



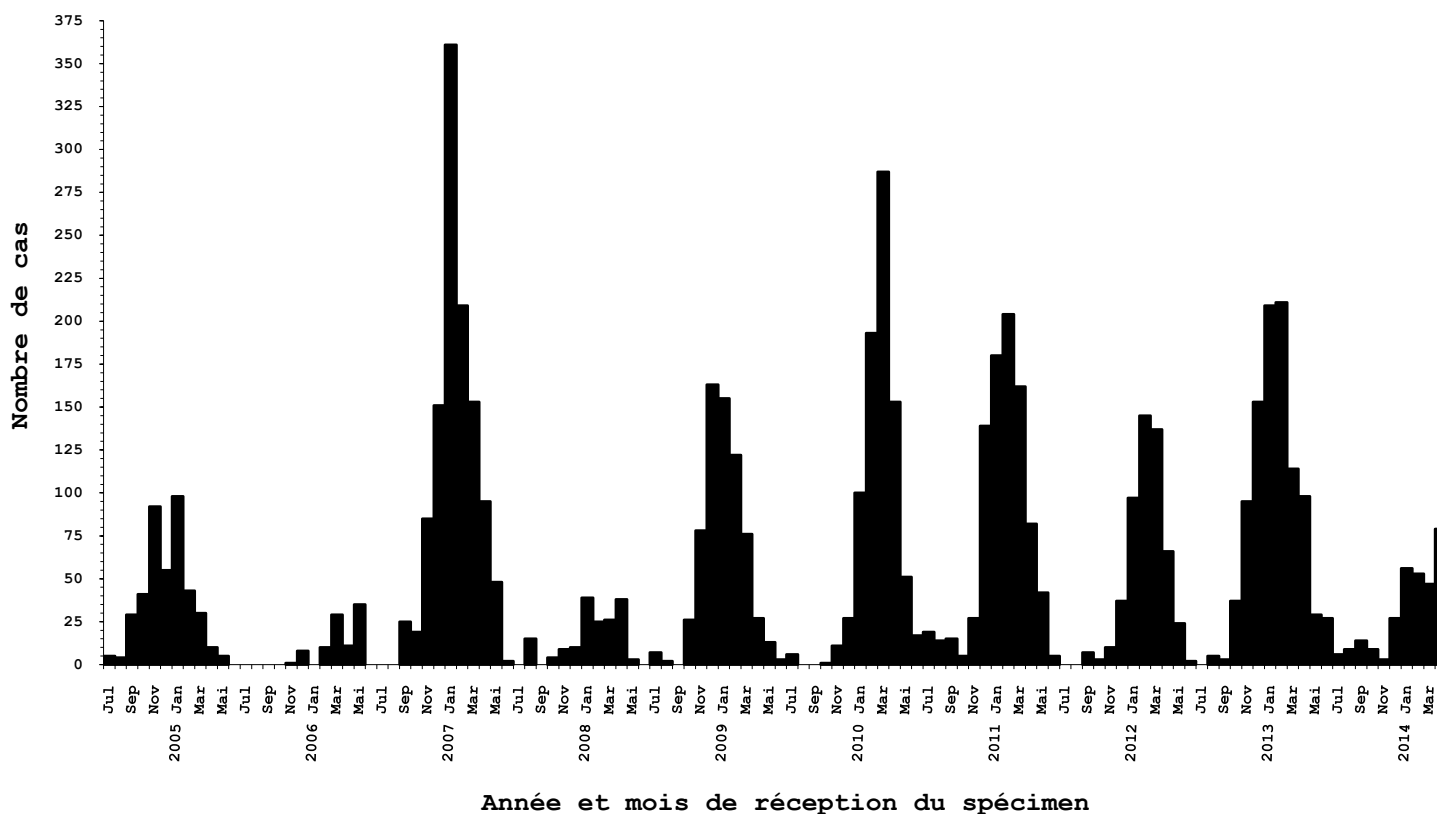
Institut national de santé publique du Québec  
Vol. 13, no. 5, mai 2014

**Faits saillants:**

**Éclosions d'infections à *Caliciviridae***

Deux cent quatre vingt dix-sept résultats positifs pour les *Caliciviridae* (incluant surtout le norovirus) ont été rapportés par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) pour la période d'août 2013 à avril 2014 (figure); 17 résultats positifs ont été rapportés depuis le 1<sup>er</sup> mai (données provisoires [2014-05-14]). Les cas confirmés depuis août dernier se retrouvent dans 15 des 18 régions sociosanitaires du Québec (Sources: Hugues Charest et Réjean Dion).

**Figure.** Cas d'infections à *Caliciviridae* (incluant le norovirus) selon le mois de réception du spécimen, Québec, juillet 2004 à avril 2014.



Source: registre LABO, INSPQ/LSPQ, données provisoires (2014-05-14).

## **Annonces:**

### **Renouvellement de l'accréditation des installations de confinement biologique de niveau 3 (NC3) au LSPQ**

Le LSPQ a maintenu en date du 14 avril 2014 son accréditation annuelle par le Bureau de la sécurité des laboratoires de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et du Bureau des biorisques pour ses installations de NC3. Cette accréditation atteste que ces installations rencontrent les plus hautes normes de sûreté et de sécurité pour la manipulation d'agents anthropopathogènes et zoopathogènes indigènes de groupe de risque 3.

Depuis avril 2011, le LSPQ est membre du réseau des officiers en biosécurité (*Biosafety Officers Network [BSON]*) créé par le Réseau canadien des laboratoires de santé publique et l'ASPC. La mission de ce réseau est de fournir un leadership et une expertise touchant les aspects de biosécurité du système de santé publique, de développer de meilleures pratiques de laboratoire et d'assurer la surveillance, la détection précoce et la réponse prompte aux événements reliés aux maladies infectieuses (Source: Hafid Soualhine).

### **Fin du programme de caractérisation des souches de *Clostridium difficile***

Ce programme est terminé depuis le 3 mai dernier. Les laboratoires ayant encore dans leurs congélateurs des échantillons de selles destinés à ce programme sont priés de les acheminer au LSPQ dans les plus brefs délais (Sources: lettre par courriel du D<sup>re</sup> Cécile Tremblay et de Simon Lévesque, 2014-05-07, accessible à: [http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/annonce\\_cessation\\_programme\\_surveillance\\_cdiffficile.pdf](http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/annonce_cessation_programme_surveillance_cdiffficile.pdf)).



