# 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 2009

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 2009

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

Novembre 2009

Institut national de santé publique Québec

**AUTEURS**

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

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

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

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

**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 et de la santé au travail, 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

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 et de la santé au travail, Clinique l'Actuel

Valérie Marchand, 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**

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

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

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

**FINANCEMENT**

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

*Ce document est disponible intégralement en format électronique (PDF) sur le site Web de l'Institut national de santé publique du Québec au : http://www.inspq.qc.ca.*

*Les reproductions à des fins d'étude privée ou de recherche sont autorisées en vertu de l'article 29 de la Loi sur le droit d'auteur. Toute autre utilisation doit faire l'objet d'une autorisation du gouvernement du Québec qui détient les droits exclusifs de propriété intellectuelle sur ce document. Cette autorisation peut être obtenue en formulant une demande au guichet central du Service de la gestion des droits d'auteur des Publications du Québec à l'aide d'un formulaire en ligne accessible à l'adresse suivante : http://www.droitauteur.gouv.qc.ca/autorisation.php, ou en écrivant un courriel à : droit.auteur@cspq.gouv.qc.ca.*

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

DÉPÔT LÉGAL – 1er TRIMESTRE 2010
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES NATIONALES DU QUÉBEC
BIBLIOTHÈQUE ET ARCHIVES CANADA
ISSN : 1913-3391 (VERSION IMPRIMÉE)
ISSN : 1913-3405 (PDF)
ISBN : 978-2-550-58407-0 (VERSION IMPRIMÉE)
ISBN : 978-2-550-58408-7 (PDF)

©Gouvernement du Québec (2010)

# 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 qui travaillent auprès des PVVIH 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 épidémiologiques 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 contacte le professionnel de santé pour procéder à l'enquête épidémiologique.

L'enregistrement des cas est anonyme. Le NAM n'est utilisé que pour éliminer les doublons. C'est la raison pour laquelle les cas sans NAM ne sont pas enregistrés dans le système actuel.

Le LSPQ a confirmé la positivité au VIH de 0,62 % des 155 736 spécimens prélevés au premier semestre 2009 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.

La déclaration des cas était impossible pour 21,9 % (3 125/14 243) des spécimens positifs soumis aux ISP pour la collecte épidémiologique depuis le début du programme en avril 2002 jusqu'au 30 septembre 2009, essentiellement à cause de l'absence d'un NAM.

La proportion des spécimens pour lesquels le cas ne pouvait être enregistré dans le système actuel et qui provenaient des immigrants et/ou des réfugiés a augmenté de 42,6 % (168/394) en 2002 à 72,2 % (200/277) en 2009 (janvier à septembre).

Dans l'ensemble, depuis le début du programme en avril 2002 jusqu'au 30 septembre 2009, plus de la moitié (57,3 %; 1 761/3 125) des spécimens positifs avec impossibilité de déclarer le cas concernent des demandeurs de résidence ou de statut de réfugié sans NAM. On estime qu'ils sont reliés à un minimum de 952 bénéficiaires. L'autre moitié est composée de spécimens à propos desquels les médecins n'ont pas donné suite à la demande de l'ISP pour la collecte épidémiologique, de sérologies chez des enfants de moins de deux ans, de spécimens provenant des projets de recherche, de spécimens anonymes des services intégrés de dépistage et de prévention (SIDEP) des infections transmissibles sexuellement et par le sang (ITSS), de spécimens de résidants hors province ou de résidants du Québec sans NAM.

Au total, 309 cas d'infection par le VIH ont été déclarés au premier semestre 2009, dont 165 nouveaux diagnostics, 131 anciens cas et 13 personnes dont on ne peut dire avec les informations disponibles qu'elles ont reçu leur premier diagnostic de VIH au premier semestre 2009 ou avant.

Ces cas portent à 5 520 le nombre total cumulatif de personnes infectées par le VIH enregistrées au programme au 30 juin 2009. Ce nombre comprend 2 831 nouveaux diagnostics, 2 417 anciens cas et 272 cas de séropositivité au VIH impossibles à caractériser comme étant des diagnostics anciens ou nouveaux. Il reste en deçà des estimations de la prévalence du VIH produites pour le Québec par l'Agence de la santé publique du Canada, selon lesquelles environ 18 000 personnes vivaient avec le VIH dans la province en 2008[1]. 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, ni celles non dépistées qui ignorent leur séropositivité, et qu'elles excluent les cas confirmés qui n'ont pas de NAM et sont majoritairement des immigrants.

Plus de la moitié (61,5 %; 1 741/2 831) des nouveaux diagnostics n'avaient jamais eu de dépistage du VIH auparavant. Dans les 1 090 rapportant un test négatif antérieur, 125 n'ont pas précisé la date du dernier dépistage négatif. Parmi les 965 qui l'ont précisée, 313 ont été diagnostiqués dans les douze mois suivants cette date.

Ces cas incidents (survenus dans les douze derniers mois avant le dépistage positif) ne représentent que 11,1 % (313/2 831) des nouveaux diagnostics. La majorité (88,9 %; n = 2 518) de ceux-ci sont impossibles à différencier comme étant des infections récentes (de moins d'un an) ou des séroconversions anciennes tardivement diagnostiquées. C'est un mélange de cas avec un résultat négatif au dernier test de dépistage sans précision sur la date de celui-ci (4,4 %, n = 125), de cas négatifs au dernier test qui date de plus d'un an (23,0 %, n = 652) et de personnes jamais testées pour le VIH auparavant (61,5 %, n = 1 741).

Les cas du premier semestre 2009 sont comparables à ceux enregistrés de 2002 à 2008. Ils sont majoritairement de sexe masculin (80,6 %; 249/309). L'âge médian des nouveaux diagnostics est de 43 ans pour les hommes et 37,5 ans pour les femmes.

Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine ethnoculturelle des personnes trouvées infectées par le VIH au Québec avec 70,7 % (n = 217) des cas au premier semestre 2009. Trois cas ont été déclarés pour des autochtones des Premières Nations.

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

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. La majorité (57,9 %; n = 179) des cas du premier semestre 2009 résident dans cette grande ville métropolitaine.

Les cas du premier semestre 2009 se distribuent dans l'ordre ci-après de fréquence des catégories d'exposition :

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) sont au premier rang avec 57,9 % (n = 179) des cas et 66,7 % (110/165) dans les nouveaux diagnostics.
- Les infections reliées à l'origine d'un pays endémique où prédomine la transmission hétérosexuelle du VIH représentent 14,2 % (n = 44).
- Trente-cinq cas (11,3 %) non associés aux pays endémiques ont été infectés par des contacts hétérosexuels. En les regroupant avec ceux de la catégorie d'exposition précédente, la transmission hétérosexuelle est reliée à 25,6 % (n = 79) des cas.
- Huit pour cent (8,4 %; n = 26) utilisent des drogues par injection (UDI).
- Les cas à la fois HARSAH et UDI représentent 3,6 % (n = 11).
- Un nouveau diagnostic d'infection par des facteurs de coagulation est déclaré à Montréal chez un canadien d'origine âgé de 69 ans. Quatre anciens cas infectés par des dons de sang sont aussi rapportés chez trois immigrants de 22, 26 et 77 ans à Montréal et un canadien de naissance âgé de 42 ans dans la région de la Montérégie. Ils avaient eu un premier test positif avant le programme (deux en 1985 et les deux autres en 1988 et 2000). L'année de réception des dons contaminés est inconnue. L'incubation de l'infection étant plus ou moins longue, les cinq cas peuvent avoir été infectés avant l'implantation des mesures de sécurité transfusionnelle au Québec en 1985 ou avant leur arrivée au Canada pour les trois immigrants.
- Neuf anciens cas de transmission verticale ont été enregistrés pour des résidants d'origine non canadienne, excepté un. Ce Canadien de souche et deux des immigrants sont nés au Canada et ont été infectés avant l'implantation du programme d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse au Québec en 1997, puisqu'ils avaient entre 13 et 26 ans au moment du test positif déclaré. Les six autres immigrants âgés entre 6 et 21 ans ont été infectés à leur naissance en dehors du Canada.

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

- Chez les hommes, la majorité (71,9 %; 179/249) ont des rapports sexuels avec d'autres hommes, 8,0 % (n = 20) ont été infectés par des contacts hétérosexuels, 6,4 % (n = 16) par le partage de seringues pour s'injecter des drogues, 4,4 % (n = 11) sont à la fois HARSAH et UDI, et 5,2 % (n = 13) des immigrants de pays endémiques. En combinant ceux-ci avec les cas hétérosexuels non associés à ces pays, la voie hétérosexuelle n'est reliée qu'à 13,3 % (n = 33) des cas.

- Parmi les femmes, la moitié (51,7 %; 31/60) sont des immigrantes de pays endémiques, 25,0 % (n = 15) des cas hétérosexuels non reliés à ces pays, et 16,7 % (n = 10) des cas UDI qui empruntent des seringues ou du matériel d'injection déjà utilisé par d'autres. Au total, 76,7 % (n = 46) ont été infectées par voie hétérosexuelle indépendamment de leur pays d'origine.

Le recours aux services de dépistage du VIH reste tardif puisque 22,4 % (37/165) des nouveaux diagnostics étaient rendus au stade des infections chroniques symptomatiques du VIH ou du sida au moment du prélèvement.

Les constats issus des données du premier semestre 2009 vont dans le sens des principaux constats décrits dans le rapport portant sur les cas cumulatifs 2002-2008. On ne détecte pas de changement prévisible dans la tendance des cas en 2009.

Les hommes, particulièrement les HARSAH, restent les plus touchés. 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.

De toute évidence, le virus se transmet encore activement au Québec malgré les programmes de prévention de l'épidémie qui sont implantés dans la province. Combinée à la progression des autres ITSS observée parmi les HARSAH ici comme ailleurs au Canada et dans les pays développés, cette observation doit continuer d'interpeller les autorités de santé publique.

Les données du programme de surveillance n'estiment ni la prévalence ni l'incidence du VIH au Québec. Elles portent sur les cas confirmés par le LSPQ depuis le début du programme et dont la collecte épidémiologique est complétée, tandis qu'elles excluent les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) diagnostiquées avant et non reconfirmées depuis avril 2002, les cas dépistés après cette date qui ne peuvent être enregistrés dans le système actuel et dont la majorité ne le sont pas à cause de l'absence d'un NAM, ainsi que les PVVIH non dépistées qui ignorent leur séropositivité.

L'élimination des doublons basée sur l'obtention du NAM pour tous les tests positifs est associée à une proportion élevée de spécimens positifs impossibles à déclarer et qui proviennent majoritairement des immigrants. Le programme a été implanté en 2002. La même année, une nouvelle Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés et son règlement rendaient obligatoire l'examen médical incluant un test de dépistage du VIH pour tout requérant de résidence permanente au Canada et certains requérants de résidence temporaire. Ce changement a entraîné l'ajout non anticipé d'un nombre important de cas positif sans NAM.

Afin d'augmenter la capacité du programme à documenter les cas exclus du système actuel et qui sont majoritairement des immigrants, le groupe de travail de l'Institut national de santé publique du Québec sur le développement de la surveillance du VIH/sida propose de faire la collecte épidémiologique à propos des cas positifs sans NAM.

Les données du programme ne permettent pas de différencier les infections récentes et celles anciennes parmi les nouveaux diagnostics. Avec des données dans lesquelles le nombre de cas incidents est inconnu, il devient pratiquement impossible d'interpréter toute variation dans les nouveaux diagnostics. Afin d'améliorer la capacité du programme à suivre la tendance de l'incidence du VIH au Québec, le groupe de travail propose d'ajouter un test d'infection récente au processus de détection du VIH pour les besoins de surveillance.

Les suggestions ci-dessus ne permettront pas au programme de répondre pleinement aux objectifs de surveillance de l'infection par le VIH.

Le système actuel classe les cas dans des catégories principales d'exposition selon une procédure hiérarchisée, tandis que les comportements qui expliquent la présence du VIH, par exemple le recours aux méthodes préventives pendant les rapports sexuels, aux pratiques sécuritaires d'injections de drogues, au traitement préventif de la transmission verticale pendant la grossesse, ne sont pas documentés. Le fait d'être un HARSAH, un UDI ou originaire d'un pays endémique détermine la catégorie d'exposition de la majorité des cas, mais n'explique pas la présence du VIH.

L'enregistrement anonyme ne permet pas de déclarer les cas pour lesquels les informations servant à évaluer le risque ne sont pas disponibles auprès du médecin traitant et de compléter la déclaration lorsque le médecin obtient ces informations lors des visites ultérieures. Il rend impossible tout suivi des cas après leur déclaration, limitant l'utilité du programme pour les PVVIH, puisque les données qu'il génère ne peuvent servir à identifier les cas perdus de vue dans le réseau de la santé après leur déclaration et à intervenir lorsque c'est nécessaire, par exemple auprès de ceux moins portés à consulter pour le suivi de l'infection déclarée.

Le groupe de travail recommande de mener une réflexion avec tous les partenaires impliqués dans la lutte contre le VIH/Sida au Québec visant à trouver une solution qui garantit la confidentialité des données et qui permet de compléter la collecte de celles-ci afin de documenter adéquatement le portrait de l'épidémie et de rendre le programme plus utile aux PVVIH et leurs partenaires.

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** ..... **XI**

**LISTE DES FIGURES** ..... **XIII**

**LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES** ..... **XV**

**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. Diagnostic non caractérisé comme étant un ancien ou un nouveau ..... 3

**3. SPÉCIMENS POSITIFS SOUMIS AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE** ..... **5**

3.1. Procédure de confirmation de la séropositivité au VIH ..... 5
3.2. Spécimens positfs soumis aux ISP pour la collecte épidémiologique et la déclaration du cas au programme de surveillance ..... 5

**4. CARACTÉRISTIQUES DES CAS** ..... **7**

4.1. Cas du premier semestre 2009 et nombre cumulatif depuis avril 2002 ..... 7
4.2. Proportion des cas incidents parmi les nouveaux diagnostics ..... 7
4.3. Origines ethnoculturelles des cas ..... 8
4.4. Distribution des cas par sexe et âge ..... 8
4.5. Régions de résidence des cas ..... 9
4.6. Principales catégories d'exposition ..... 9
4.6.1. Ordre de fréquence des catégories d'exposition ..... 9
4.6.2. Importance relative de chaque catégorie d'exposition chez les femmes ..... 10
4.6.3. Importance relative de chaque catégorie d'exposition chez les hommes ..... 11
4.6.4. Fréquence des catégories d'exposition à Montréal versus hors Montréal ..... 11
4.7. Manifestations cliniques du VIH au moment du dépistage de l'infection ..... 11

**5. CONCLUSION** ..... **13**

**FIGURES** ..... **15**

**TABLEAUX** ..... **29**

**ANNEXE 1 OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH** ..... **59**

**ANNEXE 2 CATÉGORIES D'EXPOSITION POUR LES CAS ADULTES D'INFECTION PAR LE VIH – HIÉRARCHIE POUR CLASSIFICATION – PROVINCE DE QUÉBEC** ..... **65**

# 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 ..... 31

Tableau 2 Nombre de spécimens positifs soumis à la collecte épidémiologique et statut attribué après traitement du dossier, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009 ..... 31

Tableau 3 Nombre de spécimens positifs qui provenaient des cas ne pouvant être déclarés dans le système actuel et raison de la non-déclaration, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009 ..... 32

Tableau 4 Provenance des spécimens positifs pour lesquels l'absence du NAM est la raison de non déclaration du cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009 ..... 32

Tableau 5 Nombre de cas par an, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 33

Tableau 6 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant, par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 34

Tableau 7 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant et de ceux négatifs au dernier dépistage, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 35

Tableau 8 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant et de ceux négatifs au dernier dépistage, par catégorie d'exposition et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 36

Tableau 9 Distribution des cas par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 37

Tableau 10 Distribution des CAS MASCULINS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 39

Tableau 11 Distribution des CAS FÉMININS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 41

Tableau 12 Distribution NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 43

Tableau 13 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 44

Tableau 14 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 45

Tableau 15 Distribution des CAS par an et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 46

Tableau 16 Distribution des CAS MASCULINS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 47

Tableau 17 Distribution des CAS FÉMININS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 48

Tableau 18 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 49

Tableau 19 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 50

Tableau 20 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 51

Tableau 21 Distribution des cas par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 52

Tableau 22 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 53

Tableau 23 Distribution des CAS HORS MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 54

Tableau 24 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 55

Tableau 25 Distribution des CAS de MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 56

Tableau 26 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 57

Tableau 27 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon les manifestations cliniques du VIH au moment du dépistage, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 58

# LISTE DES FIGURES

Figure 1 Proportions des spécimens positifs parmi ceux analysés par les laboratoires hospitaliers du réseau du diagnostic du VIH ..... 17

Figure 2 Proportions des spécimens positifs pour lesquels la déclaration du cas était impossible, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009 ..... 17

Figure 3 Proportions des spécimens positifs pour lesquels la déclaration du cas était impossible et qui provenaient d'immigrants/réfugiés, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009 ..... 18

Figure 4 Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui rapportaient un test négatif antérieur, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 18

Figure 5 Proportions des cas par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 19

Figure 6 Proportions des cas MASCULINS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 19

Figure 7 Proportions des cas FÉMININS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 20

Figure 8 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 20

Figure 9 Ratio homme/femme par origine culturelle des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 21

Figure 10 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 21

Figure 11 Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 22

Figure 12 Âge médian des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 22

Figure 13 Distribution des cas par an et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 23

Figure 14 Distribution des cas par catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2009 ..... 23

Figure 15 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 24

Figure 16 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 24

Figure 17 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des CONTACTS HÉTÉROSEXUELS des personnes non reliées aux pays endémiques, par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 25

Figure 18 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009..... 25

Figure 19 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS chez les FEMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 26

Figure 20 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS chez les HOMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 26

Figure 21 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie d'exposition et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 ..... 27

# LISTE DES SIGLES ET ACRONYMES

| | |
|---|---|
| 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. Dans ce dernier cas, une intervenante de santé publique (ISP) téléphone au professionnel de santé qui a prescrit le test pour obtenir les renseignements épidémiologiques sur la personne infectée (annexe 1).

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 NAM exigé pour déclarer un cas n'est utilisé que pour éliminer les doublons. C'est la raison pour laquelle les cas sans NAM ne sont pas enregistrés dans le système actuel. Le Programme s'assure d'un enregistrement anonyme et unique pour chaque personne infectée, sans possibilité de retracer le cas et d'ajouter des données 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.

L'impossibilité de revenir à un enregistrement d'une personne déjà déclarée fait que des cas avec un NAM ne sont pas déclarés en l'absence auprès du médecin d'un minimum d'informations épidémiologiques, notamment pour déterminer la catégorie d'exposition, puisqu'on ne pourrait plus retracer les enregistrements correspondants et compléter la déclaration si le médecin obtient ces informations lors des visites ultérieures.

Le présent rapport intérimaire est une mise à jour au 30 juin 2009 des données du précédent rapport annuel portant sur les cas cumulatifs 2002-2008. On y décrit les principales caractéristiques des cas confirmés sur les spécimens prélevés au premier semestre 2009 (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.

# 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.

Plusieurs raisons peuvent expliquer que les tests positifs antérieurs n'ont pas mené à la déclaration du cas : absence du NAM, non disponibilité auprès du médecin des informations épidémiologiques exigées pour déclarer le cas, 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.

## 2.3. DIAGNOSTIC NON CARACTÉRISÉ COMME ÉTANT UN ANCIEN OU UN NOUVEAU

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.

# 3. SPÉCIMENS POSITIFS SOUMIS AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE

## 3.1. PROCÉDURE DE CONFIRMATION DE LA SÉROPOSITIVITÉ AU VIH

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

Un changement majeur d'algorithme de confirmation est intervenu en mars 2008. La trousse de détection des anticorps dirigés contre le VIH1 et le VIH2 a été remplacée par une trousse qui permet de détecter à la fois les anticorps et l'antigène p24 du VIH (AxSYM VIH Ac/Ag Combo). Tous les centres du réseau utilisent maintenant cette trousse. La détection de l'antigène p24 permet d'identifier les personnes infectées récemment qui n'auraient pas encore développé des anticorps, mais qui seraient virémiques. Ces personnes sont reconnues comme responsables d'un nombre important de transmission de VIH[2].

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

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

## 3.2. SPÉCIMENS POSITFS SOUMIS AUX ISP POUR LA COLLECTE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET LA DÉCLARATION DU CAS AU PROGRAMME DE SURVEILLANCE

Les laboratoires hospitaliers ont analysé 157 736 spécimens pour le dépistage ou le diagnostic du VIH au premier semestre 2009 (tableau 1). La proportion de spécimens positifs se maintient à moins de 1 % depuis le début du programme en avril 2002 (figure 1).

Le tableau 1 n'inclut pas les spécimens des laboratoires privés, de certains projets de recherche ou d'Héma-Québec. En ajoutant ces spécimens 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) à ceux des laboratoires hospitaliers, on obtient un total de 1 330 spécimens positifs soumis pour étude aux ISP du programme de surveillance dans la période de janvier à septembre 2009 (tableau 2).

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

Depuis le début du programme jusqu'au 30 septembre 2009, 5 568 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, 5 406 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, 3 125 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. Elle varie entre 17,9 % et 29,1 % (figure 2).

