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

MISE À JOUR DES DONNÉES AU 30 JUIN 2008

Québec

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

MISE À JOUR DES DONNÉES AU 30 JUIN 2008

Laboratoire de santé publique du Québec
Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels
avec la collaboration de l'Unité de recherche en santé des populations
du Centre hospitalier *affilié* universitaire de Québec

Février 2009

Institut national
de santé publique
Québec

AUTEURS

Raphaël Bitera, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels,
Institut national de santé publique du Québec

Michel Alary, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels,
Institut national de santé publique du Québec

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

Raymond Parent, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels,
Institut national de santé publique du Québec

AVEC LA COLLABORATION DE

Stéphanie Camden, Unité de recherche en santé des populations, Hôpital du Saint-Sacrement, Centre hospitalier affilié universitaire de Québec

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

Richard Cloutier, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Marc Dionne, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Institut national de santé publique du Québec

Michèle Dubois, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Helene Gilbert, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Lise Guérard, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

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

Claude Laberge, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

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

Danièle Longpré, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels, Clinique l'Actuel

Valérie Marchand, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Louise Ringuette, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

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

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

Marie-Carole Toussaint, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

Irina Tsarevsky, Direction de la protection de la santé publique, ministère de la Santé et des Services sociaux

SECRÉTARIAT

Carole Gagné, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels
Institut national de santé publique du Québec

Isabelle Petillot, Direction des risques biologiques, environnementaux et occupationnels
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.

DÉPÔT LÉGAL – 1er TRIMESTRE 2009
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISSN : 1913-3391 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN : 978-2-550-55282-6 (VERSION IMPRIMÉE)À
ISSN : 1913-3405 (PDF)
ISBN : 978-2-550-55283-3 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2009)

REMERCIEMENTS

Le programme de surveillance a été développé grâce au travail du Docteur Bruno Turmel. La surveillance épidémiologique des cas d'infection par le VIH, qui a débuté en avril 2002, ne saurait être possible sans le dévouement soutenu et les efforts déployés par l'équipe des intervenantes de santé publique pour procéder à la collecte des données essentielles à cette surveillance. Elle ne saurait également être possible sans la précieuse collaboration des médecins qui fournissent les renseignements épidémiologiques requis pour les cas auxquels ils ont prescrit les tests de dépistage du VIH qui s'avèrent positifs. De plus, il ne faudrait pas passer sous silence l'inappréciable apport des secrétaires de ces médecins, des infirmières et des infirmiers de certains milieux cliniques ainsi que 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

Le programme de surveillance de l'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au Québec 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 santé ayant prescrit le test de dépistage du VIH.

Les activités de collecte des données sont centralisées dans des locaux sécurisés du LSPQ, lequel effectue toutes les analyses de confirmation à l'échelle de la province. Pour tout test confirmé positif au LSPQ, une intervenante de santé publique (ISP) téléphone au professionnel qui l'a prescrit pour obtenir le numéro d'assurance maladie (NAM) si celui-ci n'est pas déjà disponible. Le NAM est encrypté pour avoir un identifiant unique permettant de savoir si le cas a déjà été déclaré ou s'il doit faire l'objet d'une déclaration. Dans ce dernier cas, l'ISP téléphone au professionnel de santé en vue de l'enquête épidémiologique sur le cas.

Le LSPQ a confirmé la positivité au VIH de 0,66 % des 153 132 spécimens prélevés au premier semestre 2008 et analysés par les laboratoires hospitaliers qui font partie du programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Cette proportion se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme en avril 2002.

Au total, 351 cas d'infection par le VIH ont été déclarés au premier semestre 2008. Ce nombre comprend 202 nouveaux diagnostics, 140 anciens cas et 9 personnes dont on ne peut dire avec les informations disponibles qu'elles ont reçu leur premier diagnostic de VIH au premier semestre 2008 ou avant. Plus de la moitié (61,9 %) des personnes nouvellement diagnostiquées n'avaient jamais eu de dépistage du VIH auparavant.

Les cas du premier semestre 2008 sont majoritairement de sexe masculin (81,2 %) et sont âgés en moyenne de 42,7 ans pour les hommes et de 35,6 ans pour les femmes. Ils portent à 4 889 le nombre de personnes infectées par le VIH enregistrées au programme de surveillance depuis qu'il a été mis en place en avril 2002. Ce nombre total cumulatif reste en deçà des estimations de la prévalence du VIH produites pour le Québec par l'Agence de la santé publique du Canada[1], selon lesquelles entre 13 300 et 19 600 personnes vivaient avec le VIH dans la province en 2005[2]. Il faut toutefois se rappeler que le programme québécois de surveillance n'a été mis en place qu'en avril 2002 et que les données qu'il génère n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation.

[1] Agence de la santé publique du Canada. Relevé des maladies transmissibles au Canada. Estimations de la prévalence de l'incidence du VIH au Canada, 2005, volume 32, numéro 15, p.165-175.

[2] Parmi ces PVVIH en 2005 (estimé par l'ASP pour le Québec), 1 000 à 1 800 auraient été infectées en 1999, 800 à 1 500 en 2002 et un peu moins (500 à 1 400) en 2005.

Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine ethnoculturelle des personnes trouvées infectées par le VIH au Québec. Un seul cas autochtone des Premières Nations (Inuit) a été déclaré pendant le premier semestre 2008.

La région de Montréal qui compte un quart de la population du Québec et abrite la grande majorité des immigrants admis au Québec, reste la plus touchée dans la province. Les deux tiers des cas (64,7 % au premier semestre 2008) résident dans cette grande ville métropolitaine.

Les cas du premier semestre 2008 se distribuent dans l'ordre ci-après de fréquence décroissante des catégories d'exposition :

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) restent au premier rang avec 54,1 % (190/351) des cas et 58,4 % (118/202) des nouveaux diagnostics.
- Les infections reliées à l'origine d'un pays endémique pour le VIH et où la transmission hétérosexuelle du virus prédomine représentent 14,5 % (n=51) des cas et 8,9 % (n=18) des nouveaux diagnostics.
- Cinquante personnes (14,3 %) non originaires de pays endémiques attribuent leur infection à des contacts hétérosexuels non protégés, dont 42 nouveaux diagnostics. En les regroupant avec les cas de la catégorie d'exposition précédente définie par l'origine d'un pays endémique, la voie hétérosexuelle de transmission du VIH est reliée à 28,8 % (n=101) des cas et 29,7 % (n=60) des nouveaux diagnostics.
- Une proportion de 10,0 % (n=35) des cas a été diagnostiquée chez des personnes UDI. Le nombre et la proportion de nouveaux diagnostics (n=11, 5,5 %) restent relativement faibles dans cette catégorie d'exposition malgré la transmission active du VIH (et du VHC) observée par le réseau SurvUDI[3].
- Les cas à la fois HARSAH et UDI représentent 5,1 % (n=18 cas dont 12 nouvellement dépistés).
- Aucun nouveau diagnostic n'est relié à des dons de sang ou à des facteurs de coagulation. Un ancien cas, un canadien d'origine âgé de 53 ans au moment du prélèvement, est enregistré dans cette catégorie d'exposition. Il avait eu un premier test positif en 1989. L'année de réception du sang contaminé n'est pas connue. La période d'incubation de l'infection par le VIH étant plus ou moins longue, il pourrait avoir été infecté avant l'implantation des mesures de sécurité transfusionnelle au Québec en 1985.
- Un nouveau diagnostic est attribué à la transmission verticale en Mauricie et Centre-du-Québec, chez un enfant d'origine européenne né au Canada. Cinq anciens cas sont également rapportés à Montréal dans cette catégorie d'exposition. On présume que deux d'entre eux, un canadien d'origine et un haïtien nés au Canada et respectivement âgés de 16 et 20 ans au moment du prélèvement, ont été infectés avant l'implantation du programme d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse au Québec en 1997. Les trois autres, deux Africains et un Haïtien âgés de plus de 14 ans à leur déclaration au programme, ont été infectés à leur naissance en dehors du Canada.

[3] http://www.inspq.qc.ca/publications/notice.asp?E=p&NumPublication=675

La transmission homosexuelle prédomine chez les hommes, tandis que les femmes sont essentiellement infectées par des rapports hétérosexuels non protégés.

- Chez les hommes (n=285), la majorité (66,3 %, n=189) sont des HARSAH, 10,9 % (n=31) des hétérosexuels, 9,8 % (n=28) des UDI, 6,3 % (n=18) des HARSAH en même temps UDI et 6 % (n=17) des immigrants de pays endémiques. En combinant ceux-ci avec les hétérosexuels sans lien de parenté dans des pays endémiques, la voie hétérosexuelle est reliée à 16,8 % (n=48) des cas.
- Parmi les femmes (n=65), la moitié (52,3 %; n=34) sont des immigrantes de pays endémiques, 29,2 % (n=19) des hétérosexuelles qui n'ont pas de liens dans ces pays, et 10,8 % (n=7) des femmes UDI qui empruntent des seringues ou du matériel d'injection déjà utilisé par d'autres. La voie hétérosexuelle concerne 81,5 % (n=53) des cas féminins indépendamment de leur pays d'origine.

Le recours aux services de dépistage du VIH reste tardif puisque 19,3 % (39/202) des personnes nouvellement diagnostiquées étaient déjà rendues au stade du sida au moment du prélèvement. À cela s'ajoute 19,8 % des cas (n=40) qui présentaient des maladies et symptômes possiblement liés au VIH ou des infections chroniques symptomatiques du VIH. Ces proportions varient peu depuis le début du programme de surveillance en avril 2002.

Les données du programme de surveillance n'estiment ni la prévalence ni l'incidence de l'infection dans la province. Elles décrivent les caractéristiques des cas confirmés par le LSPQ sur les spécimens prélevés au premier semestre 2008 et dont la collecte d'information a été complétée, en les comparants aux cas cumulés depuis la mise en place du programme de surveillance du VIH en avril 2002.

Les constats issus des données du premier semestre 2008 vont dans le sens des principaux constats décrits dans le rapport portant sur les cas cumulatifs 2002-2007. On ne détecte pas de changement prévisible dans la tendance des cas en 2008.

Les hommes, particulièrement les HARSAH, restent les plus touchés. Combinée à la progression parmi ce groupe des autres ITSS observée ici comme ailleurs au Canada et dans les pays développés, cette observation doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

On constate à nouveau parmi les femmes infectées par le VIH, une proportion élevée de celles qui proviennent de régions où le virus est endémique.

L'impossibilité d'enregistrer les cas anonymes et les personnes qui n'ont pas de NAM constitue une limite à l'exhaustivité de la collecte des données épidémiologiques. La proportion des spécimens positifs soumis aux ISP pour la collecte épidémiologique où il y avait impossibilité de déclarer le cas au programme de surveillance est de 24,3 % (245/1 010) au premier semestre 2008. La majorité (66,9 %; 164/245) de ces spécimens positifs provenaient d'immigrants ou de réfugiés qui n'avaient pas encore de NAM, identifiant exigé pour enregistrer un cas dans le système actuel. Les autres (33,1 %) étaient des spécimens de résidants hors province ou de résidants du Québec sans NAM, des sérologies chez des enfants de moins de 2 ans, des spécimens à propos desquels les médecins n'ont

pas donné suite à la demande des ISP pour la collecte épidémiologique ou des tests anonymes des services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEP) des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS).

Le groupe de travail sur le développement de la surveillance du VIH/sida vérifie actuellement la faisabilité d'une proposition pour effectuer la collecte épidémiologique sur les cas sans NAM afin de mieux décrire les caractéristiques de l'épidémie chez les réfugiés et immigrants. Il poursuit les consultations pour améliorer la surveillance du VIH afin d'avoir une meilleure idée de la situation en termes de nombre de personnes infectées, d'infections nouvellement acquises, de cas dépistés au début de l'infection, de cas sous antirétroviraux, de cas de résistance à ces traitements, etc.

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 ..... **XI**

LISTE DES SIGLES ET DES ABRÉVIATIONS ..... **XIII**

1. INTRODUCTION **1**

2. DÉFINITIONS D'UN ANCIEN ET D'UN NOUVEAU DIAGNOSTIC **3**

2.1. NOUVEAU DIAGNOSTIC 3

2.2. ANCIEN DIAGNOSTIC 3

2.3. CAS DONT ON NE PEUT DÉTERMINER SI CE SONT DES ANCIENS OU DES NOUVEAUX DIAGNOSTICS 3

3. FAITS SAILLANTS **5**

3.1. SPÉCIMENS ANALYSÉS ET CONFIRMÉS POSITIFS 5

3.2. CAS DÉCLARÉS AU PREMIER SEMESTRE 2008 ET CAS CUMULATIFS AU 30 JUIN 2008 6

3.2.1. Origines ethnoculturelles des cas 6

3.2.2. Distribution des cas selon le sexe et l'âge 7

3.2.3. Régions de résidence des cas 7

3.2.4. Principales catégories d'exposition 7

4. CONCLUSION **11**

FIGURES **13**

TABLEAUX **25**

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 Nombre de spécimens analysés par les laboratoires du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec et confirmés positifs par le LSPQ 27

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas et raison de la non déclaration 27

Tableau 3 Nombre de cas par année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 28

Tableau 4 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui n'avaient jamais eu un test VIH auparavant, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 29

Tableau 5 Nombre et proportion des cas par origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 30

Tableau 6 Nombre et proportion des CAS de SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 32

Tableau 7 Nombre et proportion des CAS de SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 34

Tableau 8 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 36

Tableau 9 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 37

Tableau 10 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 38

Tableau 11 Nombre et proportion des cas par région sociosanitaire de résidence (RSS) et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 39

Tableau 12 Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 40

Tableau 13 Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 41

Tableau 14 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 42

Tableau 15 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 43

Tableau 16 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 44

Tableau 17 Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 45

Tableau 18 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 46

Tableau 19 Nombre et proportion des cas HORS MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 47

Tableau 20 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 48

Tableau 21 Nombre et proportion des cas de MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 49

Tableau 22 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 50

Tableau 23 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon les manifestations cliniques au regard du VIH au moment du diagnostic de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 51

LISTE DES FIGURES

Figure 1 Proportion des spécimens positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau du diagnostic du VIH 15

Figure 2 Proportion de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas au programme de surveillance pour la collecte épidémiologique 15

Figure 3 Proportion de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas, qui provenaient d'immigrants/réfugiés 15

Figure 4 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 16

Figure 5 Évolution du nombre et de la proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui avaient eu un test VIH auparavant, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 16

Figure 6 Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 17

Figure 7 Proportion des cas par origine ethnoculturelle chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 17

Figure 8 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 18

Figure 9 Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 18

Figure 10 Régions de résidence des CAS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 19

Figure 11 Catégories principales d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 19

Figure 12 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HARSAH et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 20

Figure 13 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 20

Figure 14 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les deux sexes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 21

Figure 15 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés aux CONTACTS HÉTÉROSEXUELS et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 21

Figure 16 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS attribués à des CONTACTS HÉTÉROSEXUELS chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 22

Figure 17 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 22

Figure 18 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 23

Figure 19 Catégories principales d'exposition chez les hommes et chez femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 23

Figure 20 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH chez les FEMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 24

Figure 21 Catégories principales d'exposition à Montréal versus Hors Montréal, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008 24

LISTE DES SIGLES ET DES ABRÉVIATIONS

HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
INSPQ	Institut national de santé publique du Québec
ISP	Intervenante de santé publique
ITSS	Infections transmissibles sexuellement et par le sang
LSPQ	Laboratoire de santé publique du Québec
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux
NAM	Numéro d'assurance maladie
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
RSS	Région sociosanitaire
SIDEP	Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS
SRC	Sans risque connu
UDI	Utilisateurs de drogues par injection
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine

1. INTRODUCTION

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 receveur de sang, de produits sanguins, d'organes et de tissus.