### **Symposium: *Les nouvelles approches de surveillance des maladies infectieuses – sous l'optique de la santé publique***

Le programme détaillé de cette activité est disponible sur la page Web du LSPQ (accessible à: [http://www.inspq.qc.ca/Data/Sites/4/SharedFiles/120ans/programmation\\_symposium\\_surveillance\\_mi.pdf](http://www.inspq.qc.ca/Data/Sites/4/SharedFiles/120ans/programmation_symposium_surveillance_mi.pdf)).

Plus de 120 personnes se sont inscrites à la session du 22 mai 2014 ayant eu lieu à l'Université de Montréal et a été un franc succès. Une évaluation en sera faite au cours des prochains jours. Cette journée sera répétée mercredi le 24 septembre prochain à Québec; son contenu et son déroulement seront similaires. Un rapport des deux journées sera publié sous forme résumée dans le bulletin STATLABO au cours de l'automne 2014. Les présentations des conférenciers ayant donné leur autorisation seront déposées sur la page Web du symposium. D'autres détails suivront dans les prochaines semaines (Source: comité scientifique et organisateur du symposium).

### **Erratum – Transport de matières dangereuses (TMD)**

L'accident mentionné dans l'article du précédent bulletin STATLABO concernant de la glace sèche est survenu le 12 février 2014 et non en mars. Cet article a été corrigé dans la version du bulletin déposée sur la page Web du LSPQ du site Internet du LSPQ (accessible à: <http://www.inspq.qc.ca/pdf/bulletins/statlabo/STATLABO-Vol13No4.pdf>) (Sources: Lyne D'Amour et Philippe Dufresne).

### Publications récentes de l'INSPQ:

Le rapport suivant a été publié récemment par l'INSPQ, en collaboration avec d'autres partenaires:

- INSPQ, LSPQ. Rapport annuel 2013 d'activités scientifiques du Comité d'assurance qualité en biochimie; janvier 2014. URL: [http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1805\\_Comite\\_Biochimie\\_Annuel.pdf](http://www.inspq.qc.ca/pdf/publications/1805_Comite_Biochimie_Annuel.pdf)

(Source: *Les Résonances de l'Institut* 2014;13[9]. 2014-05-15).

### Capsules éducatives:

#### Jalons historiques du LSPQ (5<sup>e</sup> épisode de 12)

Nous publions ici le cinquième volet de l'historique du LSPQ dans le cadre de son 120<sup>e</sup> anniversaire (texte encadré à la page suivante).

Nous sommes en 1966; la Division des laboratoires est localisée dans le même bâtiment que les autres Divisions du ministère de la Santé de la province de Québec depuis une vingtaine d'année; il abrite également à l'époque les bureaux de l'Assurance-santé et du Conseil de recherches et d'orientation. Cette Division continue d'assurer ses services de support au diagnostic clinique et de laboratoire de référence pour le réseau de la santé publique. Un incident tragique vient malheureusement bouleverser cet équilibre.



MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
DE LA  
PROVINCE DE QUÉBEC

## DIVISION DES LABORATOIRES

Nous profitons de l'occasion pour solliciter la contribution des lecteurs aux lignes du temps en cours de développement (celle du LSPQ et des autres domaines à venir [voir le message à ce sujet à:

[http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/annonce\\_ligne\\_du\\_temps\\_lspq.pdf](http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/annonce_ligne_du_temps_lspq.pdf)]) (Source: Réjean Dion).



## La Division des Laboratoires du ministère de la Santé – un beau rêve part en fumée, mais le Phœnix renaît de ses cendres:

En 1965, M. Arnold J. Drapeau (1928-2010) prend la relève de M. Jacques Archambault (1902-1968) comme directeur intérimaire de la Division des Laboratoires du ministère de la Santé de la province de Québec et ce, jusqu'en 1967; il y était ingénieur-chimiste depuis 1958 \*. Il est coauteur d'un manuel de microbiologie de l'environnement publié par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) en 1977 †.

Vendredi, le 14 octobre 1966, un incendie soudain ravage presque complètement l'édifice du bâtiment du 1570, rue Saint-Hubert, à Montréal, situé à l'angle de la rue de Montigny. Cet incident aurait été causé par un court-circuit électrique et, en quelques heures seulement, tout est consummé; des échantillons cliniques sont détruits, mais la plupart des dossiers de cas sont intacts, et heureusement, aucune perte humaine n'est déplorée ‡. Cet événement mène à une dispersion du personnel de la Division des laboratoires dans différents petits locaux, dont une partie à l'Institut de microbiologie et d'autres à Québec; des laboratoires temporaires sont aménagés au 560 boulevard Cartier, à Chomedey, Ville de Laval.

De 1967 à 1970, on assiste à un changement de direction et de structures des services de laboratoire provinciaux. En 1967, le D<sup>r</sup> Shanti S. Kasatiya, médecin vétérinaire et docteur ès sciences, devient le directeur de la Division des laboratoires, jusqu'en 1979. En 1969, elle change d'appellation pour devenir la Direction (générale) des laboratoires du ministère des Affaires sociales (MAS). Elle regroupe les services de diagnostic, de référence et de recherche à des fins: de contrôle des maladies infectieuses, métaboliques et héréditaires; d'étude de la pollution physicochimique et biologique des liquides et des solides de consommation humaine. En 1970, ses missions d'analyse et de contrôle ainsi que celles technologiques sont précisées.

### Missions de la Direction des laboratoires du MAS.

Sur le plan de l'analyse et du contrôle:

- effectuer le diagnostic des maladies infectieuses et dépister toute forme de maladie comportant un caractère épidémique;
- assurer pour l'ensemble des ministères, l'analyse de la qualité hygiénique de l'eau et du lait;
- sur demande, étudier les intoxications (toxi-infections) alimentaires et l'épidémiologie des maladies animales transmissibles à l'homme (zoonoses).

Sur le plan technologique:

- la mise sur pied pour le Québec d'un système de dépistage des maladies métaboliques des nouveau-nés;
- la création de deux systèmes régionaux d'analyse et de dosage des lipides et de la rénine;
- depuis l'adoption par le gouvernement du règlement obligeant l'addition de vitamines A et D dans les aliments en février 1970, le développement du contrôle du dosage de ces vitamines dans les aliments au compte des ministères de l'Agriculture et de la Santé.

Le 13 septembre 1976, la Direction des laboratoires du MAS s'établit 20 045, chemin Sainte-Marie, à Sainte-Anne-de-Bellevue, dans les locaux qu'elle occupe toujours actuellement. Elle sera renommée Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) en 1982; sa création sera relatée dans le prochain épisode de cette rubrique.

