0	0	.	148	100,0
2007	59	50,0	3	2,5	17	14,4	15	12,7	6	5,1	0	0,0	0	0,0	18	15,3	0	0,0	0	0,0	0	.	118	100,0
2008	67	47,9	10	7,1	18	12,9	9	6,4	19	13,6	0	0,0	0	0,0	16	11,4	0	0,0	1	0,7	0	.	140	100,0
2009	73	58,4	3	2,4	13	10,4	13	10,4	8	6,4	0	0,0	0	0,0	15	12,0	0	0,0	0	0,0	0	.	125	100,0
Juin 2010	30	50,9	3	5,1	3	5,1	8	13,6	6	10,2	0	0,0	0	0,0	7	11,9	1	1,7	1	1,7	0	.	59	100,0
TOTAL	539	49,5	40	3,7	159	14,6	96	8,8	95	8,7	0	0,0	1	0,1	142	13,0	8	0,7	9	0,8	0	.	1 089	100,0

ANNEXE 7

DISTRIBUTION DES CAS SELON L'INDICATION DU TEST ET LA CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION

Tableau 31 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2010

Indication du test	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Personne asymptomatique																								
à la demande de la personne	342	19,3	10	11,4	23	7,7	35	7,7	23	12,9	0	0,0	0	0,0	36	12,2	2	9,5	0	0,0	0	.	471	15,0
demande par un tiers	36	2,0	3	3,4	4	1,4	64	14,1	4	2,2	0	0,0	0	0,0	16	5,4	0	0,0	1	4,2	0	.	128	4,1
dépistage prénatal	0	0,0	0	0,0	6	2,0	54	11,9	10	5,6	0	0,0	0	0,0	5	1,7	0	0,0	0	0,0	0	.	75	2,4
dépistage pré conceptuel	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	2,4	1	0,6	0	0,0	0	0,0	3	1,0	0	0,0	0	0,0	0	.	15	0,5
comportements à risque élevé	566	32,0	31	35,2	113	38,1	59	13,0	71	39,7	0	0,0	0	0,0	44	14,9	2	9,5	0	0,0	0	.	886	28,3
autres raisons inconnu/non précisé	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	1	0,0
	4	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	4	0,1
Confirmation de test positif antérieur	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Exposition professionnelle	4	0,2	0	0,0	3	1,0	4	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,7	1	4,8	0	0,0	0	.	14	0,5
Exposition non professionnelle	4	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	6	0,2
Personne symptomatique/malade	809	45,7	43	48,9	147	49,5	219	48,3	70	39,1	0	0,0	4	100,0	187	63,4	16	76,2	9	37,5	1	.	1 505	48,0
Nouveau-né d'une mère VIH+	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	50,0	0	.	12	0,4
Autres	4	0,2	1	1,1	1	0,3	5	1,1	0	0,0	1	100,0	0	0,0	2	0,7	0	0,0	2	8,3	0	.	16	0,5
Inconnu	1	.	0	.	0	.	5	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	6	.
Total	1 771	100,0	88	100,0	297	100,0	458	100,0	179	100,0	1	100,0	4	100,0	295	100,0	21	100,0	24	100,0	1	.	3 139	100,0

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 32 Nombre et proportion des CAS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2010

Indication du test	Catégorie principale d'exposition														Total									
	HARSAH		HARSA H/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang				SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Personne asymptomatique																								
à la demande de la personne	20	19,1	0	0,0	0	0,0	1	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	21	12,8
demande par un tiers	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	8,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	2	1,2
dépistage prénatal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
dépistage pré conceptuel	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	1	0,6
comportements à risque élevé	38	36,2	2	50,0	2	40,0	5	21,7	6	60,0	0	0,0	5	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	58	35,4
autres raisons inconnu/non précisé	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Confirmation de test positif antérieur	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Exposition professionnelle	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Exposition non professionnelle	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	1	0,6
Personne symptomatique/malade	46	43,8	2	50,0	3	60,0	14	60,9	4	40,0	0	0,0	10	66,7	1	100,0	1	100,0	0	.	0	.	81	49,4
Nouveau-né d'une mère VIH+	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Autres	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	0	0,0
Inconnu	0	.	0	.	0	.	2	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	2	.
Total	105	100,0	4	100,0	5	100,0	25	100,0	10	100,0	0	100,0	15	100,0	1	100,0	1	100,0	0	.	0	.	166	100,0

CAS DU PREMIER SEMESTRE 2010

www.inspq.qc.ca

Québec 

- Institut national de santé publique
- Ministère de la Santé et des Services sociaux