

Agence de la santé
et des services sociaux
du Saguenay-
Lac-Saint-Jean

Québec 



RAPPORT ANNUEL

2007



Maladies
à déclaration obligatoire
d'origine infectieuse



RAPPORT ANNUEL

2007

Maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse

Mars 2009

Auteurs

- Mario Brisson, médecin-conseil
- Gail Cox, chef de service en maladies infectieuses
- Linda Gagnon, agente de planification, programmation et recherche
- Dorine Girard, agente de planification, programmation et recherche
- Gilles Pedneault, médecin-conseil

Soutien administratif

- Nathalie Lemay, agente administrative

Édition produite par l'Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean

Ce document est disponible en version électronique à l'adresse suivante : www.santesaglac.gouv.qc.ca.

Le genre masculin est utilisé dans ce document dans le seul but d'alléger le texte. Il désigne aussi bien les femmes que les hommes.

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec, 2009

Bibliothèque nationale du Canada, 2009

ISBN : 978-2-921247-69-6 (version papier)

978-2-921247-70-2 (version PDF)

Toute reproduction totale ou partielle de ce document est autorisée, à condition que la source soit mentionnée.

© Gouvernement du Québec, 2009



Introduction.....	11
Méthodologie	13
A. Source des données.....	13
B. Analyse des données.....	13
Faits saillants.....	15
Analyse descriptive.....	17
1. Maladies évitables par la vaccination (MEV)	17
1.1. Coqueluche	18
1.2. Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i>	18
1.3. Infection invasive à méningocoque	18
1.4. Diphtérie, rougeole, rubéole, oreillons, poliomyélite, tétanos	19
1.5. Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	19
2. Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).....	21
2.1. Infections transmissibles sexuellement (ITS)	22
2.1.1. Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	22
2.1.2. Infection gonococcique.....	24
2.1.3. Syphilis	24
2.2. Infections transmissibles sexuellement ou par le sang (ITSS)	24
2.2.1. Hépatite B.....	24
2.2.2. Hépatite C.....	25
2.2.3. Infection au VIH et sida	25
3. Maladies entériques.....	27
3.1. Infection à <i>Campylobacter</i>	27
3.2. Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine.....	28
3.3. Salmonellose	29
3.4. Giardiase	29
3.5. Hépatite A.....	30
4. Maladies transmissibles par contact direct ou par voie respiratoire.....	31
4.1. Infection invasive à streptocoque du groupe A.....	31
4.2. Légionellose	31
4.3. Tuberculose.....	31
5. Maladies transmissibles par vecteur	33
5.1. Malaria (paludisme).....	33
5.2. Infection par le virus du Nil occidental (VNO).....	33
6. Éclosions et signalement 2007	35
6.1. Éclosions de gastro-entérite épidémique d'origine indéterminée	35
6.2. Éclosions de toxi-infections alimentaire et hydrique	35
6.3. Signalement	36

Conclusion générale 37
Annexes 39
Bibliographie..... 63



LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1	Maladies évitables par la vaccination. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) de certaines maladies, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007	17
Tableau 2	Infections transmissibles sexuellement et par le sang. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) de certaines infections, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007	21
Tableau 3	Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> . Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), par territoire de RLS, 2003- 2007.....	22
Tableau 4	Maladies entériques. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) de certaines maladies, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007	27
Tableau 5	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007	40
Tableau 6	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de La Baie et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	42
Tableau 7	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Chicoutimi et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	44
Tableau 8	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Jonquière et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	46
Tableau 9	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Lac-Saint-Jean-Est et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	48
Tableau 10	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Domaine-du-Roy et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	50
Tableau 11	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Maria-Chapdelaine et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007.....	52
Tableau 12	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas par mois, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007	54
Tableau 13	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par sexe, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007	56
Tableau 14	MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007.....	58



LISTE DES FIGURES

Figure 1	Répartition des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 (N = 682).....	15
Figure 2	Infection invasive à méningocoque. Taux d'incidence (100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, par territoire, 2003-2007	18
Figure 3	Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> . Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge quinquennal et selon le sexe, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007.....	23
Figure 4	Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i> . Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge quinquennal et selon le sexe, province de Québec, 2007.....	23
Figure 5	Hépatite C sans précision. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007.....	25
Figure 6	Infection à <i>Campylobacter</i> . Nombre de cas par mois, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007	28
Figure 7	Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007.....	28
Figure 8	Salmonellose. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007.....	29
Figure 9	Giardiase. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003- 2007	30
Figure 10	Tuberculose. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007.....	31



LISTE DES ABRÉVIATIONS ET DES SIGLES

CHSLD	Centre d'hébergement et de soins de longue durée
CSSS	Centre de santé et de services sociaux
DACD	Diarrhée associée au <i>Clostridium difficile</i>
DSP	Direction de santé publique
ERV	Entérocoque résistant à la vancomycine
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
ISQ	Institut de la statistique du Québec
ITS	Infections transmissibles sexuellement
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
LSPQ	Laboratoire de santé publique du Québec
MADO	Maladies à déclaration obligatoire
MAPAQ	Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec
MEV	Maladies évitables par la vaccination
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
MTS	Maladies transmissibles sexuellement
OAQ	Ordre des acupuncteurs du Québec
PCP	Pratiques cliniques préventives
PIQ	Protocole d'immunisation du Québec
PNSP	Programme national de santé publique
RLS	Réseau local de services
SARM	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention
UDI	Utilisateurs de drogues injectables
VHB	Virus de l'hépatite B
VHC	Virus de l'hépatite C
VIH	Virus d'immunodéficience humaine
VNO	Virus du Nil occidental



Le présent rapport porte sur les maladies à déclaration obligatoire (MADO) d'origine infectieuse. La Loi sur la santé publique oblige le directeur de santé publique à prendre les mesures pour prévenir et enrayer la contagion ou l'épidémie et protéger la santé de la population lorsqu'une MADO ou un problème de nature infectieuse ou toxique lui est signalé. L'obtention des données de surveillance est donc primordiale et, pour ce faire, la collaboration entre les médecins, les responsables des laboratoires, les professionnels des centres de santé et de services sociaux (CSSS) et des centres de santé autochtones et les membres de l'équipe maladies infectieuses de la Direction de santé publique (DSP) de l'Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean est essentielle.

Les données de surveillance permettent de suivre les tendances des maladies, de détecter les éclosions, d'identifier les problèmes prioritaires ainsi que certains facteurs de risque et déterminants sociodémographiques associés aux différentes maladies. Cette analyse permet également d'évaluer l'application des mesures de prévention et de contrôle telle l'immunisation.

Le rapport ne traite pas des autres maladies infectieuses sous surveillance (ex. : morsures animales et exposition potentielle à la rage, infections à entérocoque résistant à la vancomycine (ERV), *staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), diarrhée associée au *Clostridium difficile* (DACD) et autres). Ces maladies font l'objet d'une surveillance et d'autres rapports existent pour en dresser un portrait.

Le rapport présente une analyse descriptive de certaines MADO. Les données peuvent être présentées selon le nombre de cas et leur taux d'incidence, réparties selon les années (données de 5 ans, 2003 à 2007), le mois, l'âge et lorsque pertinent, selon les territoires de réseaux locaux de services (RLS). Finalement, en annexe, se trouvent des tableaux généraux des MADO d'origine infectieuse, le nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) pour la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, pour la province de Québec et pour chaque territoire de RLS.



A. Source des données

Les données concernant les MADO d'origine infectieuse décrites dans ce rapport ont été importées en date du 11 avril 2008 de la banque dépersonnalisée du registre central des maladies à déclaration obligatoire du Québec. Seuls les cas validés selon les définitions nosologiques du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS, 2006) sont inclus dans ce rapport.

En ce qui concerne la surveillance de l'infection par le virus d'immunodéficience humaine (VIH) et du sida, depuis 2002, elle est effectuée dans un système centralisé à l'échelle provinciale et fait l'objet d'un rapport spécifique du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Dans le registre central, seuls les cas où « la personne atteinte a donné ou reçu du sang, des produits sanguins, des organes ou des tissus » sont comptabilisés.

Finalement, les données sur les diarrhées épidémiques et les toxi-infections alimentaires sont extraites du registre central des éclosions géré par le LSPQ et des enquêtes réalisées par les professionnels de la DSP de l'Agence de la santé et des services sociaux du Saguenay–Lac-Saint-Jean.

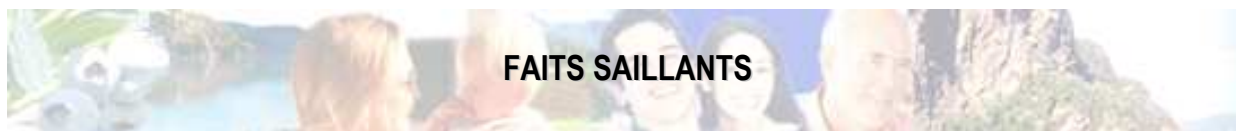
B. Analyse des données

Les données obtenues du registre central ont été traitées avec le logiciel SPSS pour Windows v.10.1.3. Les données démographiques utilisées pour les calculs des taux d'incidence proviennent de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ).

La date d'épisode d'une MADO correspond à la date de réception de la première déclaration à la DSP par convention et non à celle du début des symptômes. De plus, il est important de noter que seuls les cas déclarés sont inscrits au registre central. L'ampleur de la sous-déclaration est difficile à estimer et varie certainement d'une maladie à l'autre.

