Surveillance des infections transmissibles sexuellement et par le sang

PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH) AU QUÉBEC

CAS CUMULATIFS 2002-2010

Québec

PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS DE L'IMMUNODÉFICIENCE HUMAINE (VIH) AU QUÉBEC

CAS CUMULATIFS 2002-2010

Laboratoire de santé publique du Québec
Direction des risques biologiques et de la santé au travail
Avec la collaboration de l'Unité de recherche en santé des populations
du Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

Juin 2011

Institut national de santé publique Québec

RÉDACTION

Raphaël Bitera
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Micheline Fauvel
Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Michel Alary
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Raymond Parent
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Diane Sylvain
Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Maureen Hastie
Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

AVEC LA COLLABORATION DE

Robert Allard
Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Simon-Olivier Fournier
Unité de recherche en santé des populations, Hôpital du Saint-Sacrement, Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

Christiane Classens
Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

Marc Dionne
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Gilles Lambert
Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Danièle Longpré
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec
Clinique l'Actuel

Johanne Samson
Centre Maternel et Infantile sur le SIDA, Centre hospitalier universitaire Sainte-Justine

Diane Tessier
Laboratoire de santé publique du Québec, Institut national de santé publique du Québec

SECRÉTARIAT

Isabelle Petillot
Direction des risques biologiques et de la santé au travail, Institut national de santé publique du Québec

Céline Valin
Unité de recherche en santé des populations, Hôpital du Saint-Sacrement, Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

FINANCEMENT

Le programme de surveillance et l'analyse des données sont réalisés grâce au financement du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec.

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.

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

DÉPÔT LÉGAL – 4e TRIMESTRE 2011
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISSN : 1913-3391 (VERSION IMPRIMÉE)
ISSN : 1913-3405 (PDF)
ISBN : 978-2-550-63489-8 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN : 978-2-550-63490-4 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2011)

REMERCIEMENTS

La surveillance épidémiologique des cas d'infection par le VIH, qui a débuté en avril 2002, ne saurait être possible sans la précieuse collaboration des médecins, des infirmières et des infirmiers qui fournissent les renseignements épidémiologiques requis, et de tous les professionnels de la santé publique impliqués de près ou de loin dans les activités de surveillance de l'infection par le VIH.

RÉSUMÉ

Contexte

Le programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec a été mis en place en avril 2002. Il est basé sur la déclaration de l'infection par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) et sur le recueil de renseignements sur la personne infectée auprès du professionnel de la santé qui a prescrit le test de dépistage confirmé positif.

Le LSPQ effectue toutes les analyses de confirmation à l'échelle de la province. Pour tout test confirmé positif, une intervenante de santé publique (ISP) téléphone au professionnel qui l'a prescrit en vue de l'enquête épidémiologique sur le cas, si ce dernier n'a jamais été enregistré au programme de surveillance.

Le numéro d'assurance maladie (NAM) est utilisé pour éliminer les doublons[1]. Préalablement à la collecte épidémiologique, le NAM est encrypté pour avoir un identifiant unique permettant de savoir si le cas a déjà été enregistré ou s'il doit faire l'objet d'une enquête épidémiologique pour l'enregistrement au programme.

Résultats saillants

Le LSPQ a confirmé la positivité au VIH pour 0,49 % des 325 412 spécimens prélevés en 2010 et analysés par les laboratoires hospitaliers qui font partie du Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH.

Si le nombre de tests de dépistage du VIH est à la hausse, la proportion des tests confirmés positifs se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme en avril 2002.

Environ vingt pour cent (22,5 %; 3 564/16 219) des spécimens confirmés positifs depuis avril 2002 n'ont pas mené à l'enregistrement des cas, essentiellement à cause de l'absence du NAM. Plus de la moitié (57,7 %; 2 056/3 564) de ces spécimens provenaient des demandeurs de résidence ou de statut de réfugié. Les autres étaient des spécimens à propos desquels les médecins n'ont pas donné suite à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique, des sérologies des enfants de moins de 2 ans, des spécimens de sujets recrutés dans des projets de recherche, des spécimens anonymes des services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang, des spécimens de résidants hors province ou des spécimens de résidants du Québec sans NAM.

Au total, 525 cas d'infection par le VIH ont été enregistrés en 2010, dont 425 (80,9 %) de sexe masculin et 100 de sexe féminin. Ce nombre comprend **318 nouveaux diagnostics,** 191 anciens diagnostics et 16 personnes dont on ne peut dire, avec les informations disponibles, qu'elles ont reçu leur premier diagnostic de VIH en 2010 ou avant.

[1] Les cas sans NAM ne sont pas enregistrés dans le système actuel.

Ces cas portent à 6 352 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement enregistrées au programme depuis avril 2002, dont 3 291 nouveaux diagnostics, 2 746 anciens et 315 impossibles à caractériser comme étant des anciens ou des nouveaux.

Ce nombre cumulatif de cas reste en deçà des estimations de prévalence produites par l'Agence de la santé publique du Canada pour le Québec, selon lesquelles environ 18 000 personnes vivaient avec le VIH dans la province en 2008. Il faut toutefois se rappeler que 1) le programme de surveillance n'a été mis en place qu'en avril 2002, 2) que ses données n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation, ni toutes celles qui ont été dépistées depuis 2002 (notamment les cas sans NAM qui sont exclus du système actuel), et 3) qu'un système de surveillance basé sur la déclaration des cas par les laboratoires ne peut enregistrer les personnes infectées par le VIH qui ne sont pas dépistées et qui ignorent leur séropositivité.

Une faible proportion des cas confirmés après l'implantation du programme et qui ne pouvaient être enregistrés au moment des tests positifs antérieurs, a été subséquemment enregistrée. Tel que souligné précédemment, 3 564 tests positifs n'ont pas mené à une enquête épidémiologique. Le nombre précis de personnes ayant fourni les prélèvements de ces tests est inconnu. Il se situerait entre 1 000 et 2 500 individus différents. Parmi ceux-ci, 390 qui avaient eu leur premier test positif après l'implantation du programme ont été subséquemment enregistrés. La majorité (59,5 %; 232/390) l'ont été plus d'un an après le premier diagnostic positif.

Le programme a aussi une faible capacité de différencier les infections récentes des infections anciennes tardivement diagnostiquées parmi les nouveaux diagnostics. Plus de la moitié (59,4 %; 1 854/3 291) de ceux-ci n'avaient jamais été testés pour le VIH auparavant. Parmi ceux qui l'avaient été, 142 ignoraient la date du dernier test négatif, 399 le situaient dans les 12 mois avant la découverte de l'infection et 796 plus de douze mois avant. Pour ces derniers, ceux sans précision de date du test négatif et ceux jamais testés auparavant, soit 84,8 % (n = 2 792) des nouveaux diagnostics, la séropositivité au VIH résultait d'une infection pouvant être récente ou ancienne.

L'âge médian des nouveaux diagnostics est de 37 ans pour les femmes et de 41 ans pour les hommes. De manière générale, le nombre et la proportion des cas augmentent avec l'âge entre 15 et 45 ans et diminuent par la suite.

Si 55,0 % (55/100) des femmes trouvées infectées situent leurs origines culturelles dans des pays de l'Afrique subsaharienne ou en Haïti, dans l'ensemble, le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine ethnoculturelle des cas d'infection par le VIH au Québec (64,0 %; 336/525 cas enregistrés en 2010).

Les cas de 2010 sont reliés aux principales catégories d'exposition ci-après :

- Les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HARSAH) sont les plus touchés, avec 57,0 % (299/525). Plus des deux tiers (70,4 %; 299/425) des infections par le VIH confirmées chez les hommes sont attribuées à la transmission homosexuelle.

- Les cas reliés à l'origine d'un pays où le VIH est endémique et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, forment 16,6 % (n = 87). Cette catégorie d'exposition est la plus fréquente chez les femmes (53,0 %; 53/100 versus 8,0 %; 34/425 parmi les hommes).
- Les infections par des rapports hétérosexuels sans autre risque identifié forment 13,5 % (n = 71). En les regroupant avec les cas reliés à l'origine d'un pays où le VIH est endémique et où prédomine la transmission hétérosexuelle, celle-ci serait reliée à 30,1 % (158/525) des cas. Elle prédomine chez les femmes (84,0 %; 84/100 versus 17,4 %; 74/425 chez les hommes).
- Les utilisateurs et utilisatrices de drogues par injection (UDI) représentent 7,8 % (n = 41). Le nombre de nouveaux diagnostics UDI reste relativement faible malgré la transmission active du VIH observée par le réseau SurvUDI, ce qu'on relie à la faible fréquentation des services de dépistage du VIH par les UDI.
- Les individus à la fois HARSAH et UDI représentent 3,1 % (n = 16) des cas.
- La transmission verticale est devenue marginale depuis la mise en place des programmes visant à prévenir le passage du virus de la mère à son enfant pendant la grossesse ou l'allaitement. Cependant, elle persiste chez des enfants d'immigrants. Depuis l'implantation du programme en avril 2002, 26 nouveaux diagnostics ont été enregistrés, dont 11 chez des enfants nés au Canada et 15 pour des personnes nées à l'extérieur. Huit des onze nés au Canada et les quinze nés à l'extérieur sont des immigrants. Des tests de reconfirmation peuvent être prescrits pour le suivi spécifique aux personnes infectées à la naissance, notamment à l'âge adulte pour celles qui veulent avoir des enfants et éviter de transmettre le VIH à leurs bébés. Parmi 43 cas confirmés au LSPQ avant le programme ou dans des laboratoires d'autres pays avant d'entrer au Canada, 29 sont des immigrants.
- La transmission par des dons de sang ou des facteurs de coagulation est également devenue rare après la mise en place des programmes visant à détecter et détruire les dons de sang provenant de personnes infectées par le VIH. Depuis avril 2002, dans cette catégorie d'exposition, le programme rapporte 5 nouveaux diagnostics pour des personnes pouvant avoir été infectées au Canada avant les mesures de sécurité transfusionnelle en 1985 puisqu'elles avaient entre 21 et 69 ans au moment du dépistage, ou en dehors du Canada pour deux de ces cas qui sont des immigrants.

Le dépistage de l'infection a été tardif dans 17,9 % (57/318) des nouveaux diagnostics. Les personnes concernées étaient rendues au stade du sida ou des infections chroniques symptomatiques de l'infection par le VIH au moment du diagnostic. Les autres étaient asymptomatiques ou présentaient des symptômes et maladies non spécifiques de la maladie.

Montréal qui abrite un quart de la population du Québec et la grande majorité des immigrants admis au Québec, reste la région de résidence de la majorité des PVVIH au Québec, avec 60,2 % (316/525) des cas en 2010. Depuis le début du programme, à elle seule, cette ville métropolitaine enregistre 76,7 % (763/995) des cas attribués à l'origine d'un pays endémique, 69,3 % (2 168/3 129) des cas des HARSAH, 60,6 % (146/241) des cas à la

fois HARSAH et UDI, la moitié des cas des UDI (50,1 %; 488/974) et des infections par transmission hétérosexuelle sans autre risque (48,5 %; 409/843).

Commentaires

Les données du programme n'estiment ni la prévalence ni l'incidence de l'infection dans la province. Elles portent sur les cas confirmés au LSPQ depuis avril 2002 et dont la collecte épidémiologique est complétée, tandis qu'elles excluent les cas dépistés avant le programme et non reconfirmés depuis avril 2002, les cas diagnostiqués après cette date qui ne sont pas enregistrés (essentiellement à cause de l'absence d'un NAM), et les personnes infectées qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité.

L'élimination des doublons basée sur l'obtention du NAM pour tous les tests confirmés positifs constitue une limite importante à la collecte des données épidémiologiques. Le programme a été mis en place en 2002. C'est aussi en 2002 qu'une nouvelle Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son règlement rendait obligatoire l'examen médical incluant un test de dépistage du VIH pour tout requérant de résidence permanente au Canada et certains requérants de résidence temporaire. Ce changement a entraîné l'ajout non anticipé d'un nombre important de cas positifs sans NAM. Ces cas ne peuvent être enregistrés au programme sans qu'on apporte des modifications au Règlement actuel.

Les variations observées dans le nombre des cas sont difficiles à interpréter en l'absence de données d'incidence. On entrevoit l'ajout d'un test d'infection récente au processus de détection du VIH pour les besoins de surveillance, afin d'augmenter la capacité du système à suivre la tendance de l'incidence de l'infection au Québec. Cet ajout exige aussi d'apporter des modifications au Règlement.

De toute évidence, le virus se transmet encore activement au Québec malgré les programmes de prévention de l'épidémie qui sont en place dans la province. Combinée à la progression observée des autres ITSS parmi les HARSAH et aux épidémies observées de ces maladies chez les UDI, la progression du VIH dans la population doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

Ceux et celles qui aimeraient contribuer à améliorer la qualité de la surveillance du VIH et des rapports sur les résultats de l'analyse des données sont invités à envoyer leurs commentaires et suggestions à l'adresse courriel suivante : rbitera@uresp.ulaval.ca.

TABLE DES MATIÈRES

LISTE DES TABLEAUX IX

LISTE DES FIGURES XIII

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES XV

1 MODALITÉS DE LA COLLECTE DES DONNÉES DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIH 1

2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS DÉCLARÉS PAR LE LSPQ AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE 3

2.1 Procédure de confirmation de la séropositivité au VIH 3

2.2 Nombre de spécimens positifs rapportés aux ISP pour la collecte épidémiologique et l'enregistrement du cas 3

3 DÉFINITION D'UN NOUVEAU ET D'UN ANCIEN DIAGNOSTIC 5

3.1 Nouveau diagnostic 5

3.2 Ancien diagnostic 5

3.3 Diagnostic non caractérisé comme étant ancien ou nouveau 6

4 CARACTÉRISTIQUES DES CAS 7

4.1 Nombre de cas en 2010 et de cas cumulatifs depuis avril 2002 7

4.2 Faible capacité du programme à différencier les infections récentes des infections anciennes parmi les nouveaux diagnostics 7

4.3 Nombre de cas qui n'avaient pas été enregistrés malgré un test positif après l'implantation du programme et qui l'ont subséquemment été 8

4.4 Distribution des cas par âge, sexe, origine ethnoculturelle et région de résidence 8

4.5 Principales catégories d'exposition 9

4.5.1 Dans l'ensemble 9

4.5.2 Chez les femmes 11

4.5.3 Chez les hommes 11

4.6 Motifs de prescription du dépistage du VIH 12

4.7 Signes cliniques du VIH au moment du dépistage de l'infection 12

5 DISCUSSION 13

5.1 Limite des données 13

5.2 Interprétation des résultats 14

6 CONCLUSION 17

FIGURES 19

TABLEAUX 41

ANNEXE 1 OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH 67

ANNEXE 2 CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC 73

ANNEXE 3 DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE 2002 À DÉCEMBRE 2010 PAR SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE 77

ANNEXE 4 DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE SEXE FÉMININ ET DES CAS DE SEXE MASCULIN PAR RÉGION SOCIOSANITAIRE DE RÉSIDENCE 83

ANNEXE 5 IMPORTANCE RELATIVE DE CHACUNE DES PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION DANS L'ENSEMBLE ET DANS LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS 89

ANNEXE 6 DISTRIBUTION DES CAS DE MONTRÉAL ET DES CAS EN DEHORS DE MONTRÉAL PAR CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION 93

ANNEXE 7 DISTRIBUTION DES CAS SELON L'INDICATION DU TEST ET LA CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION 107

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Nombre de spécimens positifs ayant fait l'objet d'un traitement par le Programme de surveillance de l'infection par le VIH et statut attribué après le traitement du dossier par l'ISP, par année du prélèvement 43

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas et raison de non-enregistrement du cas, par année du prélèvement 43

Tableau 3 Nombre de spécimens positifs n'ayant pas mené à l'enregistrement du cas à cause de l'absence d'un NAM, par année du prélèvement 44

Tableau 4 Nombre de cas par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 45

Tableau 5 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon qu'ils avaient ou non un test négatif antérieur, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 46

Tableau 6 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 47

Tableau 7 Distribution (n et %) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe, groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 48

Tableau 8 Nombre et proportion des CAS par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 49

Tableau 9 Nombre et proportion des CAS par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 51

Tableau 10 Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 53

Tableau 11 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 54

Tableau 12 Nombre et proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 55

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS enregistrés par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 58

Tableau 14 Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 61

Tableau 15 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à la TRANSMISSION VERTICALE par année du prélèvement, origine ethnoculturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 62

Tableau 16 Nombre des ANCIENS diagnostics de transmission verticale, par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 63

Tableau 17 Proportion (%) des personnes ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas adultes (≥ 18 ans) ayant répondu à la question (N), par année du prélèvement et principale catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Quéec, avril 2002 à décembre 2010..... 64

Tableau 18 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 65

Tableau 19 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 66

Tableau 20 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 79

Tableau 21 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 80

Tableau 22 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 81

Tableau 23 Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 85

Tableau 24 Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 86

Tableau 25 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 87

Tableau 26 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010..... 88

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 95

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 98

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 101

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 104

Tableau 31 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 109

Tableau 32 Nombre et proportion des CAS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à décembre 2010 110

LISTE DES FIGURES

Figure 1 Proportion (%) des tests confirmés positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec (N), par année du prélèvement.....21

Figure 2 Proportion (%) des tests qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas parmi les spécimens confirmés positifs (N), par année du prélèvement.....22

Figure 3 Proportion (%) des tests provenant des immigrants ou des réfugiés parmi les tests positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas (N), par année du prélèvement.....23

Figure 4 Proportion (%) des infections récentes versus celles impossibles à différencier comme étant récentes ou anciennes parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....24

Figure 5 Proportion de personnes qui avaient eu un test VIH auparavant parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....25

Figure 6 Distribution (%) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....26

Figure 7 Nombre de NOUVEAUX et d'ANCIENS DIAGNOSTICS par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....27

Figure 8 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....27

Figure 9 Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....28

Figure 10 Distribution (%) des CAS DE SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....29

Figure 11 Distribution (%) des CAS DE SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....29

Figure 12 Nombre et proportion des HARSAH dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....30

Figure 13 Nombre et proportion des cas attribués à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010.....31

Figure 14 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 32

Figure 15 Nombre et proportion des infections par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 33

Figure 16 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS, par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 34

Figure 17 Nombre et proportion des UDI dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 35

Figure 18 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS des UDI par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 36

Figure 19 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les FEMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 37

Figure 20 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les HOMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 38

Figure 21 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du dépistage de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 39

Figure 22 Proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement dans l'ensemble, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 91

Figure 23 Proportions des cas enregistrés par catégorie d'exposition et année du prélèvement dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 92

LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

CIC	Citoyenneté et Immigration Canada
EIA	*Enzyme immunoassay* (Épreuve immunoenzymatique)
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISP	Intervenante de santé publique
ITSS	Infection transmissible sexuellement et par le sang
LIA	*Line immunoassay*
LSPQ	Laboratoire de santé publique du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
NAM	Numéro d'assurance maladie
PVVIH	Personnes vivant avec le VIH
RIPA	*Radio-immuno-precipitation assay*
RSS	Région sociosanitaire
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS
SRC	Sans risque connu
TAAN	Technique d'amplification des acides nucléiques
TS	Travailleur du sexe
UDI	Utilisateurs de drogues par injection
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

1 MODALITÉS DE LA COLLECTE DES DONNÉES DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE DE L'INFECTION PAR LE VIH

L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) fait l'objet d'une collecte de données épidémiologiques à des fins de surveillance continue de l'état de santé de la population depuis avril 2002 au Québec. Cette infection n'est pas une maladie à déclaration obligatoire, à l'exception des cas où le diagnostic est posé chez un donneur ou un receveur de sang, de produits sanguins, d'organes et de tissus humains.

Toutes les activités de collecte des données épidémiologiques de cette infection sont centralisées dans les locaux sécurisés du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Ce dernier, en tant que laboratoire de référence, reçoit les spécimens réactifs au VIH que lui soumettent des laboratoires publics et privés et effectue toutes les analyses de confirmation à l'échelle de la province.

Le programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec a été implanté en avril 2002. Il est basé sur la déclaration de l'infection par le laboratoire et sur le recueil de renseignements épidémiologiques sur la personne infectée auprès du professionnel de la santé ayant prescrit le test confirmé positif au LSPQ.

Tout spécimen confirmé positif est déclaré par le LSPQ à une intervenante de santé publique (ISP) pour la collecte des données épidémiologiques et l'enregistrement du cas au programme.

Le Programme s'assure d'un enregistrement unique pour chaque personne infectée, sans possibilité d'identifier le cas et d'ajouter des données à l'enregistrement une fois la déclaration complétée. Le numéro d'assurance maladie (NAM) est utilisé pour l'élimination des doublons[2]. Préalablement à la collecte épidémiologique, le NAM est encrypté pour avoir un identifiant unique permettant de savoir si le cas a déjà été déclaré ou non. Dans ce dernier cas, l'ISP téléphone au professionnel de la santé qui a prescrit le test pour obtenir des renseignements épidémiologiques sur la personne infectée[3] (annexe 1).

Les informations obtenues du prescripteur du test positif concernant la personne infectée par le VIH sont saisies de façon anonyme dans un fichier de données épidémiologiques. Aucun lien n'existe entre le fichier du LSPQ et le fichier du programme. Le code unique d'enregistrement d'un cas dans le fichier du programme n'est pas inscrit au dossier du bénéficiaire correspondant dans le fichier du LSPQ et vice versa. Il n'est pas possible de relier les informations à propos d'une personne donnée dans le fichier du programme de surveillance à celles du fichier du LSPQ.

[2] Les personnes qui n'ont pas un NAM ne peuvent être enregistrées dans le système actuel.

[3] Le contact téléphonique avec le prescripteur de l'analyse permet de vérifier entre autres, les besoins au regard d'un soutien professionnel pour le suivi du patient, et ce, pour favoriser une prise en charge clinique optimale des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) au Québec.

L'impossibilité de reconstituer le NAM ou de revenir à un enregistrement d'une personne déjà déclarée pour ajouter de nouvelles données (par exemple sur l'évolution de la maladie) est une mesure adoptée lors de l'implantation du programme visant à garantir la confidentialité. Cette mesure fait que des cas qui ont un NAM ne sont pas enregistrés en l'absence, auprès du médecin, des informations sur certaines variables (notamment celles pour déterminer la catégorie d'exposition), puisqu'on ne pourrait plus retracer les enregistrements correspondants et compléter la déclaration si le médecin obtient ces informations lors des visites ultérieures.

Le présent rapport décrit les principales caractéristiques des cas confirmés positifs en 2010 et dont la collecte d'information a été complétée. Il apprécie la tendance en comparant ces cas à ceux enregistrés pour les années précédentes.

2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS DÉCLARÉS PAR LE LSPQ AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE

2.1 PROCÉDURE DE CONFIRMATION DE LA SÉROPOSITIVITÉ AU VIH

Vingt-trois laboratoires hospitaliers offrent la sérologie du VIH et font partie du Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Ces laboratoires effectuent les analyses pour détecter l'infection par le VIH (épreuve immunoenzymatique, EIA) et transmettent au LSPQ, pour confirmation finale, tous les spécimens dont les résultats sont positifs, indéterminés ou non concluants.

Au cours des années précédentes, les tests de confirmation utilisés par le LSPQ comprenaient l'immunotransfert (*Western Blot*), la radio-immuno-précipitation (RIPA) et la détection de l'antigène p24 du VIH (Ag p24). En 2006, la RIPA a été remplacée par le *line-immunoassay* (LIA), un immunoessai sur languette utilisant des peptides synthétiques et des protéines recombinantes du VIH.

Un changement majeur d'algorithme de détection est intervenu en 2007-2008. La trousse de détection des anticorps dirigés contre le VIH1 et le VIH2 a été remplacée par une trousse qui permet de détecter à la fois les anticorps et l'antigène p24 du VIH (AxSYM VIH Ac/Ag Combo). La détection de l'antigène p24 permet d'identifier les personnes infectées récemment qui n'auraient pas encore développé des anticorps, mais qui seraient virémiques. Ces personnes sont reconnues comme responsables d'un nombre important de transmissions de VIH[4].

La détection de l'ADN proviral du VIH est effectuée afin de déterminer le statut de l'infection chez les enfants nés de mères séropositives au VIH. L'analyse est généralement effectuée sur quatre échantillons prélevés à deux semaines, un mois, deux mois et quatre mois de vie.

2.2 NOMBRE DE SPÉCIMENS POSITIFS RAPPORTÉS AUX ISP POUR LA COLLECTE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET L'ENREGISTREMENT DU CAS

Les laboratoires hospitaliers ont analysé 325 412 spécimens pour le dépistage ou le diagnostic du VIH en 2010. Si le nombre de tests de dépistage du VIH est à la hausse, la proportion des spécimens analysés dans le réseau public et dont le résultat a été confirmé positif par le LSPQ se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme de surveillance en avril 2002 (figure 1).

En ajoutant aux spécimens positifs des laboratoires hospitaliers ceux des laboratoires privés, de certains projets de recherche, d'Héma-Québec et des enfants qui se sont avérés positifs pour la détection du génome viral du VIH par technique d'amplification des acides nucléiques (TAAN), 1 523 spécimens positifs ont été soumis pour étude aux ISP du programme de surveillance en 2010 (tableau 1).

[4] Brenner B.J, Roger M, Routy J.P *et al.* High rates of forward transmission events after acute/early HIV-1 infection. J Infect Dis. 2007 April 1; 195 (7) : 951-9.

Depuis le début du programme, 6 349 spécimens confirmés positifs provenant d'autant de personnes différentes ont fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques auprès du professionnel de santé qui avait prescrit le test. En raison des modalités particulières de la surveillance de l'infection par le VIH au Québec, 6 306 doublons (spécimens prélevés chez des personnes ayant déjà fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques depuis avril 2002) ont été identifiés. Par ailleurs, 3 564 spécimens provenant d'un nombre indéterminé de personnes n'ont pu faire l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques pour l'enregistrement des cas.

La proportion des spécimens positifs qui ne mènent pas à l'enregistrement des cas reste relativement élevée (figure 2).

Dans 75,4 % (2 688/3 564) de ces tests, c'est l'absence du NAM qui empêche l'enregistrement du cas (tableau 2). Même si le dépistage peut être effectué chez une personne qui ne détient pas de NAM du Québec (réfugié ou immigrant en attente de statut, résidant hors Québec) ou qui n'est pas tenue de fournir un NAM du Québec (services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS où l'anonymat peut être utilisé, certains projets de recherche, etc.), l'enregistrement du cas est impossible sans cet identifiant.

Les autres spécimens positifs n'ont pas mené à l'enregistrement du cas pour différentes raisons. Ils provenaient d'enfants de moins de deux ans qui peuvent être séropositifs au VIH à cause de la présence à cet âge d'anticorps provenant de leurs mères; le médecin n'a pas répondu à la demande de l'ISP; une centaine a été confirmée par erreur (mauvaise interprétation de la requête du professionnel de santé pour effectuer un test de laboratoire sur le spécimen accompagnant la demande du professionnel au laboratoire) et le reste à la demande d'Héma-Québec.

La majorité des spécimens positifs sans NAM provenait de réfugiés, de demandeurs d'asile et/ou de statut de résidence permanente et d'immigrants (figure 3). Les autres provenaient de sujets recrutés dans des projets de recherche, des services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang; des résidants hors province et des résidants du Québec sans NAM (tableau 3).

3 DÉFINITION D'UN NOUVEAU ET D'UN ANCIEN DIAGNOSTIC

L'ensemble des cas examinés comprend des anciens et des nouveaux diagnostics et concerne des personnes dont le résultat du dernier test VIH a été confirmé positif. Chaque cas ayant fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques représente une personne unique. Les tests multiples pour une même personne ne font l'objet que d'une seule et unique collecte.

L'ISP initie la collecte des données lorsqu'un spécimen est confirmé positif au LSPQ. Ce spécimen peut provenir d'une personne qui n'avait jamais subi de test de dépistage du VIH auparavant ou alors d'une personne qui avait déjà eu un ou plusieurs tests de détection de l'infection par le VIH. Dans ce dernier cas, les résultats des tests antérieurs s'étaient avérés positifs ou non.

La définition d'un nouveau diagnostic versus un ancien est basée sur l'historique des tests antérieurs qui est fourni par le professionnel prescripteur du test positif rapporté à l'ISP.

3.1 NOUVEAU DIAGNOSTIC

Un nouveau diagnostic est celui qui est établi chez un individu qui n'avait jamais eu de test de dépistage du VIH auparavant ou chez qui tous les tests antérieurs étaient négatifs. On présume que l'infection par le VIH vient d'être détectée pour la première fois chez la personne concernée, ce qui n'implique pas nécessairement que l'infection soit récente. Les nouveaux diagnostics sont des infections récentes si le dépistage a été précoce ou des infections anciennes tardivement dépistées.

La personne infectée par le VIH est enregistrée au moment de la découverte (au premier diagnostic) de l'infection.

