

# STATLABO

Statistiques d'analyses du  
Laboratoire de santé publique du Québec



Volume 18, numéro 1, octobre 2019

## Sommaire

Faits saillants et tendances	1
Tableau	3
Méthodologie	10
Significations des sigles	11

## Faits saillants et tendances

### Statistiques de labovigilance des infections invasives à pneumocoque (IIP)

Les tableaux des pages suivantes fournissent les statistiques de surveillance basée sur les analyses de laboratoire des IIP au Québec de juillet 2017 à septembre 2019, en date du 15 octobre 2019. Les chiffres des derniers mois sont provisoires et incomplets; ils seront mis à jour lors de la prochaine publication complète du bulletin *StatLabo* (Sources: Brigitte Lefebvre et Réjean Dion).

## Projet pilote de surveillance élargie des infections invasives à pneumocoque.

**Tableau 1.** Nombre de cas d'infection invasive à *Streptococcus pneumoniae* <sup>a</sup> par mois de prélèvement du spécimen et selon le sérotype (ou à défaut, le sérotype), Québec, juillet 2017 à septembre 2019 <sup>b</sup>.

a) tous les âges:

Sérotype	Année et mois du prélèvement																											
	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11	2017-12	2018-01	2018-02	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07	2018-08	2018-09	2018-10	2018-11	2018-12	2019-01	2019-02	2019-03	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08	2019-09	
10A <sup>£</sup>	0	0	0	0	2	6	0	2	2	3	5	2	1	2	0	0	1	0	6	2	1	3	7	1	2	0	1	
11A <sup>£</sup>	2	1	2	2	2	2	3	3	10	2	6	3	4	3	1	1	4	4	4	1	3	3	1	4	0	0	0	
12B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12F <sup>£</sup>	2	0	1	2	1	0	4	1	5	2	0	0	0	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	3	0	0	1	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
14	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	
15A	2	2	4	2	4	5	5	4	7	8	3	2	1	4	1	8	4	3	4	8	3	12	6	6	1	0	1	
15B <sup>£</sup>	0	4	3	4	3	4	4	2	4	5	0	0	2	0	1	2	2	0	1	3	3	0	2	1	1	0	1	
15C	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16F	0	1	1	5	2	0	6	4	4	0	2	1	0	1	0	6	4	3	4	3	2	1	2	2	1	1	2	
17A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
17F <sup>£</sup>	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2	1	0	3	0	0	0	1	1	0	
18C <sup>°</sup>	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
18F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19A <sup>e£</sup>	5	1	3	12	6	8	16	9	12	10	8	4	4	4	8	6	11	8	12	4	4	3	6	3	7	0	2	
19F <sup>cde£</sup>	1	1	2	1	1	0	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	2	1	0	0	
2 <sup>£</sup>	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20 <sup>£</sup>	0	1	0	4	0	1	2	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	0	4	1	0	0	0	0	
21	1	0	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
22A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
20 <sup>£</sup>	7	4	6	7	13	12	16	10	11	13	15	4	5	5	7	9	12	9	21	12	11	12	3	4	2	1	3	
23A	1	0	3	4	2	3	5	4	6	2	5	1	2	1	1	6	3	3	6	0	1	3	4	3	1	2	1	
23B	2	1	2	2	0	2	4	4	1	5	2	2	2	2	2	1	3	3	7	4	2	6	4	1	0	2	1	
23F <sup>cde£</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	
24B	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24F	0	0	1	1	1	0	1	4	1	1	0	0	0	0	2	1	2	0	2	1	0	1	0	1	1	0	0	
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	
3 <sup>e£</sup>	2	3	4	4	7	8	26	20	12	13	8	8	12	3	3	8	14	7	23	5	12	9	7	8	2	5	3	