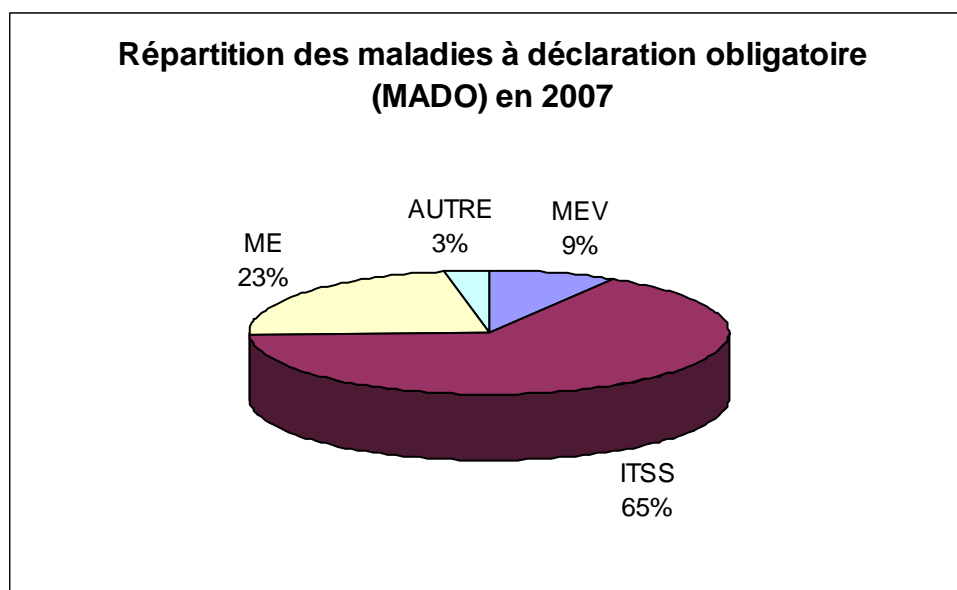
Certaines maladies plus rares identifiées dans le Règlement ministériel d'application de la Loi sur la santé publique ne figurent pas dans les tableaux produits parce qu'aucun cas de ces MADO n'a été déclaré sur le territoire du Saguenay–Lac-Saint-Jean en 2007. Par ailleurs, dans un souci d'uniformité, la liste des maladies incluse dans les tableaux de territoires de RLS est identique à celle des tableaux régionaux même si cela entraîne des résultats de zéro dans certaines cellules des tableaux. De plus, la somme des totaux de chaque territoire de RLS peut être différente du total régional pour une maladie donnée puisque le territoire de RLS est inconnu pour certaines déclarations. Le même phénomène peut jouer lors de l'addition des totaux pour les groupes d'âge parce que l'âge n'est pas toujours mentionné.

Finalement, il faut aussi retenir que le registre central est dynamique, c'est-à-dire que des modifications y sont apportées régulièrement. Par exemple, certains porteurs chroniques d'hépatite C, qui auraient déménagé d'une autre région ou qui avaient déjà été déclarés dans le registre central, constituent, en étant inscrits une autre fois, des doublons dans la base de données provinciale. Il peut ainsi survenir que les totaux des années antérieures pour une maladie donnée varient d'un rapport à l'autre.



En 2007, un total de 682 cas de MADO d'origine infectieuse ont été déclarés au Saguenay–Lac-Saint-Jean.

Figure 1
Répartition des maladies à déclaration obligatoire d'origine infectieuse
au Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 (N = 682)



Maladies évitables par la vaccination (MEV)

Un phénomène de concentration de cas d'infection invasive à méningocoque du groupe b dans un territoire de RLS a été observé, soit quatre cas sur sept, sans qu'un lien épidémiologique puisse être mis en évidence entre les cas. Le même phénomène avait été observé en 2004 et 2005.

Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

L'infection à *Chlamydia trachomatis* est la MADO la plus fréquente. Pour les groupes d'âge 15-19 ans et 20-24 ans, on observe un plus grand nombre de femmes atteintes de l'infection à *Chlamydia trachomatis*, possiblement relié à un plus grand dépistage chez la femme.

Maladies entériques

L'infection à *Campylobacter jejuni* est la plus fréquemment déclarée et occupe le 2^e rang de toutes les MADO après l'infection à *Chlamydia trachomatis*.



1. Maladies évitables par la vaccination (MEV)

Plusieurs maladies infectieuses peuvent être prévenues par l'inoculation d'un vaccin. Les MEV de base sont la diphtérie, la coqueluche, le tétanos, la poliomyélite, l'infection invasive à méningocoque de sérotype C, les infections à *Haemophilus Influenzae* de type b, la rougeole, la rubéole, les oreillons, les infections invasives à pneumocoque, la varicelle et l'influenza. Le Programme d'immunisation du Québec permet d'offrir gratuitement une série de vaccins à tous les nourrissons, à tous les jeunes du milieu scolaire ainsi qu'à des groupes de personnes vulnérables à certaines infections. Le programme de vaccination en milieu scolaire permet de compléter chez certains enfants le calendrier de vaccination débuté à l'âge de deux mois. De plus, la vaccination contre l'hépatite B est offerte à tous les élèves de 4^e année du primaire et un rappel contre la diphtérie, la coqueluche et le tétanos en 3^e secondaire.

D'autres vaccins gratuits ciblent des personnes appartenant à des groupes vulnérables reconnus par le Protocole d'immunisation du Québec (PIQ). Ces vaccins sont destinés à protéger ces personnes contre certaines infections comme entre autres l'hépatite A, l'hépatite B, l'influenza et les infections causées par le pneumocoque.

Toutes les maladies énumérées sauf l'influenza et la varicelle sont à déclaration obligatoire et font l'objet d'une surveillance étroite. Plusieurs de ces maladies sont devenues rares au Québec en raison de la vaccination.

Tableau 1
Maladies évitables par la vaccination. Nombre de cas et taux d'incidence
(par 100 000 personnes-année) de certaines maladies, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean
et province de Québec, 2003-2007

MALADIES	Saguenay–Lac-Saint-Jean					Province de Québec
	2003	2004	2005	2006	2007	2007
	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)
Coqueluche	2 (0,72)	1 (0,36)	0 (0,0)	6 (2,19)	2 (0,73)	171 (2,24)
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	1 (0,36)	0 (0,0)	12 (0,16)
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0 (0,0)	3 (1,08)	3 (1,09)	3 (1,09)	6 (2,20)	79 (1,03)
Infection invasive à méningocoque	1 (0,36)	7 (2,53)	13 (4,72)	5 (1,82)	7 (2,56)	91 (1,19)
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	42 (15,06)	53 (19,13)	53 (19,24)	31 (11,31)	44 (16,10)	785 (10,28)
Oreillons	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	27 (0,35)
Rougeole	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	99 (1,30)
Rubéole	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (2,03)

Total	45	64	69	46	59	1 266
--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	--------------

1.1. Coqueluche

En 2007, à l'instar des années antérieures, peu de cas de coqueluche ont été déclarés dans la région (deux cas). Le taux d'incidence régional de cette infection se situe à un niveau très inférieur au taux provincial, et ce, année après année.

1.2. Infection invasive à *Haemophilus Influenzae*

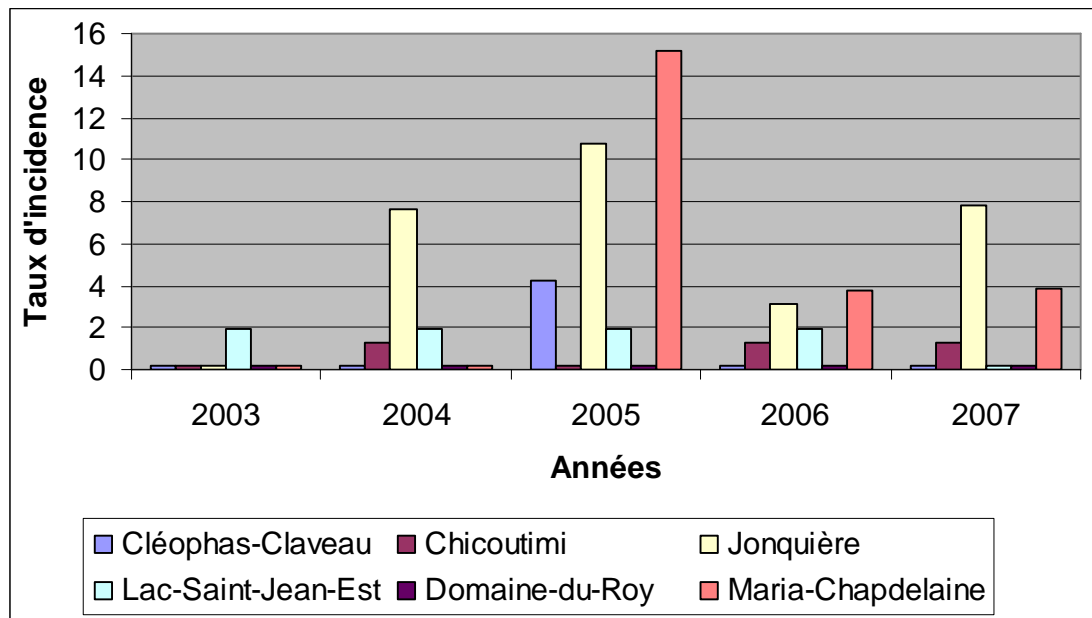
Aucune infection à *Haemophilus Influenzae* de type b n'a été déclarée en 2007. Au cours des dernières années, il en a toujours été ainsi sauf pour un cas en 2006.

