

SURVEILLANCE DES CAS DE  
SYNDROME D'IMMUNODÉFICIENCE ACQUISE (SIDA)  
CAS CUMULATIFS 1979 – 2003

Mise à jour N°2003-2  
Au 31 décembre 2003

PROVINCE DE QUÉBEC

Santé  
et Services sociaux

Québec 

Le présent document de statistiques sur le sida pour la province de Québec est produit par la Direction générale de la santé publique du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec dans le cadre du Programme de surveillance du sida du Québec (PSSQ).

La surveillance épidémiologique des cas de sida est rendue possible grâce à la collaboration des médecins traitants et de leur personnels.

Équipe :

Responsable : Bruno Turmel, M.D.

Épidémiologiste consultant : Robert Allard, M.D., FRCPC de l'Institut national de santé publique du Québec

Coordonnatrice : Louise Meunier, B. A.

Analyste-programmeur : Sylfreed Minzunza, B. Sc. A.

Secrétaire : Brigitte Gendron

Vous pouvez joindre l'équipe du PSSQ à l'adresse suivante :

Programme de surveillance du sida du Québec  
Direction générale de la santé publique  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
201, boul. Crémazie Est, bureau 2.03  
Montréal (Québec) H2M 1L2  
Téléphone : (514) 873-9890  
Télécopieur : (514) 864-2778

Veillez noter que les statistiques sur le sida pour la province de Québec et la région de Montréal-Centre sont mises à jour tous les six mois et sont disponibles sur le site Web du ministère de la Santé et des Services sociaux à l'adresse suivante :

[www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob\\_sante/mts\\_vih\\_sida.html](http://www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/mts_vih_sida.html)

Pour obtenir d'autres exemplaires de ce document, adressez-vous à monsieur Michel Brosseau, au numéro de téléphone (514) 864-4545 ou à l'adresse électronique [michel.brosseau@MSSS.gouv.qc.ca](mailto:michel.brosseau@MSSS.gouv.qc.ca)

## L'ÉPIDÉMIE DU SIDA AU QUÉBEC AU 31 DÉCEMBRE 2003

Ce rapport de surveillance présente les données de surveillance sur les cas de sida ayant fait l'objet d'une collecte anonyme de renseignements épidémiologiques à des fins de surveillance continue de l'état de santé de la population, au 31 décembre 2003. Les données de surveillance du sida n'englobent que les personnes qui ont consulté pour obtenir des soins, chez qui le sida a été diagnostiqué et dont les renseignements épidémiologiques ont été transmis de façon anonyme au Programme de surveillance du sida au Québec (PSSQ) par les médecins (voir notes techniques pour les modalités précises de la déclaration des cas de sida au Québec).

Le nombre de cas de sida déclarés ne reflète donc pas l'incidence véritable du sida, notamment en raison de délai dans la déclaration et d'une sous déclaration possible des cas.

Depuis l'apparition des premiers cas de sida au début des années 1980, 6098 cas de sida ont été déclarés au PSSQ au 31 décembre 2003 (tableau 1). Le nombre annuel de cas de sida diagnostiqués, après ajustement pour tenir compte des délais de déclaration, a atteint un maximum en 1993 et 1994, pour diminuer de façon importante et continue par la suite (figure 5). Cette baisse semble toutefois être moins marquée au cours des dernières années. En 2003, les renseignements épidémiologiques pour un total de **155 cas** (127 cas masculins, 28 cas féminins) ont été transmis au PSSQ, et parmi ceux-ci, **37 cas** (26 masculins et 11 féminins) avaient reçu un diagnostic de sida au cours de l'année 2003.

La baisse importante du nombre de cas de sida déclarés peut s'expliquer en partie par l'utilisation des thérapies antirétrovirales très efficaces depuis le milieu des années 1990. En effet, ces thérapies ont permis chez plusieurs personnes de retarder l'apparition du sida en prolongeant la période entre l'acquisition du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et le développement du sida.

**En conséquence, il faut être prudent lors de l'interprétation des données sur les cas de sida et des tendances en raison du petit nombre de cas diagnostiqués et pour lesquels les renseignements épidémiologiques ont été recueillis au cours des dernières années.**

## 1. Répartition par sexe

- Les femmes **adultes** représentent un peu plus de 11% du total cumulatif de cas de sida dont les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ au 31 décembre 2003 (tableau 1).
- Le tableau suivant présente la proportion de tous les cas de sida de sexe féminin (enfants et adultes) en fonction de l'année de diagnostic. Cette proportion se situait aux environs de 10% jusqu'en 1995. Par la suite cette proportion a augmentée sensiblement pour se situer aux environs de 15%. Globalement, 12% de tous les cas de sida dont les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ sont de sexe féminins.

Année de diagnostic	Cas masculins	Cas féminins (%)	Total des cas
≤ 1986	384	71 (16%)	455
1987	284	34 (11%)	318
1988	375	34 (8%)	409
1989	422	49 (10%)	471
1990	407	35 (8%)	442
1991	458	53 (10%)	511
1992	488	55 (10%)	543
1993	507	63 (11%)	570
1994	510	67 (12%)	577
1995	474	61 (11%)	535
1996	327	64 (16%)	391
1997	192	36 (16%)	228
1998	154	29 (16%)	183
1999	106	19 (15%)	125
2000	98	15 (13%)	113
2001	75	16 (18%)	91
2002	86	13 (13%)	99
2003 *	26	11 (30%)	37
<b>Cumulatif</b>	<b>5373</b>	<b>725 (12%)</b>	<b>6098</b>

\* Données préliminaires pour l'année 2003. Il faut être prudent lors de l'interprétation de la proportion de cas de sexe féminin en raison du petit nombre de cas dont les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ.

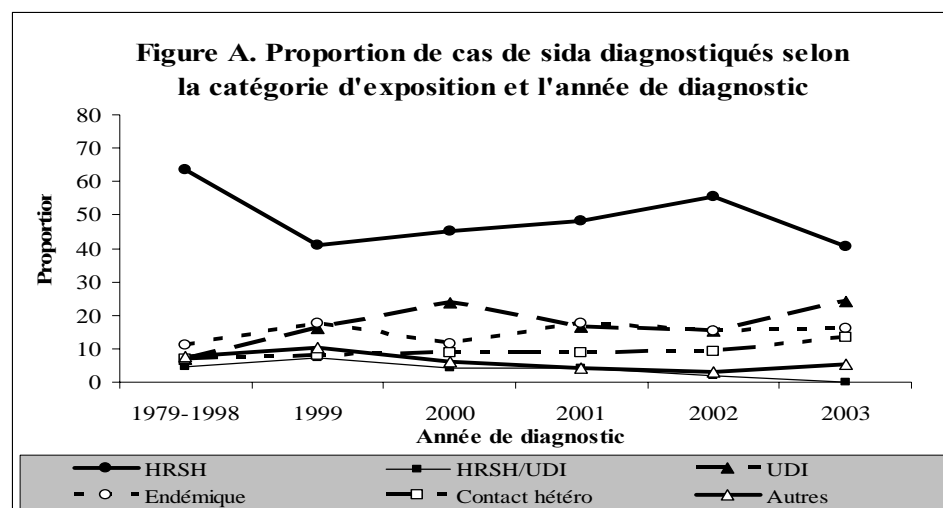
## 2. Groupe d'âge

- Plus de 84% des cas de sida dont les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ se retrouvent chez les personnes âgées de 25 à 49 ans, avec les proportions les plus élevées chez celles âgées de 30 à 44 ans.
- Pour les cas de sexe masculin, cette distribution de la proportion des cas selon l'âge est similaire alors que pour les cas de sexe féminin, les proportions les plus élevées se retrouvent parmi les groupes d'âge un peu plus jeune, soit chez celles âgées de 25 à 39 ans.

## 3. Catégorie d'exposition (Figure A)

- Les cas de sida attribués aux catégories d'exposition « *hommes homosexuels/bisexuels* » (HRSH) et « *hommes homosexuels/bisexuels et utilisateurs de drogues par injection (UDI)* » (HRSH/UDI) représentent **67%** de tous les cas pour lesquels les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ (tableau 4a) et **76%** des cas masculins (tableau 4b).

- La proportion attribuée aux catégories HRSH et HRSH/UDI a diminué progressivement pour atteindre **48%** de tous les cas (**57%** des cas masculins) en 1999. Par la suite, cette proportion a augmenté entre 2000 et 2002 pour atteindre plus de **58%** de tous les cas (**66%** des cas masculins) en 2002.
- Représentant près de **7%** des cas jusqu'en 1998, la proportion de cas attribués à la catégorie « *utilisateurs de drogues par injection (UDI)* » a atteint près de **24%** des cas en 2000, pour se situer à un peu plus de **15%** des cas en 2002.
- Les cas pour lesquels un contact hétérosexuel avec un partenaire à risque ou sans facteur de risque identifié mais avec contacts hétérosexuels possible représentent **7%** de tous les cas de sida pour lesquels les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ. La proportion de cas attribué à ces catégories d'exposition combinées se situe **entre 7 et 9%** depuis 1998. Au total, la proportion de cas attribuables à ces deux catégories d'exposition se situe à **29%** chez les cas de sexe féminin et à **4%** chez les cas de sexe masculin.
- Les personnes originaires de pays endémiques pour le VIH représentent un peu plus de **11%** de tous les cas de sida. Pour les années 2001 et 2002, cette proportion se situe à près de **18%** et **15%** des cas respectivement. Au total, **8%** des cas de sexe masculin appartiennent à cette catégorie d'exposition alors que cette proportion se situe à plus de **37%** des cas de sexe féminin.
- Les cas sans facteur de risque identifié, les cas de transmission mère enfant ainsi que ceux associés à la réception de sang, produits sanguins ou facteurs de coagulation représentent toujours une minorité des cas.



- En ce qui concerne les cas de transmission hétérosexuelle (excluant les personnes originaires de pays endémiques) où le facteur de risque du partenaire était connu (tableaux 5a, 5b et 5c), le ou la partenaire était originaire d'un pays endémique dans **43%** des cas (**65%** chez les hommes et **34%** chez les femmes), ou utilisateur(trice) de drogues par injection dans **17%** des cas (**13%** chez les hommes et **19%** chez les femmes). Le petit nombre de cas attribués à la catégorie transmission hétérosexuelle ne permet pas de noter de tendances particulières au cours des dernières années.

#### 4. Maladies indicatrices de sida

- La pneumonie à *Pneumocystis carinii* demeure la maladie indicatrice de sida le plus fréquemment diagnostiquée, représentant un peu plus de **41%** de toutes les premières maladies indicatrices (tableau 7). La seule maladie ayant présenté une augmentation notable pour l'année 2002 est la tuberculose pulmonaire, passant de **2** à **3%** des premières maladies indicatrices entre 1998 et 2001 à un peu plus de **10%** pour l'année 2002.

### **5. Régions socio sanitaires de résidence au diagnostic de sida**

- La région de Montréal Centre demeure la région de résidence de la majorité des cas de sida avec près de **77%** des tous les cas diagnostiqués et pour lesquels les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ. Cette proportion a peu fluctué depuis 1998, se situant entre 75% et 83% selon l'année du diagnostic.
- Les cas résidant en Montérégie et la région de Québec représentent respectivement 6,4 % et 4,7 % de tous les cas.

### **6. Nombre de cas de sida diagnostiqués par année**

- La baisse du nombre de cas diagnostiqués et déclarés amorcée en 1995 s'est poursuivie (figure 5) et ce pour toutes les catégories d'exposition (figure 4). Un point à mentionner est que le nombre de cas avec partenaires hétérosexuels à risque, d'HRSH et d'UDI semble s'être stabilisé mais pas à zéro.

### **7. Limite des données**

À la lumière des données issues de la surveillance du sida au Québec, il est possible de constater que les changements amorcés dans le profil des cas de sida diagnostiqués et pour lesquels les renseignements épidémiologiques ont été transmis au PSSQ se sont maintenus, notamment en ce qui concerne la baisse dans le nombre de cas au Québec. En plus de l'impact des thérapies hautement efficaces contre le VIH, il est possible qu'une sous déclaration des cas de sida puisse expliquer une partie de cette baisse.