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 du VIH est basé sur la déclaration de l'infection par le laboratoire et sur le recueil de renseignements sur la personne infectée auprès du professionnel de santé ayant prescrit le test. Tout test confirmé positif au LSPQ est soumis à la collecte épidémiologique. Préalablement à celle-ci, le numéro d'assurance maladie (NAM) est encrypté pour avoir un identifiant unique permettant de savoir si le cas a déjà été déclaré ou s'il doit faire l'objet d'une déclaration[4]. Dans ce dernier cas, une intervenante de santé publique (ISP) téléphone au professionnel de santé qui a prescrit le test pour obtenir les renseignements sur la personne infectée.

Le Programme s'assure d'un enregistrement unique pour chaque personne infectée, sans possibilité d'ajouter des données à l'enregistrement une fois la déclaration complétée. L'impossibilité de reconstituer le NAM ou de revenir à l'enregistrement d'une personne déjà déclarée pour ajouter de nouvelles données, par exemple sur l'évolution de la maladie, est une des mesures adoptées lors de l'implantation du Programme pour garantir la confidentialité.

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

Le présent rapport intérimaire est une mise à jour au 30 juin 2008 des données du précédent rapport annuel portant sur les cas cumulatifs 2002-2007. On y décrit les principales caractéristiques des cas confirmés sur les spécimens prélevés au premier semestre 2008 (janvier à juin) et dont la collecte d'information a été complétée. On s'intéresse ici à détecter les différences saillantes qui pourraient surgir dans les observations les plus récentes.

[4] Les cas sans NAM ne sont pas déclarés dans le système actuel.

2. DÉFINITIONS D'UN ANCIEN ET D'UN NOUVEAU 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. Ce spécimen peut provenir d'une personne qui n'avait jamais subi de test VIH auparavant ou alors d'une personne qui avait déjà eu un ou plusieurs tests de détection de l'infection par le VIH antérieurement. Dans ce dernier cas, les résultats des tests antérieurs s'étaient avérés positifs ou non.

2.1. NOUVEAU DIAGNOSTIC

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

2.2. ANCIEN DIAGNOSTIC

Un ancien diagnostic est posé chez un individu dont au moins un des tests antérieurs s'était avéré positif. On présume que la personne concernée était au courant de son statut d'infection avant le prélèvement du spécimen qui a mené à sa déclaration au programme de surveillance. Il s'agit d'un ancien cas qui n'avait pas été déclaré au premier test positif, soit parce que le programme de surveillance n'était pas en place ou que la personne ne pouvait être déclarée dans le système actuel au moment des tests positifs antérieurs[5].

2.3. CAS DONT ON NE PEUT DÉTERMINER SI CE SONT DES ANCIENS OU DES NOUVEAUX DIAGNOSTICS

La troisième modalité de la variable pour caractériser le diagnostic est destinée aux cas dont les informations disponibles ne permettent pas de déterminer si ce sont de nouvelles découvertes de séropositivité au VIH ou des cas qui avaient un diagnostic positif antérieur.

[5] Plusieurs raisons peuvent expliquer que les tests positifs antérieurs n'ont pas mené à la déclaration du cas : absence du NAM, test fait dans le cadre d'une étude de recherche, pour compléter un dossier de demande d'assurance, 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, avant la mise en place du programme de surveillance en avril 2002.

3. FAITS SAILLANTS

3.1. SPÉCIMENS ANALYSÉS ET CONFIRMÉS POSITIFS

Vingt-trois laboratoires hospitaliers offrent la sérologie du VIH. Ces laboratoires effectuent les analyses pour détecter les anticorps VIH par épreuve immunoenzymatique (EIA) et transmettent au LSPQ, pour confirmation finale, tous les spécimens dont les résultats sont positifs, indéterminés ou non concluants. Depuis mars 2008, ces laboratoires ont graduellement implanté un test de quatrième génération qui détecte à la fois les anticorps et l'antigène p24 du VIH. Tous les centres du réseau utilisent maintenant cette trousse.

Les tests de confirmation utilisés par le LSPQ comprennent l'immunotransfert (Western Blot), la détection et la confirmation de l'antigène p24 et un *line-immunoassay* (LIA), un immunoessai sur languette utilisant des peptides synthétiques et des protéines recombinantes du VIH.

Les laboratoires hospitaliers ont analysé 153 132 spécimens pour le dépistage ou le diagnostic du VIH au premier semestre 2008 (tableau 1). De ceux-ci, 1 004 (0,66 %) ont été confirmés positifs. La proportion de spécimens positifs se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme en avril 2002 (figure 1).

En ajoutant à ces spécimens positifs des laboratoires hospitaliers ceux des laboratoires privés et ceux des enfants qui se sont avérés positifs pour la détection du génome viral du VIH par technique d'amplification des acides nucléiques (TAAN), on obtient un total de 1 010 spécimens positifs soumis pour étude aux ISP du programme de surveillance au premier semestre 2008.

Depuis le début du programme de surveillance, un total de 4 889 spécimens confirmés positifs provenant d'autant de personnes différentes ont fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques auprès du médecin qui avait prescrit le test. En raison des modalités particulières de la surveillance de l'infection par le VIH au Québec, 4 453 doublons (spécimens prélevés chez des personnes ayant déjà fait l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques depuis le 18 avril 2002) ont été identifiés.

Par ailleurs, 2 580 spécimens provenant d'un nombre indéterminé de personnes n'ont pu faire l'objet d'une collecte de renseignements épidémiologiques. La proportion de spécimens positifs impossibles à déclarer reste relativement élevée (figure 2).

Une proportion de plus en plus élevée de ces spécimens non déclarés provient des immigrants et/ou réfugiés et c'est essentiellement l'absence d'un NAM qui empêche leur déclaration au programme de surveillance (figure 3).

Il existe d'autres raisons qui font qu'un cas est impossible à déclarer. Sur 245 spécimens positifs impossibles à déclarer au premier semestre 2008, 8,2 % (n=20) proviennent de personnes résidant hors du Québec, un pourcentage identique est formé de sérologies chez

des enfants de moins de deux ans, 5,3 % (n=13) d'individus à propos desquels le médecin n'a pas répondu à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique et 3,7 % (n=9) de spécimens anonymes des services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEP) des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS). Le reste provient de résidants du Québec sans NAM ou de sujets recrutés dans le cadre de projets de recherche (tableau 2)

3.2. CAS DÉCLARÉS AU PREMIER SEMESTRE 2008 ET CAS CUMULATIFS AU 30 JUIN 2008

Un total de **351 cas** est enregistré au premier semestre 2008. Il comprend 202 nouveaux diagnostics, 140 anciens cas et 9 diagnostics 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 et concernant les dates des tests antérieurs et leurs résultats pour le VIH.

Ces cas portent à 4 889 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement déclarées au programme de surveillance depuis avril 2002 (tableau 3). Une proportion de 16,3 % (n=783) de ces cas avaient déjà le sida au moment de l'enregistrement. Le programme de surveillance ne décrit pas la condition clinique actuelle des personnes enregistrées avant 2008 qui étaient asymptomatiques au moment du diagnostic de l'infection, et ne permet pas de connaître le nombre de ces cas qui sont restés asymptomatiques ou ont évolué vers le sida pendant la période d'observation (avril 2002-juin 2008). Signalons que 710 décès causés par le sida se retrouvent dans les données 2002-2007 de l'Institut de la statistique du Québec sur la mortalité dans la province.

La figure 4 montre l'évolution du nombre de nouveaux diagnostics dans les deux sexes. Plus de la moitié (61,9 %; 125/202) des nouveaux diagnostics n'avaient jamais eu de test de dépistage du VIH auparavant (tableau 4). La proportion de cas nouvellement diagnostiqués qui avaient eu un dépistage négatif antérieur varie à la baisse au premier semestre 2008 (figure 5).

3.2.1. Origines ethnoculturelles des cas

La distribution des cas du premier semestre 2008 selon leur origine ethnoculturelle reste comparable à celle observée avec les données des années précédentes (tableaux 5 à 7).

- Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine des PVVIH au Québec (figure 6). Les deux tiers (67,9 %; 237/349) des cas sont des canadiens d'origine. Cette proportion de cas originaires du Canada est plus élevée chez les hommes que chez les femmes (figure 7).
- Les cas originaires d'Haïti et de pays de l'Afrique subsaharienne contribuent pour 17,9 % (n=57) au premier semestre 2008. Ce pourcentage est par contre plus élevé chez les femmes (55,4 %; 36/65, tableau 7) que chez les hommes (7,4 %; 21/283, tableau 6).
- Une proportion de 6,9 % (n=24) provient des pays d'Amérique latine, d'Amérique centrale et d'Amérique du Sud.
- Un autre six pour cent (n=21) s'identifie à des pays d'Europe.

3.2.2. Distribution des cas selon le sexe et l'âge

- La majorité (81,2 %; 285/351) des cas sont dépistés chez des hommes. Le ratio homme/femme est de 5,7 (172/30) dans les nouveaux diagnostics (tableau 3).
- L'inverse est observé parmi les cas qui ont immigré au Canada en provenance d'Haïti et d'Afrique subsaharienne. Plus de la moitié de ces cas sont des femmes (63,2 %; 36/57, ratio homme/femme de 1,7; 36/21 au premier semestre 2008).
- Les données supportent l'hypothèse d'un risque cumulatif de l'infection par le VIH avec l'âge. Le nombre et la proportion des cas augmentent jusqu'à 40-44 ans dans les deux sexes (figures 8 et 9, tableaux 8 à 10).
- Les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes. Leur âge moyen est de 35,6 ans versus 42,7 ans pour les hommes au premier semestre 2008.

3.2.3. Régions de résidence des cas

La répartition des cas du premier semestre 2008 selon le lieu de résidence est comparable à celle décrite avec les données des années précédentes (tableaux 11 à 16).

- Les deux tiers (64,5 %; 227/351) habitent à Montréal, 10,3 % en Montérégie, 6,3 % dans la région de la Capitale-Nationale, 4,0 % dans la région de Laval, 3,7 % en Mauricie et Centre-du-Québec, 3,4 % dans les Laurentides (figure 10).
- Le Nord-du-Québec, le Nunavik et les Terres-Cris-de-la-Baie-James ne déclarent pas de cas de VIH au premier semestre 2008.
- Les autres régions rapportent moins de 10 cas chacune.

3.2.4. Principales catégories d'exposition

Les tableaux 17 et 18 montrent le nombre de cas par an et par catégorie principale d'exposition dans les deux sexes.

- <u>Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH)</u>
  - Les HARSAH restent au premier rang avec 54,3 % (190/351) des cas et 58,4 % (118/202) des nouveaux diagnostics au premier semestre 2008 (figure 11). La moitié (ou presque) des cas nouvellement diagnostiqués chaque année depuis le début du programme sont dans cette catégorie d'exposition (figure 12).
  - Ces cas HARSAH sont majoritairement des canadiens d'origine. Parmi 189 qui ont précisé leur origine ethnoculturelle, 78,3 % s'identifient au Canada, 9,5 % à des pays d'Amérique latine, d'Amérique centrale ou d'Amérique du Sud, 6,9 % à des pays européens. La contribution des autres pays est faible (Asie : 3 cas, Afrique : 3, USA : 1, Caraïbes : 2).
- <u>L'origine d'un pays endémique pour le VIH</u>
  - Une proportion de 14,5 % (n=51) des cas et de 8,9 % (n=18) des nouveaux diagnostics sont attribués à l'origine d'un pays endémique pour le VIH. Les figures 13 et 14 montrent l'évolution du nombre de nouveaux diagnostics dans cette catégorie d'exposition.

- Ces cas proviennent de l'Afrique subsaharienne (n=33) ou d'Haïti (n=17), excepté un qui est originaire d'Amérique latine.

- Contacts hétérosexuels[6]
  - Cinquante personnes dont l'origine n'est pas apparentée à des pays endémiques (14,5 %) attribuent l'infection à des contacts hétérosexuels.
  - Trois quarts (74 %; n=37/50) de ces cas sont des canadiens d'origine, sept viennent d'Europe, cinq d'Amérique latine et un cas de l'Asie. En les regroupant avec ceux de la catégorie « origine d'un pays endémique », la proportion des cas hétérosexuels peu importe le pays d'origine est de 28,8 % (101/351).

- Partage de seringues
  - La contribution des UDI est de 35 cas (10,0 %) dont 11 nouveaux diagnostics. Le nombre de ceux-ci varie peu dans cette catégorie d'exposition (figures 17 et 18).
  - Ces cas UDI sont tous d'origine canadienne (un d'entre eux est un autochtone).

- Cas à la fois HARSAH et UDI
  - Les cas à la fois HARSAH et UDI représentent 5,1 % (n=18). Ils s'identifient tous au Canada.

- Transmission de la mère à l'enfant
  - Un nouveau diagnostic est attribué à la transmission verticale du VIH en Mauricie et Centre-du-Québec, chez un enfant d'origine européenne né en 2008 au Canada.
  - Cinq anciens cas d'origine non canadienne sont également enregistrés à Montréal dans cette catégorie d'exposition. Quatre d'entre eux (un haïtien et trois africains) ont été infectés à leur naissance en dehors du Canada. Le cinquième (un haïtien de 15 ans né au Canada) a été infecté avant l'implantation du programme d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse au Québec en 1997 (son premier test positif date de 1994).

- Dons de sang
  - Aucun nouveau diagnostic n'est relié à des dons sanguins et facteurs de coagulation.
  - Un ancien cas d'origine canadienne âgé de 53 ans au moment du prélèvement, est enregistré dans cette catégorie d'exposition. L'année de réception du sang contaminé n'est pas connue. Son premier test positif date de 1989, soit quatre ans après l'implantation des mesures de sécurité transfusionnelle au Québec en 1985. L'incubation de l'infection à VIH étant plus ou moins longue, il peut avoir été infecté avant le criblage systématique des dons de sang dans la province.

[6] La procédure hiérarchisée de classification des cas adultes prévoit une catégorie d'exposition spécifique aux cas originaires de pays endémiques pour le VIH où prédomine la transmission hétérosexuelle du virus, et deux autres pour les cas hétérosexuels non originaires de ces pays. Une des deux est destinée aux personnes hétérosexuelles infectées par des partenaires à risque définis selon des critères précis (homme ayant des relations sexuelles avec des hommes, personne qui utilise des drogues injectables; originaire d'un pays endémique où la transmission hétérosexuelle du VIH prédomine, receveur de transfusion et/ou de facteurs de coagulation). L'autre est destinée aux cas infectés par des contacts hétérosexuels sans qu'on identifie un risque quelconque chez les partenaires. Les figures 15 et 16 montrent l'évolution du nombre de nouveaux diagnostics d'infection par le VIH chez les personnes hétérosexuelles qui n'ont pas de lien de parenté dans des pays endémiques.

Fréquence dés catégories d'exposition chez les hommes et chez les femmes

Les femmes présentent une distribution différente de celle des hommes en termes de proportion de cas par catégorie d'exposition (figure 19).

Chez les femmes (n=65)

- L'origine d'un pays endémique pour le VIH est au premier rang. La moitié (52,3 %, n=34) représente des immigrantes en provenance de pays confrontés à des endémies VIH. Si les femmes sont moins touchées par le VIH que les hommes, 30 % à 50 % de celles nouvellement diagnostiquées chaque année depuis le début du programme viennent de pays endémiques (figure 20).
- Les femmes hétérosexuelles non associées aux pays endémiques représentent 29,2 % (n=19). En les regroupant avec les immigrantes de pays endémiques, la voie de transmission hétérosexuelle prédomine chez les femmes avec 81,5 % (n=53) des cas de sexe féminin.
- L'utilisation de drogues par injection est en cause dans 10,8 % des cas.

Chez les hommes (n=285)

- La majorité (66,3 %; n=90) sont attribués à la transmission homosexuelle,
- 10,9 % (n=31) aux rapports hétérosexuels,
- 9,8 % (n=28) au partage de seringues (UDI),
- 6,3 % à la catégorie des HARSAH en même temps UDI et
- 6 % (n=17) à l'origine d'un pays endémique. En combinant ceux-ci avec les hétérosexuels qui n'ont pas de liens dans des pays endémiques, la voie hétérosexuelle contribue pour 16,8 % (n=48).