1.3. Infection invasive à méningocoque

La DSP a reçu sept déclarations d'infection invasive à méningocoque au cours de l'année 2007. Toutes ces infections ont été causées par un méningocoque du groupe b, pour lequel aucun vaccin n'est disponible au Canada.

Un phénomène de concentration des cas dans un territoire de RLS, celui de Jonquière, a été observé (quatre cas sur sept) sans qu'un lien épidémiologique puisse être mis en évidence entre les cas. Le même phénomène avait été observé en 2004 et 2005. La surveillance se poursuit.

Figure 2
Infection invasive à méningocoque. Taux d'incidence (100 000 personnes-année),
région du Saguenay-Lac-Saint-Jean, par territoire, 2003-2007



1.4. Diphtérie, rougeole, rubéole, oreillons, poliomyélite, tétanos

Dans notre région, il n'y a eu aucune déclaration de ces maladies infectieuses pendant l'année 2007. Il en est ainsi depuis de nombreuses années.

Malgré des éclosions de rougeole, rubéole et oreillons dans certaines régions du Québec, aucun cas n'a été déclaré dans la région.

1.5. Infection invasive à *Streptococcus pneumoniae*

En 2007, 44 déclarations d'infection invasive à pneumocoque ont été dénombrées dont 2 chez des enfants de moins de 60 mois. Seules les infections chez le groupe des enfants de moins de 60 mois font l'objet d'une enquête par l'équipe maladies infectieuses, et ce, dans le cadre d'un programme de surveillance provincial suite à l'introduction du vaccin conjugué heptavalent (PREVNAR) dans le Programme d'immunisation du Québec. Aucun cas d'échec vaccinal n'a été mis en évidence dans la région depuis le début du programme.

2. Infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS)

L'acronyme ITSS a supplanté depuis quelques années celui de maladies transmises sexuellement (MTS), car il est plus inclusif. En effet, il comprend les infections asymptomatiques et certaines infections qui se transmettent par le sang. De plus, les ITSS constituent environ 65 % des MADO, et ce, autant au niveau régional que provincial. Il est logique de croire que le nombre d'ITSS existant dans notre population est certes plus élevé en raison des cas infectés non dépistés.

Depuis 2005, il existe dans la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean six services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEP) contre les ITSS, soit sur les six territoires de RLS et les deux centres de santé autochtones (Mashteuiatsh et Obedjiwan). Une ou des infirmières en lien avec un ou des médecins effectuent diverses interventions auprès de la population principalement chez les personnes vulnérables. Les infirmières effectuent des tests de dépistage chez les personnes asymptomatiques en conformité avec la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé et la Loi sur la santé publique.

L'implantation des pratiques cliniques préventives (PCP) chez les cliniciens offre aussi une occasion unique de rehausser le dépistage des ITSS auprès de la population qui les consulte.

Tableau 2
Infections transmissibles sexuellement et par le sang. Nombre de cas et taux d'incidence
(par 100 000 personnes-année) de certaines infections, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean
et province de Québec, 2003-2007

MALADIES	Saguenay–Lac-Saint-Jean					Province de Québec
	2003	2004	2005	2006	2007	2007
	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)
Hépatite B aiguë	4 (1,43)	4 (1,44)	0 (0,0)	3 (1,09)	1 (0,37)	49 (0,64)
Hépatite B porteur chronique	9 (3,23)	12 (4,33)	7 (2,54)	3 (1,09)	8 (2,93)	596 (7,80)
Hépatite C (aiguë + sans préc.)	28 (10,04)	27 (9,75)	27 (9,80)	24 (8,75)	22 (8,05)	1 852 (24,25)
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	412 (147,68)	447 (161,34)	387 (140,49)	390 (142,24)	412 (150,80)	13 403 (175,48)
Infection gonococcique	10 (3,59)	6 (2,17)	2 (0,73)	9 (3,28)	6 (2,20)	1 403 (18,37)
Syphilis	0 (0,0)	5 (1,80)	6 (2,18)	5 (1,82)	0 (0,0)	368 (4,82)
Total	463	501	429	434	449	17 671

2.1. Infections transmissibles sexuellement (ITS)

2.1.1. Infection à *Chlamydia trachomatis*

Il s'agit de la MADO la plus fréquente. Chez la femme, l'infection à *Chlamydia trachomatis* peut mener, si non traitée, à une atteinte inflammatoire pelvienne qui peut aller jusqu'à l'infertilité, la grossesse ectopique et l'atteinte inflammatoire pelvienne chronique.

Tableau 3
Infection à *Chlamydia trachomatis*. Nombre de cas et taux d'incidence
(par 100 000 personnes-année), par territoire de RLS, 2003-2007

RLS	2003	2004	2005	2006	2007
	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)
Cléophas-Claveau	19 (79,87)	28 (118,75)	28 (119,66)	23 (98,93)	26 (112,48)
Chicoutimi	144 (185,59)	154 (199,59)	116 (151,02)	130 (169,84)	151 (197,78)
Jonquière	92 (139,69)	121 (185,06)	83 (127,81)	86 (133,27)	83 (129,36)
Lac-Saint-Jean-Est	80 (153,90)	57 (110,36)	67 (130,37)	77 (150,39)	86 (168,39)
Domaine-du-Roy (incluant Mashteuiatsh)	49 (149,00)	47 (143,93)	56 (172,37)	56 (172,92)	43 (132,95)
Maria-Chapdelaine	25 (93,07)	40 (150,25)	38 (143,79)	17 (64,69)	22 (84,06)
Total*	412 (147,68)	447 (161,34)	387 (140,49)	390 (142,24)	412 (150,80)

* Les données indiquées dans le total diffèrent de la somme des données des territoires, car le territoire est inconnu pour certaines déclarations.

Pour les groupes d'âge 15-19 et 20-24 ans, on observe un plus grand nombre de femmes atteintes que d'hommes possiblement relié à un plus grand dépistage chez la femme. Pour les autres groupes d'âge, la proportion d'hommes et de femmes atteints semble s'équilibrer. Le même phénomène s'observe au niveau provincial.

Figure 3
Infection à *Chlamydia trachomatis*. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge quinquennal et selon le sexe, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

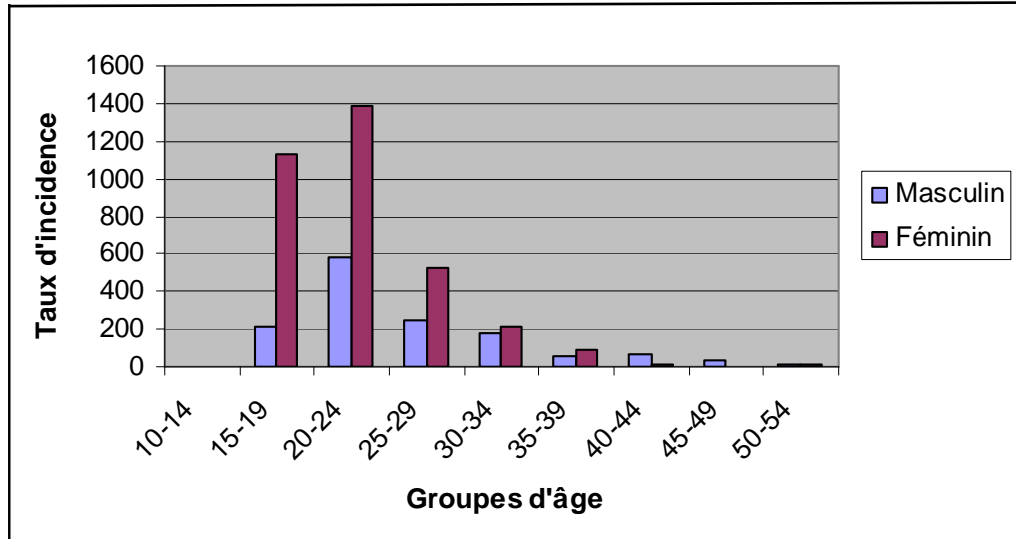
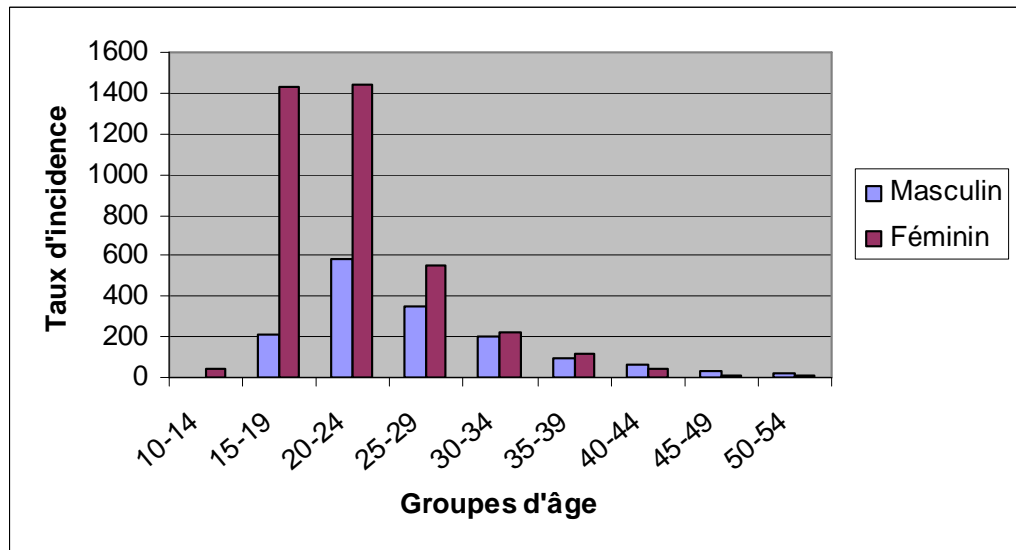


Figure 4
Infection à *Chlamydia trachomatis*. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge quinquennal et selon le sexe, province de Québec, 2007



Source : ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, *Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Québec, année 2007 (et projections 2008)*, édition 2008.

