

Plusieurs arbovirus transmis par les moustiques sont présents au Québec. Ce sont principalement le virus du Nil occidental (VNO), les virus du séro groupe Californie (VSC) et le virus de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE). En Montérégie, les données préliminaires de surveillance de la saison en cours montrent une circulation virale plus hâtive et intense pour le VNO avec 27 cas humains déclarés. Au Québec, des signalements d'EEE chez des chevaux et un premier cas humain d'EEE ont été déclarés. Un risque accru de transmission de ces trois arboviroses est présent tant que les moustiques sont actifs.

RECOMMANDATIONS

DÉTECTER ET PRENDRE EN CHARGE LES CAS

Suspecter une arbovirose en présence de symptômes d'infection du système nerveux central (SNC) compatibles avec une encéphalite, une méningite ou une atteinte motrice comme la paralysie ou des tremblements d'apparition aiguë.

- Pour le VNO, rechercher les infections d'allure grippale grave et les infections du SNC, principalement de **juillet à octobre**.
- Pour les VEE et le VSC, rechercher ces infections chez les patients présentant des symptômes compatibles avec une infection neuroinvasive. Le risque de transmission s'étend durant **toute la période de présence des moustiques**

PROCÉDER AUX PRÉLÈVEMENTS ET AUX ANALYSES DE LABORATOIRE APPROPRIÉS

Virus du Nil occidental (VNO)	- Sérologie en phase aigüe OU - Sérologie en phase aigüe et 2^{ème} sérologie en phase de convalescence (7-14 jours entre les deux prélèvements) OU - Sérologie en phase aigüe et PCR sur LCR* prélevé le même jour *Le PCR sur le LCR sera effectué par le laboratoire seulement si la sérologie est positive.
Virus du séro groupe Californie (VSC)	- Sérologie en phase aigüe et recherche d'anticorps sur LCR prélevé le même jour OU - Sérologie en phase aigüe et 2^{ème} sérologie en phase de convalescence* (14-21 jours entre les deux prélèvements) *Aucun sérum unique n'est analysé.
Virus de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE)	- Sérologie en phase aigüe et 2^{ème} sérologie en phase de convalescence (14-21 jours entre les deux prélèvements)

- Préciser la recherche contre le VNO, les VSC et le VEEE séparément sur les requêtes.
- Préciser l'atteinte neurologique et l'historique de voyage sur les requêtes.
- Consulter le répertoire des analyses du LSPQ : [VNO sérum](#), [VNO PCR](#), [VSC](#) pour la prescription appropriée des tests diagnostiques et l'interprétation des résultats.

ENCOURAGER L'ADOPTION DES MESURES PRÉVENTIVES

- Éduquer les patients sur les mesures de protection personnelle contre les [piqûres de moustiques](#).
- L'infection par chacun de ces trois arbovirus génère une immunité.

Prévenir les piqûres de moustiques est primordial chez les personnes âgées de plus de 50 ans et les personnes atteintes de maladies chroniques ou les personnes immunosupprimées. Elles sont les plus à risque de faire une maladie grave et de conserver des séquelles, en particulier lors d'une infection par le VNO.

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Cette année, les cas d'infection par le VNO sont survenus de façon précoce. Au Québec, en date du 23 septembre, plus de 60 cas de VNO ont été déclarés dont plusieurs proviennent des dépistages de dons de sang par Héma-Québec. Deux personnes sont décédées. Un cas d'EEE a aussi été confirmé. Ce cas a acquis l'infection au Québec. Des signalements d'EEE chez des chevaux ont été rapportés dans les régions de Lanaudière, Laurentides, Outaouais et Montérégie.

RESSOURCES

MSSS : Information [sur le VNO](#), [les VSC et le VEEE](#).

INSPQ : Maladies transmises [par les moustiques](#)

Extranet : Élimination [de l'eau stagnante](#)

POUR DÉCLARER UN CAS À LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Par télécopieur : Transmettre le formulaire de déclaration AS-770 au 450-928-3023.

S'il s'agit d'une urgence, par téléphone : 1-800-265-6213.

Ces numéros sont réservés aux professionnels de la santé et ne doivent pas être divulgués au public.