3.2 ANCIEN DIAGNOSTIC

Un ancien diagnostic est un cas dont au moins un des tests antérieurs s'était avéré positif[5]. On présume que ce cas n'était pas enregistré au programme parce que celui-ci n'était pas fonctionnel ou parce que la personne n'avait pas un NAM au moment des tests positifs antérieurs ou parce que cette personne avait eu un test positif sans possibilité de l'enregistrer.

Plusieurs raisons peuvent expliquer que les tests positifs antérieurs n'aient pas mené à l'enregistrement du cas : test anonyme, fait dans le cadre d'une étude de recherche, pour compléter un dossier de demande d'assurance, réalisé par un laboratoire qui n'est pas dans le réseau du diagnostic de l'infection par le VIH ou qui n'est pas implanté au Québec, test fait avant la mise en place du programme, etc.

[5] La personne infectée par le VIH n'avait pas été enregistrée au moment de la découverte (premier diagnostic) de l'infection.

Un ancien diagnostic n'implique pas nécessairement que l'infection était connue avant le programme. Certains anciens diagnostics sont des infections diagnostiquées avant le programme, qui n'avaient pas été enregistrées parce le programme n'existait pas. Les autres sont des infections diagnostiquées après son implantation, qui n'ont pas été enregistrées au moment du diagnostic.

3.3 DIAGNOSTIC NON CARACTÉRISÉ COMME ÉTANT ANCIEN OU NOUVEAU

Il arrive que l'historique des tests antérieurs soit inconnu par le professionnel de santé. Celui-ci n'est pas toujours le prescripteur des tests antérieurs et ne détient pas nécessairement des informations précises sur les dates et les résultats des tests de dépistage du VIH qu'il n'a pas prescrits à son patient.

La troisième catégorie de diagnostics concerne les cas dont les informations disponibles ne permettent pas de déterminer qu'ils recevaient pour la première fois des résultats positifs à un test de dépistage de l'infection par le VIH ou avaient un diagnostic positif antérieur.

4 CARACTÉRISTIQUES DES CAS

4.1 NOMBRE DE CAS EN 2010 ET DE CAS CUMULATIFS DEPUIS AVRIL 2002

Au total, **525 cas** ont été enregistrés en 2010, dont **318 nouveaux diagnostics**, 191 anciens et 16 dont on ne peut déterminer si ce sont des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH ou des cas qui avaient eu un diagnostic positif antérieur en nous basant sur les informations disponibles auprès des professionnels de santé concernant les dates des tests antérieurs et leurs résultats pour le VIH.

Ces cas portent à 6 352 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement enregistrées au 31 décembre 2010[6]. Ce nombre comprend 3 291 nouveaux diagnostics, 2 746 anciens et 315 diagnostics impossibles à caractériser comme étant des anciens ou des nouveaux (tableau 4).

Ce nombre cumulatif ne représente pas le nombre de PVVIH dans la province en 2010. Le programme a débuté ses activités en avril 2002. Ses données n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation, ni toutes celles qui ont été dépistées depuis avril 2002. Pour différentes raisons, un nombre inconnu de cas confirmés depuis cette date ne pouvaient être enregistrés dans le système actuel. De plus, les personnes qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité ne peuvent être déclarées dans le système.

Les nouveaux diagnostics ne représentent pas les personnes infectées pendant la période couverte par le rapport. L'infection à VIH est une infection chronique associée à une période de latence plus ou moins longue. Une infection contractée à un moment donné peut être diagnostiquée des années plus tard. En conséquence, le nombre de tests VIH positifs dans une période donnée ne représente pas le nombre d'infections survenues au cours de cette période. Beaucoup de personnes peuvent avoir été infectées bien avant l'année du prélèvement du test qui s'est avéré positif et ce ne sont pas toutes les personnes infectées dans la période visée, qui subissent un test de détection du VIH. Le nombre de nouveaux diagnostics n'estime donc pas l'incidence de la maladie.

4.2 FAIBLE CAPACITÉ DU PROGRAMME À DIFFÉRENCIER LES INFECTIONS RÉCENTES DES INFECTIONS ANCIENNES PARMI LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS

La majorité des nouveaux diagnostics sont impossibles à différencier comme étant des infections récentes ou des infections anciennes tardivement diagnostiquées (figure 4).

Si le nombre de personnes nouvellement diagnostiquées qui avaient déjà eu un test VIH avant le dépistage de leur infection est à la hausse (figure 5), la majorité (59,4 %; 1 954/3 291) des nouveaux diagnostics n'avaient jamais été testés pour le VIH auparavant.

[6] Le fichier analysé pour décrire les cas et celui analysé pour faire le bilan des tests positifs avec collecte épidémiologique complétée versus collecte non réalisé, n'ont pas été extraits au même moment. Cela explique la différence entre le nombre cumulatif de cas enregistré (n = 6 352) et celui des spécimens confirmés positifs avec collecte de renseignements complétés (n = 6 349) au 31 décembre 2010.

Cette proportion est plus élevée parmi les cas UDI, immigrants de pays endémiques et les cas d'infection par voie hétérosexuelle sans autre risque identifié (tableau 5).

Dans les 1 337 ayant un test négatif antérieur, 142 n'ont pas précisé la date du dernier test négatif. Parmi les 1 195 l'ayant fait, 399 ont eu leur premier test positif dans les 12 mois suivant leur plus récent test négatif et 796 plus d'un an après (tableau 5). Les premiers (n = 399) sont des cas de séropositivité au VIH d'individus infectés dans les douze derniers mois; tandis que tous les autres (87,8 %; 2 892/3 291) sont infections pouvant être récentes ou anciennes.

4.3 NOMBRE DE CAS QUI N'AVAIENT PAS ÉTÉ ENREGISTRÉS MALGRÉ UN TEST POSITIF APRÈS L'IMPLANTATION DU PROGRAMME ET QUI L'ONT SUBSÉQUEMMENT ÉTÉ

Un nombre relativement réduit de cas confirmés après l'implantation du programme et qui n'avaient pas été enregistrés au moment des tests positifs antérieurs, l'ont subséquemment été. Tel que souligné précédemment, 3 564 tests positifs n'ont pas mené à une enquête épidémiologique. Le nombre précis de personnes ayant fourni les prélèvements de ces tests est inconnu, mais il se situerait entre 1 000 et 2 500 individus différents. Parmi ceux-ci, 390 qui n'avaient pas été enregistrés au moment du premier test confirmé positif après l'implantation du programme, l'ont subséquemment été. La majorité (59,5 %; 232/390) l'ont été plus d'un an après la découverte (premier dépistage positif) de leur infection.

Par ailleurs, 42,3 % (165/390) de ces cas ont été enregistrés dans la catégorie d'exposition des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH), 30,0 % (n = 117) dans celle définie par l'origine d'un pays endémique pour le VIH, 11,8 % (n = 46) dans la catégorie des personnes infectées par des rapports hétérosexuels sans autre risque identifié, 10,3 % (n = 40) dans celle des utilisateurs de drogues par injection (UDI), 2,6 % (n = 10) dans celles des individus à la fois HARSAH et UDI, et 3,0 % (n = 12) dans d'autres catégories d'exposition.

La proportion des cas immigrants parmi les cas qui n'avaient pas été enregistrés au premier diagnostic positif et qui l'ont subséquemment été, est relativement faible (30,0 %; 117/390), comparée à la majorité (57,7 %; 2 056/3 564) de tests d'immigrants parmi les spécimens positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas. On peut penser que les cas d'immigrants qui ne sont pas enregistrés au moment de la découverte de leur infection par le LSPQ ont moins de chance que les cas des autres catégories d'exposition d'être subséquemment enregistrés.

4.4 DISTRIBUTION DES CAS PAR ÂGE, SEXE, ORIGINE ETHNOCULTURELLE ET RÉGION DE RÉSIDENCE

La distribution des cas de 2010 en fonction de ces variables est comparable à celle des cas des années précédentes.

L'âge médian des nouveaux diagnostics est de 37 ans pour les femmes versus 41 ans pour les hommes. Il varie peu d'une année à l'autre dans les deux sexes. De manière générale, le nombre et la proportion de cas augmentent avec l'âge entre 15 et 45 ans et diminuent par la suite (figure 6, tableaux 6 et 7).

Les cas sont majoritairement de sexe masculin (figure 8).

Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) au Québec (figures 9 et 10). Les cas d'immigrantes d'Haïti et de l'Afrique subsaharienne sont en première position chez les femmes (figure 11). Les cas restants viennent d'un peu partout ailleurs dans le monde (tableaux 8 et 9).

Les cas restent concentrés à Montréal (tableaux 10 et 11). À elle seule, depuis le début du programme, cette ville métropolitaine enregistre 76,7 % (763/995) des cas attribués à l'origine d'un pays endémique, 69,3 % (2 168/3 129) des cas des HARSAH, 60,6 % (146/241) des cas à la fois HARSAH et UDI, la moitié des cas des UDI (50,1 %; 488/974) et des infections par transmission hétérosexuelle sans autre risque (48,5 %; 409/843).

4.5 PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION

La procédure hiérarchisée de classification des cas adultes utilisée dans le cadre du programme de surveillance prévoit neuf catégories d'exposition : 1) les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HARSAH), 2) les utilisateurs de drogues par injection (UDI), 3) les cas à la fois HARSAH et UDI, 4) les cas attribués à l'origine d'un pays endémique pour le VIH, 5) les cas infectés par des partenaires hétérosexuels, 6) les cas hétérosexuels sans risque identifié, 7) les receveurs de facteurs de coagulation, 8) les receveurs de transfusion et 9) les cas d'infection sans facteur de risque identifié (annexe 2).

L'information sur la catégorie d'exposition a été obtenue pour tous les cas enregistrés au programme de surveillance. Cependant, au moment de l'analyse, on s'est rendu compte d'une erreur de saisie des variables sur le sexe et la catégorie d'exposition d'un cas de 2006. Celui-ci a été enregistré comme étant de sexe féminin et HARSAH, ce qui est impossible. Le sexe inconnu et la catégorie d'exposition non précisée lui sont attribués pour l'analyse des données du présent rapport.

4.5.1 Dans l'ensemble[7]

- Les HARSAH
  - Les HARSAH sont les plus touchés par l'épidémie du VIH au Québec, avec 57,0 % (299/525) des cas de 2010 et plus dans les nouveaux diagnostics (figure 12).
  - La majorité des cas enregistrés dans cette catégorie d'exposition depuis le début du programme résidaient à Montréal (69,3 %; 2 168/3 129) et sont d'origine canadienne (tableau 14).

[7] Les tableaux 12 et 13 montrent le nombre de cas par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement.

- L'origine d'un pays endémique pour le VIH
  - Cette catégorie d'exposition contribue pour 16,6 % (n = 87) des cas et 14,7% dans les nouveaux diagnostics (figure 13).
  - C'est dans cette catégorie d'exposition qu'on enregistre annuellement plus de cas chez les femmes que chez les hommes depuis le début du programme, excepté en 2006.
  - La moitié (52,4 %; 522/955) des cas reliés à l'origine d'un pays endémique pour le VIH depuis le début du programme sont des immigrants en provenance des pays de l'Afrique subsaharienne. L'autre moitié est constituée d'immigrants en provenance de Caraïbes (essentiellement d'Haïti). La contribution à cette catégorie d'exposition des pays endémiques pour le VIH en dehors de ces deux régions est marginale (tableau 14).
  - Au moment de l'enregistrement, 76,7 % (763/995) de l'ensemble des cas d'immigrants de pays endémiques pour le VIH résidaient à Montréal.
  - L'accès aux résultats du dépistage obligatoire pour immigrer au Canada n'étant pas prévu dans le cadre du programme, on ne peut estimer la proportion des cas d'immigrants qui étaient infectés avant leur arrivée au Canada (ceux trouvés positifs au test obligatoire pour immigrer au Canada) versus ceux qui étaient négatifs à ce test et qui ont été infectés après le prélèvement de ce test exigé pour immigrer au Canada.

- Cas d'infections par des rapports hétérosexuels sans autre risque identifié

  La procédure hiérarchisée de classification des cas adultes prévoit une catégorie d'exposition spécifique aux cas originaires de pays où le VIH est endémique et où la transmission hétérosexuelle du virus prédomine, et deux catégories d'exposition pour les infections par voie hétérosexuelle confirmées chez des personnes originaires du Canada et des immigrants de pays qui ne sont pas endémiques pour le VIH (annexe 2). Une des deux est destinée aux personnes infectées par des rapports hétérosexuels avec des partenaires à risque (partenaire séropositif, HARSAH, UDI, originaire d'un pays endémique, receveur de transfusion et/ou de facteurs de coagulation). La seconde est destinée aux individus infectés par des contacts hétérosexuels sans qu'on identifie un risque quelconque chez les partenaires.

  - 13,5 % (n = 71) des cas (14,5 % des nouveaux diagnostics) ont été infectés par voie hétérosexuelle (figure 15).
  - En les regroupant avec les cas reliés à l'origine d'un pays endémique pour le VIH et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, 30,1 % (158/525) des cas sont infectés par des rapports hétérosexuels non protégés.
  - La moitié (54,1 %; 995/1 838) des cas de 2002 à 2010 attribués à la transmission hétérosexuelle indépendamment de l'origine ethnoculturelle, sont des immigrants d'Afrique subsaharienne et d'Haïti. L'autre moitié est formée par des canadiens d'origine (33,3 %; n = 612), des immigrants d'Amérique centrale et du sud (3,4 %; n = 62), d'Europe (2,9 %; n = 54), d'Asie (2, %; n = 37), des autochtones du Canada (1,3 %; n = 23) et d'immigrants d'Afrique du Nord et Moyen Orient (tableau 14).

- Utilisateurs de drogues par injection (UDI)
  - 7,8 % (n = 41) des cas sont des UDI.
  - Les canadiens d'origine forment 92,5 % (899/974) des cas UDI enregistrés depuis le début du programme.
  - Le nombre de nouveaux diagnostics reste faible dans cette catégorie d'exposition malgré la transmission active du VIH observée dans le réseau SurvUDI (figures 17 et 18).
- 3,1 % des cas sont à la fois HARSAH et UDI.
- La transmission verticale du VIH est devenue marginale depuis la mise en place des programmes visant à prévenir le passage du VIH de la mère à son enfant pendant la grossesse ou l'allaitement. Les cas de cette catégorie d'exposition sont majoritairement rapportés pour des immigrants.
  - Depuis avril 2002, on enregistre 26 nouveaux diagnostics, dont 11 chez des enfants nés au Canada et 15 pour des personnes nées à l'extérieur.
  - Huit des onze nés au Canada et les quinze nés à l'extérieur sont des immigrants ou des enfants d'immigrants (tableau 15).
  - Des tests de reconfirmation peuvent être prescrits pour le suivi spécifique aux personnes infectées à la naissance, notamment à l'âge adulte pour celles qui veulent avoir des enfants et éviter de transmettre le VIH à leurs bébés. Quarante-trois cas confirmés au LSPQ avant le programme ou dans leur pays d'origine avant d'entrer au Canada, dont 29 immigrants, ont été enregistrés depuis (tableau 16).
- Le programme n'enregistre aucun nouveau diagnostic relié à des dons de sang et de facteurs de coagulation en 2010.

4.5.2 Chez les femmes

- 45,7 % (614/1 343) des infections par le VIH enregistrées chez les femmes depuis avril 2002 sont attribuées à l'origine d'un pays où le VIH est endémique et se transmet essentiellement par voie hétérosexuelle. C'est cette catégorie d'exposition qui contribue le plus au nombre annuel des nouveaux diagnostics dans la population féminine (figure 19).
- 28,4 % (n = 381) ont été infectées par des rapports hétérosexuels sans autre risque identifié. En les regroupant avec les cas de la catégorie d'exposition précédente (définie par l'origine d'un pays endémique pour le VIH et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus), 73,8 % (n = 995) des femmes trouvées séropositives au VIH ont été infectées par des rapports hétérosexuels non protégés.
- 21,9 % (n = 294) sont des femmes UDI.

4.5.3 Chez les hommes

- La majorité (62,5 %; 3 127/5 003) des cas enregistrés chez les hommes depuis avril 2002 l'ont été chez des HARSAH (figure 20).
- 13,6 % (n = 680) chez des hommes UDI.

- 9,2 % (n = 460) chez des hommes hétérosexuels sans autre risque identifié.
- 7,6 % (n = 381) chez des immigrants de pays où le VIH est endémique et où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, ce qui porte à 16,8 % (n = 841) la contribution des rapports hétérosexuels dans l'épidémie du VIH chez les hommes (versus 73,8 % chez les femmes).

4.6 MOTIFS DE PRESCRIPTION DU DÉPISTAGE DU VIH[8]

Dans les nouveaux diagnostics, le test de dépistage de l'infection par le VIH a été prescrit :

- en présence des symptômes de la maladie dans 51,6 % (164/318) des cas;
- à la suite d'un comportement à risque d'environ un tiers (32,4 %, n = 103) des cas;
- à la demande de 33 individus asymptomatiques qui ne rapportaient pas de risque particulier (10,4 %; n = 33);
- dans le cadre d'une consultation pré-conceptuelle ou prénatale pour cinq cas;
- à la demande d'un tiers (compagnie d'assurance, etc.) pour trois personnes.

4.7 SIGNES CLINIQUES DU VIH AU MOMENT DU DÉPISTAGE DE L'INFECTION[9]

Le recours aux services de dépistage du VIH reste tardif. Au moment de la découverte de l'infection, 17,9 % (57/318) des personnes nouvellement diagnostiquées en 2010 étaient rendues au stade des infections chroniques symptomatiques du VIH ou du sida; les autres étaient asymptomatiques ou avaient des symptômes et maladies non spécifiques du VIH (tableau 19).

[8] Le tableau 18 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et motif de prescription du test de dépistage de l'infection par le VIH.

[9] La figure 25 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et selon les signes cliniques de la maladie au moment du dépistage de l'infection par le VIH.

5 DISCUSSION

5.1 LIMITE DES DONNÉES

Le programme ne peut décrire l'ampleur de l'épidémie du VIH au Québec. Ses données portent sur les cas dépistés depuis avril 2002 et dont la collecte épidémiologique est complétée, tandis qu'elles excluent les personnes diagnostiquées avant qui n'ont pas été confirmées à nouveau, les cas confirmés depuis avril 2002 qui ne sont pas enregistrés et dont la majorité ne le sont pas à cause de l'absence d'un NAM, et toutes les personnes infectées qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité.

- Dans la mesure où une personne infectée par le VIH l'est pour la vie, on peut penser que les professionnels de santé n'ont pas prescrit un nouveau test à tous les patients confirmés avant le programme et qu'un nombre important de ces cas n'ont donc pas été déclarés.
- En raison des modalités particulières de collecte épidémiologique imposées au programme pour garantir la confidentialité, un nombre important de spécimens positifs sans NAM, notamment ceux prélevés chez des réfugiés et immigrants en attente de statut, ne mène pas à l'enregistrement des cas.
- Le programme a été mis en place en 2002, avec une procédure d'élimination des doublons basée sur l'obtention du NAM pour tous les tests positifs. C'est aussi en 2002 que la nouvelle Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son règlement rendaient obligatoire l'examen médical incluant un test de dépistage du VIH pour tout requérant de résidence permanente au Canada et certains requérants de résidence temporaire. Ce changement a entraîné l'ajout non anticipé d'un nombre important de cas positifs sans NAM. Les données du programme ne permettent pas d'estimer le nombre de cas confirmés sans NAM qui sont enregistrés au programme après l'obtention de cet identifiant.
- L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) estime qu'environ 27 % des personnes infectées par le VIH ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité au VIH[10].

Le nombre cumulatif de cas enregistrés au 31 décembre 2010 reste bien en deçà des 18 000 PVVIH en 2008 selon les estimations de la prévalence de la maladie produites pour le Québec par l'ASPC[11].

Les cas analysés ne représentent pas le nombre de PVVIH au Québec. Ils représentent une proportion inconnue des cas diagnostiqués depuis avril 2002 et une proportion également non connue des cas diagnostiqués avant le programme et qui ont eu un autre test positif après son implantation.

Le Québec ne peut recevoir les informations nominales que Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) transmet aux autres provinces concernant les immigrants trouvés positifs au dépistage obligatoire pour immigrer au Canada et qui s'installent sur leurs territoires à leur

[10] Agence de la santé publique du Canada. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et contrôle des maladies infectieuses. Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida. Les infections à VIH existantes au Canada : près du quart ne seraient pas diagnostiquées. Novembre 2007.

[11] Agence de la santé publique du Canada. Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Québec en 2008. Données non publiées.

arrivée au Canada. On ne peut déterminer le nombre d'immigrants infectés avant leur arrivée au Canada versus le nombre de ceux infectés au Canada parmi les cas enregistrés pour ce groupe de population.

Il est pratiquement impossible d'interpréter les variations du nombre de nouveaux diagnostics en l'absence de données d'incidence. Dans la majorité des cas, le programme permet de déterminer qu'un cas est un ancien ou un nouveau diagnostic. Ce dernier peut être une infection récente ou ancienne. Le programme a une faible capacité de distinguer les personnes récemment infectée et celles infectées depuis longtemps sans être diagnostiquées parmi les nouveaux diagnostics. Le nombre de cas incidents demeure inconnu.

L'infection par le VIH est une infection chronique avec une période de latence plus ou moins longue. Une infection contractée à un moment donné peut être diagnostiquée des années plus tard. Beaucoup de personnes peuvent avoir été infectées bien avant l'année du prélèvement du test qui s'est avéré positif et ce ne sont pas toutes les personnes infectées dans la période visée qui subissent un test pour la détection du VIH. Le nombre de nouveaux diagnostics n'estime pas le nombre d'infections survenues pendant la période de référence (incidence).

L'enregistrement des cas sans NAM et l'ajout d'un test d'infection récente ont été proposés pour améliorer la capacité du programme à estimer le nombre de cas confirmés au LSPQ et à différencier les cas récents et les infections anciennes. Ces propositions ne peuvent être appliquées sans qu'on apporte des modifications au Règlement ministériel d'application de la Loi sur la santé publique.

5.2 INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Le Canada est le principal pays de naissance et d'origine des personnes infectées par le VIH au Québec.

Les PVVIH sont concentrées à Montréal, la deuxième région métropolitaine de recensement au Canada.

L'épidémie touche principalement les hommes, particulièrement les HARSAH. Cela est également observé au Canada[12] et dans les autres pays développés[13].

La surveillance des autres ITSS montre une augmentation de celles-ci au Québec[14], faisant penser à une augmentation des comportements sexuels à risque. Il faut toutefois être prudent. On ne peut exclure l'effet de l'utilisation de tests de dépistage plus performants et celui d'un dépistage plus important de ces maladies dans les groupes à risque. Dans les

[12] Agence de la santé publique du Canada. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et contrôle des maladies infectieuses. Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida. Les infections au VIH chez les HRSH au Canada. Novembre 2008.

[13] UNAIDS/WHO.AIDS Epidemic Update: December 2009. http://www.unaids.org/epi/2009/doc/report_pdf.asp.

[14] Lambert G, Ringuette L, Minzunza S. Portrait des infections transmissibles sexuellement et par le sang, de l'hépatite C, de l'infection par le VIH et du sida au Québec. Année 2007 et projections 2008.

données du programme, les estimations les plus élevées du nombre de nouveaux diagnostics sont enregistrées chez des HARSAH et c'est dans cette catégorie d'exposition qu'on observe la proportion la plus élevée de cas rapportant un dépistage négatif antérieur. On n'exclut pas que de plus en plus d'hommes déclarent leur homosexualité et que les HARSAH aient été plus exposés au dépistage du VIH, comparativement aux autres groupes de population à risque.

La catégorie d'exposition la plus importante chez les femmes est formée par les immigrantes de pays endémiques. La surreprésentation de celles-ci parmi les femmes vivant avec le VIH est aussi observée au Canada[15].

Le nombre de nouveaux diagnostics UDI reste relativement faible malgré la transmission active rapportée pour ce groupe de population par le réseau SurvUDI. Cela pourrait être lié à la faible fréquentation des services de dépistage du VIH par les UDI.

La transmission verticale du VIH est devenue rare au Québec. Le dépistage de l'infection par le VIH est recommandé pour toute femme enceinte. Les cas de transmission verticale sont majoritairement des immigrants de pays endémique, qui ont été infectés à la naissance dans leurs pays d'origine (avant d'immigrer au Canada).

Les infections par le VIH reliées au système de transfusion sanguine ou aux greffes d'organes et de tissus sont aussi rares au Québec. La majorité des cas enregistrés dans cette catégorie d'exposition ont été infectés avant les mesures de sécurité des dons de sang ou à l'extérieur du Canada. Ils étaient déjà diagnostiqués avant le programme.

[15] Agence de la santé publique du Canada. Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de prévention et contrôle des maladies infectieuses. Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida. Le VIH/Sida au Canada chez les personnes originaires de pays où le VIH est endémique. Novembre 2008.

6 CONCLUSION

Le programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec permet de recueillir un portrait des caractéristiques des personnes qui se font dépister et sont trouvées infectées par le VIH.

La transmission du VIH est encore active dans ces groupes de population à risque, essentiellement par voie homosexuelle chez les hommes et par voie hétérosexuelle chez les femmes. Parmi celles-ci, la catégorie d'exposition la plus importante est formée par les immigrantes de pays endémiques pour le VIH. L'utilisation des drogues injectables non prescrites est aussi associée à un nombre relativement important d'infections par le VIH.

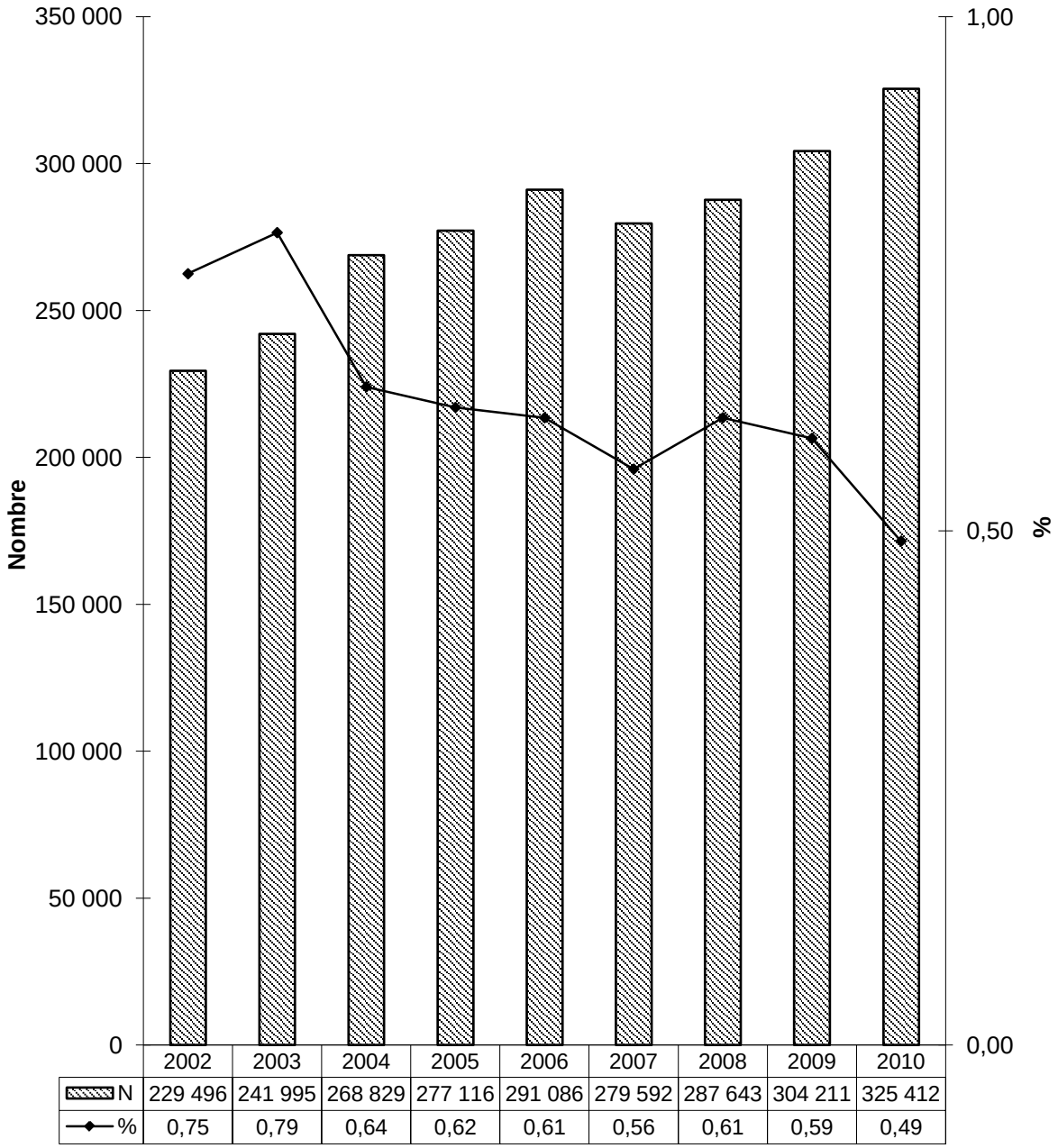
L'élimination des doublons basée sur l'obtention du NAM pour tous les tests positifs exclut un nombre relativement important de cas sans cet identifiant, réduisant la capacité du programme à estimer le nombre de PVVIH qui sont dépistées.