2.1.2. Infection gonococcique

Parmi les groupes de population touchés par cette infection, on retrouve 60 % des cas chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) qui, selon le portrait des ITSS au Québec, année 2007 (et projections 2008), représentent 5 à 10 % de la population du Québec. Depuis quelques années, on voit l'émergence d'une résistance aux fluoroquinolones qui est de 30 à 40 % en 2007. On retrouve le même pourcentage de résistance dans la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean qu'ailleurs au Québec. Les traitements à la ciprofloxacine et à l'ofloxacine ne sont donc plus recommandés au Québec. Le traitement privilégié pour les infections sans complication est la céfixime qui devrait toujours être accompagné d'un traitement adéquat d'azithromycine contre la chlamydie génitale.

2.1.3. Syphilis

Aucun cas de syphilis n'a été déclaré en 2007 dans la région. Toutefois, la surveillance se continue. Parmi les cas d'infection, les HARSAH constituent la très grande majorité des cas de syphilis, soit 88 % pour l'ensemble du Québec. Depuis 2003, l'écllosion se poursuit, mais principalement dans la région de Montréal.

2.2. Infections transmissibles sexuellement ou par le sang (ITSS)

2.2.1. Hépatite B

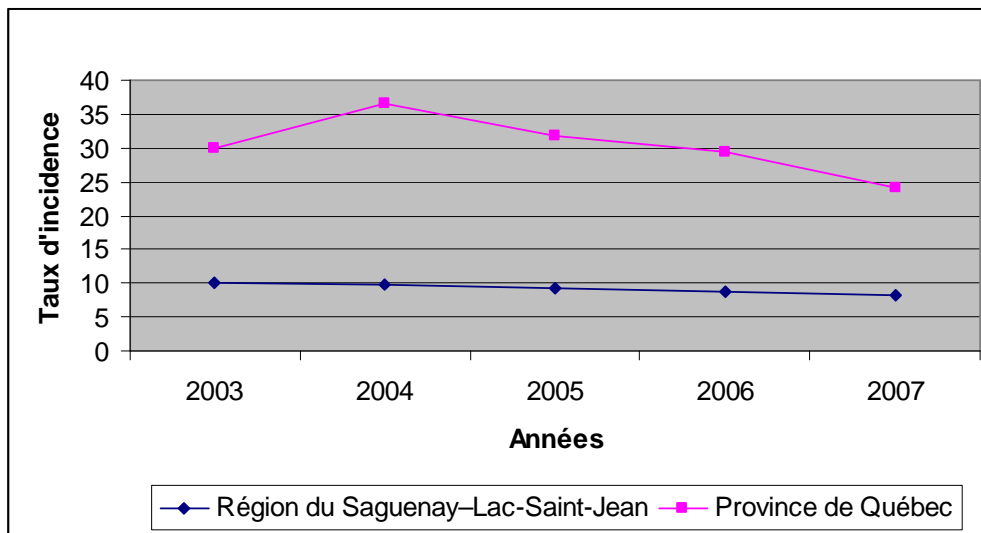
Dans le cas de l'hépatite B aiguë, un seul cas a été déclaré en 2007. Le taux d'incidence se maintient entre 0 et 2,4 depuis 2003. Le taux d'incidence en 2007 était de l'ordre de 0,4 à 0,6 au Québec. L'incidence de l'hépatite B aiguë a considérablement diminué depuis que le vaccin a commencé à être utilisé à large échelle, soit depuis 1994 (vaccination systématique des élèves de la 4^e année du primaire, utilisation accrue pour certains groupes à risque). Cette diminution est constatée dans presque tous les groupes d'âge. De plus, l'infection a presque complètement disparu dans les cohortes vaccinées.

Pour l'hépatite B chronique, le taux régional (2,93) est nettement inférieur au taux provincial (7,80).

2.2.2. Hépatite C

Le taux d'incidence de l'hépatite C est demeuré stable depuis les cinq dernières années et est nettement sous le taux provincial. L'incidence des cas infectés par l'hépatite C se retrouve principalement chez les utilisateurs de drogues injectables (UDI) et inhalables.

Figure 5
Hépatite C sans précision. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année),
région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007



2.2.3. Infection au VIH et sida

L'infection au VIH et le sida sont des maladies à surveillance obligatoire faite par l'INSPQ au niveau provincial. Ce ne sont pas des MADO sauf si don ou réception de sang, produits sanguins, organes ou tissus. On estime que 3 nouvelles personnes sont infectées au VIH par jour au Québec, soit 1 000 nouveaux cas par année.

3. Maladies entériques

Les maladies entériques représentent 23 % de toutes les déclarations de MADO dans la région, soit le 2^e groupe après les ITSS.

Les infections à *Campylobacter jejuni* forment la plus grande partie des déclarations de maladies entériques. Suivent dans l'ordre les salmonelloses, les giardiases et les infections à *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine. Les autres maladies entériques (amibiase, hépatite A, etc.) sont en nombre marginal au Saguenay–Lac-Saint-Jean, ne comptant que 0 à 7 cas pour l'année 2007.

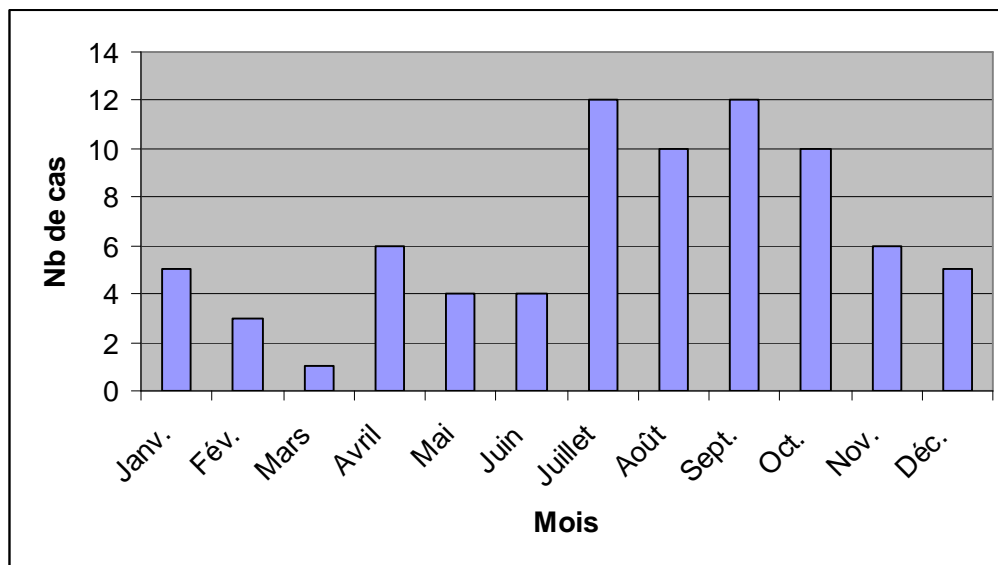
Tableau 4
Maladies entériques. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) de certaines maladies, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007

MALADIES	Saguenay–Lac-Saint-Jean					Province de Québec
	2003	2004	2005	2006	2007	2007
	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)	Nb (Taux)
Amibiase	5 (1,79)	2 (0,72)	2 (0,73)	2 (0,73)	7 (2,56)	235 (3,08)
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	12 (4,30)	3 (1,08)	8 (2,90)	5 (1,82)	1 (0,37)	127 (1,66)
Giardiase	19 (6,81)	21 (7,58)	32 (11,62)	21 (7,66)	15 (5,49)	961 (12,58)
Hépatite A	4 (1,43)	2 (0,72)	4 (1,45)	3 (1,09)	2 (0,73)	84 (1,10)
Infection à <i>Campylobacter</i>	91 (32,62)	58 (20,93)	76 (27,59)	99 (36,11)	78 (28,55)	2 220 (29,07)
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	11 (3,94)	5 (1,80)	2 (0,73)	9 (3,28)	11 (4,03)	172 (2,25)
Salmonellose	41 (14,70)	36 (12,99)	25 (9,08)	39 (14,22)	36 (13,18)	1 011 (13,24)
Shigellose	0 (0,0)	0 (0,0)	5 (1,82)	5 (1,82)	5 (1,83)	200 (2,62)
Total	183	127	154	183	155	5 010

3.1. Infection à *Campylobacter*

Comme mentionné précédemment, il s'agit de l'infection entérique la plus fréquemment déclarée et occupant le 2^e rang de toutes les MADO après l'infection à *Chlamydia trachomatis*. Le même constat peut être fait pour les années antérieures. Une fluctuation du taux d'incidence peut être notée au cours de l'année avec un pic aux mois de juillet, août, septembre et octobre.