Fréquence des catégories d'exposition à Montréal versus Hors Montréal.

Les tableaux 19 à 22 montrent le nombre de cas par an et par catégorie principale d'exposition chez les hommes et chez les femmes de Montréal versus Hors Montréal.

À Montréal (n=227)

- Les cas de Montréal se distribuent de manière comparable à l'ensemble des cas de la province en termes de fréquence des catégories d'exposition.
- Les HARSAH sont au 1er rang, suivis des immigrants provenant de pays endémiques, des hétérosexuels non reliés à ces pays, de personnes UDI et des individus à la fois HARSAH/UDI (figure 21).

Hors Montréal (n=124)

- Si le nombre de cas de VIH est moins élevé en dehors de Montréal, la contribution des HARSAH reste la plus importante.
- Les proportions des personnes hétérosexuelles non originaires de pays endémiques et des UDI sont plus élevées qu'à Montréal.
- L'origine d'un pays endémique (au second rang à Montréal) se retrouve au 4e rang.

Manifestations cliniques du VIH au moment du diagnostic

Parmi les cas nouvellement diagnostiqués (n=202), une personne sur deux (49,5 %) était asymptomatique pour le VIH au moment du diagnostic, 19,3 % avaient le sida, 12,4 % présentaient des symptômes et maladies non spécifiques, 11,1 % des infections aiguës et 7,4 % des infections chroniques symptomatiques du VIH. Ces proportions varient peu depuis le début du programme (tableaux 23).

4. CONCLUSION

Les cas analysés ne représentent pas le nombre total de personnes qui vivaient avec le VIH au Québec au 30 juin 2008. Ils n'estiment donc pas la prévalence de la maladie dans la province.

Les nouveaux diagnostics ne représentent pas le nombre de personnes qui ont été infectées pendant la période d'avril 2002 à juin 2008. 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. 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 pour la détection du VIH. Le nombre de nouveaux diagnostics n'estime donc pas l'incidence de la maladie.

Malgré ces limites, le système de surveillance a permis de dresser un portrait de l'infection par le VIH au Québec. Les constats issus des données du premier semestre 2008 vont dans le sens des principaux constats décrits dans le rapport portant sur les cas cumulatifs 2002-2007. On ne détecte pas de changement prévisible dans la tendance des cas en 2008.

Les HARSAH restent au premier rang parmi les nouveaux diagnostics rapportés au programme de surveillance. La transmission hétérosexuelle prédomine chez les femmes et dans la population féminine trouvée infectée, la catégorie d'exposition la plus importante est constituée de cas originaires de pays endémiques pour le VIH.

L'information recueillie ne permet pas d'analyser la dynamique de l'épidémie, ni de donner un portrait de la situation qui prévaut en termes de personnes infectées, d'infections récentes ou acquises dans la période couverte par le rapport, et d'identifier les facteurs susceptibles d'expliquer les variations observées dans un sens ou dans l'autre.

Le programme de surveillance actuel n'a pas été conçu pour documenter le suivi des cas à partir du moment de leur déclaration. Il ne comporte donc pas d'information sur le devenir du cas dans le système de soins relativement à l'infection dépistée, ni sur la condition clinique actuelle des cas déclarés avant 2008 qui étaient asymptomatiques au moment de l'enregistrement. Il ne permet pas d'apprécier le nombre de ces cas qui sont restés asymptomatiques ou ont évolué vers le sida par la suite.

L'impossibilité d'enregistrer les cas anonymes et les personnes qui n'ont pas de NAM constitue une limite à l'exhaustivité de la collecte des données épidémiologiques.

Un groupe de travail sur le développement de la surveillance du VIH/Sida a été constitué pour optimiser les opérations du programme de surveillance et implanter ou suggérer des solutions respectant le cadre du système actuel. La déclaration des cas sans NAM et l'utilisation d'un test additionnel pour estimer le nombre d'infections récentes dans les nouveaux diagnostics figurent parmi les solutions envisagées. Le bilan des travaux sera présenté en 2009.

FIGURES

Figure 1 Proportion des spécimens positifs parmi les spécimens analysés dans les laboratoires hospitaliers du réseau du diagnostic du VIH

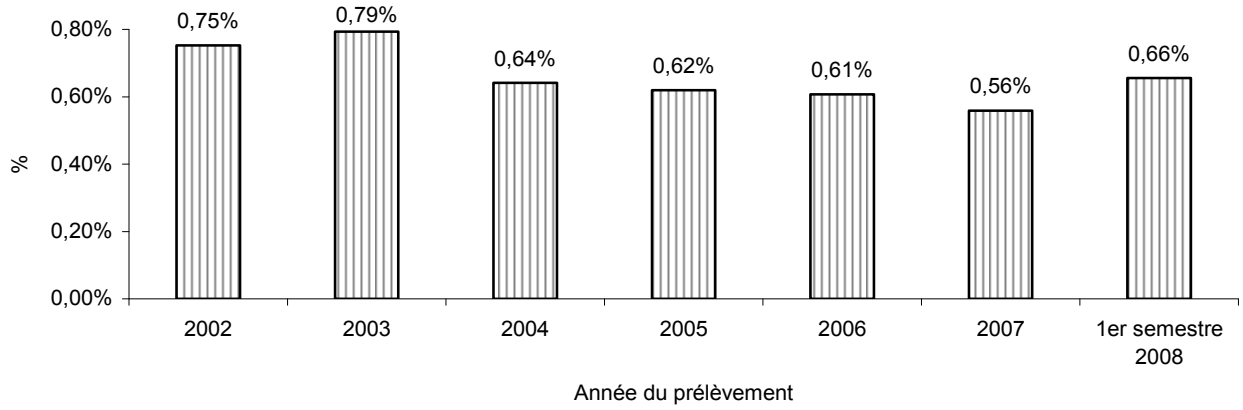


Figure 2 Proportion de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas au programme de surveillance pour la collecte épidémiologique

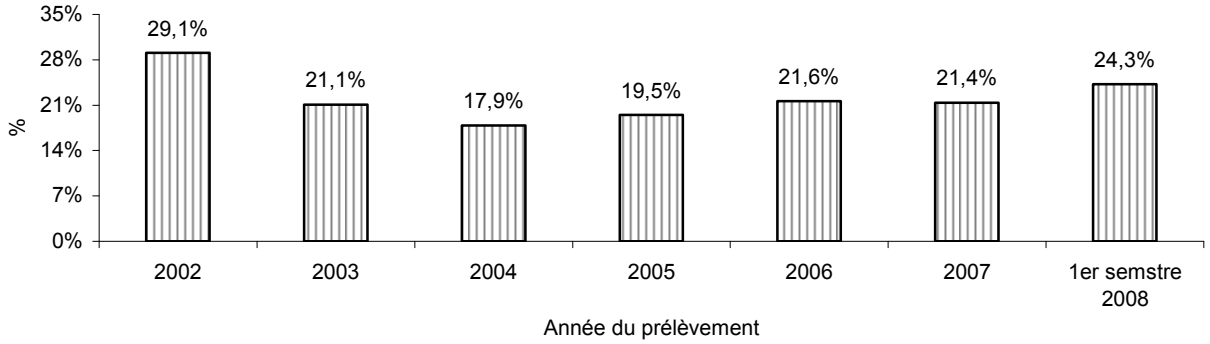


Figure 3 Proportion de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas, qui provenaient d'immigrants/réfugiés

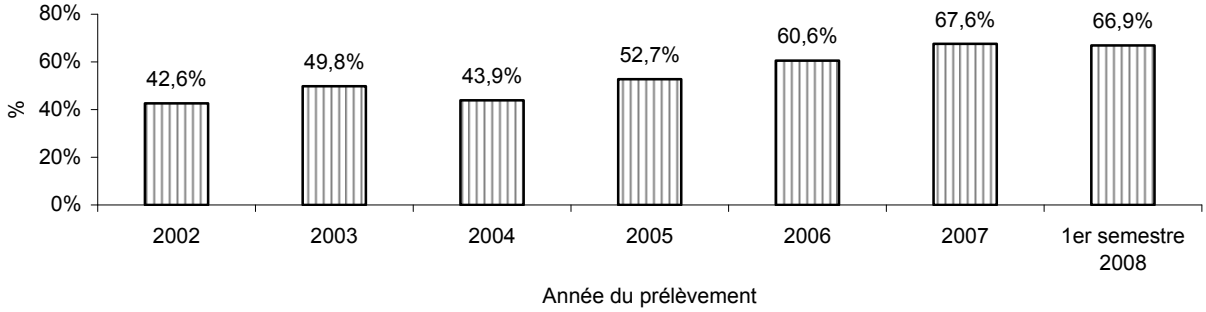


Figure 4 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

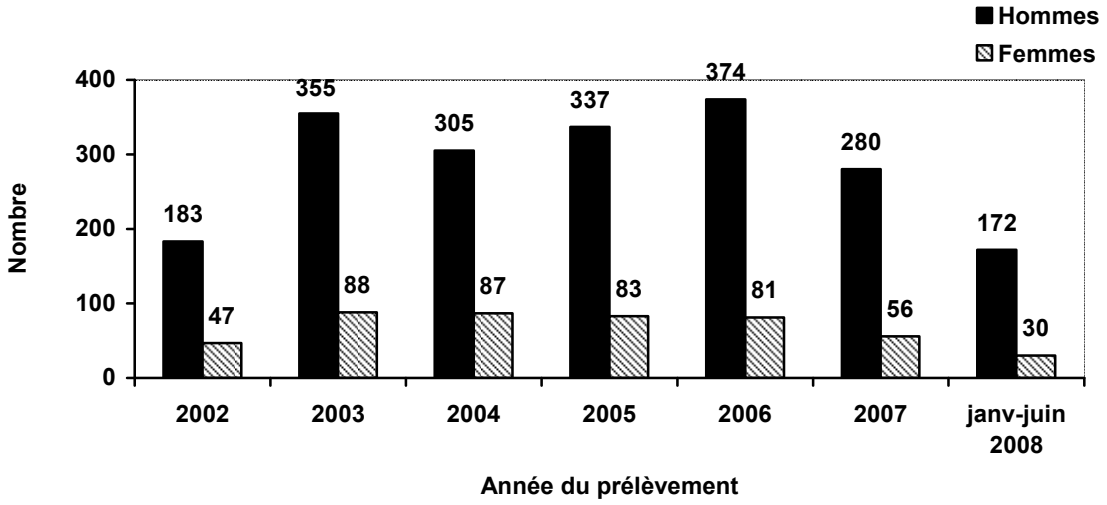


Figure 5 Évolution du nombre et de la proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui avaient eu un test VIH auparavant, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

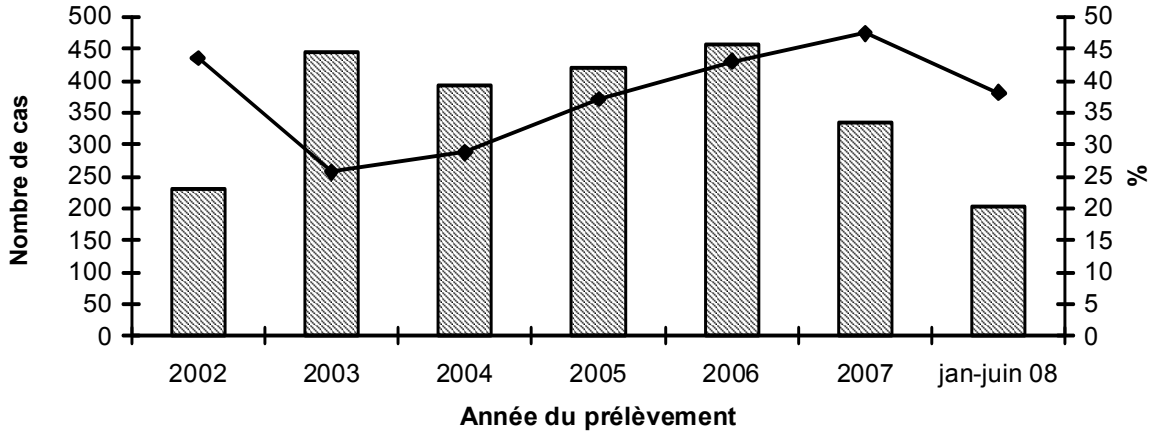


Figure 6 Origines ethnoculturelles des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008

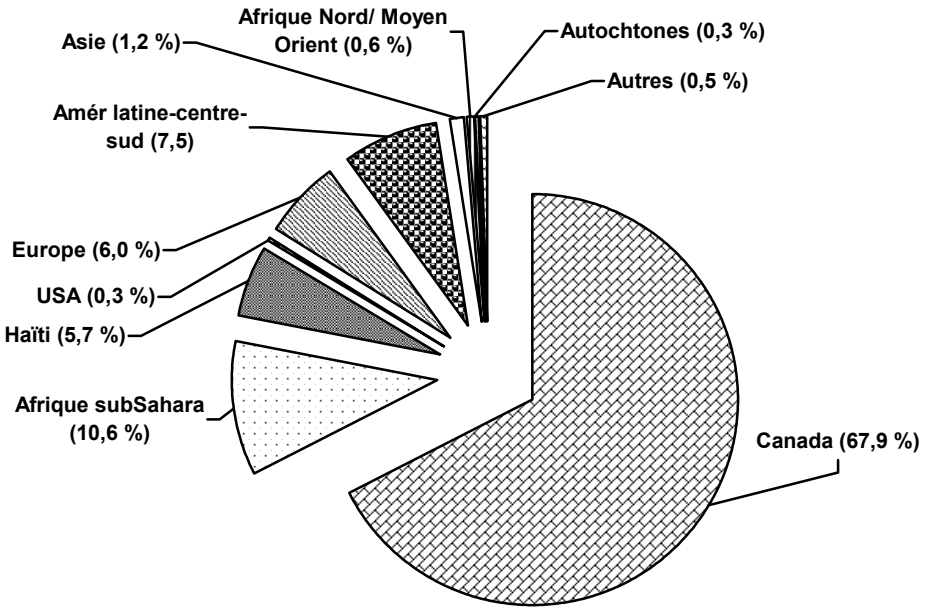


Figure 7 Proportion des cas par origine ethnoculturelle chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008

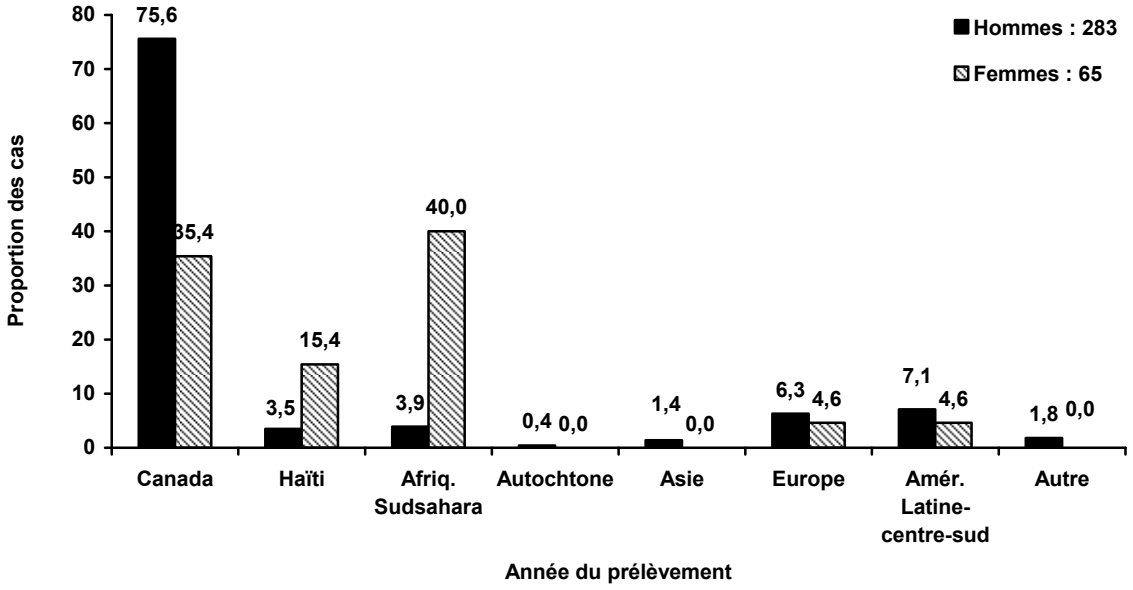


Figure 8 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âges chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