Malgré le nombre relativement petit de cas diagnostiqués et dont les renseignements épidémiologiques sont transmis au PSSQ selon les modalités prévues à la Loi sur le santé publique, la surveillance des cas de sida est utile au suivi des tendances de la morbidité tardive de l'infection par le VIH. Les données issues des activités de surveillance de l'infection par le VIH permettront de compléter les renseignements épidémiologiques sur cet important problème de santé publique.

**Surveillance des cas\* de  
syndrome d'immunodéficience acquise (sida)  
cas cumulatifs 1979 – 2003**

Mise à jour N° 2003-2

**TABLE DES MATIÈRES**  
*Province de Québec*

**SECTION I DONNÉES DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE DES CAS DE SYNDROME  
D'IMMUNODÉFICIENCE ACQUISE (SIDA), QUÉBEC**

**TABLEAUX**

Tableau 1.	Nombre total de cas déclarés de sida, adultes et enfants, par sexe et état actuel, au 31 décembre 2003 .....	1
Tableau 2.	Nombre total de cas déclarés de sida, par âge au diagnostic de la maladie et par sexe, au 31 décembre 2003 .....	1
Tableau 3a.	Nombre total de cas déclarés de sida et taux d'incidence selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003.....	2
Tableau 3b.	Nombre de cas déclarés de sida et taux d'incidence, DE SEXE MASCULIN, selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	2
Tableau 3c.	Nombre de cas déclarés de sida et taux d'incidence, DE SEXE FÉMININ, selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	3
Tableau 4a.	Nombre total de cas déclarés de sida et proportion selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	3
Tableau 4b.	Nombre de cas déclarés de sida, DE SEXE MASCULIN, et proportion des cas déclarés selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	4
Tableau 4c.	Nombre de cas déclarés de sida, DE SEXE FÉMININ, et proportion des cas déclarés selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	4
Tableau 5a.	Nombre total et proportion de cas déclarés de sida, <u>autres que personnes originaires de pays endémiques</u> , pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition du partenaire par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	5
Tableau 5b.	Nombre et proportion de cas déclarés de sida, <u>autres que personnes originaires de pays endémiques</u> , DE SEXE MASCULIN, pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition de la partenaire par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	5
Tableau 5c.	Nombre et proportion de cas déclarés de sida, <u>autres que personnes originaires de pays endémiques</u> , DE SEXE FÉMININ, pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition du partenaire par année de diagnostic <sup>1</sup> , au 31 décembre 2003 .....	6
Tableau 6.	Nombre de cas déclarés de sida chez les enfants âgés de moins de 15 ans <sup>1</sup> pour lesquels la transmission mère-enfant était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition de la mère par année de diagnostic <sup>2</sup> , au 31 décembre 2003.....	6

Tableau 7.	Nombre de cas <sup>1</sup> déclarés de sida selon la(les) première(s) maladie(s) indicatrice(s) par année de diagnostic <sup>2</sup> , au 31 décembre 2003.....	7
Tableau 8a.	Nombre <sup>1</sup> et proportion de cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic <sup>2</sup> , au 31 décembre 2003.....	8
Tableau 8b.	Nombre <sup>1</sup> de cas déclarés de sida et taux par 100 000 selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic <sup>2</sup> , au 31 décembre 2003.....	8
Tableau 9.	Nombre <sup>1</sup> de cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie et la catégorie d'exposition, au 31 décembre 2003 .....	9
Tableau 10.	Nombre de cas de sida déclarés et redressés, selon l'année de diagnostic, au 31 décembre 2003 .....	10

## FIGURES

Figure 1.	Taux d'incidence cumulative par sexe et groupe d'âge au diagnostic pour les cas de sida déclarés au 31 décembre 2003.....	11
Figure 2.	Taux d'incidence annuelle par sexe et groupe d'âge au diagnostic pour les cas de sida diagnostiqués en 2003 et déclarés au 31 décembre 2003.....	11
Figure 3.	Nombre de cas déclarés de sida selon l'année d'acceptation, le sexe et la catégorie d'exposition, au 31 décembre 2003 .....	12
Figure 4.	Nombre de cas de sida par année de diagnostic et par catégorie d'exposition, déclarés et redressés, au 31 décembre 2003 .....	13
Figure 5.	Nombre total de cas de sida par année de diagnostic, déclarés et redressés, au 31 décembre 2003 .....	14

## CARTES

Carte 1.	Taux d'incidence cumulative par 100 000 personnes des cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence, au 31 décembre 2003.....	15
----------	---	----

## SECTION II DONNÉES COMPLÉMENTAIRES

Tableau 1.	Décès causés par le sida selon le sexe, Québec, 1983-2002.....	16
Tableau 2.	Tests de sérologie VIH - Données du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)....	17
Tableau 3a.	Nombre de femmes infectées par le VIH selon l'étape de la grossesse au moment du dépistage et la date du dépistage .....	18
Tableau 3b.	Nombre de femmes infectées par le VIH selon l'origine ethnique et la date du dépistage....	18
Tableau 3c.	Nombre de femmes infectées par le VIH selon la catégorie d'exposition et la date du dépistage.....	19

## NOTES TECHNIQUES

- \* La définition épidémiologique des cas de sida utilisée est celle établie par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et par la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida du Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Division générale de la santé de la population et de la santé publique de Santé Canada.

*Veillez noter qu'une analyse des faits saillants de l'épidémie du sida au Québec apparaît dans le rapport annuel des statistiques sur le sida au 31 décembre, province de Québec.*

## Données complémentaires

Le Programme de surveillance du sida du Québec reçoit régulièrement des demandes d'information sur la mortalité due au sida au Québec, le nombre de personnes infectées par le VIH, etc. Afin de tenter de répondre le mieux possible à ces questions à l'aide des données disponibles au Québec, une section intitulée *Données complémentaires* est incluse dans la mise à jour semestrielle des statistiques sur le sida. Vous trouverez cette section à la page 19.

Le premier tableau présente les données sur la mortalité due au sida telles que produites et publiées par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). Elles sont extraites du document «*La situation démographique au Québec, bilan 2002*», dont l'auteur est Monsieur Louis Duchesne, démographe à l'ISQ. Les données pour l'année 2003 nous ont été communiquées directement par monsieur Duchesne.

Au deuxième tableau, vous trouverez des données sur les tests de sérologie anti-VIH effectués par le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ) depuis 1985. Ces données ont été produites et mises à jour par Madame Christiane Claessens, du service de sérodiagnostic et virologie.

Finalement, le troisième tableau présente les données tirées du Programme québécois d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse. Elles ont été produites par le Docteur Normand Lapointe et Madame Johanne Samson, respectivement directeur et coordonnatrice du Centre maternel et infantile sur le sida de l'hôpital Sainte-Justine de Montréal (CMIS).

Nous sommes très heureux de pouvoir inclure ces données dans les statistiques sur les cas de sida du PSSQ et désirons remercier chaleureusement nos partenaires mentionnés aux paragraphes précédents de leur précieuse et habituelle collaboration.

## SECTION I

**Données du Programme de surveillance des cas de syndrome  
d'immunodéficience acquise (SIDA), Québec**

**Tableau 1. Nombre total de cas déclarés de sida, adultes et enfants, par sexe et état actuel, au 31 décembre 2003**

	n	%	Décès <sup>1</sup>
<b>Adultes</b>			
Sexe masculin	5326	88,8	3223
Sexe féminin	671	11,2	375
<b>Total (Adultes)</b>	<b>5997</b>	<b>100,0</b>	<b>3598</b>
<b>Enfants (&lt;15 ans)</b>			
Sexe masculin	47	46,5	27
Sexe féminin	54	53,5	33
<b>Total (Enfants)</b>	<b>101</b>	<b>100,0</b>	<b>60</b>
<b>Total</b>	<b>6098</b>		<b>3658</b>

1: Les décès parmi les cas de sida déclarés ne sont pas tous signalés au Programme de surveillance du sida du Québec; donc les chiffres présentés dans ce tableau ne permettent pas de calculer le nombre de personnes vivant avec le sida en soustrayant les décès des cas déclarés. Par ailleurs, il est possible de consulter le tableau 1 de la section II produit par l'Institut de la statistique du Québec pour connaître le nombre de décès dus au sida au Québec selon l'année et le sexe.

**Tableau 2. Nombre total de cas déclarés de sida, par âge au diagnostic de la maladie et par sexe, au 31 décembre 2003**

Âge (ans)	Sexe					
	Masculin		Féminin		Total	
	n	%	n	%	n	%
< 15	47	0,9	54	7,4	101	1,7
15-19	16	0,3	5	0,7	21	0,3
20-24	135	2,5	46	6,3	181	3,0
25-29	648	12,1	117	16,1	765	12,5
30-34	1197	22,3	156	21,5	1353	22,2
35-39	1227	22,8	124	17,1	1351	22,2
40-44	945	17,6	83	11,4	1028	16,9
45-49	582	10,8	52	7,2	634	10,4
50-54	301	5,6	21	2,9	322	5,3
55-59	156	2,9	24	3,3	180	3,0
60 +	119	2,2	43	5,9	162	2,7
<b>Total</b>	<b>5373</b>	<b>100,0</b>	<b>725</b>	<b>100,0</b>	<b>6098</b>	<b>100,0</b>

**Tableau 3a. Nombre total de cas déclarés de sida et taux d'incidence selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Âge (ans)	Année de diagnostic												Total n
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		
	n	Taux <sup>2</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	
< 15	98	0,4	3	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	101
15-19	20	0,2	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21
20-24	178	1,5	0	0,0	2	0,4	0	0,0	1	0,2	0	0,0	181
25-29	751	5,7	3	0,6	5	1,0	2	0,4	3	0,6	1	0,3	765
30-34	1266	9,9	34	6,2	19	3,6	16	3,2	10	2,0	8	2,2	1353
35-39	1250	11,0	23	3,5	24	3,7	23	3,7	23	3,8	8	1,9	1351
40-44	921	9,1	28	4,4	25	3,9	17	2,6	26	4,0	11	2,2	1028
45-49	572	7,2	15	2,6	18	3,1	13	2,2	11	1,8	5	1,1	634
50-54	273	4,1	10	2,0	13	2,5	12	2,3	12	2,2	2	0,5	322
55-59	155	2,3	6	1,5	4	1,0	5	1,1	9	2,0	1	0,3	180
60 +	149	0,7	3	0,2	2	0,2	3	0,2	4	0,3	1	0,1	162
<b>Total</b>	<b>5633</b>	<b>4,1</b>	<b>125</b>	<b>1,7</b>	<b>113</b>	<b>1,5</b>	<b>91</b>	<b>1,2</b>	<b>99</b>	<b>1,3</b>	<b>37</b>	<b>0,7</b>	<b>6098</b>

- 1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.  
 2: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).  
 3: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 3b. Nombre de cas déclarés de sida et taux d'incidence, DE SEXE MASCULIN, selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Âge (ans)	Année de diagnostic												Total n
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		
	n	Taux <sup>2</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	
< 15	46	0,3	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	47
15-19	15	0,3	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16
20-24	133	2,3	0	0,0	2	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	135
25-29	639	9,4	2	0,8	4	1,6	1	0,4	1	0,4	1	0,5	648
30-34	1133	17,6	28	10,0	12	4,5	12	4,6	8	3,2	4	2,1	1197
35-39	1146	20,1	19	5,8	22	6,7	18	5,7	18	5,9	4	1,8	1227
40-44	850	16,7	25	7,8	21	6,4	15	4,6	25	7,6	9	3,6	945
45-49	525	13,2	14	5,0	17	5,9	12	4,0	10	3,3	4	1,7	582
50-54	253	7,8	10	4,0	13	5,1	11	4,2	12	4,5	2	1,0	301
55-59	134	4,2	5	2,6	4	2,0	4	1,9	8	3,5	1	0,6	156
60 +	108	1,3	2	0,4	2	0,4	2	0,4	4	0,7	1	0,2	119
<b>Total</b>	<b>4982</b>	<b>7,4</b>	<b>106</b>	<b>2,9</b>	<b>98</b>	<b>2,7</b>	<b>75</b>	<b>2,1</b>	<b>86</b>	<b>2,3</b>	<b>26</b>	<b>0,9</b>	<b>5373</b>
<b>% masculin</b>	<b>88,4</b>		<b>84,8</b>		<b>86,7</b>		<b>82,4</b>		<b>86,9</b>		<b>70,3</b>		<b>88,1</b>