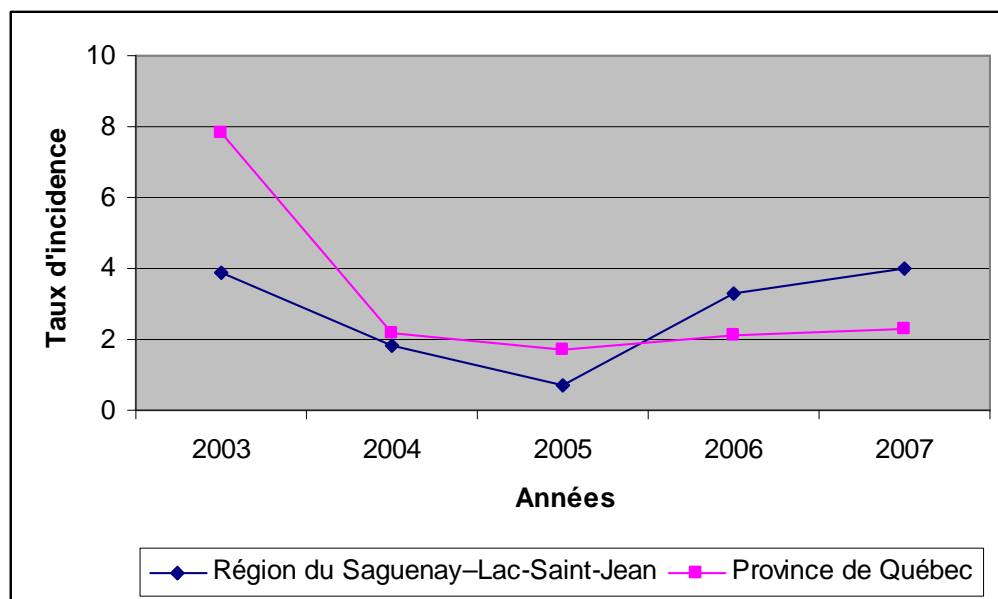
Figure 6
Infection à *Campylobacter*. Nombre de cas par mois, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007



3.2. Infection à *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine

L'année 2007 a vu la déclaration de onze cas d'infection à *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine. Jusqu'en 2005, le taux d'incidence régional se maintenait sous le taux provincial, mais depuis les deux dernières années, 2006 et 2007, ce taux surpasse le taux provincial. Cependant, le nombre total de cas demeurant petit et le taux d'incidence étant bas, une augmentation ou une diminution de quelques cas peut faire varier rapidement ce même taux.

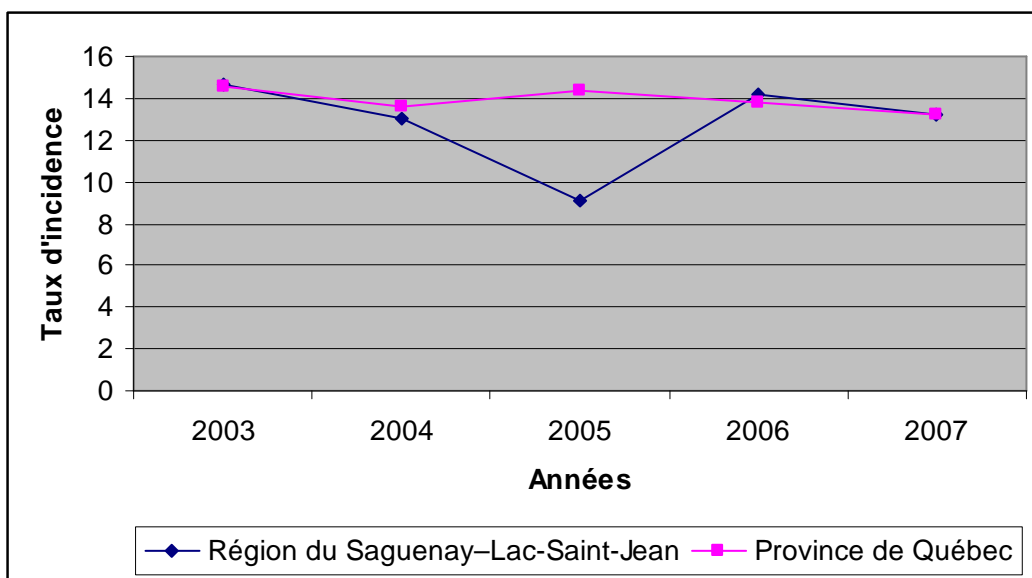
Figure 7
Infection à *Escherichia coli* producteur de vérocytotoxine. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007



3.3. Salmonellose

Le taux d'incidence régional de salmonellose a peu varié au cours des années sauf pour 2005. Ce taux se situe toujours autour du taux provincial. Aucun excès de cas ponctuel n'a été noté en 2007.

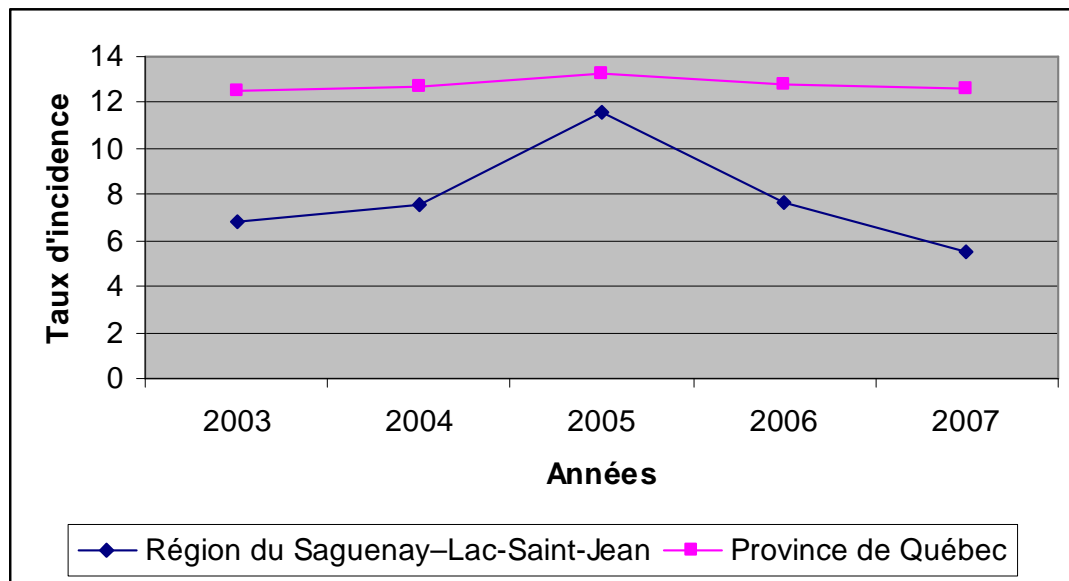
Figure 8
Salmonellose. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007



3.4. Giardiase

Même si dans la région nous pourrions appréhender un taux d'incidence plus élevé que le taux provincial, étant donné la géographie particulière, la forêt à proximité et la fréquentation de celle-ci par une grande partie de la population, ce taux se maintient année après année constamment sous le taux d'incidence provincial, et ce, par une marge appréciable.

Figure 9
Giardiase. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003- 2007



3.5. Hépatite A

L'hépatite A est une infection très peu présente au Saguenay–Lac-Saint-Jean, soit deux à quatre cas par année depuis 2003. Souvent, lors des enquêtes épidémiologiques, aucun facteur de risque n'est mis en évidence.

4. Maladies transmissibles par contact direct ou par voie respiratoire

4.1. Infection invasive à streptocoque du groupe A

Seulement 4 cas isolés d'infection invasive à streptocoque du groupe A ont été déclarés en 2007 pour un taux d'incidence de 1,46 par 100 000, ce qui est nettement moindre que le taux provincial qui se situe à 3,50 par 100 000. Ces cas n'étaient pas reliés entre eux. Ils sont répartis également selon le sexe.

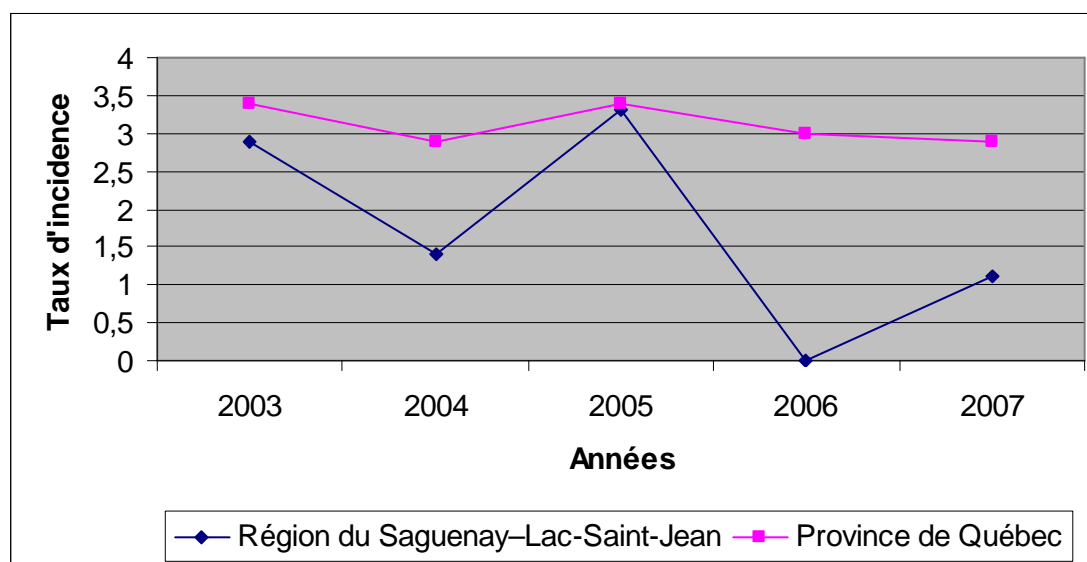
4.2. Légionellose

Un seul cas de légionellose a été déclaré en 2007. C'est une situation superposable aux années précédentes, sauf pour 2006 où aucun cas n'avait été déclaré.