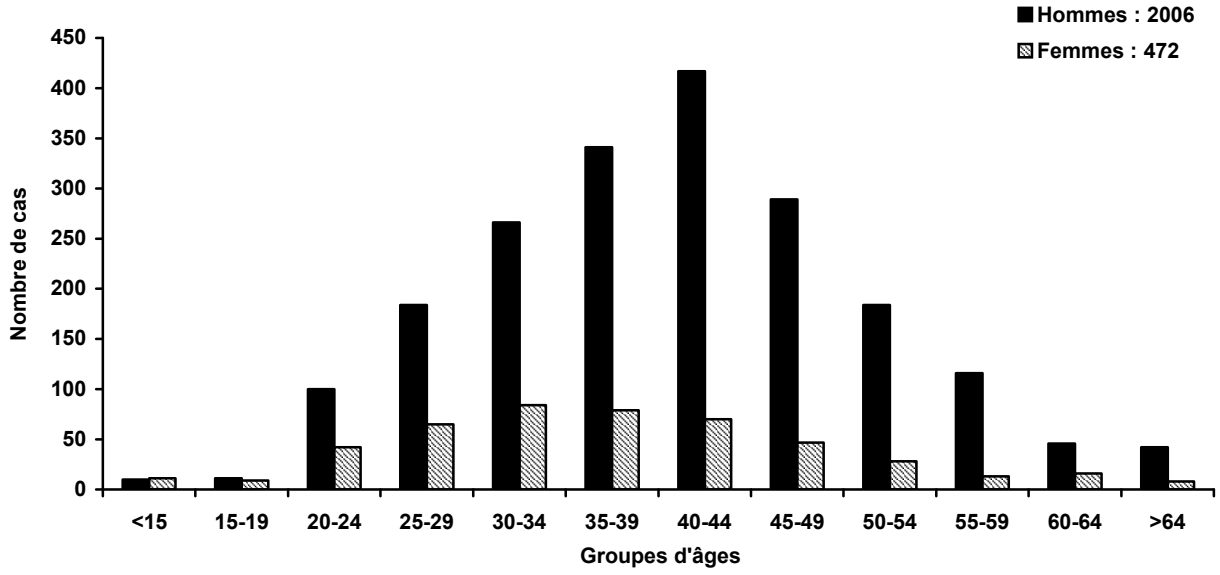


Figure 9 Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âges chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

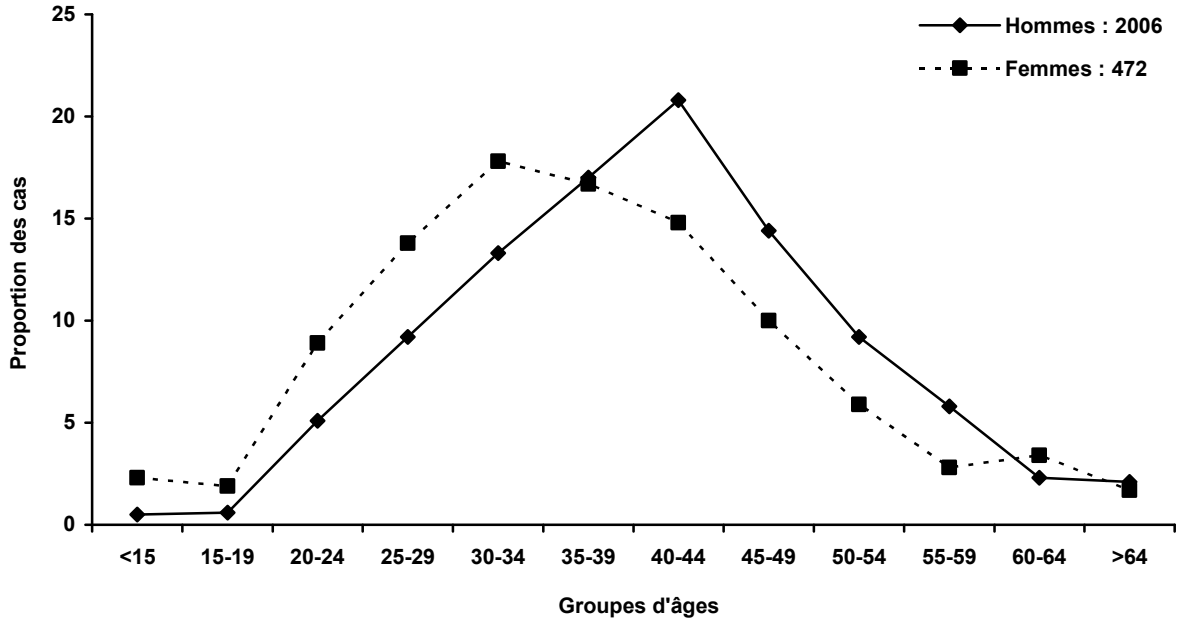


Figure 10 Régions de résidence des CAS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008

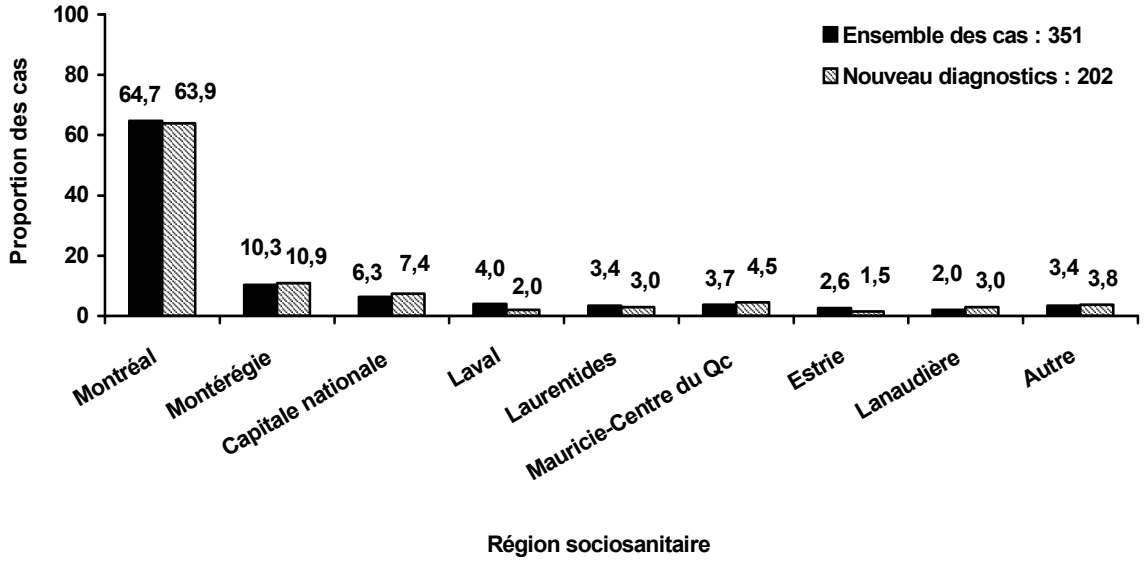


Figure 11 Catégories principales d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008

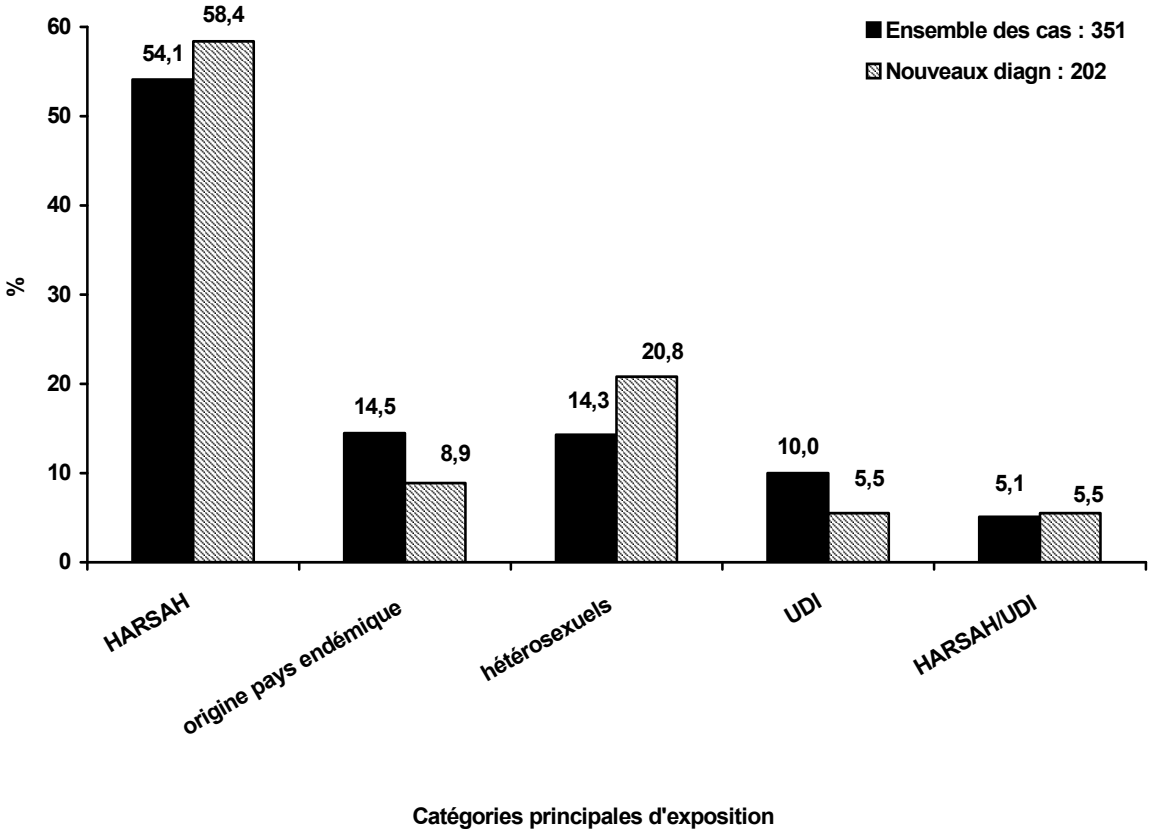


Figure 12 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HARSAH et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

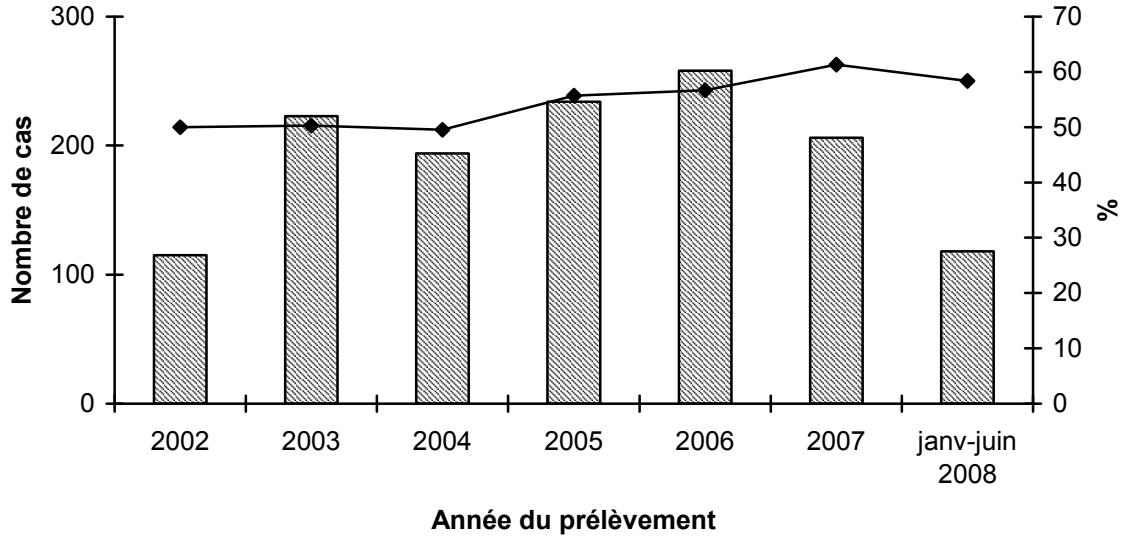


Figure 13 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

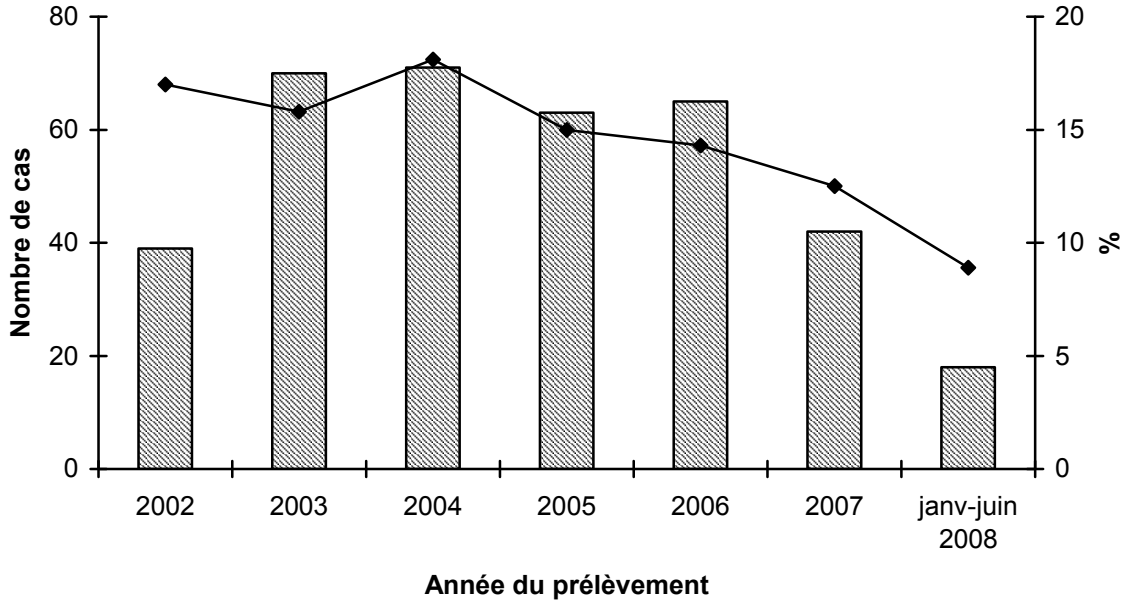


Figure 14 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE dans les deux sexes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