- 1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.  
 2: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).  
 3: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 3c. Nombre de cas déclarés de sida et taux d'incidence, DE SEXE FÉMININ, selon l'âge au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Âge (ans)	Année de diagnostic												Total n
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		
	n	Taux <sup>2</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>3</sup>	
< 15	52	0,4	2	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	54
15-19	5	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5
20-24	45	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	0	0,0	46
25-29	112	1,7	1	0,4	1	0,4	1	0,4	2	0,8	0	0,0	117
30-34	133	2,1	6	2,2	7	2,7	4	1,6	2	0,8	4	2,2	156
35-39	104	1,8	4	1,2	2	0,6	5	1,6	5	1,7	4	1,9	124
40-44	71	1,4	3	0,9	4	1,2	2	0,6	1	0,3	2	0,8	83
45-49	47	1,2	1	0,4	1	0,3	1	0,3	1	0,3	1	0,4	52
50-54	20	0,6	0	0,0	0	0,0	1	0,4	0	0,0	0	0,0	21
55-59	21	0,6	1	0,5	0	0,0	1	0,5	1	0,4	0	0,0	24
60 +	41	0,4	1	0,1	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	43
<b>Total</b>	651	0,9	19	0,5	15	0,4	16	0,4	13	0,3	11	0,4	725
<b>% féminin</b>	11,6		15,2		13,3		17,6		13,1		29,7		11,9

- 1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.
- 2: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).
- 3: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 4a. Nombre total de cas déclarés de sida et proportion selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition	Année de diagnostic													
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Homme homo/bisexuel	3583	63,6	51	40,8	51	45,1	44	48,4	55	55,6	15	40,5	3799	62,3
Homme homo/bisexuel et UDI	263	4,7	9	7,2	5	4,4	4	4,4	2	2,0	0	0,0	283	4,6
UDI	375	6,7	20	16,0	27	23,9	15	16,5	15	15,2	9	24,3	461	7,6
Facteurs de coagulation <sup>2</sup>	82	1,5	1	0,8	2	1,8	1	1,1	0	0,0	0	0,0	86	1,4
Originaire d'un pays endémique <sup>3</sup>	618	11,0	22	17,6	13	11,5	16	17,6	15	15,2	6	16,2	690	11,3
Contact hétérosexuel	226	4,0	2	1,6	3	2,7	6	6,6	4	4,0	2	5,4	243	4,0
Transfusé <sup>2</sup>	83	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	84	1,4
Transmission mère-enfant	88	1,6	2	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	1,5
Exposition professionnelle <sup>4</sup>	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Aucun facteur de risque identifié- contact hétérosexuel possible <sup>5</sup>	153	2,7	8	6,4	7	6,2	2	2,2	5	5,1	3	8,1	178	2,9
Aucun facteur de risque identifié	161	2,9	10	8,0	5	4,4	3	3,3	2	2,0	2	5,4	183	3,0
<b>Total</b>	5633	100,0	125	100,0	113	100,0	91	100,0	99	100,0	37	100,0	6098	100,0
<b>Taux</b>	4,1 <sup>6</sup>		1,7 <sup>7</sup>		1,5 <sup>7</sup>		1,2 <sup>7</sup>		1,3 <sup>7</sup>		0,7 <sup>7</sup>			

- 1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.
- 2: La majorité des cas de sida attribués aux catégories d'exposition "Transfusé" et "Facteurs de coagulation" représente des personnes ayant été infectées avant le mois de novembre 1985.
- 3: Pays d'origine: Haïti 585, Zaïre 17, Burundi 12, Congo 9, Rwanda 9, Jamaïque 7, Trinité et Tobago 7, Côte-d'Ivoire 6, République Dominicaine 5, Zimbabwe 4, Cameroun 3, Éthiopie 3, Ouganda 3, Ghana 2, Nigéria 2, Saint-Vincent et Grenadines 2, Afrique 2, Pays endémique non précisé 2, Angola 1, Barbade 1, Burkina Faso 1, Centrafrique 1, Guinée 1, Mozambique 1, Sainte-Lucie 1, Sénégal 1, Somalie 1, Zambie 1.
- 4: Cas pour lequel aucun facteur de risque n'a été identifié à l'exception d'une exposition possible en milieu de travail.
- 5: Cas pour lesquels le patient a nié tous les facteurs de risque mentionnés plus haut, mais a eu des contacts hétérosexuels.
- 6: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).
- 7: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 4b. Nombre de cas déclarés de sida, DE SEXE MASCULIN, et proportion des cas déclarés selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition	Année de diagnostic													
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Homme homo/bisexuel	3582	71,9	51	48,1	51	52,0	44	58,7	55	64,0	15	57,7	3798	70,7
Homme homo/bisexuel et UDI	263	5,3	9	8,5	5	5,1	4	5,3	2	2,3	0	0,0	283	5,3
UDI	265	5,3	15	14,2	21	21,4	13	17,3	11	12,8	5	19,2	330	6,1
Facteurs de coagulation <sup>2</sup>	81	1,6	1	0,9	2	2,0	1	1,3	0	0,0	0	0,0	85	1,6
Originaire d'un pays endémique <sup>3</sup>	382	7,7	13	12,3	6	6,1	6	8,0	9	10,5	2	7,7	418	7,8
Contact hétérosexuel	60	1,2	2	1,9	2	2,0	2	2,7	2	2,3	0	0,0	68	1,3
Transfusé <sup>2</sup>	48	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0	49	0,9
Transmission mère-enfant	38	0,8	1	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	39	0,7
Exposition professionnelle <sup>4</sup>	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Aucun facteur de risque identifié- contact hétérosexuel possible <sup>5</sup>	122	2,4	6	5,7	6	6,1	2	2,7	4	4,7	2	7,7	142	2,6
Aucun facteur de risque identifié	140	2,8	8	7,5	5	5,1	3	4,0	2	2,3	2	7,7	160	3,0
<b>Total</b>	4982	100,0	106	100,0	98	100,0	75	100,0	86	100,0	26	100,0	5373	100,0
<b>Taux</b>	7,4 <sup>6</sup>		2,9 <sup>7</sup>		2,7 <sup>7</sup>		2,1 <sup>7</sup>		2,3 <sup>7</sup>		0,9 <sup>7</sup>			

1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

2: La majorité des cas de sida attribués aux catégories d'exposition "Transfusé" et "Facteurs de coagulation" représente des personnes ayant été infectées avant le mois de novembre 1985.

3: Pays d'origine: Haïti 366, Zaïre 7, Côte-d'Ivoire 6, Rwanda 5, Burundi 4, Jamaïque 4, Congo 3, Ouganda 3, Trinité et Tobago 3, Cameroun 2, Zimbabwe 2, Angola 1, Centrafrique 1, Éthiopie 1, Ghana 1, Guinée 1, Nigéria 1, République Dominicaine 1, Saint-Vincent et Grenadines 1, Sainte-Lucie 1, Sénégal 1, Somalie 1, Zambie 1, Afrique 1.

4: Cas pour lequel aucun facteur de risque n'a été identifié à l'exception d'une exposition possible en milieu de travail.

5: Cas pour lesquels le patient a nié tous les facteurs de risque mentionnés plus haut, mais a eu des contacts hétérosexuels.

6: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).

7: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 4c. Nombre de cas déclarés de sida, DE SEXE FÉMININ, et proportion des cas déclarés selon la catégorie d'exposition, par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition	Année de diagnostic													
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
UDI	110	16,9	5	26,3	6	40,0	2	12,5	4	30,8	4	36,4	131	18,1
Facteurs de coagulation <sup>2</sup>	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1
Originaire d'un pays endémique <sup>3</sup>	236	36,3	9	47,4	7	46,7	10	62,5	6	46,2	4	36,4	272	37,5
Contact hétérosexuel	166	25,5	0	0,0	1	6,7	4	25,0	2	15,4	2	18,2	175	24,1
Transfusée <sup>2</sup>	35	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	4,8
Transmission mère-enfant	50	7,7	1	5,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	51	7,0
Aucun facteur de risque identifié- contact hétérosexuel possible <sup>4</sup>	31	4,8	2	10,5	1	6,7	0	0,0	1	7,7	1	9,1	36	5,0
Aucun facteur de risque identifié	21	3,2	2	10,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	3,2
<b>Total</b>	651	100,0	19	100,0	15	100,0	16	100,0	13	100,0	11	100,0	725	100,0
<b>Taux</b>	0,9 <sup>5</sup>		0,5 <sup>6</sup>		0,4 <sup>6</sup>		0,4 <sup>6</sup>		0,3 <sup>6</sup>		0,4 <sup>6</sup>			

1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

2: La majorité des cas de sida attribués aux catégories d'exposition "Transfusé" et "Facteurs de coagulation" représente des personnes ayant été infectées avant le mois de novembre 1985.

3: Pays d'origine: Haïti 219, Zaïre 10, Burundi 8, Congo 6, République Dominicaine 4, Rwanda 4, Trinité et Tobago 4, Jamaïque 3, Éthiopie 2, Zimbabwe 2, Pays endémique non précisé 2, Barbade 1, Burkina Faso 1, Cameroun 1, Ghana 1, Mozambique 1, Nigéria 1, Saint-Vincent et Grenadines 1, Afrique 1.

4: Cas pour lesquels le patient a nié tous les facteurs de risque mentionnés plus haut, mais a eu des contacts hétérosexuels.

5: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).

6: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 5a. Nombre total et proportion de cas déclarés de sida, autres que personnes originaires de pays endémiques, pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition du partenaire par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition du partenaire	Année de diagnostic												Total	
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Homme bisexuel	20	8,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	8,2
UDI	35	15,5	1	50,0	1	33,3	3	50,0	1	25,0	1	50,0	42	17,3
Facteurs de coagulation	7	3,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,9
Originaire d'un pays endémique <sup>2</sup>	99	43,8	1	50,0	1	33,3	1	16,7	2	50,0	0	0,0	104	42,8
A eu un partenaire à risque élevé	8	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	3,3
Transfusé	13	5,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	5,3
VIH+, SIDA	36	15,9	0	0,0	1	33,3	2	33,3	1	25,0	1	50,0	41	16,9
Risque élevé, facteur non précisé	8	3,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	3,3
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>243</b>	<b>100,0</b>

1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

2: Contact sexuel au Canada 42, contact sexuel ailleurs: Haïti 31, Afrique 12, République Dominicaine 4, Haïti et Canada 1, Haïti et République Dominicaine et Afrique 1, République Dominicaine et Canada 1, Haïti et République Dominicaine 1, Haïti et Caraïbes 1, autres/inconnus 10.

**Tableau 5b. Nombre et proportion de cas déclarés de sida, autres que personnes originaires de pays endémiques, DE SEXE MASCULIN, pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition de la partenaire par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catég. d'exposition de la partenaire	Année de diagnostic												Total	
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	6	10,0	1	50,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	-	9	13,2
Originaire d'un pays endémique <sup>2</sup>	41	68,3	1	50,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	0	-	44	64,7
A eu un partenaire à risque élevé	1	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	-	1	1,5
Transfusée	5	8,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	-	5	7,4
VIH+, SIDA	7	11,7	0	0,0	1	50,0	0	0,0	1	50,0	0	-	9	13,2
<b>Total</b>	<b>60</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>68</b>	<b>100,0</b>

1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

2: Contact sexuel au Canada 4, contact sexuel ailleurs: Haïti 18, Afrique 9, République Dominicaine 4, Haïti et République Dominicaine et Afrique 1, Haïti et République Dominicaine 1, Haïti et Caraïbes 1, autres/inconnus 6.