Une proportion de plus en plus élevée de ces spécimens positifs avec impossibilité d'enregistrer le cas provient des immigrants et/ou réfugiés et c'est essentiellement l'absence d'un NAM qui empêche la déclaration au programme de surveillance (figure 3).

Il existe d'autres raisons qui font qu'un cas n'est pas déclaré au programme. Parmi les 3 125 spécimens positifs pour lesquels les ISP ne pouvaient procéder à l'enquête épidémiologique, 9,5 % (n = 297) proviennent d'individus à propos desquels le médecin n'a pas répondu à la demande pour la collecte des données et 8,5 % (n = 264) d'enfants de moins de deux ans. Cent neuf (3,5 %) ont été confirmés par erreur (mauvaise interprétation de la requête pour effectuer un test de laboratoire sur le spécimen accompagnant la demande du médecin au laboratoire). Dix huit (0,6 %) l'ont été à la demande de Héma-Québec (tableau 3).

Un total de 2 364 spécimens positifs provenait de personnes non déclarées à cause de l'absence d'un NAM (tableau 4). Les trois quarts (75,8 %; n = 1 791) étaient prélevés chez des immigrants, 7,8 % (n = 185) chez des sujets recrutés dans des projets de recherche, 7,5 % (n = 176 tests anonymes) provenaient des SIDEP (services intégrés de dépistage et de prévention des infections transmissibles sexuellement et par le sang); 5,9 % (n = 140) des résidants hors province et 2,0 % (n = 48) des résidants du Québec sans NAM.

# 4. CARACTÉRISTIQUES DES CAS

## 4.1. CAS DU PREMIER SEMESTRE 2009 ET NOMBRE CUMULATIF DEPUIS AVRIL 2002

On enregistre **309 cas** au premier semestre 2009. Ce nombre comprend **165 nouveaux diagnostics**, 131 anciens et 13 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 5 520 le nombre de personnes infectées par le VIH cumulativement déclarées au programme au 30 juin 2009, dont 2 831 nouveaux diagnostics, 2 417 anciens et 272 cas impossibles à caractériser comme étant des anciens ou des nouveaux diagnostics (tableau 5).

Ce nombre cumulatif ne représente pas le nombre de PVVIH dans la province en juin 2009. Le programme a débuté ses activités en avril 2002. Ses données n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant son implantation ni celles qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité. De plus, pour différentes raisons, un nombre inconnu de cas confirmés ne peuvent être enregistrés dans le système actuel.

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

## 4.2. PROPORTION DES CAS INCIDENTS PARMI LES NOUVEAUX DIAGNOSTICS

Il importe de différencier les infections récentes des infections anciennes chez les personnes nouvellement dépistées. Dans l'ensemble, 61,5 % (1 741/2 831) de celles-ci n'avaient jamais été dépistées pour le VIH auparavant (tableau 6)[3].

[3] À noter que la proportion des nouveaux diagnostics rapportant un test négatif antérieur a augmenté de 43,5 % (100/230) en 2002 à 50,9 % (84/265) au premier semestre 2009 (figure 4); elle est plus élevée chez les HARSAH comparativement aux autres catégories d'exposition (tableaux 7 et 8).

La date du dernier test négatif qui aurait permis de différencier les infections récentes de celles anciennes est inconnue pour 125 des 1 090 personnes nouvellement diagnostiquées qui étaient séronégatives au plus récent dépistage avant le test positif actuel. Parmi les 965 pour lesquelles cette date est connue, 313 ont été infectées dans les douze mois suivant le plus récent test négatif (tableau 7).

Ces cas incidents représentent 11,1 % des nouveaux diagnostics. La majorité (88,9 %; 2 518/2 831) de ceux-ci sont impossibles à différencier comme étant des infections récentes (moins d'un an) ou des infections anciennes tardivement diagnostiquées. C'est un mélange des personnes rapportant un résultat négatif au dernier test de dépistage sans préciser la date du test (4,4 %, n = 125), de celles ayant un résultat négatif au dernier test qui datait de plus d'un an (23,0 %, n = 652) et de celles jamais testées pour le VIH auparavant (61,5 %, n = 1741).

## 4.3. ORIGINES ETHNOCULTURELLES DES CAS

La distribution des cas du premier semestre 2009 par origine ethnoculturelle est comparable à celle des cas des années précédentes (tableaux 9 à 11).

- Le Canada reste le principal pays de naissance et d'origine des PVVIH au Québec (figures 5 à 7). Les deux tiers (70,7 %; 217/309) des cas du premier semestre 2009 sont des canadiens d'origine. La proportion de ceux-ci reste plus élevée chez les hommes (78,1 %; 193/249) comparativement aux femmes (40,0 %; 24/60).
- Les cas originaires d'Haïti et de pays de l'Afrique subsaharienne contribuent pour 16,2 % (n = 50). Ce pourcentage est par contre plus élevé chez les femmes (55,0 %; 33/60) que chez les hommes (6,8 %, 17/249).
- 3,9 % (n = 12) s'identifient à des pays d'Europe.
- 2,6 % (n = 8) situent leur origine en Amérique latine, centrale et du Sud.
- Trois cas sont des Autochtones du Canada.
- Les autres viennent d'un peu partout ailleurs dans le monde.

## 4.4. DISTRIBUTION DES CAS PAR SEXE ET ÂGE

- La majorité des cas sont dépistés chez les hommes (figure 8). Le ratio homme/femme est de 5,9 (141/24) dans les nouveaux diagnostics (tableau 5).
- L'inverse est observé parmi les cas immigrants d'Haïti et d'Afrique subsaharienne (figure 9). On enregistre plus de femmes (66,0 %; 33/50) que d'hommes et un ratio homme/femme à 0,5 (17/33) dans ce groupe de population.
- Le nombre et la proportion des cas augmentent jusqu'à 40-44 ans dans les deux sexes (figures 10 et 11, tableaux 12 à 14).
- Les femmes sont en moyenne plus jeunes que les hommes (figure 12). L'âge médian de celles nouvellement diagnostiquées au premier semestre 2009 est de 37,5 ans versus 43 ans pour les hommes.

## 4.5. RÉGIONS DE RÉSIDENCE DES CAS

Le premier semestre 2009 est comparable aux années précédentes concernant la répartition des cas par région sociosanitaire de résidence (figure 13).

- Plus de la moitié (57,9 %; 179/309) sont à Montréal, 8,4 % en Montérégie, 7,1 % dans la région de la Capitale-Nationale, 4,9 % dans celle de Laval, 4,5 % dans les Laurentides, 4,2 % dans Lanaudière, 3,6 % en Outaouais et 3,2 % en Estrie.
- Les autres régions déclarent moins de 10 cas chacune, excepté le Nord-du-Québec, le Nunavik et les Terres-Cries-de-la-Baie-James qui ne déclarent pas de cas de VIH au premier semestre 2009 (tableaux 15 à 20).

## 4.6. PRINCIPALES CATÉGORIES D'EXPOSITION

### 4.6.1. Ordre de fréquence des catégories d'exposition

Les tableaux 21 et 22 montrent le nombre de cas par an, catégorie d'exposition et sexe.

- Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH)
  - Les HARSAH représentent 57,9 % (179/309) des cas (figure 14). Depuis le début du programme, la moitié ou plus des cas nouvellement diagnostiqués par an sont dans cette catégorie d'exposition (figure 15).
  - Ces HARSAH sont majoritairement des canadiens d'origine. Parmi 177 qui ont précisé l'origine ethnoculturelle, 84,8 % s'identifient au Canada, 4,0 % à des pays d'Afrique du Nord et du Moyen Orient, 3,4 % à des pays d'Amérique latine, centrale ou du Sud. La contribution des autres pays à cette catégorie d'exposition est faible (USA : 3 et Asie : 2). Deux HARSAH sont des Autochtones du Canada.
- L'origine d'un pays endémique pour le VIH
  - 14,2 % (n = 44) sont reliés à l'origine d'un pays endémique pour le VIH.
  - La figure 16 montre le nombre de nouveaux diagnostics enregistrés par an et par sexe dans cette catégorie d'exposition.
  - Ces cas proviennent de l'Afrique subsaharienne (n = 17) ou d'Haïti (n = 27).
- Contacts hétérosexuels[4]
  - 35 (11,3 %) cas d'infection par des contacts hétérosexuels sont rapportés pour des personnes originaires de pays non endémiques, incluant le Canada.
  - La figure 17 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et par sexe dans cette catégorie d'exposition.

[4] 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 (annexe 2). Une des deux est destinée aux personnes hétérosexuelles infectées par des partenaires à risque (partenaire séropositif, HARSAH, utilisateur de drogues injectables; originaire d'un pays endémique, 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.

  - Ces cas sont majoritairement (80 %; 28/35) des canadiens d'origine; trois viennent d'Europe, deux d'Amérique latine et un de l'Asie.
  - En les regroupant avec ceux reliés à l'origine d'un pays endémique, les infections par voie hétérosexuelle forment 25,6 % (79/309) des cas du premier semestre 2009.
- Utilisation de drogues par injection (UDI)
  - 28 cas (8,4 %) sont reliés au partage de seringues pour s'injecter des drogues non prescrites.
  - La figure 18 montre le nombre de nouveaux diagnostics par an et sexe chez les UDI.
  - Ces cas UDI sont tous d'origine canadienne, excepté un américain (USA).
- Les cas à la fois HARSAH et UDI représentent 3,6 % (n = 11).
- Transmission de la mère à l'enfant
  - Aucun nouveau diagnostic d'infection par transmission verticale n'est rapporté au premier semestre 2009.
  - Neuf anciens cas sont enregistrés, dont huit immigrants et un canadien de souche. Celui-ci et deux des immigrants sont nés au Canada avant l'implantation en 1997 au Québec du programme d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse. Ils avaient treize, vingt quatre et vingt six ans au premier semestre 2009. Les six autres immigrants âgés entre six et vingt et un ans ont été infectés à la naissance en dehors du Canada.
- Dons de sang et de facteurs de coagulation
  - Un nouveau diagnostic d'infection par des facteurs de coagulation a été confirmé à 69 ans chez un canadien d'origine né au Canada.
  - Quatre anciens cas infectés par des dons de sang (trois immigrants et un Canadien de souche) sont déclarés au premier semestre 2009. Nés au Canada excepté un des immigrants, ils avaient entre 22 et 77 ans.
  - Trois de ces cas avaient eu un premier test positif en 1985 (année d'implantation des mesures de sécurité transfusionnelle au Québec) et le quatrième en 2000. L'année de réception des dons contaminés étant inconnue, ils pourraient avoir été infectés avant le criblage systématique des dons de sang dans la province ou avant leur arrivée au Canada pour les immigrants.

### 4.6.2. Importance relative de chaque catégorie d'exposition chez les femmes

- Si les femmes sont moins touchées par le VIH que les hommes, 33 % à 50 % de celles nouvellement dépistées par an sont des immigrantes de pays endémiques (figure 19).
- 20,5 % à 43,2 % des cas non associés à ces pays sont infectés par voie hétérosexuelle.
- En les regroupant avec les immigrantes de pays endémiques, la transmission hétérosexuelle prédomine avec 72,7 % à 87,5 % du nombre annuel des nouveaux diagnostics dans la population féminine.
- 8,3 % à 25,0 % des infections féminines sont reliées au partage de seringues pour s'injecter des drogues non prescrites.

### 4.6.3. Importance relative de chaque catégorie d'exposition chez les hommes

- Les deux tiers (68,5 %; 1 577/2 304) des nouveaux diagnostics enregistrés depuis le début du programme chez les hommes sont attribués à la transmission homosexuelle. La proportion des HARSAH a augmenté de 62,8 % (115/183) en 2002 à 78,0 % (110/141) au premier semestre 2009 (figure 20).
- 10,7 % (n = 246 non associés aux pays endémiques) ont été infectés par des rapports hétérosexuels.
- 8,1 % (n = 186) sont des UDI.
- 7,8 % (n = 179) sont originaires de pays endémiques. En les combinant avec les cas des hommes non associés à ces pays et présumés infectés par transmission hétérosexuelle, celle-ci contribue pour 18,5 % (425/2 304) des nouveaux diagnostics chez les hommes (versus 78,7 %; 414/526 chez les femmes).
- 3,6 % (n = 82) sont des individus à la fois HARSAH et UDI.

### 4.6.4. Fréquence des catégories d'exposition à Montréal versus hors Montréal

**À Montréal**

- La distribution des cas de Montréal par catégorie d'exposition se rapproche de celle de l'ensemble des cas dans la province (figure 21).
- Les HARSAH sont au 1er rang (59,1 %; 1 095/1 855 nouveaux diagnostics), suivis des immigrants de pays endémiques (18,0 %, n = 333), des cas non reliés à ces pays et infectés par voie hétérosexuelle (11,5 %; n = 214), des UDI (7,2 %; n = 134) et des individus à la fois HARSAH et UDI (2,5 %; n = 46).

**En dehors Montréal**

- Si le nombre de cas est moins élevé dans les régions en dehors de Montréal, la contribution des HARSAH reste la plus importante (49,4 %; 482/976 nouveaux diagnostics).
- La proportion des cas hétérosexuels non associés aux zones d'endémie du VIH et celle des UDI sont plus élevées qu'à Montréal (figure 21).
- L'origine d'un pays endémique (au second rang à Montréal) se retrouve au 4e rang.

## 4.7. MANIFESTATIONS CLINIQUES DU VIH AU MOMENT DU DÉPISTAGE DE L'INFECTION

Parmi 2 819 nouveaux diagnostics pour lesquels les ISP ont obtenu les informations sur le statut clinique, 11,1 % (n = 314) ont été dépistés au stade d'infection aigue à VIH, 47,6 % (n = 1 341) étaient asymptomatiques; tandis que 17,0 % (n = 478) avaient des symptômes et maladies non spécifiques du VIH.

Une personne sur quatre (24,0 %, n = 680) était rendue à un stade avancé de la maladie (infections chroniques symptomatiques du VIH ou sida). Les autres avaient des symptômes ou maladies non spécifiques du VIH.

Ces proportions varient peu depuis le début du programme (tableau 27).

Les données du programme ne permettent pas de déterminer la proportion des personnes sans signes cliniques de la maladie au 30 juin 2009 parmi les cas nouvellement diagnostiqués les années précédentes et qui étaient asymptomatiques au moment du dépistage de l'infection.

# 5. CONCLUSION

Les cas analysés ne sont pas représentatifs de l'ensemble des PVVIH au Québec en juin 2009. Ils n'incluent pas toutes les personnes au courant de leur statut biologique d'infection par le VIH avant le programme, ni celles infectées qui ne sont pas dépistées et ignorent leur séropositivité. Différentes raisons font qu'un nombre inconnu de cas confirmés ne peuvent être enregistrés dans le système actuel.

Les nouveaux diagnostics ne représentent pas les personnes infectées pendant la période de référence. L'infection à VIH est associée à une période de latence plus ou moins longue. Une infection contractée à un moment donné peut être diagnostiquée des années plus tard. En conséquence, le nombre de tests VIH positifs ne représente pas le nombre d'infections survenues au cours de la période de référence.

Malgré ces limites, le système de surveillance permet de dresser un portrait de l'infection au Québec. Les constats issus des données du premier semestre 2009 vont dans le sens des principaux constats décrits dans le rapport portant sur les cas cumulatifs 2002-2008. On ne détecte pas de changement prévisible dans la tendance des cas en 2009.

Les HARSAH restent au premier rang. 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'impossibilité d'enregistrer les cas sans NAM constitue une limite à l'exhaustivité de la collecte des données épidémiologiques. Afin d'augmenter la capacité du programme à documenter ces cas exclus du système actuel et majoritairement dépistés chez des immigrants, le groupe de travail sur le développement de la surveillance du VIH/sida propose de déclarer les personnes confirmées positives qui n'ont pas cet identifiant.

L'information recueillie ne permet pas d'analyser la dynamique de l'épidémie et d'expliquer les variations observées dans le nombre de cas.

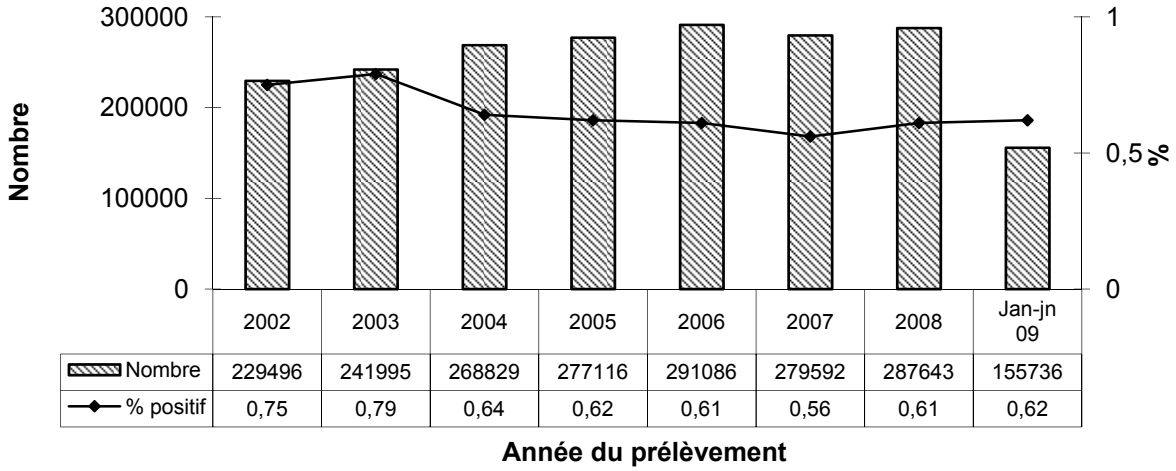
Le nombre de cas incidents parmi les nouvelles découvertes de séropositivité étant inconnu, il est pratiquement impossible d'interpréter les variations observées dans les nouveaux diagnostics. Afin d'améliorer la capacité du programme à différencier les infections récentes des infections anciennes tardivement diagnostiquées et à suivre la tendance de l'incidence de l'infection, le groupe de travail propose d'ajouter un test d'infection récente au processus de détection du VIH.

Même si les modifications proposées sont implantées, on restera avec les contraintes de la déclaration anonyme des cas qui ne permet pas d'enregistrer un cas pour lequel les informations épidémiologiques exigées ne sont pas disponibles auprès du médecin quitte à compléter la déclaration lorsque celui-ci obtient ces informations lors des visites ultérieures. On ne pourra pas non plus documenter le suivi des cas et leur devenir dans le système de soins relativement à l'infection déclarée, ni faire toute intervention qui serait pertinente auprès des personnes concernées et de leurs partenaires, option qui est prévue pour les autres ITSS.

Le groupe de travail a proposé au ministère de la Santé et des Services sociaux de mener une réflexion impliquant les partenaires dans la lutte contre le VIH/Sida au Québec pour trouver une solution qui garantit la confidentialité des données et permet de compléter la collecte de celles-ci, de documenter adéquatement le portrait de l'épidémie et de répondre aux objectifs de surveillance de la maladie.