Les variations observées dans le nombre de cas sont difficiles à interpréter en l'absence de données pour distinguer les infections récentes des anciennes tardivement dépistées.

De toute évidence, le virus se transmet encore activement au Québec, malgré les programmes de prévention de l'épidémie qui sont en place dans la province.

Combinée à la progression observée des autres ITSS parmi les HARSAH et aux épidémies observées de ces maladies chez les UDI, la progression du VIH dans la population doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

FIGURES



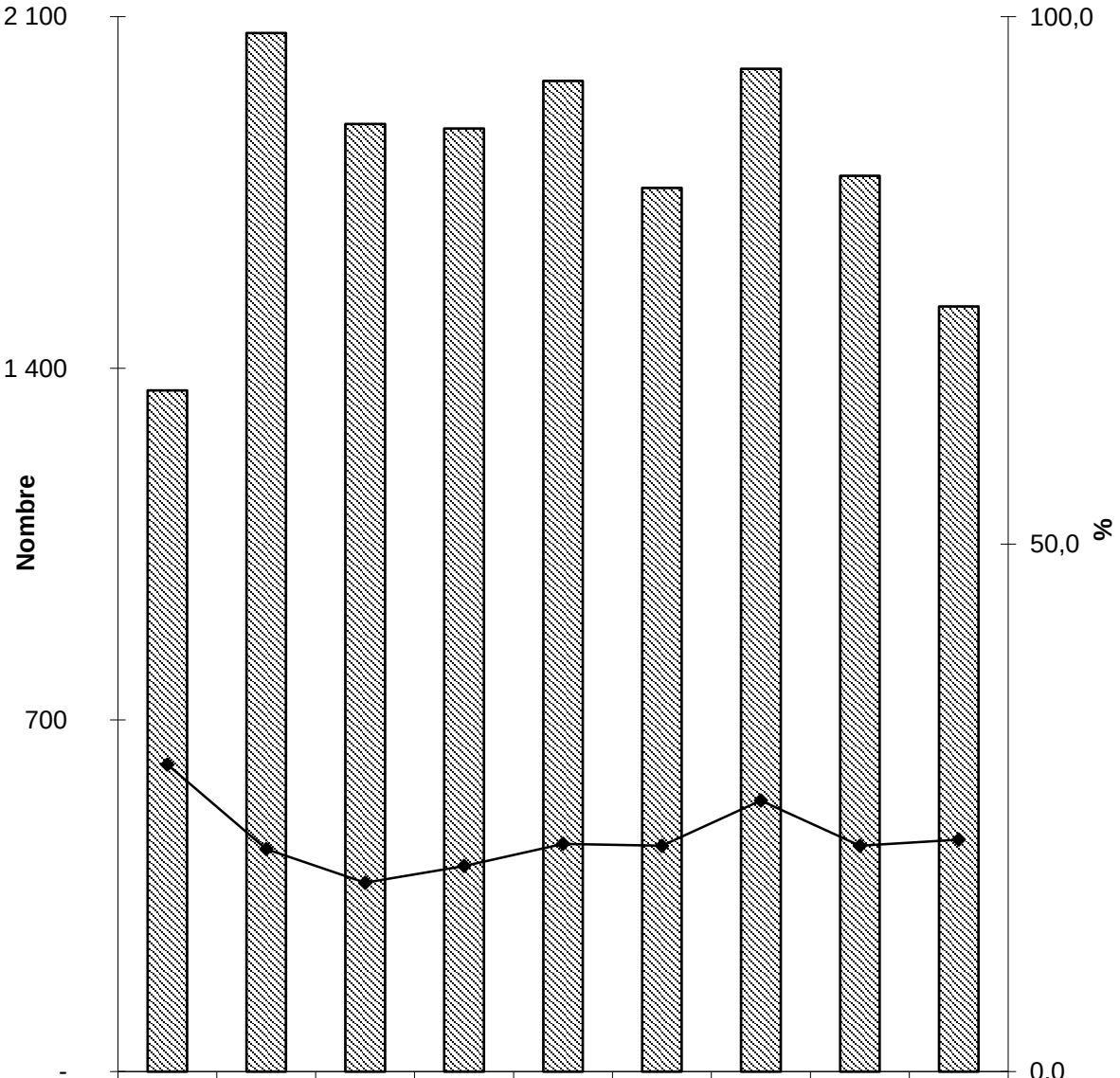
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
N	229 496	241 995	268 829	277 116	291 086	279 592	287 643	304 211	325 412
%	0,75	0,79	0,64	0,62	0,61	0,56	0,61	0,59	0,49

Année du prélèvement

Figure 1 Proportion (%) des tests confirmés positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec (N), par année du prélèvement

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.



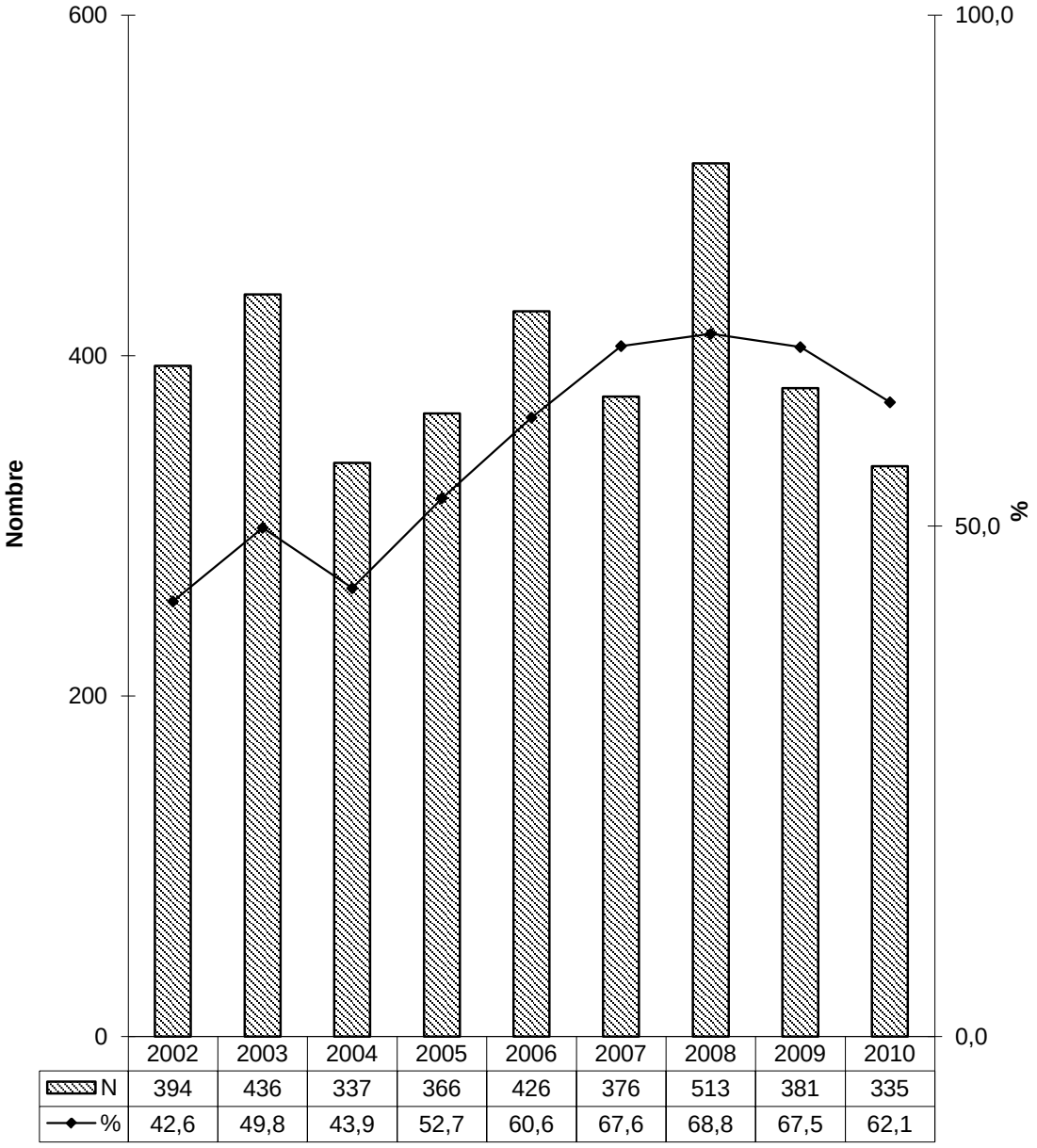
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
N	1 356	2 067	1 886	1 877	1 972	1 759	1 996	1 783	1523
%	29,1	21,1	17,9	19,5	21,6	21,4	25,7	21,4	22

Année du prélèvement

Figure 2 Proportion (%) des tests qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas parmi les spécimens confirmés positifs (N), par année du prélèvement

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.



	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
N	394	436	337	366	426	376	513	381	335
%	42,6	49,8	43,9	52,7	60,6	67,6	68,8	67,5	62,1

Figure 3 **Proportion (%) des tests provenant des immigrants ou des réfugiés parmi les tests positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas (N), par année du prélèvement**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.

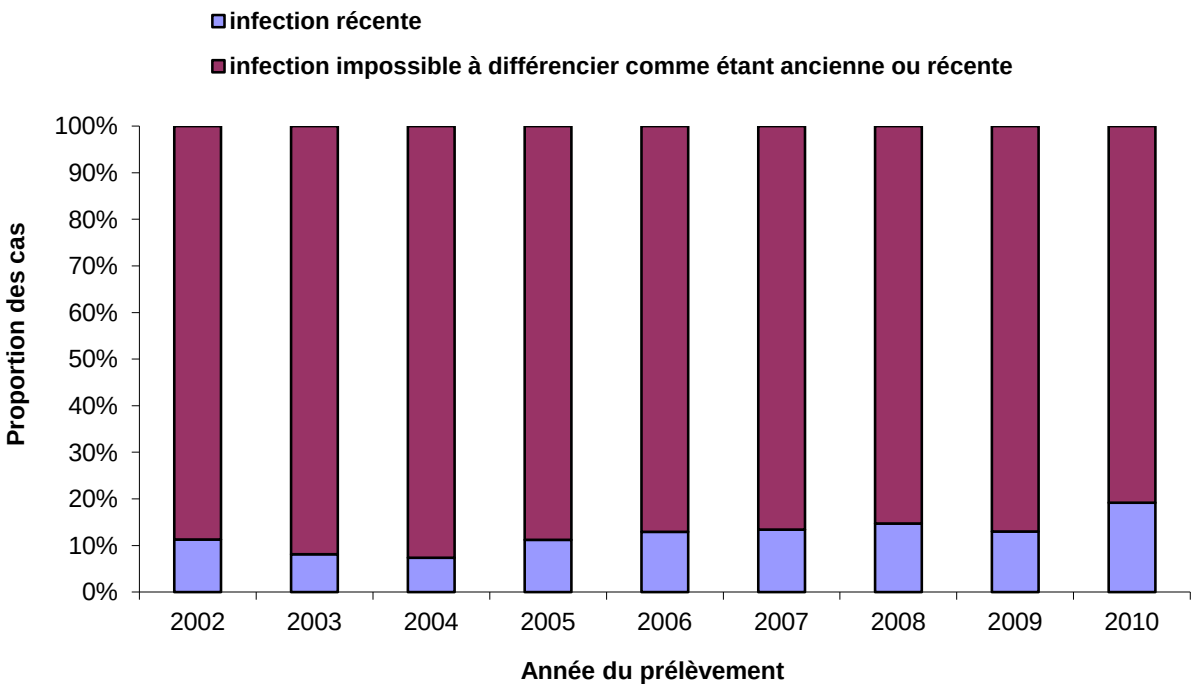
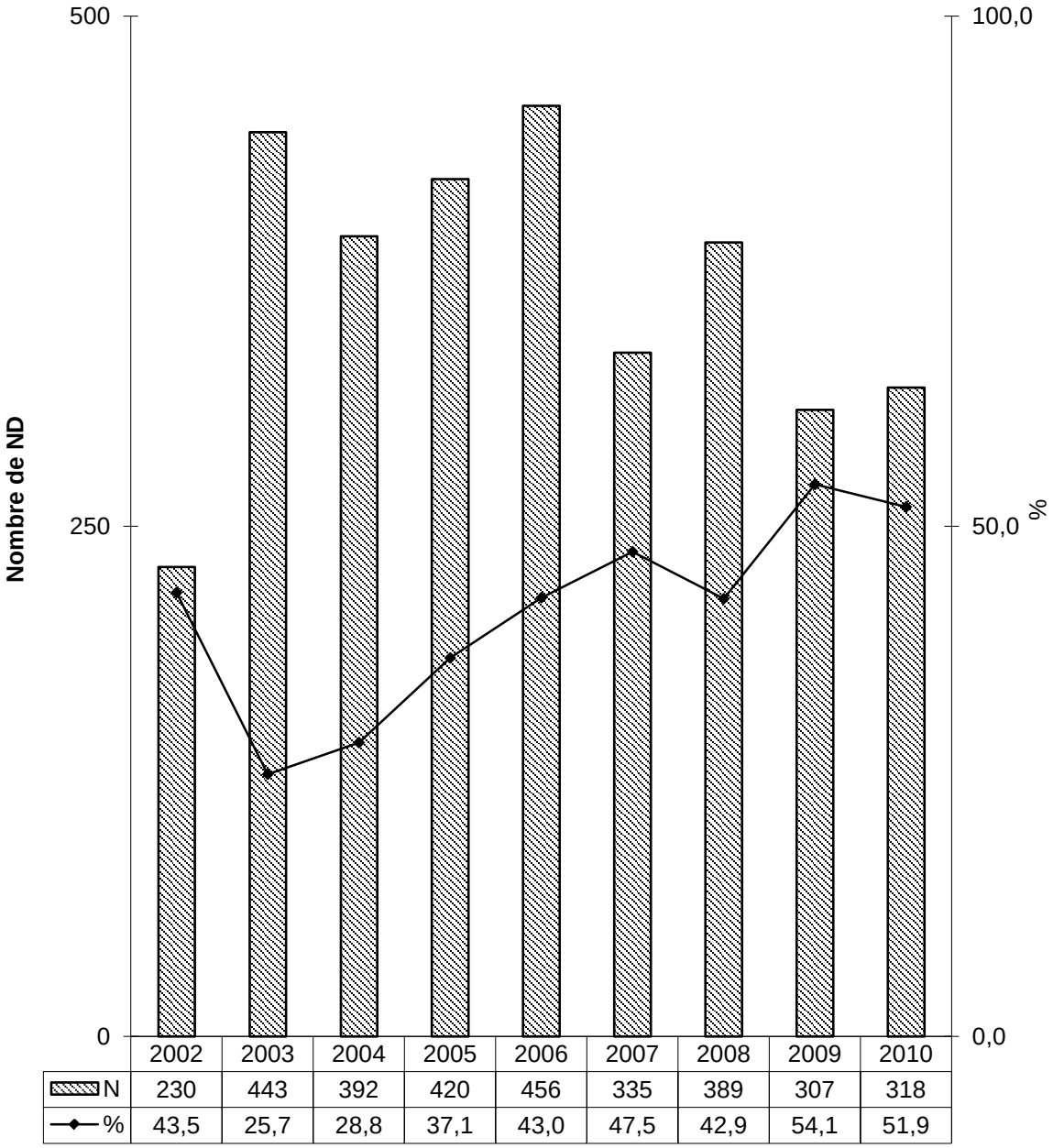


Figure 4 **Proportion (%) des infections récentes versus celles impossibles à différencier comme étant récentes ou anciennes parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**



	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
N	230	443	392	420	456	335	389	307	318
%	43,5	25,7	28,8	37,1	43,0	47,5	42,9	54,1	51,9

Figure 5 **Proportion de personnes qui avaient eu un test VIH auparavant parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.

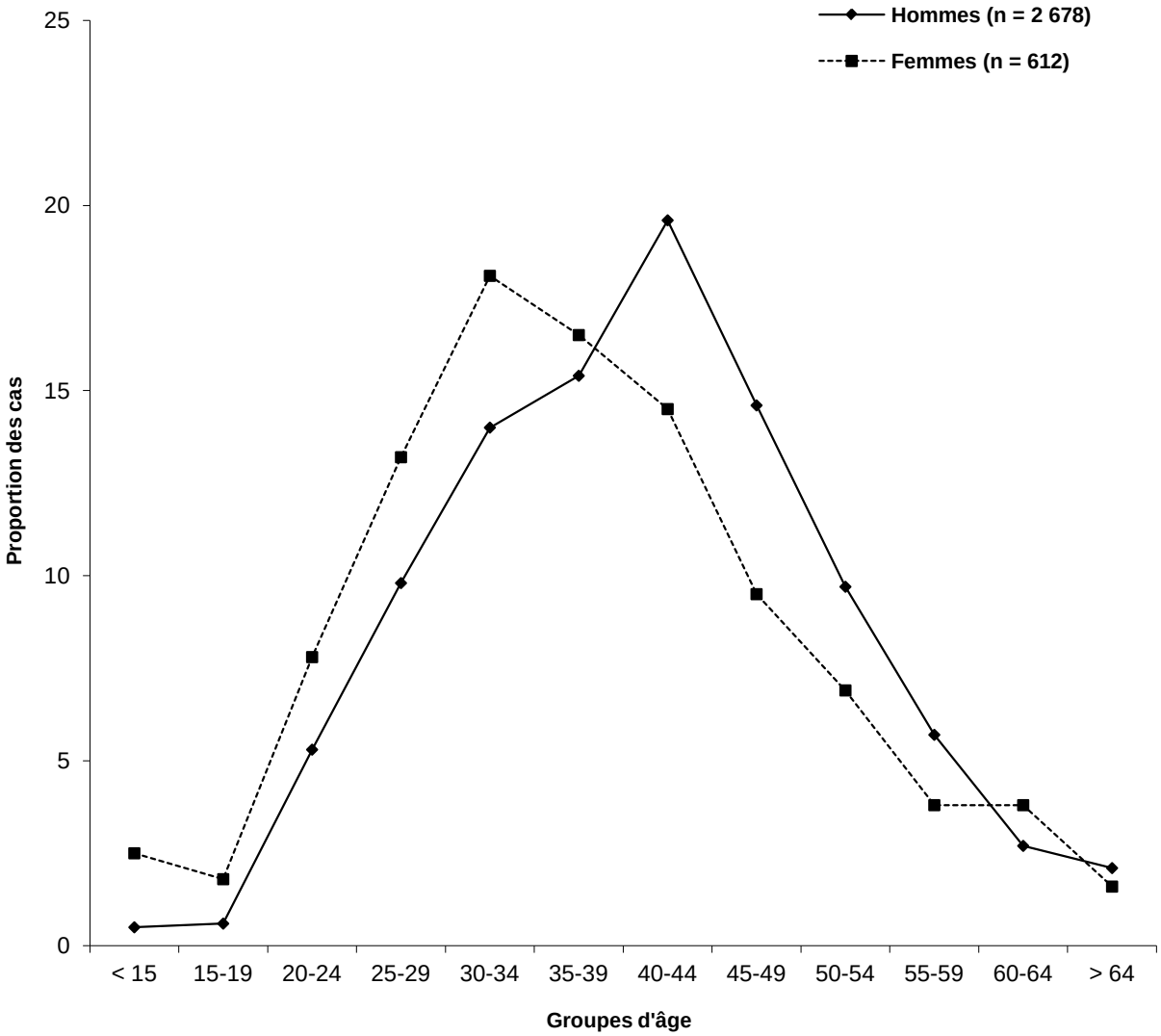


Figure 6 **Distribution (%) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

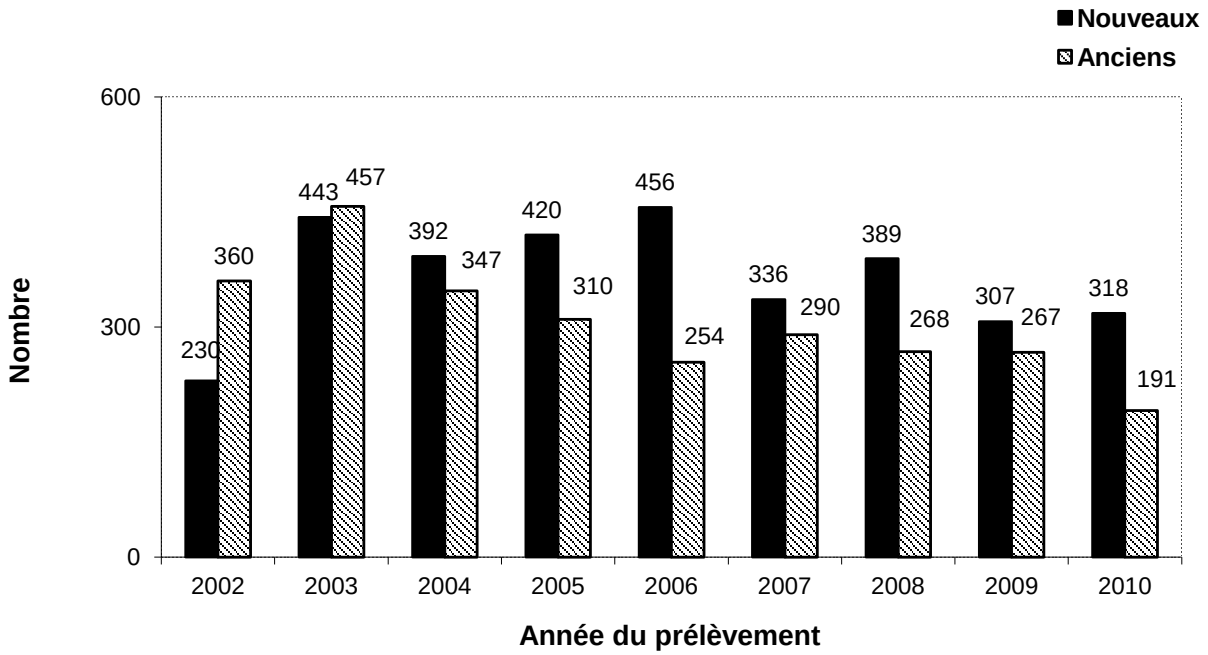


Figure 7 **Nombre de NOUVEAUX et d'ANCIENS DIAGNOSTICS par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.

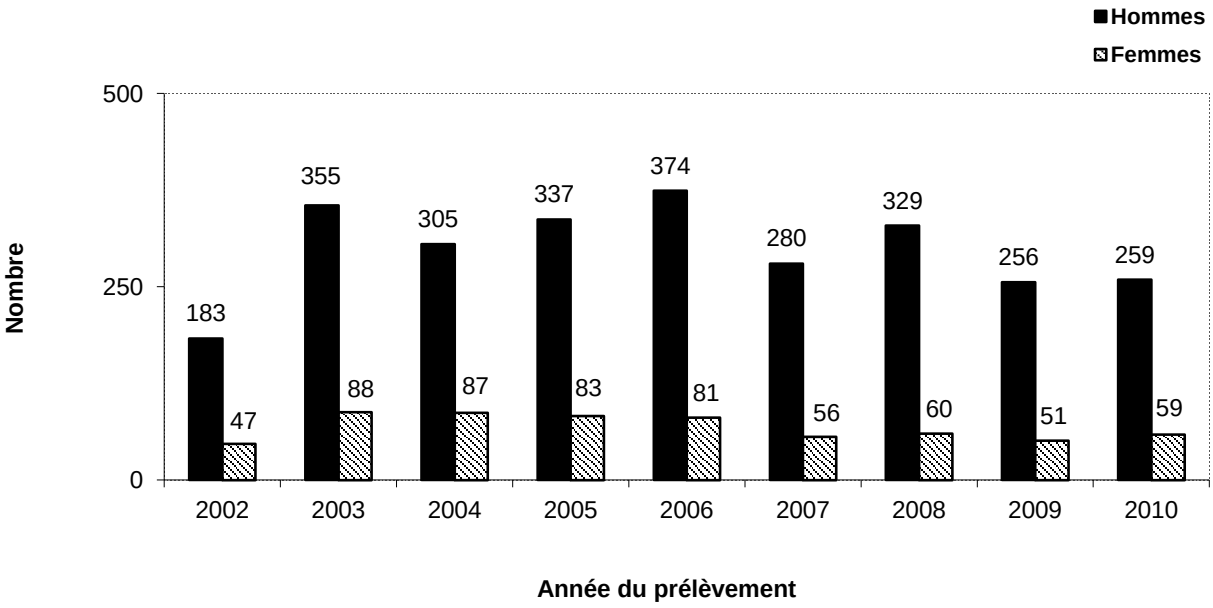


Figure 8 **Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

Note : Pour l'année 2002, le programme ne couvre qu'une période de huit mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système le 18 avril 2002.

