
Mise à jour de Fraser Health au sujet de la grippe aviaire A(H5N1)

« Saison » 2024-2025 et
perspective d'avenir

Portée

Dans la portée

- Fraser Health – Expositions à la grippe aviaire dans des contextes commerciaux et communautaires

Non compris dans la portée

- Détails sur le cas de grippe aviaire chez l'humain

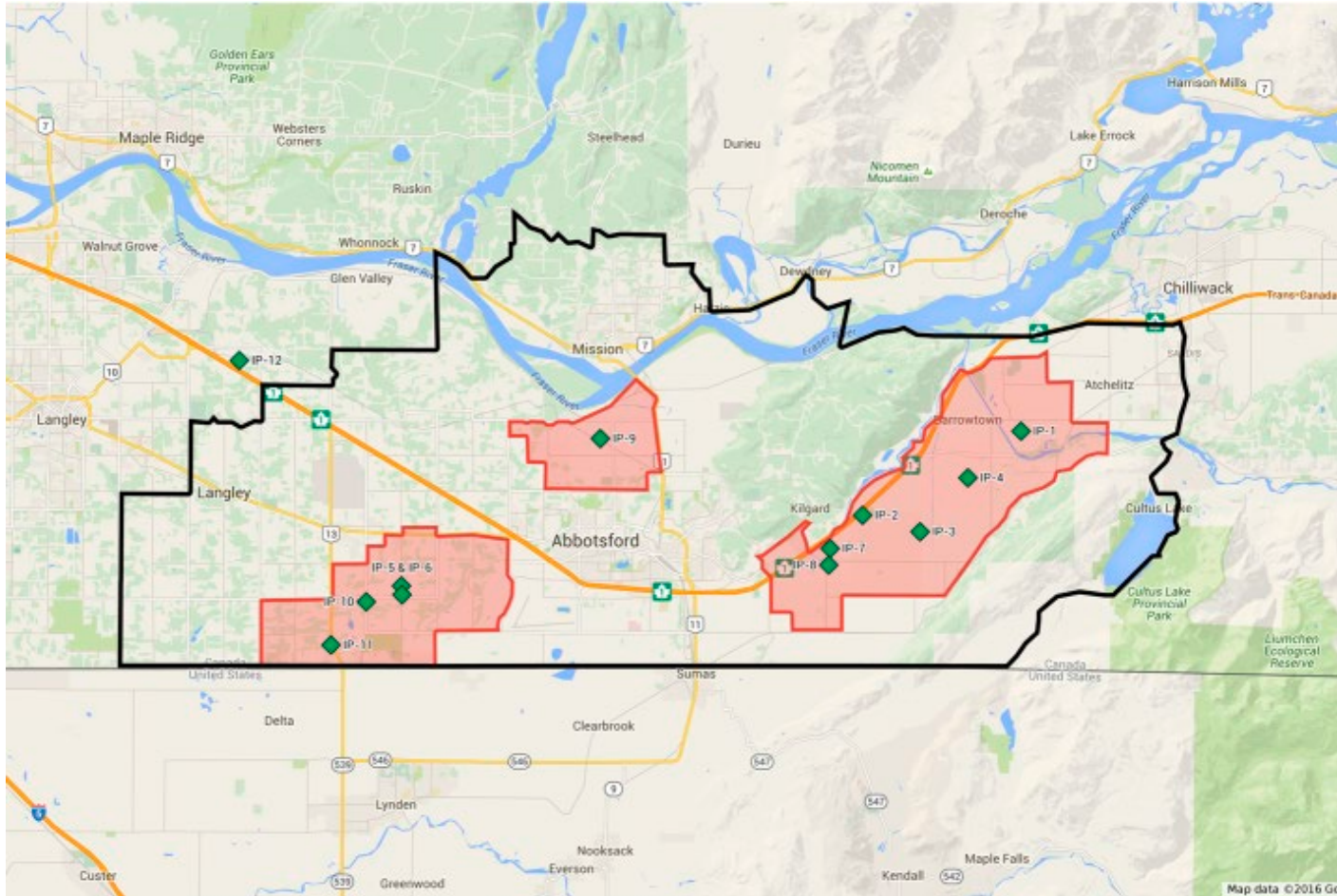
L'essentiel d'abord

La grippe A(H5N1) pose un défi important sur le plan de la santé animale et humaine.