J. Archambault.



Incendie du bâtiment du ministère de la Santé, au 1570, rue Saint-Hubert, à Montréal, le 14 octobre 1966.



4

Bâtiment actuel du LSPQ, au 20 045, chemin Sainte-Marie, à Sainte-Anne-de-Bellevue.



5

### Sources des images:

1: Notice nécrologique, 1968. Source inconnue. 2 à 4: Gosselin C. *Incendie des laboratoires de santé publique du Québec*. 1966. Bibliothèque et Archives nationales du Québec (BAAnQ). E6,S7,SS1,D662409 à 662413. 5: Photographie de St-Pierre D, LSPQ.

### Notes:

\* Journal *La Presse*, 22 avril 1965.

† Drapeau AJ, Jankovic S. *Manuel de microbiologie de l'environnement*. OMS 1977. 251 p. URL: <http://www.who.int/iris/handle/10665/40507>

‡ Journal *Dimanche-Matin*, 16 octobre 1966. P.3

(Sources: *Ligne du temps sur le LSPQ*, disponible à: [http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/ligne\\_du\\_temps\\_laboratoire\\_de\\_sante\\_publicque\\_du\\_quebec.pdf](http://www.inspq.qc.ca/lspq/fichesPDF/ligne_du_temps_laboratoire_de_sante_publicque_du_quebec.pdf); Robillard G, Bellemare L, Desgens M. *Le Laboratoire de santé publique du Québec... d'hier à aujourd'hui*. Can J Publ Health 1985;76(jan/fév):48-53.; 33 p.; édition par Réjean Dion, INSPQ/LSPQ).

**Tableau 1. Nombre de cas de certains agents infectieux identifiés <sup>a</sup> au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) par mois de réception des souches ou spécimens, Québec, janvier 2013 à avril 2014.**

Agent pathogène	Nombre de cas																
	2013												2014				
	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai
<b>Bactéries:</b>																	
<i>Anaplasma phagocytophilum</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Bartonella sp.</i> <sup>b</sup>	28	21	5	15	14	10	11	24	22	16	26	26	38	17	23	11	
<i>Borrelia burgdorferi</i>	2	1	1	1	2	6	36	60	12	6	9	6	3	0	2	1	
<i>Brucella sp.</i>	1	0	2	0	0	2	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	
<i>Clostridium botulinum</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Corynebacterium diphtheriae</i> <sup>c</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Ehrlichia chaffeensis</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Entérobactéries productrices de carbapénémase <sup>d</sup> :</b>																	
<i>Citrobacter braakii</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
<i>C. freundii</i>	2	0	0	1	0	0	0	3	1	0	1	1	1	0	1	1	
<i>C. koseri</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>C. youngae</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Enterobacter aerogenes</i>	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>E. cloacae</i>	1	0	0	1	0	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	1	
<i>Escherichia coli</i>	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	2	
<i>Klebsiella oxytoca</i>	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	2	2	
<i>K. pneumoniae</i>	1	0	0	1	5	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	2	
<i>Kluyvera ascorbata</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Kluyvera sp.</i>	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Serratia marcescens</i>	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b><i>E. coli</i> producteurs de Shiga-toxine (vérocytotoxine):</b>																	
O157:H7	0	3	0	0	1	1	5	2	1	2	0	1	2	1	0	0	
O157:non mobile (NM)	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O26:H indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O26:H11	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O45:H2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O103:H6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O103:H21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
O177:NM	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Francisella tularensis</i>	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
<b><i>Haemophilus influenzae</i> <sup>e</sup> :</b>																	
Sérotype a	1	0	1	2	1	2	1	1	1	5	3	1	0	0	0	0	
Sérotype b	1	1	2	0	1	0	2	0	1	1	1	0	0	0	2	2	
Sérotype c	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Sérotype d	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérotype e	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	
Sérotype f	3	0	0	1	2	1	1	2	1	4	3	0	2	2	0	0	
Souche non capsulée	14	7	7	8	3	11	11	11	10	5	15	4	5	6	9	7	
<i>Leptospira sp.</i>	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<i>Listeria monocytogenes</i> <sup>f</sup>	1	3	2	6	2	4	7	3	5	3	2	0	2	2	4	0	
<i>Mycobacterium africanum</i>	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	

**Tableau 1. Nombre de cas de certains agents infectieux identifiés au LSPQ par mois de réception des souches ou spécimens, Québec, janvier 2013 à avril 2014 (suite).**

Agent pathogène	Nombre de cas																
	2013											2014					
	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai
<b>Mycobacterium bovis</b>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Résistance (R) à INH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R à INH et RMP <sup>g</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mycobacterium caprae</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Mycobacterium tuberculosis:</b>	16	12	11	17	28	23	20	13	14	12	14	22	14	14	18	13	
R à INH	1	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	2	3	0	
R à RMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R à PZA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
R à INH et RMP	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R à INH et EMB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R à INH, RMP et PZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R à INH, RMP et EMB <sup>g</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Neisseria gonorrhoeae:</b>	63	47	59	43	60	21	68	40	53	85	76	56	106	43	37	11	
R à ciprofloxacine (CIP) <sup>h</sup>	29	15	19	21	22	5	30	14	16	23	21	20	44	20	10	0	
Sensibilité intermédiaire (I) à CIP <sup>h</sup>	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	0	1	0	0	0	0	
R à azithromycine (AZI) <sup>i</sup>	0	0	0	0	3	0	0	1	1	1	2	2	1	0	0	0	
S réduite (SR) à ceftriaxone (CRO) <sup>h</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
SR à céfixime (CFM) <sup>h</sup>	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	
R à CIP et AZI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R CIP et SR CRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
R CIP et SR CFM	2	0	1	0	4	0	2	2	3	4	4	1	2	0	3	0	
R CIP, SR CRO et SR CFM	0	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	
I CIP et SR CRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Neisseria meningitidis <sup>j</sup> :</b>	15	3	7	8	10	2	2	0	4	3	4	2	5	10	4	3	
Sérogroupe (Sérogr.) A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérogr. B	13	2	6	8	10	2	2	0	3	3	4	2	5	8	4	2	
Sérogr. C	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérogr. W135	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérogr. X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérogr. Y	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	1	
Sérogr. Z	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérogr. 29E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Non sérogroupable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
<b>Rickettsia sp.</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