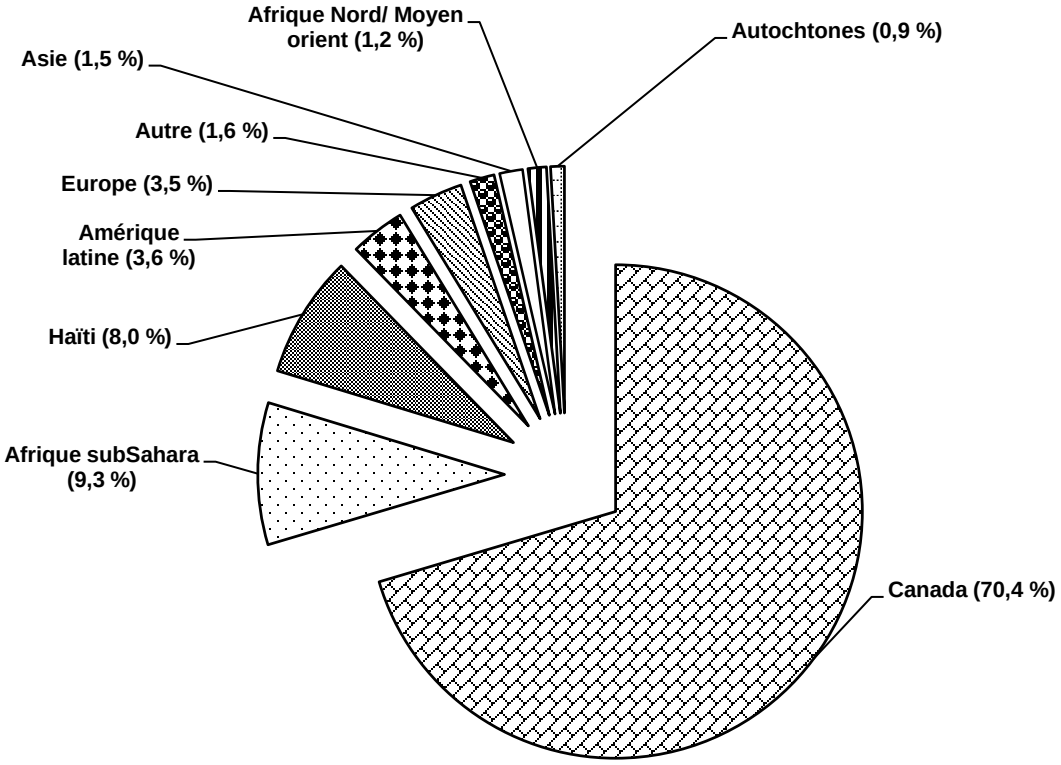


Figure 9 Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

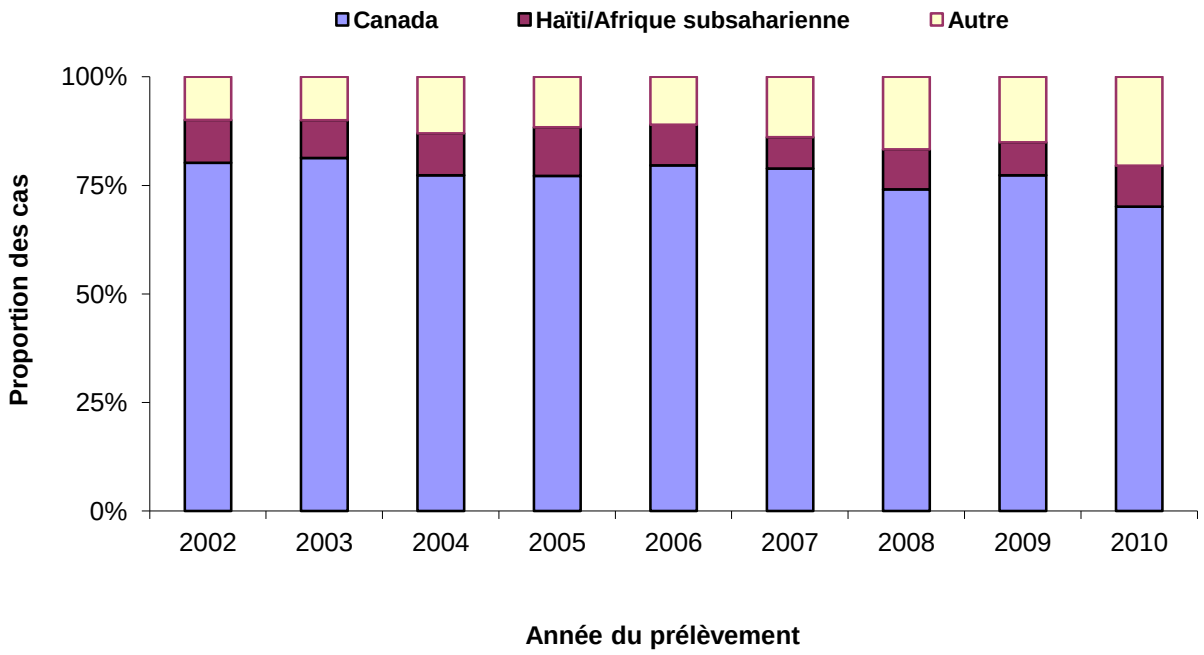


Figure 10 **Distribution (%) des CAS DE SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

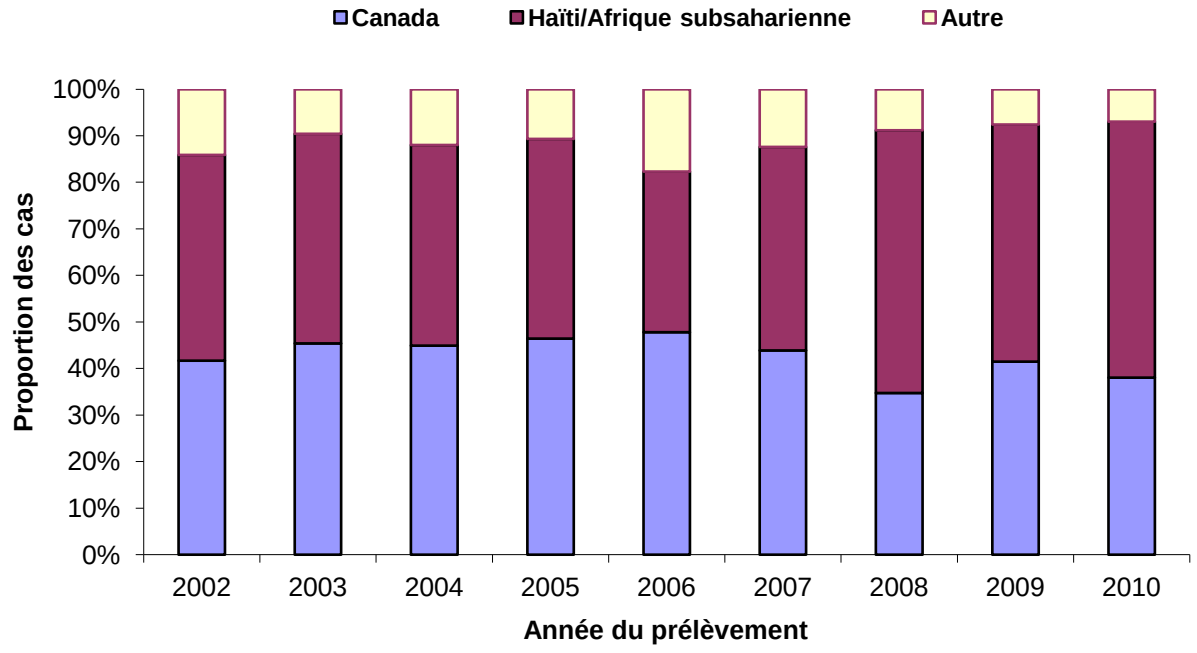
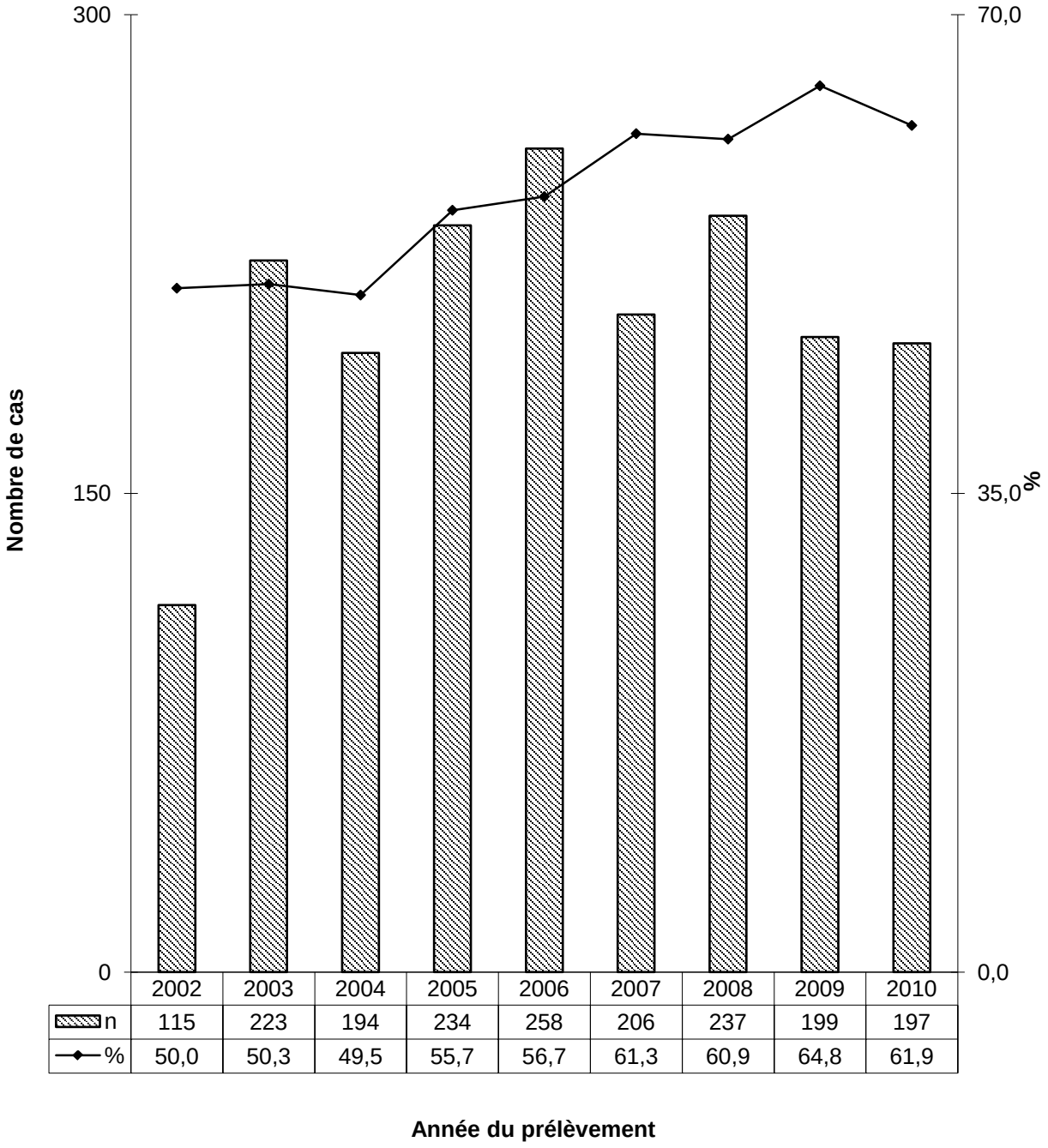
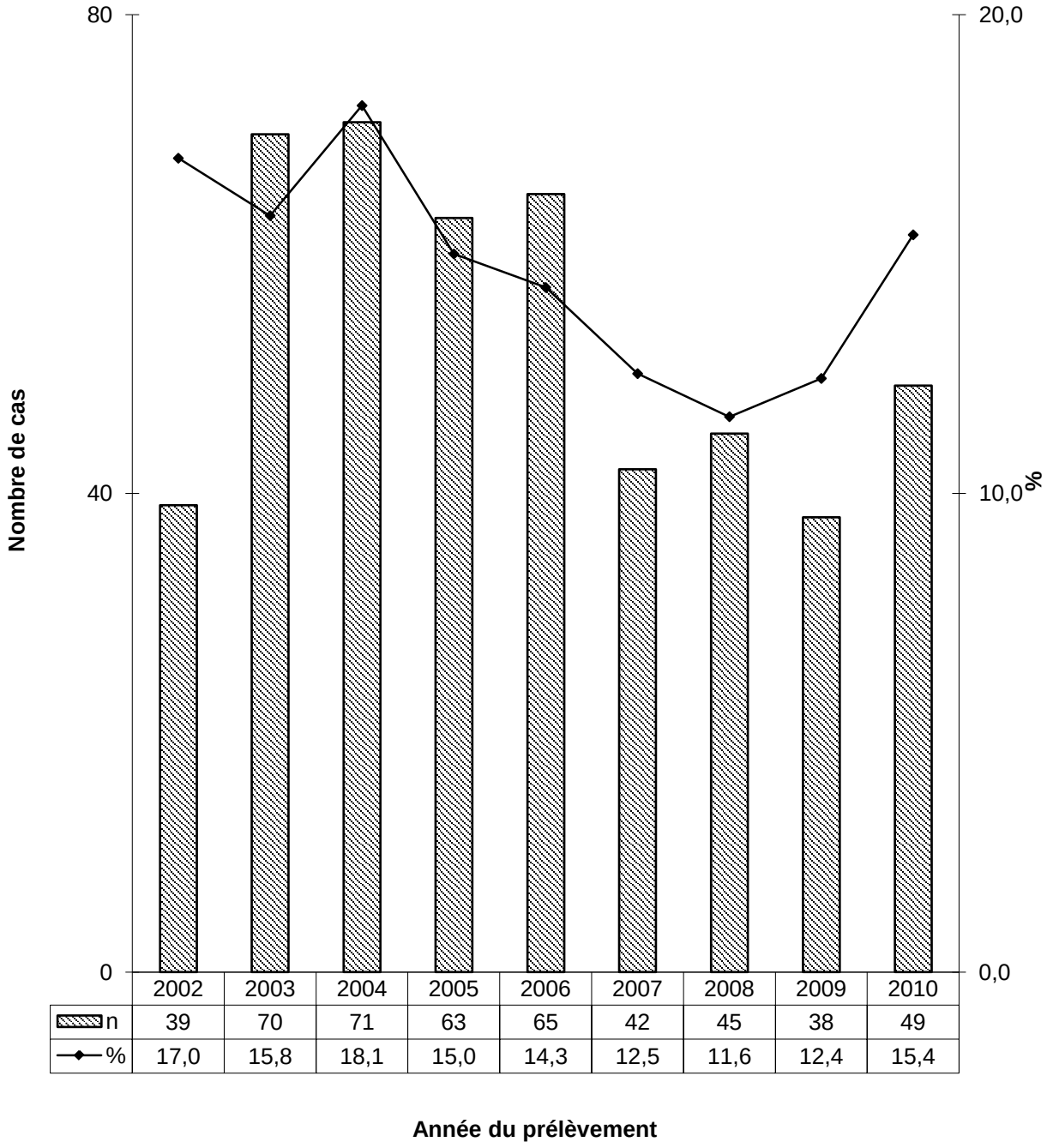


Figure 11 **Distribution (%) des CAS DE SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**



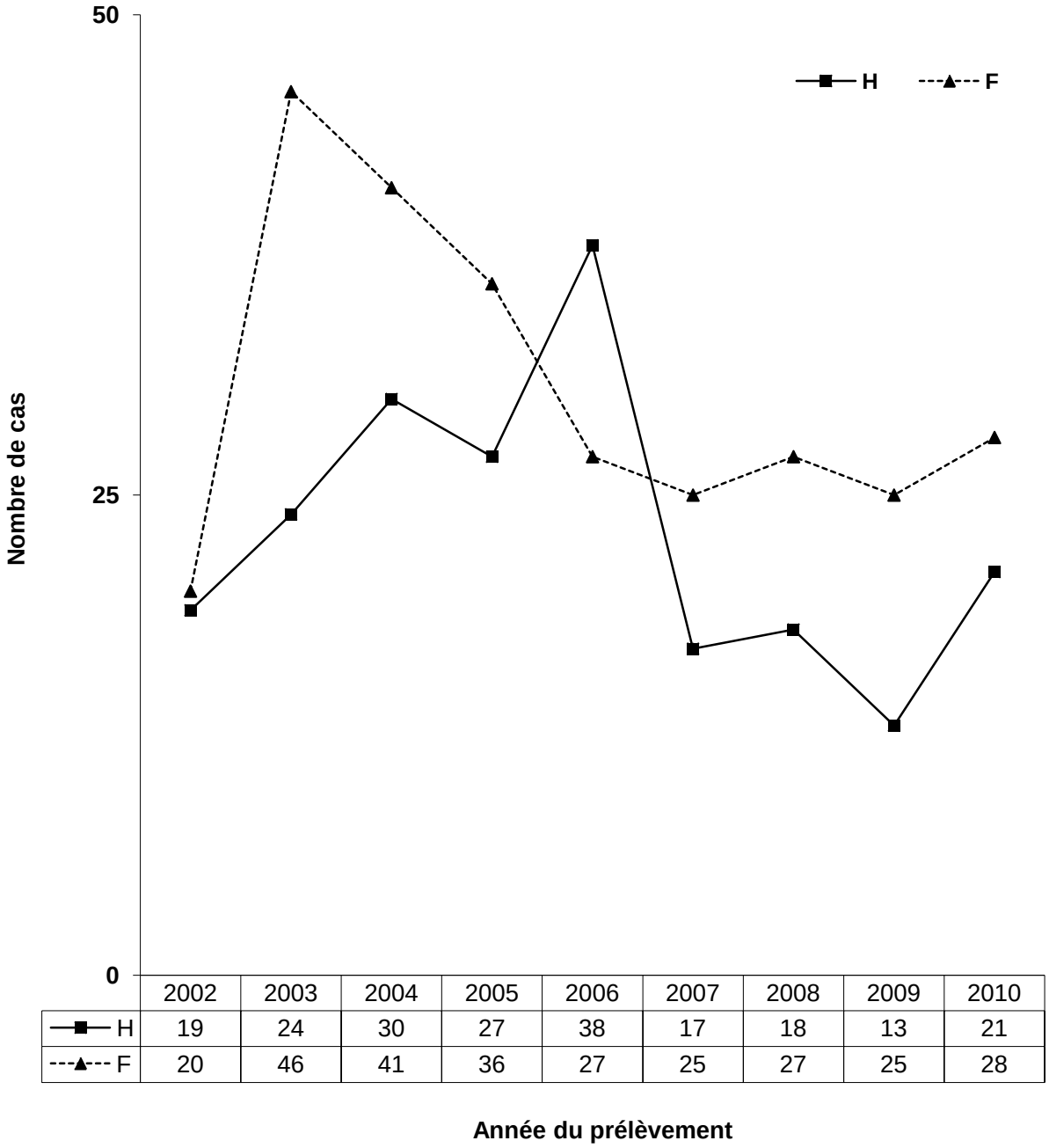
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
n	115	223	194	234	258	206	237	199	197
%	50,0	50,3	49,5	55,7	56,7	61,3	60,9	64,8	61,9

Figure 12 Nombre et proportion des HARSAH dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010



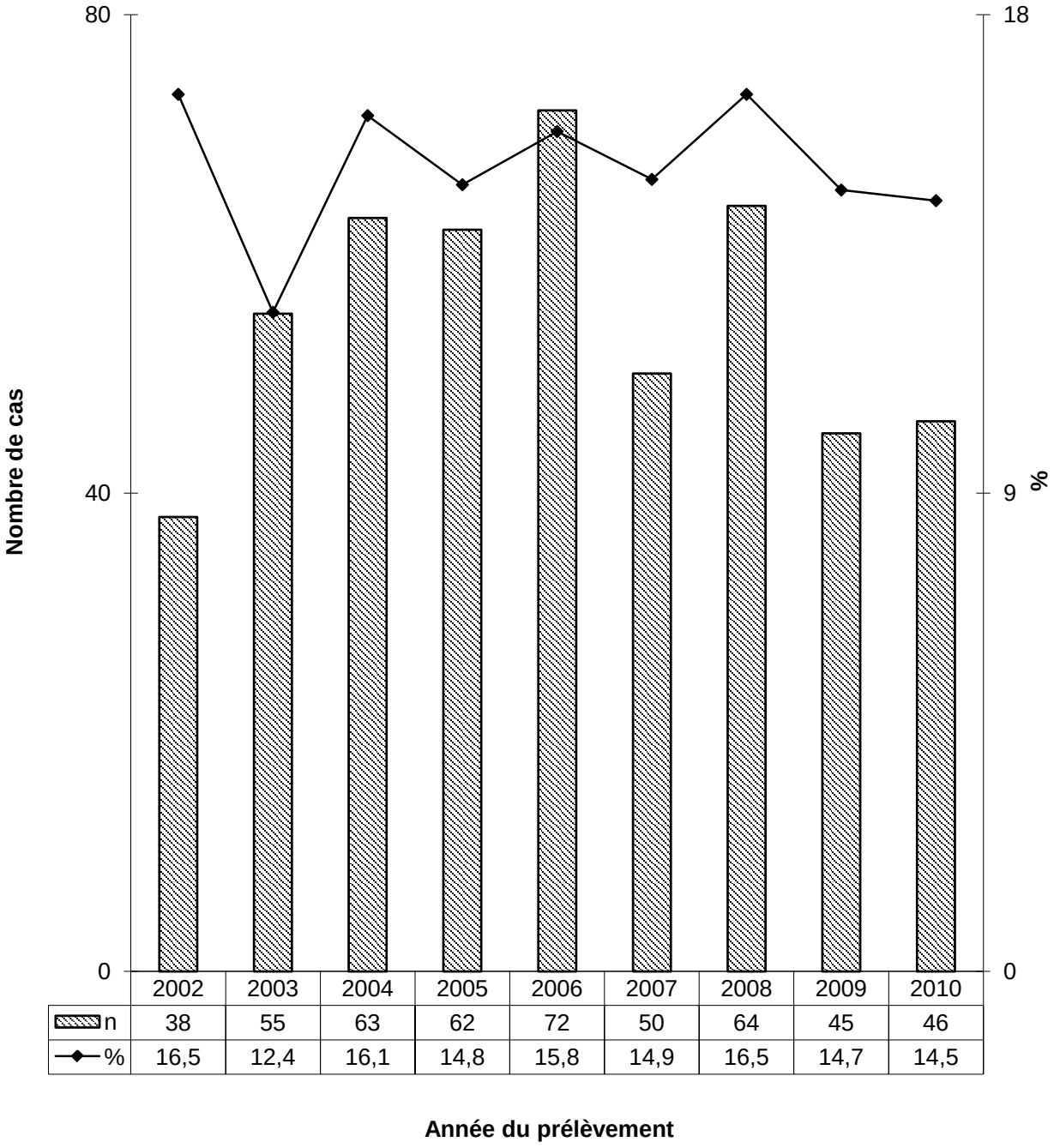
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
n	39	70	71	63	65	42	45	38	49
%	17,0	15,8	18,1	15,0	14,3	12,5	11,6	12,4	15,4

Figure 13 Nombre et proportion des cas attribués à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010



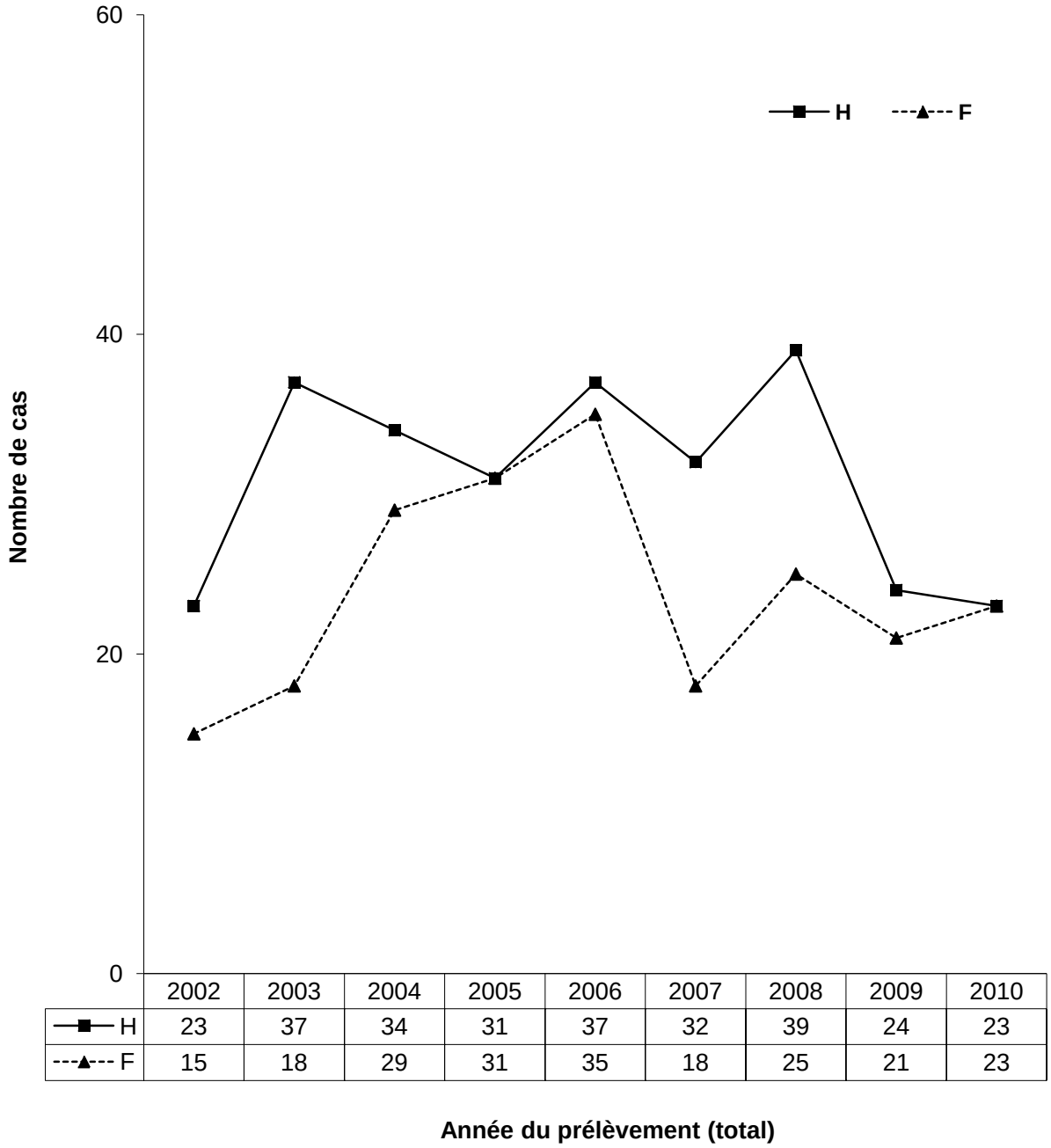
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
H	19	24	30	27	38	17	18	13	21
F	20	46	41	36	27	25	27	25	28

Figure 14 **Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**



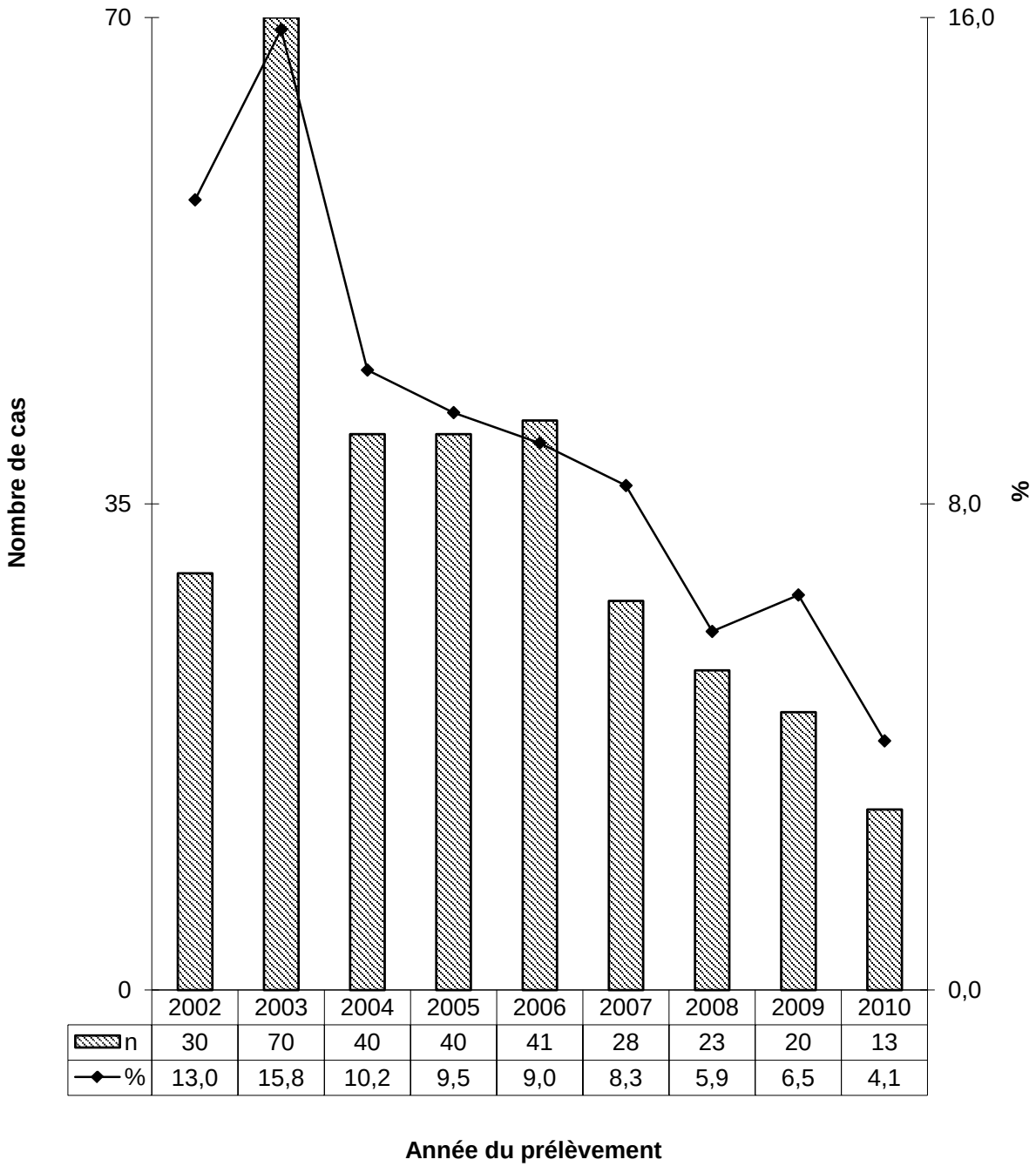
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
n	38	55	63	62	72	50	64	45	46
%	16,5	12,4	16,1	14,8	15,8	14,9	16,5	14,7	14,5

Figure 15 Nombre et proportion des infections par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS parmi les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010