C'est dans la région sanitaire Fraser Health que l'on trouve la plus forte concentration d'exploitations commerciales des secteurs avicole et laitier au Canada.

La collaboration de l'autorité sanitaire avec le Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique (CCMCB), le ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation et l'Agence canadienne d'inspection des aliments (ACIA) a joué un rôle clé dans notre intervention.

Distribution spatiale des fermes infectées lors de l'éclosion du virus H5N2 de 2014 en Colombie-Britannique, au Canada.



- Fait connu depuis les années 2000
- Virus H5N1 et H5N2 : tous deux en 2014

Concentration d'exploitations avicoles et laitières dans la vallée du Fraser

Industrie laitière de la C.-B. : Plus de 70 % des fermes laitières de la province se trouvent dans la vallée du Fraser

Industrie avicole de la C.-B. : Proportion de fermes avicoles commerciales inconnue

- Concentration importante dans une ceinture étroite : fait bien connu

Données de l'ACIA pour l'année 2023

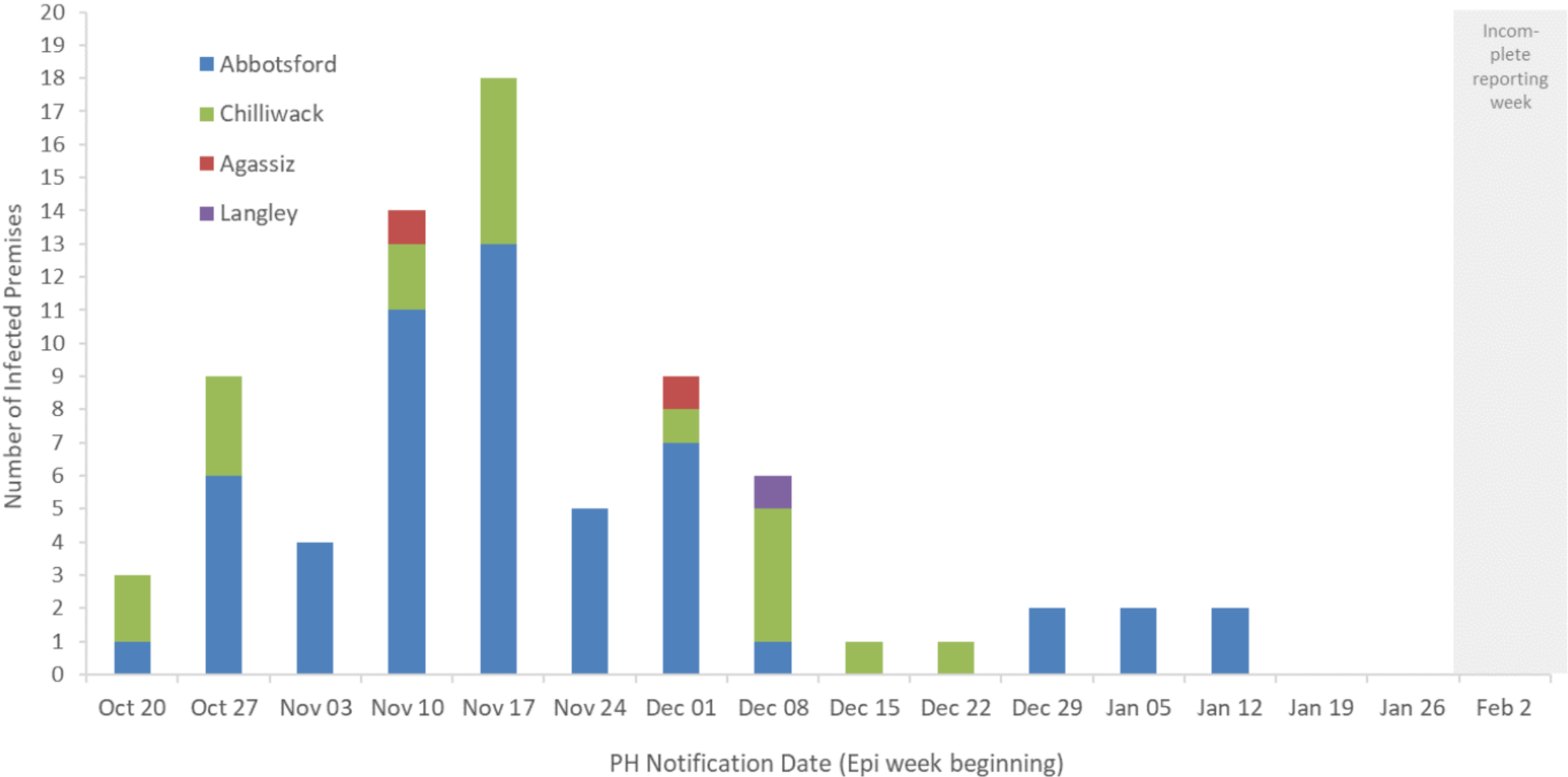
- 314 éleveurs de poulets et 62 éleveurs de dindes (nombre en constante évolution en raison des différentes structures de délivrance de permis)
- 8 abattoirs de poulets inspectés par le gouvernement fédéral et 25 abattoirs inspectés par le gouvernement provincial
 - 33 des 77 abattoirs situés au Canada se trouvent en Colombie-Britannique
- 23 abattoirs de dindes situés en Colombie-Britannique – 42 au Canada
- Contribution relativement moindre à la production d'œufs

