

# Capsule d'information

Destinée aux professionnels de la santé

Direction de santé publique et responsabilité populationnelle

Vol. 7, no 1

Date : Le 16 janvier 2017

## OREILLONS, GRIPPE ET COQUELUCHE

### Dans ce numéro :

1. État de situation sur les oreillons
2. État de situation sur la grippe
3. État de situation sur la coqueluche

**Confirmer les oreillons  
par un test diagnostique.**

### 1. État de situation sur les oreillons

Entre le 1<sup>er</sup> novembre 2016 et le 10 janvier 2017, 12 cas ont été confirmés dans cinq régions du Québec. La moitié des personnes avaient un statut vaccinal complet pour l'âge et des symptômes quelque peu atténués. Ainsi, si **vous suspectez les oreillons chez un patient**, il est **important de les confirmer par un test diagnostique**.

**Symptômes** : Parotidite (60-70 % des cas) qui peut débuter par une douleur unilatérale ou bilatérale accompagnée d'une tuméfaction des glandes salivaires et une fièvre légère.

- Dans 20 à 30 % des cas, l'infection est asymptomatique.

**Complications les plus fréquentes** : Méningite (10 %), orchite (20-30 % chez les hommes post-pubères), ovarite (5 %), pancréatite (2-5 %)

**Traitement** : Aucun traitement n'existe, la maladie se résout par elle-même en 3 à 10 jours.

**Isolement** : Lorsque vous suspectez les oreillons, vous devez recommander au patient de s'auto-isoler à la maison pour une période de 5 jours après le début de la parotidite.

**Vaccination** : Le vaccin utilisé est un vaccin combiné RRO.

- Au Québec, une personne est considérée comme protégée contre la maladie si elle a reçu une seule dose du vaccin.
- En postexposition, la vaccination ne prévient pas la maladie, elle est recommandée comme mesure de prévention.

**Tests diagnostiques privilégiés**: RT-PCR ou TAAN pour la recherche du virus des oreillons dans les sites suivants :

- Écouvillonnage buccal ou d'un prélèvement de salive effectué notamment autour de la région du canal de Sténon, à proximité des glandes salivaires gonflées, jusqu'à cinq jours suivant le début de la parotidite ou l'apparition des symptômes.
- Échantillon d'urine prélevé jusqu'à quatorze jours après l'apparition des symptômes. La détection dans les urines est cependant moins sensible que dans les prélèvements oraux.

**Ne pas oublier de déclarer** à la Direction de santé publique (voir encadré à la fin de la capsule).

## 2. État de situation sur la grippe

L'activité grippale est actuellement considérée comme **élevée** au Québec.

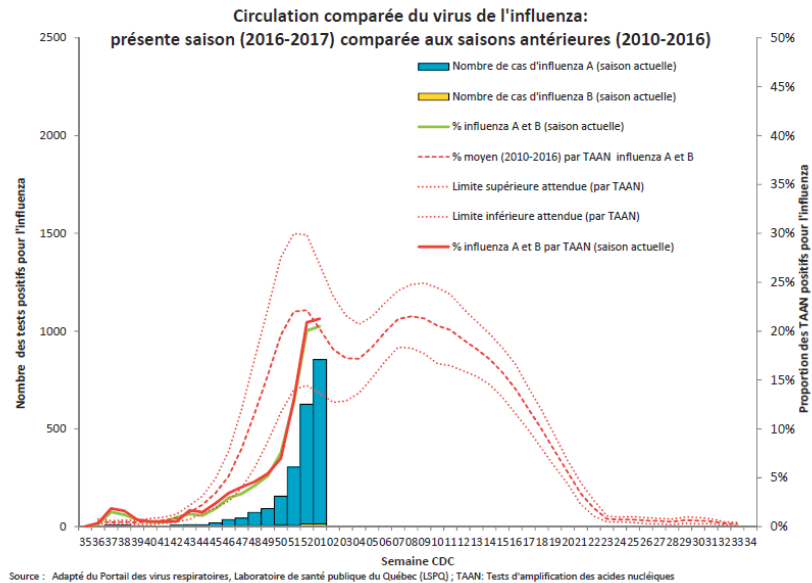
- Malgré le fait que la région a accusé un léger retard en novembre et décembre, nous présentons maintenant une activité grippale comparable à la moyenne québécoise.

Le virus circulant prédominant est l'influenza A(H3N2).

- Selon les données actuelles, le vaccin serait bien apparié à cette souche.

**ATTENTION**, il y a encore circulation du virus respiratoire syncytial, mais celui-ci est à la baisse

Les capsules se retrouvent sur le site du CIUSSS MCQ : <http://ciusssmcq.ca/documentation/centre-de-documentation/partenaies/>



(semaine CDC 1: 01 janvier 2017 au 07 janvier 2017)

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/grippe/>

## 3. État de situation sur la coqueluche

La coqueluche circule toujours à un niveau supérieur à ce qui serait normalement attendu mais moindre qu'à la même période l'année dernière.

Il est important de **TOUJOURS** faire un **PCR** lorsqu'un cas de coqueluche est suspecté.

Conduite à tenir :

- **Faible suspicion:** Attendre le résultat du PCR. Si négatif, ne pas déclarer le cas suspecté.
- **Forte suspicion:** Déclarer à la Direction de santé publique avant d'obtenir le résultat du PCR.

### Région de la Mauricie et du Centre-du-Québec

Pour les professionnels de la santé, vous pouvez rejoindre le professionnel de garde en maladies infectieuses :

- Durant les heures ouvrables, par téléphone au : **819 693-3943** ou **1-877-693-3943** (sans frais)
- En dehors des heures ouvrables, via le système de garde ou en passant par Info-Santé qui nous rejoindra.