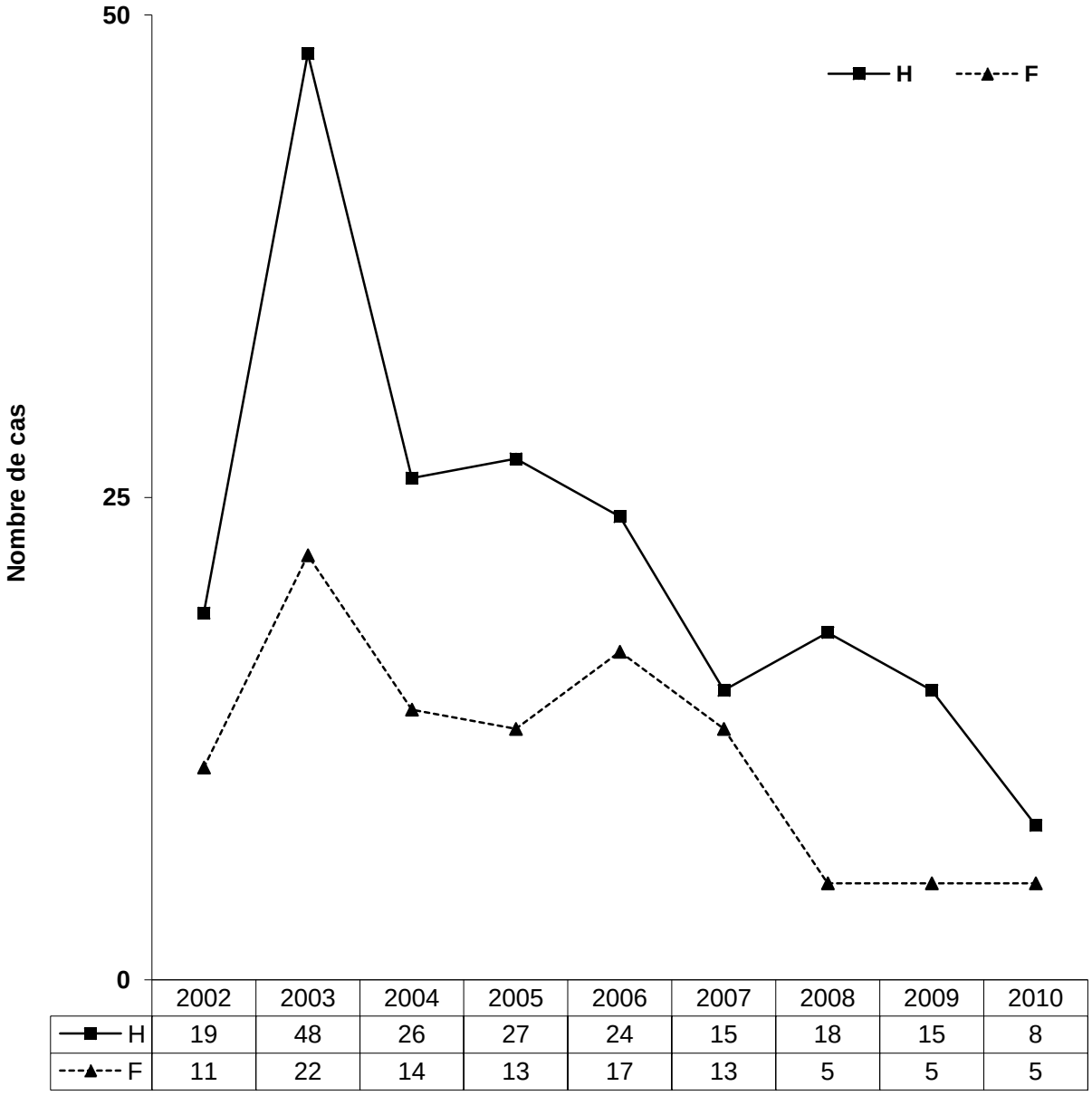
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
H	23	37	34	31	37	32	39	24	23
F	15	18	29	31	35	18	25	21	23

Figure 16 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des RAPPORTS HÉTÉROSEXUELS, par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010



	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
n	30	70	40	40	41	28	23	20	13
%	13,0	15,8	10,2	9,5	9,0	8,3	5,9	6,5	4,1

Figure 17 Nombre et proportion des UDI dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010



	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
H	19	48	26	27	24	15	18	15	8
F	11	22	14	13	17	13	5	5	5

Figure 18 **Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS des UDI par sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

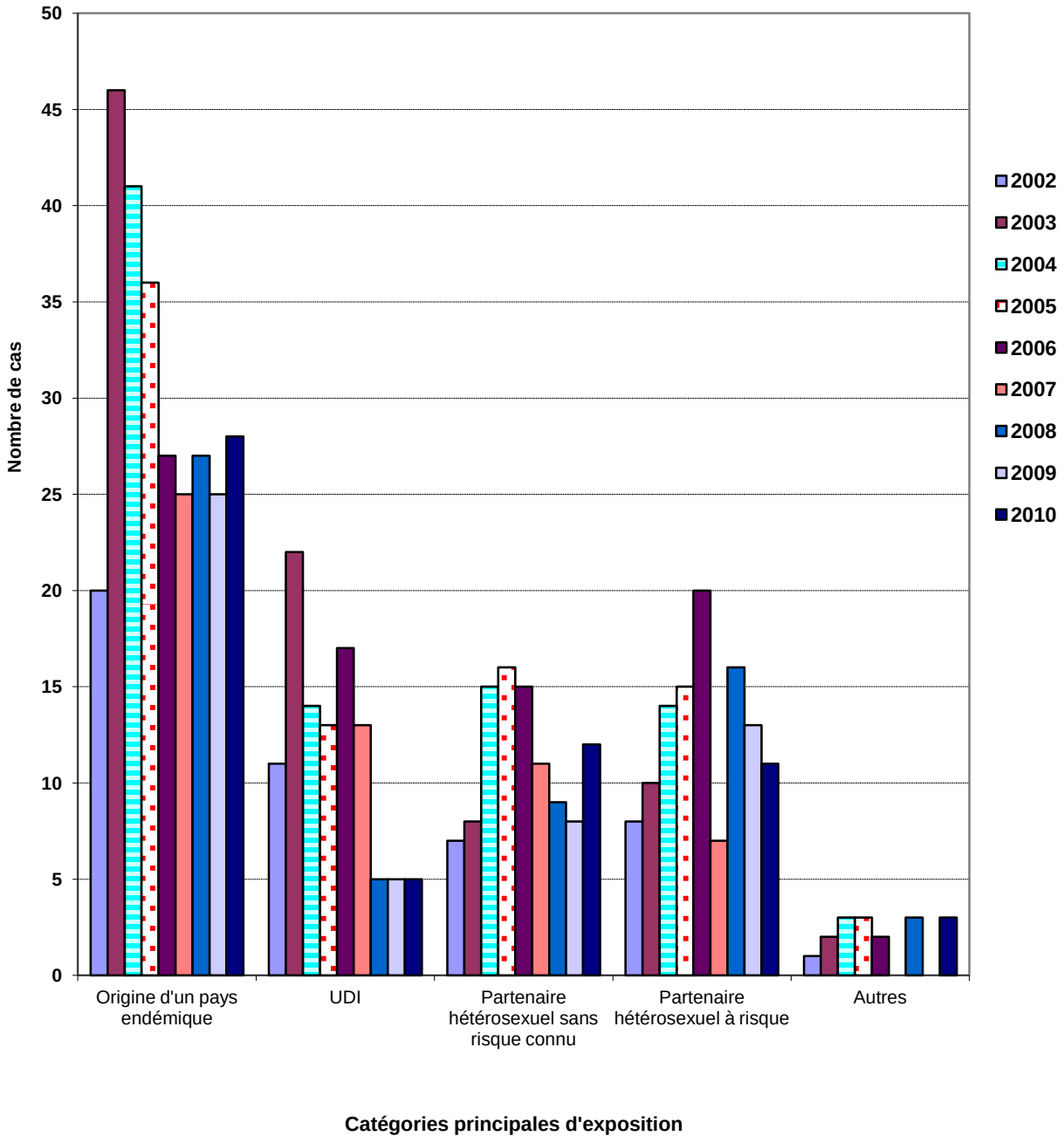


Figure 19 **Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les FEMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

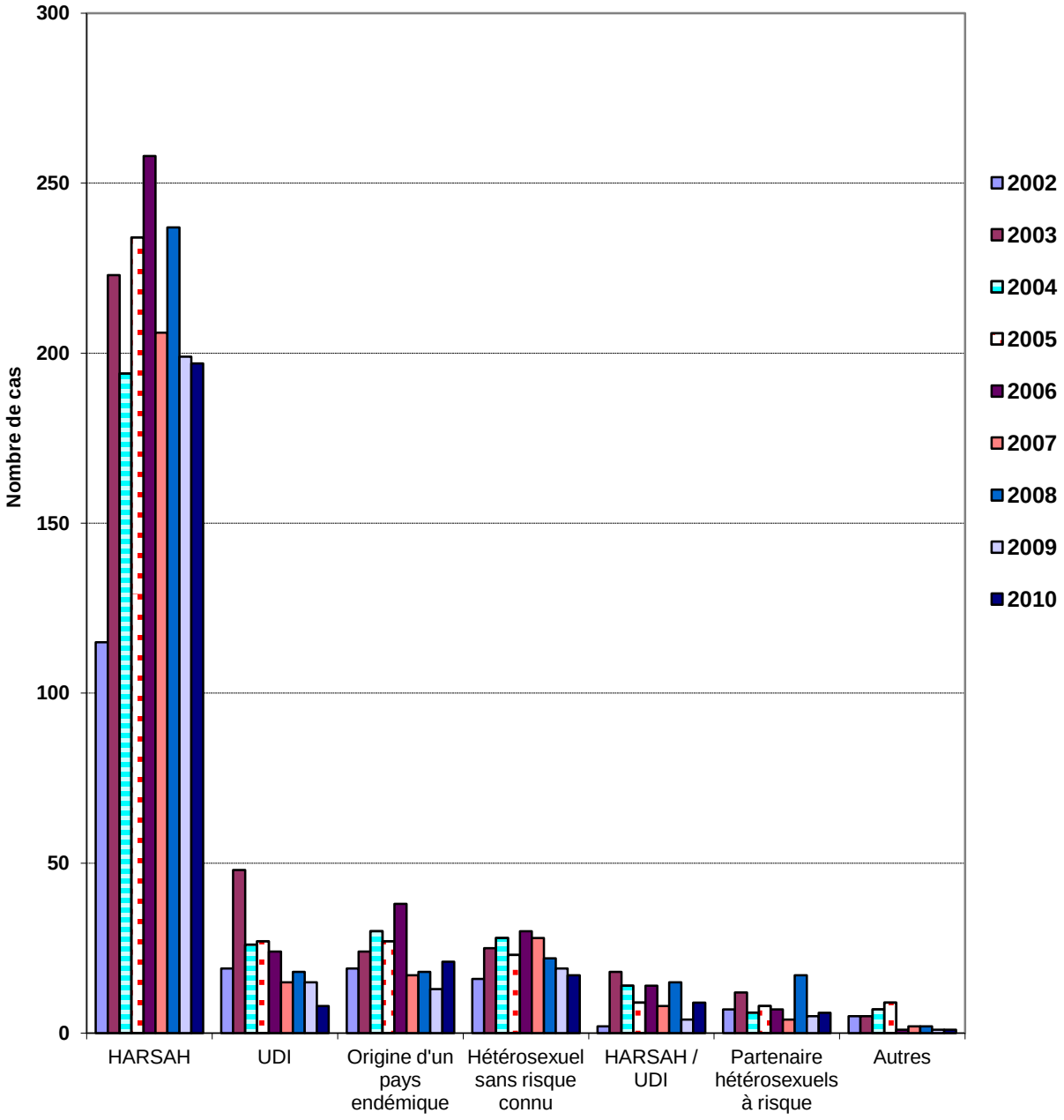


Figure 20 **Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les HOMMES, par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

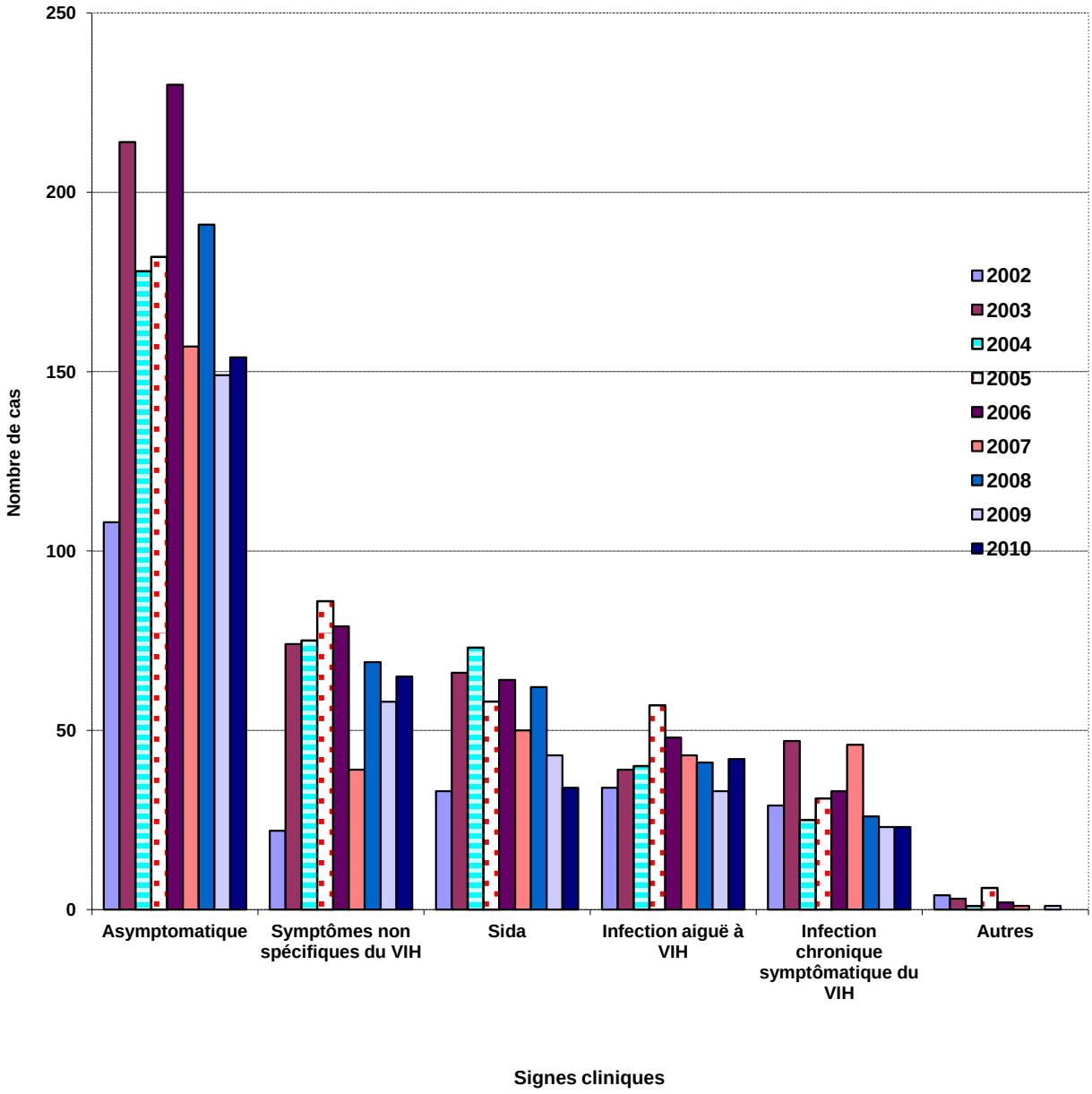


Figure 21 **Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du dépistage de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

TABLEAUX

Tableau 1 Nombre de spécimens positifs ayant fait l'objet d'un traitement par le Programme de surveillance de l'infection par le VIH et statut attribué après le traitement du dossier par l'ISP, par année du prélèvement

Statut du dossier	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
Collecte de renseignements complétée	**671**	**942**	**799**	**747**	**724**	**654**	**673**	**614**	525	**6 349**
Doublons (collecte déjà faite et cas déjà déclaré depuis avril 2002)	**291**	**689**	**750**	764	822	729	810	788	663	**6 306**
Collecte épidémiologique impossible (le cas correspondant n'a pas été enregistré)	**394**	**436**	**337**	366	426	376	513	381	335	**3 564**
Total	**1 356**	**2 067**	**1 886**	**1 877**	**1 972**	**1 759**	**1 996**	**1 783**	**1 523**	**16 219**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs qui n'ont pas mené à l'enregistrement du cas et raison de non-enregistrement du cas, par année du prélèvement

Raisons de non-déclaration du cas	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%
Absence d'un NAM	256	324	210	255	325	317	423	310	268	**2 688**	**75,4**
Sérologie des enfants de moins de 2 ans	41	30	49	32	31	19	35	38	34	**309**	**8,7**
Erreur de laboratoire	34	16	11	15	14	8	11	2	7	**118**	**3,3**
Spécimen provenant de Héma-Québec	4	1	5	1	4	1	0	3	0	**19**	**0,5**
Négligence ou refus de répondre à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique	35	50	44	57	49	24	42	38	24	**353**	**9,9**
Autres raisons	24	15	18	6	3	7	2	0	2	**77**	**2,7**
Total	**394**	**436**	**337**	**366**	**426**	**376**	**513**	**381**	**335**	**3 564**	**100**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 3 Nombre de spécimens positifs n'ayant pas mené à l'enregistrement du cas à cause de l'absence d'un NAM, par année du prélèvement

Raisons	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%
Immigrant(e)/réfugié(e)	168	217	148	193	258	254	353	257	208	**2 056**	**76,5**
Résident hors province	15	32	13	9	3	28	34	16	21	**171**	**6,3**
Test anonyme provenant des SIDEP	25	33	34	22	25	12	16	10	10	**187**	**7,0**
Projet de recherche	41	30	14	27	30	19	11	20	22	**214**	**8,0**
Résident du Québec sans NAM	7	12	1	4	9	4	9	7	7	**60**	**2,2**
Total	**256**	**324**	**210**	**255**	**325**	**317**	**423**	**310**	**268**	**2 688**	**100**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2010. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

Tableau 4 Nombre de cas par année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total
Anciens diagnostics										
Sexe masculin	277	339	267	229	198	215	200	209	150	**2 084**
Sexe féminin	83	117	80	80	55	75	66	60	41	**657**
Transsexuelle h-f	0	1	0	0	1	0	1	0	0	**3**
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	1	0	0	**1**
Sexe inconnu	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**
Sous total	*360*	*457*	*347*	*310*	*254*	*290*	*268*	*269*	*191*	***2 746***
Nouveaux diagnostics										
Sexe masculin	183	355	305	337	374	280	329	256	259	**2 678**
Sexe féminin	47	88	87	83	81	56	60	51	59	**612**
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Sexe inconnu	0	0	0	0	1	0	0	0	0	**1**
Sous total	*230*	*443*	*392*	*420*	*456*	*336*	*389*	*307*	*318*	***3 291***
Impossible à caractériser										
Sexe masculin	55	33	48	8	12	22	14	33	16	**241**
Sexe féminin	26	13	14	5	3	4	2	7	0	**74**
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Sexe inconnu	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Sous total	*81*	*46*	*62*	*13*	*15*	*26*	*16*	*40*	*16*	***315***
Total[a]	**671**	**946**	**801**	**743**	**725**	**652**	**673**	**616**	**525**	**6 352**

[a] Le fichier analysé pour décrire les cas et celui analysé pour faire le bilan des tests positifs avec collecte épidémiologique complétée versus collecte non réalisée, n'ont pas été extraits au même moment. Cela explique la différence entre le nombre de cas enregistrés (tableau 4) et celui des spécimens positifs avec collecte de renseignements complétée (tableau 1).

Tableau 5 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon qu'ils avaient ou non un test négatif antérieur, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Catégorie d'exposition	Jamais testé auparavant		Test négatif antérieur						Total
			Date du dernier test négatif						
			Inconnue		< 12 mois avant le test positif actuel		≥ 12 mois avant le test positif actuel		
	n	%	n	%	n	%	n	%	N
HARSAH	842	45,2	88	4,7	329	17,7	604	32,4	**1 863**
HARSAH/UDI	52	55,9	4	4,3	13	14,0	24	25,8	**93**
Pays endémique									
Hommes	178	86,0	7	3,4	3	1,4	19	9,2	**207**
Femmes	232	84,4	8	2,9	5	1,8	30	10,9	**275**
Total	410	85,1	15	3,1	8	1,7	49	10,2	**482**
Hétérosexuels									
Hommes	241	86,1	11	3,9	4	1,4	24	8,6	**280**
Femmes	163	75,8	5	2,3	10	4,7	37	17,2	**215**
Total	404	81,6	16	3,2	14	2,8	61	12,3	**495**
UDI									
Hommes	142	71,0	8	4,0	17	8,5	33	16,5	**200**
Femmes	56	53,3	10	9,5	16	15,2	23	21,9	**105**
Total	198	64,9	18	5,9	33	10,8	56	18,4	**305**
Autres									
Hommes	32	91,4	1	2,9	1	2,9	1	2,9	**35**
Femmes	15	88,2	0	0,0	1	5,9	1	5,9	**17**
Total	47	90,0	1	1,9	2	3,8	2	3,8	**52**
Tous les cas									
Hommes	1 487	55,5	119	4,4	367	13,7	705	26,3	**2 678**
Femmes	466	76,1	23	3,8	32	5,2	91	14,9	**612**
Total[a]	1 954	59,4	142	4,3	399	12,1	796	24,2	**3 291**

[a] Le total inclut un cas transsexuel.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 6 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Groupe d'âge	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%
< 15 ans	4	2	4	8	2	0	4	0	3	27	0,8
15-19	2	2	3	5	4	3	2	4	2	27	0,8
20-24	10	28	29	21	23	19	26	14	21	191	5,8
25-29	18	43	34	47	54	29	49	34	35	343	10,4
30-34	41	64	46	54	63	52	62	59	46	487	14,8
35-39	44	78	63	67	88	57	41	33	42	513	15,6
40-44	45	97	83	83	84	58	74	45	46	615	18,7
45-49	30	55	58	61	57	45	51	49	43	449	13,6
50-54	15	34	34	39	38	26	48	33	34	301	9,2
55-59	8	18	24	23	23	27	14	17	21	175	5,3
60-64	9	12	8	3	10	11	13	11	19	96	2,9
≥ 65	4	10	6	9	10	9	5	8	6	67	2,0
Total	**230**	**443**	**392**	**420**	**456**	**336**	**389**	**307**	**318**	**3 291**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 7 Distribution (n et %) des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par sexe, groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total			
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F	
																			N	%	N	%
< 15 ans	3	1	0	2	2	2	4	4	1	1	0	0	2	2	0	0	0	3	**12**	**0,5**	**15**	**2,5**
15-19	1	1	1	1	1	2	4	1	2	2	1	2	2	0	4	0	0	2	**16**	**0,6**	**11**	**1,8**
20-24	8	2	22	6	19	10	13	8	15	8	16	3	21	5	11	3	18	3	**143**	**5,3**	**48**	**7,8**
25-29	12	6	31	12	24	10	36	11	41	13	23	6	40	9	25	9	30	5	**262**	**9,8**	**81**	**13,2**
30-34	25	16	43	21	33	13	46	8	51	12	41	11	51	11	47	12	39	7	**376**	**14**	**111**	**18,1**
35-39	41	3	61	17	50	13	54	13	73	15	44	13	31	10	28	5	30	12	**412**	**15,4**	**101**	**16,5**
40-44	36	9	83	14	68	15	67	16	76	7	53	5	60	14	41	4	41	5	**525**	**19,6**	**89**	**14,5**
45-49	26	4	47	8	54	4	48	13	47	10	39	6	49	2	44	5	37	6	**391**	**14,6**	**58**	**9,5**
50-54	14	1	29	5	27	7	34	5	33	5	23	3	44	4	26	7	29	5	**259**	**9,7**	**42**	**6,9**
55-59	7	1	18	0	18	6	21	2	21	2	25	2	12	2	14	3	16	5	**152**	**5,7**	**23**	**3,8**
60-64	7	2	10	2	4	4	2	1	8	2	7	4	12	1	9	2	14	5	**73**	**2,7**	**23**	**3,8**
≥ 65	3	1	10	0	5	1	8	1	6	4	8	1	5	0	7	1	5	1	**57**	**2,1**	**10**	**1,6**
Total	**183**	**47**	**355**	**88**	**305**	**87**	**337**	**83**	**374**	**81**	**280**	**56**	**329**	**60**	**256**	**51**	**259**	**59**	**2 678**	**100,0**	**612**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 8 Nombre et proportion des CAS par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Origine ethnoculturelle	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%[a]
Canadienne	463	671	551	518	528	459	444	432	336	**4 402**	**70,4**
Autochtone											
Premières Nations	1	7	8	1	5	1	2	4	5	**34**	**0,5**
Métis	2	0	0	0	0	0	0	0	1	**3**	**0,1**
Inuit	1	1	1	1	1	1	4	3	1	**14**	**0,2**
Inconnu/non précisé	1	2	0	2	1	1	0	0	0	**7**	**0,1**
Américaine											
Afro-américain	0	0	0	0	0	2	1	0	0	**3**	**0,1**
Hispanique	0	1	0	0	1	0	0	0	0	**2**	**0,0**
Autres	0	2	4	1	1	1	1	6	4	**20**	**0,3**
Inconnu/non précisé	0	6	0	1	0	1	1	0	0	**9**	**0,1**
Amérique centrale et du Sud	17	16	33	27	22	23	35	20	29	**222**	**3,6**
Caraïbes											
Haïtienne	74	62	53	69	53	50	45	47	44	**497**	**8,0**
Jamaïcaine	0	2	1	2	1	2	1	1	1	**11**	**0,2**
Autres	4	6	4	5	4	7	6	2	4	**42**	**0,7**
Inconnu/non précisé	0	3	0	0	1	0	0	0	0	**4**	**0,1**
Europe											
de l'Est	2	3	6	3	5	3	7	4	3	**36**	**0,6**
du Sud	11	9	14	8	8	9	6	12	7	**84**	**1,3**
autre	12	7	11	11	7	14	17	9	15	**103**	**1,7**

Tableau 8 Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Origine ethnoculturelle	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%[a]
Océanienne	0	0	0	1	0	0	0	0	1	**2**	**0,0**
Asie											
Est et Sud-Est	9	5	7	4	4	8	7	5	9	**58**	**0,9**
Sud	3	5	4	2	4	2	3	7	4	**34**	**0,5**
Africaine du Nord et Moyen-Orient	3	9	5	12	10	10	8	9	6	**72**	**1,2**
Africaine subsaharienne	46	99	85	67	60	46	78	51	51	**583**	**9,3**
Origine imprécise ou complexe	1	0	0	2	0	0	1	2	0	**6**	**0,1**
Autre	0	0	0	0	2	0	0	0	0	**2**	**0,0**
Inconnu	21	30	14	6	7	12	6	2	4	**102**	**.**
Total	**671**	**946**	**801**	**743**	**725**	**652**	**673**	**614**	**525**	**6 352**	**100,0**

[a] Les pourcentages sont obtenus en excluant du dénominateur les cas d'origine ethnoculturelle inconnue.

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 9 Nombre et proportion des CAS par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Origine ethnoculturelle	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total			
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F	
																			N	%[a]	N	%[a]
Canadienne	400	63	577	93	471	80	440	77	460	66	401	58	398	45	383	49	298	38	**3 828**	**77,7**	**569**	**43,3**
Autochtone																						
Premières Nations	0	1	1	6	4	4	0	1	3	2	0	1	1	1	3	1	5	0	**17**	**0,3**	**17**	**1,4**
Métis	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	**3**	**0,1**	**0**	**0,0**
Inuit	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	2	2	1	2	0	1	**6**	**0,1**	**8**	**0,6**
Inconnu/non précisé	0	1	2	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	**3**	**0,1**	**4**	**0,3**
Américaine																						
Afro-américain	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	**3**	**0,1**	**0**	**0,0**
Hispanique	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**2**	**0,0**	**0**	**0,0**
Autres	0	0	2	0	4	0	1	0	1	0	1	0	1	0	6	0	4	0	**20**	**0,4**	**0**	**0,0**
Inconnu/non précisé	0	0	6	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	**9**	**0,2**	**0**	**0,0**
Amérique centrale et du Sud	10	7	15	1	28	5	20	7	18	4	19	4	31	3	18	2	29	0	**188**	**3,8**	**33**	**2,5**
Caraïbes																						
Haïtienne	35	39	24	38	31	22	33	36	31	22	25	25	26	19	18	29	20	24	**243**	**4,9**	**254**	**19,3**
Jamaïcaine	0	0	2	0	0	1	2	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	**6**	**0,1**	**5**	**0,4**
Autres	1	3	2	4	3	1	1	4	3	1	4	3	6	0	2	0	4	0	**26**	**0,5**	**16**	**1,2**
Inconnu/non précisé	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**4**	**0,1**	**0**	**0,0**

Tableau 9 Nombre et proportion des cas par sexe, origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Origine ethnoculturelle	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total			
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H		F	
																			N	%[a]	N	%[a]
Europe																						
De l'Est	1	1	3	0	5	1	2	1	4	1	2	1	7	0	4	0	3	0	**31**	**0,6**	**5**	**0,4**
du Sud	10	1	9	0	12	2	8	0	7	1	8	1	6	0	12	0	7	0	**79**	**1,6**	**5**	**0,4**
autre	11	1	7	0	11	0	10	1	7	0	13	1	14	3	8	1	14	1	**95**	**1,9**	**8**	**0,6**
Océanienne	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	**2**	**0,0**	**0**	**0,0**
Asie																						
Est et Sud-Est	8	1	4	1	5	2	3	1	3	1	7	1	7	0	4	1	9	0	**50**	**1,0**	**8**	**0,6**
Sud	2	1	5	0	2	2	2	0	4	0	2	0	3	0	6	1	2	2	**28**	**0,6**	**6**	**0,5**
Africaine du Nord et Moyen-Orient	2	1	8	1	3	2	12	0	9	1	10	0	7	1	9	0	6	0	**66**	**1,3**	**6**	**0,5**
Africaine subsaharienne	16	30	39	60	29	56	31	36	24	36	12	34	25	53	20	31	20	31	**216**	**4,4**	**367**	**27,9**
Origine imprécise ou complexe	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	**5**	**0,1**	**1**	**0,1**
Autre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0,0**	**2**	**0,2**
Inconnu	16	5	17	13	11	3	4	2	6	1	9	3	6	0	2	0	2	2	**73**	**.**	**29**	**.**
Total	**515**	**156**	**727**	**218**	**620**	**181**	**574**	**168**	**584**	**139**	**517**	**135**	**543**	**128**	**498**	**118**	**425**	**100**	**5 003**	**100,0**	**1 343**	**100,0**

[a] Les pourcentages sont obtenus en excluant du dénominateur les cas d'origine ethnoculturelle inconnue.