Résumé épidémiologique

Table 1: Geographical distribution of HPAI infected premises as of Feb 6, 2024

City / Municipality	Active monitoring	Follow-up Pending	Follow-up Complete	Lost to Follow Up	Total (since Oct. 22, 2024)	
Abbotsford			38	16	54	71.1%
Chilliwack			14	5	19	25.0%
Agassiz			2		2	2.6%
Langley			1		1	1.3%

Figure 2: Number of HPAI infected premises by City, Oct. 20, 2024 to Feb 6, 2025 (n = 76)

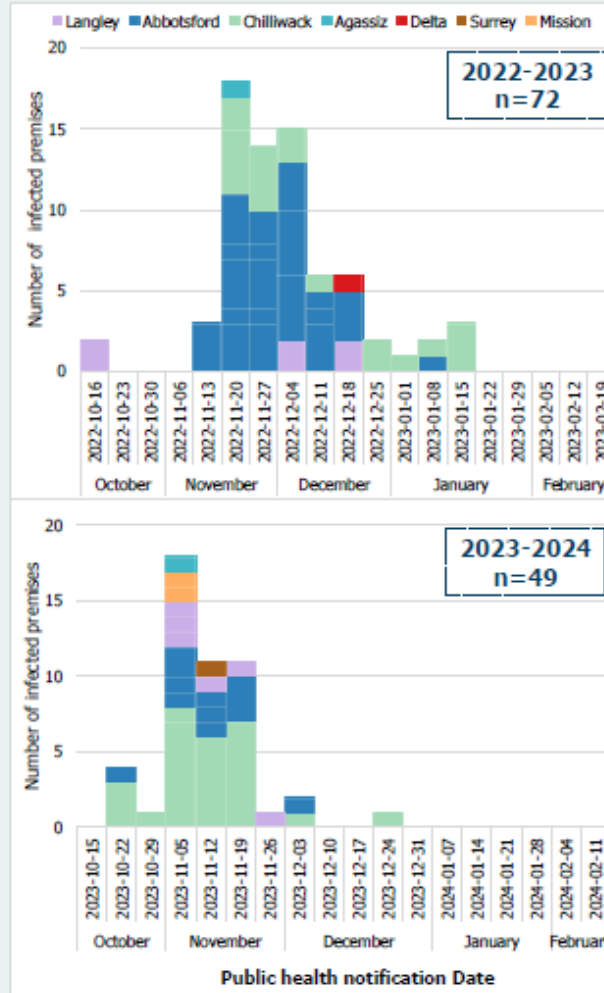


Notre exposé à la Conférence scientifique européenne sur l'épidémiologie appliquée des maladies infectieuses (European Scientific Conference on Applied Infectious Disease Epidemiology [ESCAIDE]), à Helsinki, en Finlande

