

### Arboviroses en recrudescence : Infections par les virus du Nil occidental (VNO), de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE), de la dengue et d'Oropouche (VORO)

#### Contexte

Les arboviroses neuro-invasives sont des maladies à déclaration obligatoire au Québec. Plusieurs arbovirus transmis par les moustiques, notamment le virus du Nil occidental (VNO), les virus du séro-groupe de Californie (VSC) et le virus de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE) sont présents au Québec. En plus des arbovirus qui circulent au Québec, d'autres peuvent être acquis lors de voyage, notamment le virus de la dengue, le virus du Chikungunya, le virus Zika et le virus Oropouche (VORO).

#### Arboviroses acquises au Québec

Une saison **précoce de VNO** est observée au Québec autant chez les oiseaux que chez les humains. Depuis le début du mois de juillet 2024, 13 cas de VNO ont été déclarés, dont un cas dans la région de la Capitale-Nationale. Deux de ces cas présentant une atteinte neurologique ont nécessité une hospitalisation. Depuis le début de l'année 2024, le MAPAQ a déclaré une **éclosion de cas d'EEE chez des chevaux**. Environ une quinzaine de chevaux sont atteints de la maladie, principalement dans Lanaudière, en Montérégie et dans les Laurentides. Historiquement, dans l'ensemble du Québec de 2008 à 2023, 53 chevaux atteints de l'EEE ont été rapportés par les laboratoires de santé animale. Bien qu'aucun cas humain d'EEE n'ait jamais été déclaré au Québec, 3 cas humains ont été rapportés en Ontario au cours des dernières années.

#### Arboviroses acquises en voyage :

Depuis le début de l'année 2024, le nombre de cas de **dengue** est à la hausse à travers le monde. Selon [l'Organisation panaméricaine de la santé \(OPS\)](#), 11 062 674 cas de dengue dont 6103 décès ont été signalés dans les Amériques entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 20 juillet 2024. La majorité des cas provenait de l'Amérique du Sud, plus particulièrement du Brésil. Des cas acquis localement aux États-Unis ont également été signalés (Floride et Hawaii). Au Québec, 374 cas ont été déclarés. Tous ces cas sont associés à des voyages et aucun décès n'a été rapporté. Plus de 20 cas de dengue ont été déclarés cette année dans la région de la Capitale-Nationale en date du 23 août 2024, comparativement à 5 cas déclarés à pareille date en 2023.

Le virus Oropouche est un virus circulant en Amérique du Sud (principalement en Amazonie) depuis plusieurs décennies. Cependant, l'incidence des infections par le **virus Oropouche (VORO)** a considérablement augmenté depuis le début de l'année 2024 en Amérique du Sud. Le virus a également été détecté pour la première fois à Cuba en 2024. Selon [l'OPS](#), en date du 30 juillet 2024, 8 078 cas ont été confirmés cette année dans 5 pays (Bolivie, Brésil, Colombie, Pérou et Cuba). Le Brésil a déclaré environ 90 % des cas mondiaux et a rapporté deux décès de la maladie. Des cas de transmission verticale potentielle chez des fœtus causant des mortinaissances et des cas de microcéphalie néonatale, sont en investigation ([OPS, 2024](#)). Dans le contexte de l'émergence de ce virus dans les Amériques, une enquête épidémiologique du Directeur national de santé publique a été débutée le 14 août 2024. En date du 5 septembre 2024, aucun cas n'a été déclaré dans la région de la Capitale-Nationale.

## RECOMMANDATIONS

## 1. Détecter et prendre en charge les cas

- Suspecter une arbovirose en présence de :
  - Manifestations cliniques compatibles (Voir le tableau 1 en annexe);  
ET
  - Exposition possible à des moustiques infectés au cours des deux semaines précédant l'apparition des symptômes, au Québec ou lors d'un séjour dans un [endroit où circulent ces arboviroses](#) (voir onglet Recommandations par pays).

## 2. Procéder aux prélèvements et aux analyses de laboratoire appropriés

- Consulter le [répertoire des analyses du LSPQ](#) pour la prescription appropriée des tests diagnostiques et l'interprétation des résultats. Il est important de fournir l'information clinique et épidémiologique complète requise (ex : historique de voyage). Pour les tests diagnostiques du VORO, vous référer à la [communication qui a été diffusée au réseau par le LSPQ](#).