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 10 Nombre et proportion des cas par année du prélèvement et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%
Bas-Saint-Laurent	5	7	12	6	7	4	10	6	5	**62**	**1,0**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	7	9	9	9	4	4	5	6	6	**59**	**0,9**
Capitale-Nationale	32	65	72	63	50	41	44	41	46	**454**	**7,2**
Mauricie et Centre-du-Québec	9	22	14	18	12	8	18	7	22	**130**	**2,1**
Estrie	7	28	12	9	13	11	17	20	6	**123**	**1,9**
Montréal	451	606	505	494	478	417	433	367	316	**4 068**	**64,1**
Outaouais	25	23	20	20	17	30	11	20	10	**176**	**2,8**
Abitibi-Témiscamingue	4	6	6	1	1	1	3	6	0	**28**	**0,4**
Côte-Nord	3	2	4	7	1	1	2	2	4	**26**	**0,4**
Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	2	4	1	4	3	0	3	4	1	**22**	**0,4**
Chaudière-Appalaches	7	14	9	3	5	4	2	10	3	**57**	**0,9**
Laval	18	27	27	18	23	26	26	26	22	**213**	**3,4**
Lanaudière	19	18	16	19	18	20	16	26	9	**161**	**2,5**
Laurentides	17	45	21	17	28	26	21	22	7	**204**	**3,2**
Montérégie	65	70	68	54	65	58	62	51	68	**562**	**8,9**
Nunavik	0	0	1	0	0	1	0	0	0	**2**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	3	1	0	0	0	0	0	**4**	**0,1**
Inconnu	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**1**	**.**
Total	**671**	**946**	**801**	**743**	**725**	**652**	**673**	**614**	**525**	**6 352**	**100,0**

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 11 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%
Bas-Saint-Laurent	0	4	4	2	5	2	8	2	2	**29**	**0,9**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	3	5	5	7	2	2	2	3	4	**33**	**1,0**
Capitale-Nationale	8	28	32	32	33	19	28	24	24	**228**	**6,9**
Mauricie et Centre-du-Québec	1	8	5	6	7	4	11	2	13	**57**	**1,7**
Estrie	0	11	4	4	4	6	7	7	5	**48**	**1,5**
Montréal	158	281	265	282	308	218	249	182	195	**2 138**	**65,0**
Outaouais	12	15	9	14	16	14	4	10	8	**102**	**3,1**
Abitibi-Témiscamingue	1	2	2	1	0	1	2	3	0	**12**	**0,4**
Côte-Nord	0	0	3	5	1	0	2	2	3	**16**	**0,5**
Nord-du-Québec	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	1	2	0	2	0	0	1	1	0	**7**	**0,2**
Chaudière-Appalaches	4	8	5	2	1	0	2	6	2	**30**	**0,9**
Laval	6	12	11	12	12	13	12	17	16	**111**	**3,4**
Lanaudière	8	9	6	10	12	8	8	13	4	**78**	**2,4**
Laurentides	8	23	11	8	16	18	15	9	6	**114**	**3,5**
Montérégie	20	35	27	33	39	30	38	26	36	**284**	**8,6**
Nunavik	0	0	0	0	0	1	0	0	0	**1**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0	3	0	0	0	0	0	0	**3**	**0,1**
Total	**230**	**443**	**392**	**420**	**456**	**336**	**389**	**307**	**318**	**3 139**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 12 Nombre et proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Hommes																						
2002	270	52,4	26	5,1	120	23,3	40	7,8	12	2,3	3	0,6	2	0,4	33	6,4	6	1,2	3	0,6	0	**515**
2003	414	57,0	39	5,4	146	20,1	50	6,9	18	2,5	3	0,4	1	0,1	45	6,2	10	1,4	1	0,1	0	**727**
2004	364	58,7	38	6,1	92	14,8	50	8,1	14	2,3	1	0,2	0	0,0	48	7,7	9	1,5	4	0,7	0	**620**
2005	352	61,3	28	4,9	76	13,2	54	9,4	11	1,9	2	0,4	4	0,7	35	6,1	6	1,1	6	1,1	0	**574**
2006	359	61,5	33	5,7	83	14,2	48	8,2	8	1,4	3	0,5	2	0,3	46	7,9	0	0,0	2	0,3	0	**584**
2007	341	66,0	19	3,7	53	10,3	33	6,4	9	1,7	5	1,0	1	0,2	48	9,3	4	0,8	4	0,8	0	**517**
2008	368	67,8	23	4,2	49	9,0	43	7,9	21	3,9	0	0,0	0	0,0	33	6,1	0	0,0	6	1,1	0	**543**
2009	360	72,3	18	3,6	32	6,4	29	5,8	9	1,8	6	1,2	4	0,8	30	6,0	1	0,2	9	1,8	0	**498**
2010	299	70,4	16	3,8	29	6,8	34	8,0	8	1,9	2	0,5	1	0,2	32	7,5	3	0,7	1	0,2	0	**425**
Sous total H	**3 127**	**62,5**	**240**	**4,8**	**680**	**13,6**	**381**	**7,6**	**110**	**2,2**	**25**	**0,5**	**15**	**0,3**	**350**	**7**	**39**	**0,8**	**36**	**0,7**	**0**	**5 003**

Tableau 12 Nombre et proportion des cas féminins par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																			Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Femmes			-	-																		
2002	-	-	-	-	44	28,2	69	44,2	18	11,5	1	0,6	3	1,9	19	12,2	0	0,0	2	1,3	0	**156**
2003	-	-	-	-	65	29,8	97	44,5	24	11,0	0	0,0	1	0,5	26	11,9	3	1,4	2	0,9	0	**218**
2004	-	-	-	-	41	22,7	80	44,2	23	12,7	0	0,0	5	2,8	29	16,0	0	0,0	3	1,7	0	**181**
2005	-	-	-	-	38	22,6	70	41,7	25	14,9	0	0,0	1	0,6	26	15,5	0	0,0	8	4,8	0	**168**
2006	-	-	-	-	30	21,6	57	41,0	25	18,0	1	0,7	1	0,7	22	15,8	0	0,0	3	2,2	0	**139**
2007	-	-	-	-	30	22,2	62	45,9	17	12,6	0	0,0	1	0,7	25	18,5	0	0,0	0	0,0	0	**135**
2008	-	-	-	-	14	10,9	68	53,1	25	19,5	1	0,8	0	0,0	12	9,4	1	0,8	7	5,5	0	**128**
2009	-	-	-	-	20	17,0	58	49,2	17	14,4	0	0,0	2	1,7	17	14,4	0	0,0	4	3,4	0	**118**
2010	-	-	-	-	12	12,0	53	53,0	14	14,0	0	0,0	0	0,0	17	17,0	0	0,0	4	4,0	0	**100**
Sous total F	**-**	**-**	**-**	**-**	**294**	**21,9**	**614**	**45,7**	**188**	**14,0**	**3**	**0,2**	**14**	**1,0**	**193**	**14,4**	**4**	**0,3**	**33**	**2,5**	**0**	**1 343**

Tableau 12 Nombre et proportion de l'ensemble des cas par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Tous les cas																						
2002	270	40,2	26	3,9	164	24,4	109	16,2	30	4,5	4	0,6	5	0,8	52	7,8	6	0,9	5	0,8	0	**671**
2003	415	43,9	39	4,1	211	22,3	147	15,5	42	4,4	3	0,3	2	0,2	71	7,5	13	1,4	3	0,3	0	**946**
2004	364	45,4	38	4,7	133	16,6	130	16,2	37	4,6	1	0,1	5	0,6	77	9,6	9	1,1	7	0,9	0	**801**
2005	352	47,4	28	3,8	114	15,3	124	16,7	37	5,0	2	0,3	5	0,7	61	8,2	6	0,8	14	1,9	0	**743**
2006	359	49,6	33	4,6	113	15,6	105	14,5	33	4,6	4	0,6	3	0,4	69	9,5	0	0,0	5	0,7	1	**725**
2007	341	52,3	19	2,9	83	12,7	95	14,6	26	4,0	5	0,8	2	0,3	73	11,2	4	0,6	4	0,6	0	**652**
2008	369	54,8	24	3,6	63	9,4	111	16,5	46	6,8	1	0,2	0	0,0	45	6,7	1	0,2	13	1,9	0	**673**
2009	360	58,4	18	2,9	52	8,4	87	14,1	26	4,2	6	1,0	6	1,0	47	7,6	1	0,2	13	2,1	0	**616**
2010	299	57,0	16	3,1	41	7,8	87	16,6	22	4,2	2	0,4	1	0,2	49	9,3	3	0,6	5	1,0	0	**525**
TOTAL	**3 129**	**49,3**	**241**	**3,8**	**974**	**15,3**	**995**	**15,7**	**299**	**4,7**	**28**	**0,4**	**29**	**0,5**	**544**	**8,6**	**43**	**0,7**	**69**	**1,1**	**1**	**6 352**

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS enregistrés par catégorie d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																			Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Hommes																						
2002	115	62,8	2	1,1	19	10,4	19	10,4	7	3,8	0	0,0	0	0,0	16	8,7	2	1,1	3	1,6	0	**183**
2003	223	62,8	18	5,1	48	13,5	24	6,8	12	3,4	0	0,0	0	0,0	25	7,0	5	1,4	0	0,0	0	**355**
2004	194	63,6	14	4,6	26	8,5	30	9,8	6	2,0	0	0,0	0	0,0	28	9,2	5	1,6	2	0,7	0	**305**
2005	234	69,4	9	2,7	27	8,0	27	8,0	8	2,4	0	0,0	0	0,0	23	6,8	5	1,5	4	1,2	0	**337**
2006	258	69,0	14	3,7	24	6,4	38	10,2	7	1,9	1	0,3	1	0,3	30	8,0	0	0,0	1	0,3	0	**374**
2007	206	73,6	8	2,9	15	5,4	17	6,1	4	1,4	0	0,0	0	0,0	28	10,0	2	0,7	0	0,0	0	**280**
2008	237	72,0	15	4,6	18	5,5	18	5,5	17	5,2	0	0,0	0	0,0	22	6,7	0	0,0	2	0,6	0	**329**
2009	199	77,7	4	1,6	15	5,9	13	5,1	5	2,0	0	0,0	1	0,4	19	7,4	0	0,0	0	0,0	0	**256**
2010	197	76,1	9	3,5	8	3,1	21	8,1	6	2,3	0	0,0	0	0,0	17	6,6	1	0,4	0	0,0	0	**259**
Sous total H	**1 863**	**69,6**	**93**	**3,5**	**200**	**7,5**	**207**	**7,7**	**72**	**2,7**	**1**	**0,0**	**2**	**0,1**	**208**	**7,8**	**20**	**0,8**	**12**	**0,5**	**0**	**2 678**

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																			Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Femmes																						
2002	-	-	-	-	11	23,4	20	42,6	8	17,0	0	0,0	0	0,0	7	14,9	0	0,0	1	2,1	0	**47**
2003	-	-	-	-	22	25,0	46	52,3	10	11,4	0	0,0	0	0,0	8	9,1	0	0,0	2	2,3	0	**88**
2004	-	-	-	-	14	16,1	41	47,1	14	16,1	0	0,0	1	1,2	15	17,2	0	0,0	2	2,3	0	**87**
2005	-	-	-	-	13	15,7	36	43,4	15	18,1	0	0,0	0	0,0	16	19,3	0	0,0	3	3,6	0	**83**
2006	-	-	-	-	17	21,0	27	33,3	20	24,7	0	0,0	1	1,2	15	18,5	0	0,0	1	1,2	0	**81**
2007	-	-	-	-	13	23,2	25	44,6	7	12,5	0	0,0	0	0,0	11	19,6	0	0,0	0	0,0	0	**56**
2008	-	-	-	-	5	8,3	27	45,0	16	26,7	0	0,0	0	0,0	9	15,0	1	1,7	2	3,3	0	**60**
2009	-	-	-	-	5	9,8	25	49,0	13	25,5	0	0,0	0	0,0	8	15,7	0	0,0	0	0,0	0	**51**
2010	-	-	-	-	5	8,5	28	47,5	11	18,6	0	0,0	0	0,0	12	20,3	0	0,0	3	5,1	0	**59**
Sous total F	-	**-**	**-**	**-**	**105**	**17,2**	**275**	**44,9**	**114**	**18,6**	**0**	**0,0**	**2**	**0,3**	**101**	**16,5**	**1**	**0,2**	**14**	**2,3**	**0**	**612**

Tableau 13 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	N	%	n	N
Tous les ND																						
2002	115	50,0	2	0,9	30	13,0	39	17,0	15	6,5	0	0,0	0	0,0	23	10,0	2	0,9	4	1,7	0	**230**
2003	223	50,3	18	4,1	70	15,8	70	15,8	22	5,0	0	0,0	0	0,0	33	7,5	5	1,1	2	0,5	0	**443**
2004	194	49,5	14	3,6	40	10,2	71	18,1	20	5,1	0	0,0	1	0,3	43	11,0	5	1,3	4	1,0	0	**392**
2005	234	55,7	9	2,1	40	9,5	63	15,0	23	5,5	0	0,0	0	0,0	39	9,3	5	1,2	7	1,7	0	**420**
2006	258	56,7	14	3,1	41	9,0	65	14,3	27	5,9	1	0,2	2	0,4	45	9,9	0	0,0	2	0,4	1	**456**
2007	206	61,3	8	2,4	28	8,3	42	12,5	11	3,3	0	0,0	0	0,0	39	11,6	2	0,6	0	0,0	0	**336**
2008	237	60,9	15	3,9	23	5,9	45	11,6	33	8,5	0	0,0	0	0,0	31	8,0	1	0,3	4	1,0	0	**389**
2009	199	64,8	4	1,3	20	6,5	38	12,4	18	5,9	0	0,0	1	0,3	27	8,8	0	0,0	0	0,0	0	**307**
2010	197	62,0	9	2,8	13	4,1	49	15,4	17	5,4	0	0,0	0	0,0	29	9,1	1	0,3	3	0,9	0	**318**
TOTAL	**1 863**	**56,6**	**93**	**2,8**	**305**	**9,3**	**482**	**14,7**	**186**	**5,7**	**1**	**0,0**	**4**	**0,1**	**309**	**9,4**	**21**	**0,6**	**26**	**0,8**	**1**	**3 291**

Tableau 14 Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition et origine ethnoculturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Origine ethnoculturelle	Catégorie principale d'exposition																		Total[a]	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro sexuelle		Facteur de coag.		Don de sang		SRC		Mère-enfant			
	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Canadienne	2 589	82,7	218	90,5	899	92,3	0	0,0	612	72,6	26	92,9	18	62,1	31	72,1	8	11,6	**4 402**	**69,3**
Américaine	30	1,0	2	0,8	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**34**	**0,5**
Européenne	148	4,7	3	1,2	12	1,2	0	0,0	54	6,4	1	3,6	2	6,9	0	0,0	3	4,4	**223**	**3,5**
Océanienne	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,0**
Caraïbes	44	1,4	6	2,5	10	1,0	465	46,7	9	1,1	0	0,0	1	3,5	0	0,0	19	27,5	**554**	**8,7**
Amérique latine/ centrale/sud	145	4,6	5	2,1	2	0,2	2	0,2	62	7,4	0	0,0	2	6,9	4	9,3	0	0,0	**222**	**3,5**
Asiatique	46	1,5	0	0,0	4	0,4	0	0,0	37	4,4	0	0,0	2	6,9	1	2,3	2	2,9	**92**	**1,5**
Africaine du nord/Moyen Orient	46	1,5	2	0,8	2	0,2	0	0,0	17	2,0	0	0,0	2	6,9	2	6,9	1	1,5	**72**	**1,1**
Africaine sub-saharienne	21	0,7	1	0,4	3	0,3	522	52,4	0	0,0	0	0,0	2	6,9	0	0,0	34	49,3	**583**	**9,2**
Autochtones	16	0,5	0	0,0	17	1,8	0	0,0	23	2,7	1	3,6	0	0,0	0	0,0	1	1,5	**58**	**0,9**
Imprécise ou complexe	3	0,1	0	0,0	1	0,1	2	0,2	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,5	**8**	**0,1**
Inconnue	39	1,3	4	1,7	22	2,3	4	0,4	28	2,1	0	0,0	0	0,0	5	11,6	0	0,0	**102**	**1,6**
Total	**3 129**	**100**	**241**	**100**	**974**	**100**	**995**	**100**	**843**	**100**	**28**	**100**	**29**	**100**	**43**	**100**	**69**	**100**	**6 352**	**100**

[a] Inclut un cas dont la catégorie principale d'exposition n'est pas précisée.

Tableau 15 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à la TRANSMISSION VERTICALE par année du prélèvement, origine ethnoculturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

	Nés au Canada					Nés en dehors du Canada					Total
	Origine canadienne	Autochtones	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	Origine canadienne	Autochtones	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	
2002	0	0	1	0	1	0	0	2	1	3	**4**
2003	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	**2**
2004	0	1	1	1	2	0	0	2	0	2	**4**
2005	0	0	3	0	3	0	0	4	0	4	**7**
2006	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	**2**
2007	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
2008	0	0	0	1	1	0	0	3	0	3	**4**
2009	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
2010	1	0	0	0	1	0	0	2	0	2	**3**
Total	**1**	**1**	**8**	**1**	**11**	**0**	**0**	**14**	**1**	**15**	**26**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE TRANSMISSION VERTICALE

Tableau 16 Nombre des ANCIENS diagnostics de transmission verticale, par année du prélèvement, origine culturelle et selon qu'ils sont nés au Canada ou non, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

	Né au Canada					Né en dehors du Canada					Total
	Origine canadienne	Autochtones	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	Origine canadienne	Autochtones	Originaire d'un pays endémique	Autres origines	S/total	
2002	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
2003	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	**1**
2004	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	**2**
2005	2	0	2	0	4	0	0	3	0	3	**7**
2006	1	0	0	0	1	0	0	2	0	2	**3**
2007	1	0	1	0	2	0	0	1	0	1	**4**
2008	0	0	2	0	2	0	0	7	0	7	**9**
2009	1	0	3	0	4	0	0	6	3	9	**13**
2010	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	**2**
Total	**7**	**0**	**10**	**0**	**17**	**0**	**0**	**19**	**4**	23	**41**

[a] Ce total inclut un cas enregistré en 2007 et dont le pays de naissance est inconnu.

ANCIENS DIAGNOSTICS DE TRANSMISSION VERTICALE

Tableau 17 Proportion (%) des personnes ayant des ANTÉCÉDENTS DE PROSTITUTION parmi les cas adultes (≥ 18 ans) ayant répondu à la question (N), par année du prélèvement et principale catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

	HARSAH		HARSAH/UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro SRC et à risque		Autres		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2002	230	0,4	15	33,3	82	23,2	89	0,0	66	3,0	10	0,0	**492**	**5,5**
2003	325	0,0	29	41,4	105	21,9	102	0,0	84	3,6	11	0,0	**656**	**5,8**
2004	326	1,8	32	28,1	77	19,5	106	0,9	98	2,0	13	0,0	**652**	**5,1**
2005	337	0,9	23	26,1	86	19,8	111	0,0	84	4,8	14	0,0	**655**	**4,6**
2006	341	0,6	25	24,0	89	14,6	89	0,0	91	2,2	8	0,0	**644**	**3,6**
2007	257	1,2	16	31,3	47	25,5	63	0,0	72	4,2	11	0,0	**466**	**4,9**
2008	325	3,1	22	27,3	45	15,6	104	0,0	82	1,2	6	0,0	**584**	**4,1**
2009	338	3,0	17	11,8	42	14,3	83	0,0	64	1,6	18	0,0	**562**	**3,4**
2010	300	0,7	13	7,7	32	12,5	83	1,2	63	1,6	5	0,0	**478**	**1,9**
TOTAL	**2 761**	**1,3**	**192**	**27,1**	**605**	**19,2**	**830**	**0,2**	**704**	**2,7**	**96**	**0,0**	**5 189**	**4,4**

Tableau 18 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Indication du test	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
										N	%[a]
Personne asymptomatique											
à la demande de la personne	24	49	52	62	108	57	58	40	33	**483**	**14,7**
demande par un tiers	5	20	32	20	16	7	14	12	3	**129**	**3,9**
dépistage prénatal	9	16	10	7	10	8	8	7	4	**79**	**2,4**
dépistage pré conceptuel	1	1	1	1	3	2	2	3	5	**19**	**0,6**
comportements à risque élevé	68	124	106	131	109	88	113	89	103	**931**	**28,3**
autres raisons	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0,0**
inconnu/non précisé	0	4	0	0	0	0	0	0	0	**4**	**0,1**
Confirmation de test positif antérieur	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0,0**
Exposition professionnelle	3	3	1	3	2	1	1	0	0	**14**	**0,4**
Exposition non professionnelle	0	1	1	0	1	0	0	2	2	**7**	**0,2**
Personne symptomatique/ malade	111	216	185	192	203	173	190	154	164	**1 588**	**48,3**
Nouveau-né d'une mère VIH+	4	2	2	3	0	0	1	0	1	**13**	**0,4**
Autres	5	2	2	1	4	0	2	0	1	**17**	**0,5**
Inconnu	0	4	0	0	0	0	0	0	2	**6**	
Total	**230**	**443**	**392**	**420**	**456**	**336**	**389**	**307**	**318**	**3 291**	**100**

[a] Les proportions sont calculées en excluant les cas dont l'indication du test est inconnue.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 19 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par année du prélèvement et manifestation clinique du VIH au moment du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Manifestations cliniques	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	Total	
	n	n	n	n	n	n	n	n	n	N	%[a]
Asymptomatique pour le VIH	108	214	178	182	230	157	191	149	154	**1 563**	**47,7**
Infection aiguë à VIH	34	39	40	57	48	43	41	33	42	**377**	**11,5**
Infection chronique symptomatique à VIH	29	47	25	31	33	46	26	23	23	**283**	**8,6**
Sida	33	66	73	58	64	50	62	43	34	**483**	**14,7**
Maladies/ symptômes non spécifiques	22	74	75	86	79	39	69	58	65	**567**	**17,3**
Autres	2	1	0	3	0	0	0	0	0	**6**	**0,2**
Inconnu/non précisé	2	2	1	3	2	1	0	1	0	**12**	
Total	**230**	**443**	**392**	**420**	**456**	**336**	**389**	**307**	**318**	**3 291**	**100,0**

[a] Les proportions sont calculées en excluant les cas dont l'état clinique n'est pas connu.

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

ANNEXE 1

OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH

Institut national de santé publique Québec
Laboratoire de santé publique du Québec

Outil de collecte épidémiologique

OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH

Numéro séquentiel 20_ _-_ _ _ _

Date de naissance _ _ _ _-_ _-01

Sexe

Masculin				❑
Féminin				❑
Transsexuelle	Homme	❑	Femme	❑
Transsexuel	Femme	❑	Homme	❑

Lieu de résidence

Code postal : _____

Localité de résidence : _____ ❑

Inconnu ❑

Pays de naissance

Canada ❑

Autre (préciser) : _____

Date d'arrivée au Canada (an/mois) : _____ _____-_____ _____

Inconnu ❑

Origine ethnoculturelle

1. Canadienne ❑
2. Américaine ❑
   - Afro-américaine ❑
   - Hispanique ❑
   - Autres ❑
3. Européenne de l'Est ❑
4. Européenne du Sud ❑
5. Européenne autre ❑
6. Océanienne ❑
7. Caraïbes ❑
   - Haïtienne ❑
   - Jamaïquaine ❑
   - Autre :_____ ❑
8. Amérique latine (centrale et Sud) ❑
9. Asiatique de L'Est et du Sud-Est ❑
10. Asiatique du sud ❑
11. Africaine du Nord et Moyen-Orient ❑
12. Africaine Sud-saharienne ❑
13. Autochtone
    - Premières Nations ❑
    - Métis ❑
    - Inuit ❑
    - Inconnu ❑
14. Origine imprécise ou complexe ❑
15. Autre :_____ ❑
16. Inconnue ❑

Historique de tests anti-VIH antérieurs

Oui ❑ Date du premier test positif (an/mois/jour) _____-___-___
Date du dernier test négatif (an/mois/jour) _____-___-___

Oui ❑ Test positif, date inconnue
Oui ❑ Test négatif, date inconnue

Non ❑
Inconnu ❑

Date du prélèvement du présent test (an/mois/jour) _____-___-___

Médecin traitant : _____

Indication du présent test

☐ **Dépistage chez une personne asymptomatique**
- À la demande de la personne ❑
- Demandé par un tiers (assurance, etc.) ❑
- Dépistage prénatal ❑
- Dépistage pré-conceptuel ❑
- Comportements à risque élevé ❑

☐ **Confirmation de test antérieur positif**

☐ **Exposition professionnelle**
- Percutanée ❑
- Muco-cutanée ❑
- Autre (préciser) _____

☐ **Exposition non professionnelle (accidentelle)**
- Percutanée ❑
- Muco-cutanée ❑
- Autre (préciser) _____

☐ **Personne symptomatique**

☐ **Nouveau-né de mère VIH +**

☐ **Autre raison :** _____

☐ **Inconnu**

☐

Femme enceinte

Oui ❑
Non ❑
Inconnu ❑
N/A ❑

Statut clinique VIH au moment du prélèvement pour le test	Asymptomatique	❑
	Infection aiguë	❑
	Infection symptomatique chronique	❑
	Sida (préciser maladie indicatrice)*	❑ _____
	Maladies, symptômes non spécifiques	❑
	Autres	❑
	Inconnu	❑

Risque(s) lié(s) à la transmission / Catégorie(s) d'exposition

A. Exposition sexuelle	Oui	Non	Inc.	N/A
Relations sexuelles avec :				
- Relations sexuelles avec un ou des hommes	❑	❑	❑	
- Relations sexuelles avec une ou des femmes	❑	❑	❑	
- Un(e) utilisateur(trice) de drogues par injection	❑	❑	❑	
- Un homme bisexuel	❑	❑	❑	❑
- Une personne :				
➢ transfusée ayant une infection à VIH confirmée	❑	❑	❑	
➢ hémophile ou ayant un trouble de coagulation	❑	❑	❑	
➢ née dans un pays où la transmission	❑	❑	❑	❑
➢ hétérosexuelle prédomine (voir liste) si oui, préciser le pays :*_____	❑	❑	❑	
➢ ayant une infection au VIH confirmée ou atteinte de sida (que la catégorie de risque soit connue ou non) :	❑	❑	❑	
- Travailleurs(euses) du sexe	❑	❑	❑	
- Partenaires inconnus / anonymes	❑	❑	❑	
- Partenaires à risques élevés, non précisés	❑	❑	❑	❑
Pour le cas lui-même :				
- Originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste) :	❑	❑	❑	
- Travailleurs(euses) du sexe :	❑	❑	❑	

B. Exposition parentérale (sang et produits sanguins)	Oui	Non	Inc.
- Utilisation de drogues par injections (UDI)	❑	❑	❑
- Utilisation de médicaments injectables non prescrits	❑	❑	❑
- Receveur de facteur de coagulation (facteurs VII, IX, fibrinogène)	❑	❑	❑
- Receveur de transfusion ou produits sanguins si oui, quel pays :_____	❑	❑	❑

C. Autres risques reliés à la transmission	Oui	Non	Inc.	N/A
- Exposition en milieu de travail à du sang ou des liquides organiques	❑	❑	❑	
- Contaminés par le VIH ou à une préparation concentrée de virus				
- Exposition liée à un acte médical ou dentaire si oui, préciser : _____	❑	❑	❑	
- Tatouage ou perçage corporel	❑	❑	❑	
- Greffe d'organe ou de tissu	❑	❑	❑	
- Insémination artificielle	❑	❑	❑	❑

D. Transmission mère – enfant	Oui	Non	Inc.	N/A
Catégorie d'exposition de la mère				
- Utilisatrice de drogues par injection	❑	❑	❑	
- Originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste)* si oui, quel pays :_____	❑	❑	❑	❑
- Receveur de transfusion ou produits sanguins si oui, quel pays :_____	❑	❑	❑	
- Receveur de facteur de coagulation (facteurs VII, IX, fibrinogène):	❑	❑	❑	
Relations sexuelles avec un(des) partenaire(s) à risque pour le VIH				
- Utilisateur(s) de drogue par injection	❑	❑	❑	
- Homme(s) bisexuel(s)	❑	❑	❑	
- Transfusé(s) ayant une infection par le VIH confirmée	❑	❑	❑	
- Homme(s) souffrant d'hémophilie ou d'autre trouble de la coagulation	❑	❑	❑	
- Homme(s) originaire d'un pays où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine (voir liste)* si oui, quel le pays : _____	❑	❑	❑	
- Homme(s) ayant une infection à VIH confirmée ou atteint de sida	❑	❑	❑	
- Partenaires inconnus / anonymes	❑	❑	❑	
- Partenaires à risques élevés, non précisés	❑	❑	❑	