Données anonymisées

Écarts entre les «saisons» 2022-2023 et 2023-2024

Infected premises over time by Fraser Health cities or municipalities, 2022-2023 and 2023-2024 seasons



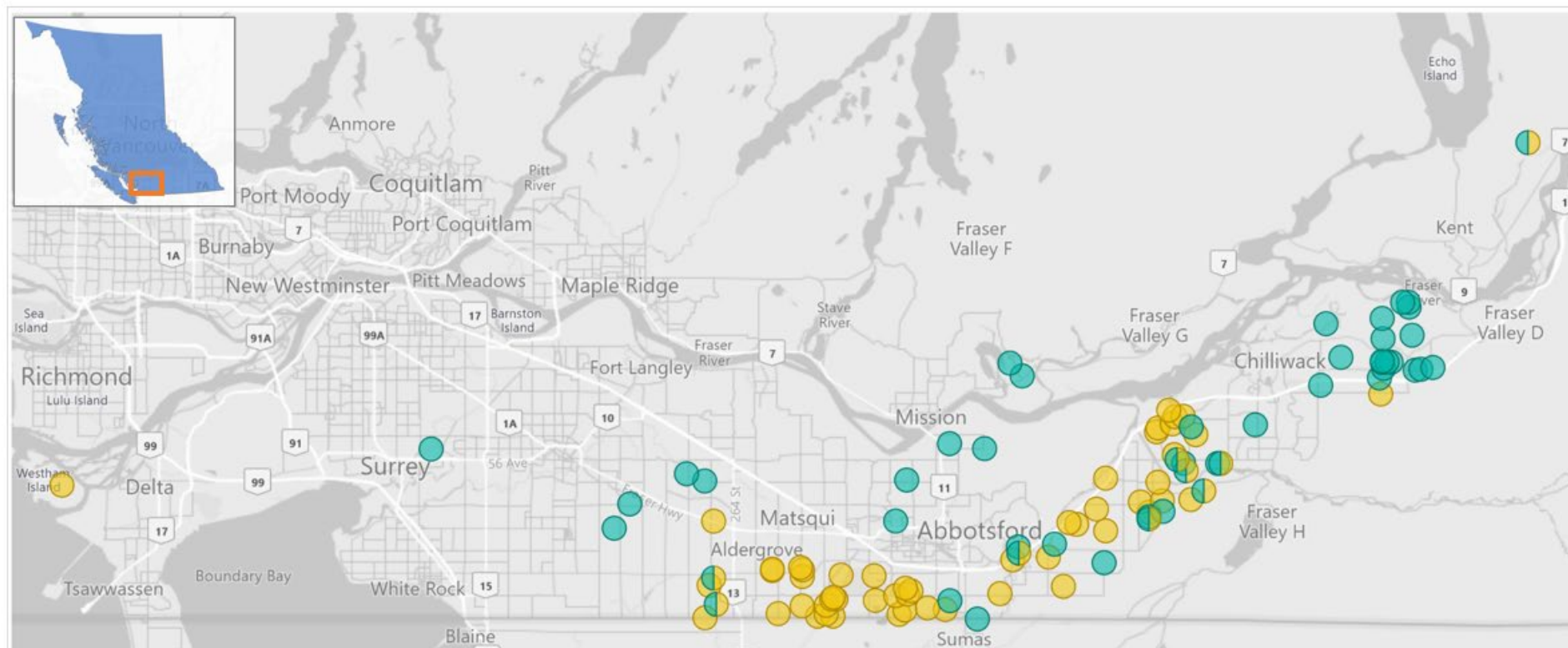
During the 2022-2023 and 2023-2024 seasons:

- There were respectively 72 and 49 HPAI infected poultry premises in Fraser Health, accounting for **89%** and **96%** of detections in the province.
- **All infected premises were poultry farms** and no HPAI infection was detected in other livestock settings.