4.3. Tuberculose

En ce qui concerne la tuberculose, la situation est très stable depuis plusieurs années. En 2007, 3 cas ont été signalés à la DSP pour un taux d'incidence de 1,10 par 100 000, ce taux étant sous la moyenne provinciale qui se situe à 2,93. L'objectif fixé dans le Programme national de santé publique 2003-2012 (PNSP) est de maintenir dans les régions du Québec (à l'exclusion de Montréal-Centre) un taux inférieur à 2,00 par 100 000.

Figure 10
Tuberculose. Taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007



5. Maladies transmissibles par vecteur

5.1. Malaria (paludisme)

Aucun cas de paludisme n'a été déclaré en 2007. Trois cas sont survenus en 2006 et deux cas en 2005.

5.2. Infection par le virus du Nil occidental (VNO)

Aucun cas d'infection par le VNO en 2007. Un seul cas a été répertorié dans la région (2003) et il s'agissait d'un cas où l'acquisition était survenue dans une autre région du Québec.

6. Éclosions et signalement 2007

6.1. Éclosions de gastro-entérite épidémique d'origine indéterminée

Les éclosions de gastro-entérite d'origine indéterminée font partie de la liste des MADO. Lorsqu'une gastro-entérite d'origine indéterminée est déclarée à la DSP, un professionnel de l'équipe du service maladies infectieuses travaille en partenariat avec l'infirmière pivot en maladies infectieuses ou la préventionniste en infection du RLS ou le centre de santé autochtone du secteur de cette éclosion. Celle-ci doit s'assurer que les milieux impliqués ont mis en place les mesures de contrôle et de prévention de la transmission de l'infection. Le renforcement de ces mesures demeure un aspect important de la responsabilité légale de la DSP en regard de la prévention des infections.

En 2007, 41 épisodes de gastro-entérite épidémique ont été signalés à la DSP impliquant 990 personnes (622 bénéficiaires et 368 travailleurs). 18 éclosions (44 %) sont survenues en CSSS, de ce nombre, 8 (19,5 %) ont eu lieu en centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD). Tandis que 20 (48,8 %) éclosions sont survenues en résidence privée pour personnes âgées.

Pour 5 (12,2 %) de ces épisodes, il a été possible d'identifier le micro-organisme responsable soit le norovirus. Pour les 36 (87,8 %) autres éclosions, l'agent pathogène semblait d'allure virale.

La répartition temporelle met en évidence un nombre élevé d'épisodes en hiver :

- 11 éclosions en janvier;
- 11 éclosions en février;
- 8 éclosions en mars.

Les épisodes les plus importants en nombre de personnes touchées sont survenus en CH/CHSLD :

- RLS de Jonquière (11 bénéficiaires, 59 travailleurs);
- RLS de Chicoutimi (21 bénéficiaires, 26 travailleurs);
- RLS du Lac-Saint-Jean-Est (80 bénéficiaires, 51 travailleurs).

Plus de 41,5 % des épisodes impliquaient plus de 20 personnes.

6.2. Éclosions de toxi-infections alimentaire et hydrique

Les toxi-infections alimentaire et hydrique font partie de la liste des MADO. Lorsqu'une toxi-infection alimentaire ou hydrique est déclarée à la DSP, un professionnel de l'équipe du service maladies infectieuses travaille également en partenariat avec l'infirmière pivot en maladies infectieuses ou la préventionniste en infection du RLS ou du centre de santé autochtone du secteur de cette éclosion.

En 2007, quatre épisodes de toxi-infections alimentaires ont été déclarés à la DSP. Parmi ceux-ci, deux épisodes sont détaillés.

Une toxi-infection alimentaire suprarégionale reliée à la consommation d'un gâteau crème brûlée et canneberges contaminé par du *Staphylococcus aureus* est survenue en février. La région du Saguenay–Lac-Saint-Jean a été la première touchée et plusieurs éclosions y étant rattachées ont été identifiées. Une enquête alimentaire de type cas témoin rétrospective a été menée par la DSP pour l'éclosion lors d'un tournoi de curling. Le ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation du Québec (MAPAQ) a participé à l'investigation de cette éclosion.

Une toxi-infection alimentaire, survenue en juillet, était reliée à la *Trichinella nativa* présente dans de la viande d'ours noir insuffisamment cuite; quatre personnes sur dix-sept ont été touchées.

6.3. Signalement

Le 15 novembre 2007, le Syndic de l'ordre des acupuncteurs du Québec (OAQ) a signalé à la DSP qu'une personne pratiquait l'acupuncture avec des instruments (aiguilles) non stérilisés selon les normes établies par l'OAQ. Elle utilisait l'ébullition pendant vingt minutes alors que l'OAQ exigeait une stérilisation à la chaleur humide ou sèche avec des appareils spécialisés jusqu'à avril 2003. Par la suite, les recommandations sont passées à l'utilisation d'aiguilles jetables.

La DSP a recommandé des tests de dépistage du virus de l'hépatite B (VHB), du virus de l'hépatite C (VHC) et du VIH aux personnes exposées, malgré la connaissance du très faible risque que cette exposition comportait. Au total, 168 personnes étaient à rejoindre. Des lettres par courrier recommandé (139) et des appels téléphoniques ont été nécessaires pour exposer la situation et recommander aux personnes de passer des tests de dépistage aux endroits ciblés sur leur territoire. L'offre de dépistage du VHB, du VHC et du VIH était assurée par les SIDEPE des six territoires de RLS. Dix-huit personnes ont fait la demande de dépistage, de ce nombre, seize ont été testées et les résultats sont revenus négatifs.



La surveillance est une fonction de santé publique essentielle. Cependant, elle ne peut se faire sans la collaboration de l'ensemble de nos partenaires et des cliniciens de la région. Cette collaboration est une des conditions gagnantes pour mettre en place des actions efficaces de protection pour la santé de la population. Nous soulignons l'excellent travail des professionnels du réseau de la santé du Saguenay–Lac-Saint-Jean.



Tableau 5 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean et province de Québec, 2003-2007

MALADIES	Saguenay–Lac-Saint-Jean										Province de Québec	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	5	1,79	2	0,72	2	0,73	2	0,73	7	2,56	235	3,08
Coqueluche	2	0,72	1	0,36	0	0,0	6	2,19	2	0,73	171	2,24
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73	31	0,41
Fièvre Q	2	0,72	1	0,36	1	0,36	3	1,09	1	0,37	26	0,34
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	2	0,72	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	0,22
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	12	4,30	3	1,08	8	2,90	5	1,82	1	0,37	127	1,66
Giardiase	19	6,81	21	7,58	32	11,62	21	7,66	15	5,49	961	12,58
Hépatite A	4	1,43	2	0,72	4	1,45	3	1,09	2	0,73	84	1,10
Hépatite B aiguë	4	1,43	4	1,44	0	0,0	3	1,09	1	0,37	49	0,64
Hépatite B porteur chronique	9	3,23	12	4,33	7	2,54	3	1,09	8	2,93	596	7,80
Hépatite B sans précision	0	0,0	1	0,36	0	0,0	1	0,36	0	0,0	358	4,69
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	1	0,36	0	0,0	0	0,0	5	0,07
Hépatite C sans précision	28	10,04	27	9,75	26	9,44	24	8,75	22	8,05	1 847	24,18
Infection à <i>Campylobacter</i>	91	32,62	58	20,93	76	27,59	99	36,11	78	28,55	2 220	29,07
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	412	147,68	447	161,34	387	140,49	390	142,24	412	150,80	13 403	175,48
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	11	3,94	5	1,80	2	0,73	9	3,28	11	4,03	172	2,25
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,04
Infection gonococcique	10	3,59	6	2,17	2	0,73	9	3,28	6	2,20	1 403	18,37
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,36	0	0,0	5	0,07
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,36	0	0,0	12	0,16