**Tableau 1. Nombre de cas de certains agents infectieux identifiés au LSPQ par mois de réception des souches ou spécimens, Québec, janvier 2013 à avril 2014 (suite).**

Agent pathogène	Nombre de cas															
	2013												2014			
	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr
<b>Salmonella:</b>	<b>72</b>	<b>58</b>	<b>81</b>	<b>92</b>	<b>96</b>	<b>97</b>	<b>125</b>	<b>158</b>	<b>97</b>	<b>91</b>	<b>91</b>	<b>70</b>	<b>129</b>	<b>95</b>	<b>99</b>	<b>134</b>
Agona	1	1	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	1	1	0
Enteritidis:	12	18	23	30	30	22	23	30	22	25	19	27	46	40	49	73
Lysotype (Lys.) 1	1	1	2	5	3	0	0	2	3	0	1	2	4	6	3	1
Lys. 4	0	0	0	2	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
Lys. 5b	2	1	1	4	3	2	1	3	1	0	1	3	1	1	9	10
Lys. 6a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lys. 8	2	8	15	8	6	9	14	10	6	10	7	12	18	7	13	18
Lys. 13	0	0	1	1	1	1	0	1	2	3	4	1	0	3	2	13
Lys. 13a	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	2	1	3	1	0	3
Lys. atypique	3	3	2	7	13	5	4	6	5	6	3	7	11	4	0	0
Hadar	0	0	1	1	1	4	2	1	0	3	2	0	2	0	0	0
Heidelberg	15	8	16	19	11	21	18	35	18	12	25	8	16	10	10	14
Lys. 2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Lys. 4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lys. 19	8	3	8	10	7	3	12	19	5	5	5	2	1	1	0	3
Lys. 26	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	14	0	1	0	0	0
Lys. 29	0	2	4	4	1	11	3	9	7	3	3	3	6	5	5	3
Lys. 32	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	1
Lys. 41	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Lys. atypique	2	1	0	0	0	2	0	3	0	0	0	1	2	0	0	0
Infantis	2	2	1	1	4	2	1	2	2	2	1	3	4	2	0	2
Javiana	1	1	3	0	1	3	5	6	1	4	2	1	2	1	1	1
Newport	3	0	1	8	0	1	5	7	0	3	1	3	5	6	2	2
Paratyphi A, B et C:	0	1	0	1	2	1	0	1	0	0	2	0	1	2	1	2
A	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2
B	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	1	0
C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saintpaul	2	1	1	2	2	0	2	1	1	1	1	1	3	1	0	6
ssp I 4, (5), 12:i:-	2	2	1	2	2	5	11	10	11	1	5	3	4	1	1	1
Thompson	5	3	6	2	4	3	4	5	3	3	3	1	6	4	8	5
Typhi	0	1	2	1	0	0	2	1	1	4	0	0	1	1	0	0
Typhimurium:	7	4	7	8	12	12	12	14	13	3	12	10	14	10	10	10
Lys. 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Lys. 2	0	0	2	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	2
Lys. 104	0	0	0	0	1	0	2	1	1	2	0	0	2	0	1	0
Lys. 104a	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	2	0
Lys. 104b	2	1	1	2	0	0	0	1	0	0	3	1	0	1	1	0
Lys. 108	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0
Lys. 170	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lys. 193	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	1	0	2	0	2	0
Lys. U-302	0	0	1	0	0	0	1	0	3	0	2	0	4	2	0	1
Lys. atypique	0	1	1	3	2	0	3	4	1	0	1	2	0	0	0	0
<b>Staphylococcus aureus avec R intermédiaire à vancomycine (SARIV)<sup>k</sup> :</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
SARIV	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
hétéro-R (hSARV)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
hSARV/SARIV	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Tableau 1. Nombre de cas de certains agents infectieux identifiés au LSPQ par mois de réception des souches ou spécimens, Québec, janvier 2013 à avril 2014 (suite).**

Agent pathogène	Nombre de cas																
	2013												2014				
	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai
<b>Streptococcus pneumoniae<sup>f</sup> :</b>	<b>74</b>	<b>47</b>	<b>39</b>	<b>55</b>	<b>50</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>25</b>	<b>32</b>	<b>64</b>	<b>66</b>	<b>43</b>	<b>134</b>	<b>95</b>	<b>81</b>	<b>76</b>	
Laboratoires sentinelles:	62	37	27	44	36	18	15	14	12	24	29	11	54	37	25	31	
S intermédiaire (SI) ou R (SI/R) à pénicilline (PEN)	5	4	4	3	6	2	2	0	0	1	3	1	4	2	4	0	
R à érythromycine (ERY)	14	8	5	7	9	3	2	2	1	3	2	1	11	5	5	0	
Enfants <5 ans	3	5	1	5	3	3	0	1	2	4	3	2	7	3	5	1	
Sérotypes inclus dans vaccin conjugué 7-valent <sup>i</sup> :	0	5	2	1	3	1	4	0	0	1	1	1	2	5	3	0	
Enfants <5 ans	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérotypes inclus dans vaccin conjugué 10-valent <sup>m</sup> :	6	8	3	6	4	3	6	3	0	4	1	3	5	9	8	7	
Enfants <5 ans	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Sérotypes inclus dans vaccin conjugué 13-valent <sup>n</sup> :	24	18	9	11	10	7	7	4	2	9	6	5	16	17	11	12	
Enfants <5 ans	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	
Sérotypes inclus dans vaccin polysaccharidique 23-valent <sup>o</sup> :	43	27	16	27	26	12	12	7	5	16	20	9	43	29	18	21	
Enfants <5 ans	3	3	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	3	2	2	1	
<b>Streptococcus pyogenes<sup>p</sup></b>	<b>54</b>	<b>37</b>	<b>24</b>	<b>38</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>30</b>	<b>54</b>	<b>40</b>	<b>35</b>	<b>28</b>	
<b>Treponema pallidum<sup>q</sup></b>	<b>131</b>	<b>117</b>	<b>73</b>	<b>87</b>	<b>100</b>	<b>118</b>	<b>135</b>	<b>145</b>	<b>121</b>	<b>173</b>	<b>154</b>	<b>128</b>	<b>121</b>	<b>128</b>	<b>124</b>	<b>123</b>	
<b>Vibrio cholerae O1 ou O139</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Virus:</b>																	
<b>Arbovirus:</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
Dengue	2	4	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Powassan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
St-Louis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nil occidental (VNO) <sup>r</sup>	0	0	0	0	0	0	0	9	20	1	0	1	0	0	0	0	
<b>Caliciviridae<sup>s</sup></b>	<b>209</b>	<b>211</b>	<b>114</b>	<b>98</b>	<b>29</b>	<b>27</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>27</b>	<b>56</b>	<b>53</b>	<b>47</b>	<b>79</b>	
<b>Hantavirus</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Hépatite E (VHE)<sup>t</sup></b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	
<b>HTLV-I/II</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	
<b>Parasites:</b>																	
<b>Protozoaires:</b>																	
<b>Dientamoeba fragilis</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>24</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	
<b>Entamoeba histolytica<sup>u</sup></b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	
<b>Entamoeba histolytica/dispar</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>18</b>	<b>10</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>15</b>	<b>25</b>	<b>11</b>	<b>24</b>	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	
<b>Toxoplasma gondii<sup>v</sup></b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	
<b>Helminthes:</b>																	
<b>Ankylostomidés</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	
<b>Ascaris lumbricoides</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	