31	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0
33A	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
33F <sup>f</sup>	2	2	2	3	4	4	3	2	5	2	1	2	0	0	1	3	2	5	4	2	7	7	2	7	2	0	1
34	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	2
35B	1	2	3	1	5	1	3	3	2	6	3	2	2	0	3	2	2	2	6	4	3	4	3	0	0	1	1
35F	1	0	1	1	1	1	1	5	0	1	4	2	2	1	0	2	2	2	3	0	1	1	1	2	1	1	2
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	1	2	1	1	1	2	5	3	0	2	4	2	1	0	1	1	0	0	1	0	2	2	2	0	1	1	0
4 <sup>cdef</sup>	3	1	1	1	1	4	0	2	3	10	6	3	1	1	1	4	2	6	1	4	2	1	1	1	0	4	0
6A <sup>e</sup>	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
6B <sup>cdef</sup>	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
6C	0	0	0	0	1	3	5	3	2	2	1	2	0	0	2	0	1	4	3	1	2	1	2	4	0	1	1
6D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
7C	0	0	3	0	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	3	1	0	2	1	0	2	2	0	1	0	1	0
7F <sup>def</sup>	2	0	0	0	1	7	3	4	0	2	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	4	0	0	0
8	1	0	2	2	3	4	5	6	2	5	3	1	2	1	2	3	4	1	7	3	3	6	5	3	4	3	3
9N	1	5	5	1	3	9	14	8	5	17	4	6	4	3	4	6	9	5	8	3	5	11	8	3	3	3	1
9V <sup>cdef</sup>	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Souche non sérogroupable	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Souche non sérotypable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Total	40	32	53	65	70	94	140	108	107	121	91	54	53	39	50	82	95	75	139	71	81	99	80	68	38	29	27





## c) 5 ans et plus:

Sérotype	Année et mois de prélèvement																											
	2017-07	2017-08	2017-09	2017-10	2017-11	2017-12	2018-01	2018-02	2018-03	2018-04	2018-05	2018-06	2018-07	2018-08	2018-09	2018-10	2018-11	2018-12	2019-01	2019-02	2019-03	2019-04	2019-05	2019-06	2019-07	2019-08	2019-09	
10A	0	0	0	0	2	5	0	2	1	3	4	2	0	1	0	0	0	0	6	2	1	2	7	1	2	0	1	
11A	2	1	2	2	2	2	3	3	10	2	6	3	4	3	1	1	4	4	4	1	3	3	1	4	0	0	0	
12B	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12F	2	0	0	2	1	0	4	1	5	2	0	0	0	1	1	3	3	1	1	1	1	1	2	3	0	0	1	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	0
14	0	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	
15A	2	2	4	2	3	5	5	4	6	7	3	2	1	4	1	8	4	3	4	7	3	11	6	5	1	0	1	
15B	0	3	2	2	1	4	4	2	2	3	0	0	2	0	0	1	2	0	1	3	2	0	2	1	1	0	1	
15C	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16F	0	1	1	5	2	0	6	4	4	0	2	1	0	1	0	6	4	3	4	3	2	1	2	2	1	1	2	
17A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	
17F	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	2	1	0	3	0	0	0	1	1	0	
18C	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	
18F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
19A	5	1	3	11	5	8	16	9	11	10	8	4	3	4	7	6	10	7	12	2	3	3	6	3	7	0	2	
19F	1	1	1	1	1	0	3	1	2	2	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	3	2	1	0	0	
2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
20	0	1	0	3	0	1	2	1	2	3	0	0	1	0	1	0	1	1	2	0	0	4	1	0	0	0	0	
21	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
22A	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
22F	5	4	6	6	12	12	15	10	11	12	14	3	5	4	7	7	12	9	21	12	10	12	3	4	1	1	3	
23A	1	0	3	4	2	3	4	4	5	2	4	1	2	1	1	6	3	3	6	0	1	3	4	3	1	2	1	
23B	2	1	2	2	0	2	4	2	1	4	2	2	2	2	2	1	2	3	7	4	1	6	4	1	0	2	1	
23F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
24B	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	
24F	0	0	1	0	1	0	1	4	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	
27	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	
29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	
3	2	2	3	3	7	8	26	20	12	13	8	7	12	3	3	8	14	7	22	5	12	8	7	7	2	5	3	
31	1	0	0	0	0	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0	
33A	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	
33F	2	1	2	2	2	4	2	1	5	1	1	2	0	0	1	2	2	5	4	2	7	6	0	7	2	0	1	
34	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	2	