## 3. Encourager l'adoption des mesures préventives

- Éduquer les patients sur les mesures de protection personnelle contre les [piqûres de moustiques](#).
- Prévenir les piqûres de moustiques est primordial pour toutes les personnes qui font des activités extérieures pour le loisir ou le travail. Certaines personnes sont plus à risque (voir tableau 1 en annexe) de faire une maladie grave et de conserver des séquelles après l'infection, surtout les personnes :
  - Âgées de plus de 50 ans;
  - Atteintes de maladies chroniques;
  - Immunodéprimées;
  - Enceintes.
- Informer les femmes enceintes :
  - Du risque potentiel que peut représenter une exposition à certains arbovirus pendant la grossesse;
  - Des [mesures de prévention recommandées contre le Zika](#), si elles envisagent de voyager dans un pays à risque pour cette maladie.

4. Veuillez [déclarer](#) rapidement à la Direction de Santé publique, les cas d'[arboviroses à déclaration obligatoire](#) et les cas de virus Oropouche, ces derniers faisant l'objet d'une enquête du DNSP.

Adapté de l'appel à la vigilance de la Direction de la vigie sanitaire du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec  
Équipe PPML, Direction de santé publique du CIUSSS de la Capitale-Nationale

## POUR PLUS D'INFORMATIONS

- [Carte interactive | Institut national de santé publique du Québec \(inspq.qc.ca\)](#)
- [Virus du Nil occidental \(VNO\) | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#)
- [Encéphalomyélite équine de l'Est \(EEE\) | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#)
- [Virus du sérotype Californie \(VSC\) | Gouvernement du Québec \(quebec.ca\)](#)
- [Dengue | INSPQ \(inspq.qc.ca\) et](#)
- [Zika | Institut national de santé publique du Québec \(inspq.qc.ca\)](#)
- [Chikungunya | Institut national de santé publique du Québec \(inspq.qc.ca\)](#)
- [La fièvre Oropouche dans les Amériques | Gouvernement du Canada \(voyage.qc.ca\)](#)
- [Chikungunya Virus | CDC](#)

## POUR JOINDRE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE DU CIUSSS DE LA CAPITALE-NATIONALE

- ▶ 418 666-7000, option 3, puis option 1
- ▶ Télécopieur confidentiel : 418 661-7153
- ▶ Courriel : [03drsppostedegarde@ssss.gouv.qc.ca](mailto:03drsppostedegarde@ssss.gouv.qc.ca)

## ANNEXE

Tableau 1. Résumé des caractéristiques des arboviroses d'intérêt

Arboviroses d'intérêt	Modes de transmission	Manifestations cliniques		Période d'incubation	Personnes à risque de maladie sévère
		Fréquentes	Rares		
VNO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus ;</li> <li>• Transfusion de sang ou transplantation d'organe.</li> </ul>	<p><b>Asymptomatique dans 80 % des cas.</b></p> <p>Les cas symptomatiques peuvent présenter :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Céphalées ;</li> <li>• Fièvre ;</li> <li>• Myalgies ;</li> <li>• Nausées, vomissements, diarrhée, perte d'appétit ;</li> <li>• Éruption cutanée ;</li> <li>• Adénopathies.</li> </ul>	<p>Infections neurologiques graves :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningite ;</li> <li>• Encéphalite ;</li> <li>• Méningo-encéphalite ;</li> <li>• Paralysie flasque aiguë</li> <li>• Myélite.</li> </ul>	2 à 14 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 50 ans et plus ;</li> <li>• Personnes immunodéprimées ;</li> <li>• Personnes ayant des maladies chroniques.</li> </ul>
VSC	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre et frissons ;</li> <li>• Céphalées ;</li> <li>• Fatigue ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies ;</li> <li>• Nausées, parfois accompagnées de vomissements, de douleur abdominale et de diarrhée.</li> </ul>	<p>Infections neurologiques graves :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningite ;</li> <li>• Encéphalite ;</li> <li>• Myélite.</li> </ul>	2 à 14 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes immunodéprimées</li> </ul>
EEE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus ;</li> <li>• Contact avec des animaux malades ou morts.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre et frissons ;</li> <li>• Céphalées ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies.</li> </ul>	<p>Infections neurologiques graves :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningite ;</li> <li>• Encéphalite.</li> </ul> <p>Le taux de létalité varie de 25 à 75 %.</p>	4 à 10 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 50 ans et plus ;</li> <li>• Enfants de moins de 15 ans.</li> </ul>
VORO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique ou d'un moucheron porteur du virus ;</li> <li>• Transmission verticale (materno-fœtale) possible.</li> </ul>	<p><b>Asymptomatique dans 40 % des cas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre et frissons ;</li> <li>• Céphalées (souvent sévère) ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies ;</li> <li>• Photophobie ;</li> <li>• Douleurs rétro-orbitaires ;</li> <li>• Éruption cutanée ;</li> <li>• Nausées et vomissements.</li> </ul>	<p>Infections neurologiques graves :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningite ;</li> <li>• Encéphalite.</li> </ul>	3 à 12 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouveau-né issu d'une femme enceinte infectée</li> </ul>