# FIGURES

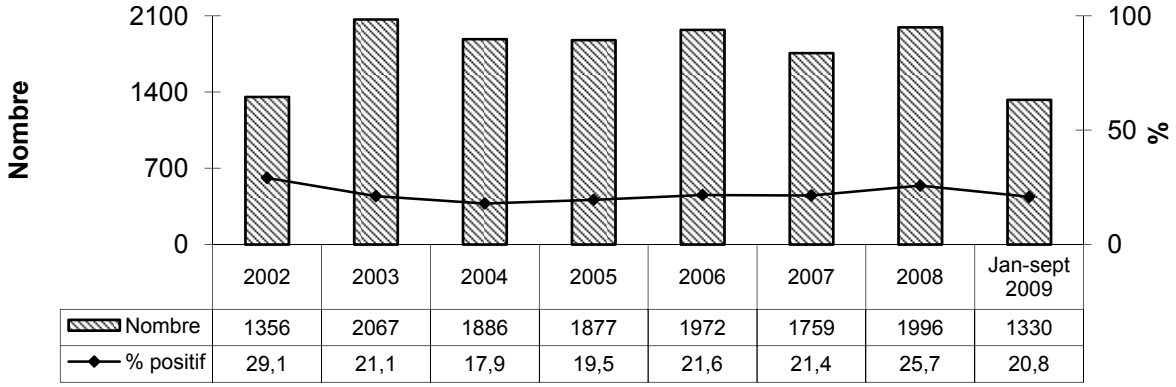
**Figure 1 Proportions des spécimens positifs parmi ceux analysés par les laboratoires hospitaliers du réseau du diagnostic du VIH**




| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Jan-jn 09 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | 229496 | 241995 | 268829 | 277116 | 291086 | 279592 | 287643 | 155736 |
| % positif | 0,75 | 0,79 | 0,64 | 0,62 | 0,61 | 0,56 | 0,61 | 0,62 |

**Année du prélèvement**

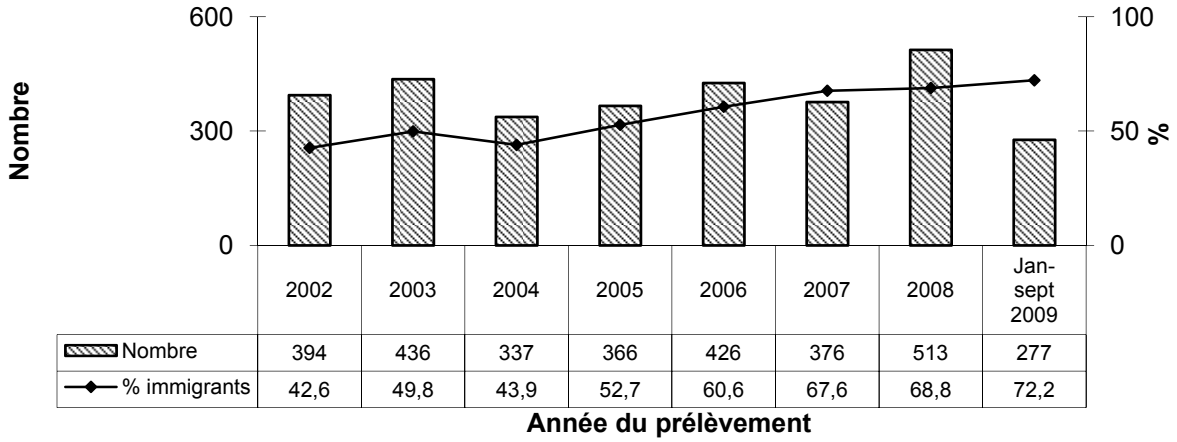
**Figure 2 Proportions des spécimens positifs pour lesquels la déclaration du cas était impossible, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009**




| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Jan-sept 2009 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | 1356 | 2067 | 1886 | 1877 | 1972 | 1759 | 1996 | 1330 |
| % positif | 29,1 | 21,1 | 17,9 | 19,5 | 21,6 | 21,4 | 25,7 | 20,8 |

**Année du prélèvement**

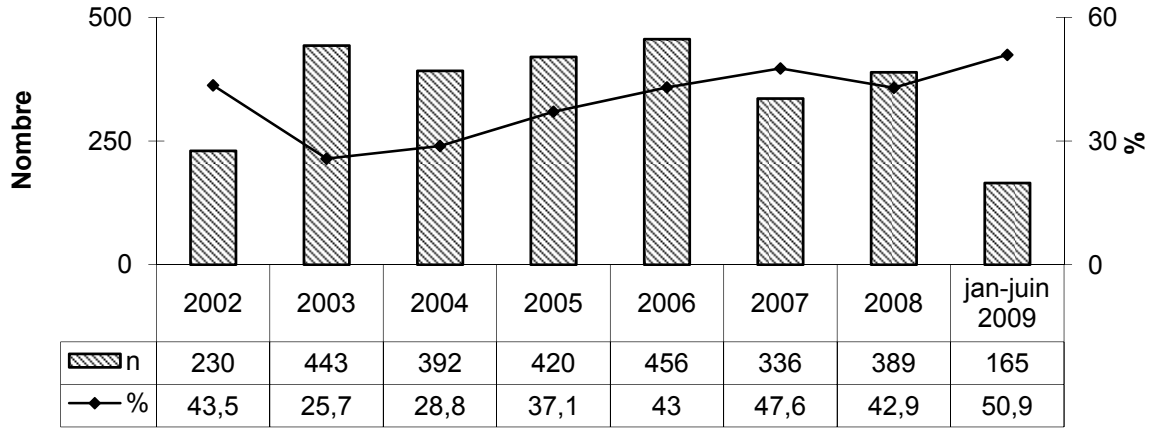
**Figure 3** **Proportions des spécimens positifs pour lesquels la déclaration du cas était impossible et qui provenaient d'immigrants/réfugiés, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009**




| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | Jan-sept 2009 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | 394 | 436 | 337 | 366 | 426 | 376 | 513 | 277 |
| % immigrants | 42,6 | 49,8 | 43,9 | 52,7 | 60,6 | 67,6 | 68,8 | 72,2 |

**Année du prélèvement**

**Figure 4** **Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS qui rapportaient un test négatif antérieur, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**




| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | jan-juin 2009 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n | 230 | 443 | 392 | 420 | 456 | 336 | 389 | 165 |
| % | 43,5 | 25,7 | 28,8 | 37,1 | 43 | 47,6 | 42,9 | 50,9 |

**Année du prélèvement**

**Figure 5 Proportions des cas par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

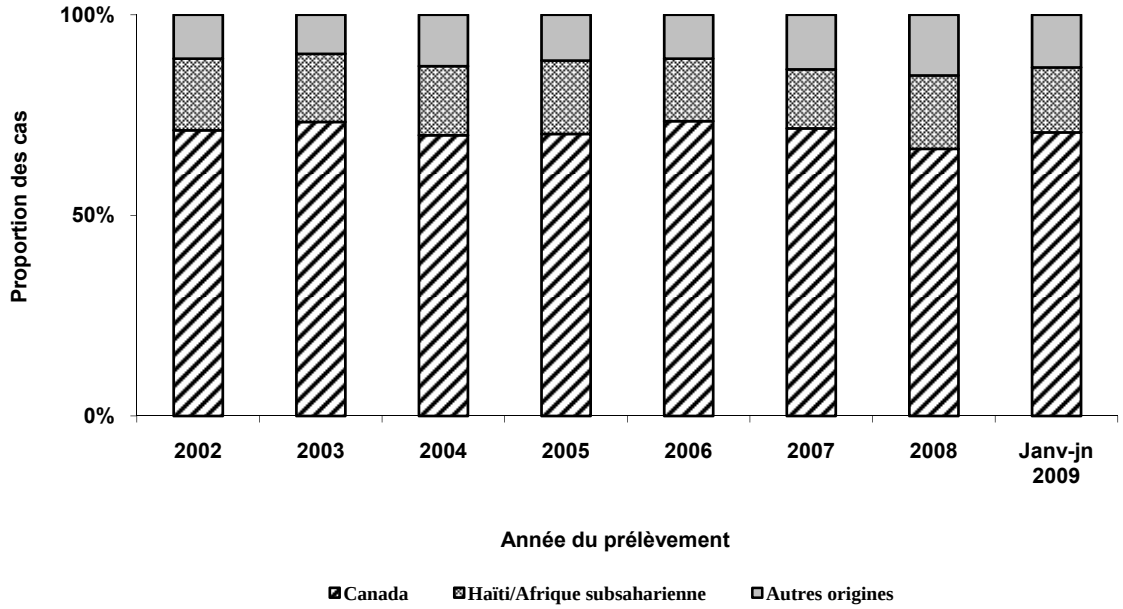



**Figure 6 Proportions des cas MASCULINS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

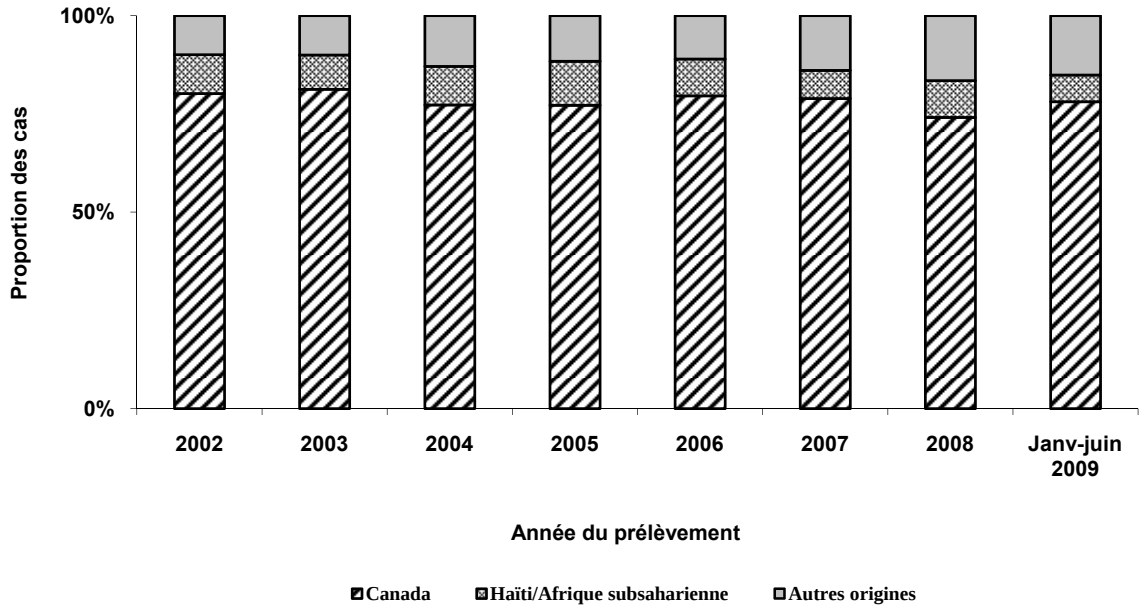


**Figure 7 Proportions des cas FÉMININS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

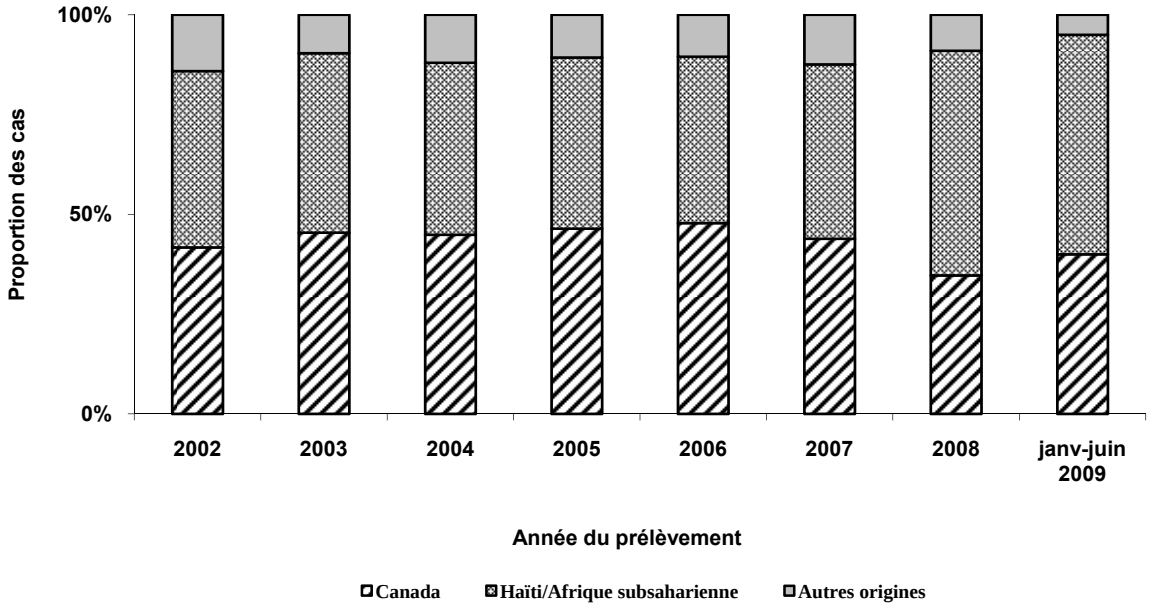



**Figure 8 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

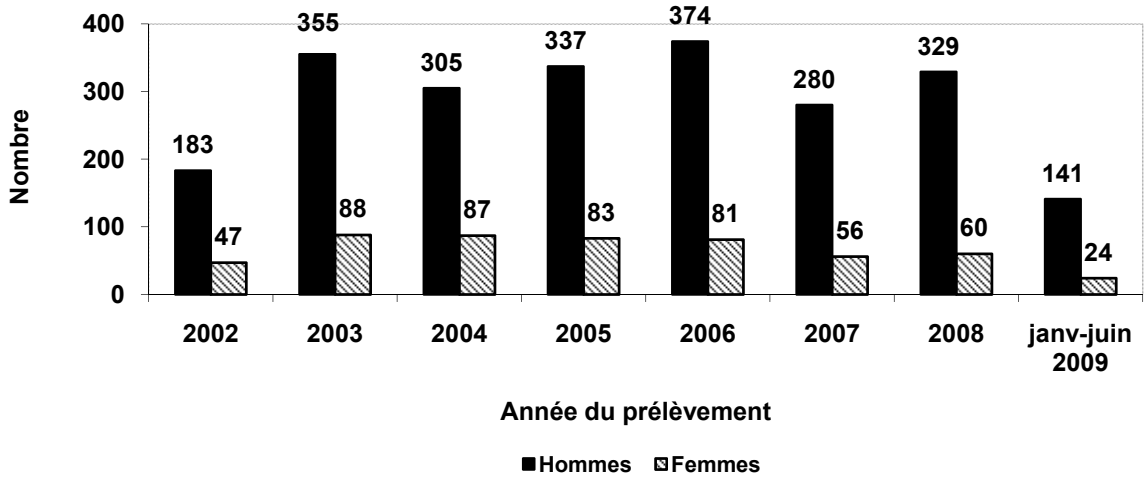


**Figure 9 Ratio homme/femme par origine culturelle des cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

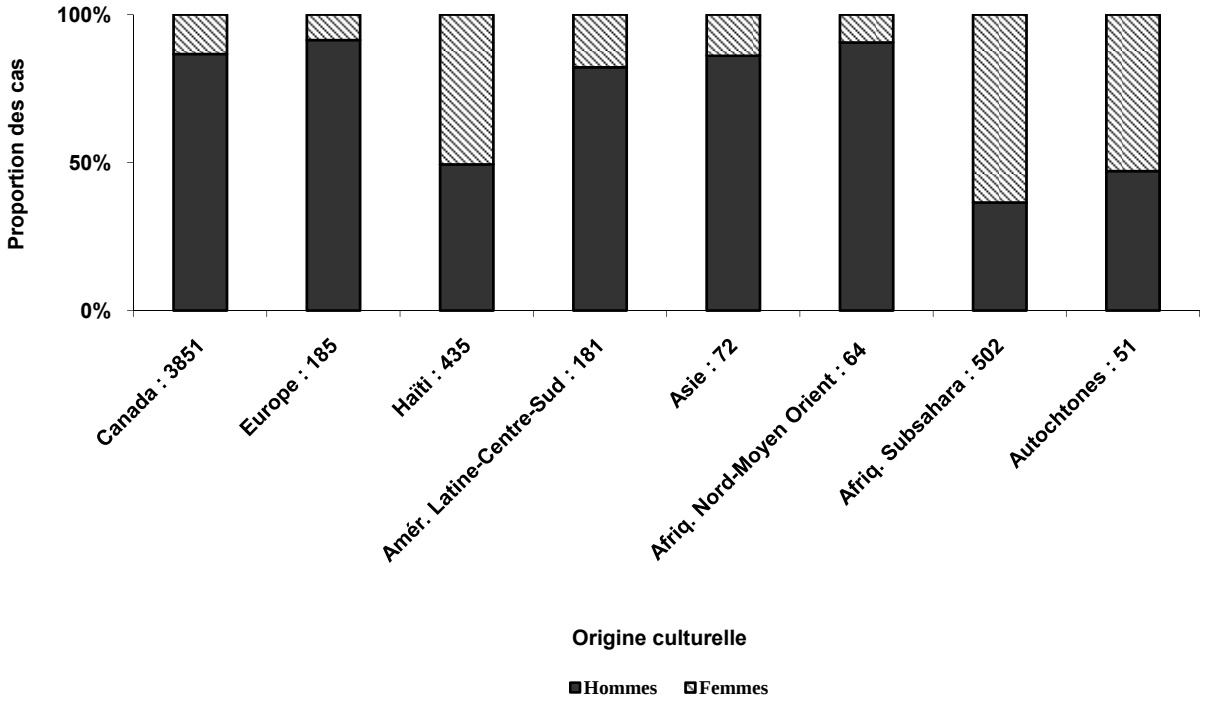



**Figure 10 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

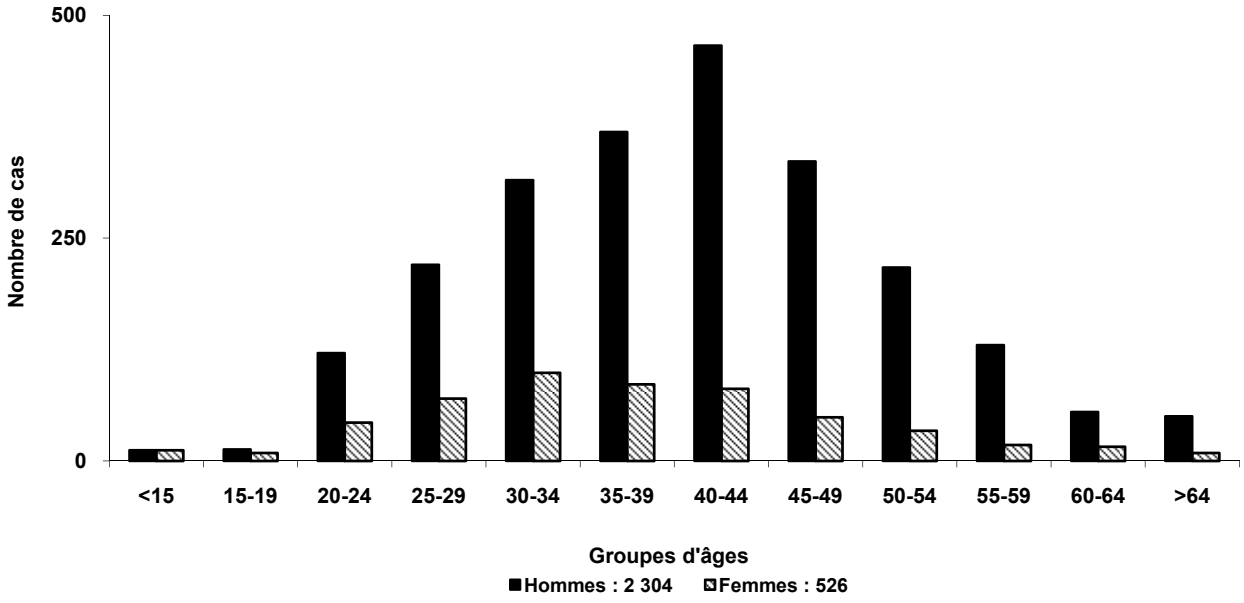


**Figure 11 Proportion des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par âge et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