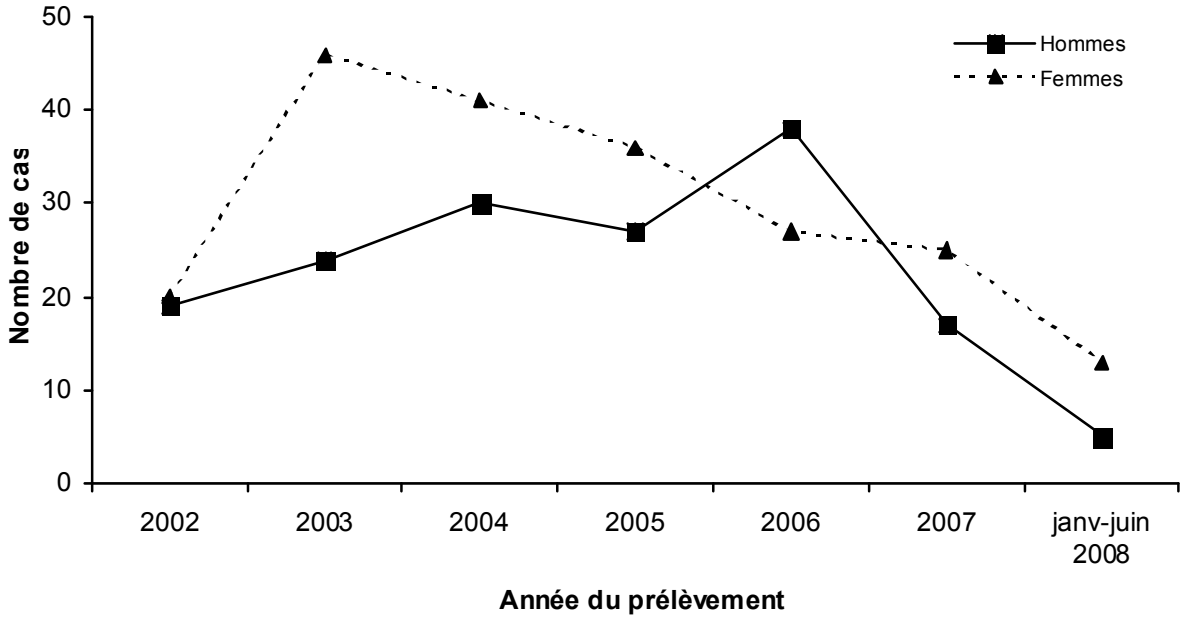


Figure 15 Évolution du nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés aux CONTACTS HÉTÉROSEXUELS et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

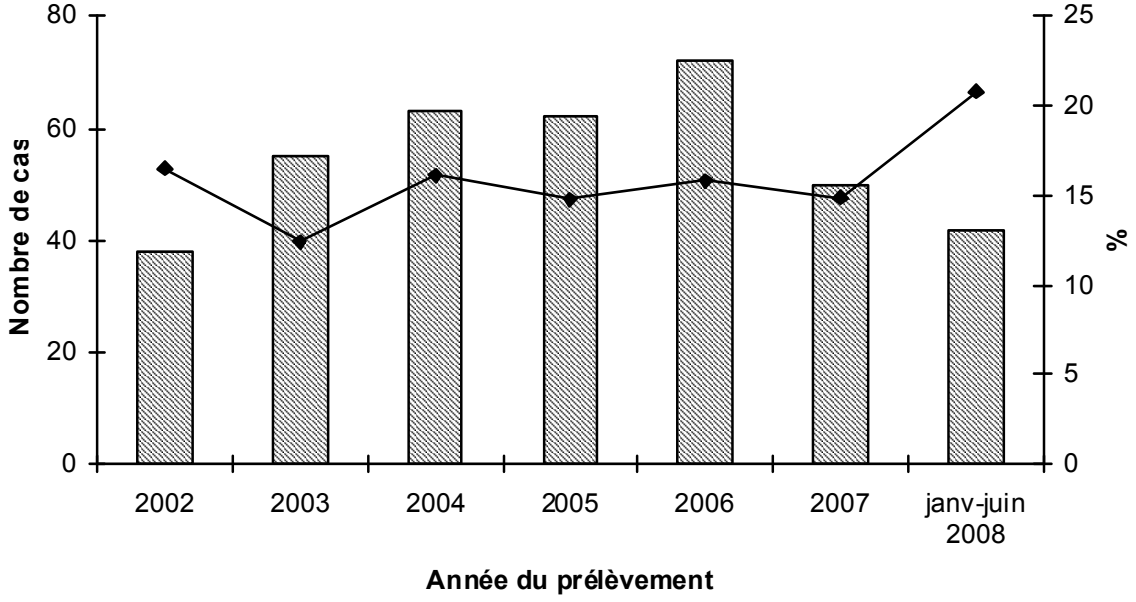


Figure 16 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS attribués à des CONTACTS HÉTÉROSEXUELS chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

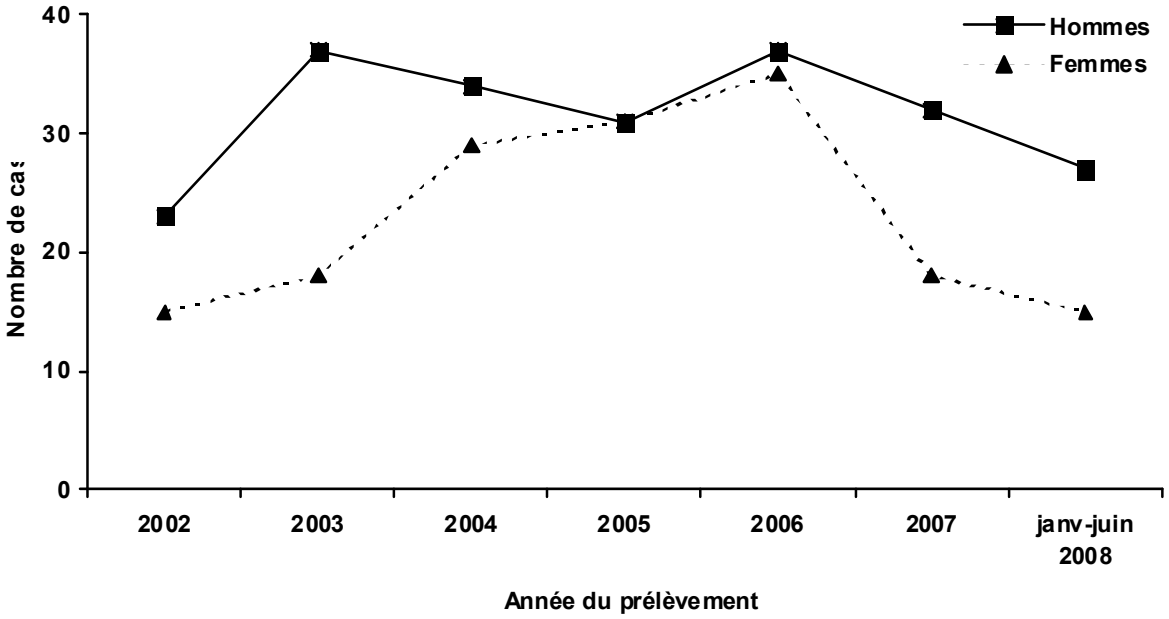


Figure 17 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

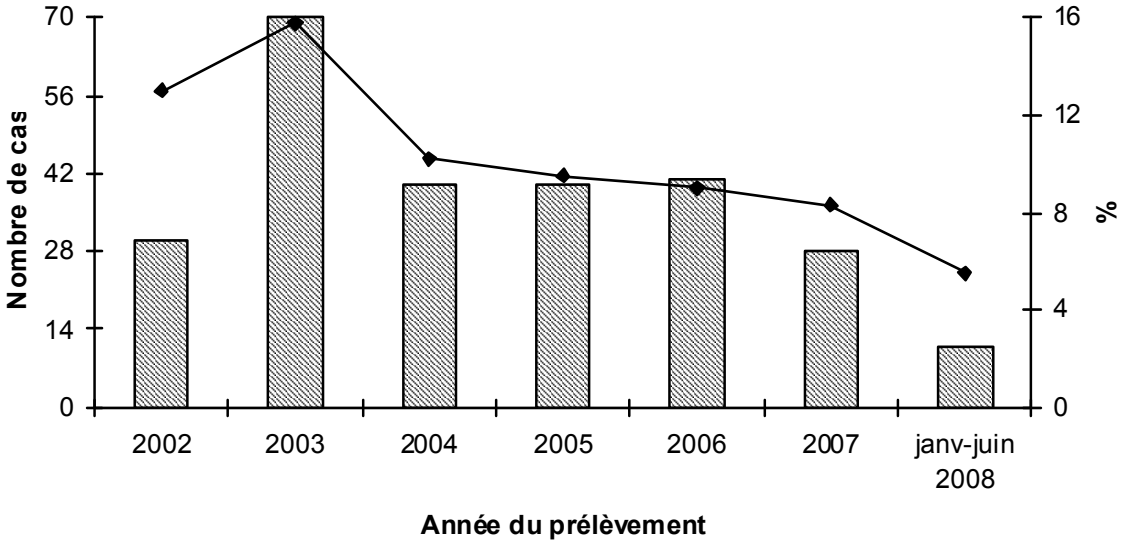


Figure 18 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI chez les hommes et chez les femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

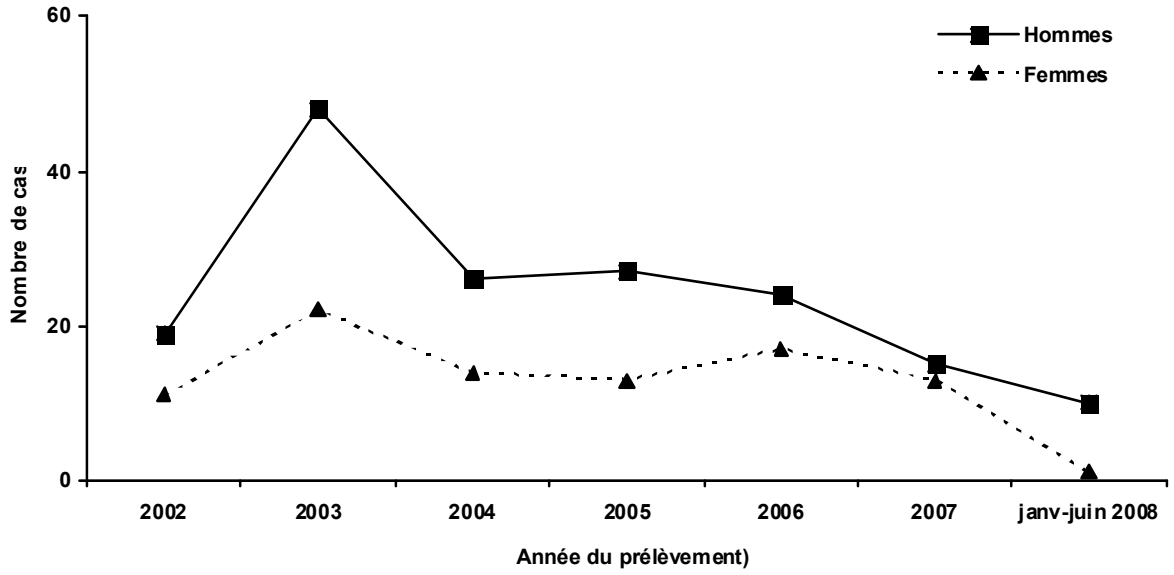


Figure 19 Catégories principales d'exposition chez les hommes et chez femmes, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008

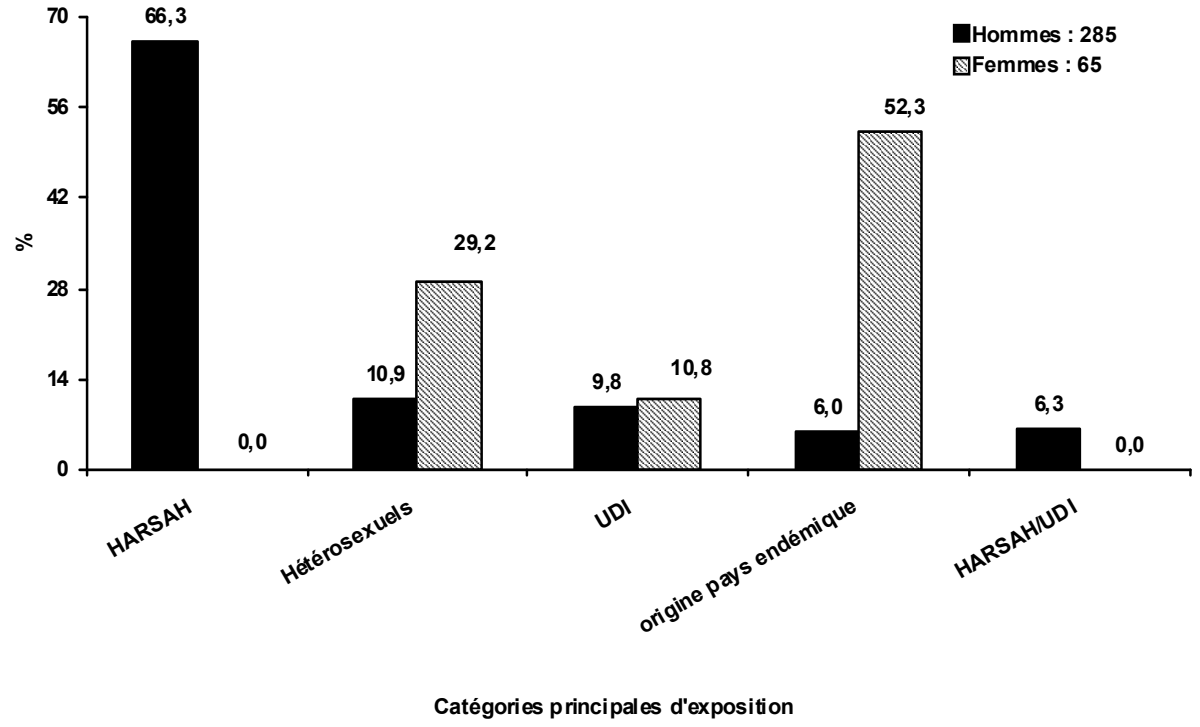


Figure 20 Évolution du nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE et de leur proportion dans les nouvelles découvertes de séropositivité au VIH chez les FEMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

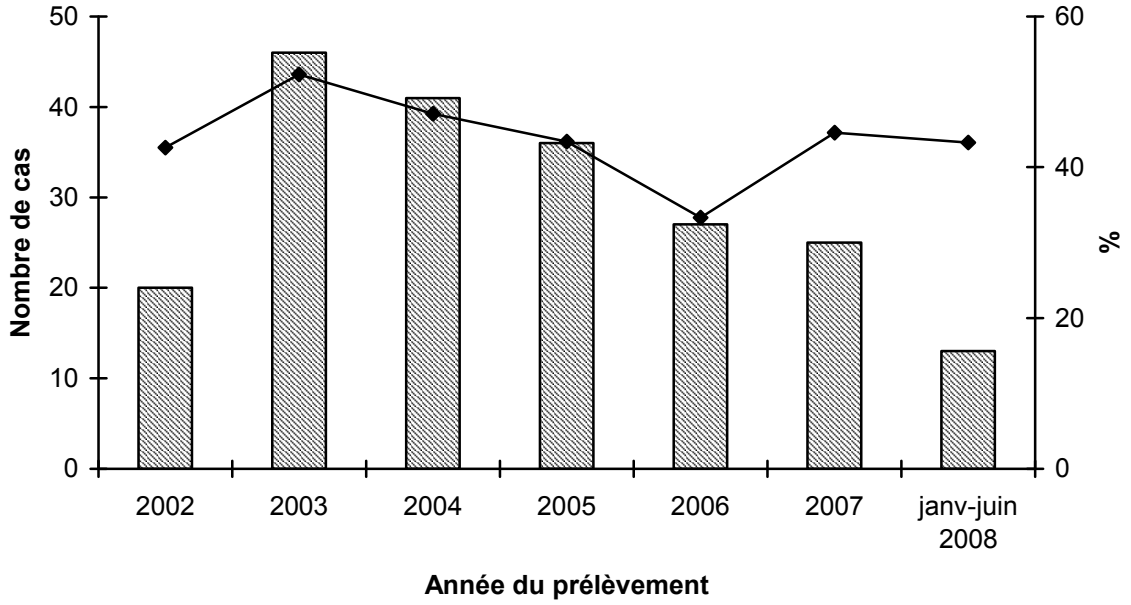
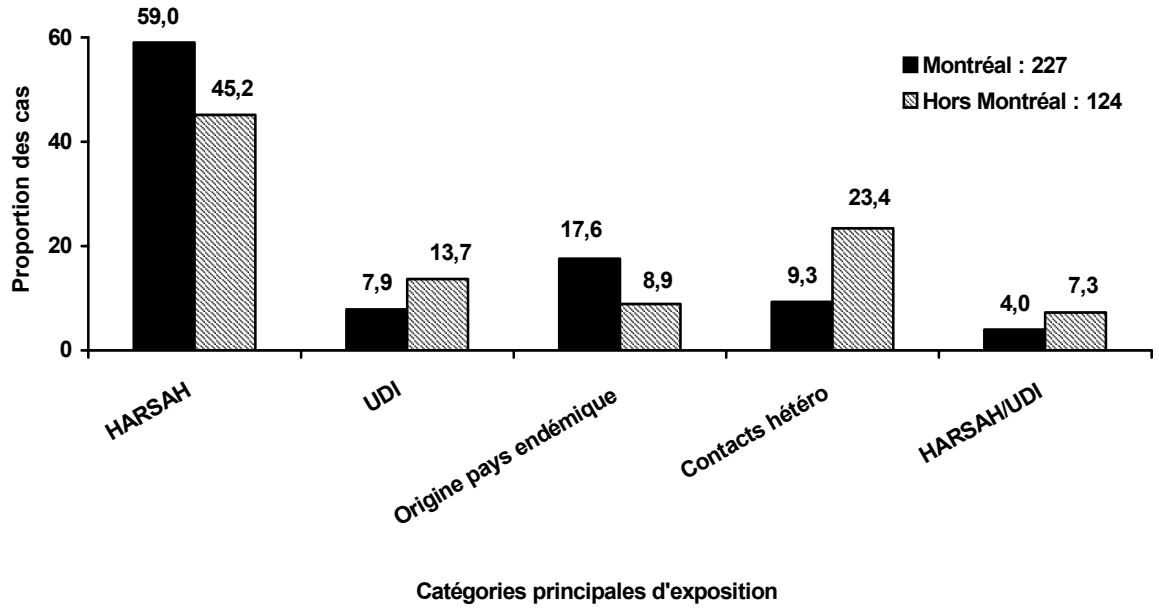