Arboviroses d'intérêt	Modes de transmission	Manifestations cliniques		Période d'incubation	Personnes à risque de maladie sévère
		Fréquentes	Rares		
Dengue	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus ;</li> <li>• Transmission verticale (materno-fœtale) ;</li> <li>• Transfusion de sang ou transplantation d'organe.</li> </ul>	<p><b>Asymptomatique dans 75 % des cas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Début soudain de forte fièvre ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies intenses ;</li> <li>• Céphalées frontales ;</li> <li>• Douleurs rétro-orbitaires ;</li> <li>• <i>Flushing</i>.</li> </ul> <p>6 à 8 jours après le début des symptômes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Déferescence ;</li> <li>• Éruption maculopapulaire scarlatiniforme au niveau du tronc et des extrémités ;</li> <li>• Reprise de la fièvre.</li> <li>• Manifestations hémorragiques bénignes : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Épistaxis ;</li> <li>○ Saignement gingival ;</li> <li>○ Hématurie ;</li> <li>○ Ménorragies ;</li> <li>○ Pétéchies.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Dengue hémorragique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Douleurs abdominales sévères ;</li> <li>• Vomissements persistants ;</li> <li>• Tachypnée ;</li> <li>• Saignement des gencives ou du nez ;</li> <li>• Fatigue ;</li> <li>• Agitation ;</li> <li>• Hématémèse ;</li> <li>• Rectorragies ;</li> <li>• Forte sensation de soif ;</li> <li>• Peau pâle et froide ;</li> <li>• Sensation de faiblesse.</li> </ul>	3 à 14 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Personnes ayant déjà fait au moins une infection antérieure à la dengue ;</li> <li>• Nouveau-nés de mères immunes ;</li> <li>• Enfant de moins de 15 ans en zone endémique.</li> </ul>
Chikungunya	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus ;</li> <li>• Transfusion de sang ou transplantation d'organe ;</li> <li>• Transmission verticale (materno-fœtale).</li> </ul>	<p><b>Asymptomatique dans 20 % des cas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre ;</li> <li>• Maux de tête ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies ;</li> <li>• Photophobie ;</li> <li>Éruption cutanée.</li> </ul>	<p>Formes sévères :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Méningo-encéphalite ;</li> <li>• Myélite ;</li> <li>• Myocardite ;</li> <li>• Hépatite ;</li> <li>• Uvéite ;</li> <li>• Néphrite ;</li> <li>• Syndrome de Guillain-Barré.</li> </ul>	1 à 12 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nourrissons ;</li> <li>• Adultes âgés de 65 ans et plus ;</li> <li>• Personnes atteintes de maladies chroniques.</li> </ul>
Zika	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Piqûre d'un moustique porteur du virus ;</li> <li>• Transfusion de sang ou transplantation d'organe ;</li> <li>• Sexuelle, lors de rapports non protégés.</li> <li>• Transmission verticale (materno-fœtale).</li> </ul>	<p><b>Asymptomatique dans 70 à 80% des cas.</b></p> <p>Les cas symptomatiques peuvent présenter :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Céphalées ;</li> <li>• Fièvre (peu élevée) ;</li> <li>• Myalgies ou arthralgies ;</li> <li>• Conjonctivite ;</li> <li>• Éruption cutanée.</li> </ul>	<p>Formes sévères :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encéphalopathie ;</li> <li>• Méningo-encéphalite ;</li> <li>• Myélite ;</li> <li>• Uvéite ;</li> <li>• Syndrome de Guillain-Barré ;</li> <li>• Thrombocytopénie sévère.</li> </ul>	3 à 14 jours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nouveau-né issu d'une femme enceinte infectée (anomalies congénitales graves).</li> </ul>