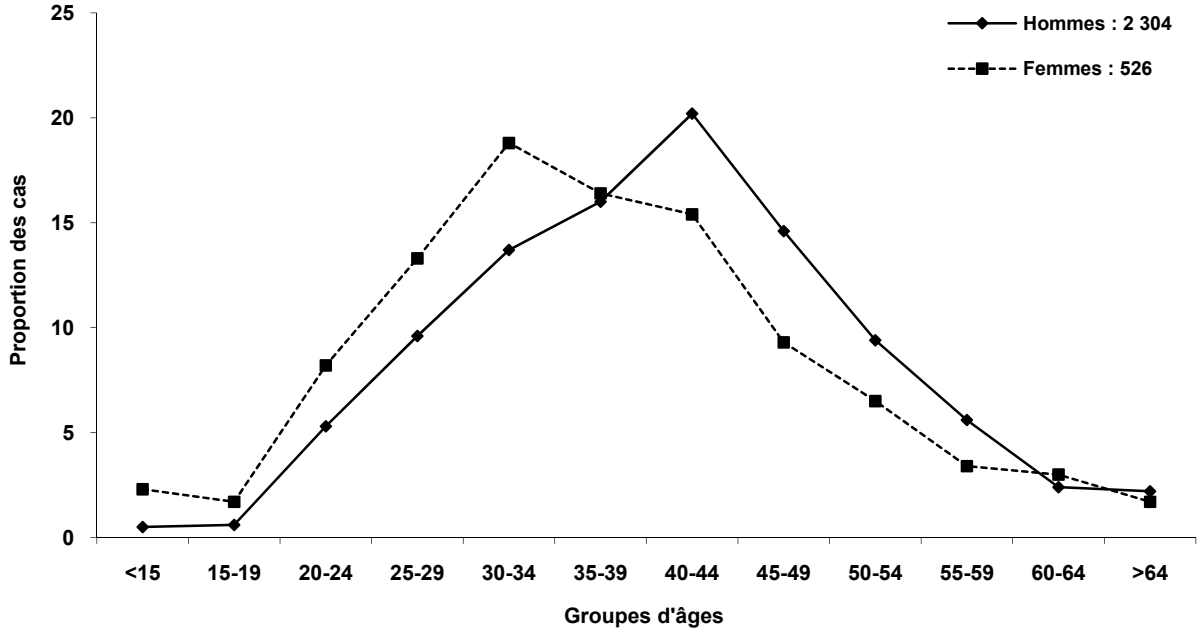



**Figure 12 Âge médian des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

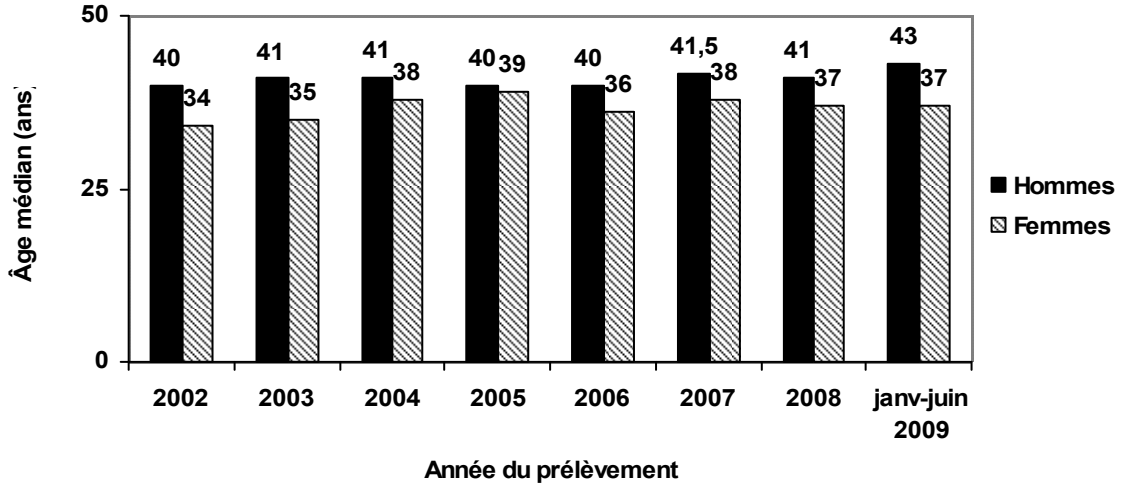


**Figure 13 Distribution des cas par an et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

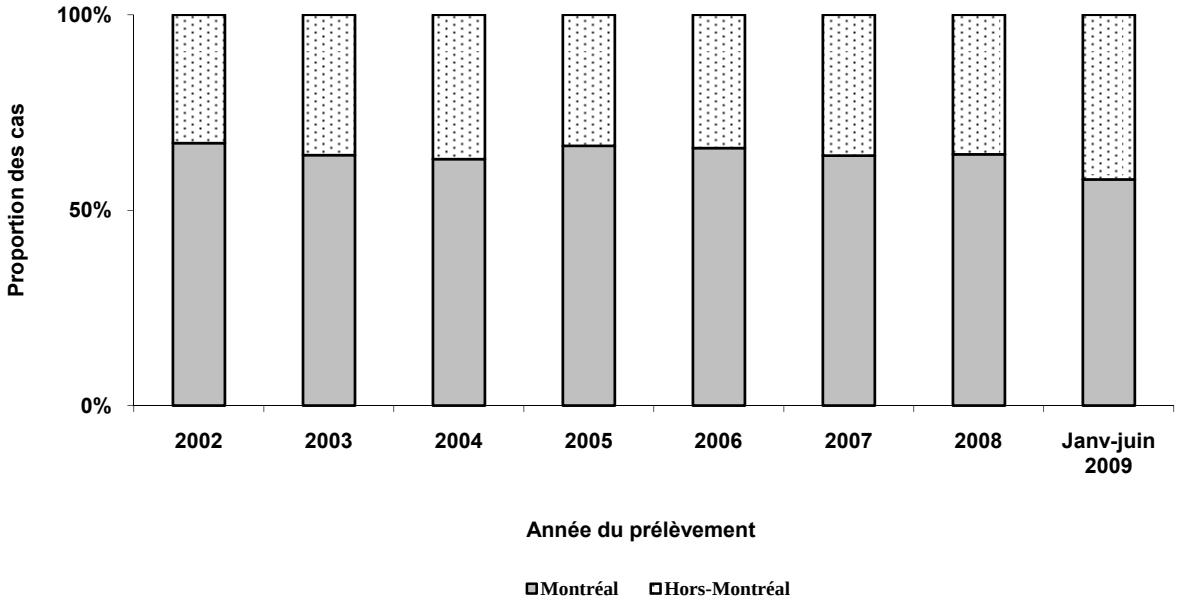



**Figure 14 Distribution des cas par catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, janvier à juin 2009**

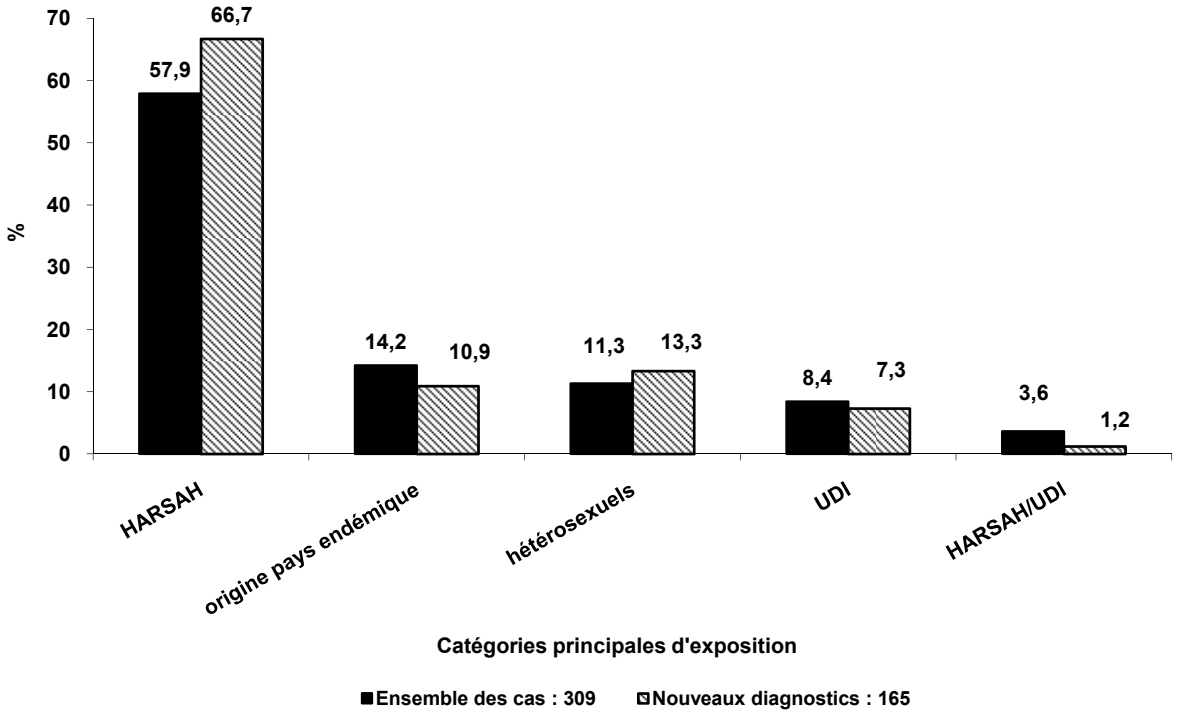


**Figure 15 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

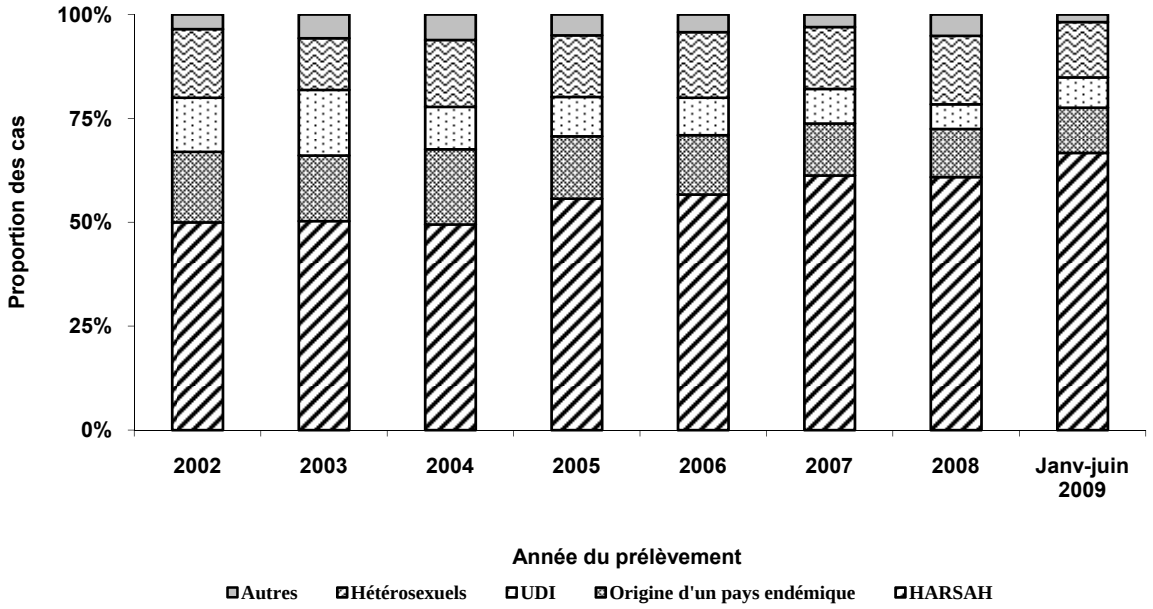



**Figure 16 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS reliés à l'ORIGINE D'UN PAYS ENDÉMIQUE par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

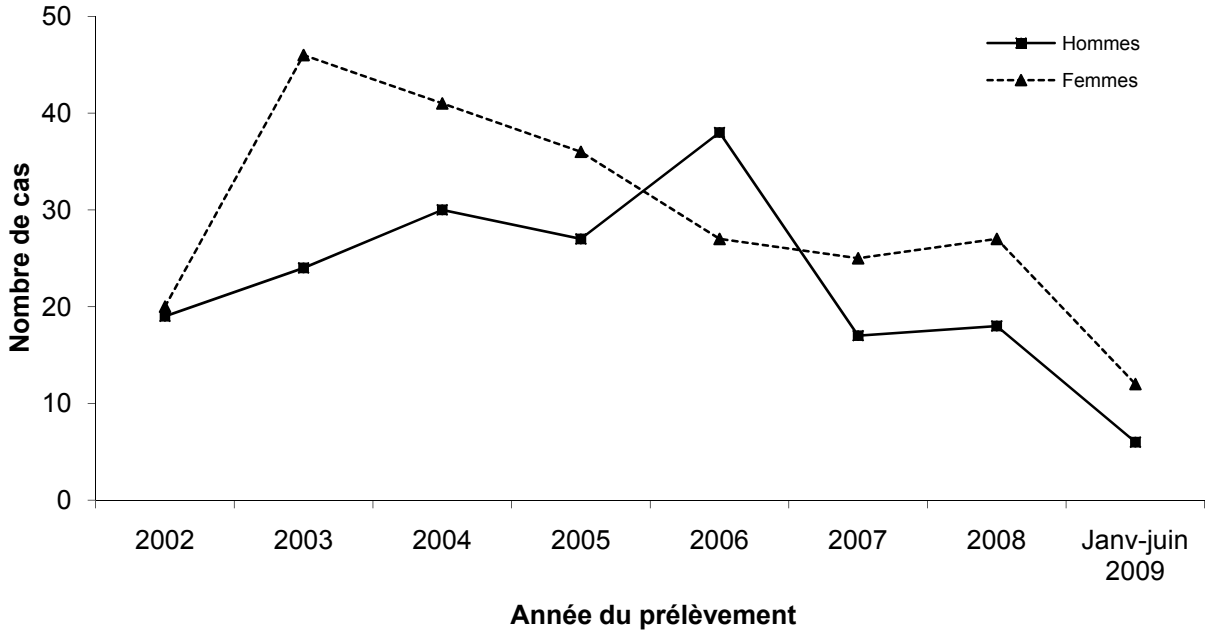


**Figure 17 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS d'infection par des CONTACTS HÉTÉROSEXUELS des personnes non reliées aux pays endémiques, par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

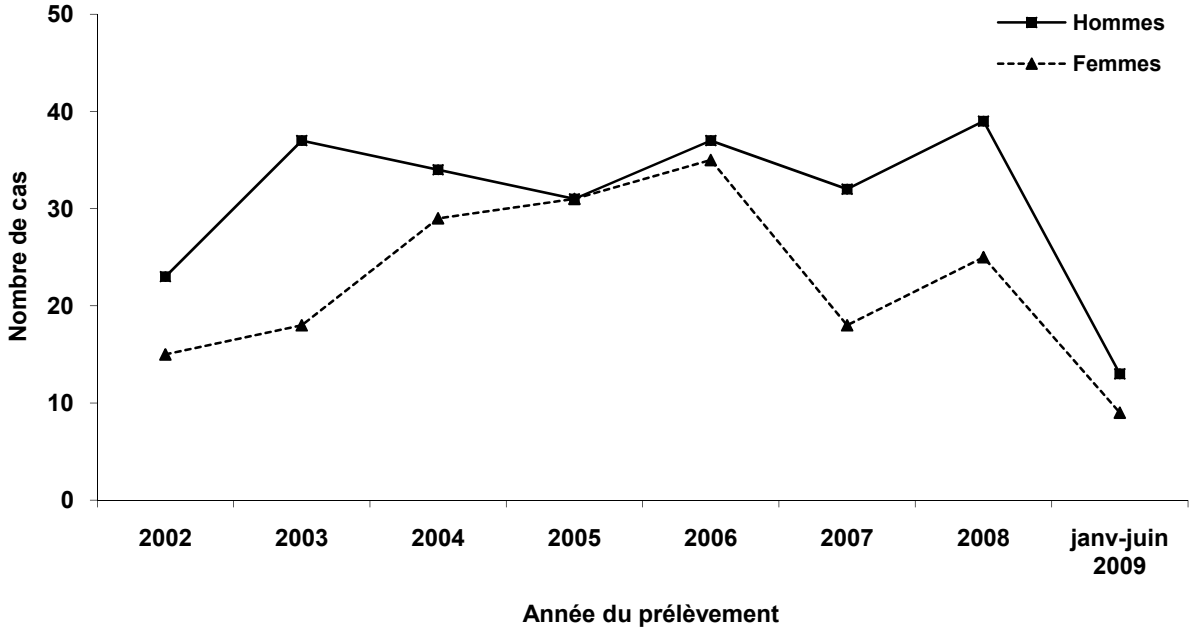



**Figure 18 Nombre des NOUVEAUX DIAGNOSTICS UDI par an et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

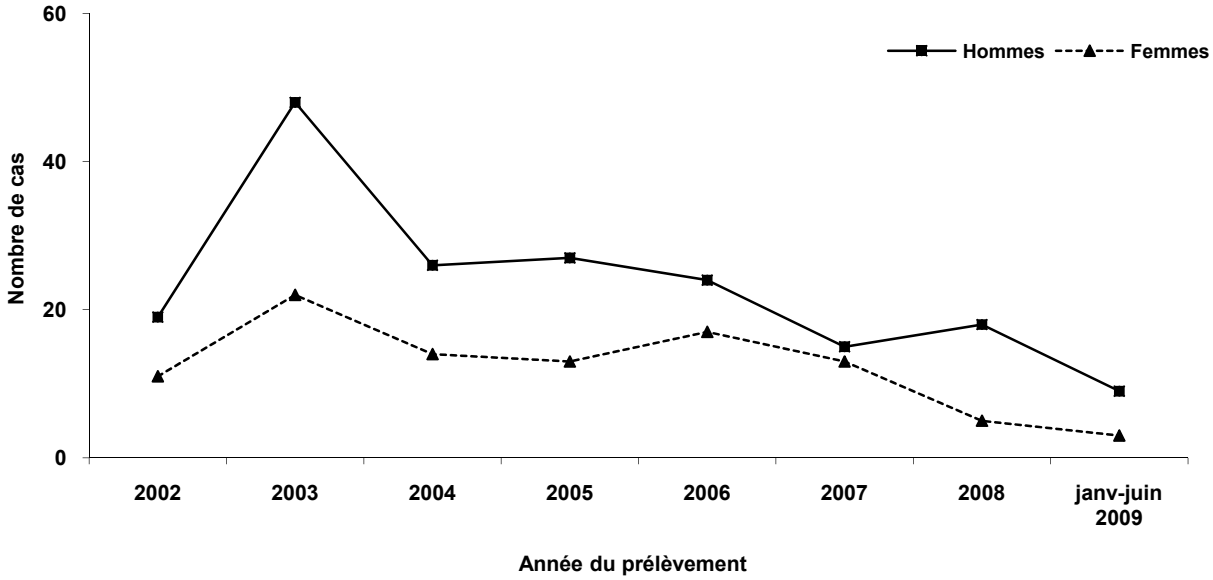


**Figure 19 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS chez les FEMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

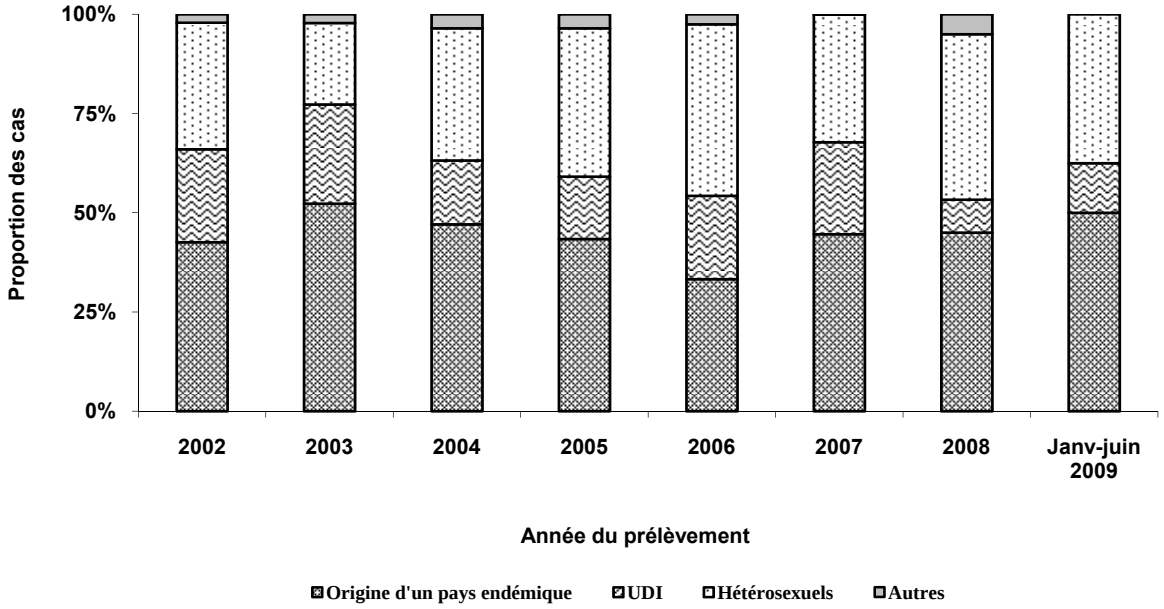



**Figure 20 Importance relative de chaque catégorie d'exposition dans les NOUVEAUX DIAGNOTICS chez les HOMMES, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

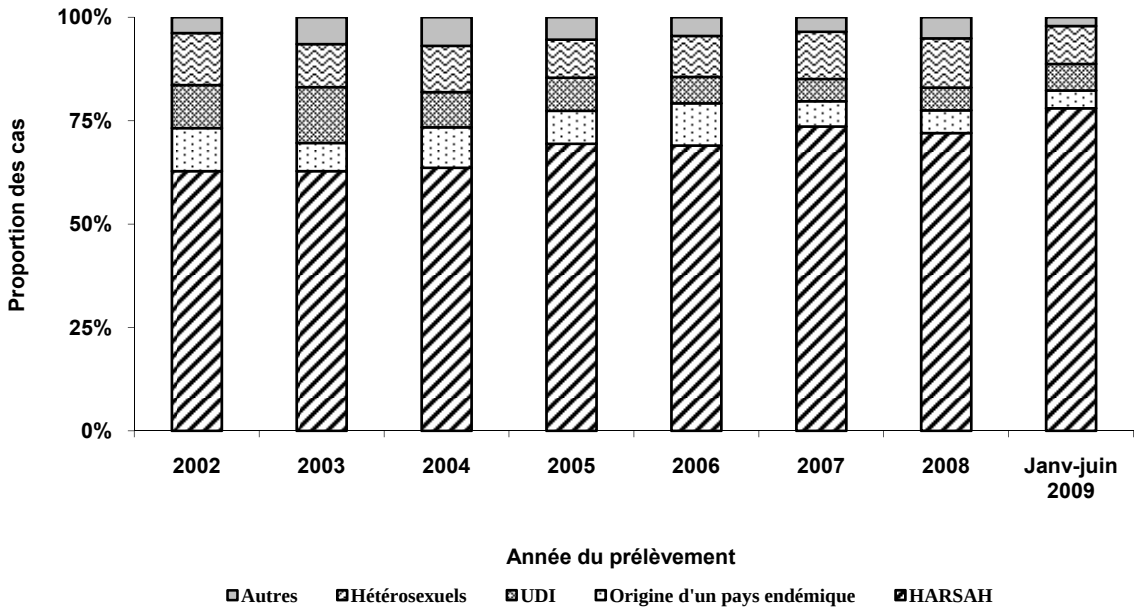
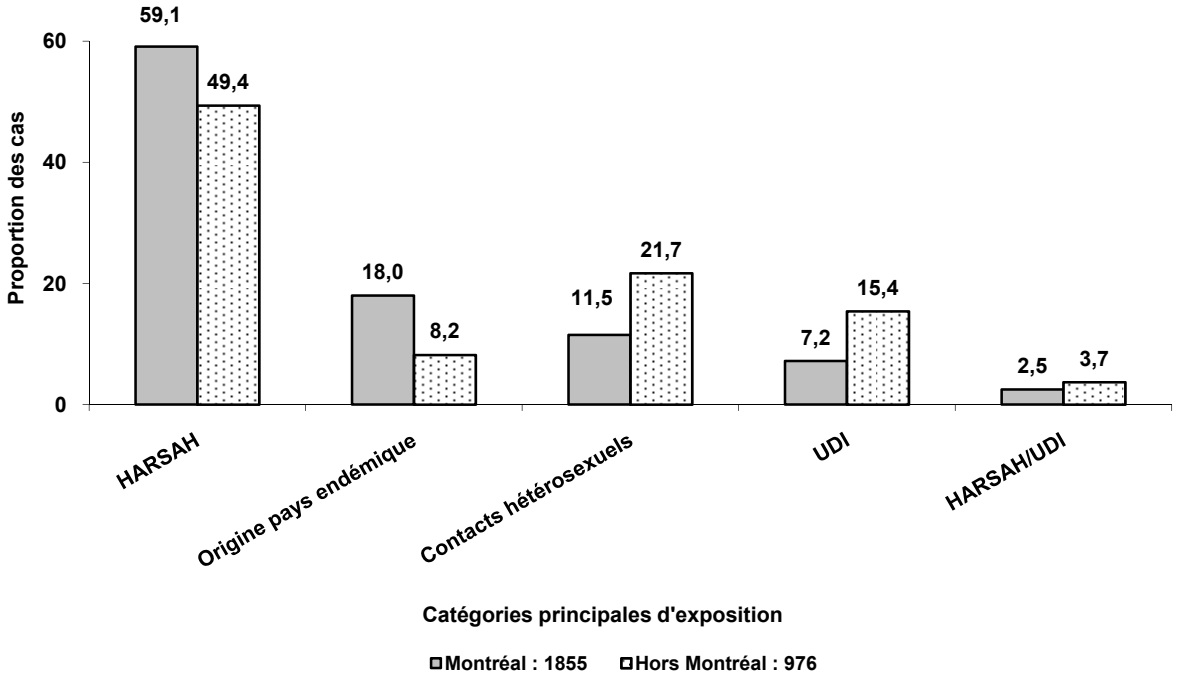


**Figure 21 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par catégorie d'exposition et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**



# 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* | Année du prélèvement | | | | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 1er semestre 2009 | |
| Analysés | 229 496 | 241 995 | 268 829 | 277 116 | 291 086 | 279 592 | 287 643 | 155 736 | **2 031 493** |
| 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 %) | 1 757 0,61 % | 966 (0,62 %) | **13 141 (0,65 %)** |

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

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Sérodiagnostic et virologie – statistiques 2009. LSPQ, Institut national de santé publique du Québec.