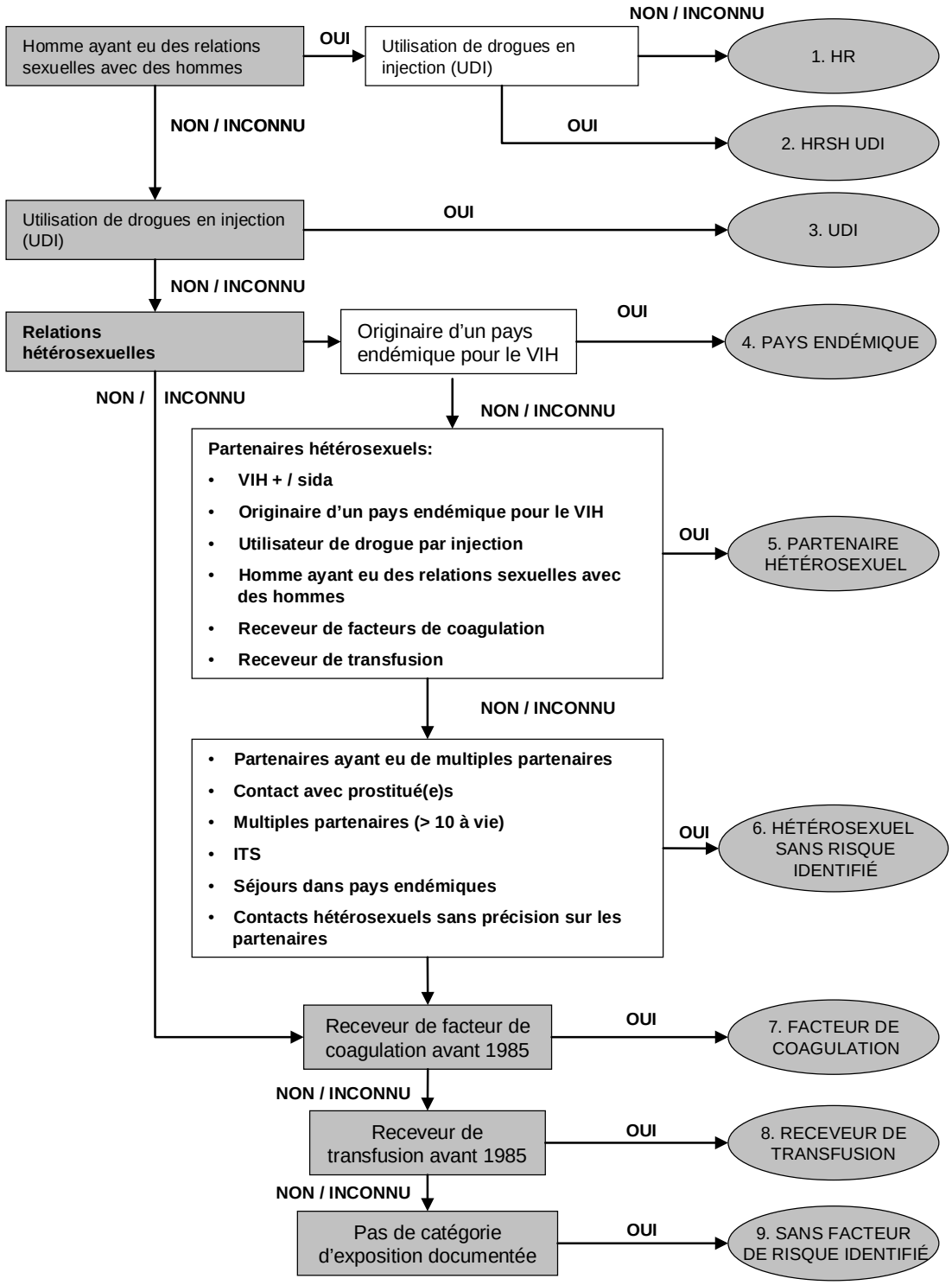
Don de sang, d'organes ou de tissus			
Si oui, aviser le médecin d'informer l'organisme concerné.	❑	❑	❑

Cet outil de collecte doit être déchiqueté une fois l'enquête épidémiologique complétée et les informations colligées au fichier anonyme MADO.

ANNEXE 2

CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC

CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH ET DE SIDA – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC



ANNEXE 3

DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE 2002 À DÉCEMBRE 2010 PAR SEXE ET PAR GROUPE D'ÂGE

Tableau 20 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	5	0,8	2	0,2	5	0,6	15	2,0	3	0,4	1	0,2	7	1,0	6	1,0	5	1,0	**49**	**0,8**
15-19	4	0,6	5	0,5	4	0,5	7	0,9	6	0,8	5	0,8	10	1,5	11	1,8	6	1,1	**58**	**0,9**
20-24	29	4,3	51	5,4	42	5,2	25	3,4	25	3,5	24	3,7	33	4,9	23	3,7	23	4,4	**275**	**4,3**
25-29	66	9,9	82	8,7	57	7,1	66	8,9	63	8,7	48	7,4	63	9,4	51	8,3	47	9,0	**543**	**8,6**
30-34	104	15,5	128	13,5	81	10,1	94	12,7	85	11,7	77	11,8	78	11,6	77	12,5	59	11,2	**783**	**12,3**
35-39	131	19,6	179	18,9	147	18,4	120	16,2	125	17,2	100	15,3	81	12,0	66	10,7	58	11,1	**1 007**	**15,9**
40-44	151	22,5	203	21,5	175	21,9	158	21,3	156	21,5	119	18,3	123	18,3	91	14,8	88	16,8	**1 264**	**19,9**
45-49	79	11,8	125	13,2	127	15,9	118	15,9	110	15,2	113	17,3	120	17,8	116	18,8	68	13,0	**976**	**15,4**
50-54	45	6,7	83	8,8	83	10,4	73	9,8	76	10,5	69	10,6	91	13,5	72	11,7	74	14,1	**666**	**10,5**
55-59	27	4,0	41	4,3	51	6,4	39	5,3	44	6,1	54	8,3	32	4,8	58	9,4	42	8,0	**388**	**6,1**
60-64	18	2,7	25	2,6	15	1,9	13	1,8	20	2,8	28	4,3	26	3,9	21	3,4	34	6,5	**200**	**3,2**
≥ 65	11	1,6	22	2,3	14	1,8	15	2,0	12	1,7	14	2,2	9	1,3	24	3,9	21	4,0	**142**	**2,2**
Inconnu	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**1**	**.**
Total	**671**	**100,0**	**946**	**100,0**	**801**	**100,0**	**743**	**100,0**	**725**	**100,0**	**652**	**100,0**	**673**	**100,0**	**616**	**100,0**	**525**	**100,0**	**6 352**	**100,0**

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 21 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	3	0,6	0	0,0	3	0,5	5	0,9	1	0,2	1	0,2	4	0,7	4	0,8	2	0,5	**23**	**0,5**
15-19	3	0,6	2	0,3	1	0,2	5	0,9	4	0,7	3	0,6	4	0,7	9	1,8	1	0,2	**32**	**0,6**
20-24	17	3,3	34	4,7	28	4,5	16	2,8	16	2,7	19	3,7	26	4,8	17	3,4	20	4,7	**193**	**3,9**
25-29	40	7,8	55	7,6	38	6,1	45	7,8	46	7,9	33	6,4	47	8,7	37	7,4	39	9,2	**380**	**7,6**
30-34	72	14,0	79	10,9	58	9,4	73	12,7	65	11,1	58	11,2	58	10,7	60	12,1	49	11,5	**572**	**11,4**
35-39	111	21,6	141	19,4	108	17,4	90	15,7	97	16,6	69	13,4	59	10,9	55	11,0	41	9,7	**771**	**15,4**
40-44	120	23,3	161	22,2	142	22,9	126	22,0	135	23,1	100	19,3	97	17,9	79	15,9	76	17,9	**1 036**	**20,7**
45-49	67	13,0	105	14,4	110	17,7	93	16,2	90	15,4	96	18,6	108	19,9	92	18,5	56	13,2	**817**	**16,3**
50-54	39	7,6	72	9,9	70	11,3	63	11,0	64	11,0	57	11,0	78	14,4	60	12,1	62	14,6	**565**	**11,3**
55-59	21	4,1	39	5,4	40	6,5	32	5,6	40	6,9	47	9,1	30	5,5	48	9,6	34	8,0	**331**	**6,6**
60-64	14	2,7	19	2,6	10	1,6	12	2,1	18	3,1	22	4,3	23	4,2	18	3,6	29	6,8	**165**	**3,3**
≥ 65	8	1,6	20	2,8	12	1,9	14	2,4	8	1,4	12	2,3	9	1,7	19	3,8	16	3,8	**118**	**2,4**
Inconnu	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	**515**	**100,0**	**727**	**100,0**	**620**	**100,0**	**574**	**100,0**	**584**	**100,0**	**517**	**100,0**	**543**	**100,0**	**498**	**100,0**	**425**	**100,0**	**5 003**	**100,0**

CAS MASCULINS

Tableau 22 Répartition de l'ENSEMBLE des CAS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et groupe d'âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Groupe d'âge	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	2	1,3	2	0,9	2	1,1	10	6,0	2	1,4	0	0,0	3	2,3	2	1,7	3	3,0	**26**	**1,9**
15-19	1	0,7	3	1,4	3	1,7	2	1,2	2	1,4	2	1,5	6	4,7	2	1,7	5	5,0	**26**	**1,9**
20-24	12	7,7	17	7,8	14	7,7	9	5,4	9	6,5	5	3,7	7	5,5	6	5,1	3	3,0	**82**	**6,1**
25-29	26	16,8	27	12,4	19	10,5	21	12,5	17	12,2	15	11,1	16	12,5	14	11,9	8	8,0	**163**	**12,2**
30-34	32	20,7	49	22,5	23	12,7	21	12,5	20	14,4	19	14,1	20	15,6	17	14,4	10	10,0	**211**	**15,7**
35-39	20	12,9	38	17,4	39	21,6	29	17,3	28	20,1	31	23,0	21	16,4	11	9,3	17	17,0	**234**	**17,4**
40-44	31	20,0	42	19,3	33	18,2	32	19,1	20	14,4	19	14,1	26	20,3	12	10,2	12	12,0	**227**	**16,9**
45-49	12	7,7	20	9,2	17	9,4	25	14,9	20	14,4	17	12,6	12	9,4	24	20,3	12	12,0	**159**	**11,9**
50-54	6	3,9	11	5,1	13	7,2	10	6,0	11	7,9	12	8,9	13	10,2	12	10,2	12	12,0	**100**	**7,5**
55-59	6	3,9	1	0,5	11	6,1	7	4,2	4	2,9	7	5,2	2	1,6	10	8,5	8	8,0	**56**	**4,2**
60-64	4	2,6	6	2,8	5	2,8	1	0,6	2	1,4	6	4,4	2	1,6	3	2,5	5	5,0	**34**	**2,5**
≥ 65	3	1,9	2	0,9	2	1,1	1	0,6	4	2,9	2	1,5	0	0,0	5	4,2	5	5,0	**24**	**1,8**
Inconnu	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**1**	**.**
Total	**156**	**100,0**	**218**	**100,0**	**181**	**100,0**	**168**	**100,0**	**139**	**100,0**	**135**	**100,0**	**128**	**100,0**	**118**	**100,0**	**100**	**100,0**	**1 343**	**100,0**

CAS FÉMININS

ANNEXE 4

DISTRIBUTION DE L'ENSEMBLE DES CAS DE SEXE FÉMININ ET DES CAS DE SEXE MASCULIN PAR RÉGION SOCIOSANITAIRE DE RÉSIDENCE

Tableau 23 Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	5	1,0	7	1,0	9	1,5	4	0,7	6	1,0	4	0,8	7	1,3	4	0,8	5	1,2	**51**	**1,0**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	6	1,2	8	1,1	7	1,1	8	1,4	3	0,5	3	0,6	3	0,6	6	1,2	6	1,4	**50**	**1,0**
Capitale-Nationale	24	4,7	51	7,0	54	8,7	42	7,3	28	4,8	29	5,6	38	7,0	29	5,8	35	8,2	**330**	**6,6**
Mauricie et Centre-du-Québec	6	1,2	14	1,9	10	1,6	11	1,9	9	1,5	7	1,4	11	2,0	7	1,4	18	4,2	**93**	**1,9**
Estrie	4	0,8	26	3,6	11	1,8	6	1,1	6	1,0	7	1,4	12	2,2	14	2,8	5	1,2	**91**	**1,8**
Montréal	341	66,2	455	62,6	397	64,1	393	68,5	405	69,4	336	65,0	354	65,2	304	61,0	263	61,9	**3 248**	**64,9**
Outaouais	20	3,9	16	2,2	13	2,1	16	2,8	11	1,9	23	4,5	9	1,7	14	2,8	8	1,9	**130**	**2,6**
Abitibi-Témiscamingue	4	0,8	3	0,4	3	0,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	3	0,6	4	0,8	0	0,0	**18**	**0,4**
Côte-Nord	3	0,6	2	0,3	3	0,5	5	0,9	0	0,0	0	0,0	2	0,4	1	0,2	3	0,7	**19**	**0,4**
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	2	0,4	4	0,6	1	0,2	3	0,5	2	0,3	0	0,0	2	0,4	4	0,8	1	0,2	**19**	**0,4**
Chaudière-Appalaches	6	1,2	12	1,7	6	1,0	1	0,2	3	0,5	3	0,6	2	0,4	8	1,6	2	0,5	**43**	**0,9**
Laval	12	2,3	17	2,3	18	2,9	14	2,4	17	2,9	16	3,1	19	3,5	19	3,8	14	3,3	**146**	**2,9**
Lanaudière	14	2,7	13	1,8	10	1,6	15	2,6	17	2,9	13	2,5	12	2,2	22	4,4	9	2,1	**125**	**2,5**
Laurentides	14	2,7	42	5,8	16	2,6	16	2,8	23	3,9	25	4,8	16	3,0	18	3,6	6	1,4	**176**	**3,5**
Montérégie	54	10,5	57	7,8	59	9,5	39	6,8	53	9,1	51	9,9	53	9,8	44	8,8	50	11,8	**460**	**9,2**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,0**
Inconnu	0	.	0	.	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**1**	**.**
Total	**515**	**100,0**	**727**	**100,0**	**620**	**100,0**	**574**	**100,0**	**584**	**100,0**	**517**	**100,0**	**543**	**100,0**	**498**	**100,0**	**425**	**100,0**	**5 003**	**100,0**

CAS MASCULINS

Tableau 24 Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	0	0,0	3	1,7	2	1,2	1	0,7	0	0,0	3	2,3	2	1,7	0	0,0	**11**	**0,8**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	1	0,6	1	0,5	2	1,1	1	0,6	1	0,7	1	0,7	2	1,6	0	0,0	0	0,0	**9**	**0,7**
Capitale-Nationale	8	5,1	14	6,4	18	9,9	21	12,5	22	15,8	12	8,9	6	4,7	12	10,2	11	11,0	**124**	**9,2**
Mauricie et Centre-du-Québec	3	1,9	7	3,2	4	2,2	7	4,2	3	2,2	1	0,7	7	5,5	0	0,0	4	4,0	**36**	**2,7**
Estrie	3	1,9	2	0,9	1	0,6	3	1,8	7	5,0	4	3,0	5	3,9	6	5,1	1	1,0	**32**	**2,4**
Montréal	110	70,5	151	69,3	108	59,7	101	60,1	71	51,1	81	60,0	77	60,2	64	54,2	53	53,0	**816**	**60,8**
Outaouais	5	3,2	7	3,2	7	3,9	4	2,4	6	4,3	7	5,2	2	1,6	6	5,1	2	2,0	**46**	**3,4**
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	3	1,4	3	1,7	1	0,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	2	1,7	0	0,0	**10**	**0,7**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	0,6	2	1,2	1	0,7	1	0,7	0	0,0	1	0,9	1	1,0	**7**	**0,5**
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,7	0	0,0	1	0,8	0	0,0	0	0,0	**3**	**0,2**
Chaudière-Appalaches	1	0,6	2	0,9	3	1,7	2	1,2	2	1,4	1	0,7	0	0,0	2	1,7	1	1,0	**14**	**1,0**
Laval	6	3,9	10	4,6	9	5,0	4	2,4	6	4,3	10	7,4	7	5,5	7	5,9	8	8,0	**67**	**5,0**
Lanaudière	5	3,2	5	2,3	6	3,3	4	2,4	1	0,7	7	5,2	4	3,1	4	3,4	0	0,0	**36**	**2,7**
Laurentides	3	1,9	3	1,4	5	2,8	1	0,6	5	3,6	1	0,7	5	3,9	4	3,4	1	1,0	**28**	**2,1**
Montérégie	11	7,1	13	6,0	9	5,0	14	8,3	12	8,6	7	5,2	9	7,0	8	6,8	18	18,0	**101**	**7,5**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,1**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	2	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,2**
Total	**156**	**100,0**	**218**	**100,0**	**181**	**100,0**	**168**	**100,0**	**139**	**100,0**	**135**	**100,0**	**128**	**100,0**	**118**	**100,0**	**100**	**100,0**	**1 343**	**100,0**

CAS FÉMININS

Tableau 25 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	4	1,1	3	1,0	1	0,3	4	1,1	2	0,7	5	1,5	1	0,4	2	0,8	**22**	**0,8**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	3	1,6	4	1,1	3	1,0	6	1,8	1	0,3	1	0,4	2	0,6	3	1,2	4	1,5	**27**	**1,0**
Capitale-Nationale	5	2,7	24	6,8	24	7,9	25	7,4	20	5,4	13	4,6	25	7,6	16	6,3	18	7,0	**170**	**6,4**
Mauricie et Centre-du-Québec	0	0,0	5	1,4	3	1,0	3	0,9	4	1,1	3	1,1	7	2,1	2	0,8	11	4,3	**38**	**1,4**
Estrie	0	0,0	10	2,8	3	1,0	3	0,9	2	0,5	5	1,8	5	1,5	5	2,0	4	1,5	**37**	**1,4**
Montréal	124	67,8	216	60,9	211	69,2	230	68,3	269	71,9	186	66,4	211	64,1	153	59,8	164	63,3	**1 764**	**65,9**
Outaouais	11	6,0	11	3,1	6	2,0	11	3,3	10	2,7	11	3,9	3	0,9	9	3,5	7	2,7	**79**	**3,0**
Abitibi-Témiscamingue	1	0,6	2	0,6	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,6	2	0,8	0	0,0	**8**	**0,3**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	2	0,7	4	1,2	0	0,0	0	0,0	2	0,6	1	0,4	2	0,8	**11**	**0,4**
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	1	0,6	2	0,6	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,3	1	0,4	0	0,0	**7**	**0,3**
Chaudière-Appalaches	4	2,2	7	2,0	3	1,0	1	0,3	1	0,3	0	0,0	2	0,6	5	2,0	1	0,4	**24**	**0,9**
Laval	5	2,7	9	2,5	6	2,0	9	2,7	9	2,4	8	2,9	11	3,3	13	5,1	10	3,9	**80**	**3,0**
Lanaudière	4	2,2	8	2,3	5	1,6	8	2,4	11	2,9	7	2,5	7	2,1	12	4,7	4	1,5	**66**	**2,5**
Laurentides	7	3,8	21	5,9	10	3,3	7	2,1	11	2,9	17	6,1	11	3,3	9	3,5	5	1,9	**98**	**3,7**
Montérégie	18	9,8	32	9,0	24	7,9	27	8,0	32	8,6	27	9,6	35	10,6	24	9,4	27	10,4	**246**	**9,2**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,0**
Total	**183**	**100,0**	**355**	**100,0**	**305**	**100,0**	**337**	**100,0**	**374**	**100,0**	**280**	**100,0**	**329**	**100,0**	**256**	**100,0**	**259**	**100,0**	**2 678**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS

Tableau 26 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par année du prélèvement et RSS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

RSS	2002		2003		2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	1	1,2	0	0,0	3	5,0	1	2,0	0	0,0	**7**	**1,1**
Saguenay–Lac-Saint-Jean	0	0,0	1	1,1	2	2,3	1	1,2	1	1,2	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**6**	**1,0**
Capitale-Nationale	3	6,4	4	4,6	8	9,2	7	8,4	13	16,1	6	10,7	3	5,0	8	15,7	6	10,2	**58**	**9,5**
Mauricie et Centre-du-Québec	1	2,1	3	3,4	2	2,3	3	3,6	3	3,7	1	1,8	4	6,7	0	0,0	2	3,4	**19**	**3,1**
Estrie	0	0,0	1	1,1	1	1,2	1	1,2	2	2,5	1	1,8	2	3,3	2	3,9	1	1,7	**11**	**1,8**
Montréal	34	72,3	65	73,9	54	62,1	52	62,7	38	46,9	32	57,1	38	63,3	29	56,9	31	52,5	**373**	**61,0**
Outaouais	1	2,1	4	4,6	3	3,5	3	3,6	6	7,4	3	5,4	1	1,7	1	2,0	1	1,7	**23**	**3,8**
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	0	0,0	1	1,8	0	0,0	1	2,0	0	0,0	**4**	**0,7**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	1	1,2	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	1,7	**5**	**0,8**
Nord-du-Québec	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Chaudière-Appalaches	0	0,0	1	1,1	2	2,3	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0	1	1,7	**6**	**1,0**
Laval	1	2,1	3	3,4	5	5,8	3	3,6	3	3,7	5	8,9	1	1,7	4	7,8	6	10,2	**31**	**5,1**
Lanaudière	4	8,5	1	1,1	1	1,2	2	2,4	1	1,2	1	1,8	1	1,7	1	2,0	0	0,0	**12**	**2,0**
Laurentides	1	2,1	2	2,3	1	1,2	1	1,2	5	6,2	1	1,8	4	6,7	0	0,0	1	1,7	**16**	**2,6**
Montérégie	2	4,3	3	3,4	3	3,5	6	7,2	7	8,6	3	5,4	3	5,0	2	3,9	9	15,3	**38**	**6,2**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,2**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	2	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,3**
Total	**47**	**100,0**	**88**	**100,0**	**87**	**100,0**	**83**	**100,0**	**81**	**100,0**	**56**	**100,0**	**60**	**100,0**	**51**	**100,0**	**59**	**100,0**	**612**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS

ANNEXE 5

IMPORTANCE RELATIVE DE CHACUNE DES PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION DANS L'ENSEMBLE ET DANS LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS

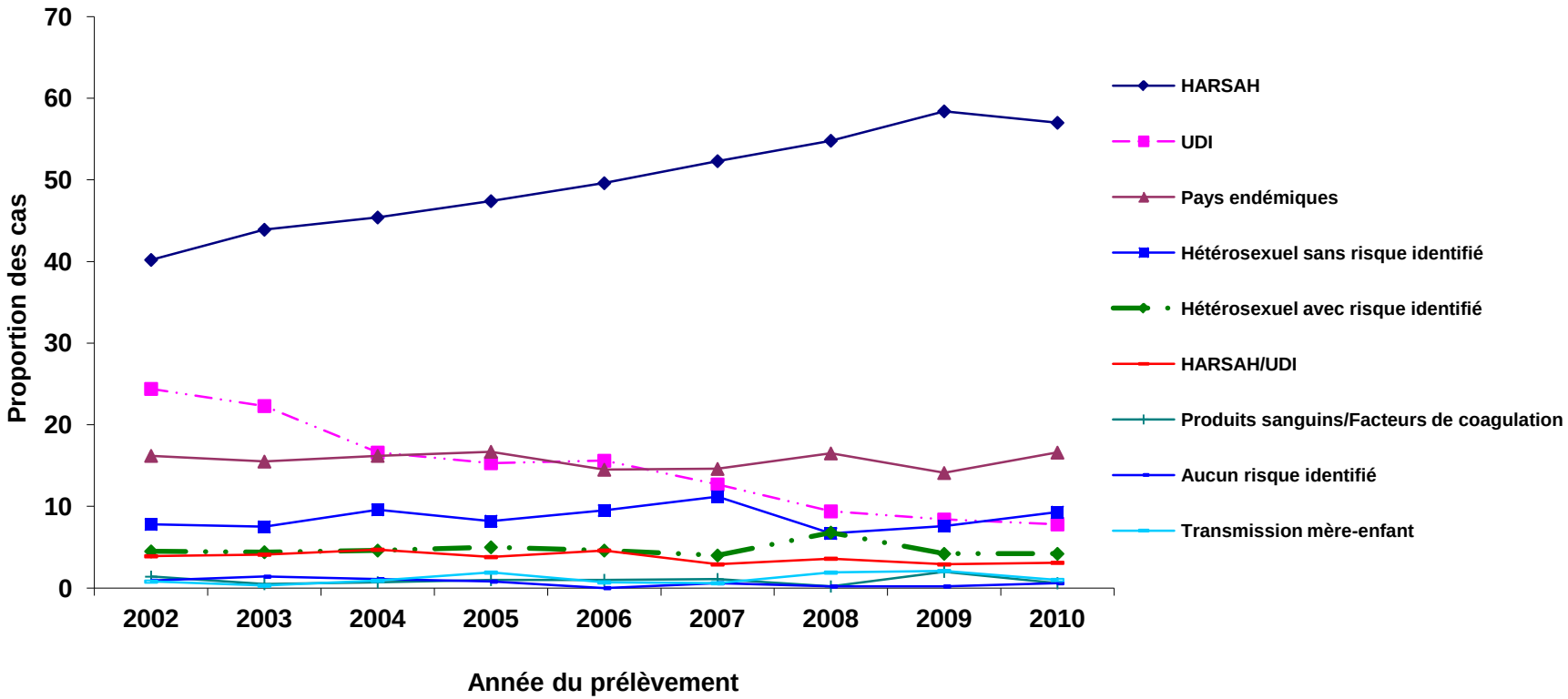


Figure 22 **Proportion des cas enregistrés par catégorie principale d'exposition et année du prélèvement dans l'ensemble, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

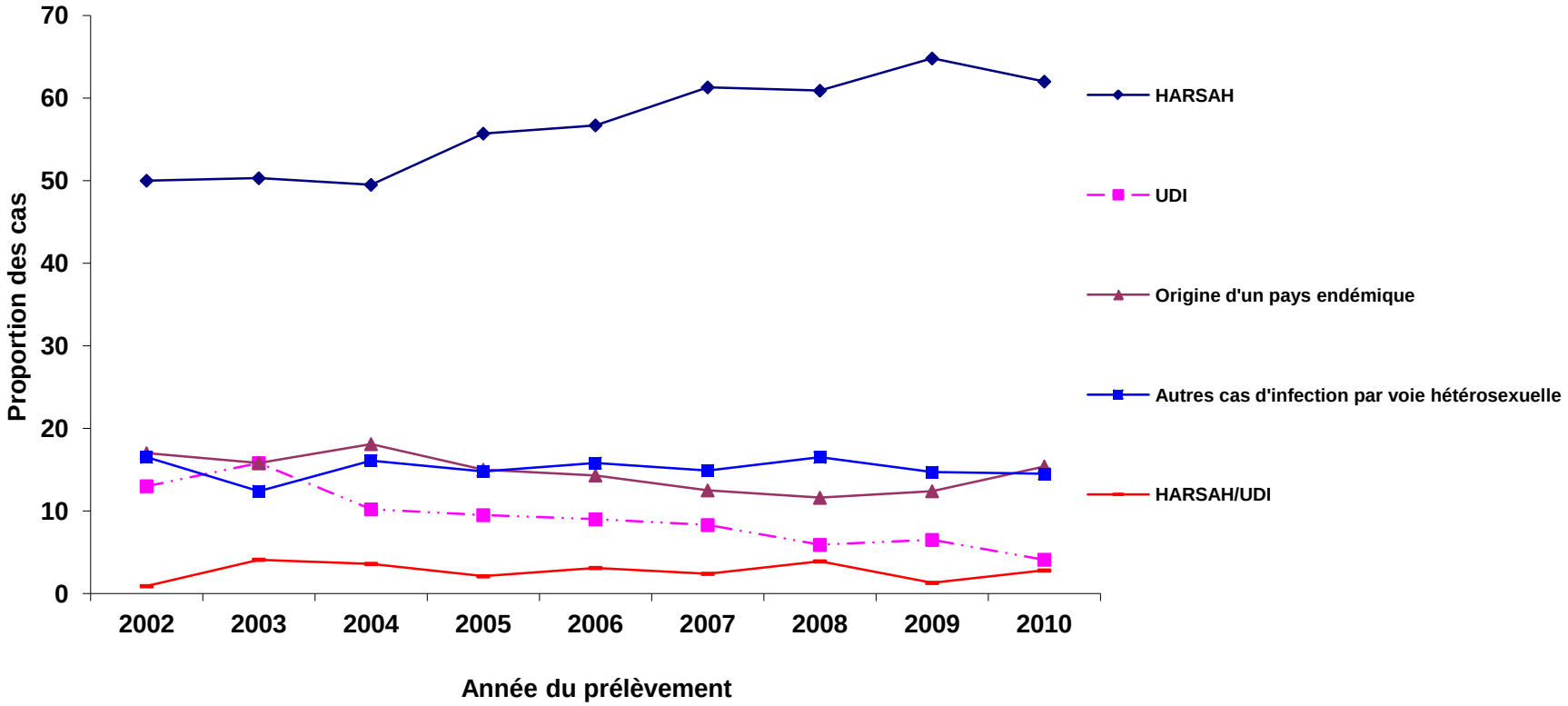


Figure 23 **Proportions des cas enregistrés par catégorie d'exposition et année du prélèvement dans les NOUVEAUX DIAGNOSTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010**