**Tableau 5c. Nombre et proportion de cas déclarés de sida, autres que personnes originaires de pays endémiques, DE SEXE FÉMININ, pour lesquels le contact hétérosexuel était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition du partenaire par année de diagnostic<sup>1</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition du partenaire	Année de diagnostic												Total	
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Homme bisexuel	20	12,0	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	11,4
UDI	29	17,5	0	-	1	100,0	1	25,0	1	50,0	1	50,0	33	18,9
Facteurs de coagulation	7	4,2	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	4,0
Originnaire d'un pays endémique <sup>2</sup>	58	34,9	0	-	0	0,0	1	25,0	1	50,0	0	0,0	60	34,3
A eu une partenaire à risque élevé	7	4,2	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	4,0
Transfusé	8	4,8	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	4,6
VIH+, SIDA	29	17,5	0	-	0	0,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	32	18,3
Risque élevé, facteur non précisé	8	4,8	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	4,6
<b>Total</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>175</b>	<b>100,0</b>

1: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

2: Contact sexuel au Canada 38, contact sexuel ailleurs: Haïti 13, Afrique 3, Haïti et Canada 1, République Dominicaine et Canada 1, autres/inconnus 4.

**Tableau 6. Nombre de cas déclarés de sida chez les enfants âgés de moins de 15 ans<sup>1</sup> pour lesquels la transmission mère-enfant était la source présumée d'infection: catégorie d'exposition de la mère par année de diagnostic<sup>2</sup>, au 31 décembre 2003**

Catégorie d'exposition de la mère	Année de diagnostic												Total	
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
UDI	6	6,8	0	0,0	0	-	0	-	0	-	0	-	6	6,7
Originnaire d'un pays endémique <sup>3</sup>	62	70,5	2	100,0	0	-	0	-	0	-	0	-	64	71,1
Part. d'une personne à risque élevé <sup>4</sup>	14	15,9	0	0,0	0	-	0	-	0	-	0	-	14	15,6
Transfusée	1	1,1	0	0,0	0	-	0	-	0	-	0	-	1	1,1
Risque élevé, facteur non précisé	5	5,7	0	0,0	0	-	0	-	0	-	0	-	5	5,6
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Taux</b>	<b>0,3<sup>5</sup></b>		<b>0,1<sup>6</sup></b>		<b>0,0<sup>6</sup></b>		<b>0,0<sup>6</sup></b>		<b>0,0<sup>6</sup></b>		<b>0,0<sup>6</sup></b>			

1: Âge au diagnostic de la maladie: moins de 1 an: 43, 1 an: 18, 2-4 ans: 18, 5-9 ans: 10, 10-14 ans: 1.

2: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

3: Pays d'origine de la mère: Haïti 50, République Dominicaine 3, Zaïre 3, Jamaïque 2, Rwanda 2, Burundi 1, Cameroun 1, Trinité et Tobago 1, Afrique 1.

4: Catégorie d'exposition du partenaire de la mère: homme bisexuel 6, homme originnaire d'un pays endémique 4, VIH positif/sida 2, homme ayant reçu des facteurs de coagulation 1, homme ayant eu un(e) partenaire à risque élevé 1.

5: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).

6: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

**Tableau 7. Nombre de cas<sup>1</sup> déclarés de sida selon la(les) première(s) maladie(s) indicatrice(s) par année de diagnostic<sup>2</sup>, au 31 décembre 2003**

Maladie indicatrice	Année de diagnostic													
	1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Pneumonie à <i>P. carinii</i>	2303	41,8	49	39,2	41	36,3	33	36,3	34	34,3	18	48,6	2478	41,4
Sarcome de Kaposi	890	16,1	15	12,0	13	11,5	8	8,8	10	10,1	3	8,1	939	15,7
Candidose bronchopulmonaire	616	11,2	20	16,0	17	15,0	18	19,8	12	12,1	3	8,1	686	11,5
Oesophagite à <i>Candida</i>	570	10,3	7	5,6	7	6,2	13	14,3	9	9,1	6	16,2	612	10,2
Infection à Cytomégalovirus	388	7,0	10	8,0	9	8,0	5	5,5	3	3,0	2	5,4	417	7,0
Herpès chronique	372	6,7	13	10,4	3	2,7	2	2,2	5	5,1	1	2,7	396	6,6
Syndrome d'émaciation à VIH	359	6,5	11	8,8	12	10,6	2	2,2	9	9,1	2	5,4	395	6,6
Toxoplasmose SNC	280	5,1	12	9,6	6	5,3	10	11,0	5	5,1	4	10,8	317	5,3
Encéphalopathie à VIH	274	5,0	7	5,6	12	10,6	8	8,8	11	11,1	2	5,4	314	5,3
Lymphome non-Hodgkinien	182	3,3	9	7,2	9	8,0	7	7,7	9	9,1	2	5,4	218	3,6
Mycobactériose atypique	145	2,6	4	3,2	6	5,3	2	2,2	1	1,0	0	0,0	158	2,6
Cryptosporidiose	146	2,6	0	0,0	2	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	148	2,5
Tuberculose pulmonaire	102	1,8	4	3,2	3	2,7	2	2,2	10	10,1	4	10,8	125	2,1
Tuberculose - extra-pulmonaire	113	2,0	1	0,8	2	1,8	2	2,2	4	4,0	0	0,0	122	2,0
Cryptococcose extra-pulmonaire	96	1,7	0	0,0	2	1,8	2	2,2	3	3,0	1	2,7	104	1,7
Pneumonie bactérienne récidivante	31	0,6	2	1,6	0	0,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0	34	0,6
Leucoencéphalopathie (LMP)	29	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	31	0,5
Lymphome SNC	21	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	0,4
Pneumonie lymphoïde intersticielle	18	0,3	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	0,3
Histoplasmose disséminée	15	0,3	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	0,3
Isosporose	14	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	0,2
Infection bactérienne récidivante	4	0,1	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,1
Septicémie récidivante à salmonelle	4	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,1
Cancer invasif du col de l'utérus	4	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,1
<b>Nombre de premières maladies</b>	<b>6976</b>		<b>167</b>		<b>144</b>		<b>115</b>		<b>127</b>		<b>48</b>		<b>7577</b>	
<b>Nombre de cas</b>	<b>5515</b>		<b>125</b>		<b>113</b>		<b>91</b>		<b>99</b>		<b>37</b>		<b>5980</b>	

1: Exclut 118 cas sans date de diagnostic précisée pour les maladies indicatrices.

2: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

**Tableau 8a. Nombre<sup>1</sup> et proportion de cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic<sup>2</sup>, au 31 décembre 2003**

Région socio-sanitaire		Année de diagnostic												Total	
		1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Bas-Saint-Laurent	(01)	15	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	0,2
Saguenay-Lac-Saint-Jean	(02)	54	1,0	0	0,0	2	1,8	1	1,1	1	1,0	0	0,0	58	1,0
Québec	(03)	266	4,7	3	2,4	6	5,3	7	7,7	3	3,0	3	8,1	288	4,7
Mauricie et Centre-du-Québec	(04)	92	1,6	4	3,2	3	2,7	1	1,1	2	2,0	0	0,0	102	1,7
Estrie	(05)	56	1,0	2	1,6	0	0,0	3	3,3	1	1,0	3	8,1	65	1,1
Montréal-Centre	(06)	4314	76,6	104	83,2	86	76,1	68	74,7	80	80,8	30	81,1	4682	76,8
Outaouais	(07)	91	1,6	2	1,6	3	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	96	1,6
Abitibi-Témiscamingue	(08)	15	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,0	0	0,0	16	0,3
Côte-Nord	(09)	12	0,2	0	0,0	1	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	0,2
Nord-du-Québec	(10)	2	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine	(11)	7	0,1	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,1
Chaudière-Appalaches	(12)	29	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29	0,5
Laval	(13)	117	2,1	2	1,6	2	1,8	3	3,3	2	2,0	0	0,0	126	2,1
Lanaudière	(14)	88	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	2,0	0	0,0	90	1,5
Laurentides	(15)	107	1,9	0	0,0	1	0,9	0	0,0	1	1,0	0	0,0	109	1,8
Montérégie	(16)	358	6,4	7	5,6	9	8,0	7	7,7	6	6,1	1	2,7	388	6,4
Nunavik	(17)	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Terres-Cries-de-la-Baie-James	(18)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Inconnue		8	0,1	0	0,0	0	0,0	1	1,1	0	0,0	0	0,0	9	0,1
<b>Total</b>		<b>5632</b>	<b>100,0</b>	<b>125</b>	<b>100,0</b>	<b>113</b>	<b>100,0</b>	<b>91</b>	<b>100,0</b>	<b>99</b>	<b>100,0</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>	<b>6097</b>	<b>100,0</b>

1: Exclut, par souci de confidentialité, 1 cas pour lequel aucun facteur de risque n'a été identifié à l'exception d'une exposition possible en milieu de travail.

2: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

**Tableau 8b. Nombre<sup>1</sup> de cas déclarés de sida et taux par 100 000 selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie, par année de diagnostic<sup>2</sup>, au 31 décembre 2003**

Région socio-sanitaire		Année de diagnostic												Total
		1979-1998		1999		2000		2001		2002		2003		
		n	Taux <sup>3</sup>	n	Taux <sup>4</sup>	n	Taux <sup>4</sup>	n	Taux <sup>4</sup>	n	Taux <sup>4</sup>	n	Taux <sup>4</sup>	
Bas-Saint-Laurent	(01)	15	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15
Saguenay-Lac-Saint-Jean	(02)	54	0,9	0	0,0	2	0,7	1	0,3	1	0,3	0	0,0	58
Québec	(03)	266	2,2	3	0,5	6	0,9	7	1,1	3	0,5	3	0,6	288
Mauricie et Centre-du-Québec	(04)	92	1,0	4	0,8	3	0,6	1	0,2	2	0,4	0	0,0	102
Estrie	(05)	56	1,0	2	0,7	0	0,0	3	1,0	1	0,3	3	1,4	65
Montréal-Centre	(06)	4314	11,9	104	5,8	86	4,8	68	3,7	80	4,4	30	2,2	4682
Outaouais	(07)	91	1,7	2	0,6	3	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	96
Abitibi-Témiscamingue	(08)	15	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	0	0,0	16
Côte-Nord	(09)	12	0,6	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13
Nord-du-Québec	(10)	2	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2
Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine	(11)	7	0,3	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8
Chaudière-Appalaches	(12)	29	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29
Laval	(13)	117	1,9	2	0,6	2	0,6	3	0,9	2	0,6	0	0,0	126
Lanaudière	(14)	88	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,5	0	0,0	90
Laurentides	(15)	107	1,5	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	0,2	0	0,0	109
Montérégie	(16)	358	1,5	7	0,5	9	0,7	7	0,5	6	0,5	1	0,1	388
Nunavik	(17)	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
Terres-Cries-de-la-Baie-James	(18)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Inconnue		8	-	0	-	0	-	1	-	0	-	0	-	9
<b>Total</b>		<b>5632</b>	<b>4,1</b>	<b>125</b>	<b>1,7</b>	<b>113</b>	<b>1,5</b>	<b>91</b>	<b>1,2</b>	<b>99</b>	<b>1,3</b>	<b>37</b>	<b>0,7</b>	<b>6097</b>

1: Exclut, par souci de confidentialité, 1 cas pour lequel aucun facteur de risque n'a été identifié à l'exception d'une exposition possible en milieu de travail.

2: Pour le regroupement des années de diagnostic, voir la note technique 3.4.

3: Incidence annuelle moyenne par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1b).

4: Incidence annuelle par 100 000 personnes (voir la note technique 4.1a).

5: Incidence cumulative par 100 000 personnes (voir la note technique 4.2).