Compared with the 2022-2023 season, the HPAI activity in the 2023-2024 season:

- Peaked earlier (early vs. late November),
- Spanned over a shorter period (10 weeks vs. 14 weeks),
- Was more widespread across Fraser Health, with higher number of detections in the eastern municipalities.

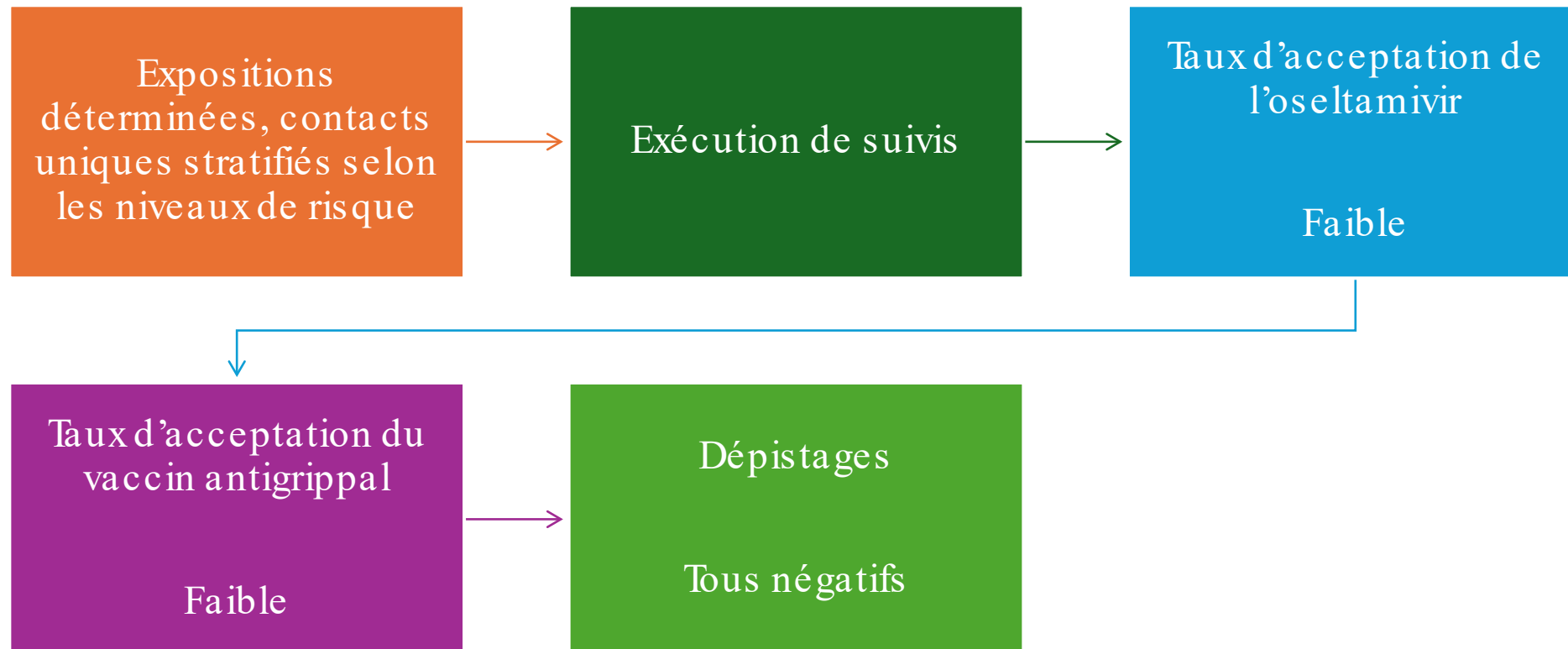
Répartition des lieux infectés au sein de la région sanitaire du Fraser par «saison»