35B	1	2	2	1	5	1	2	3	2	5	3	2	2	0	3	2	2	2	6	4	3	4	3	0	0	1	1
35F	1	0	1	0	1	1	1	5	0	1	4	2	2	1	0	2	2	2	3	0	1	1	1	2	1	1	2
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	1	2	1	0	1	2	5	2	0	2	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	1	1	0
4	3	1	1	1	1	4	0	2	3	10	6	3	1	1	1	4	2	6	1	4	2	1	1	1	0	4	0
6A	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0
6B	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
6C	0	0	0	0	1	3	5	3	2	2	1	2	0	0	2	0	1	4	3	1	2	1	2	4	0	1	1
6D	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	0
7C	0	0	3	0	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0	3	1	0	2	1	0	2	2	0	1	0	1	0
7F	2	0	0	0	1	7	3	4	0	2	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	4	0	0	0
8	1	0	1	2	3	4	5	6	1	5	3	1	2	1	2	3	4	1	7	3	3	6	5	3	3	3	3
9N	1	5	5	1	3	9	14	8	5	17	4	6	4	3	4	6	9	5	8	3	5	11	7	3	3	3	1
9V	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
Souche non sérogroupable	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Souche non sérotypable	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
Total	38	29	46	55	63	93	136	104	100	113	88	52	50	37	46	75	90	74	136	68	76	94	77	65	35	28	27

d) Sérotypes sélectionnés <sup>g</sup> chez les enfants de moins de 5 ans selon l'année de prélèvement <sup>b</sup>.

i. moins de 12 mois:

Sérotype	Année de prélèvement		
	2017	2018	2019
19A	2	2	1
22F	0	3	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>1</b>

ii. 12 à 23 mois:

Sérotype	Année de prélèvement		
	2017	2018	2019
19A	0	1	0
22F	1	1	2
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

iii. 24 à 59 mois:

Sérotype	Année de prélèvement		
	2017	2018	2019
19A	0	2	2
22F	3	3	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>

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

b À ajouter aux statistiques produites à partir du système LAB jusqu'au 18 juin 2017 (StatLabo 2017;16[4]:14-20.; URL: <https://www.inspq.qc.ca/bulletin-statlabo/v16-n4>).

c Inclus dans le vaccin conjugué 7-valent (4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F et 23F).

d Inclus dans le vaccin conjugué 10-valent (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F et 23F).

e Inclus dans le vaccin conjugué 13-valent (1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F et 23F).

f Inclus dans le vaccin polysaccharidique 23-valent (1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F et 33F).

g 1, 6A, 7F, 19A et 22F.

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

Sources des données: Système de gestion et d'information de laboratoire (SGIL) du LSPQ (chiffres cumulés provisoires, pour les spécimens reçus du 2017-06-19 au 2019-10-15).

LABO1910.docx/pdf (2019-10-28)

## Méthodologie

Les données des tableaux 1, 2 et 3 proviennent du registre des analyses de laboratoire (système LAB ou registre LABO) du 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, DAN 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 LNM. 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 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.

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 carbapénémase 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, DAN, etc.) varient selon l'agent. Les critères pour rapporter les résultats de sensibilité aux agents antimicrobiens sont généralement ceux du CLSI.

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. Tous les chiffres sont mis à jour rétrospectivement, à partir du 1er avril 2002 pour le registre LABO. Les données sont analysées au moyen du logiciel Epi Info 6.04d pour MS-DOS (CDC et OMS [URL : [https://www.cdc.gov/epiinfo/html/ei6\\_downloads.htm](https://www.cdc.gov/epiinfo/html/ei6_downloads.htm)]) sur microordinateur IBM-compatible dans un environnement Windows XP en mode virtuel; des analyses complémentaires sont effectuées au moyen des logiciels *EpiData Analysis* version 2.2.2.182 (*EpiData Association* [URL : <http://www.epidata.dk/>]) et *Epi Info* version 7.2.2.2 (CDC [URL : <https://www.cdc.gov/epiinfo/pc.html>]).

Les cas 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 décomptes des cas 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 du tableau 3, produit sur une base trimestrielle, sont présentés selon les 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 infectieuses signalées aux 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 l'URL : <https://www.inspq.qc.ca/lspq/registre-eclosions>).

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 1er avril au 31 mars au lieu du 1er 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'INSPQ (URL : <https://www.inspq.qc.ca/lspq/rapports-de-surveillance>) 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 sur le même site (URL : <https://www.inspq.qc.ca/influenza/surveillance-de-l-influenza>).

**Note:** Cette section sera éventuellement remaniée en lien avec le nouveau système de gestion et d'information de laboratoire (SGIL) du LSPQ.

## Remerciements

Nous désirons remercier particulièrement tous les professionnels du LSPQ pour leur participation à ce projet. Nous remercions également les laboratoires qui acheminent les souches, spécimens et informations utiles au LSPQ.