**Tableau 9. Nombre<sup>1</sup> de cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence au diagnostic de la maladie et la catégorie d'exposition, au 31 décembre 2003**

Région socio-sanitaire	Catégorie d'exposition											Total	
	Homme homo/bisexuel	Homme homo/bisexuel et UDI	UDI	Fact. de coagul.	Pays endém.	Contact hétéro.	Trans-fusé	Mère-enfant	Auc.fact. identifié-contact hét.poss.	Aucun facteur identifié	n	%	
Bas-Saint-Laurent (01)	6	2	1	1	1	1	0	0	0	3	15	0,2	
Saguenay-Lac-Saint-Jean (02)	32	3	3	1	2	6	1	0	2	8	58	1,0	
Québec (03)	203	16	14	7	7	15	3	2	9	12	288	4,7	
Mauricie et Centre-du-Québec (04)	60	4	9	5	4	6	4	1	5	4	102	1,7	
Estrie (05)	40	1	3	3	3	6	4	0	4	1	65	1,1	
Montréal-Centre (06)	2962	214	370	32	618	131	45	74	110	126	4682	76,8	
Outaouais (07)	65	3	5	5	2	6	1	2	4	3	96	1,6	
Abitibi-Témiscamingue (08)	5	0	3	0	0	5	0	0	2	1	16	0,3	
Côte-Nord (09)	6	1	2	1	0	1	0	1	1	0	13	0,2	
Nord-du-Québec (10)	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0,0	
Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine (11)	4	0	0	0	1	1	1	0	0	1	8	0,1	
Chaudière-Appalaches (12)	16	2	1	2	0	4	1	1	1	1	29	0,5	
Laval (13)	53	4	6	4	28	9	5	2	11	4	126	2,1	
Lanaudière (14)	46	7	11	3	1	11	4	0	6	1	90	1,5	
Laurentides (15)	65	10	10	2	1	10	3	1	4	3	109	1,8	
Montérégie (16)	231	16	22	20	21	30	11	4	19	14	388	6,4	
Nunavik (17)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0,0	
Terres-Cries-de-la-Baie-James (18)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	
Inconnue	5	0	1	0	1	0	0	1	0	1	9	0,1	
<b>Total</b>	<b>3799</b>	<b>283</b>	<b>461</b>	<b>86</b>	<b>690</b>	<b>243</b>	<b>84</b>	<b>90</b>	<b>178</b>	<b>183</b>	<b>6097</b>	<b>100,0</b>	

1: Exclut, par souci de confidentialité, 1 cas pour lequel aucun facteur de risque n'a été identifié à l'exception d'une exposition possible en milieu de travail.

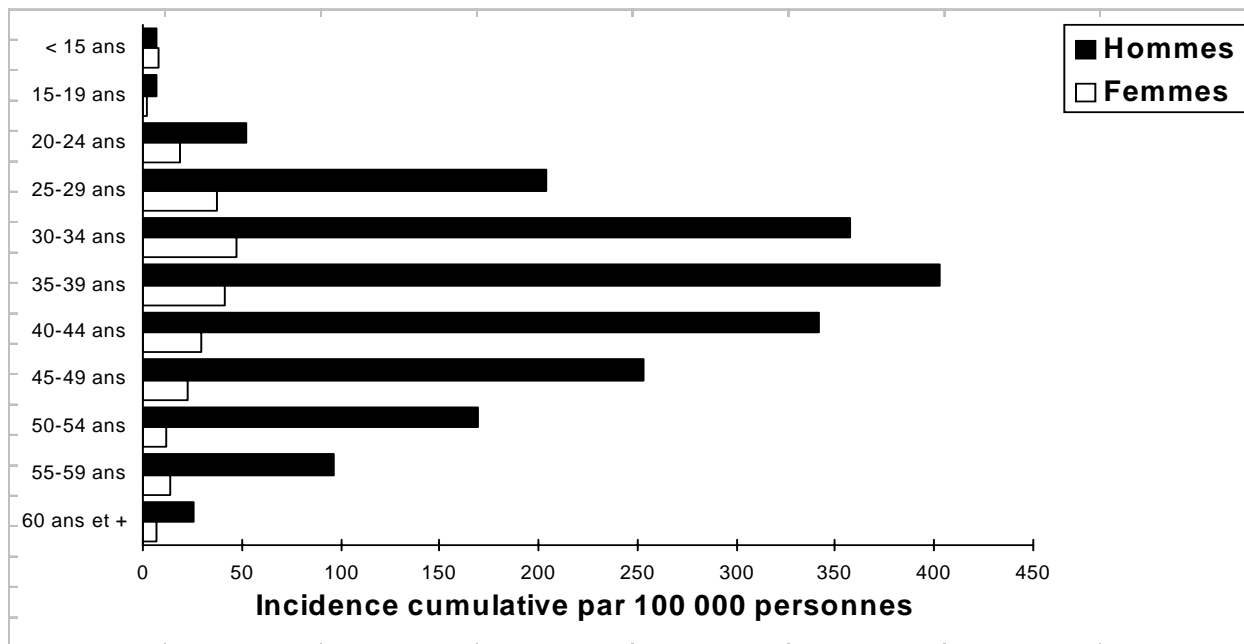
**Tableau 10. Nombre de cas de sida déclarés et redressés, selon l'année de diagnostic, au 31 décembre 2003**

Année de Diagnostic	Cas déclarés		Cas redressés*	
	Nombre	nombre cumulatif	nombre	Nombre cumulatif
1979	1	1	1	1
1980	2	3	2	3
1981	6	9	6	9
1982	18	27	18	27
1983	33	60	33	60
1984	61	121	61	121
1985	126	247	126	247
1986	208	455	208	455
1987	318	773	318	773
1988	409	1182	409	1182
1989	471	1653	471	1653
1990	442	2095	442	2095
1991	511	2606	511	2606
1992	543	3149	543	3149
1993	570	3719	570	3719
1994	577	4296	577	4296
1995	535	4831	535	4831
1996	391	5222	391	5222
1997	228	5450	228	5450
1998	183	5633	186	5636
1999	125	5758	130	5766
2000	113	5871	120	5886
2001	91	5962	102	5988
2002	99	6061	131	6119
2003	37	6098	71	6190

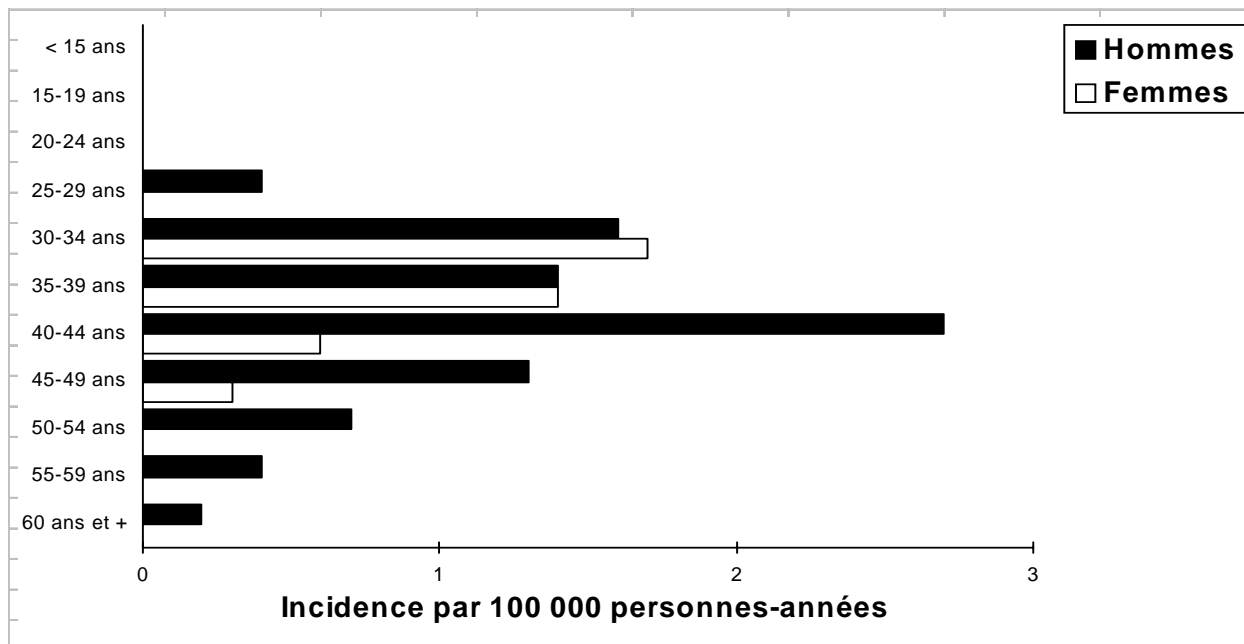
\* Cas redressés pour les délais de déclaration; voir notes techniques 6.1 et 6.2.

Note: Depuis la mise à jour N°1998-1, ce tableau diffère en trois points des versions précédentes: 1) Les enfants (moins de 15 ans) sont dorénavant inclus; 2) Il n'y a plus de nombres de cas estimés par modélisation, celle-ci étant rendue impossible par l'effet des nouveaux traitements sur la durée des périodes d'incubation; 3) Les nombres de cas ont été redressés pour les délais de déclaration, mais pas pour la non exhaustivité de la déclaration parce que le seul estimé de l'exhaustivité au Québec, 75% entre 1987 et 1990, n'est probablement plus valide.

**Figure 1. Taux d'incidence cumulative\* par sexe et groupe d'âge au diagnostic pour les cas de sida déclarés au 31 décembre 2003**



**Figure 2. Taux d'incidence annuelle\*\* par sexe et groupe d'âge\*\*\* au diagnostic pour les cas de sida diagnostiqués en 2003 et déclarés au 31 décembre 2003**

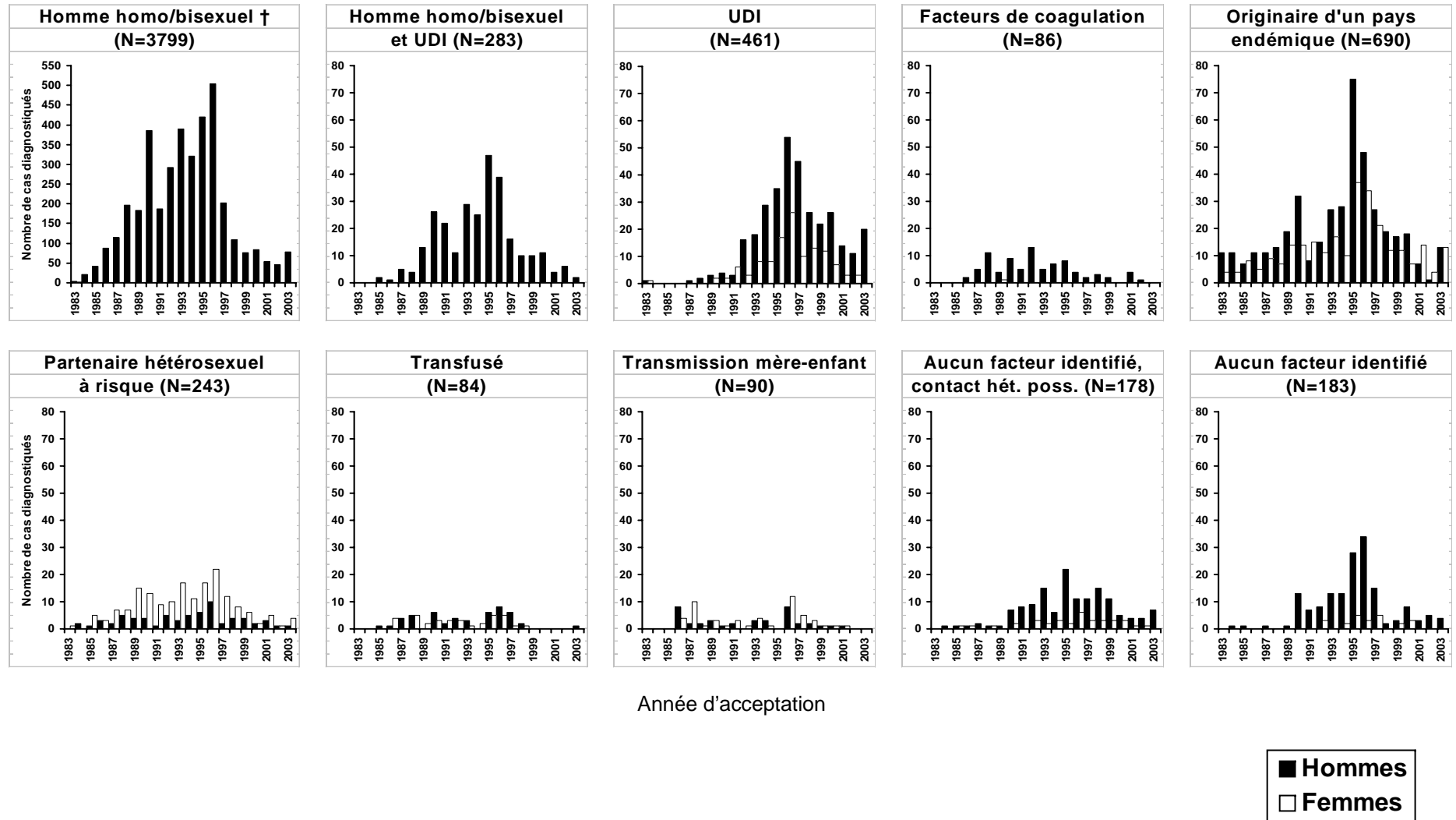


\* Voir la note technique 4.2.