Figure 21 Catégories principales d'exposition à Montréal versus Hors Montréal, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2008



TABLEAUX

Tableau 1 Nombre de spécimens analysés par les laboratoires du réseau de diagnostic de l'infection par le VIH au Québec et confirmés positifs par le LSPQ

Spécimens [7]	Année du prélèvement							Total
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Janv-juin 2008	
Analysés	229 496	241 995	268 829	277 116	291 086	279 592	153 132	**1 741 246**
Positifs	1 727 (0,75 %)	1 919 (0,79 %)	1 725 (0,64 %)	1 717 (0,62 %)	1 768 (0,61 %)	1 562 (0,56 %)	1 004 (0,66 %)	**11 422 (0,66 %)**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2008. LSPQ, INSPQ

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs où il y avait impossibilité de déclarer le cas et raison de la non-déclaration

Raisons de non déclaration du cas	Année							Total	
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	Janv à juin 2008	**N**	%
Pas de NAM									
Immigrant, réfugié ou non-résident	*168*	*217*	*148*	*193*	*258*	*254*	*164*	*1 402*	*54,3 %*
Résident hors province	*15*	*32*	*13*	*9*	*3*	*28*	*20*	*120*	*4,7 %*
Test anonyme des SIDEP	*25*	*33*	*34*	*22*	*25*	*12*	*9*	*160*	*6,2 %*
Projet de recherche	*41*	*30*	*14*	*27*	*30*	*19*	*5*	*166*	*6,4 %*
Résidents du Québec sans NAM	*7*	*12*	*1*	*4*	*9*	*4*	*6*	*43*	*1,7 %*
Sous/total (Pas de NAM)	256	324	210	255	325	317	204	**1 891**	**73,3 %**
Sérologie des enfants âgés de moins de 2 ans	41	30	49	32	31	19	20	**222**	**8,6 %**
Erreur de laboratoire	34	16	11	15	14	8	7	**105**	**4,1 %**
Spécimen provenant de Héma-Québec	4	1	5	1	4	1	0	**16**	**0,6 %**
Pas de suivi du médecin à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique	35	49	38	54	46	23	13	**258**	**10,0 %**
Autres raisons	24	16	24	9	6	8	1	**88**	**3,4 %**
Total	**394**	**436**	**337**	**366**	**426**	**376**	**245**	**2 580**	**100 %**

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2008. LSPQ, Institut national de santé publique

[7] Ce tableau n'inclut pas les spécimens provenant des laboratoires privés, de certains projets de recherche ou de Héma-Québec.

Tableau 3 Nombre de cas par année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

	Année du prélèvement							Total
	2002[1] Avr-déc.	2003 Janv-déc.	2004 Janv-déc.	2005 Janv-déc.	2006 Janv-déc.	2007 Janv-déc.	2008 Janv-juin	
Anciens diagnostics								
Sexe masculin	277	339	267	229	198	215	104	*1 629*
Sexe féminin	83	117	80	80	55	75	35	*525*
Transsexuelle h-f	0	1	0	0	1	0	1	*3*
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Inconnu	0	0	0	1	0	0	0	*1*
Sous total	*360*	*457*	*347*	*310*	*254*	*290*	*140*	*2 158*
Nouveaux diagnostics								
Sexe masculin	183	355	305	337	374	280	172	*2 006*
Sexe féminin	47	88	87	83	81	56	30	*472*
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Inconnu	0	0	0	0	1	0	0	*1*
Sous total	*230*	*443*	*392*	*420*	*456*	*336*	*202*	*2 479*
Impossible à caractériser								
Sexe masculin	55	33	48	8	12	22	9	*187*
Sexe féminin	26	13	14	5	3	4	0	*65*
Transsexuelle h-f	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Transsexuel f-h	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Inconnu	0	0	0	0	0	0	0	*0*
Sous total	*81*	*46*	*62*	*13*	*15*	*26*	*9*	*252*
Total	***671***	***946***	***801***	***743***	***725***	***652***	***351***	***4 889***

[1] Pour l'année 2002, le nombre de spécimens pour lesquels la collecte a été complétée ne couvre qu'une période de 8 mois et demi du fait de l'entrée en vigueur du système en avril 2002.

Tableau 4 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui n'avaient jamais eu un test VIH auparavant, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

	Années du prélèvement															
	2002 Avr-déc		2003 Janv-déc.		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin		2002- 2008	
	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)	%	(n/N)
Sexe																
Hommes	54,1	(99/183)	70,4	(250/355)	67,9	(207/305)	58,5	(197/337)	53,5	(200/374)	48,6	(136/280)	58,1	(100/172)	**59,3**	**(1 189/2 006)**
Femmes	66,0	(31/47)	89,8	(79/88)	82,8	(72/87)	80,7	(67/83)	72,8	(59/81)	71,4	(40/56)	83,3	(25/30)	**79,0**	**(373/472)**
Catégorie d'exposition																
HARSAH	42,6	(49/115)	61,9	(138/223)	55,7	(108/194)	47,9	(112/234)	42,3	(109/258)	40,3	(83/206)	46,6	(55/118)	**48,5**	**(654/1 348)**
UDI	60,0	(18/30)	77,1	(54/70)	77,5	(31/40)	75,0	(30/40)	58,5	(24/41)	46,4	(13/28)	81,8	(9/11)	**68,9**	**(179/260)**
Origine d'un pays endémique	71,8	(28/39)	94,3	(66/70)	88,7	(63/71)	90,5	(57/63)	92,3	(60/65)	78,6	(33/42)	88,9	(16/18)	**87,8**	**(323/368)**
Hétéro-sexuels	76,3	(29/38)	94,6	(52/55)	90,5	(57/63)	82,3	(51/62)	79,2	(57/72)	84,0	(42/50)	85,7	(36/42)	**84,8**	**(324/382)**
Autres	75,0	(6/8)	76,0	(19/25)	83,3	(20/24)	66,7	(14/21)	47,4	(9/19)	50,0	(5/10)	69,2	(9/13)	**68,3**	**(82/120)**
Total	**56,5**	**(130/230)**	**74,3**	**(329/443)**	**71,2**	**(279/392)**	**62,9**	**(264/420)**	**57,0**	**(260/456)**	**52,4**	**(176/336)**	**61,9**	**(125/202)**	**63,1**	**(1 563/2 479)**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 5 Nombre et proportion des cas par origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Canadienne	463	71,2	671	73,3	551	70,0	518	70,3	528	73,5	459	71,7	237	67,9	**3 427**	**71,4**
Américaine																
Afro-américain	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,3	0	0,0	**2**	**0,0**
Hispanique	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,0**
Autres	0	0,0	2	0,2	4	0,5	1	0,1	1	0,1	1	0,2	0	0,0	**9**	**0,2**
Inconnu/non précisé	0	0,0	6	0,7	0	0,0	1	0,1	0	0,0	1	0,2	1	0,3	**9**	**0,2**
Européenne de l'Est	2	0,3	3	0,3	6	0,8	3	0,4	5	0,7	3	0,5	4	1,2	**26**	**0,5**
Européenne du Sud	11	1,7	9	1,0	14	1,8	8	1,1	8	1,1	9	1,4	4	1,2	**63**	**1,3**
Européenne autre	12	1,9	7	0,8	11	1,4	11	1,5	7	1,0	14	2,2	13	3,7	**75**	**1,6**
Océanienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,0**
Caraïbes																
Haïtienne	74	11,4	62	6,8	53	6,7	69	9,4	53	7,4	50	7,8	20	5,7	**381**	**7,9**
Jamaïcaine	0	0,0	2	0,2	1	0,1	2	0,3	1	0,1	2	0,3	0	0,0	**8**	**0,2**
Autres	4	0,6	6	0,7	4	0,5	5	0,7	4	0,6	7	1,1	1	0,3	**31**	**0,7**
Inconnu/non précisé	0	0,0	3	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	**4**	**0,1**
Amérique latine, centrale et du Sud	17	2,6	16	1,8	33	4,2	27	3,7	22	3,1	23	3,6	24	6,9	**162**	**3,4**
Asiatique de l'Est et du Sud-Est	9	1,4	5	0,6	7	0,9	4	0,5	4	0,6	8	1,3	2	0,6	**39**	**0,8**
Asiatique du Sud	3	0,5	5	0,6	4	0,5	2	0,3	4	0,6	2	0,3	2	0,6	**22**	**0,5**
Africaine du Nord et Moyen-Orient	3	0,5	9	1,0	5	0,6	12	1,6	10	1,4	10	1,6	2	0,6	**51**	**1,1**
Africaine subsaharienne	46	7,1	99	10,8	85	10,8	67	9,1	60	8,4	46	7,2	37	10,6	**440**	**9,2**

Tableau 5 Nombre et proportion des cas par origine ethnoculturelle et année de prélèvement, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 (suite)

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autochtone																
Premières Nations	1	0,2	7	0,8	8	1,0	1	0,1	5	0,7	1	0,2	0	0,0	**23**	**0,5**
Métis	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,0**
Inuit	1	0,2	1	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,2	1	0,3	**7**	**0,2**
Inconnu/non précisé	1	0,2	2	0,2	0	0,0	2	0,3	1	0,1	1	0,2	0	0,0	**7**	**0,2**
Origine imprécise ou complexe	1	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,3	**4**	**0,1**
Autre	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,3	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,0**
Inconnu	21	.	30	.	14	.	6	.	7	.	12	.	2	.	**92**	**.**
Total	**671**	**100,0**	**946**	**100,0**	**801**	**100,0**	**743**	**100,0**	**725**	**100,0**	**652**	**100,0**	**351**	**100,0**	**4 889**	**100,0**

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

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 6 Nombre et proportion des CAS de SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Canadienne	400	80,2	577	81,3	471	77,3	440	77,2	460	79,6	401	78,9	214	75,6	**2 963**	**78,9**
Américaine																
Afro-américain	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4	0	0,0	**2**	**0,1**
Hispanique	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,1**
Autres	0	0,0	2	0,3	4	0,7	1	0,2	1	0,2	1	0,2	0	0,0	**9**	**0,2**
Inconnu/non précisé	0	0,0	6	0,9	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,2	1	0,4	**9**	**0,2**
Européenne de l'Est	1	0,2	3	0,4	5	0,8	2	0,4	4	0,7	2	0,4	4	1,4	**21**	**0,6**
Européenne du Sud	10	2,0	9	1,3	12	2,0	8	1,4	7	1,2	8	1,6	4	1,4	**58**	**1,5**
Européenne autre	11	2,2	7	1,0	11	1,8	10	1,8	7	1,2	13	2,6	10	3,5	**69**	**1,8**
Océanienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,0**
Caraïbes																
Haïtienne	35	7,0	24	3,4	31	5,1	33	5,8	31	5,4	25	4,9	10	3,5	**189**	**5,0**
Jamaïcaine	0	0,0	2	0,3	0	0,0	2	0,4	1	0,2	1	0,2	0	0,0	**6**	**0,2**
Autres	1	0,2	2	0,3	3	0,5	1	0,2	3	0,5	4	0,8	1	0,4	**15**	**0,4**
Inconnu/non précisé	0	0,0	3	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	**4**	**0,1**
Amérique latine, centrale et du Sud	10	2,0	15	2,1	28	4,6	20	3,5	18	3,1	19	3,7	20	7,1	**130**	**3,5**
Asiatique de l'Est et du Sud-Est	8	1,6	4	0,6	5	0,8	3	0,5	3	0,5	7	1,4	2	0,7	**32**	**0,9**
Asiatique du Sud	2	0,4	5	0,7	2	0,3	2	0,4	4	0,7	2	0,4	2	0,7	**19**	**0,5**
Africaine du Nord et Moyen-Orient	2	0,4	8	1,1	3	0,5	12	2,1	9	1,6	10	2,0	2	0,7	**46**	**1,2**
Afrique subsaharienne	16	3,2	39	5,5	29	4,8	31	5,4	24	4,2	12	2,4	11	3,9	**162**	**4,3**

Tableau 6 Nombre et proportion des CAS de SEXE MASCULIN par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 (suite)

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autochtone																
Premières Nations	0	0,0	1	0,1	4	0,7	0	0,0	3	0,5	0	0,0	0	0,0	**8**	**0,2**
Métis	2	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,1**
Inuit	1	0,2	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,4	**4**	**0,1**
Inconnu/non précisé	0	0,0	2	0,3	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**3**	**0,1**
Origine imprécise ou complexe	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0,4	**3**	**0,1**
Inconnu	16	.	17	.	11	.	4	.	6	.	9	.	2	.	**65**	**.**
Total	**515**	**100,0**	**727**	**100,0**	**620**	**100,0**	**574**	**100,0**	**584**	**100,0**	**517**	**100,0**	**285**	**100,0**	**3 822**	**100,0**

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

CAS MASCULINS

Tableau 7 Nombre et proportion des CAS de SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Canadienne	63	41,7	93	45,4	80	44,9	77	46,4	66	47,8	58	43,9	23	35,4	**460**	**44,4**
Américaine																
Afro-américain	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Hispanique	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
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**
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**
Européenne de l'Est	1	0,7	0	0,0	1	0,6	1	0,6	1	0,7	1	0,8	0	0,0	**5**	**0,5**
Européenne du Sud	1	0,7	0	0,0	2	1,1	0	0,0	1	0,7	1	0,8	0	0,0	**5**	**0,5**
Européenne autre	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	1	0,8	3	4,6	**6**	**0,6**
Océanienne	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Caraïbes																
Haïtienne	39	25,8	38	18,5	22	12,4	36	21,7	22	15,9	25	18,9	10	15,4	**192**	**18,6**
Jamaïcaine	0	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,8	0	0,0	**2**	**0,2**
Autres	3	2,0	4	2,0	1	0,6	4	2,4	1	0,7	3	2,3	0	0,0	**16**	**1,6**
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**
Amérique latine, centrale et du Sud	7	4,6	1	0,5	5	2,8	7	4,2	4	2,9	4	3,0	3	4,6	**31**	**3,0**
Asiatique de l'Est et du Sud-Est	1	0,7	1	0,5	2	1,1	1	0,6	1	0,7	1	0,8	0	0,0	**7**	**0,7**
Asiatique du Sud	1	0,7	0	0,0	2	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**3**	**0,3**
Africaine du Nord et Moyen-Orient	1	0,7	1	0,5	2	1,1	0	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	**5**	**0,5**
Afrique subsaharienne	30	19,9	60	29,3	56	31,5	36	21,7	36	26,1	34	25,8	26	40,0	**278**	**26,9**