## Tableau 2 Nombre de spécimens positifs soumis à la collecte épidémiologique et statut attribué après traitement du dossier, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009

| Statut du dossier | Année du prélèvement | | | | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 Janv.-sept. | |
| Collecte de renseignements complétée | 671 | 942 | 799 | 747 | 724 | 654 | 673 | 358 | **5 568** |
| Doublons (collecte déjà faite et cas déjà déclaré depuis avril 2002) | 291 | 689 | 750 | 764 | 822 | 729 | 810 | 551 | **5 406** |
| Impossible à déclarer | 394 | 436 | 337 | 366 | 426 | 376 | 513 | 277 | **3 125** |
| Sous traitement | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 144 | **144** |
| **Total** | **1 356** | **2 067** | **1 886** | **1 877** | **1 972** | **1 759** | **1 996** | **1 330** | **14 243** |

**Tableau 3 Nombre de spécimens positifs qui provenaient des cas ne pouvant être déclarés dans le système actuel et raison de la non-déclaration, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009**

| | Année du prélèvement | | | | | | | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Raisons de non-déclaration du cas** | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 Janv.-sept. | **N** | % |
| Pas de NAM | 256 | 326 | 216 | 258 | 328 | 319 | 426 | 235 | **2 364** | **75,7** |
| Sérologie des enfants de moins de 2 ans | 41 | 30 | 49 | 32 | 31 | 19 | 35 | 27 | **264** | **8,5** |
| Erreur de laboratoire/test non prescrit | 34 | 16 | 11 | 15 | 14 | 8 | 11 | 0 | **109** | **3,5** |
| Spécimen provenant de Héma-Québec | 4 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 0 | 2 | **18** | **0,6** |
| Pas de suivi du médecin à la demande pour la collecte des données | 35 | 49 | 38 | 54 | 46 | 23 | 39 | 13 | **297** | **9,5** |
| Autres raisons | 24 | 14 | 18 | 6 | 3 | 6 | 2 | 0 | **73** | **2,3** |
| **Total** | **394** | **436** | **337** | **366** | **426** | **376** | **513** | **277** | **3 125** | **100** |

**Tableau 4 Provenance des spécimens positifs pour lesquels l'absence du NAM est la raison de non déclaration du cas, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à septembre 2009**

| | Année du prélèvement | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Provenance** | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 Janv.-sept. | **Total** | |
| | | | | | | | | | **N** | % |
| Immigrant/réfugié | 168 | 217 | 148 | 193 | 258 | 254 | 353 | 200 | 1 791 | **75,8** |
| Résident hors province | 15 | 32 | 13 | 9 | 3 | 28 | 34 | 6 | 140 | **5,9** |
| Test anonyme | 25 | 33 | 34 | 22 | 25 | 12 | 16 | 9 | 176 | **7,5** |
| Projet de recherche | 41 | 30 | 14 | 27 | 30 | 19 | 11 | 13 | 185 | **7,8** |
| Résident du Québec sans NAM | 7 | 12 | 1 | 4 | 9 | 4 | 9 | 2 | 48 | **2,0** |
| Non précisée | 0 | 2 | 6 | 3 | 3 | 2 | 3 | 5 | 24 | **1,0** |
| Total | 256 | 326 | 216 | 258 | 328 | 319 | 426 | 235 | **2 364** | **100** |

## Tableau 5 Nombre de cas par an, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| | Année du prélèvement | | | | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2002 Avr.-déc. | 2003 Janv.-déc. | 2004 Janv.-déc. | 2005 Janv.-déc. | 2006 Janv.-déc. | 2007 Janv.-déc. | 2008 Janv.-déc. | 2009 Janv.-juin | |
| **Anciens diagnostics** | | | | | | | | | |
| Sexe masculin | 277 | 339 | 267 | 229 | 198 | 215 | 200 | 97 | 1 822 |
| Sexe féminin | 83 | 117 | 80 | 80 | 55 | 75 | 66 | 34 | 590 |
| Transsexuelle h-f | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Transsexuel f-h | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Inconnu | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Sous total | *360* | *457* | *347* | *310* | *254* | *290* | *268* | *131* | *2 417* |
| **Nouveaux diagnostics** | | | | | | | | | |
| Sexe masculin | 183 | 355 | 305 | 337 | 374 | 280 | 329 | 141 | 2 304 |
| Sexe féminin | 47 | 88 | 87 | 83 | 81 | 56 | 60 | 24 | 526 |
| Transsexuelle h-f | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transsexuel f-h | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inconnu | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Sous total | *230* | *443* | *392* | *420* | *456* | *336* | *389* | *165* | *2 831* |
| *Ratio H/F* | *3,9* | *4* | *3,5* | *4,1* | *4,6* | *5* | *5,5* | *5,9* | *4,4* |
| **Impossible à caractériser** | | | | | | | | | |
| Sexe masculin | 55 | 33 | 48 | 8 | 12 | 22 | 14 | 11 | 203 |
| Sexe féminin | 26 | 13 | 14 | 5 | 3 | 4 | 2 | 2 | 69 |
| Transsexuelle h-f | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Transsexuel f-h | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Inconnu | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sous total | *81* | *46* | *62* | *13* | *15* | *26* | 16 | 13 | 272 |
| **Total** | ***671*** | ***946*** | ***801*** | ***743*** | ***725*** | ***652*** | ***673*** | ***309*** | ***5 520*** |

**Tableau 6 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant, par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| | Années du prélèvement | | | | | | | | | | | | | | | | Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2002 Avr.-déc. | | 2003 Janv.-déc. | | 2004 Janv.-déc. | | 2005 Janv.-déc. | | 2006 Janv.-déc. | | 2007 Janv.-déc. | | 2008 Janv.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | % | (n/N) | % | (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 | 52,9 | 174/329 | 48,2 | 68/141 | **57,8** | **1 331/2 304** |
| 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 | 80,0 | 48/60 | 54,2 | 13/24 | **77,8** | **409/526** |
| **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 | 41,4 | 98/237 | 41,8 | 46/110 | **47,1** | **743/1 577** |
| 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 | 73,9 | 17/23 | 50,0 | 6/12 | **68,0** | **193/284** |
| Hétérosexuels originaires de pays endémiques | 71,8 | 28/39 | 94,3 | 66/70 | 88,7 | 63/71 | 90,5 | 57/63 | 92,3 | 60/65 | 78,6 | 33/42 | 84,4 | 38/45 | 66,7 | 12/18 | **86,4** | **357/413** |
| Hétérosexuels originaires de pays non endémiques | 76,3 | 29/38 | 94,6 | 52/55 | 90,5 | 57/63 | 82,3 | 51/62 | 79,2 | 57/72 | 84,0 | 42/50 | 84,4 | 54/64 | 68,2 | 15/22 | **83,8** | **357/426** |
| 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 | 75,0 | 15/20 | 66,7 | 2/3 | **69/5** | **91/131** |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | **57,1** | 222/389 | **49,1** | **81/165** | **61,5** | **1 741/2 831** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

**Tableau 7 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant et de ceux négatifs au dernier dépistage, par catégorie d'exposition et sexe, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| | Jamais testé avant | | Négatif au dernier test | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Date inconnue | | < 12 mois avant le test positif | | ≥ 12 mois avant le test positif | | Sous total | | |
| | N | % | N | % | n | % | N | % | N | % | |
| **HARSAH** | 743 | 47,1 | 79 | 5,0 | 256 | 16,2 | 499 | 31,6 | 834 | 52,9 | **1 577** |
| **HARSAH/UDI** | 47 | 57,3 | 4 | 4,9 | 12 | 14,6 | 19 | 23,2 | 35 | 42,7 | **82** |
| **Pays endémique** | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 157 | 87,7 | 6 | 3,4 | 3 | 1,7 | 13 | 7,3 | 22 | 12,3 | **179** |
| Femmes | 200 | 85,5 | 6 | 2,6 | 2 | 0,9 | 26 | 11,1 | 34 | 14,5 | **234** |
| Total | 357 | 86,4 | 12 | 2,9 | 5 | 1,2 | 39 | 9,4 | 56 | 13,6 | **413** |
| **Hétérosexuels** | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 216 | 87,8 | 7 | 2,9 | 2 | 0,8 | 21 | 8,5 | 30 | 12,2 | **246** |
| Femmes | 141 | 78,3 | 5 | 2,8 | 5 | 2,8 | 29 | 16,1 | 39 | 21,7 | **180** |
| Total | 357 | 83,8 | 12 | 2,8 | 7 | 1,6 | 50 | 11,7 | 69 | 16,2 | **426** |
| **UDI** | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 137 | 73,7 | 8 | 4,3 | 17 | 9,1 | 24 | 12,9 | 49 | 26,3 | **186** |
| Femmes | 56 | 57,1 | 9 | 9,2 | 14 | 14,3 | 19 | 19,4 | 42 | 42,9 | **98** |
| Total | 193 | 68,0 | 17 | 6,0 | 31 | 10,9 | 43 | 15,1 | 91 | 32,0 | **284** |
| **Autre** | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 31 | 91,2 | 1 | 2,9 | 1 | 2,9 | 1 | 2,9 | 3 | 8,8 | **34** |
| Femmes | 13 | 86,7 | 0 | --- | 1 | 6,7 | 1 | 6,7 | 2 | 13,3 | **15** |
| Total | 44 | 89,8 | 1 | 2,1 | 2 | 4,1 | 2 | 4,1 | 5 | 10,2 | **49** |
| **Total** | | | | | | | | | | | |
| Hommes | 1 331 | 57,8 | 105 | 4,6 | 291 | 12,6 | 577 | 25,0 | 973 | 42,2 | **2 304** |
| Femmes | 409 | 77,8 | 20 | 3,8 | 22 | 4,2 | 75 | 14,3 | 117 | 22,2 | **526** |
| Total[1] | **1 741** | **61,5** | **125** | **4,4** | **313** | **11,1** | **652** | **23,0** | **1 090** | **38,5** | **2 831** |

[1] Le total inclut les cas transsexuels.

## NOUVEAUX DIAGNOSTICS

**Tableau 8 Proportion des CAS NOUVELLEMENT DIAGNOSTIQUÉS et jamais testés auparavant et de ceux négatifs au dernier dépistage, par catégorie d'exposition et région de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| | Jamais testé avant | | Négatif au dernier test | | | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Date inconnue | | < 12 mois avant le test positif | | ≥ 12 mois avant le test positif | | Sous total | | |
| | N | % | N | % | N | % | n | % | n | % | |
| **HARSAH** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 463 | 42,3 | 50 | 4,6 | 213 | 19,5 | 369 | 33,7 | 632 | 57,7 | **1 095** |
| Hors-Montréal | 280 | 58,1 | 29 | 6,0 | 43 | 8,9 | 130 | 27,0 | 202 | 41,9 | **482** |
| **HARSAH/UDI** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 22 | 47,8 | 2 | 4,4 | 8 | 17,4 | 14 | 30,4 | 24 | 52,2 | **46** |
| Hors-Montréal | 25 | 69,4 | 2 | 5,6 | 4 | 11,1 | 5 | 13,9 | 11 | 30,6 | **36** |
| **Pays endémique** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 290 | 87,1 | 12 | 3,6 | 3 | 0,9 | 28 | 8,4 | 43 | 12,9 | **333** |
| Hors-Montréal | 67 | 83,8 | 0 | --- | 2 | 2,5 | 11 | 13,8 | 13 | 16,3 | **80** |
| **Hétérosexuels** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 184 | 86,0 | 6 | 2,8 | 1 | 0,5 | 23 | 10,8 | 30 | 14,0 | **214** |
| Hors-Montréal | 173 | 81,6 | 6 | 2,8 | 6 | 2,8 | 27 | 12,7 | 39 | 18,4 | **212** |
| **UDI** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 98 | 73,1 | 8 | 6,0 | 14 | 10,5 | 14 | 10,5 | 36 | 26,9 | **134** |
| Hors-Montréal | 95 | 63,3 | 9 | 6,0 | 17 | 11,3 | 29 | 19,3 | 55 | 36,7 | **150** |
| **Autre** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 31 | 93,9 | 1 | 3,0 | 1 | 3,0 | 0 | --- | 2 | 6,0 | **33** |
| Hors-Montréal | 13 | 81,3 | 0 | --- | 1 | 6,3 | 2 | 12,5 | 3 | 18,8 | **16** |
| **Total** | | | | | | | | | | | |
| Montréal | 1 088 | 58,7 | 79 | 4,3 | 240 | 12,9 | 448 | 24,2 | 767 | 41,3 | **1 855** |
| Hors-Montréal | 653 | 66,9 | 46 | 4,7 | 73 | 7,5 | 204 | 20,9 | 323 | 33,1 | **976** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

## Tableau 9 Distribution des cas par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 444 | 66,6 | 217 | 70,7 | **3 851** | **71,0** |
| Américaine | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Afro-américain | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,3 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | **3** | **0,1** |
| Hispanique | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 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 | 1 | 0,2 | 4 | 1,3 | **14** | **0,3** |
| Inconnu/non précisé | 0 | 0,0 | 6 | 0,7 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | **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 | 7 | 1,1 | 3 | 1,0 | **32** | **0,6** |
| Européenne du Sud | 11 | 1,7 | 9 | 1,0 | 14 | 1,8 | 8 | 1,1 | 8 | 1,1 | 9 | 1,4 | 6 | 0,9 | 7 | 2,3 | **72** | **1,3** |
| Européenne autre | 12 | 1,9 | 7 | 0,8 | 11 | 1,4 | 11 | 1,5 | 7 | 1,0 | 14 | 2,2 | 17 | 2,6 | 2 | 0,7 | **81** | **1,5** |
| Océanienne | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 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 | 45 | 6,8 | 29 | 9,5 | **435** | **8,0** |
| Jamaïcaine | 0 | 0,0 | 2 | 0,2 | 1 | 0,1 | 2 | 0,3 | 1 | 0,1 | 2 | 0,3 | 1 | 0,2 | 1 | 0,3 | **10** | **0,2** |
| Autres | 4 | 0,6 | 6 | 0,7 | 4 | 0,5 | 5 | 0,7 | 4 | 0,6 | 7 | 1,1 | 6 | 0,9 | 0 | 0,0 | **36** | **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 | 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 | 35 | 5,3 | 8 | 2,6 | **181** | **3,3** |
| 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 | 7 | 1,1 | 2 | 0,7 | **46** | **0,9** |
| Asiatique du Sud | 3 | 0,5 | 5 | 0,6 | 4 | 0,5 | 2 | 0,3 | 4 | 0,6 | 2 | 0,3 | 3 | 0,5 | 3 | 1,0 | **26** | **0,5** |

## Tableau 9 Distribution des cas par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 (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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | N | % | n | % | n | % | n | % | | |
| Africaine du Nord et Moyen-Orient | 3 | 0,5 | 9 | 1,0 | 5 | 0,6 | 12 | 1,6 | 10 | 1,4 | 10 | 1,6 | 8 | 1,2 | 7 | 2,3 | **64** | **1,2** |
| Africaine subsaharienne | 46 | 7,1 | 99 | 10,8 | 85 | 10,8 | 67 | 9,1 | 60 | 8,4 | 46 | 7,2 | 78 | 11,7 | 21 | 6,8 | **502** | **9,3** |
| Autochtone | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Premières Nations | 1 | 0,2 | 7 | 0,8 | 8 | 1,0 | 1 | 0,1 | 5 | 0,7 | 1 | 0,2 | 2 | 0,3 | 3 | 1,0 | **28** | **0,5** |
| Métis | 2 | 0,3 | 0 | 0,0 | 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 | 4 | 0,6 | 0 | 0,0 | **10** | **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 | 0 | 0,0 | **7** | **0,1** |
| Origine imprécise ou complexe | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | **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 | 0 | 0,0 | **2** | **0,0** |
| Inconnu | 21 | . | 30 | . | 14 | . | 6 | . | 7 | . | 12 | . | 6 | . | 2 | . | **98** | **.** |
| **Total**[1] | **671** | **100,0** | **946** | **100,0** | **801** | **100,0** | **743** | **100,0** | **725** | **100,0** | **652** | **100,0** | **673** | **100,0** | **309** | **100,0** | **5 520** | **100,0** |

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

**ENSEMBLE DES CAS**

## Tableau 10 Distribution des CAS MASCULINS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 398 | 74,1 | 193 | 78,1 | **3 340** | **78,4** |
| Américaine | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Afro-américain | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | **3** | **0,1** |
| Hispanique | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 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 | 1 | 0,2 | 4 | 1,6 | **14** | **0,3** |
| Inconnu/non précisé | 0 | 0,0 | 6 | 0,9 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | **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 | 7 | 1,3 | 3 | 1,2 | **27** | **0,6** |
| Européenne du Sud | 10 | 2,0 | 9 | 1,3 | 12 | 2,0 | 8 | 1,4 | 7 | 1,2 | 8 | 1,6 | 6 | 1,1 | 7 | 2,8 | **67** | **1,6** |
| Européenne autre | 11 | 2,2 | 7 | 1,0 | 11 | 1,8 | 10 | 1,8 | 7 | 1,2 | 13 | 2,6 | 14 | 2,6 | 2 | 0,8 | **75** | **1,8** |
| Océanienne | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 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 | 26 | 4,8 | 10 | 4,1 | **215** | **5,1** |
| Jamaïcaine | 0 | 0,0 | 2 | 0,3 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **6** | **0,1** |
| Autres | 1 | 0,2 | 2 | 0,3 | 3 | 0,5 | 1 | 0,2 | 3 | 0,5 | 4 | 0,8 | 6 | 1,1 | 0 | 0,0 | **20** | **0,5** |
| Inconnu/non précisé | 0 | 0,0 | 3 | 0,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 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 | 31 | 5,8 | 7 | 2,8 | **148** | **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 | 7 | 1,3 | 2 | 0,8 | **39** | **0,9** |
| Asiatique du Sud | 2 | 0,4 | 5 | 0,7 | 2 | 0,3 | 2 | 0,4 | 4 | 0,7 | 2 | 0,4 | 3 | 0,6 | 3 | 1,2 | **23** | **0,5** |