\*\* Voir la note technique 4.1.

\*\*\* Certaines catégories d'âge ont une incidence à zéro à cause de la baisse générale d'incidence.

Figure 3. Nombre de cas déclarés de sida selon l'année d'acceptation\*, le sexe et la catégorie d'exposition, au 31 décembre 2003

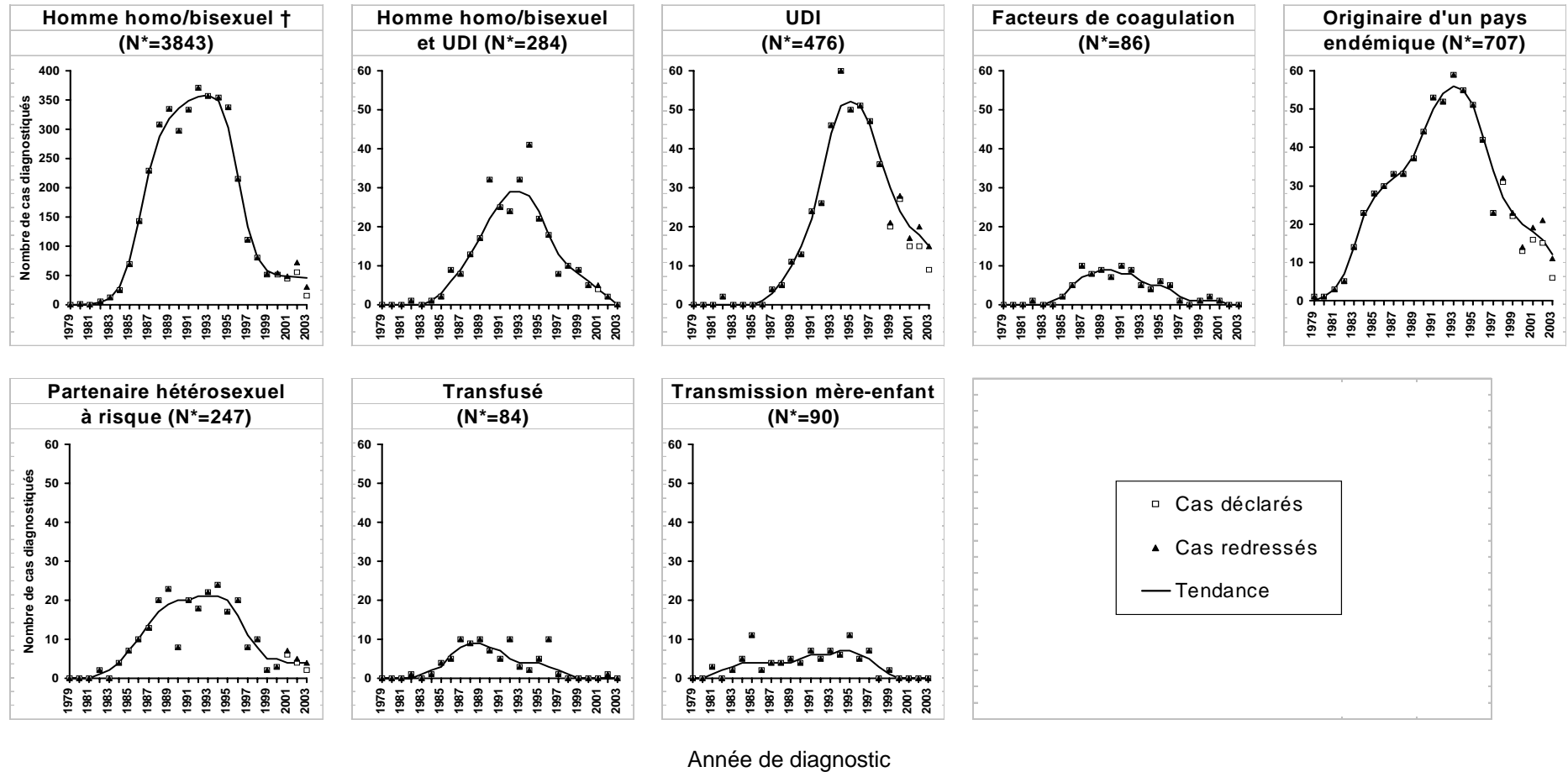


\* Voir les notes techniques 3.3 et 4.6.

† La catégorie des hommes homo/bisexuels est représentée à l'aide d'une échelle verticale plus grande.

‡ Pour l'année 2002, le décompte des cas acceptés se termine au 30 juin.

Figure 4. Nombre de cas de sida par année de diagnostic et par catégorie d'exposition, déclarés et redressés, au 31 décembre 2003

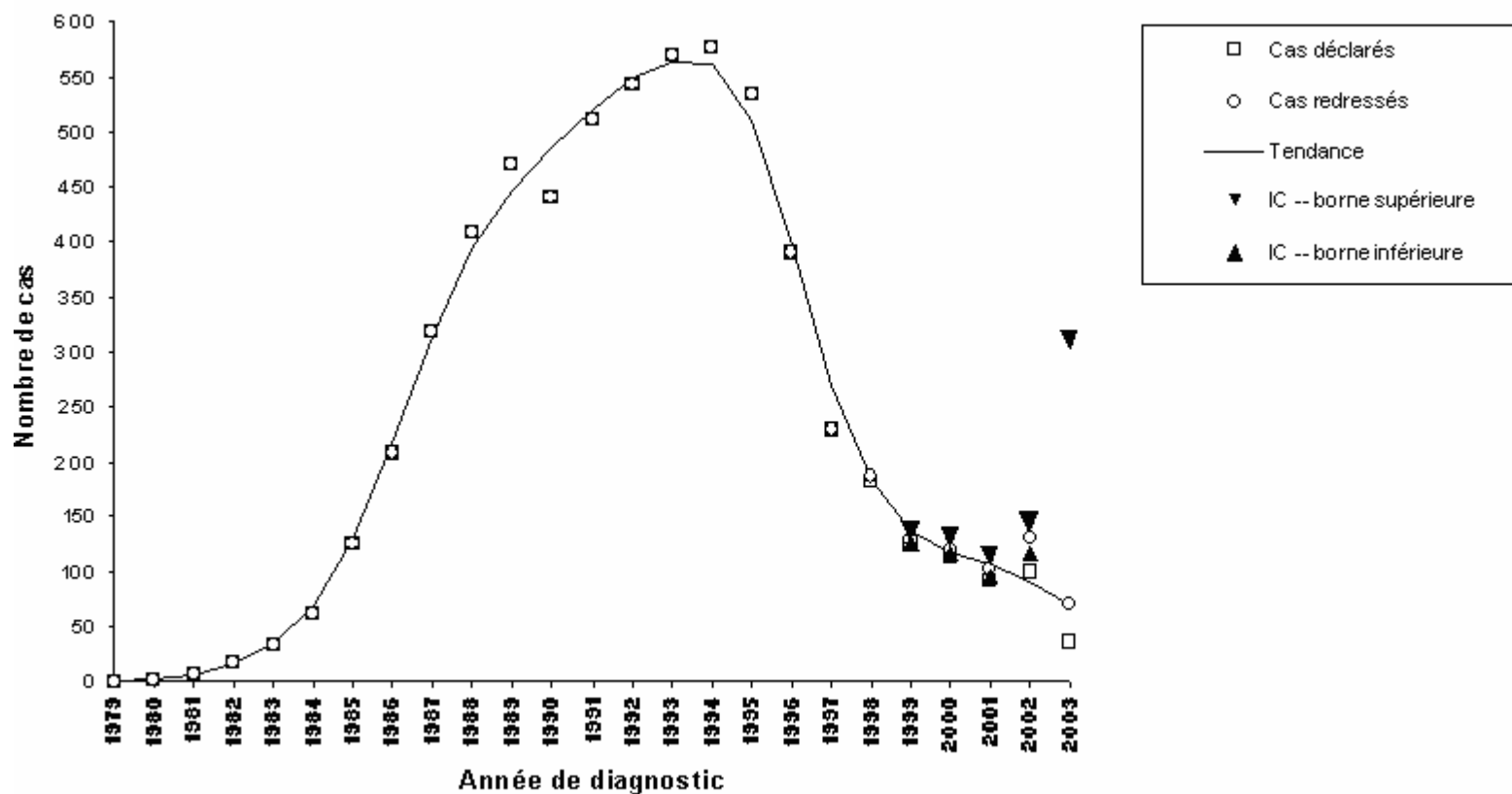


† La catégorie des hommes homo/bisexuels est représentée à l'aide d'une échelle verticale plus grande.

\* N représente le nombre de cas de sida pour la catégorie d'exposition indiquée, redressé pour les délais de déclaration.

Voir aussi les notes techniques 6.1 et 6.2.

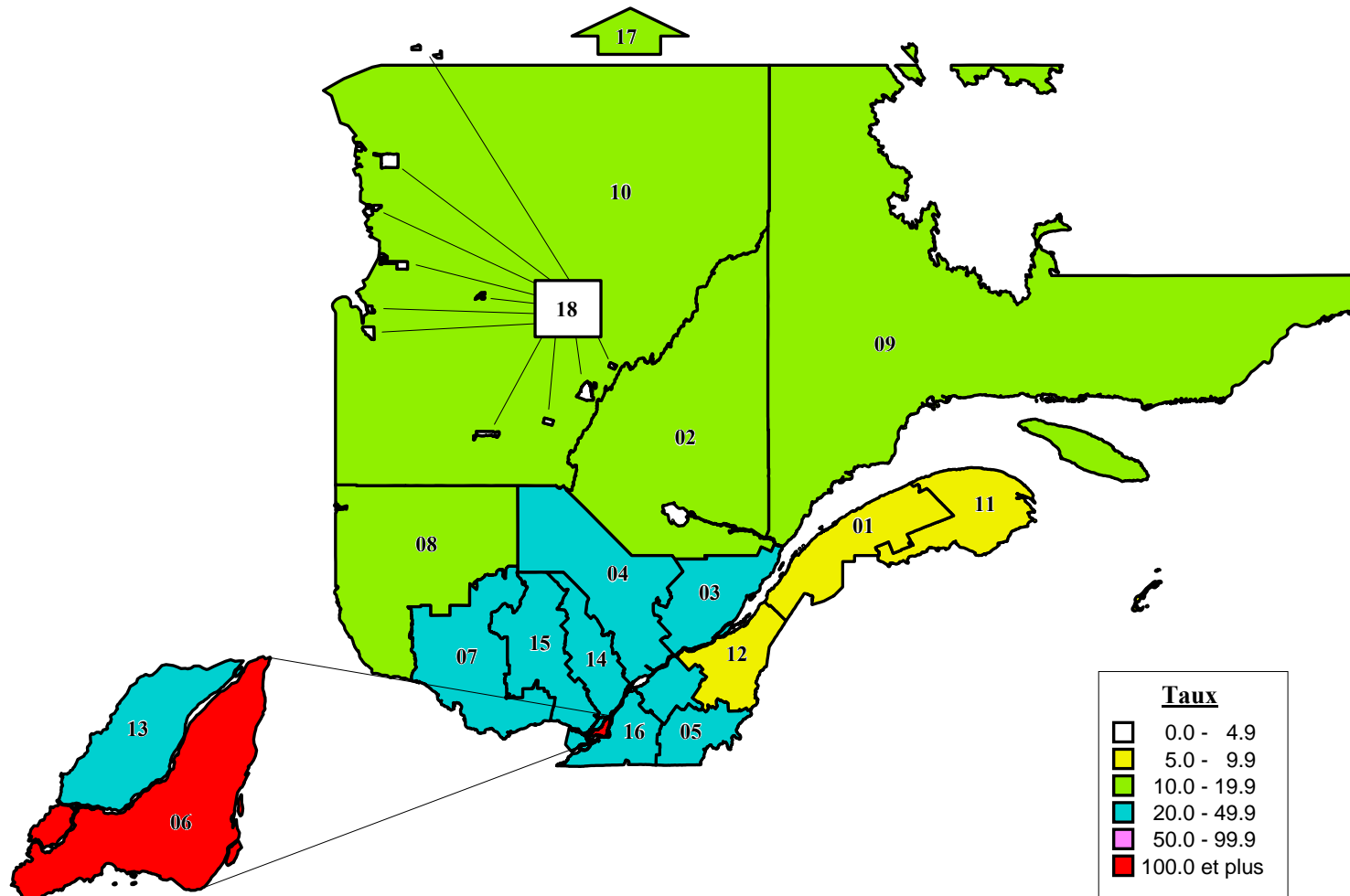
Figure 5. Nombre total de cas de sida par année de diagnostic, déclarés et redressés, au 31 décembre 2003



Note: L'intervalle de confiance pour 2003 n'a pas été calculé à cause du petit nombre de cas. On sait toutefois qu'il serait beaucoup plus large que les autres. La mise à jour N°1998-2 suggère l'ordre de grandeur.