ANNEXE 6

DISTRIBUTION DES CAS DE MONTRÉAL ET DES CAS EN DEHORS DE MONTRÉAL PAR CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	200	58,7	16	4,7	61	17,9	36	10,6	6	1,8	1	0,3	0	0,0	16	4,7	5	1,5	0	0,0	0	.	**341**	**100,0**
2003	277	60,9	22	4,8	77	16,9	39	8,6	8	1,8	2	0,4	1	0,2	25	5,5	4	0,9	0	0,0	0	.	**455**	**100,0**
2004	245	61,7	25	6,3	44	11,1	40	10,1	6	1,5	0	0,0	0	0,0	26	6,6	8	2,0	3	0,8	0	.	**397**	**100,0**
2005	256	65,1	20	5,1	36	9,2	49	12,5	5	1,3	0	0,0	3	0,8	16	4,1	4	1,0	4	1,0	0	.	**393**	**100,0**
2006	258	63,7	21	5,2	50	12,4	37	9,1	4	1,0	3	0,7	1	0,3	29	7,2	0	0,0	2	0,5	0	.	**405**	**100,0**
2007	242	72,0	14	4,2	28	8,3	21	6,3	2	0,6	0	0,0	0	0,0	22	6,6	4	1,2	3	0,9	0	.	**336**	**100,0**
2008	257	72,6	10	2,8	23	6,5	33	9,3	10	2,8	0	0,0	0	0,0	16	4,5	0	0,0	5	1,4	0	.	**354**	**100,0**
2009	235	77,3	7	2,3	16	5,3	20	6,6	2	0,7	1	0,3	4	1,3	15	4,9	1	0,3	3	1,0	0	.	**304**	**100,0**
2010	197	74,9	10	3,8	16	6,1	18	6,8	5	1,9	0	0,0	0	0,0	15	5,7	1	0,4	1	0,4	0	.	**263**	**100,0**
Sous total H	**2 167**	**66,7**	**145**	**4,5**	**351**	**10,8**	**293**	**9,0**	**48**	**1,5**	**7**	**0,2**	**9**	**0,3**	**180**	**5,5**	**27**	**0,8**	**21**	**0,7**	**0**	**.**	**3 248**	**100,0**

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	25	22,7	59	53,6	8	7,3	0	0,0	2	1,8	14	12,7	0	0,0	2	1,8	0	.	**110**	**100,0**
2003	-	-	-	-	35	23,2	85	56,3	16	10,6	0	0,0	1	0,7	11	7,3	2	1,3	1	0,7	0	.	**151**	**100,0**
2004	-	-	-	-	20	18,5	62	57,4	9	8,3	0	0,0	3	2,8	13	12,0	0	0,0	1	0,9	0	.	**108**	**100,0**
2005	-	-	-	-	20	19,8	53	52,5	7	6,9	0	0,0	1	1,0	16	15,8	0	0,0	4	4,0	0	.	**101**	**100,0**
2006	-	-	-	-	11	15,5	38	53,5	8	11,3	0	0,0	0	0,0	12	16,9	0	0,0	2	2,8	0	.	**71**	**100,0**
2007	-	-	-	-	10	12,4	46	56,8	10	12,4	0	0,0	1	1,2	14	17,3	0	0,0	0	0,0	0	.	**81**	**100,0**
2008	-	-	-	-	6	7,8	50	64,9	8	10,4	0	0,0	0	0,0	7	9,1	1	1,3	5	6,5	0	.	**77**	**100,0**
2009	-	-	-	-	5	7,8	40	62,5	9	14,1	0	0,0	1	1,6	7	10,9	0	0,0	2	3,1	0	.	**64**	**100,0**
2010	-	-	-	-	5	9,4	37	69,8	2	3,8	0	0,0	0	0,0	9	17	0	0,0	0	0,0	0	.	**53**	**100,0**
Sous total F	**-**	**-**	**-**	**-**	**137**	**16,8**	**470**	**57,6**	**77**	**9,4**	**0**	**0**	**9**	**1,1**	**103**	**12,6**	**3**	**0,4**	**17**	**2,1**	**0**	**.**	**816**	**100,0**

Tableau 27 Nombre et proportion des CAS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	200	44,4	16	3,6	86	19,1	95	21,1	14	3,1	1	0,2	2	0,4	30	6,7	5	1,1	2	0,4	0	.	**451**	**100,0**
2003	277	45,7	22	3,6	112	18,5	124	20,5	24	4,0	2	0,3	2	0,3	36	5,9	6	1,0	1	0,2	0	.	**606**	**100,0**
2004	245	48,5	25	5,0	64	12,7	102	20,2	15	3,0	0	0,0	3	0,6	39	7,7	8	1,6	4	0,8	0	.	**505**	**100,0**
2005	256	51,8	20	4,1	56	11,3	102	20,7	12	2,4	0	0,0	4	0,8	32	6,5	4	0,8	8	1,6	0	.	**494**	**100,0**
2006	258	54,1	21	4,4	61	12,8	75	15,7	12	2,5	3	0,6	1	0,2	42	8,8	0	0,0	4	0,8	1	.	**478**	**100,0**
2007	242	58,0	14	3,4	38	9,1	67	16,1	12	2,9	0	0,0	1	0,2	36	8,6	4	1,0	3	0,7	0	.	**417**	**100,0**
2008	258	59,6	11	2,5	29	6,7	83	19,2	18	4,2	0	0,0	0	0,0	23	5,3	1	0,2	10	2,3	0	.	**433**	**100,0**
2009	235	63,9	7	1,9	21	5,7	60	16,3	11	3,0	1	0,3	5	1,4	22	6,0	1	0,3	5	1,4	0	.	**368**	**100,0**
2010	197	62,3	10	3,2	21	6,7	55	17,4	7	2,2	0	0,0	0	0,0	24	7,6	1	0,3	1	0,3	0	.	**316**	**100,0**
TOTAL	**2 168**	**53,3**	**146**	**3,6**	**488**	**12**	**763**	**18,8**	**125**	**3,1**	**7**	**0,2**	**18**	**0,4**	**284**	**7**	**30**	**0,7**	**38**	**0,9**	**1**	**.**	**4 068**	**100,0**

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	81	65,3	1	0,8	12	9,7	18	14,5	4	3,2	0	0,0	0	0,0	6	4,8	2	1,6	0	0,0	0	.	**124**	**100,0**
2003	145	67,1	10	4,6	22	10,2	20	9,3	5	2,3	0	0,0	0	0,0	13	6,0	1	0,5	0	0,0	0	.	**216**	**100,0**
2004	137	64,9	8	3,8	18	8,5	23	10,9	3	1,4	0	0,0	0	0,0	16	7,6	4	1,9	2	1,0	0	.	**211**	**100,0**
2005	164	71,3	6	2,6	15	6,5	26	11,3	4	1,7	0	0,0	0	0,0	9	3,9	3	1,3	3	1,3	0	.	**230**	**100,0**
2006	187	69,5	11	4,1	13	4,8	29	10,8	4	1,5	1	0,4	1	0,4	22	8,2	0	0,0	1	0,4	0	.	**269**	**100,0**
2007	147	79,0	5	2,7	7	3,8	9	4,8	1	0,5	0	0,0	0	0,0	15	8,1	2	1,1	0	0,0	0	.	**186**	**100,0**
2008	170	80,6	5	2,4	4	1,9	12	5,7	8	3,8	0	0,0	0	0,0	10	4,7	0	0,0	2	1,0	0	.	**211**	**100,0**
2009	126	82,4	1	0,7	6	3,9	8	5,2	1	0,7	0	0,0	1	0,7	10	6,5	0	0,0	0	0,0	0	.	**153**	**100,0**
2010	130	79,3	5	3,1	5	3,1	12	7,3	4	2,4	0	0,0	0	0,0	8	4,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**164**	**100,0**
Sous total H	**1 287**	**73,0**	**52**	**3,0**	**102**	**5,8**	**157**	**8,9**	**34**	**1,9**	**1**	**0,1**	**2**	**0,1**	**109**	**6,2**	**12**	**0,7**	**8**	**0,5**	**0**	**.**	**1 764**	**100,0**

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH /UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	5	14,7	17	50,0	5	14,7	0	0,0	0	0,0	6	17,7	0	0,0	1	2,9	0	.	**34**	**100,0**
2003	-	-	-	-	12	18,5	44	67,7	6	9,2	0	0,0	0	0,0	2	3,1	0	0,0	1	1,5	0	.	**65**	**100,0**
2004	-	-	-	-	5	9,3	33	61,1	6	11,1	0	0,0	1	1,9	8	14,8	0	0,0	1	1,9	0	.	**54**	**100,0**
2005	-	-	-	-	7	13,5	28	53,9	6	11,5	0	0,0	0	0,0	9	17,3	0	0,0	2	3,9	0	.	**52**	**100,0**
2006	-	-	-	-	4	10,5	19	50,0	8	21,1	0	0,0	0	0,0	6	15,8	0	0,0	1	2,6	0	.	**38**	**100,0**
2007	-	-	-	-	4	12,5	18	56,3	4	12,5	0	0,0	0	0,0	6	18,8	0	0,0	0	0,0	0	.	**32**	**100,0**
2008	-	-	-	-	1	2,6	24	63,2	6	15,8	0	0,0	0	0,0	5	13,2	1	2,6	1	2,6	0	.	**38**	**100,0**
2009	-	-	-	-	1	3,5	17	58,6	9	31,0	0	0,0	0	0,0	2	6,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**29**	**100,0**
2010	-	-	-	-	2	6,5	22	71,0	2	6,5	0	0,0	0	0,0	5	16,1	0	0,0	0	0,0	0	.	**31**	**100,0**
Sous total F	**-**	**-**	**-**	**-**	**41**	**11**	**222**	**59,5**	**52**	**13,9**	**0**	**0,0**	**1**	**0,3**	**49**	**13,1**	**1**	**0,3**	**7**	**1,9**	**0**	**.**	**373**	**100,0**

Tableau 28 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	81	51,3	1	0,6	17	10,8	35	22,2	9	5,7	0	0,0	0	0,0	12	7,6	2	1,3	1	0,6	0	.	**158**	**100,0**
2003	145	51,6	10	3,6	34	12,1	64	22,8	11	3,9	0	0,0	0	0,0	15	5,3	1	0,4	1	0,4	0	.	**281**	**100,0**
2004	137	51,7	8	3,0	23	8,7	56	21,1	9	3,4	0	0,0	1	0,4	24	9,1	4	1,5	3	1,1	0	.	**265**	**100,0**
2005	164	58,2	6	2,1	22	7,8	54	19,2	10	3,6	0	0,0	0	0,0	18	6,4	3	1,1	5	1,8	0	.	**282**	**100,0**
2006	187	60,9	11	3,6	17	5,5	48	15,6	12	3,9	1	0,3	1	0,3	28	9,1	0	0,0	2	0,7	1	.	**308**	**100,0**
2007	147	67,4	5	2,3	11	5,1	27	12,4	5	2,3	0	0,0	0	0,0	21	9,6	2	0,9	0	0,0	0	.	**218**	**100,0**
2008	170	68,3	5	2,0	5	2,0	36	14,5	14	5,6	0	0,0	0	0,0	15	6,0	1	0,4	3	1,2	0	.	**249**	**100,0**
2009	126	69,2	1	0,6	7	3,9	25	13,7	10	5,5	0	0,0	1	0,6	12	6,6	0	0,0	0	0,0	0	.	**182**	**100,0**
2010	130	66,7	5	2,6	7	3,6	34	17,4	6	3,1	0	0,0	0	0,0	13	6,7	0	0,0	0	0,0	0	.	**195**	**100,0**
TOTAL	**1 287**	**60,2**	**52**	**2,4**	**143**	**6,7**	**379**	**17,7**	**86**	**4,0**	**1**	**0,1**	**3**	**0,1**	**158**	**7,4**	**13**	**0,6**	**15**	**0,7**	**1**	**.**	**2 138**	**100,0**

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	70	40,2	10	5,8	59	33,9	4	2,3	6	3,5	2	1,2	2	1,2	17	9,8	1	0,6	3	1,7	0	.	**174**	**100,0**
2003	137	50,4	17	6,3	69	25,4	11	4,0	10	3,7	1	0,4	0	0,0	20	7,4	6	2,2	1	0,4	0	.	**272**	**100,0**
2004	118	53,2	13	5,9	48	21,6	10	4,5	8	3,6	1	0,5	0	0,0	22	9,9	1	0,5	1	0,5	0	.	**222**	**100,0**
2005	96	53,0	8	4,4	40	22,1	5	2,8	6	3,3	2	1,1	1	0,6	19	10,5	2	1,1	2	1,1	0	.	**181**	**100,0**
2006	101	56,4	12	6,7	33	18,4	11	6,2	4	2,2	0	0,0	1	0,6	17	9,5	0	0,0	0	0,0	0	.	**179**	**100,0**
2007	99	54,7	5	2,8	25	13,8	12	6,6	7	3,9	5	2,8	1	0,6	26	14,4	0	0,0	1	0,6	0	.	**181**	**100,0**
2008	111	58,7	13	6,9	26	13,8	10	5,3	11	5,8	0	0,0	0	0,0	17	9,0	0	0,0	1	0,5	0	.	**189**	**100,0**
2009	125	64,4	11	5,7	16	8,3	9	4,6	7	3,6	5	2,6	0	0,0	15	7,7	0	0,0	6	3,1	0	.	**194**	**100,0**
2010	102	63,0	6	3,7	13	8,0	16	9,9	3	1,9	2	1,2	1	0,6	17	10,5	2	1,2	0	0,0	0	.	**162**	**100,0**
Sous total H	**959**	**54,7**	**95**	**5,4**	**329**	**18,8**	**88**	**5,0**	**62**	**3,5**	**18**	**1,0**	**6**	**0,3**	**170**	**9,7**	**12**	**0,7**	**15**	**0,9**	**0**	**.**	**1 754**	**100,0**

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	19	41,3	10	21,7	10	21,7	1	2,2	1	2,2	5	10,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**46**	**100,0**
2003	-	-	-	-	30	44,8	12	17,9	8	11,9	0	0,0	0	0,0	15	22,4	1	1,5	1	1,5	0	.	**67**	**100,0**
2004	-	-	-	-	21	28,8	18	24,7	14	19,2	0	0,0	2	2,7	16	21,9	0	0,0	2	2,7	0	.	**73**	**100,0**
2005	-	-	-	-	18	26,9	17	25,4	18	26,9	0	0,0	0	0,0	10	14,9	0	0,0	4	6,0	0	.	**67**	**100,0**
2006	-	-	-	-	19	27,9	19	27,9	17	25,0	1	1,5	1	1,5	10	14,7	0	0,0	1	1,5	0	.	**68**	**100,0**
2007	-	-	-	-	20	37,0	16	29,6	7	13,0	0	0,0	0	0,0	11	20,4	0	0,0	0	0,0	0	.	**54**	**100,0**
2008	-	-	-	-	8	15,7	18	35,3	17	33,3	1	2,0	0	0,0	5	9,8	0	0,0	2	3,9	0	.	**51**	**100,0**
2009	-	-	-	-	15	27,8	18	33,3	8	14,8	0	0,0	1	1,9	10	18,5	0	0,0	2	3,7	0	.	**54**	**100,0**
2010	-	-	-	-	7	14,9	16	34,0	12	25,5	0	0,0	0	0,0	8	17,0	0	0,0	4	8,5	0	.	**47**	**100,0**
Sous total F	**-**	**-**	**-**	**-**	**157**	**29,8**	**144**	**27,3**	**111**	**21,1**	**3**	**0,6**	**5**	**1,0**	**90**	**17,1**	**1**	**0,2**	**16**	**3,0**	**0**	**.**	**527**	**100,0**

Tableau 29 Nombre et proportion des CAS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	70	31,8	10	4,6	78	35,5	14	6,4	16	7,3	3	1,4	3	1,4	22	10,0	1	0,5	3	1,4	0	.	**220**	**100,0**
2003	138	40,6	17	5,0	99	29,1	23	6,8	18	5,3	1	0,3	0	0,0	35	10,3	7	2,1	2	0,6	0	.	**340**	**100,0**
2004	118	40,0	13	4,4	69	23,4	28	9,5	22	7,5	1	0,3	2	0,7	38	12,9	1	0,3	3	1,0	0	.	**295**	**100,0**
2005	96	38,6	8	3,2	58	23,3	22	8,8	25	10,0	2	0,8	1	0,4	29	11,7	2	0,8	6	2,4	0	.	**249**	**100,0**
2006	101	40,9	12	4,9	52	21,1	30	12,2	21	8,5	1	0,4	2	0,8	27	10,9	0	0,0	1	0,4	0	.	**247**	**100,0**
2007	99	42,1	5	2,1	45	19,2	28	11,9	14	6,0	5	2,1	1	0,4	37	15,7	0	0,0	1	0,4	0	.	**235**	**100,0**
2008	111	46,3	13	5,4	34	14,2	28	11,7	28	11,7	1	0,4	0	0,0	22	9,2	0	0,0	3	1,3	0	.	**240**	**100,0**
2009	125	50,4	11	4,4	31	12,5	27	10,9	15	6,1	5	2,0	1	0,4	25	10,1	0	0,0	8	3,2	0	.	**248**	**100,0**
2010	102	48,8	6	2,9	20	9,6	32	15,3	15	7,2	2	1,0	1	0,5	25	12,0	2	1,0	4	1,9	0	.	**209**	**100,0**
TOTAL	**960**	**42,1**	**95**	**4,2**	**486**	**21,3**	**232**	**10,2**	**174**	**7,6**	**21**	**0,9**	**11**	**0,5**	**260**	**11,4**	**13**	**0,6**	**31**	**1,4**	**0**	**.**	**2 283**	**100,0**

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Hommes																								
2002	34	57,6	1	1,7	7	11,9	1	1,7	3	5,1	0	0,0	0	0,0	10	17,0	0	0,0	3	5,1	0	.	**59**	**100,0**
2003	78	56,1	8	5,8	26	18,7	4	2,9	7	5,0	0	0,0	0	0,0	12	8,6	4	2,9	0	0,0	0	.	**139**	**100,0**
2004	57	60,6	6	6,4	8	8,5	7	7,5	3	3,2	0	0,0	0	0,0	12	12,8	1	1,1	0	0,0	0	.	**94**	**100,0**
2005	70	65,4	3	2,8	12	11,2	1	0,9	4	3,7	0	0,0	0	0,0	14	13,1	2	1,9	1	0,9	0	.	**107**	**100,0**
2006	71	67,6	3	2,9	11	10,5	9	8,6	3	2,9	0	0,0	0	0,0	8	7,6	0	0,0	0	0,0	0	.	**105**	**100,0**
2007	59	62,8	3	3,2	8	8,5	8	8,5	3	3,2	0	0,0	0	0,0	13	13,8	0	0,0	0	0,0	0	.	**94**	**100,0**
2008	67	56,8	10	8,5	14	11,9	6	5,1	9	7,6	0	0,0	0	0,0	12	10,2	0	0,0	0	0,0	0	.	**118**	**100,0**
2009	73	70,9	3	2,9	9	8,7	5	4,9	4	3,9	0	0,0	0	0,0	9	8,7	0	0,0	0	0,0	0	.	**103**	**100,0**
2010	67	70,5	4	4,2	3	3,2	9	9,5	2	2,1	0	0,0	0	0,0	9	9,5	1	1,1	0	0,0	0	.	**95**	**100,0**
Sous total H	**576**	**63,0**	**41**	**4,5**	**98**	**10,7**	**50**	**5,5**	**38**	**4,2**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**99**	**10,8**	**8**	**0,9**	**4**	**0,4**	**0**	**.**	**914**	**100,0**

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Femmes																								
2002	-	-	-	-	6	46,2	3	23,1	3	23,1	0	0,0	0	0,0	1	7,7	0	0,0	0	0,0	0	.	**13**	**100,0**
2003	-	-	-	-	10	43,5	2	8,7	4	17,4	0	0,0	0	0,0	6	26,1	0	0,0	1	4,4	0	.	**23**	**100,0**
2004	-	-	-	-	9	27,3	8	24,2	8	24,2	0	0,0	0	0,0	7	21,2	0	0,0	1	3,0	0	.	**33**	**100,0**
2005	-	-	-	-	6	19,4	8	25,8	9	29,0	0	0,0	0	0,0	7	22,6	0	0,0	1	3,2	0	.	**31**	**100,0**
2006	-	-	-	-	13	30,2	8	18,6	12	27,9	0	0,0	1	2,3	9	20,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**43**	**100,0**
2007	-	-	-	-	9	37,5	7	29,2	3	12,5	0	0,0	0	0,0	5	20,8	0	0,0	0	0,0	0	.	**24**	**100,0**
2008	-	-	-	-	4	18,2	3	13,6	10	45,5	0	0,0	0	0,0	4	18,2	0	0,0	1	4,6	0	.	**22**	**100,0**
2009	-	-	-	-	4	18,2	8	36,4	4	18,2	0	0,0	0	0,0	6	27,3	0	0,0	0	0,0	0	.	**22**	**100,0**
2010	-	-	-	-	3	10,7	6	21,4	9	32,1	0	0,0	0	0,0	7	25	0	0,0	3	10,7	0	.	**28**	**100,0**
Sous total F	**-**	**-**	**-**	**-**	**64**	**26,8**	**53**	**22,2**	**62**	**25,9**	**0**	**0,0**	**1**	**0,4**	**52**	**21,8**	**0**	**0,0**	**7**	**2,9**	**0**	**.**	**239**	**100,0**

Tableau 30 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par année du prélèvement, sexe et catégorie principale d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010 (suite)

Sexe/ Année	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	N	%
Tous les cas																								
2002	34	47,2	1	1,4	13	18,1	4	5,6	6	8,3	0	0,0	0	0,0	11	15,3	0	0,0	3	4,2	0	.	**72**	**100,0**
2003	78	48,2	8	4,9	36	22,2	6	3,7	11	6,8	0	0,0	0	0,0	18	11,1	4	2,5	1	0,6	0	.	**162**	**100,0**
2004	57	44,9	6	4,7	17	13,4	15	11,8	11	8,7	0	0,0	0	0,0	19	15,0	1	0,8	1	0,8	0	.	**127**	**100,0**
2005	70	50,7	3	2,2	18	13,0	9	6,5	13	9,4	0	0,0	0	0,0	21	15,2	2	1,5	2	1,5	0	.	**138**	**100,0**
2006	71	48,0	3	2,0	24	16,2	17	11,5	15	10,1	0	0,0	1	0,7	17	11,5	0	0,0	0	0,0	0	.	**148**	**100,0**
2007	59	50,0	3	2,5	17	14,4	15	12,7	6	5,1	0	0,0	0	0,0	18	15,3	0	0,0	0	0,0	0	.	**118**	**100,0**
2008	67	47,9	10	7,1	18	12,9	9	6,4	19	13,6	0	0,0	0	0,0	16	11,4	0	0,0	1	0,7	0	.	**140**	**100,0**
2009	73	58,4	3	2,4	13	10,4	13	10,4	8	6,4	0	0,0	0	0,0	15	12,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**125**	**100,0**
2010	67	54,5	4	3,3	6	4,9	15	12,2	11	8,9	0	0,0	0	0,0	16	13,0	1	0,8	3	2,4	0	.	**123**	**100,0**
TOTAL	**576**	**50,0**	**41**	**3,6**	**162**	**14,1**	**103**	**8,9**	**100**	**8,7**	**0**	**0,0**	**1**	**0,1**	**151**	**13,1**	**8**	**0,7**	**11**	**1,0**	**0**	**.**	**1 153**	**100,0**

ANNEXE 7

DISTRIBUTION DES CAS SELON L'INDICATION DU TEST ET LA CATÉGORIE PRINCIPALE D'EXPOSITION

Tableau 31 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à décembre 2010

Indication du test	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Personne asymptomatique																								
à la demande de la personne	350	18,8	10	10,8	25	8,2	35	7,3	23	12,4	0	0,0	0	0,0	38	12,3	2	9,5	0	0,0	0	.	**483**	**14,7**
demande par un tiers	36	1,9	3	3,2	4	1,3	65	13,6	4	2,2	0	0,0	0	0,0	16	5,2	0	0,0	1	3,9	0	.	**129**	**3,9**
dépistage prénatal	0	0,0	0	0,0	6	2,0	57	12,0	10	5,4	0	0,0	0	0,0	6	1,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**79**	**2,4**
dépistage pré conceptuel	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	2,3	2	1,1	0	0,0	0	0,0	6	1,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**19**	**0,6**
comportements à risque élevé	600	32,2	32	34,4	114	37,4	63	13,2	75	40,3	0	0,0	0	0,0	45	14,6	2	9,5	0	0,0	0	.	**931**	**28,3**
autres raisons	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**1**	**0,0**
inconnu/non précisé	4	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**4**	**0,1**
Confirmation de test positif antérieur	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**0**	**0,0**
Exposition professionnelle	4	0,2	0	0,0	3	1,0	4	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,7	1	4,8	0	0,0	0	.	**14**	**0,4**
Exposition non professionnelle	4	0,2	0	0,0	0	0,0	3	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**7**	**0,2**
Personne symptomatique/ malade	859	46,1	47	50,5	152	49,8	234	49,1	72	38,7	0	0,0	4	100,0	194	62,8	16	76,2	9	34,6	1	.	**1588**	**48,3**
Nouveau-né d'une mère VIH+	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	50,0	0	.	**13**	**0,4**
Autres	4	0,2	1	1,1	1	0,3	5	1,1	0	0,0	1	100,0	0	0,0	2	0,7	0	0,0	3	11,5	0	.	**17**	**0,5**
Inconnu	1	.	0	.	0	.	5	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**6**	**.**
Total	**1 863**	**100,0**	**93**	**100,0**	**305**	**100,0**	**482**	**100,0**	**186**	**100,0**	**1**	**100,0**	**4**	**100,0**	**309**	**100,0**	**21**	**100,0**	**26**	**100,0**	**1**	**.**	**3 291**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 32 Nombre et proportion des CAS par catégorie principale d'exposition et indication du test, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à décembre 2010

Indication du test	Catégorie principale d'exposition																				Total	
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Pays endém.		Hétéro à risque		Facteur de coag.		Don de sang		SRC – hétéro		SRC		Mère-enfant		Non précisé			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Personne asymptomatique																								
à la demande de la personne	28	14,2	0	0,0	2	15,4	1	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	6,9	0	0,0	0	0,0	0	.	**33**	**10,4**
demande par un tiers	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**3**	**1,0**
dépistage prénatal	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	6,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,5	0	0,0	0	0,0	0	.	**4**	**1,3**
dépistage pré conceptuel	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,1	1	5,9	0	0,0	0	0,0	3	10,3	0	0,0	0	0,0	0	.	**5**	**1,6**
comportements à risque élevé	72	36,6	3	33,3	3	23,1	9	19,2	10	58,8	0	0,0	0	0,0	6	20,7	0	0,0	0	0,0	0	.	**103**	**32,6**
autres raisons	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**0**	**0,0**
inconnu/non précisé	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**0**	**0,0**
Confirmation de test positif antérieur	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**0**	**0,0**
Exposition professionnelle	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**0**	**0,0**
Exposition non professionnelle	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**2**	**0,6**
Personne symptomatique/ malade	96	48,7	6	66,7	8	61,5	29	61,7	6	35,3	0	0,0	0	0,0	17	58,6	1	100,0	1	33,3	0	.	**164**	**51,9**
Nouveau-né d'une mère VIH+	0	0,0	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	33,3	0	.	**1**	**0,3**
Autres	0	0,0	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	33,3	0	.	**1**	**0,3**
Inconnu	0	.	0	.	0	.	2	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**2**	**.**
Total	**197**	**100,0**	**9**	**100,0**	**13**	**100,0**	**49**	**100,0**	**17**	**100,0**	**0**	**100,0**	**0**	**100,0**	**29**	**100,0**	**1**	**100,0**	**3**	**100,0**	**0**	**.**	**318**	**100,0**

CAS DE 2010

N° de publication : 1367

www.**inspq**.qc.ca

Québec

• Institut national de santé publique
• Ministère de la Santé et des Services sociaux