## Tableau 10 Distribution des CAS MASCULINS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 (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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | **N** | **%** |
| Africaine du Nord et Moyen-Orient | 2 | 0,4 | 8 | 1,1 | 3 | 0,5 | 12 | 2,1 | 9 | 1,6 | 10 | 2,0 | 7 | 1,3 | 7 | 2,8 | **58** | **1,4** |
| Afrique subsaharienne | 16 | 3,2 | 39 | 5,5 | 29 | 4,8 | 31 | 5,4 | 24 | 4,2 | 12 | 2,4 | 25 | 4,7 | 7 | 2,8 | **183** | **4,3** |
| Autochtone | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Premières Nations | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 4 | 0,7 | 0 | 0,0 | 3 | 0,5 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 2 | 0,8 | **11** | **0,3** |
| Métis | 2 | 0,4 | 0 | 0,0 | 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 | 2 | 0,4 | 0 | 0,0 | **5** | **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 | 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 | 0,2 | 0 | 0,0 | **3** | **0,1** |
| Autre | 0 | 0,0 | 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 | 16 | . | 17 | . | 11 | . | 4 | . | 6 | . | 9 | . | 6 | . | 2 | . | **71** | **.** |
| **Total**[1] | **515** | **100,0** | **727** | **100,0** | **620** | **100,0** | **574** | **100,0** | **584** | **100,0** | **517** | **100,0** | **543** | **100,0** | **249** | **100,0** | **4 329** | **100,0** |

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

**CAS MASCULINS**

## Tableau 11 Distribution des CAS FÉMININS par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 45 | 35,2 | 24 | 40,0 | **506** | **43,7** |
| 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 | **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 | **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 | **0** | **0,0** |
| Inconnu/non précisé | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| 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 | 0 | 0,0 | **5** | **0,4** |
| Européenne du Sud | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 2 | 1,1 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **5** | **0,4** |
| Européenne autre | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,8 | 3 | 2,3 | 0 | 0,0 | **6** | **0,5** |
| 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 | **0** | **0,0** |
| Caraïbes | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haïtienne | 39 | 25,8 | 38 | 18,5 | 22 | 12,4 | 36 | 21,7 | 22 | 15,9 | 25 | 18,9 | 19 | 14,8 | 19 | 31,7 | **220** | **19,0** |
| Jamaïcaine | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,8 | 1 | 0,8 | 1 | 1,7 | **4** | **0,4** |
| Autres | 3 | 2,0 | 4 | 2,0 | 1 | 0,6 | 4 | 2,4 | 1 | 0,7 | 3 | 2,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **16** | **1,4** |
| Inconnu/non précisé | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| 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 | 2,3 | 1 | 1,7 | **32** | **2,8** |
| 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 | 0 | 0,0 | **7** | **0,6** |
| Asiatique du Sud | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 2 | 1,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **3** | **0,3** |

## Tableau 11 Distribution des CAS FÉMININ par an et origine culturelle, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009 (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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | N | % | n | % | n | % | n | % | **N** | **%** |
| Africaine du Nord et Moyen-Orient | 1 | 0,7 | 1 | 0,5 | 2 | 1,1 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | **6** | **0,5** |
| Afrique subsaharienne | 30 | 19,9 | 60 | 29,3 | 56 | 31,5 | 36 | 21,7 | 36 | 26,1 | 34 | 25,8 | 53 | 41,4 | 14 | 23,3 | **319** | **27,6** |
| Autochtone | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Premières Nations | 1 | 0,7 | 6 | 2,9 | 4 | 2,3 | 1 | 0,6 | 2 | 1,5 | 1 | 0,8 | 1 | 0,8 | 1 | 1,7 | **17** | **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 | **0** | **0,0** |
| Inuit | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,8 | 2 | 1,6 | 0 | 0,0 | **5** | **0,4** |
| Inconnu/non précisé | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 1 | 0,7 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | 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 | 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 | 0 | 0,0 | **2** | **0,2** |
| Inconnu | 5 | . | 13 | . | 3 | . | 2 | . | 1 | . | 3 | . | 0 | . | 0 | . | **27** | **.** |
| **Total**[1] | **156** | **100,0** | **218** | **100,0** | **181** | **100,0** | **168** | **100,0** | **139** | **100,0** | **135** | **100,0** | **128** | **100** | **60** | **100,0** | **1 185** | **100,0** |

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

**CAS FÉMININS**

**Tableau 12 Distribution NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 4 | 1,0 | 0 | 0,0 | **24** | **0,9** |
| 15-19 | 2 | 0,9 | 2 | 0,5 | 3 | 0,8 | 5 | 1,2 | 4 | 0,9 | 3 | 0,9 | 2 | 0,5 | 1 | 0,6 | **22** | **0,8** |
| 20-24 | 10 | 4,4 | 28 | 6,3 | 29 | 7,4 | 21 | 5,0 | 23 | 5,0 | 19 | 5,7 | 26 | 6,7 | 8 | 4,9 | **164** | **5,8** |
| 25-29 | 18 | 7,8 | 43 | 9,7 | 34 | 8,7 | 47 | 11,2 | 54 | 11,8 | 29 | 8,6 | 49 | 12,6 | 16 | 9,7 | **290** | **10,2** |
| 30-34 | 41 | 17,8 | 64 | 14,5 | 46 | 11,7 | 54 | 12,9 | 63 | 13,8 | 52 | 15,5 | 62 | 15,9 | 32 | 19,4 | **414** | **14,6** |
| 35-39 | 44 | 19,1 | 78 | 17,6 | 63 | 16,1 | 67 | 16,0 | 88 | 19,3 | 57 | 17,0 | 41 | 10,5 | 17 | 10,3 | **455** | **16,1** |
| 40-44 | 45 | 19,6 | 97 | 21,9 | 83 | 21,2 | 83 | 19,8 | 84 | 18,4 | 58 | 17,3 | 74 | 19,0 | 24 | 14,6 | **548** | **19,4** |
| 45-49 | 30 | 13,0 | 55 | 12,4 | 58 | 14,8 | 61 | 14,5 | 57 | 12,5 | 45 | 13,4 | 51 | 13,1 | 28 | 17,0 | **385** | **13,6** |
| 50-54 | 15 | 6,5 | 34 | 7,7 | 34 | 8,7 | 39 | 9,3 | 38 | 8,3 | 26 | 7,7 | 48 | 12,3 | 17 | 10,3 | **251** | **8,9** |
| 55-59 | 8 | 3,5 | 18 | 4,1 | 24 | 6,1 | 23 | 5,5 | 23 | 5,0 | 27 | 8,0 | 14 | 3,6 | 11 | 6,7 | **148** | **5,2** |
| 60-64 | 9 | 3,9 | 12 | 2,7 | 8 | 2,0 | 3 | 0,7 | 10 | 2,2 | 11 | 3,3 | 13 | 3,3 | 5 | 3,0 | **71** | **2,5** |
| ≥ 65 | 4 | 1,7 | 10 | 2,3 | 6 | 1,5 | 9 | 2,1 | 10 | 2,2 | 9 | 2,7 | 5 | 1,3 | 6 | 3,6 | **59** | **2,1** |
| **Total** | **230** | **100,0** | **443** | **100,0** | **392** | **100,0** | **420** | **100,0** | **456** | **100,0** | **336** | **100,0** | **389** | **100,0** | **165** | **100,0** | **2 831** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

**Tableau 13 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 2 | 0,6 | 0 | 0,0 | **12** | **0,5** |
| 15-19 | 1 | 0,6 | 1 | 0,3 | 1 | 0,3 | 4 | 1,2 | 2 | 0,5 | 1 | 0,4 | 2 | 0,6 | 1 | 0,7 | **13** | **0,6** |
| 20-24 | 8 | 4,4 | 22 | 6,2 | 19 | 6,2 | 13 | 3,9 | 15 | 4,0 | 16 | 5,7 | 21 | 6,4 | 7 | 5,0 | **121** | **5,3** |
| 25-29 | 12 | 6,6 | 31 | 8,7 | 24 | 7,9 | 36 | 10,7 | 41 | 11,0 | 23 | 8,2 | 40 | 12,2 | 13 | 9,2 | **220** | **9,6** |
| 30-34 | 25 | 13,7 | 43 | 12,1 | 33 | 10,8 | 46 | 13,7 | 51 | 13,6 | 41 | 14,6 | 51 | 15,5 | 25 | 17,7 | **315** | **13,7** |
| 35-39 | 41 | 22,4 | 61 | 17,2 | 50 | 16,4 | 54 | 16,0 | 73 | 19,5 | 44 | 15,7 | 31 | 9,4 | 15 | 10,6 | **369** | **16,0** |
| 40-44 | 36 | 19,7 | 83 | 23,4 | 68 | 22,3 | 67 | 19,9 | 76 | 20,3 | 53 | 18,9 | 60 | 18,2 | 23 | 16,3 | **466** | **20,2** |
| 45-49 | 26 | 14,2 | 47 | 13,2 | 54 | 17,7 | 48 | 14,2 | 47 | 12,6 | 39 | 13,9 | 49 | 14,9 | 26 | 18,4 | **336** | **14,6** |
| 50-54 | 14 | 7,7 | 29 | 8,2 | 27 | 8,9 | 34 | 10,1 | 33 | 8,8 | 23 | 8,2 | 44 | 13,4 | 13 | 9,2 | **217** | **9,4** |
| 55-59 | 7 | 3,8 | 18 | 5,1 | 18 | 5,9 | 21 | 6,2 | 21 | 5,6 | 25 | 8,9 | 12 | 3,7 | 8 | 5,7 | **130** | **5,6** |
| 60-64 | 7 | 3,8 | 10 | 2,8 | 4 | 1,3 | 2 | 0,6 | 8 | 2,1 | 7 | 2,5 | 12 | 3,7 | 5 | 3,6 | **55** | **2,4** |
| ≥ 65 | 3 | 1,6 | 10 | 2,8 | 5 | 1,6 | 8 | 2,4 | 6 | 1,6 | 8 | 2,9 | 5 | 1,5 | 5 | 3,6 | **50** | **2,2** |
| **Total** | **183** | **100,0** | **355** | **100,0** | **305** | **100,0** | **337** | **100,0** | **374** | **100,0** | **280** | **100,0** | **329** | **100,0** | **141** | **100,0** | **2 304** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS**

**Tableau 14 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS par an et âge, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 2 | 3,3 | 0 | 0,0 | **12** | **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 | 0 | 0,0 | **9** | **1,7** |
| 20-24 | 2 | 4,3 | 6 | 6,8 | 10 | 11,5 | 8 | 9,6 | 8 | 9,9 | 3 | 5,4 | 5 | 8,3 | 1 | 4,2 | **43** | **8,2** |
| 25-29 | 6 | 12,8 | 12 | 13,6 | 10 | 11,5 | 11 | 13,3 | 13 | 16,1 | 6 | 10,7 | 9 | 15,0 | 3 | 12,5 | **70** | **13,3** |
| 30-34 | 16 | 34,0 | 21 | 23,9 | 13 | 14,9 | 8 | 9,6 | 12 | 14,8 | 11 | 19,6 | 11 | 18,3 | 7 | 29,2 | **99** | **18,8** |
| 35-39 | 3 | 6,4 | 17 | 19,3 | 13 | 14,9 | 13 | 15,7 | 15 | 18,5 | 13 | 23,2 | 10 | 16,7 | 2 | 8,3 | **86** | **16,4** |
| 40-44 | 9 | 19,2 | 14 | 15,9 | 15 | 17,2 | 16 | 19,3 | 7 | 8,6 | 5 | 8,9 | 14 | 23,3 | 1 | 4,2 | **81** | **15,4** |
| 45-49 | 4 | 8,5 | 8 | 9,1 | 4 | 4,6 | 13 | 15,7 | 10 | 12,4 | 6 | 10,7 | 2 | 3,3 | 2 | 8,3 | **49** | **9,3** |
| 50-54 | 1 | 2,1 | 5 | 5,7 | 7 | 8,1 | 5 | 6,0 | 5 | 6,2 | 3 | 5,4 | 4 | 6,7 | 4 | 16,7 | **34** | **6,5** |
| 55-59 | 1 | 2,1 | 0 | 0,0 | 6 | 6,9 | 2 | 2,4 | 2 | 2,5 | 2 | 3,6 | 2 | 3,3 | 3 | 12,5 | **18** | **3,4** |
| 60-64 | 2 | 4,3 | 2 | 2,3 | 4 | 4,6 | 1 | 1,2 | 2 | 2,5 | 4 | 7,1 | 1 | 1,7 | 0 | 0,0 | **16** | **3,0** |
| ≥ 65 | 1 | 2,1 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 4 | 4,9 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 1 | 4,2 | **9** | **1,7** |
| **Total** | **47** | **100,0** | **88** | **100,0** | **87** | **100,0** | **83** | **100,0** | **81** | **100,0** | **56** | **100,0** | **60** | **100,0** | **24** | **100,0** | **526** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS**

## Tableau 15 Distribution des CAS par an et région sociosanitaire (RSS) de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 10 | 1,5 | 5 | 1,6 | **56** | **1,0** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 7 | 1,0 | 9 | 1,0 | 9 | 1,1 | 9 | 1,2 | 4 | 0,6 | 4 | 0,6 | 5 | 0,7 | 2 | 0,7 | **49** | **0,9** |
| Capitale-Nationale | 32 | 4,8 | 65 | 6,9 | 72 | 9,0 | 63 | 8,5 | 50 | 6,9 | 41 | 6,3 | 44 | 6,5 | 22 | 7,1 | **389** | **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 | 18 | 2,7 | 2 | 0,7 | **103** | **1,9** |
| Estrie | 7 | 1,0 | 28 | 3,0 | 12 | 1,5 | 9 | 1,2 | 13 | 1,8 | 11 | 1,7 | 17 | 2,5 | 10 | 3,2 | **107** | **1,9** |
| Montréal | 451 | 67,2 | 606 | 64,1 | 505 | 63,1 | 494 | 66,5 | 478 | 65,9 | 417 | 64,0 | 433 | 64,3 | 179 | 57,9 | **3 563** | **64,6** |
| Outaouais | 25 | 3,7 | 23 | 2,4 | 20 | 2,5 | 20 | 2,7 | 17 | 2,3 | 30 | 4,6 | 11 | 1,6 | 11 | 3,6 | **157** | **2,8** |
| Abitibi-Témiscamingue | 4 | 0,6 | 6 | 0,6 | 6 | 0,8 | 1 | 0,1 | 1 | 0,1 | 1 | 0,2 | 3 | 0,5 | 3 | 1,0 | **25** | **0,5** |
| Côte-Nord | 3 | 0,5 | 2 | 0,2 | 4 | 0,5 | 7 | 0,9 | 1 | 0,1 | 1 | 0,2 | 2 | 0,3 | 2 | 0,7 | **22** | **0,4** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 2 | 0,3 | 4 | 0,4 | 1 | 0,1 | 4 | 0,5 | 3 | 0,4 | 0 | 0,0 | 3 | 0,5 | 2 | 0,7 | **19** | **0,3** |
| Chaudière-Appalaches | 7 | 1,0 | 14 | 1,5 | 9 | 1,1 | 3 | 0,4 | 5 | 0,7 | 4 | 0,6 | 2 | 0,3 | 3 | 1,0 | **47** | **0,9** |
| Laval | 18 | 2,7 | 27 | 2,9 | 27 | 3,4 | 18 | 2,4 | 23 | 3,2 | 26 | 4,0 | 26 | 3,9 | 15 | 4,9 | **180** | **3,3** |
| Lanaudière | 19 | 2,8 | 18 | 1,9 | 16 | 2,0 | 19 | 2,6 | 18 | 2,5 | 20 | 3,1 | 16 | 2,4 | 13 | 4,2 | **139** | **2,5** |
| Laurentides | 17 | 2,5 | 45 | 4,8 | 21 | 2,6 | 17 | 2,3 | 28 | 3,9 | 26 | 4,0 | 21 | 3,1 | 14 | 4,5 | **189** | **3,4** |
| Montérégie | 65 | 9,7 | 70 | 7,4 | 68 | 8,5 | 54 | 7,3 | 65 | 9,0 | 58 | 8,9 | 62 | 9,2 | 26 | 8,4 | **468** | **8,5** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 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 | 0 | 0,0 | **4** | **0,1** |
| Inconnu | 0 | . | 0 | . | 1 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | **1** | **.** |
| **Total** | **671** | **100,0** | **946** | **100,0** | **801** | **100,0** | **743** | **100,0** | **725** | **100,0** | **652** | **100,0** | **673** | **100,0** | **309** | **100,0** | **5 520** | **100,0** |

**ENSEMBLE DES CAS**

## Tableau 16 Distribution des CAS MASCULINS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Bas-Saint-Laurent | 5 | 1,0 | 7 | 1,0 | 9 | 1,5 | 4 | 0,7 | 6 | 1,0 | 4 | 0,8 | 7 | 1,3 | 3 | 1,2 | **45** | **1,0** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 6 | 1,2 | 8 | 1,1 | 7 | 1,1 | 8 | 1,4 | 3 | 0,5 | 3 | 0,6 | 3 | 0,6 | 2 | 0,8 | **40** | **0,9** |
| Capitale-Nationale | 24 | 4,7 | 51 | 7,0 | 54 | 8,7 | 42 | 7,3 | 28 | 4,8 | 29 | 5,6 | 38 | 7,0 | 18 | 7,2 | **284** | **6,6** |
| Mauricie et Centre-du-Québec | 6 | 1,2 | 14 | 1,9 | 10 | 1,6 | 11 | 1,9 | 9 | 1,5 | 7 | 1,4 | 11 | 2,0 | 2 | 0,8 | **70** | **1,6** |
| Estrie | 4 | 0,8 | 26 | 3,6 | 11 | 1,8 | 6 | 1,1 | 6 | 1,0 | 7 | 1,4 | 12 | 2,2 | 6 | 2,4 | **78** | **1,8** |
| Montréal | 341 | 66,2 | 455 | 62,6 | 397 | 64,1 | 393 | 68,5 | 405 | 69,4 | 336 | 65,0 | 354 | 65,2 | 145 | 58,2 | **2 826** | **65,3** |
| Outaouais | 20 | 3,9 | 16 | 2,2 | 13 | 2,1 | 16 | 2,8 | 11 | 1,9 | 23 | 4,5 | 9 | 1,7 | 8 | 3,2 | **116** | **2,7** |
| Abitibi-Témiscamingue | 4 | 0,8 | 3 | 0,4 | 3 | 0,5 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 3 | 0,6 | 2 | 0,8 | **16** | **0,4** |
| Côte-Nord | 3 | 0,6 | 2 | 0,3 | 3 | 0,5 | 5 | 0,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 1 | 0,4 | **16** | **0,4** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 2 | 0,4 | 4 | 0,6 | 1 | 0,2 | 3 | 0,5 | 2 | 0,3 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 2 | 0,8 | **16** | **0,4** |
| Chaudière-Appalaches | 6 | 1,2 | 12 | 1,7 | 6 | 1,0 | 1 | 0,2 | 3 | 0,5 | 3 | 0,6 | 2 | 0,4 | 3 | 1,2 | **36** | **0,8** |
| Laval | 12 | 2,3 | 17 | 2,3 | 18 | 2,9 | 14 | 2,4 | 17 | 2,9 | 16 | 3,1 | 19 | 3,5 | 11 | 4,4 | **124** | **2,9** |
| Lanaudière | 14 | 2,7 | 13 | 1,8 | 10 | 1,6 | 15 | 2,6 | 17 | 2,9 | 13 | 2,5 | 12 | 2,2 | 12 | 4,8 | **106** | **2,5** |
| Laurentides | 14 | 2,7 | 42 | 5,8 | 16 | 2,6 | 16 | 2,8 | 23 | 3,9 | 25 | 4,8 | 16 | 3,0 | 11 | 4,4 | **163** | **3,8** |
| Montérégie | 54 | 10,5 | 57 | 7,8 | 59 | 9,5 | 39 | 6,8 | 53 | 9,1 | 51 | 9,9 | 53 | 9,8 | 23 | 9,2 | **389** | **9,0** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **1** | **0,0** |
| Terres-Cries-de-la-Baie-James | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **2** | **0,1** |
| Inconnu | 0 | . | 0 | . | 1 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | 0 | . | **1** | **.** |
| **Total** | **515** | **100,0** | **727** | **100,0** | **620** | **100,0** | **574** | **100,0** | **584** | **100,0** | **517** | **100,0** | **543** | **100,0** | **249** | **100,0** | **4 329** | **100,0** |