Voir aussi les notes techniques 6.1 et 6.2.

**Carte 1. Taux d'incidence cumulative par 100 000 personnes des cas déclarés de sida selon la région socio-sanitaire de résidence, au 31 décembre 2003**



## SECTION II

### Données complémentaires

**Tableau 1. Décès causés par le sida selon le sexe, Québec, 1983-2002**

Année du décès	Hommes	Femmes	Total	Variation	
	n	n	n	n	%
1983	2	5	7	...	...
1984	25	3	28	21	...
1985	37	11	48	20	71,4
1986	114	14	128	80	166,7
1987	154	23	177	49	38,3
1988	204	33	237	60	33,9
1989	270	27	297	60	25,3
1990	323	24	347	50	16,8
1991	347	36	383	36	10,4
1992	376	34	410	27	7,0
1993	442	45	487	77	18,8
1994	471	65	536	49	10,1
1995	529	57	586	50	9,3
1996	375	48	423	-163	-27,8
1997	190	33	223	-200	-47,3
1998	128	21	149	-74	-33,2
1999	101	23	124	-25	-16,8
2000	96	28	124	0	0,0
2001 <sup>1</sup>	88	21	109	-15	-12,1
2002 <sup>1</sup>	112	14	126	17	15,6
2003 <sup>1,2</sup>	48	8	56	...	...

Source : Institut de la statistique du Québec.

1 : Selon les fichiers au 2 février 2004.

2 : Les 6 premiers mois de 2003.

## Les décès causés par le sida

De 1983 à 1995, le nombre annuel de décès causés par le sida a crû constamment pour atteindre 586 en 1995. À partir de 1996, le nombre de décès a commencé à diminuer, la baisse la plus importante ayant eu lieu en 1997 avec une diminution de 47% par rapport à 1996. Par la suite, les décès ont continué de diminuer avec, cependant, le même nombre de cas en 2000 qu'en 1999. Par la suite, les cas de décès ont diminué de nouveau, soit de 8,1% en 2001 par rapport à 2000 et de 8,8% en 2002 par rapport à 2001. De meilleures techniques thérapeutiques prolongeant la vie des patients seraient à l'origine de cette baisse du nombre de décès. La diminution du nombre de décès dûs au sida a également été observée ailleurs, notamment aux États-Unis et en Europe. Le sida touche beaucoup plus les hommes que les femmes. Pour les cas de décès causés par le sida, le ratio était de 2:10 en 2001 et de 1:10 en 2002.

**Tableau 2. Tests de sérologie VIH - Données du Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ)**

<b>Année</b>	<b>Nombre de spécimens testés (EIA)</b>	<b>Nombre (et proportion) de spécimens confirmés positifs par le LSPQ</b>	<b>Nombre minimum de personnes séropositives après exclusion la plus complète possible des doublons</b>
1985-1994	722 365	22 366 (3,1%)	7 146
1995	138 575	2 473 (1,8%)	624
1996	162 275	2 473 (1,5%)	672
1997	189 012	2 251 (1,2%)	628
1998	210 113	1 873 (0,9%)	567
1999	215 723	2 061 (1,0%)	567
2000	221 404	1 863 (0,8%)	493
2001	225 591	1 674 (0,7%)	526
2002	214 253	1 842 (0,9%)	619
2003 <sup>1</sup>	252 189	2 076 (0,8%)	621

Source : Programme québécois de diagnostic de l'infection par le VIH. Laboratoire de santé publique du Québec

<sup>1</sup> Données de mars 2004

La colonne «Nombre de spécimens testés (EIA)» représente le nombre total de spécimens analysés pour l'anti-VIH par les hôpitaux du Québec. La colonne «Nombre de spécimens confirmés positifs par le LSPQ» représente le nombre total d'échantillons anti-VIH soumis pour lesquels la présence d'anticorps VIH a été confirmée. Les données de la colonne «Nombre minimum de personnes séropositives après exclusion la plus complète possible des doublons» sont fondées sur le nombre minimum de personnes séropositives ayant subi un test au Québec, ayant un identificateur unique et après exclusion des enregistrements en double possibles. En réalité, le nombre de personnes ayant eu un test positif est plus élevé mais certaines personnes ne sont pas incluses car leurs codes non uniques ne permettent pas l'identification des doublons et, conséquemment, un décompte exact. Enfin, le nombre de personnes séropositives ne tient pas compte des enfants de moins de deux ans.

## PROGRAMME D'INTERVENTION SUR L'INFECTION PAR LE VIH ET LA GROSSESSE

Ce programme a été mis en œuvre en mai 1997 afin d'offrir le test de dépistage du VIH à toutes les femmes enceintes et à celles qui désirent le devenir. Le but de ce programme est de permettre l'accès aux femmes enceintes infectées par le VIH à un traitement antirétroviral qui réduit la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

**Tableau 3a. Nombre de femmes infectées par le VIH selon l'étape de la grossesse au moment du dépistage et la date du dépistage**

Moment du dépistage du VIH	Juillet à décembre 1997 n	Janvier à décembre 1998 n	Janvier à décembre 1999 n	Janvier à décembre 2000 n	Janvier à décembre 2001 n	Janvier à décembre 2002 n	Janvier à décembre 2003 n	Total 78 mois N
Précédant la grossesse <sup>1</sup>	9	23	31	26	40	33	22	184
Durant la grossesse	12	17	19	26	28	20	52	174
Après la grossesse <sup>2</sup>	0	7	6	5	2	5	2	27
Information manquante	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>47</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>70</b>	<b>58</b>	<b>77</b>	<b>386</b>

Source : Centre maternel et infantile sur le sida de l'Hôpital Sainte-Justine.

- 1 : Ces femmes connaissaient leur statut VIH avant la présente grossesse et ont décidé de devenir enceintes ou de consulter pour planifier une grossesse.  
2 : Le VIH n'a pas été dépisté durant la grossesse; ces femmes n'ont pas eu accès au traitement préventif.

**Tableau 3b. Nombre de femmes infectées par le VIH selon l'origine ethnique et la date du dépistage**

Origine ethnique	Juillet à décembre 1997 n	Janvier à décembre 1998 n	Janvier à décembre 1999 n	Janvier à décembre 2000 n	Janvier à décembre 2001 n	Janvier à décembre 2002 n	Janvier à décembre 2003 n	Total 78 mois N
Caucasienne	9	17	18	20	18	18	21	121
Africaine	5	11	17	23	32	21	37	147
Haïtienne	3	19	18	9	16	11	13	89
Latino-américaine	2	0	0	3	0	2	1	8
Autres <sup>3</sup>	2	0	3	2	4	6	4	21
Information manquante	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>47</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>70</b>	<b>58</b>	<b>77</b>	<b>386</b>

Source : Centre maternel et infantile sur le sida de l'Hôpital Sainte-Justine.

- 3 : Dans cette catégorie se retrouvent des femmes provenant de l'Inde, de la République Dominicaine, de la Jamaïque, du Cambodge, du Viet Nam, de l'Europe de l'est ainsi que des Afro-américaines et des Autochtones.

**Tableau 3c. Nombre de femmes infectées par le VIH selon la catégorie d'exposition et la date du dépistage**

	Juillet à décembre 1997	Janvier à décembre 1998	Janvier à décembre 1999	Janvier à décembre 2000	Janvier à décembre 2001	Janvier à décembre 2002	Janvier à décembre 2003	Total 78 mois
<b>Catégorie d'exposition</b>	n	n	n	n	n	n	n	n
UDI	6	6	7	9	5	7	3	43
Originaire d'un pays endémique	10	28	33	31	46	33	46	228
Contact sexuel	5	7	13	14	15	17	25	96
Sans facteur de risque connu <sup>4</sup>	0	6	1	3	4	0	1	15
Produits sanguins hors Canada	0	0	2	0	0	1	1	4
Information manquante	0	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	21	47	56	57	70	58	77	386

Source : Centre maternel et infantile sur le sida de l'Hôpital Sainte-Justine.

4 : Ces femmes n'avaient identifié aucun facteur de risque pour elles-mêmes. Elles ont vraisemblablement été infectées par contact hétérosexuel ou lors d'un acte chirurgical dans un pays où l'infection est endémique.

Note : Ces données ont été colligées grâce à un projet de recherche du Centre maternel et infantile sur le sida (CMIS), UHRESS de l'Hôpital Sainte-Justine. Les données proviennent des femmes suivies directement ou conjointement par le CMIS. Cependant, ces données doivent être interprétées avec discernement car elles ne portent pas sur toutes les femmes enceintes infectées au Québec puisque l'infection par le VIH n'est à déclaration obligatoire que depuis le 18 avril 2002.

## NOTES TECHNIQUES

### 1. HISTORIQUE

De 1983 à 1986, la surveillance du sida a été effectuée sur une base officieuse. Les cas de sida étaient recueillis, analysés et classifiés par un programme de surveillance du sida sous l'égide du comité Sida-Québec. Au Québec, le sida est devenu une maladie à déclaration obligatoire (MADO) en octobre 1986. En juin 1987, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) confiait à la Direction de la santé publique de Montréal-Centre le mandat d'assurer la surveillance du sida au Québec. Depuis juin 2001, le Programme de surveillance du sida du Québec est intégré aux activités de la Direction générale de la santé publique du MSSS.

Afin de mieux connaître la situation de l'infection par le VIH et du sida au Québec, l'infection par le VIH est devenue, le 18 avril 2002, une maladie à déclaration obligatoire par les laboratoires effectuant les tests de confirmation de l'infection par le VIH (actuellement seul le Laboratoire de santé publique du Québec est autorisé à effectuer ces tests) et les médecins. Des modalités particulières visant à assurer la sécurité et la confidentialité des renseignements épidémiologiques recueillis ont été implantées pour la déclaration des cas d'infection par le VIH. Les données épidémiologiques issues de ce programme de surveillance seront publiées dans un rapport différent du présent.

Le 20 novembre 2003 entrain en vigueur le règlement d'application de la Loi sur la santé publique rendant le sida, ainsi que l'infection par le VIH, des maladies soumises à une collecte obligatoire de renseignements épidémiologiques à des fins de surveillance de l'état de santé de la population en vertu des articles 10 à 14 de ce règlement. Le sida, tout comme l'infection par le VIH demeurent des MADO au sens de la Loi (déclaration par le médecin au directeur de santé publique) uniquement lorsque le médecin pose le diagnostic chez une personne ayant donné ou reçu du sang ou produits sanguins, des tissus ou organes.