Legend:

● 2022-2023 ● 2023-2024 ● 2022-2023 and 2023-2024

Évaluations de l'exposition et intervention



Catégories de risque

- Risque élevé
 - EPI inadéquat utilisé par les travailleurs agricoles des fermes touchées
 - Équipe de dépeuplement et de nettoyage
 - Contacts familiaux d'un cas confirmé chez l'humain
 - EPI insuffisant des travailleurs de la santé et du personnel de laboratoire
- Risque modéré
 - Personnes qui manipulent un seul animal ou un petit groupe d'animaux malades ou morts dans des environnements extérieurs sans EPI

Gestion de l'exposition communautaire

Cours d'école

Oiseaux de cour arrière

Rencontres récréatives

Premiers répondants

Refuges pour animaux

Collectivités des
Premières Nations

Exclusion du diagnostic
de grippe aviaire par les
USI et les médecins
spécialisés en maladies
infectieuses

Mauvaise utilisation de
la case à cocher

Plan opérationnel d'intervention en réponse à l'éclosion d'une maladie transmissible

Niveau 1 : Intervention locale, gérée par l'équipe locale/régionale responsable des maladies transmissibles

Niveau 2 : Intervention régionale, réalignement potentiel du personnel à l'interne

- Intervention face à la grippe aviaire au cours de la « saison » 2024-2025
- Comprendait un cas de grippe aviaire chez l'humain, la gestion des contacts et une enquête sur la source.
- Stocks d'oseltamivir entreposés au sein de l'unité sanitaire d'Abbotsford – Financement assuré par l'autorité sanitaire
- Dispositions prises auprès d'un centre d'urgence et de soins primaires local concernant le dépistage accéléré
- Formation et sensibilisation du personnel
- Conférences scientifiques à l'intention des services d'urgence dans les hôpitaux
- Mises à jour communiquées aux maires et aux élus municipaux
- Collaborations avec les équipes de laboratoire pour un traitement accéléré

Niveau 3 : Intervention provinciale, HEMBC, COU, etc.

Leçons apprises



Fraser Health est particulièrement bien positionnée pour intervenir face à la grippe aviaire A(H5N1), tant sur le plan géographique que sur le plan de l'expérience.



Toutes les «saisons» de grippe aviaire types observées au cours des trois dernières années (automne 2022-2023, 2023-2024 et 2024-25) ont commencé légèrement plus tôt que les pics de cas de la version humanisée de la grippe A(H1N1 et H3N2).



Il n'y a eu aucune détection dans des fermes ni aucun contact communautaire au cours des trois dernières «saisons» printanières (aucune garantie pour l'avenir, toutefois!).



Les premières détections ont généralement lieu à la mi-octobre, avant le lancement de la campagne de vaccination de routine ou en même temps que celui-ci.



L'équipe d'intervention en santé publique du CCMCB assure un excellent soutien.



Liste de souhaits : Soutien accru de la part de l'ACIA et du ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation et meilleur échange de données avec ces derniers

Préparation en prévision de la «saison» 2025-2026

- Collaboration plus étroite avec la BC Poultry Association
- Réexamen du mode de gestion de l'exposition dans les fermes laitières
- Disponibilité du vaccin contre la grippe aviaire A(H5N1)
- Intégration des leçons tirées du cas de grippe aviaire chez l'humain
- Évolution vers un recours plus fréquent aux autoévaluations en ligne et aux suivis par messagerie texte
- Poursuite des activités antérieures
 - Formation du personnel
 - Formation des cliniciens, analyses de laboratoire, contrôle des infections à l'hôpital
 - Planification de la capacité d'intensification



Merci!