**CAS MASCULINS**

## Tableau 17 Distribution des CAS FÉMININS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Bas-Saint-Laurent | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 1,7 | 2 | 1,2 | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 3 | 2,3 | 2 | 3,3 | **11** | **0,9** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 1 | 0,6 | 1 | 0,5 | 2 | 1,1 | 1 | 0,6 | 1 | 0,7 | 1 | 0,7 | 2 | 1,6 | 0 | 0,0 | **9** | **0,8** |
| Capitale-Nationale | 8 | 5,1 | 14 | 6,4 | 18 | 9,9 | 21 | 12,5 | 22 | 15,8 | 12 | 8,9 | 6 | 4,7 | 4 | 6,7 | **105** | **8,9** |
| Mauricie et Centre-du-Québec | 3 | 1,9 | 7 | 3,2 | 4 | 2,2 | 7 | 4,2 | 3 | 2,2 | 1 | 0,7 | 7 | 5,5 | 0 | 0,0 | **32** | **2,7** |
| Estrie | 3 | 1,9 | 2 | 0,9 | 1 | 0,6 | 3 | 1,8 | 7 | 5,0 | 4 | 3,0 | 5 | 3,9 | 4 | 6,7 | **29** | **2,5** |
| Montréal | 110 | 70,5 | 151 | 69,3 | 108 | 59,7 | 101 | 60,1 | 71 | 51,1 | 81 | 60,0 | 77 | 60,2 | 34 | 56,7 | **733** | **61,9** |
| Outaouais | 5 | 3,2 | 7 | 3,2 | 7 | 3,9 | 4 | 2,4 | 6 | 4,3 | 7 | 5,2 | 2 | 1,6 | 3 | 5,0 | **41** | **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 | 1 | 1,7 | **9** | **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 | 1 | 1,7 | **6** | **0,5** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | **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 | 0 | 0,0 | **11** | **0,9** |
| Laval | 6 | 3,9 | 10 | 4,6 | 9 | 5,0 | 4 | 2,4 | 6 | 4,3 | 10 | 7,4 | 7 | 5,5 | 4 | 6,7 | **56** | **4,7** |
| Lanaudière | 5 | 3,2 | 5 | 2,3 | 6 | 3,3 | 4 | 2,4 | 1 | 0,7 | 7 | 5,2 | 4 | 3,1 | 1 | 1,7 | **33** | **2,8** |
| Laurentides | 3 | 1,9 | 3 | 1,4 | 5 | 2,8 | 1 | 0,6 | 5 | 3,6 | 1 | 0,7 | 5 | 3,9 | 3 | 5,0 | **26** | **2,2** |
| Montérégie | 11 | 7,1 | 13 | 6,0 | 9 | 5,0 | 14 | 8,3 | 12 | 8,6 | 7 | 5,2 | 9 | 7,0 | 3 | 5,0 | **78** | **6,6** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **1** | **0,1** |
| Terres-Cries-de-la-Baie-James | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 1,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **2** | **0,2** |
| **Total** | **156** | **100,0** | **218** | **100,0** | **181** | **100,0** | **168** | **100,0** | **139** | **100,0** | **135** | **100,0** | **128** | **100,0** | **60** | **100,0** | **1 185** | **100,0** |

**CAS FÉMININS**

## Tableau 18 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 8 | 2,1 | 2 | 1,2 | **27** | **1,0** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 3 | 1,3 | 5 | 1,1 | 5 | 1,3 | 7 | 1,7 | 2 | 0,4 | 2 | 0,6 | 2 | 0,5 | 1 | 0,6 | **27** | **1,0** |
| Capitale-Nationale | 8 | 3,5 | 28 | 6,3 | 32 | 8,2 | 32 | 7,6 | 33 | 7,2 | 19 | 5,7 | 28 | 7,2 | 15 | 9,1 | **195** | **6,9** |
| Mauricie et Centre-du-Québec | 1 | 0,4 | 8 | 1,8 | 5 | 1,3 | 6 | 1,4 | 7 | 1,5 | 4 | 1,2 | 11 | 2,8 | 1 | 0,6 | **43** | **1,5** |
| Estrie | 0 | 0,0 | 11 | 2,5 | 4 | 1,0 | 4 | 1,0 | 4 | 0,9 | 6 | 1,8 | 7 | 1,8 | 3 | 1,8 | **39** | **1,4** |
| Montréal | 158 | 68,7 | 281 | 63,4 | 265 | 67,6 | 282 | 67,1 | 308 | 67,5 | 218 | 64,9 | 249 | 64,0 | 94 | 57,0 | **1 855** | **65,5** |
| Outaouais | 12 | 5,2 | 15 | 3,4 | 9 | 2,3 | 14 | 3,3 | 16 | 3,5 | 14 | 4,2 | 4 | 1,0 | 6 | 3,6 | **90** | **3,2** |
| Abitibi-Témiscamingue | 1 | 0,4 | 2 | 0,5 | 2 | 0,5 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 2 | 0,5 | 0 | 0,0 | **9** | **0,3** |
| Côte-Nord | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,8 | 5 | 1,2 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | **13** | **0,5** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 1 | 0,4 | 2 | 0,5 | 0 | 0,0 | 2 | 0,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | **6** | **0,2** |
| Chaudière-Appalaches | 4 | 1,7 | 8 | 1,8 | 5 | 1,3 | 2 | 0,5 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 2 | 0,5 | 2 | 1,2 | **24** | **0,9** |
| Laval | 6 | 2,6 | 12 | 2,7 | 11 | 2,8 | 12 | 2,9 | 12 | 2,6 | 13 | 3,9 | 12 | 3,1 | 8 | 4,9 | **86** | **3,0** |
| Lanaudière | 8 | 3,5 | 9 | 2,0 | 6 | 1,5 | 10 | 2,4 | 12 | 2,6 | 8 | 2,4 | 8 | 2,1 | 6 | 3,6 | **67** | **2,4** |
| Laurentides | 8 | 3,5 | 23 | 5,2 | 11 | 2,8 | 8 | 1,9 | 16 | 3,5 | 18 | 5,4 | 15 | 3,9 | 7 | 4,2 | **106** | **3,7** |
| Montérégie | 20 | 8,7 | 35 | 7,9 | 27 | 6,9 | 33 | 7,9 | 39 | 8,6 | 30 | 8,9 | 38 | 9,8 | 18 | 10,9 | **240** | **8,5** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 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 | 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** | **389** | **100,0** | **165** | **100,0** | **2 831** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

## Tableau 19 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Bas-Saint-Laurent | 0 | 0,0 | 4 | 1,1 | 3 | 1,0 | 1 | 0,3 | 4 | 1,1 | 2 | 0,7 | 5 | 1,5 | 1 | 0,7 | **20** | **0,9** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 3 | 1,6 | 4 | 1,1 | 3 | 1,0 | 6 | 1,8 | 1 | 0,3 | 1 | 0,4 | 2 | 0,6 | 1 | 0,7 | **21** | **0,9** |
| Capitale-Nationale | 5 | 2,7 | 24 | 6,8 | 24 | 7,9 | 25 | 7,4 | 20 | 5,4 | 13 | 4,6 | 25 | 7,6 | 12 | 8,5 | **148** | **6,4** |
| Mauricie et Centre-du-Québec | 0 | 0,0 | 5 | 1,4 | 3 | 1,0 | 3 | 0,9 | 4 | 1,1 | 3 | 1,1 | 7 | 2,1 | 1 | 0,7 | **26** | **1,1** |
| Estrie | 0 | 0,0 | 10 | 2,8 | 3 | 1,0 | 3 | 0,9 | 2 | 0,5 | 5 | 1,8 | 5 | 1,5 | 2 | 1,4 | **30** | **1,3** |
| Montréal | 124 | 67,8 | 216 | 60,9 | 211 | 69,2 | 230 | 68,3 | 269 | 71,9 | 186 | 66,4 | 211 | 64,1 | 80 | 56,7 | **1 527** | **66,3** |
| Outaouais | 11 | 6,0 | 11 | 3,1 | 6 | 2,0 | 11 | 3,3 | 10 | 2,7 | 11 | 3,9 | 3 | 0,9 | 5 | 3,6 | **68** | **3,0** |
| Abitibi-Témiscamingue | 1 | 0,6 | 2 | 0,6 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 | 0 | 0,0 | **6** | **0,3** |
| Côte-Nord | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,7 | 4 | 1,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 | 1 | 0,7 | **9** | **0,4** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 1 | 0,6 | 2 | 0,6 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | **6** | **0,3** |
| Chaudière-Appalaches | 4 | 2,2 | 7 | 2,0 | 3 | 1,0 | 1 | 0,3 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 | 2 | 1,4 | **20** | **0,9** |
| Laval | 5 | 2,7 | 9 | 2,5 | 6 | 2,0 | 9 | 2,7 | 9 | 2,4 | 8 | 2,9 | 11 | 3,3 | 6 | 4,3 | **63** | **2,7** |
| Lanaudière | 4 | 2,2 | 8 | 2,3 | 5 | 1,6 | 8 | 2,4 | 11 | 2,9 | 7 | 2,5 | 7 | 2,1 | 6 | 4,3 | **56** | **2,4** |
| Laurentides | 7 | 3,8 | 21 | 5,9 | 10 | 3,3 | 7 | 2,1 | 11 | 2,9 | 17 | 6,1 | 11 | 3,3 | 7 | 5,0 | **91** | **4,0** |
| Montérégie | 18 | 9,8 | 32 | 9,0 | 24 | 7,9 | 27 | 8,0 | 32 | 8,6 | 27 | 9,6 | 35 | 10,6 | 17 | 12,1 | **212** | **9,2** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Terres-Cries-de-la-Baie-James | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **1** | **0,0** |
| **Total** | **183** | **100,0** | **355** | **100,0** | **305** | **100,0** | **337** | **100,0** | **374** | **100,0** | **280** | **100,0** | **329** | **100,0** | **141** | **100,0** | **2 304** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS MASCULINS**

## Tableau 20 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS par an et RSS de résidence, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Bas-Saint-Laurent | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 0 | 0,0 | 3 | 5,0 | 1 | 4,2 | **7** | **1,3** |
| Saguenay–Lac-Saint-Jean | 0 | 0,0 | 1 | 1,1 | 2 | 2,3 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **6** | **1,1** |
| Capitale-Nationale | 3 | 6,4 | 4 | 4,6 | 8 | 9,2 | 7 | 8,4 | 13 | 16,1 | 6 | 10,7 | 3 | 5,0 | 3 | 12,5 | **47** | **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 | 6,7 | 0 | 0,0 | **17** | **3,2** |
| Estrie | 0 | 0,0 | 1 | 1,1 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 2 | 2,5 | 1 | 1,8 | 2 | 3,3 | 1 | 4,2 | **9** | **1,7** |
| Montréal | 34 | 72,3 | 65 | 73,9 | 54 | 62,1 | 52 | 62,7 | 38 | 46,9 | 32 | 57,1 | 38 | 63,3 | 14 | 58,3 | **327** | **62,2** |
| Outaouais | 1 | 2,1 | 4 | 4,6 | 3 | 3,5 | 3 | 3,6 | 6 | 7,4 | 3 | 5,4 | 1 | 1,7 | 1 | 4,2 | **22** | **4,2** |
| Abitibi-Témiscamingue | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 0 | 0,0 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 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 | 1 | 4,2 | **4** | **0,8** |
| Nord-du-Québec | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **0** | **0,0** |
| Chaudière-Appalaches | 0 | 0,0 | 1 | 1,1 | 2 | 2,3 | 1 | 1,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **4** | **0,8** |
| Laval | 1 | 2,1 | 3 | 3,4 | 5 | 5,8 | 3 | 3,6 | 3 | 3,7 | 5 | 8,9 | 1 | 1,7 | 2 | 8,3 | **23** | **4,4** |
| Lanaudière | 4 | 8,5 | 1 | 1,1 | 1 | 1,2 | 2 | 2,4 | 1 | 1,2 | 1 | 1,8 | 1 | 1,7 | 0 | 0,0 | **11** | **2,1** |
| Laurentides | 1 | 2,1 | 2 | 2,3 | 1 | 1,2 | 1 | 1,2 | 5 | 6,2 | 1 | 1,8 | 4 | 6,7 | 0 | 0,0 | **15** | **2,9** |
| Montérégie | 2 | 4,3 | 3 | 3,4 | 3 | 3,5 | 6 | 7,2 | 7 | 8,6 | 3 | 5,4 | 3 | 5,0 | 1 | 4,2 | **28** | **5,3** |
| Nunavik | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 1,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **1** | **0,2** |
| Terres-Cries-de-la-Baie-James | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 2 | 2,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **2** | **0,4** |
| **Total** | **47** | **100,0** | **88** | **100,0** | **87** | **100,0** | **83** | **100,0** | **81** | **100,0** | **56** | **100,0** | **60** | **100,0** | **24** | **100,0** | **526** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS FÉMININS**

## Tableau 21 Distribution des cas par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| | 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 connue | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | N |
| **Hommes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | 270 | 52,4 | 26 | 5,1 | 120 | 23,3 | 40 | 7,8 | 12 | 2,3 | 3 | 0,6 | 2 | 0,4 | 33 | 6,4 | 6 | 1,2 | 3 | 0,6 | 0 | **515** |
| 2003 | 414 | 57,0 | 39 | 5,4 | 146 | 20,1 | 50 | 6,9 | 18 | 2,5 | 3 | 0,4 | 1 | 0,1 | 45 | 6,2 | 10 | 1,4 | 1 | 0,1 | 0 | **727** |
| 2004 | 364 | 58,7 | 38 | 6,1 | 92 | 14,8 | 50 | 8,1 | 14 | 2,3 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 48 | 7,7 | 9 | 1,5 | 4 | 0,7 | 0 | **620** |
| 2005 | 352 | 61,3 | 28 | 4,9 | 76 | 13,2 | 54 | 9,4 | 11 | 1,9 | 2 | 0,4 | 4 | 0,7 | 35 | 6,1 | 6 | 1,1 | 6 | 1,1 | 0 | **574** |
| 2006 | 359 | 61,5 | 33 | 5,7 | 83 | 14,2 | 48 | 8,2 | 8 | 1,4 | 3 | 0,5 | 2 | 0,3 | 46 | 7,9 | 0 | 0,0 | 2 | 0,3 | 0 | **584** |
| 2007 | 341 | 66,0 | 19 | 3,7 | 53 | 10,3 | 33 | 6,4 | 9 | 1,7 | 5 | 1,0 | 1 | 0,2 | 48 | 9,3 | 4 | 0,8 | 4 | 0,8 | 0 | **517** |
| 2008 | 368 | 67,8 | 23 | 4,2 | 49 | 9,0 | 43 | 7,9 | 21 | 3,9 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 33 | 6,1 | 0 | 0,0 | 6 | 1,1 | 0 | **543** |
| Janv.-juin 2009 | 179 | 71,9 | 11 | 4,4 | 16 | 6,4 | 13 | 5,2 | 4 | 1,6 | 1 | 0,4 | 4 | 1,6 | 16 | 6,4 | 0 | 0,0 | 5 | 2,0 | 0 | **249** |
| **S/total H** | 2 647 | 61,2 | 217 | 5,0 | 635 | 14,7 | 331 | 7,7 | 97 | 2,2 | 18 | 0,4 | 14 | 0,3 | 304 | 7,0 | 35 | 0,8 | 31 | 0,7 | 0 | **4 329** |
| **Femmes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | | | | | 44 | 28,2 | 69 | 44,2 | 18 | 11,5 | 1 | 0,6 | 3 | 1,9 | 19 | 12,2 | 0 | 0,0 | 2 | 1,3 | 0 | **156** |
| 2003 | | | | | 65 | 29,8 | 97 | 44,5 | 24 | 11,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 | 26 | 11,9 | 3 | 1,4 | 2 | 0,9 | 0 | **218** |
| 2004 | | | | | 41 | 22,7 | 80 | 44,2 | 23 | 12,7 | 0 | 0,0 | 5 | 2,8 | 29 | 16,0 | 0 | 0,0 | 3 | 1,7 | 0 | **181** |
| 2005 | | | | | 38 | 22,6 | 70 | 41,7 | 25 | 14,9 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 26 | 15,5 | 0 | 0,0 | 8 | 4,8 | 0 | **168** |
| 2006 | | | | | 30 | 21,6 | 57 | 41,0 | 25 | 18,0 | 1 | 0,7 | 1 | 0,7 | 22 | 15,8 | 0 | 0,0 | 3 | 2,2 | 0 | **139** |
| 2007 | | | | | 30 | 22,2 | 62 | 45,9 | 17 | 12,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 25 | 18,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | **135** |
| 2008 | | | | | 14 | 10,9 | 68 | 53,1 | 25 | 19,5 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | 12 | 9,4 | 1 | 0,8 | 7 | 5,5 | 0 | **128** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 10 | 16,7 | 31 | 51,7 | 7 | 11,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 8 | 13,3 | 0 | 0,0 | 4 | 6,7 | 0 | **60** |
| **S/total F** | | | | | 272 | 23,0 | 534 | 45,1 | 164 | 13,8 | 3 | 0,3 | 12 | 1,0 | 167 | 14,1 | 4 | 0,3 | 29 | 2,5 | 0 | **1 185** |
| **Tous** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | 270 | 40,2 | 26 | 3,9 | 164 | 24,4 | 109 | 16,2 | 30 | 4,5 | 4 | 0,6 | 5 | 0,8 | 52 | 7,8 | 6 | 0,9 | 5 | 0,8 | 0 | **671** |
| 2003 | 415 | 43,9 | 39 | 4,1 | 211 | 22,3 | 147 | 15,5 | 42 | 4,4 | 3 | 0,3 | 2 | 0,2 | 71 | 7,5 | 13 | 1,4 | 3 | 0,3 | 0 | **946** |
| 2004 | 364 | 45,4 | 38 | 4,7 | 133 | 16,6 | 130 | 16,2 | 37 | 4,6 | 1 | 0,1 | 5 | 0,6 | 77 | 9,6 | 9 | 1,1 | 7 | 0,9 | 0 | **801** |
| 2005 | 352 | 47,4 | 28 | 3,8 | 114 | 15,3 | 124 | 16,7 | 37 | 5,0 | 2 | 0,3 | 5 | 0,7 | 61 | 8,2 | 6 | 0,8 | 14 | 1,9 | 0 | **743** |
| 2006 | 359 | 49,6 | 33 | 4,6 | 113 | 15,6 | 105 | 14,5 | 33 | 4,6 | 4 | 0,6 | 3 | 0,4 | 69 | 9,5 | 0 | 0,0 | 5 | 0,7 | 1 | **725** |
| 2007 | 341 | 52,3 | 19 | 2,9 | 83 | 12,7 | 95 | 14,6 | 26 | 4,0 | 5 | 0,8 | 2 | 0,3 | 73 | 11,2 | 4 | 0,6 | 4 | 0,6 | 0 | **652** |
| 2008 | 369 | 54,8 | 24 | 3,6 | 63 | 9,4 | 111 | 16,5 | 46 | 6,8 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 45 | 6,7 | 1 | 0,2 | 13 | 1,9 | 0 | **673** |
| Janv.-juin 2009 | 179 | 57,9 | 11 | 3,6 | 26 | 8,4 | 44 | 14,2 | 11 | 3,6 | 1 | 0,3 | 4 | 1,3 | 24 | 7,8 | 0 | 0,0 | 9 | 2,9 | 0 | **309** |
| **TOTAL** | **2 649** | **48,0** | **218** | **4,0** | **907** | **16,4** | **865** | **15,7** | **262** | **4,8** | **21** | **0,4** | **26** | **0,5** | **472** | **8,6** | **39** | **0,7** | **60** | **1,1** | **1** | **5 520** |