**Tableau 1. Nombre de cas de certains agents infectieux identifiés au LSPQ par mois de réception des souches ou spécimens, Québec, janvier 2013 à avril 2014 (suite et fin).**

Agent pathogène	Nombre de cas																
	2013												2014				
	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun	Jul	Aoû	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai
<i>Clonorchis sinensis</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Diphyllobothrium sp.</i>	0	0	0	2	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0
<i>Enterobius vermicularis</i>	2	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
<i>Hymenolepis nana</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0	1
<i>Schistosoma haematobium</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Schistosoma mansoni</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Strongyloides stercoralis</i>	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Taenia saginata</i>	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
<i>Taenia sp.</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
<i>Trichuris trichiura</i>	0	0	0	3	0	0	1	0	2	3	1	3	1	0	0	0	1
<b>Champignons:</b>																	
<i>Blastomyces dermatitidis</i>	0	1	1	1	1	1	2	0	2	2	1	3	1	2	0	0	0
<i>Coccidioides immitis</i>	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Cryptococcus neoformans</i>	1	0	4	2	1	1	2	1	1	5	0	0	1	1	0	0	0
<i>Histoplasma capsulatum</i>	1	0	1	0	0	0	0	1	1	2	1	0	2	0	0	0	0

a Identification par sérodiagnostic, isolement et caractérisation, test d'amplification d'acides nucléiques ou microscopie.

b Titre d'anticorps dirigés contre *Bartonella henselae* d'au moins 1/1280 (critère appliqué à partir de juin 2012).

c Souches toxigènes et non toxigènes (aucune souche toxigène n'a été isolée depuis le début de la compilation des statistiques).

d PCR positive pour le gène KPC (*Klebsiella pneumoniae carbapenemase*).

e Souche isolée d'un site normalement stérile ou de pus d'épiglottite.

f Souche isolée d'un site normalement stérile.

g INH: isoniazide; RMP: rifampicine; EMB: éthambutol; PZA: pyrazinamide.

h Selon les critères du Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) (M100-S21), 2013.

i Selon les critères du Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

j Souche isolée d'un site normalement stérile ou de pétéchie.

k Selon les critères du CLSI (M100-S23), 2013.

l 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F et 23F.

m 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F et 23F.

n 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F et 23F.

o 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F et 33F.

p Souche isolée d'un site normalement stérile ou associée à un syndrome de choc toxique.

q Épreuve tréponémique réactive et aucun résultat positif antérieur dans le registre LABO; les sérums réactifs par EIA/CIA et par RPR avec un titre >1:8 ne sont plus acheminés au LSPQ pour confirmation.

r Épreuve sérologique IgM positive en saison.

s RT-PCR positive pour les Caliciviridae des genres Norovirus et Sapovirus.

t Épreuve sérologique IgM positive ou RT-PCR positive.

u Espèce différenciée d'E. dispar par amplification génique (PCR).

v Épreuve sérologique IgM positive (épreuve de confirmation) et aucun résultat positif antérieur dans le registre LABO (chez les femmes, l'avidité pour les IgG doit être faible) ou épreuve PCR positive.

Source des données: registre des analyses de laboratoire (LABO) du LSPQ (chiffres provisoires, en date du 2014-05-14).



Sérotype	Inclus dans les vaccins				Nombre de cas												
	Conjugué 7-valent	Conjugué 10-valent	Conjugué 13-valent	Polysac- charidique 23-valent	2013				2014								
					Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun			
23B					1	1	2	0	1	0	1	1					
24A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
24B					0	0	0	0	0	0	0	0	1				
24F					0	0	0	0	1	0	2	0					
25A					0	0	0	0	0	0	0	0					
25F					0	0	0	0	0	0	0	0					
27					0	0	0	0	0	0	0	0					
28A					0	0	0	0	0	0	0	0					
28F					0	0	0	0	0	0	0	0					
29					1	0	0	0	1	0	0	1					
31					0	0	0	0	1	2	0	0					
32A					0	0	0	0	0	0	0	0					
32F					0	0	0	0	0	0	0	0					
33A					0	0	0	0	0	0	0	0					
33B					0	0	0	0	0	0	0	0					
33C					0	0	0	0	0	0	0	0					
33D					0	0	0	0	0	0	0	0					
34					1	0	0	0	0	1	1	0					
35A					0	0	0	0	0	0	0	0					
35B					1	0	3	0	2	2	0	0					
35C					0	0	0	0	0	0	0	0					
35F					2	2	1	1	1	0	1	1					
36					0	0	0	0	0	0	0	0					
37					0	0	0	0	0	0	0	0					
38					0	2	2	0	1	1	0	0					
39					0	0	0	0	0	0	0	0					
40					0	0	0	0	0	0	0	0					
41A					0	0	0	0	0	0	0	0					
41F					0	0	0	0	0	0	0	0					
42					0	0	0	0	0	0	0	0					
43					0	0	0	0	0	0	0	0					
44					0	0	0	0	0	0	0	0					
45					0	0	0	0	0	0	0	0					
46					0	0	0	0	0	0	0	0					
47A					0	0	0	0	0	0	0	0					
47F					0	0	0	0	0	0	0	0					
48					0	0	0	0	0	0	0	0					
Non sérotypable					0	0	0	0	0	0	0	0					
Inconnu <sup>b</sup>					2	0	0	2	2	2	0	5					
<b>Total</b>					<b>42</b>	<b>59</b>	<b>67</b>	<b>69</b>	<b>126</b>	<b>84</b>	<b>89</b>	<b>70</b>					

b) moins de 5 ans:

Sérotype	Inclus dans les vaccins				Nombre de cas											
	Conjugué 7-valent	Conjugué 10-valent	Conjugué 13-valent	Polysac- charidique 23-valent	2013				2014							
					Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun		
4	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6B	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
9V	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18C	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19F	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23F	X	X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1		X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5		X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7F		X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3			X	X	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
6A			X		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19A			X	X	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	
2				X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8				X	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	
9N				X	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
10A				X	1	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	
11A				X	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
12F				X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15B				X	0	1	1	0	0	1	0	0	2	2	2	
17F				X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20				X	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	
22F				X	0	1	1	0	0	0	1	1	3	3	3	
33F				X	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	
6C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6D					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7C					0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
9A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
9L					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11D					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13					0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
15A					0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
15C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16F					0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
17A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
21					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
22A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23A					0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
23B					0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
24A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24F					0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
25A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Sérotype	Inclus dans les vaccins				Nombre de cas									
	Conjugué 7-valent	Conjugué 10-valent	Conjugué 13-valent	Polysac- charidique 23-valent	2013				2014					
					Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun
27					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33D					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34					0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
35A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38					0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
39					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Non sérotypable					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Inconnu					1	0	0	1	2	1	0	0	0	0
<b>Total</b>					<b>3</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>7</b>		

**c) 5 ans et plus:**

Sérotype	Inclus dans les vaccins				Nombre de cas													
	Conjugué 7-valent	Conjugué 10-valent	Conjugué 13-valent	Polysac- charidique 23-valent	2013				2014									
					Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun				
4	X	X	X	X	1	0	1	2	2	2	2	0						
6B	X	X	X	X	0	1	0	0	1	3	1	0						
9V	X	X	X	X	0	0	0	1	1	0	1	0						
14	X	X	X	X	0	1	0	0	0	0	0	0						
18C	X	X	X	X	0	0	0	0	0	1	0	0						
19F	X	X	X	X	0	0	0	0	1	1	1	0						
23F	X	X	X	X	0	0	0	0	0	1	1	0						
1		X	X	X	0	1	0	0	0	0	1	0						
5		X	X	X	0	0	0	0	0	0	0	0						
7F		X	X	X	3	9	4	7	13	9	10	13						
3			X	X	4	1	6	7	13	14	9	9						
6A			X		0	0	0	1	4	0	1	1						
19A			X	X	7	7	6	6	15	8	10	4						
2				X	0	0	0	0	0	0	0	0						
8				X	0	1	0	4	1	0	2	0						
9N				X	3	3	2	3	6	5	2	3						
10A				X	0	2	3	1	2	1	0	1						
11A				X	2	1	1	1	1	3	4	1						
12F				X	2	2	0	3	6	2	1	1						
15B				X	2	0	4	0	3	0	1	2						
17F				X	1	0	0	0	0	0	0	1						
20				X	0	0	1	0	3	0	1	0						
22F				X	2	6	11	15	21	7	10	7						
33F				X	0	1	2	3	2	1	1	2						
6C					2	1	5	2	1	3	5	5						
6D					0	0	1	0	0	0	0	0						
7A					0	0	0	0	0	0	1	0						
7B					0	0	0	0	0	0	0	0						
7C					0	1	0	0	0	2	0	1						
9A					0	0	0	0	0	0	0	0						
9L					0	0	0	0	0	0	0	0						
10B					0	0	0	0	0	0	0	0						
10C					0	0	0	0	0	0	0	0						
10F					0	0	0	0	0	0	0	0						
11B					0	0	0	0	0	0	0	0						
11C					0	0	0	0	0	0	0	0						
11D					0	0	0	0	0	0	0	0						
11F					0	0	0	0	0	0	0	0						
12A					0	0	0	0	0	0	0	0						
12B					0	0	0	0	0	0	0	0						
13					0	0	0	0	0	0	0	0						
15A					1	0	2	3	5	4	2	1						
15C					0	1	0	0	0	0	0	0						
15F					0	0	0	0	0	0	0	0						
16A					0	0	0	0	0	0	0	0						
16F					1	5	2	2	6	2	2	1						
17A					0	0	0	0	0	0	0	0						
18A					0	1	0	0	0	0	0	0						
18B					0	0	0	0	0	0	0	0						
18F					0	0	0	0	0	0	0	0						
19B					0	0	0	0	0	0	0	0						
19C					0	0	0	0	0	0	0	0						
21					0	0	0	0	0	0	0	0						
22A					0	0	0	0	0	0	2	0						
23A					1	2	5	3	4	2	5	1						
23B					1	1	1	0	0	0	1	1						
24A					0	0	0	0	0	0	0	0						
24B					0	0	0	0	0	0	0	1						
24F					0	0	0	0	1	0	1	0						
25A					0	0	0	0	0	0	0	0						
25F					0	0	0	0	0	0	0	0						

Sérotype	Inclus dans les vaccins				Nombre de cas											
	Conjugué 7-valent	Conjugué 10-valent	Conjugué 13-valent	Polysac- charidique 23-valent	2013				2014							
					Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Jun		
27					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29					1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	
31					0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	
32A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
32F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33B					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
33D					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
34					1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
35A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
35B					1	0	3	0	2	2	0	0	0	0	0	
35C					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
35F					2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
36					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
37					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
38					0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
39					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
40					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
41A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
41F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
42					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
43					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
44					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
45					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
46					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
47A					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
47F					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
48					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Non sérotypable					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Inconnu					1	0	0	1	0	1	0	0	5			
<b>Total</b>					<b>39</b>	<b>52</b>	<b>62</b>	<b>66</b>	<b>118</b>	<b>76</b>	<b>80</b>	<b>63</b>				

a Une souche par patient par 14 jours, isolée d'un site normalement stérile.

b Sérotype déterminé, en attente du résultat de sérotypage, ou cas confirmé par PCR pour lequel le sérotype ne peut être déterminé.

Note: Ces chiffres couvrent l'ensemble des laboratoires de microbiologie médicale du Québec. L'utilisation de ces données à des fins de publication n'est permise que sur approbation écrite du LSPQ.

Source des données: registre LABO du LSPQ (chiffres provisoires, en date du 2014-05-14).