Tableau 7 Nombre et proportion des CAS de SEXE FÉMININ par origine ethnoculturelle et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008 (suite)

Origine ethnoculturelle	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Autochtone																
Premières Nations	1	0,7	6	2,9	4	2,3	1	0,6	2	1,5	1	0,8	0	0,0	**15**	**1,5**
Métis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**0**	**0,0**
Inuit	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1	0,6	0	0,0	1	0,8	0	0,0	**3**	**0,3**
Inconnu/non précisé	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,7	1	0,8	0	0,0	**4**	**0,4**
Origine imprécise ou complexe	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**1**	**0,1**
Autre	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,5	0	0,0	0	0,0	**2**	**0,2**
Inconnu	5	.	13	.	3	.	2	.	1	.	3	.	0	.	**27**	**.**
Total	**156**	**100,0**	**218**	**100,0**	**181**	**100,0**	**168**	**100,0**	**139**	**100,0**	**135**	**100,0**	**65**	**100,0**	**1 062**	**100,0**

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

CAS FÉMININS

Tableau 8 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Groupe d'âge	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	4	1,7	2	0,5	4	1,0	8	1,9	2	0,4	0	0,0	1	0,5	**21**	**0,9**
15 – 19	2	0,9	2	0,5	3	0,8	5	1,2	4	0,9	3	0,9	1	0,5	**20**	**0,8**
20 – 24	10	4,4	28	6,3	29	7,4	21	5,0	23	5,0	19	5,7	12	5,9	**142**	**5,7**
25 – 29	18	7,8	43	9,7	34	8,7	47	11,2	54	11,8	29	8,6	24	11,9	**249**	**10,0**
30 – 34	41	17,8	64	14,5	46	11,7	54	12,9	63	13,8	52	15,5	30	14,9	**350**	**14,1**
35 – 39	44	19,1	78	17,6	63	16,1	67	16,0	88	19,3	57	17,0	23	11,4	**420**	**16,9**
40 – 44	45	19,6	97	21,9	83	21,2	83	19,8	84	18,4	58	17,3	38	18,8	**488**	**19,7**
45 – 49	30	13,0	55	12,4	58	14,8	61	14,5	57	12,5	45	13,4	30	14,9	**336**	**13,6**
50 – 54	15	6,5	34	7,7	34	8,7	39	9,3	38	8,3	26	7,7	26	12,9	**212**	**8,6**
55 – 59	8	3,5	18	4,1	24	6,1	23	5,5	23	5,0	27	8,0	6	3,0	**129**	**5,2**
60 – 64	9	3,9	12	2,7	8	2,0	3	0,7	10	2,2	11	3,3	9	4,5	**62**	**2,5**
≥ 65	4	1,7	10	2,3	6	1,5	9	2,1	10	2,2	9	2,7	2	1,0	**50**	**2,0**
Total	**230**	**100,0**	**443**	**100,0**	**392**	**100,0**	**420**	**100,0**	**456**	**100,0**	**336**	**100,0**	**202**	**100,0**	**2 479**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 9 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Groupe d'âge	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	**N**	**%**	N	%
< 15 ans	3	1,6	0	0,0	2	0,7	4	1,2	1	0,3	0	0,0	0	0,0	**10**	**0,5**
15 – 19	1	0,6	1	0,3	1	0,3	4	1,2	2	0,5	1	0,4	1	0,6	**11**	**0,6**
20 – 24	8	4,4	22	6,2	19	6,2	13	3,9	15	4,0	16	5,7	7	4,1	**100**	**5,0**
25 – 29	12	6,6	31	8,7	24	7,9	36	10,7	41	11,0	23	8,2	17	9,9	**184**	**9,2**
30 – 34	25	13,7	43	12,1	33	10,8	46	13,7	51	13,6	41	14,6	27	15,7	**266**	**13,3**
35 – 39	41	22,4	61	17,2	50	16,4	54	16,0	73	19,5	44	15,7	18	10,5	**341**	**17,0**
40 – 44	36	19,7	83	23,4	68	22,3	67	19,9	76	20,3	53	18,9	34	19,8	**417**	**20,8**
45 – 49	26	14,2	47	13,2	54	17,7	48	14,2	47	12,6	39	13,9	28	16,3	**289**	**14,4**
50 – 54	14	7,7	29	8,2	27	8,9	34	10,1	33	8,8	23	8,2	24	14,0	**184**	**9,2**
55 – 59	7	3,8	18	5,1	18	5,9	21	6,2	21	5,6	25	8,9	6	3,5	**116**	**5,8**
60 – 64	7	3,8	10	2,8	4	1,3	2	0,6	8	2,1	7	2,5	8	4,7	**46**	**2,3**
≥ 65	3	1,6	10	2,8	5	1,6	8	2,4	6	1,6	8	2,9	2	1,2	**42**	**2,1**
Total	**183**	**100,0**	**355**	**100,0**	**305**	**100,0**	**337**	**100,0**	**374**	**100,0**	**280**	**100,0**	**172**	**100,0**	**2 006**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS

Tableau 10 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par groupe d'âge et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Groupe d'âge	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 15 ans	1	2,1	2	2,3	2	2,3	4	4,8	1	1,2	0	0,0	1	3,3	**11**	**2,3**
15 – 19	1	2,1	1	1,1	2	2,3	1	1,2	2	2,5	2	3,6	0	0,0	**9**	**1,9**
20 – 24	2	4,3	6	6,8	10	11,5	8	9,6	8	9,9	3	5,4	5	16,7	**42**	**8,9**
25 – 29	6	12,8	12	13,6	10	11,5	11	13,3	13	16,1	6	10,7	7	23,3	**65**	**13,8**
30 – 34	16	34,0	21	23,9	13	14,9	8	9,6	12	14,8	11	19,6	3	10,0	**84**	**17,8**
35 – 39	3	6,4	17	19,3	13	14,9	13	15,7	15	18,5	13	23,2	5	16,7	**79**	**16,7**
40 – 44	9	19,2	14	15,9	15	17,2	16	19,3	7	8,6	5	8,9	4	13,3	**70**	**14,8**
45 – 49	4	8,5	8	9,1	4	4,6	13	15,7	10	12,4	6	10,7	2	6,7	**47**	**10,0**
50 – 54	1	2,1	5	5,7	7	8,1	5	6,0	5	6,2	3	5,4	2	6,7	**28**	**5,9**
55 – 59	1	2,1	0	0,0	6	6,9	2	2,4	2	2,5	2	3,6	0	0,0	**13**	**2,8**
60 – 64	2	4,3	2	2,3	4	4,6	1	1,2	2	2,5	4	7,1	1	3,3	**16**	**3,4**
≥ 65	1	2,1	0	0,0	1	1,2	1	1,2	4	4,9	1	1,8	0	0,0	**8**	**1,7**
Total	**47**	**100,0**	**88**	**100,0**	**87**	**100,0**	**83**	**100,0**	**81**	**100,0**	**56**	**100,0**	**30**	**100,0**	**472**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS

Tableau 11 Nombre et proportion des cas par région sociosanitaire de résidence (RSS) et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	5	0,8	7	0,7	12	1,5	6	0,8	7	1,0	4	0,6	2	0,6	**43**	**0,9**
Saguenay-Lac-Saint-Jean	7	1,0	9	1,0	9	1,1	9	1,2	4	0,6	4	0,6	2	0,6	**44**	**0,9**
Capitale-Nationale	32	4,8	65	6,9	72	9,0	63	8,5	50	6,9	41	6,3	22	6,3	**345**	**7,1**
Mauricie et Centre-du-Québec	9	1,3	22	2,3	14	1,8	18	2,4	12	1,7	8	1,2	13	3,7	**96**	**2,0**
Estrie	7	1,0	28	3,0	12	1,5	9	1,2	13	1,8	11	1,7	9	2,6	**89**	**1,8**
Montréal	451	67,2	606	64,1	505	63,1	494	66,5	478	65,9	417	64,0	227	64,7	**3 178**	**65,0**
Outaouais	25	3,7	23	2,4	20	2,5	20	2,7	17	2,3	30	4,6	2	0,6	**137**	**2,8**
Abitibi-Témiscamingue	4	0,6	6	0,6	6	0,8	1	0,1	1	0,1	1	0,2	1	0,3	**20**	**0,4**
Côte-Nord	3	0,5	2	0,2	4	0,5	7	0,9	1	0,1	1	0,2	1	0,3	**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**
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2	0,3	4	0,4	1	0,1	4	0,5	3	0,4	0	0,0	2	0,6	**16**	**0,3**
Chaudière-Appalaches	7	1,0	14	1,5	9	1,1	3	0,4	5	0,7	4	0,6	1	0,3	**43**	**0,9**
Laval	18	2,7	27	2,9	27	3,4	18	2,4	23	3,2	26	4,0	14	4,0	**153**	**3,1**
Lanaudière	19	2,8	18	1,9	16	2,0	19	2,6	18	2,5	20	3,1	7	2,0	**117**	**2,4**
Laurentides	17	2,5	45	4,8	21	2,6	17	2,3	28	3,9	26	4,0	12	3,4	**166**	**3,4**
Montérégie	65	9,7	70	7,4	68	8,5	54	7,3	65	9,0	58	8,9	36	10,3	**416**	**8,5**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	**2**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	3	0,4	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**4**	**0,1**
Inconnu	0	.	0	.	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**1**	**.**
Total	**671**	**100,0**	**946**	**100,0**	**801**	**100,0**	**743**	**100,0**	**725**	**100,0**	**652**	**100,0**	**351**	**100,0**	**4 889**	**100,0**

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 12 Nombre et proportion des cas de SEXE MASCULIN par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	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	2	0,7	**37**	**1,0**
Saguenay-Lac-Saint-Jean	6	1,2	8	1,1	7	1,1	8	1,4	3	0,5	3	0,6	0	0,0	**35**	**0,9**
Capitale-Nationale	24	4,7	51	7,0	54	8,7	42	7,3	28	4,8	29	5,6	21	7,4	**249**	**6,5**
Mauricie et Centre-du-Québec	6	1,2	14	1,9	10	1,6	11	1,9	9	1,5	7	1,4	7	2,5	**64**	**1,7**
Estrie	4	0,8	26	3,6	11	1,8	6	1,1	6	1,0	7	1,4	6	2,1	**66**	**1,7**
Montréal	341	66,2	455	62,6	397	64,1	393	68,5	405	69,4	336	65,0	187	65,6	**2 514**	**65,8**
Outaouais	20	3,9	16	2,2	13	2,1	16	2,8	11	1,9	23	4,5	1	0,4	**100**	**2,6**
Abitibi-Témiscamingue	4	0,8	3	0,4	3	0,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,4	**12**	**0,3**
Côte-Nord	3	0,6	2	0,3	3	0,5	5	0,9	0	0,0	0	0,0	1	0,4	**14**	**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**
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	2	0,4	4	0,6	1	0,2	3	0,5	2	0,3	0	0,0	1	0,4	**13**	**0,3**
Chaudière-Appalaches	6	1,2	12	1,7	6	1,0	1	0,2	3	0,5	3	0,6	1	0,4	**32**	**0,8**
Laval	12	2,3	17	2,3	18	2,9	14	2,4	17	2,9	16	3,1	11	3,9	**105**	**2,8**
Lanaudière	14	2,7	13	1,8	10	1,6	15	2,6	17	2,9	13	2,5	6	2,1	**88**	**2,3**
Laurentides	14	2,7	42	5,8	16	2,6	16	2,8	23	3,9	25	4,8	9	3,2	**145**	**3,8**
Montérégie	54	10,5	57	7,8	59	9,5	39	6,8	53	9,1	51	9,9	31	10,9	**344**	**9,0**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	1	0,2	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	**2**	**0,1**
Inconnu	0	.	0	.	1	.	0	.	0	.	0	.	0	.	**1**	**.**
Total	**515**	**100,0**	**727**	**100,0**	**620**	**100,0**	**574**	**100,0**	**584**	**100,0**	**517**	**100,0**	**285**	**100,0**	**3 822**	**100,0**

CAS MASCULINS

Tableau 13 Nombre et proportion des cas de SEXE FÉMININ par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	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	0	0,0	**6**	**0,6**
Saguenay-Lac-Saint-Jean	1	0,6	1	0,5	2	1,1	1	0,6	1	0,7	1	0,7	2	3,1	**9**	**0,9**
Capitale-Nationale	8	5,1	14	6,4	18	9,9	21	12,5	22	15,8	12	8,9	1	1,5	**96**	**9,0**
Mauricie et Centre-du-Québec	3	1,9	7	3,2	4	2,2	7	4,2	3	2,2	1	0,7	6	9,2	**31**	**2,9**
Estrie	3	1,9	2	0,9	1	0,6	3	1,8	7	5,0	4	3,0	3	4,6	**23**	**2,2**
Montréal	110	70,5	151	69,3	108	59,7	101	60,1	71	51,1	81	60,0	39	60,0	**661**	**62,2**
Outaouais	5	3,2	7	3,2	7	3,9	4	2,4	6	4,3	7	5,2	1	1,5	**37**	**3,5**
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	3	1,4	3	1,7	1	0,6	0	0,0	1	0,7	0	0,0	**8**	**0,8**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	0,6	2	1,2	1	0,7	1	0,7	0	0,0	**5**	**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**
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,7	0	0,0	1	1,5	**3**	**0,3**
Chaudière-Appalaches	1	0,6	2	0,9	3	1,7	2	1,2	2	1,4	1	0,7	0	0,0	**11**	**1,0**
Laval	6	3,9	10	4,6	9	5,0	4	2,4	6	4,3	10	7,4	3	4,6	**48**	**4,5**
Lanaudière	5	3,2	5	2,3	6	3,3	4	2,4	1	0,7	7	5,2	1	1,5	**29**	**2,7**
Laurentides	3	1,9	3	1,4	5	2,8	1	0,6	5	3,6	1	0,7	3	4,6	**21**	**2,0**
Montérégie	11	7,1	13	6,0	9	5,0	14	8,3	12	8,6	7	5,2	5	7,7	**71**	**6,7**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	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	**2**	**0,2**
Total	**156**	**100,0**	**218**	**100,0**	**181**	**100,0**	**168**	**100,0**	**139**	**100,0**	**135**	**100,0**	**65**	**100,0**	**1 062**	**100,0**