## Significations des sigles

Nous fournissons ici la liste des principaux sigles employés fréquemment dans ce bulletin, ainsi que leurs significations (par ordre alphabétique).

ACIA : Agence canadienne d'inspection des aliments  
AMMIQ : Association des médecins microbiologistes-infectiologues du Québec  
ASPC : Agence de la santé publique du Canada  
DVS : direction de la vigilance sanitaire de la DGAPSP du MSSS  
CALI : comité sur les analyses de laboratoire en lien avec les ITSS  
CCMTMV : comité consultatif de la médecine tropicale et de la médecine des voyages  
CCQSV : comité consultatif québécois sur la santé des voyageurs de l'INSPQ  
CDC : Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis  
CEQ : contrôle externe de la qualité  
CINQ : comité sur les infections nosocomiales du Québec de l'INSPQ  
CIQ : comité sur l'immunisation du Québec de l'INSPQ  
CISSS : Centre intégré de santé et de services sociaux  
CITSS : comité sur les ITSS  
CIUSSS : Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux  
CLSI : Clinical and Laboratory Standards Institute  
DAN : détection d'acides nucléiques  
DGAPSP : direction générale adjointe de la protection de la santé publique du MSSS  
DGSSMU : direction générale des services de santé et médecine universitaire du MSSS  
DSP : direction(s) de santé publique régionale(s)  
DPSP : direction de la protection de la santé publique du MSSS  
DRBST : direction des risques biologiques et de la santé au travail de l'INSPQ  
DSET : direction de la santé environnementale et de la toxicologie de l'INSPQ  
EGCP : électrophorèse sur gel en champ pulsé  
FMOQ : Fédération des médecins omnipraticiens du Québec  
INSPQ : Institut national de santé publique du Québec  
ITSS : infections transmissibles sexuellement et par le sang  
LNM : Laboratoire national de microbiologie de l'ASPC  
LSPQ : Laboratoire de santé publique du Québec de l'INSPQ  
MADO : maladie(s) à déclaration obligatoire  
MI : maladie(s) infectieuse(s)  
MAPAQ : ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec  
MSSS : ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec  
OMS : Organisation mondiale de la Santé  
OPS : Organisation panaméricaine de la Santé  
PCR : réaction de la polymérase en chaîne  
RLSPC : Réseau des laboratoires de santé publique du Canada  
RSS : région(s) sociosanitaire(s) du Québec  
SC : Santé Canada  
SGE : séquençage du génome entier  
SPIN : surveillance provinciale des infections nosocomiales  
TAAN : test d'amplification d'acides nucléiques  
VIH : virus de l'immunodéficience humaine

## 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'AMMIQ. Il est déposé sur le site Web de l'INSPQ (URL : [https://www.inspq.qc.ca/lspq/nos-productions/bulletin-statlabo?field\\_annee\\_bulletin\\_value%5Bvalue%5D%5Byear%5D=2015](https://www.inspq.qc.ca/lspq/nos-productions/bulletin-statlabo?field_annee_bulletin_value%5Bvalue%5D%5Byear%5D=2015)) 5 jours ouvrables après sa diffusion aux lecteurs.

Les personnes souhaitant recevoir ce bulletin par courrier électronique sont priées d'en aviser madame Guylaine Meloche, en envoyant un message par courriel à [guylaine.meloche@inspq.qc.ca](mailto:guylaine.meloche@inspq.qc.ca) indiquant à l'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 Guylaine Meloche en envoyant un message par courriel à la même adresse indiquant à l'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 Dr Réjean Dion, INSPQ/LSPQ (courriel : [rejean.dion@inspq.qc.ca](mailto:rejean.dion@inspq.qc.ca); tél. : [514] 457-2070 poste 2325; télécopieur : [514] 457-6346).

### Citation suggérée

Nous suggérons la citation suivante pour ce bulletin :

*Titre de la rubrique (au besoin).* INSPQ, LSPQ. Bulletin STATLABO. Statistiques d'analyses du LSPQ. Année;volume (numéro);page(s).

### MEMBRES DU COMITÉ ÉDITORIAL

Réjean Dion  
Marc-Christian Domingo  
Florence Doualla-Bell  
Philippe Dufresne  
Cindy Lalancette  
INSPQ/LSPQ

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](mailto:droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca).

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

©Gouvernement du Québec (2019)