Tableau 5 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Saguenay–Lac-Saint-Jean										Province de Québec	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	3	1,08	3	1,09	3	1,09	6	2,20	79	1,03
Infection invasive à méningocoque	1	0,36	7	2,53	13	4,72	5	1,82	7	2,56	91	1,19
Infection invasive à streptocoque du groupe A	7	2,51	9	3,25	5	1,82	10	3,65	4	1,46	267	3,50
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	42	15,06	53	19,13	53	19,24	31	11,31	44	16,10	785	10,28
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	1	0,36	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,01
Légionnellose	1	0,36	1	0,36	1	0,36	0	0,0	1	0,37	51	0,67
Listériose	0	0,0	2	0,72	1	0,36	2	0,73	4	1,46	64	0,84
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,36	0	0,0	7	0,09
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	0,35
Paludisme	0	0,0	0	0,0	2	0,72	3	1,09	0	0,0	82	1,07
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37	5	0,07
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	99	1,30
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,03
Salmonellose	41	14,70	36	12,99	25	9,08	39	14,22	36	13,18	1 011	13,24
Shigellose	0	0,0	0	0,0	5	1,82	5	1,82	5	1,83	200	2,62
Syphilis	0	0,0	5	1,80	6	2,18	5	1,82	0	0,0	368	4,82
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10	4	0,05
Tuberculose	8	2,87	4	1,44	9	3,27	0	0,0	3	1,10	224	2,93
Tularémie	1	0,36	0	0,0	2	0,73	0	0,0	0	0,0	6	0,08
TOTAL	713		710		673		683		682		25 098	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 6 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de La Baie et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS La Baie										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	0	0,0	0	0,0	1	4,27	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Coqueluche	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Fièvre Q	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	1	4,20	1	4,24	0	0,0	1	4,30	0	0,0	1	0,37
Giardiase	1	4,20	2	8,48	1	4,27	3	12,90	2	8,65	15	5,49
Hépatite A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Hépatite B aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	3	12,61	1	4,24	5	21,37	2	8,60	1	4,33	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	12	50,44	1	4,24	9	38,46	9	38,71	16	69,22	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	19	79,87	28	118,75	28	119,66	23	98,93	26	112,48	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	3	12,61	1	4,24	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,30	1	4,33	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 6 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de La Baie et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS La Baie										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	8,65	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	0	0,0	1	4,27	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	3	12,61	6	25,45	4	17,09	1	4,30	1	4,33	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionnellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,33	1	0,37
Listériose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,30	1	4,33	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	2	8,41	3	12,72	0	0,0	4	17,21	2	8,65	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,33	5	1,83
Syphilis	0	0,0	1	4,24	1	4,27	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tuberculose	0	0,0	0	0,0	1	4,27	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	1	4,27	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	44		44		52		45		54		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 7 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Chicoutimi et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS Chicoutimi										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	1	1,29	0	0,0	0	0,0	2	2,16	7	9,17	7	2,56
Coqueluche	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,31	2	0,73
Fièvre Q	1	1,29	1	1,30	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	1	1,29	0	0,0	1	1,30	1	1,31	0	0,0	1	0,37
Giardiase	4	5,16	9	11,66	8	10,42	7	9,15	5	6,55	15	5,49
Hépatite A	2	2,58	1	1,30	1	1,30	0	0,0	1	1,31	2	0,73
Hépatite B aiguë	2	2,58	2	2,59	0	0,0	2	2,61	1	1,31	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	4	5,16	9	11,66	1	1,30	1	1,31	2	2,62	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	5	6,44	8	10,37	7	9,11	10	13,06	7	9,17	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	23	29,64	10	12,96	23	29,94	36	47,03	22	28,82	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	144	185,59	154	199,59	116	151,02	130	169,84	151	197,78	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	2	2,58	3	3,89	1	1,30	4	5,23	4	5,24	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	3	3,87	3	3,89	0	0,0	2	2,61	2	2,62	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,31	0	0,0	0	0,0

Tableau 7 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Chicoutimi et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS Chicoutimi										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	1	1,30	1	1,30	0	0,0	1	1,31	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	1	1,30	0	0,0	1	1,31	1	1,31	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	2	2,58	1	1,30	0	0,0	1	1,31	1	1,31	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	13	16,75	23	29,81	17	22,13	13	16,98	15	19,65	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	1	1,29	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Listériose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,31	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,31	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	1	1,30	2	2,62	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	8	10,31	8	10,37	5	6,51	8	10,45	10	13,10	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	1	1,30	2	2,61	2	2,62	5	1,83
Syphilis	0	0,0	3	3,89	0	0,0	1	1,31	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tuberculose	1	1,29	2	2,59	4	5,21	0	0,0	2	2,62	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	1	1,30	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	217		239		188		225		236		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 8 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Jonquière et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS Jonquière										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	2	3,04	1	1,53	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Coqueluche	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	7,75	2	3,12	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,56	2	0,73
Fièvre Q	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,55	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	3	4,55	1	1,53	5	7,70	1	1,55	1	1,56	1	0,37
Giardiase	5	7,59	4	6,12	6	9,24	5	7,75	4	6,23	15	5,49
Hépatite A	2	3,04	0	0,0	2	3,08	1	1,55	0	0,0	2	0,73
Hépatite B aiguë	1	1,52	0	0,0	0	0,0	1	1,55	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	3	4,55	2	3,06	4	6,16	1	1,55	2	3,12	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,55	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	8	12,15	8	12,24	7	10,78	6	9,30	4	6,23	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	15	22,77	10	15,29	12	18,48	17	26,34	14	21,82	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	92	139,69	121	185,06	83	127,81	86	133,27	83	129,36	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	0	0,0	1	1,53	1	1,54	1	1,55	2	3,12	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	3	4,55	2	3,06	1	1,54	1	1,55	1	1,56	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 8 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Jonquière et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS Jonquière										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,55	1	1,55	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	5	7,65	7	10,78	2	3,10	5	7,79	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	1	1,52	2	3,06	3	4,62	1	1,55	2	3,12	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	11	16,70	13	19,88	14	21,56	6	9,30	13	20,26	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	1	1,52	0	0,0	1	1,54	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Listériose	0	0,0	1	1,53	1	1,54	0	0,0	0	0,0	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	1	1,54	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	10	15,18	5	7,65	4	6,16	5	7,75	10	15,59	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	2	3,08	1	1,55	0	0,0	5	1,83
Syphilis	0	0,0	1	1,53	1	1,54	3	4,65	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tuberculose	1	1,52	1	1,53	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tularémie	1	1,52	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	159		178		155		146		145		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 9 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Lac-Saint-Jean-Est et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS Lac-Saint-Jean-Est										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Coqueluche	1	1,92	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Fièvre Q	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	1	1,96	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	6	11,54	1	1,94	2	3,89	1	1,95	0	0,0	1	0,37
Giardiase	3	5,77	4	7,74	10	19,46	3	5,86	1	1,96	15	5,49
Hépatite A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	3,91	0	0,0	2	0,73
Hépatite B aiguë	0	0,0	2	3,87	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	1	1,92	1	1,94	1	1,95	0	0,0	1	1,96	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	1	1,92	5	9,68	2	3,89	3	5,86	3	5,87	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	14	26,93	16	30,98	8	15,57	12	23,44	8	15,66	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	80	153,90	57	110,36	67	130,37	77	150,39	86	168,39	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	4	7,69	0	0,0	0	0,0	3	5,86	3	5,87	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	1	1,92	0	0,0	1	1,95	4	7,81	2	3,92	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 9 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Lac-Saint-Jean-Est et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS Lac-Saint-Jean-Est										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	1	1,94	1	1,95	1	1,95	1	1,96	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	1	1,92	1	1,94	1	1,95	1	1,95	0	0,0	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	2	3,85	3	5,81	0	0,0	0	0,0	1	1,96	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	3,85	4	7,74	8	15,57	3	5,86	3	5,87	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	0	0,0	1	1,94	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Listériose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,95	1	1,96	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,95	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,96	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	13	25,01	11	21,30	8	15,57	8	15,63	9	17,62	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	1	1,95	2	3,91	1	1,96	5	1,83
Syphilis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	5,87	3	1,10
Tuberculose	3	5,77	1	1,94	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	132		108		113		124		125		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 10 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Domaine-du-Roy et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS Domaine-du-Roy										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	1	3,04	1	3,06	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Coqueluche	1	3,04	1	3,06	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Fièvre Q	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	1	3,04	0	0,0	0	0,0	1	3,09	0	0,0	1	0,37
Giardiase	3	9,12	1	3,06	3	9,23	1	3,09	2	6,18	15	5,49
Hépatite A	0	0,0	1	3,06	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Hépatite B aiguë	1	3,04	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	1	3,04	0	0,0	1	3,08	1	3,09	3	9,28	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	1	3,06	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	4	12,16	2	6,12	2	6,16	1	3,09	7	21,64	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	11	33,45	7	21,44	10	30,78	16	49,41	7	21,64	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	49	149,00	47	143,93	56	172,37	56	172,92	43	132,95	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,18	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	2	6,08	1	3,06	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 10 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS du Domaine-du-Roy et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS Domaine-du-Roy										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,09	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	2	6,08	3	9,19	1	3,08	2	6,18	0	0,0	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	8	24,33	5	15,31	5	15,39	1	3,09	5	15,46	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Listériose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,09	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	4	12,16	4	12,25	5	15,39	14	43,23	4	12,37	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,83
Syphilis	0	0,0	0	0,0	3	9,24	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tuberculose	2	6,08	0	0,0	2	6,16	0	0,0	1	3,09	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	90		74		88		93		76		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 11 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Maria-Chapdelaine et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007

MALADIES	Territoire RLS Maria-Chapdelaine										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	1	3,72	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,56
Coqueluche	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
Fièvre Q	1	3,72	0	0,0	0	0,0	2	7,61	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	2	7,45	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Giardiase	3	11,17	1	3,76	4	15,14	2	7,61	1	3,82	15	5,49
Hépatite A	0	0,0	0	0,0	1	3,78	0	0,0	1	3,82	2	0,73
Hépatite B aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	7	26,06	3	11,27	3	11,35	2	7,61	0	0,0	22	8,05
Infection à <i>Campylobacter</i>	16	59,56	14	52,59	14	52,98	9	34,25	11	42,03	78	28,55
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	25	93,07	40	150,25	38	143,79	17	64,69	22	84,06	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	2	7,45	0	0,0	0	0,0	1	3,81	0	0,0	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	1	3,72	0	0,0	0	0,0	1	3,81	0	0,0	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 11 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année), population du territoire de RLS de Maria-Chapdelaine et de la région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2003-2007 (suite)