**Tableau 3. Nombre de cas d'entérobactéries productrices de carbapénèmase selon la région sociosanitaire (RSS) du laboratoire, Québec, trimestre 1-2014 <sup>a</sup>.**

Agent pathogène	RSS <sup>b</sup>																		Cumul <sup>c</sup>		
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total	2014	2013
<b>Entérobactéries productrices de carbapénèmase <sup>d</sup> :</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>5</b>
C. braakii	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. freundii	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2
C. koseri	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. youngae	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. aerogenes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. cloacae	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E. coli	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
K. oxytoca	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0
K. pneumoniae	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	3	1
K. ascorbatae	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kluyvera sp.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
S. marcescens	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

a Trimestre de réception de la souche au LSPQ.

b 01: Bas-Saint-Laurent; 02: Saguenay - Lac-Saint-Jean; 03: Capitale-Nationale; 04: Mauricie et Centre-du-Québec; 05: Estrie; 06: Montréal; 07: Outaouais; 08: Abitibi-Témiscamingue; 09: Côte-Nord; 10: Nord-du-Québec; 11: Gaspésie - îles-de-la-Madeleine; 12: Chaudière-Appalaches; 13: Laval; 14: Lanaudière; 15: Laurentides; 16: Montérégie; 17: Nunavik; 18: Terres-Cries-de-la-Baie-James.

c Pour les mêmes périodes.

d PCR positive pour le gène KPC.

Source des données: registre LABO du LSPQ (chiffres provisoires, en date du 2014-05-14).



**Tableau 5. Nombre de cas (un résultat positif par patient) de certains agents infectieux pathogènes selon la RSS du laboratoire, Québec, trimestre 1-2014 <sup>a</sup>.**

Agent pathogène	RSS																		Total <sup>b</sup>
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
<b>N. gonorrhoeae</b>	0	0	14	5	5	166	2	0	0	0	0	2	5	7	7	9	0	0	<b>222</b>
I/R à CIP	0	0	1	0	0	22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	25
R à AZI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>S. pneumoniae</b>	4	3	9	5	3	26	5	4	1	2	0	9	4	3	2	14	0	0	<b>94</b>
SI/R à PEN	2	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	2	1	1	0	1	0	0	11
Enfants <5 ans	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	5

a Trimestre du prélèvement.

b Données incomplètes.

Source des données: banque UCL du LSPQ (chiffres provisoires, en date du 2014-05-14); données fournies par les laboratoires de microbiologie du Québec.

## **Méthodologie:**

Les données des tableaux 1, 2 et 3 proviennent du registre des analyses de laboratoire (système LAB ou registre LABO) du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Elles se limitent aux souches et spécimens d'origine humaine acheminés par les laboratoires de microbiologie médicale hospitaliers et privés au LSPQ pour identification de certains agents infectieux pathogènes (par sérodiagnostic, isolement et caractérisation, test d'amplification d'acides nucléiques [TAAN] ou microscopie). Elles ne reflètent donc que les résultats émis par le LSPQ et, pour certains agents, ceux des laboratoires de référence extérieurs, en particulier le Laboratoire national de microbiologie (LNM) de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC). La proportion des diagnostics des laboratoires de référence par rapport à l'ensemble des laboratoires du Québec varie selon l'agent. Les agents sélectionnés sont ceux faisant partie de la liste des maladies à déclaration obligatoire (MADO) au Québec – excluant le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) –, ceux faisant l'objet d'un programme de surveillance basée sur les laboratoires (labovigilance) et d'autres dont le LSPQ reçoit une proportion relativement élevée des souches ou spécimens de l'ensemble de la province.

Les données des tableaux 4 et 5 proviennent de la banque utilitaire clientèle (UCL) du LSPQ. Il s'agit de chiffres agrégés de l'ensemble des laboratoires de microbiologie de la province sur les souches de *Neisseria gonorrhoeae* (dont celles avec une sensibilité intermédiaire ou résistantes à la ciprofloxacine et à l'azithromycine), celles associées aux infections invasives à *Streptococcus pneumoniae* (dont celles avec une sensibilité intermédiaire ou résistantes à la pénicilline et celles isolées chez les enfants <5 ans); ces données sont recueillies mensuellement au moyen de formulaires standards transmis électroniquement au LSPQ par les laboratoires.

Dans le but d'éliminer les duplications de cas, des critères ont été développés afin d'assigner un résultat d'analyse de laboratoire positif à un nouveau cas lors de sa validation dans le registre LABO; cette procédure a été mise en application depuis mars 2002. Pour la plupart des agents, le résultat positif (dépendant de son degré de caractérisation) est assigné une seule fois à un individu donné. Les souches d'entérobactéries productrices de KPC de la même espèce isolées chez un même cas sont comptées séparément si leurs antibiogrammes ou leurs profils d'électrophorèse sur gel en champ pulsé sont différents. Un délai minimal à respecter a été proposé pour certains agents avant de considérer qu'un nouveau résultat positif pour un même micro-organisme chez un individu est un nouveau cas, soit: une semaine pour *Neisseria meningitidis* et *N. gonorrhoeae*; deux semaines pour *S. pneumoniae*; un mois pour *Streptococcus pyogenes* du même type; trois mois pour *Escherichia coli* producteurs de Shiga-toxine, *Listeria monocytogenes* et *Salmonella*; six mois pour *Entamoeba histolytica*; 12 mois pour les *Caliciviridae*. Les critères de confirmation des tests de laboratoire (microscopie, isolement, sérodiagnostic, TAAN, etc.) varient selon l'agent. Les critères pour rapporter les résultats de sensibilité aux agents antimicrobiens sont ceux du *Clinical and Laboratory Standards Institute* (CLSI). Pour la banque UCL, un résultat positif est compté par patient, ce qui équivaut en principe à un décompte de cas.

Les données des cas sont exportées du registre LABO mensuellement, au moins deux semaines après la fin du dernier mois inclus dans l'analyse, afin de laisser suffisamment de temps pour que la plupart des enregistrements soient validés. Les données de la banque UCL sont également exportées mensuellement; compte tenu des délais de collecte des données, seuls les chiffres allant jusqu'à un mois et demi avant la date d'exportation sont retenus. Tous les chiffres sont mis à jour rétrospectivement, à partir du 1<sup>er</sup> avril 2002 pour le registre LABO, et du 1<sup>er</sup> janvier 2002 pour la banque UCL. Les données sont analysées au moyen du logiciel *Epi Info 6.04d* pour MS-DOS (*Centers for Disease Control and Prevention* [CDC] et Organisation mondiale de la Santé [OMS] [<http://wwwn.cdc.gov/epiinfo/html/prevVersion.htm#epiDOS>]) sur microordinateur IBM-compatible dans un environnement *Windows XP* en mode virtuel; des analyses complémentaires sont effectuées au moyen du logiciel *EpiData Analysis* version 2.2.1.178 (*EpiData Association* [<http://www.epidata.dk>]).