**ENSEMBLE DES CAS**

## Tableau 22 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| Sexe/Année | Catégorie principale d'exposition | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | HARSAH | | HARSAH/ UDI | | UDI | | Pays endém. | | Hétéro à risque | | Facteur de coag. | | Don de sang | | SRC – hétéro | | SRC | | Mère-enfant | | Non précisé | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N |
| **Hommes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | 115 | 62,8 | 2 | 1,1 | 19 | 10,4 | 19 | 10,4 | 7 | 3,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 8,7 | 2 | 1,1 | 3 | 1,6 | 0 | . | **183** |
| 2003 | 223 | 62,8 | 18 | 5,1 | 48 | 13,5 | 24 | 6,8 | 12 | 3,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 25 | 7,0 | 5 | 1,4 | 0 | 0,0 | 0 | . | **355** |
| 2004 | 194 | 63,6 | 14 | 4,6 | 26 | 8,5 | 30 | 9,8 | 6 | 2,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 28 | 9,2 | 5 | 1,6 | 2 | 0,7 | 0 | . | **305** |
| 2005 | 234 | 69,4 | 9 | 2,7 | 27 | 8,0 | 27 | 8,0 | 8 | 2,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 23 | 6,8 | 5 | 1,5 | 4 | 1,2 | 0 | . | **337** |
| 2006 | 258 | 69,0 | 14 | 3,7 | 24 | 6,4 | 38 | 10,2 | 7 | 1,9 | 1 | 0,3 | 1 | 0,3 | 30 | 8,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 0 | . | **374** |
| 2007 | 206 | 73,6 | 8 | 2,9 | 15 | 5,4 | 17 | 6,1 | 4 | 1,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 28 | 10,0 | 2 | 0,7 | 0 | 0,0 | 0 | . | **280** |
| 2008 | 237 | 72,0 | 15 | 4,6 | 18 | 5,5 | 18 | 5,5 | 17 | 5,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 22 | 6,7 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 | 0 | . | **329** |
| Janv.-juin 2009 | 110 | 78,0 | 2 | 1,4 | 9 | 6,4 | 6 | 4,3 | 2 | 1,4 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 11 | 7,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **141** |
| **S/total H** | 1 577 | 68,5 | 82 | 3,6 | 186 | 8,1 | 179 | 7,8 | 63 | 2,7 | 1 | 0,0 | 2 | 0,1 | 183 | 7,9 | 19 | 0,8 | 12 | 0,5 | 0 | . | **2 304** |
| **Femmes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | | | | | 11 | 23,4 | 20 | 42,6 | 8 | 17,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 7 | 14,9 | 0 | 0,0 | 1 | 2,1 | 0 | . | **47** |
| 2003 | | | | | 22 | 25,0 | 46 | 52,3 | 10 | 11,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 8 | 9,1 | 0 | 0,0 | 2 | 2,3 | 0 | . | **88** |
| 2004 | | | | | 14 | 16,1 | 41 | 47,1 | 14 | 16,1 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 15 | 17,2 | 0 | 0,0 | 2 | 2,3 | 0 | . | **87** |
| 2005 | | | | | 13 | 15,7 | 36 | 43,4 | 15 | 18,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 19,3 | 0 | 0,0 | 3 | 3,6 | 0 | . | **83** |
| 2006 | | | | | 17 | 21,0 | 27 | 33,3 | 20 | 24,7 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 15 | 18,5 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 0 | . | **81** |
| 2007 | | | | | 13 | 23,2 | 25 | 44,6 | 7 | 12,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 11 | 19,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **56** |
| 2008 | | | | | 5 | 8,3 | 27 | 45,0 | 16 | 26,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 9 | 15,0 | 1 | 1,7 | 2 | 3,3 | 0 | . | **60** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 3 | 12,5 | 12 | 50,0 | 4 | 16,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 5 | 20,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **24** |
| **S/total F** | | | | | 98 | 18,6 | 234 | 44,5 | 94 | 17,9 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 86 | 16,4 | 1 | 0,2 | 11 | 2,1 | 0 | . | **526** |
| **Tous** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | 115 | 50,0 | 2 | 0,9 | 30 | 13,0 | 39 | 17,0 | 15 | 6,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 23 | 10,0 | 2 | 0,9 | 4 | 1,7 | 0 | . | **230** |
| 2003 | 223 | 50,3 | 18 | 4,1 | 70 | 15,8 | 70 | 15,8 | 22 | 5,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 33 | 7,5 | 5 | 1,1 | 2 | 0,5 | 0 | . | **443** |
| 2004 | 194 | 49,5 | 14 | 3,6 | 40 | 10,2 | 71 | 18,1 | 20 | 5,1 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 43 | 11,0 | 5 | 1,3 | 4 | 1,0 | 0 | . | **392** |
| 2005 | 234 | 55,7 | 9 | 2,1 | 40 | 9,5 | 63 | 15,0 | 23 | 5,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 39 | 9,3 | 5 | 1,2 | 7 | 1,7 | 0 | . | **420** |
| 2006 | 258 | 56,7 | 14 | 3,1 | 41 | 9,0 | 65 | 14,3 | 27 | 5,9 | 1 | 0,2 | 2 | 0,4 | 45 | 9,9 | 0 | 0,0 | 2 | 0,4 | 1 | . | **456** |
| 2007 | 206 | 61,3 | 8 | 2,4 | 28 | 8,3 | 42 | 12,5 | 11 | 3,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 39 | 11,6 | 2 | 0,6 | 0 | 0,0 | 0 | . | **336** |
| 2008 | 237 | 60,9 | 15 | 3,9 | 23 | 5,9 | 45 | 11,6 | 33 | 8,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 31 | 8,0 | 1 | 0,3 | 4 | 1,0 | 0 | . | **389** |
| Janv.-juin 2009 | 110 | 66,7 | 2 | 1,2 | 12 | 7,3 | 18 | 10,9 | 6 | 3,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,6 | 16 | 9,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **165** |
| **TOTAL** | **1 577** | **55,7** | **82** | **2,9** | **284** | **10,0** | **413** | **14,6** | **157** | **5,6** | **1** | **0,0** | **4** | **0,1** | **269** | **9,5** | **20** | **0,7** | **23** | **0,8** | **1** | **.** | **2 831** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

## Tableau 23 Distribution des CAS HORS MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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 | | |
| | 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 | **174** |
| 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 | **272** |
| 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 | **222** |
| 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 | **181** |
| 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 | **179** |
| 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 | **181** |
| 2008 | 111 | 58,7 | 13 | 6,9 | 26 | 13,8 | 10 | 5,3 | 11 | 5,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 17 | 9,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 | **189** |
| Janv.-juin 2009 | 71 | 68,3 | 7 | 6,7 | 8 | 7,7 | 2 | 1,9 | 4 | 3,9 | 1 | 1,0 | 0 | 0,0 | 7 | 6,7 | 0 | 0,0 | 4 | 3,9 | **104** |
| **Sous total H** | 803 | 53,5 | 85 | 5,7 | 308 | 20,5 | 65 | 4,3 | 56 | 3,7 | 12 | 0,8 | 5 | 0,3 | 145 | 9,7 | 10 | 0,7 | 13 | 0,9 | **1 502** |
| **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 | **46** |
| 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 | **67** |
| 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 | **73** |
| 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 | **67** |
| 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 | **68** |
| 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 | **54** |
| 2008 | | | | | 8 | 15,7 | 18 | 35,3 | 17 | 33,3 | 1 | 2,0 | 0 | 0,0 | 5 | 9,8 | 0 | 0,0 | 2 | 3,9 | **51** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 8 | 30,8 | 8 | 30,8 | 4 | 15,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 15,4 | 0 | 0,0 | 2 | 7,7 | **26** |
| **Sous total F** | | | | | 143 | 31,6 | 118 | 26,1 | 95 | 21,0 | 3 | 0,7 | 4 | 0,9 | 76 | 16,8 | 1 | 0,2 | 12 | 2,7 | **452** |
| **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 | **220** |
| 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 | **340** |
| 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 | **295** |
| 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 | **249** |
| 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 | **247** |
| 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 | **235** |
| 2008 | 111 | 46,3 | 13 | 5,4 | 34 | 14,2 | 28 | 11,7 | 28 | 11,7 | 1 | 0,4 | 0 | 0,0 | 22 | 9,2 | 0 | 0,0 | 3 | 1,3 | **240** |
| Janv.-juin 2009 | 71 | 54,6 | 7 | 5,4 | 16 | 12,3 | 10 | 7,7 | 8 | 6,2 | 1 | 0,8 | 0 | 0,0 | 11 | 8,5 | 0 | 0,0 | 6 | 4,6 | **130** |
| **TOTAL** | 804 | 41,1 | 85 | 4,4 | 451 | 23,1 | 183 | 9,4 | 152 | 7,8 | 15 | 0,8 | 9 | 0,5 | 221 | 11,3 | 11 | 0,6 | 25 | 1,3 | **1 956** |

**CAS HORS MONTRÉAL**

## Tableau 24 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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 | | |
| | 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 | **59** |
| 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 | **139** |
| 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 | **94** |
| 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 | **107** |
| 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 | **105** |
| 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 | **94** |
| 2008 | 67 | 56,8 | 10 | 8,5 | 14 | 11,9 | 6 | 5,1 | 9 | 7,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 12 | 10,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **118** |
| Janv.-juin 2009 | 46 | 75,4 | 2 | 3,3 | 5 | 8,2 | 2 | 3,3 | 2 | 3,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 6,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **61** |
| **Sous total H** | 482 | 62,0 | 36 | 4,6 | 91 | 11,7 | 38 | 4,9 | 34 | 4,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 85 | 10,9 | 7 | 0,9 | 4 | 0,5 | **777** |
| **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 | **13** |
| 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 | **23** |
| 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 | **33** |
| 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 | **31** |
| 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 | **43** |
| 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 | **24** |
| 2008 | | | | | 4 | 18,2 | 3 | 13,6 | 10 | 45,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 18,2 | 0 | 0,0 | 1 | 4,6 | **22** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 2 | 20,0 | 3 | 30,0 | 1 | 10,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 40,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **10** |
| **Sous total F** | | | | | 59 | 29,7 | 42 | 21,1 | 50 | 25,1 | 0 | 0,0 | 1 | 0,5 | 43 | 21,6 | 0 | 0,0 | 4 | 2,0 | **199** |
| **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 | **72** |
| 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 | **162** |
| 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 | **127** |
| 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 | **138** |
| 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 | **148** |
| 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 | **118** |
| 2008 | 67 | 47,9 | 10 | 7,1 | 18 | 12,9 | 9 | 6,4 | 19 | 13,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 11,4 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | **140** |
| Janv.-juin 2009 | 46 | 64,8 | 2 | 2,8 | 7 | 9,9 | 5 | 7,0 | 3 | 4,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 8 | 11,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **71** |
| **TOTAL** | 482 | 49,4 | 36 | 3,7 | 150 | 15,4 | 80 | 8,2 | 84 | 8,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,1 | 128 | 13,1 | 7 | 0,7 | 8 | 0,8 | **976** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS HORS MONTRÉAL**

## Tableau 25 Distribution des CAS de MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 2008 | 257 | 72,6 | 10 | 2,8 | 23 | 6,5 | 33 | 9,3 | 10 | 2,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 16 | 4,5 | 0 | 0,0 | 5 | 1,4 | 0 | . | **354** |
| Janv.-juin 2009 | 108 | 74,5 | 4 | 2,8 | 8 | 5,5 | 11 | 7,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 2,8 | 9 | 6,2 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 0 | . | **145** |
| **Sous total H** | 1 843 | 65,2 | 132 | 4,7 | 327 | 11,6 | 266 | 9,4 | 41 | 1,5 | 6 | 0,2 | 9 | 0,3 | 159 | 5,6 | 25 | 0,9 | 18 | 0,6 | 0 | . | **2 826** |
| **Femmes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2002 | | | | | 25 | 22,7 | 59 | 53,6 | 8 | 7,3 | 0 | 0,0 | 2 | 1,8 | 14 | 12,7 | 0 | 0,0 | 2 | 1,8 | 0 | . | **110** |
| 2003 | | | | | 35 | 23,2 | 85 | 56,3 | 16 | 10,6 | 0 | 0,0 | 1 | 0,7 | 11 | 7,3 | 2 | 1,3 | 1 | 0,7 | 0 | . | **151** |
| 2004 | | | | | 20 | 18,5 | 62 | 57,4 | 9 | 8,3 | 0 | 0,0 | 3 | 2,8 | 13 | 12,0 | 0 | 0,0 | 1 | 0,9 | 0 | . | **108** |
| 2005 | | | | | 20 | 19,8 | 53 | 52,5 | 7 | 6,9 | 0 | 0,0 | 1 | 1,0 | 16 | 15,8 | 0 | 0,0 | 4 | 4,0 | 0 | . | **101** |
| 2006 | | | | | 11 | 15,5 | 38 | 53,5 | 8 | 11,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 12 | 16,9 | 0 | 0,0 | 2 | 2,8 | 0 | . | **71** |
| 2007 | | | | | 10 | 12,4 | 46 | 56,8 | 10 | 12,4 | 0 | 0,0 | 1 | 1,2 | 14 | 17,3 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **81** |
| 2008 | | | | | 6 | 7,8 | 50 | 64,9 | 8 | 10,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 7 | 9,1 | 1 | 1,3 | 5 | 6,5 | 0 | . | **77** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 2 | 5,9 | 23 | 67,7 | 3 | 8,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 4 | 11,8 | 0 | 0,0 | 2 | 5,9 | 0 | . | **34** |
| **Sous total F** | | | | | 129 | 17,6 | 416 | 56,8 | 69 | 9,4 | 0 | 0,0 | 8 | 1,1 | 91 | 12,4 | 3 | 0,4 | 17 | 2,3 | 0 | . | **733** |
| **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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 2008 | 258 | 59,6 | 11 | 2,5 | 29 | 6,7 | 83 | 19,2 | 18 | 4,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 23 | 5,3 | 1 | 0,2 | 10 | 2,3 | 0 | . | **433** |
| Janv.-juin 2009 | 108 | 60,3 | 4 | 2,2 | 10 | 5,6 | 34 | 19,0 | 3 | 1,7 | 0 | 0,0 | 4 | 2,2 | 13 | 7,3 | 0 | 0,0 | 3 | 1,7 | 0 | . | **179** |
| **TOTAL** | 1 844 | 51,8 | 133 | 3,7 | 456 | 12,8 | 682 | 19,2 | 110 | 3,1 | 6 | 0,2 | 17 | 0,5 | 251 | 7,1 | 28 | 0,8 | 35 | 1,0 | 1 | . | **3 563** |

**CAS DE MONTRÉAL**

## Tableau 26 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS de MONTRÉAL par an, sexe et catégorie d'exposition, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009

| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 2008 | 170 | 80,6 | 5 | 2,4 | 4 | 1,9 | 12 | 5,7 | 8 | 3,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 10 | 4,7 | 0 | 0,0 | 2 | 1,0 | 0 | . | **211** |
| Janv.-juin 2009 | 64 | 80,0 | 0 | 0,0 | 4 | 5,0 | 4 | 5,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 1,3 | 7 | 8,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **80** |
| **Sous total H** | 1 095 | 71,7 | 46 | 3,0 | 95 | 6,2 | 141 | 9,2 | 29 | 1,9 | 1 | 0,1 | 2 | 0,1 | 98 | 6,4 | 12 | 0,8 | 8 | 0,5 | 0 | . | **1 527** |
| **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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 2008 | | | | | 1 | 2,6 | 24 | 63,2 | 6 | 15,8 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 5 | 13,2 | 1 | 2,6 | 1 | 2,6 | 0 | . | **38** |
| Janv.-juin 2009 | | | | | 1 | 7,1 | 9 | 64,3 | 3 | 21,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 1 | 7,1 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **14** |
| **Sous total F** | | | | | 39 | 11,9 | 192 | 58,7 | 44 | 13,5 | 0 | 0,0 | 1 | 0,3 | 43 | 13,2 | 1 | 0,3 | 7 | 2,1 | 0 | . | **327** |
| **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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 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** |
| 2008 | 170 | 68,3 | 5 | 2,0 | 5 | 2,0 | 36 | 14,5 | 14 | 5,6 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 15 | 6,0 | 1 | 0,4 | 3 | 1,2 | 0 | . | **249** |
| Janv.-juin 2009 | 64 | 68,1 | 0 | 0,0 | 5 | 5,3 | 13 | 13,8 | 3 | 3,2 | 0 | 0,0 | 1 | 1,1 | 8 | 8,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | . | **94** |
| **TOTAL** | 1 095 | 59,1 | 46 | 2,5 | 134 | 7,2 | 333 | 18,0 | 73 | 3,9 | 1 | 0,1 | 3 | 0,2 | 141 | 7,6 | 13 | 0,7 | 15 | 0,8 | 1 | . | **1 855** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE MONTRÉAL**

**Tableau 27 Distribution des NOUVEAUX DIAGNOSTICS selon les manifestations cliniques du VIH au moment du dépistage, programme de surveillance de l'infection par le VIH au Québec, avril 2002 à juin 2009**

| 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.-déc. | | 2009 Janv.-juin | | | |
| | n | % | 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 | 191 | 49,1 | 81 | 49,4 | **1 341** | **47,6** |
| Infection aiguë à VIH | 34 | 14,9 | 39 | 8,8 | 40 | 10,2 | 57 | 13,7 | 48 | 10,6 | 43 | 12,8 | 41 | 10,5 | 12 | 7,3 | **314** | **11,1** |
| Infection chronique symptomatique à VIH | 29 | 12,7 | 47 | 10,7 | 25 | 6,4 | 31 | 7,4 | 33 | 7,3 | 46 | 13,7 | 26 | 6,7 | 11 | 6,7 | **248** | **8,8** |
| Sida | 33 | 14,5 | 66 | 15,0 | 73 | 18,7 | 58 | 13,9 | 64 | 14,1 | 50 | 14,9 | 62 | 15,9 | 26 | 15,9 | **432** | **15,3** |
| Maladies/ symptômes non spécifiques | 22 | 9,7 | 74 | 16,8 | 75 | 19,2 | 86 | 20,6 | 79 | 17,4 | 39 | 11,6 | 69 | 17,7 | 34 | 20,7 | **478** | **17,0** |
| Autres | 2 | 0,9 | 1 | 0,2 | 0 | 0,0 | 3 | 0,7 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | **6** | **0,2** |
| Inconnu/non précisé | 2 | . | 2 | . | 1 | . | 3 | . | 2 | . | 1 | . | 0 | . | 1 | . | **12** | **.** |
| **Total** | **230** | **100,0** | **443** | **100,0** | **392** | **100,0** | **420** | **100,0** | **456** | **100,0** | **336** | **100,0** | **389** | **100,0** | **165** | **100,0** | **2 831** | **100,0** |

**NOUVEAUX DIAGNOSTICS**

# ANNEXE 1

# OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH

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

**Outil de collecte épidémiologique**

## OUTIL DE COLLECTE – SURVEILLANCE VIH

**Numéro séquentiel** 20_ _-_ _ _ _

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

**Sexe**

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

**Lieu de résidence**

Code postal : _____
Localité de résidence : _____ ❑
Inconnu ❑

**Pays de naissance**

Canada ❑
Autre (préciser) : _____
Date d'arrivée au Canada (an/mois) : _____ _____-_____ _____
Inconnu ❑

**Origine ethnoculturelle**

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

**Historique de tests anti-VIH antérieurs**

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

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

Non ❑
Inconnu ❑

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

**Médecin traitant** : _____

**Indication du présent test**

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

☐ **Confirmation de test antérieur positif**

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

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

☐ **Personne symptomatique**

☐ **Nouveau-né de mère VIH +**

☐ **Autre raison :** _____

☐ **Inconnu**

☐

**Femme enceinte**

Oui ❑
Non ❑
Inconnu ❑
N/A ❑

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

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

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

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

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

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

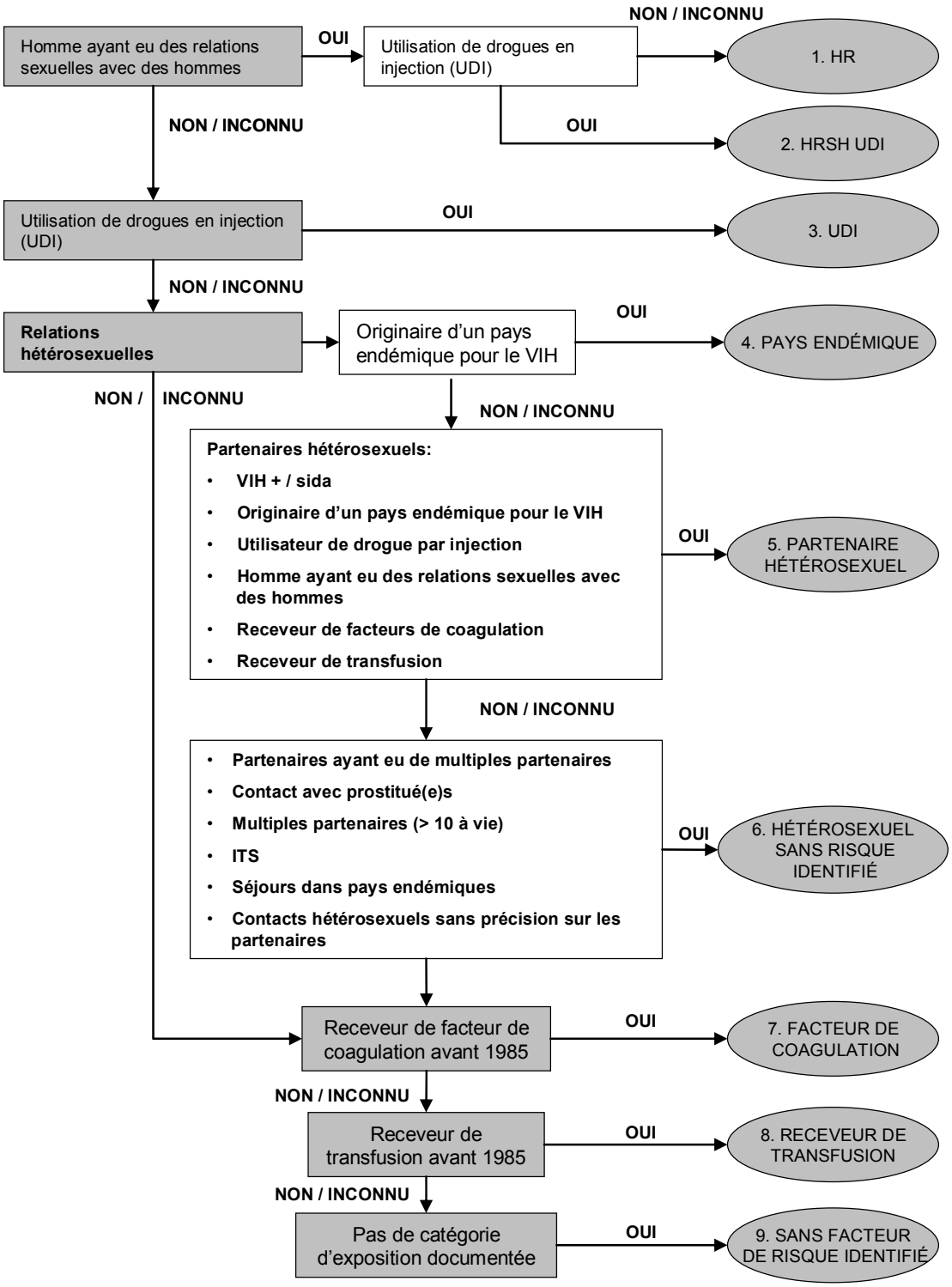
| **Don de sang, d'organes ou de tissus** | | | |
|---|---|---|---|
| Si oui, aviser le médecin d'informer l'organisme concerné. | ❑ | ❑ | ❑ |

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

# ANNEXE 2

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

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



N° de publication : 1063

www.**inspq**.qc.ca

Québec

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