CAS FÉMININS

Tableau 14 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Bas-Saint-Laurent	0	0,0	4	0,9	4	1,0	2	0,5	5	1,1	2	0,6	2	1,0	**19**	**0,8**
Saguenay-Lac-Saint-Jean	3	1,3	5	1,1	5	1,3	7	1,7	2	0,4	2	0,6	0	0,0	**24**	**1,0**
Capitale-Nationale	8	3,5	28	6,3	32	8,2	32	7,6	33	7,2	19	5,7	15	7,4	**167**	**6,7**
Mauricie et Centre-du-Québec	1	0,4	8	1,8	5	1,3	6	1,4	7	1,5	4	1,2	9	4,5	**40**	**1,6**
Estrie	0	0,0	11	2,5	4	1,0	4	1,0	4	0,9	6	1,8	3	1,5	**32**	**1,3**
Montréal	158	68,7	281	63,4	265	67,6	282	67,1	308	67,5	218	64,9	129	63,9	**1 641**	**66,2**
Outaouais	12	5,2	15	3,4	9	2,3	14	3,3	16	3,5	14	4,2	1	0,5	**81**	**3,3**
Abitibi-Témiscamingue	1	0,4	2	0,5	2	0,5	1	0,2	0	0,0	1	0,3	1	0,5	**8**	**0,3**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	3	0,8	5	1,2	1	0,2	0	0,0	1	0,5	**10**	**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**
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1	0,4	2	0,5	0	0,0	2	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**5**	**0,2**
Chaudière-Appalaches	4	1,7	8	1,8	5	1,3	2	0,5	1	0,2	0	0,0	1	0,5	**21**	**0,9**
Laval	6	2,6	12	2,7	11	2,8	12	2,9	12	2,6	13	3,9	4	2,0	**70**	**2,8**
Lanaudière	8	3,5	9	2,0	6	1,5	10	2,4	12	2,6	8	2,4	6	3,0	**59**	**2,4**
Laurentides	8	3,5	23	5,2	11	2,8	8	1,9	16	3,5	18	5,4	8	4,0	**92**	**3,7**
Montérégie	20	8,7	35	7,9	27	6,9	33	7,9	39	8,6	30	8,9	22	10,9	**206**	**8,3**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	**1**	**0,0**
Terres-Cries-de-la-Baie-James	0	0,0	0	0,0	3	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**3**	**0,1**
Total	**230**	**100,0**	**443**	**100,0**	**392**	**100,0**	**420**	**100,0**	**456**	**100,0**	**336**	**100,0**	**202**	**100,0**	**2 479**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 15 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE MASCULIN par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	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	2	1,2	**16**	**0,8**
Saguenay-Lac-Saint-Jean	3	1,6	4	1,1	3	1,0	6	1,8	1	0,3	1	0,4	0	0,0	**18**	**0,9**
Capitale-Nationale	5	2,7	24	6,8	24	7,9	25	7,4	20	5,4	13	4,6	14	8,1	**125**	**6,2**
Mauricie et Centre-du-Québec	0	0,0	5	1,4	3	1,0	3	0,9	4	1,1	3	1,1	5	2,9	**23**	**1,2**
Estrie	0	0,0	10	2,8	3	1,0	3	0,9	2	0,5	5	1,8	2	1,2	**25**	**1,3**
Montréal	124	67,8	216	60,9	211	69,2	230	68,3	269	71,9	186	66,4	111	64,5	**1 347**	**67,2**
Outaouais	11	6,0	11	3,1	6	2,0	11	3,3	10	2,7	11	3,9	0	0,0	**60**	**3,0**
Abitibi-Témiscamingue	1	0,6	2	0,6	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6	**5**	**0,3**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	2	0,7	4	1,2	0	0,0	0	0,0	1	0,6	**7**	**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**
Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine	1	0,6	2	0,6	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**5**	**0,3**
Chaudière-Appalaches	4	2,2	7	2,0	3	1,0	1	0,3	1	0,3	0	0,0	1	0,6	**17**	**0,9**
Laval	5	2,7	9	2,5	6	2,0	9	2,7	9	2,4	8	2,9	4	2,3	**50**	**2,5**
Lanaudière	4	2,2	8	2,3	5	1,6	8	2,4	11	2,9	7	2,5	5	2,9	**48**	**2,4**
Laurentides	7	3,8	21	5,9	10	3,3	7	2,1	11	2,9	17	6,1	5	2,9	**78**	**3,9**
Montérégie	18	9,8	32	9,0	24	7,9	27	8,0	32	8,6	27	9,6	21	12,2	**181**	**9,0**
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**
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	**1**	**0,1**
Total	**183**	**100,0**	**355**	**100,0**	**305**	**100,0**	**337**	**100,0**	**374**	**100,0**	**280**	**100,0**	**172**	**100,0**	**2 006**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS

Tableau 16 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de SEXE FÉMININ par RSS et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

RSS	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	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	0	0,0	**3**	**0,6**
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	**6**	**1,3**
Capitale-Nationale	3	6,4	4	4,6	8	9,2	7	8,4	13	16,1	6	10,7	1	3,3	**42**	**8,9**
Mauricie et Centre-du-Québec	1	2,1	3	3,4	2	2,3	3	3,6	3	3,7	1	1,8	4	13,3	**17**	**3,6**
Estrie	0	0,0	1	1,1	1	1,2	1	1,2	2	2,5	1	1,8	1	3,3	**7**	**1,5**
Montréal	34	72,3	65	73,9	54	62,1	52	62,7	38	46,9	32	57,1	18	60,0	**293**	**62,1**
Outaouais	1	2,1	4	4,6	3	3,5	3	3,6	6	7,4	3	5,4	1	3,3	**21**	**4,5**
Abitibi-Témiscamingue	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	0	0,0	1	1,8	0	0,0	**3**	**0,6**
Côte-Nord	0	0,0	0	0,0	1	1,2	1	1,2	1	1,2	0	0,0	0	0,0	**3**	**0,6**
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**
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**
Chaudière-Appalaches	0	0,0	1	1,1	2	2,3	1	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**4**	**0,9**
Laval	1	2,1	3	3,4	5	5,8	3	3,6	3	3,7	5	8,9	0	0,0	**20**	**4,2**
Lanaudière	4	8,5	1	1,1	1	1,2	2	2,4	1	1,2	1	1,8	1	3,3	**11**	**2,3**
Laurentides	1	2,1	2	2,3	1	1,2	1	1,2	5	6,2	1	1,8	3	10,0	**14**	**3,0**
Montérégie	2	4,3	3	3,4	3	3,5	6	7,2	7	8,6	3	5,4	1	3,3	**25**	**5,3**
Nunavik	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,8	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	**2**	**0,4**
Total	**47**	**100,0**	**88**	**100,0**	**87**	**100,0**	**83**	**100,0**	**81**	**100,0**	**56**	**100,0**	**30**	**100,0**	**472**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS

Tableau 17 Nombre et proportion des cas par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008	189	66,3	18	6,3	28	9,8	17	6,0	16	5,6	0	0,0	0	0,0	15	5,3	0	0,0	2	0,7	0	.	**285**	**100,0**
Sous total H	2 289	59,9	201	5,3	598	15,7	292	7,6	88	2,3	17	0,4	10	0,3	270	7,1	35	0,9	22	0,6	0	.	**3 822**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008					7	10,8	34	52,3	13	20,0	1	1,5	0	0,0	6	9,2	0	0,0	4	6,2	0	.	**65**	**100,0**
Sous total F					255	24,0	469	44,2	145	13,7	3	0,3	12	1,1	153	14,4	3	0,3	22	2,1	0	.	**1 062**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008	190	54,1	18	5,1	35	10,0	51	14,5	29	8,3	1	0,3	0	0,0	21	6,0	0	0,0	6	1,7	0	.	**351**	**100,0**
TOTAL	**2 291**	**46,9**	**201**	**4,1**	**853**	**17,5**	**761**	**15,6**	**234**	**4,8**	**20**	**0,4**	**22**	**0,5**	**424**	**8,7**	**38**	**0,8**	**44**	**0,9**	**1**	**.**	**4 889**	**100,0**

ENSEMBLE DES CAS

Tableau 18 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008	118	68,6	12	7,0	10	5,8	5	2,9	14	8,1	0	0,0	0	0,0	13	7,6	0	0,0	0	0,0	0	.	**172**	**100,0**
Sous total H	1 348	67,2	77	3,8	169	8,4	160	8,0	58	2,9	1	0,1	1	0,1	163	8,1	19	1,0	10	0,5	0	.	**2 006**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008					1	3,3	13	43,3	10	33,3	0	0,0	0	0,0	5	16,7	0	0,0	1	3,3	0	.	**30**	**100,0**
Sous total F					91	19,3	208	44,1	84	17,8	0	0,0	2	0,4	77	16,3	0	0,0	10	2,1	0	.	**472**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
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**	**100,0**
janv-juin 2008	118	58,4	12	5,9	11	5,5	18	8,9	24	11,9	0	0,0	0	0,0	18	8,9	0	0,0	1	0,5	0	.	**202**	**100,0**
TOTAL	**1 348**	**54,4**	**77**	**3,1**	**260**	**10,5**	**368**	**14,9**	**142**	**5,7**	**1**	**0,0**	**3**	**0,1**	**240**	**9,7**	**19**	**0,8**	**20**	**0,8**	**1**	**.**	**2 479**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Tableau 19 Nombre et proportion des cas HORS MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**
janv-juin 2008	56	57,1	9	9,2	14	14,3	2	2,0	9	9,2	0	0,0	0	0,0	8	8,2	0	0,0	0	0,0	0	.	**98**	**100,0**
Sous total H	**677**	**51,8**	**74**	**5,7**	**288**	**22,0**	**55**	**4,2**	**50**	**3,8**	**11**	**0,8**	**5**	**0,4**	**129**	**9,9**	**10**	**0,8**	**8**	**0,6**	**0**	**.**	**1 307**	**100,0**
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**
janv-juin 2008					3	11,5	9	34,6	8	30,8	1	3,9	0	0,0	4	15,4	0	0,0	1	3,9	0	.	**26**	**100,0**
Sous total F					**130**	**32,4**	**101**	**25,2**	**82**	**20,5**	**3**	**0,8**	**4**	**1,0**	**71**	**17,7**	**1**	**0,3**	**9**	**2,2**	**0**	**.**	**401**	**100,0**
Tous sexes																								
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**
janv-juin 2008	56	45,2	9	7,3	17	13,7	11	8,9	17	13,7	1	0,8	0	0,0	12	9,7	0	0,0	1	0,8	0	.	**124**	**100,0**
TOTAL	**678**	**39,7**	**74**	**4,3**	**418**	**24,4**	**156**	**9,1**	**133**	**7,8**	**14**	**0,8**	**9**	**0,5**	**200**	**11,7**	**11**	**0,6**	**17**	**1,0**	**0**	**.**	**1 710**	**100,0**

CAS HORS MONTRÉAL

Tableau 20 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**
janv-juin 2008	33	54,1	7	11,5	6	9,8	1	1,6	8	13,1	0	0,0	0	0,0	6	9,8	0	0,0	0	0,0	0	.	**61**	**100,0**
Sous total H	**402**	**61,0**	**31**	**4,7**	**78**	**11,8**	**31**	**4,7**	**31**	**4,7**	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**75**	**11,4**	**7**	**1,1**	**4**	**0,6**	**0**	**.**	**659**	**100,0**
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**
janv-juin 2008					0	0,0	2	16,7	6	50,0	0	0,0	0	0,0	3	25,0	0	0,0	1	8,3	0	.	**12**	**100,0**
Sous total F					**53**	**29,6**	**38**	**21,2**	**45**	**25,1**	**0**	**0,0**	**1**	**0,6**	**38**	**21,2**	**0**	**0,0**	**4**	**2,2**	**0**	**.**	**179**	**100,0**
Tous sexes																								
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**
janv-juin 2008	33	45,2	7	9,6	6	8,2	3	4,1	14	19,2	0	0,0	0	0,0	9	12,3	0	0,0	1	1,4	0	.	**73**	**100,0**
TOTAL	**402**	**48,0**	**31**	**3,7**	**131**	**15,6**	**69**	**8,2**	**76**	**9,1**	**0**	**0,0**	**1**	**0,1**	**113**	**13,5**	**7**	**0,8**	**8**	**1,0**	**0**	**.**	**838**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL

Tableau 21 Nombre et proportion des cas de MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**
janv-juin 2008	133	71,1	9	4,8	14	7,5	15	8,0	7	3,7	0	0,0	0	0,0	7	3,7	0	0,0	2	1,1	0	.	**187**	**100,0**
Sous total H	**1 611**	**64,1**	**127**	**5,1**	**310**	**12,3**	**237**	**9,4**	**38**	**1,5**	**6**	**0,2**	**5**	**0,2**	**141**	**5,6**	**25**	**1,0**	**14**	**0,6**	**0**	**.**	**2 514**	**100,0**
Femmes																								
2002	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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**
janv-juin 2008	0	0,0	0	0,0	4	10,3	25	64,1	5	12,8	0	0,0	0	0,0	2	5,1	0	0,0	3	7,7	0	.	**39**	**100,0**
Sous total F	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**125**	**18,9**	**368**	**55,7**	**63**	**9,5**	**0**	**0,0**	**8**	**1,2**	**82**	**12,4**	**2**	**0,3**	**13**	**2,0**	**0**	**.**	**661**	**100,0**
Tous sexes																								
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**
janv-juin 2008	134	59,0	9	4,0	18	7,9	40	17,6	12	5,3	0	0,0	0	0,0	9	4,0	0	0,0	5	2,2	0	.	**227**	**100,0**
TOTAL	**1 612**	**50,7**	**127**	**4,0**	**435**	**13,7**	**605**	**19,0**	**101**	**3,2**	**6**	**0,2**	**13**	**0,4**	**224**	**7,1**	**27**	**0,9**	**27**	**0,9**	**1**	**.**	**3 178**	**100,0**

CAS DE MONTRÉAL

Tableau 22 Nombre et proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par catégorie principale d'exposition, sexe et année du prélèvement, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

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**
janv-juin 2008	85	76,6	5	4,5	4	3,6	4	3,6	6	5,4	0	0,0	0	0,0	7	6,3	0	0,0	0	0,0	0	.	**111**	**100,0**
Sous total H	**946**	**70,2**	**46**	**3,4**	**91**	**6,8**	**129**	**9,6**	**27**	**2,0**	**1**	**0,1**	**1**	**0,1**	**88**	**6,5**	**12**	**0,9**	**6**	**0,5**	**0**	**.**	**1 347**	**100,0**
Femmes																								
2002	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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	0	0,0	0	0,0	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**
janv-juin 2008	0	0,0	0	0,0	1	5,6	11	61,1	4	22,2	0	0,0	0	0,0	2	11,1	0	0,0	0	0,0	0	.	**18**	**100,0**
Sous total F	**0**	**0,0**	**0**	**0,0**	**38**	**13,0**	**170**	**58,0**	**39**	**13,3**	**0**	**0,0**	**1**	**0,3**	**39**	**13,3**	**0**	**0,0**	**6**	**2,1**	**0**	**.**	**293**	**100,0**
Tous sexes																								
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**
janv-juin 2008	85	65,9	5	3,9	5	3,9	15	11,6	10	7,8	0	0,0	0	0,0	9	7,0	0	0,0	0	0,0	0	.	**129**	**100,0**
TOTAL	**946**	**57,7**	**46**	**2,8**	**129**	**7,9**	**299**	**18,2**	**66**	**4,0**	**1**	**0,1**	**2**	**0,1**	**127**	**7,7**	**12**	**0,7**	**12**	**0,7**	**1**	**.**	**1 641**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE MONTRÉAL

Tableau 23 Nombre de NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon les manifestations cliniques au regard du VIH au moment du diagnostic de l'infection, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2008

Manifestations cliniques	Année du prélèvement														Total	
	2002 Avr-déc.		2003 Janv-déc		2004 Janv-déc.		2005 Janv-déc.		2006 Janv-déc.		2007 Janv-déc.		2008 Janv-juin			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Asymptomatique pour le VIH	108	47,4	214	48,5	178	45,5	182	43,7	230	50,7	157	46,9	100	49,5	**1 169**	**47,4**
Infection aiguë à VIH	34	14,9	39	8,8	40	10,2	57	13,7	48	10,6	43	12,8	23	11,4	**284**	**11,5**
Infection chronique symptomatique à VIH	29	12,7	47	10,7	25	6,4	31	7,4	33	7,3	46	13,7	15	7,4	**226**	**9,2**
Sida	33	14,5	66	15,0	73	18,7	58	13,9	64	14,1	50	14,9	39	19,3	**383**	**15,5**
Maladies / symptômes non spécifiques	22	9,7	74	16,8	75	19,2	86	20,6	79	17,4	39	11,6	25	12,4	**400**	**16,2**
Autres	2	0,9	1	0,2	0	0,0	3	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	**6**	**0,2**
Inconnu / non précisé	2	.	2	.	1	.	3	.	2	.	1	.	0	.	**11**	**.**
Total	**230**	**100,0**	**443**	**100,0**	**392**	**100,0**	**420**	**100,0**	**456**	**100,0**	**336**	**100,0**	**202**	**100,0**	**2 479**	**100,0**

NOUVEAUX DIAGNOSTICS

N° de publication : 895