### 2. CHEMINEMENT DES CAS

Depuis 1986, les cas de sida devaient être déclarés de façon anonyme, par le médecin qui posait le diagnostic, à la Direction de la santé publique (DSP) du territoire de l'établissement de diagnostic à l'aide du formulaire AS-757. Des informations supplémentaires sur le cas étaient recueillies de façon anonyme et volontaire auprès du médecin déclarant à l'aide du formulaire AS-758. La DSP faisait par la suite parvenir ce cas au Programme de surveillance du sida du Québec (PSSQ) pour révision et validation du statut du cas. Tous les trois mois, les données provinciales sont acheminées à la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida du Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Division générale de la santé de la population et de la santé publique de Santé Canada pour être incluses dans les statistiques canadiennes. À son tour, Santé Canada communique les données nationales à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Genève, qui produit les statistiques mondiales sur le sida.

Depuis le 20 novembre 2003, les médecins qui posent le diagnostic de sida chez un patient doivent transmettre de façon anonyme certains renseignements épidémiologiques directement au PSSQ à l'aide du formulaire SP-100.

### 3. CLASSIFICATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES CAS

#### 3.1 Définition épidémiologique d'un cas de sida

Les critères de définition épidémiologique d'un cas de sida en vigueur au Canada ont été établis par la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida du Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Division générale de la santé de la population et de la santé publique de Santé Canada en collaboration avec les responsables de la surveillance du sida des provinces et territoires. Ils ont été adaptés des critères émis par les Centers for Disease Control (CDC) des États-Unis avec cependant quelques différences. Une

première modification de cette définition a eu lieu en 1987 avec l'ajout de certaines maladies indicatrices du sida et l'élargissement des critères d'acceptation (réf.1). Puis en juillet 1993, trois autres maladies indicatrices ont été ajoutées à la liste déjà existante (réf.2). Au Québec, un cas accepté de sida est donc un cas dont les renseignements épidémiologiques anonymes ont été transmis au PSSQ, analysé et accepté selon les critères épidémiologiques de définition d'un cas de sida en utilisation au Canada au moment de la déclaration. Aucun cas n'est accepté de façon rétrospective si, au moment du diagnostic du sida, il ne répondait pas aux critères en vigueur à ce moment-là.

## 3.2 Classification des cas

### 3.2.1 Classification selon l'âge (Tableaux 1,2 et 3)

Les cas sont classés selon l'âge du cas au moment du diagnostic de la première maladie indicatrice du sida. Les cas sont classés sous la catégorie «Enfants (<15 ans)» si la personne était âgée de moins de 15 ans au moment du premier diagnostic.

### 3.2.2 Classification selon la catégorie d'exposition (Tableaux 4 à 6, 9)

Les cas sont classés dans des catégories d'exposition mutuellement exclusives. La hiérarchie de ce classement est basée sur les caractéristiques épidémiologiques de l'infection par le VIH au Québec en allant des catégories d'exposition du plus haut risque au moins haut risque. Le principe de base est que le cas est assigné à la catégorie d'exposition représentant le mode d'acquisition le plus probable.

Toutefois, de façon exceptionnelle, un cas peut être classé sous une catégorie d'exposition autre que celle où il devrait être classé selon la hiérarchie habituelle et ce, à la lumière d'informations supplémentaires qui nous permettent d'identifier la source la plus probable de l'infection. Cette situation peut se présenter particulièrement dans les cas de transfusion lorsqu'une enquête sur une infection reliée à la transfusion a été effectuée et qu'elle a permis d'infirmier ou de confirmer la transfusion comme mode de transmission. Le lieu et la date de la transfusion, de même que l'exhaustivité des informations sur les autres facteurs de risque, peuvent servir d'indicateurs quant à la probabilité ou non que la transfusion soit la source de l'infection. À ce jour, cette situation s'est appliquée à un très petit nombre de cas.

Les catégories d'exposition utilisées dans cette mise à jour sont les suivantes:

- *Homme homosexuel/bisexuel*: homme ayant eu des relations sexuelles avec d'autres hommes.
- *Usager de drogues par injection (UDI)*: personne qui s'est injecté des drogues illicites.
- *Ayant reçu des facteurs de coagulation*: les facteurs de coagulation sont, entre autres, le facteur VIII et le facteur IX.
- *Personne originaire d'un pays endémique*: un pays endémique est un pays ayant un taux important d'infections par le VIH et où le mode prédominant de transmission est le contact hétérosexuel. Ces pays se situent principalement dans la région africaine subsaharienne et dans certains pays des Antilles.
- *Contact hétérosexuel*: personne ayant eu un partenaire atteint de l'infection par le VIH ou du sida ou un partenaire appartenant à l'une des catégories d'exposition mentionnées dans le tableau 4.
- *Transfusé*: personne ayant reçu des transfusions de sang entier ou de composants sanguins (culots de globules rouges, plaquettes, plasma ou cryoprécipités).
- *Transmission mère-enfant*: cas pour lesquels l'infection par le VIH a été transmise à l'enfant par la mère au moment de la grossesse, de l'accouchement ou de l'allaitement.
- *Aucun facteur de risque identifié, contact hétérosexuel possible*: cas pour lesquels aucun des facteurs de

risque pour l'infection par le VIH n'a été identifié et cette personne a eu des contacts sexuels avec des personnes de l'autre sexe.

- *Aucun facteur de risque identifié*: cas pour lesquels l'information acheminée au PSSQ sur les facteurs de risque est incomplète ou non disponible.

Afin de classer les cas infectés par transmission hétérosexuelle, non originaires de pays endémiques, deux autres catégories d'exposition ont été définies (Tableau 5).

- *VIH+, sida*: cas pour lequel le ou la partenaire est connu(e) séropositif(ve) pour le VIH ou atteint(e) de sida, mais on ignore son facteur de risque.
- *Risque élevé, facteur non précisé*: cas pour lequel un partenaire ayant vraisemblablement transmis l'infection est identifié mais on ignore son statut sérologique ainsi que son facteur de risque; il s'agit d'un cas pour lequel le médecin nous a indiqué que le partenaire était à risque élevé.

### 3.3 Dates d'acceptation

Les cas de sida ont été acceptés à partir d'octobre 1983, date où les cas ont commencé à être analysés et classifiés selon les critères épidémiologiques en vigueur à ce moment. Les dates d'acceptation sont les dates où les cas sont analysés et acceptés au Programme de surveillance du sida du Québec. Les dates d'acceptation correspondent aux dates de mise à jour statutaire et à la date de tombée pour la réception des cas au PSSQ. Les mises à jour étaient publiées de façon irrégulière de 1983 à 1987, tous les deux mois de 1988 à 1994, puis tous les trois mois de 1995 à 1997. Depuis 1998, les mises à jour sont publiées sur une base semestrielle.

### 3.4 Année de diagnostic

Depuis la mise à jour du 31 décembre 1997, les données sont présentées par **année de diagnostic**. L'année de diagnostic est déterminée par la date du premier diagnostic de maladie indicatrice du sida. Dans les tableaux 3 à 8, les cas sont regroupés jusqu'en décembre 1998 sous la première colonne, puis par année sous les autres colonnes.

### 3.5 Classification géographique

Les cas sont attribués à la région de résidence du patient au moment du diagnostic de la première maladie indicatrice du sida. Il est à noter que cette attribution ne change pas au moment du déménagement du patient dans une autre région. Avant 1995, dans la région de Montréal-Centre, certains cas ont été attribués au territoire de l'Unité de santé publique de l'établissement de diagnostic et non à leur lieu de résidence au moment du diagnostic.

## 4. NOTES SUPPLÉMENTAIRES

### 4.1a Incidence annuelle

Nombre de nouveaux cas de sida diagnostiqués et acceptés pour une année par 100 000 personnes.

### 4.1b Incidence annuelle moyenne

Moyenne annuelle du nombre de nouveaux cas de sida diagnostiqués et acceptés par 100 000 personnes.

### 4.2 Populations

Les populations sont tirées de Statistique Canada, recensements de 1981, 1986, 1991 et 1996 ainsi que des estimations de population de l'Institut de la Statistique du Québec et du MSSS pour les tableaux 3, 4, 6, et 8b (réf.3).

### 4.3 Transsexuels

Au nombre de 12, ils ont été classés selon leur sexe d'origine (masculin dans tous les cas) dans les catégories d'exposition «Homme homosexuel/bisexuel» ou «Homme homosexuel/bisexuel et UDI». Il s'agit de transsexuels opérés ou en voie de l'être.

### 4.4 Projet de rattrapage

Depuis avril 1995, certains hôpitaux ont effectué un rattrapage dans la déclaration de leurs cas de sida en collaboration avec le Programme de surveillance du sida du Québec. Jusqu'au 30 juin 1999, environ 858 cas acceptés ont été déclarés dans le cadre de ce projet de rattrapage. Ces cas ont donc été acceptés par le PSSQ de 1995 à 1999 mais les années de diagnostic sont réparties sur plusieurs années, principalement à partir de 1989.

## 5. CARTES INDIQUANT LES INCIDENCES RÉGIONALES

### 5.1 Pour le Québec

L'incidence représentée dans les cartes est calculée de la même manière que dans les tableaux. Elle représente un taux d'incidence cumulative et est basée sur une population de 100 000 personnes. Les sources sont aussi les mêmes que pour les tableaux. En raison du petit nombre de cas de sida qui sont rapportés à chaque, il est devenu difficile de calculer un taux d'incidence annuelle.

## 6. FIGURES

### 6.1 Redressement pour délais de déclaration

Dans les figures 4 et 5, les nombres de cas ont été redressés trimestriellement pour les délais de déclaration, par catégorie d'exposition dans la figure 4 et pour toutes les catégories à la fois dans la figure 5, par la méthode non paramétrique de Rosenberg (réf. 4). Les limites de confiance à 95% autour des nombres de cas redressés ont été calculées selon la méthode décrite par Brookmeyer et Gail (réf. 5). L'estimé de la tendance est une version lissée des nombres annuels de cas redressés. Le lissage a été effectué par l'application successive de médianes mobiles de différentes largeurs, suivant la procédure *Smoothing*, du logiciel *SPSS*.

Il faut bien noter que le redressement ne tient pas compte de la non exhaustivité de la déclaration, (c'est-à-dire des cas ayant un délai de déclaration de durée infinie). L'exhaustivité a été estimée, entre 1987 et 1990, à 75% au Québec, avant rattrapage, mais on ne sait pas comment elle a varié depuis.

### 6.2 Cas identifiés par le projet de rattrapage

Ces cas n'ont pas été soumis à la procédure de redressement, puisqu'ils présentent souvent des délais beaucoup plus longs que les cas déclarés de la façon ordinaire. Ils ont toutefois été ajoutés aux nombres de cas obtenus par redressement, pour produire la courbe des cas redressés et ses limites de confiance.

## 7. RÉFÉRENCES

1. Révision de la définition CDC du cas de syndrome d'immunodéficience acquise, aux fins de la surveillance. Rapport hebdomadaire des maladies au Canada, LLCM, 1987;13:169-76.
2. Révision de la définition de cas de sida à des fins de surveillance au Canada, Relevé des maladies transmissibles au Canada, Santé et bien-être Canada, 1993,19-15:116-117.
3. Estimations de population par territoire de CLSC, sexe et groupe d'âge, pour le Québec, pour les années 1981 à 2021. Institut de la Statistique du Québec et MSSS, 2000.
4. Rosenberg PS. A simple correction of AIDS surveillance data for reporting delays. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 1990, 3:49-54.
5. Brookmeyer R, Gail MH. *AIDS epidemiology: A quantitative approach*. New York. Oxford University Press, 1994, p. 180.
6. Duchesne L. La situation démographique au Québec, édition 2001. Institut de la statistique du Québec.
7. Duchesne L. Données de mortalité pour l'année 2001. Communication personnelle, septembre 2002.
8. Fauvel, M. Laboratoire de santé publique du Québec. Communication personnelle, septembre 2002.
9. Lapointe N, Samson J. Programme d'intervention sur l'infection par le VIH et la grossesse, Centre maternel et infantile sur le sida de l'Hôpital Sainte-Justine. Communication personnelle, septembre 2002.