Les cas du registre LABO sont classés selon la date de réception de la souche ou du spécimen au LSPQ; cette date a été choisie puisqu'elle est toujours disponible, contrairement à d'autres, telle que celle du prélèvement; de plus, la date de réception est plus près dans le temps de celle du début des symptômes que la date d'émission du résultat d'analyse de laboratoire. Les statistiques du tableau 2 sont classées selon la date de prélèvement du spécimen. Les cas de la banque UCL sont classés selon la date du prélèvement, cette date ayant été choisie pour le recueil des informations par les laboratoires au moyen des formulaires.

Les décomptes des cas du registre LABO sont agrégés selon l'agent (classes et sous-classes au besoin) et par mois. Seuls les cas demeurant au Québec ou, quand le lieu de résidence est inconnu, dont les souches ou spécimens proviennent d'un laboratoire situé au Québec sont inclus dans ces statistiques. Les résultats des tableaux 3 et 5 (provenant pour ce dernier de la banque UCL), produits sur une base trimestrielle, sont présentés selon les régions sociosanitaires (RSS) des laboratoires où les souches ont été isolées.

Lorsque les agents sont ventilés selon des classes ou sous-classes, les totaux figurant aux premières lignes ne sont pas nécessairement égaux aux sommes des classes ou sous-classes, puisque les chiffres des classes «autre» ou «non précisé» ne sont généralement pas affichés.

Près de la moitié des agents sélectionnés sont des MADO signalées aux Directions de santé publique (DSP) régionales. Les données du registre MADO sont généralement plus complètes pour certains de ces agents, puisqu'elles incluent des cas probables ou cliniques (c'est-à-dire sans confirmation par des tests de laboratoire), contrairement au registre LABO. Ces chiffres concernent des cas individuels et ne permettent pas de faire le décompte des éclosions; à ce titre, on devrait se référer aux données du registre central des éclosions (ÉCLOSIONS) (la description de ce système est disponible à [http://www.inspq.qc.ca/lspq/surveillance\\_epidemiologique/eclosions.asp?Page=6c](http://www.inspq.qc.ca/lspq/surveillance_epidemiologique/eclosions.asp?Page=6c)).

Il est possible que les chiffres de ce rapport périodique ne concordent pas avec ceux de rapports produits en d'autres circonstances, en raison entre autres de différences dans le mode de compilation des données (ex.: décomptes selon la date d'identification de l'agent, ou pour la période du 1<sup>er</sup> avril au 31 mars au lieu du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre, ou selon les 13 périodes de 4 semaines des CDC au lieu des 12 mois du calendrier), les définitions de cas en vigueur ou les processus de saisie ou d'édition des données dans les divers registres ou systèmes (dont MADO).

On peut retrouver les rapports détaillés de labovigilance du LSPQ sur le site Internet de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ) à [http://www.inspq.qc.ca/lspq/surveillance\\_epidemiologique/labovigilance.asp?Page=6a](http://www.inspq.qc.ca/lspq/surveillance_epidemiologique/labovigilance.asp?Page=6a) pour les agents infectieux suivants: complexe *Mycobacterium tuberculosis*, *N. gonorrhoeae*, *N. meningitidis* et *S. pneumoniae*. Les rapports de surveillance de l'influenza et des autres infections respiratoires virales sont disponibles à <http://www.inspq.qc.ca/dossiers/influenza/surveillance/>.

### **Notes aux lecteurs:**

La diffusion de ce bulletin en partie ou en totalité au sein de vos établissements respectifs est permise et même encouragée, à la condition explicite d'en citer la source. Les renseignements contenus dans ce rapport peuvent être provisoires; il est important de garder ce fait en mémoire lors de l'interprétation de ces données.

Ce bulletin est distribué mensuellement par courriel entre autres aux membres de l'Association des médecins microbiologistes infectiologues du Québec (AMMIQ). Il est déposé sur le site Web de l'INSPQ (à <http://www.inspq.qc.ca/lspq/bulletin/default.asp?Page=7>) 5 jours ouvrables après sa diffusion aux lecteurs.

Les personnes souhaitant recevoir ce bulletin par courrier électronique sont priées d'en aviser madame Danielle St-Germain, en envoyant un message par courriel à [danielle.st-germain@inspq.qc.ca](mailto:danielle.st-germain@inspq.qc.ca) indiquant à Objet «Ajout à la liste d'envoi STATLABO» et dans le corps du message leurs noms et adresses de courriel. Les personnes désirant être retirées de la liste d'envoi de ce bulletin sont priées d'en aviser également madame Danielle St-Germain en envoyant un message par courriel à la même adresse indiquant à Objet «Retrait de la liste d'envoi STATLABO» et dans le corps du message leurs noms adresses de courriel.

Les commentaires concernant ce rapport périodique sont les bienvenus et doivent être adressés au D<sup>r</sup> Réjean Dion, INSPQ/LSPQ (courriel: [rejean.dion@inspq.qc.ca](mailto:rejean.dion@inspq.qc.ca); tél.: [514] 457-2070 poste 325; fax: [514] 457-6346).

### **Remerciements:**

Nous désirons remercier particulièrement tous les professionnels du LSPQ ainsi que l'AMMIQ pour leur participation à ce projet. Nous remercions également les laboratoires qui acheminent les souches, spécimens et informations utiles au LSPQ (Sources: membres du comité éditorial du bulletin *STATLABO* [Réjean Dion, Marc-Christian Domingo, Philippe Dufresne et Simon Lévesque], INSPQ/LSPQ).

### **Citation suggérée:**

Nous suggérons la citation suivante pour ce bulletin:

*Titre de la rubrique (au besoin).* Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Bulletin *STATLABO*. Statistiques d'analyses du LSPQ. *Année;volume(numéro):page(s)*.

U:/STATLABO/LABOYMM.txt/LAB01404.docx/LAB01404.pdf (2014-05-21; 11:55:04 AM) (2014-05-23)

20045, chemin Sainte-Marie  
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec) H9X 3R5  
Téléphone : (514) 457-2070  
Télécopieur : (514) 457-6346

Institut national  
de santé publique

Québec



Laboratoire de santé publique  
du Québec