MALADIES	Territoire RLS Maria-Chapdelaine										Saguenay–Lac-Saint-Jean	
	2003		2004		2005		2006		2007		2007	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	1	3,76	1	3,78	0	0,0	0	0,0	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	0	0,0	4	15,14	1	3,81	1	3,82	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	0	0,0	0	0,0	1	3,78	6	22,83	0	0,0	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	5	18,61	1	3,76	5	18,92	7	26,64	7	26,75	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Listériose	0	0,0	1	3,76	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	5	18,61	5	18,78	3	11,35	0	0,0	1	3,82	36	13,18
Shigellose	0	0,0	0	0,0	1	3,78	0	0,0	1	3,82	5	1,83
Syphilis	0	0,0	0	0,0	1	3,78	1	3,81	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tuberculose	1	3,72	0	0,0	2	7,57	0	0,0	0	0,0	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	69		67		78		49		45		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 12 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas par mois, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

MALADIES	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	TOTAL
Amibiase	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	1	1	7
Coqueluche	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	2
Cryptosporidiose	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Fièvre Q	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Giardiase	0	0	3	1	1	0	2	2	2	1	1	2	15
Hépatite A	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Hépatite B aiguë	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Hépatite B porteur chronique	2	0	3	1	0	0	0	0	2	0	0	0	8
Hépatite B sans précision	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite C aiguë	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hépatite C sans précision	0	1	0	3	2	7	1	1	0	2	3	2	22
Infection à <i>Campylobacter</i>	5	3	1	6	4	4	12	10	12	10	6	5	78
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	31	34	47	38	30	33	36	33	33	29	32	36	412
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	0	0	0	1	0	1	2	4	0	3	0	0	11
Infection au VIH et sida ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infection gonococcique	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	6
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> de type b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	1	0	0	2	1	0	0	0	0	1	1	6

Tableau 12 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas par mois, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 (suite)

MALADIES	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	TOTAL
Infection invasive à méningocoque	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	7
Infection invasive à streptocoque du groupe A	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	4
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	9	1	3	5	7	2	2	2	2	2	4	5	44
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Légionellose	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Listériose	1	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	4
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Oreillons	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Psittacose	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Rubéole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salmonellose	1	2	4	4	1	3	5	5	4	3	1	3	36
Shigellose	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	2	1	5
Syphilis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Trichinose	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
Tuberculose	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	3
Tularémie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	52	44	62	61	51	56	64	63	59	57	54	58	682

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 13 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par sexe, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

MALADIES	Masculin		Féminin		Total	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	4	2,92	3	2,20	7	2,56
Coqueluche	0	0,0	2	1,47	2	0,73
Cryptosporidiose	2	1,46	0	0,0	2	0,73
Fièvre Q	1	0,73	0	0,0	1	0,37
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0,0	1	0,73	1	0,37
Giardiase	7	5,11	8	5,87	15	5,49
Hépatite A	0	0,0	2	1,47	2	0,73
Hépatite B aiguë	1	0,73	0	0,0	1	0,37
Hépatite B porteur chronique	5	3,65	3	2,20	8	2,93
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	13	9,49	9	6,60	22	8,05
Hépatite sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection à <i>Campylobacter</i>	38	27,75	40	29,35	78	28,555
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	129	94,20	283	207,68	412	150,80
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	2	1,46	9	6,60	11	4,03
Infection au VIH et sida ¹	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection gonococcique	6	4,38	0	0,0	6	2,20
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	3	2,19	3	2,20	6	2,20
Infection invasive à méningocoque	5	3,65	2	1,47	7	2,56
Infection invasive à streptocoque du groupe A	2	1,46	2	1,47	4	1,46
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	27	19,72	17	12,48	44	16,10
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Tableau 13 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par sexe, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 (suite)

MALADIES	Masculin		Féminin		Total	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Légionnellose	0	0,0	1	0,73	1	0,37
Listériose	4	2,92	0	0,0	4	1,46
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	1	0,73	0	0,0	1	0,37
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	18	13,14	18	13,21	36	13,18
Shigellose	3	2,19	2	1,47	5	1,83
Syphilis	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trichinose	2	1,46	1	0,73	3	1,10
Tuberculose	0	0,0	3	2,20	3	1,10
Tularémie	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	273		409		682	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

Tableau 14 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007

MALADIES	< 1 an		1-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-24 ans		25-29 ans		30-34 ans	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Amibiase	0	0,0	2	20,69	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,66	0	0,0	0	0,0
Coqueluche	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,66	0	0,0	0	0,0
Cryptosporidiose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fièvre Q	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fièvre typhoïde ou paratyphoïde	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Gastro-entérite à <i>Yersinia enterocolitica</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Giardiase	0	0,0	1	10,34	0	0,0	0	0,0	2	11,07	5	28,30	2	11,18	1	6,66
Hépatite A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite B aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite B porteur chronique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	19,99
Hépatite B sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C aiguë	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hépatite C sans précision	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,54	4	22,64	2	11,18	1	6,66
Infection à <i>Campylobacter</i>	0	0,0	3	31,03	1	7,95	2	12,65	9	49,84	11	62,26	9	50,32	5	33,32
Infection à <i>Chlamydia trachomatis</i>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	119	658,95	170	962,19	67	374,59	29	193,24
Infection à <i>Escherichia coli</i> producteur de vérocytotoxine	0	0,0	2	20,69	1	7,95	0	0,0	2	11,07	0	0,0	0	0,0	1	6,66
Infection au VIH et sida 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
Infection gonococcique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	16,98	1	5,59	1	6,66
Infection invasive à <i>Escherichia coli</i> avec SHU ou PTT	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus influenzae</i> de type b	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à <i>Haemophilus Influenzae</i> autre que type b	0	0,0	0	0,0	1	7,95	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

35-39 ans		40-44 ans		45-49 ans		50-54 ans		55-59 ans		60-64 ans		65-69 ans		70-74 ans		75 ans et +		Total	
Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,07	3	14,65	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,56
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	0,37
0	0,0	1	4,81	0	0,0	1	4,07	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,73
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	0,0	1	3,89	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,07	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
0	0,0	1	4,81	0	0,0	2	8,15	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	5,12
0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,25	2	0,73
0	0,0	0	0,0	1	3,89	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
0	0,0	1	4,81	1	3,89	0	0,0	2	9,76	0	0,0	0	0,0	1	9,64	0	0,0	8	2,93
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	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	6,83	3	14,43	5	19,46	0	0,0	3	14,65	0	0,0	0	0,0	1	9,64	1	5,62	22	8,05
2	13,66	3	14,43	3	11,68	8	32,59	4	19,53	5	29,06	1	7,93	4	38,56	6	33,75	76	27,82
10	68,31	8	38,49	4	15,57	3	12,22	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	410	150,07
1	6,83	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,88	0	0,0	0	0,0	2	19,28	1	5,62	11	4,03
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	1	4,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	2,20
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	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	0,0	0	0,0	3	14,65	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,65	5	1,83

Tableau 14 MADO D'ORIGINE INFECTIEUSE. Nombre de cas et taux d'incidence (par 100 000 personnes-année) par groupe d'âge, région du Saguenay–Lac-Saint-Jean, 2007 (suite)

MALADIES	< 1 an		1-4 ans		5-9 ans		10-14 ans		15-19 ans		20-24 ans		25-29 ans		30-34 ans	
	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
Infection invasive à méningocoque	0	0,0	1	10,34	1	7,95	0	0,0	3	16,61	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infection invasive à streptocoque du groupe A	0	0,0	1	10,34	1	7,95	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,66
Infection invasive à <i>Streptococcus pneumoniae</i>	0	0,0	3	31,03	2	15,90	0	0,0	3	16,61	0	0,0	1	5,59	3	19,99
Infection par le virus du Nil occidental (VNO)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Légionellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Listériose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lymphogranulomatose vénérienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Oreillons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Paludisme	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Psittacose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rougeole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rubéole	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Salmonellose	0	0,0	3	31,03	1	7,95	5	31,62	1	5,54	4	22,64	3	16,77	2	13,33
Shigellose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,66	0	0,0	0	0,0
Syphilis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trichinose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,32	1	5,59	0	0,0
Tuberculose	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	6,66
Tularémie	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	0		16		8		7		140		202		86		48	

1. L'infection au VIH et le sida sont à déclaration obligatoire par le médecin seulement si la personne a donné/reçu du sang, tissu ou organe.

35-39 ans		40-44 ans		45-49 ans		50-54 ans		55-59 ans		60-64 ans		65-69 ans		70-74 ans		75 ans et +		Total	
Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux	Nb	Taux
0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	7,93	0	0,0	1	5,62	7	2,56
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	5,62	4	1,46
0	0,0	2	9,62	3	11,68	6	24,44	3	14,65	1	5,81	5	39,67	3	28,92	7	39,37	42	15,37
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	0,0	0	0,0	1	4,07	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,81	1	7,93	1	9,64	1	5,62	4	1,46
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	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	0,0	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	4,81	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,37
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	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	6,83	1	4,81	1	3,89	2	8,15	1	4,88	0	0,0	2	15,87	4	38,56	3	16,87	34	12,44
1	6,83	0	0,0	0	0,0	1	4,07	2	9,76	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	1,83
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	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,10
0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	11,25	3	1,10
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
16		22		19		26		22		7		10		16		26		671	



Institut de la statistique du Québec, *Perspectives démographiques selon le territoire sociosanitaire, 2001-2026*, édition 2003, janvier 2005.

Ministère de la Santé et des Services sociaux. *Surveillance des maladies à déclaration obligatoire au Québec - définitions nosologiques - Maladies d'origine infectieuse*, 7^e édition, 2008.

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, *Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS) au Québec, année 2007 (et projections 2008)*, édition 2008.

Ministère de la santé et des services sociaux du Québec, *Programme national de santé publique 2003-2012*, Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux, 2003.

Registre central des maladies à déclaration obligatoire du Québec.