



Canada's source for  
HIV and hepatitis C  
information

La source canadienne  
de renseignements sur  
le VIH et l'hépatite C

From *Le VIH au Canada : Guide d'introduction pour les fournisseurs de services*

## L'épidémiologie canadienne du VIH

L'information épidémiologique en matière de VIH sert à élaborer des programmes de prévention et de contrôle fondés sur des données probantes ainsi qu'à promouvoir l'utilisation la plus efficace possible des ressources dans le domaine de la santé. L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) suit les tendances observées dans l'épidémie du VIH au pays. L'ASPC produit des estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH, ainsi que des rapports de surveillance sur les cas diagnostiqués (déclarés) de VIH et de sida.

L'ASPC rend compte du nombre de diagnostics de VIH que chaque province signale à l'agence (il s'agit des « cas déclarés »). L'information se rapportant aux cas déclarés fournit une description utile des caractéristiques des personnes recevant un diagnostic de VIH ou de sida au Canada. Les données de surveillance sous-estiment toutefois l'ampleur de l'épidémie du VIH parce qu'elles sont sujettes à des retards de signalement, à une sous-déclaration des cas et aux tendances changeantes des comportements associés au dépistage (quelles personnes se font tester?). Les données de surveillance n'incluent pas non plus les personnes qui ne se font pas tester et qui demeurent ainsi non diagnostiquées.

Les estimations nationales en matière de VIH sont produites par l'ASPC et publiées tous les trois ans. L'ASPC estime la prévalence et l'incidence du VIH au moyen de méthodes statistiques qui tiennent compte de certaines des limitations inhérentes aux données de surveillance (nombre de diagnostics de VIH signalés à l'ASPC) et du nombre de personnes vivant avec le VIH qui ignorent leur statut. La modélisation statistique a recours aux données de surveillance et à des sources d'information additionnelles, ce qui permet à l'ASPC de produire des estimations relatives au VIH parmi les personnes diagnostiquées et non diagnostiquées. Les estimations les plus récentes à notre disposition sont celles pour l'année 2014. La prochaine série d'estimations ne sera disponible qu'en 2018 et portera sur l'année 2017. Lorsqu'elles existent, nous utilisons les estimations que l'ASPC présente dans *Le VIH au Canada*; soulignons toutefois qu'il n'existe pas d'estimations concernant certaines populations. Dans pareils cas, nous utilisons alors les données de surveillance (diagnostics).

L'ASPC soutient aussi une initiative fédérale comportant cinq systèmes de surveillance de deuxième génération axés sur des groupes spécifiques : les hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (M-Track), les utilisateurs de drogues injectables (I-Track), les Autochtones (A-Track), les personnes originaires de pays où le VIH est endémique (E-Track) et les personnes vivant avec le VIH (P-Track). Ces cinq systèmes de surveillance en sont à diverses phases de développement allant de la création à la mise en œuvre. Les méthodes incluent la réalisation périodique d'enquêtes transversales et peuvent consister en la collecte de taches de sang séché ou de salive à des fins de dépistage (VIH, hépatite C, infections transmissibles sexuellement) dans des sites sélectionnés un peu partout au Canada. Ces systèmes de surveillance permettent de suivre la prévalence et les tendances des comportements à risque à l'égard du VIH, la prévalence et les tendances en matière de dépistage du VIH, l'utilisation des services de prévention et la prévalence et les tendances entourant l'infection par le VIH et les autres infections. Lorsqu'elles existent, ces données sont utilisées dans le présent rapport pour compléter l'information relative aux estimations du VIH et aux cas diagnostiqués de VIH.

### Ressources

[L'épidémiologie du VIH au Canada](#) – Feuillet d'information de CATIE

[Résumé : Estimations de l'incidence, de la prévalence et de la proportion non diagnostiquée au VIH au Canada, 2014](#)  
– Agence de la santé publique du Canada (ASPC)

[Summary: Measuring Canada's Progress on the 90-90-90 HIV Targets](#) – PHAC

[Le VIH/sida au Canada](#) – affiche infographique de CATIE

## Sources

1. Agence de la santé publique du Canada [ASPC]. *Résumé : Estimations de l'incidence, de la prévalence et de la proportion non diagnostiquée au VIH au Canada, 2014*. Ottawa : Division de surveillance de la santé et de l'épidémiologie, Division des lignes directrices professionnelles et des pratiques de santé publique, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, ASPC; 2015. Disponible à l'adresse : <http://www.catie.ca/fr/ressources/resume-estimations-lincidence-prevalence-proportion-non-diagnostiquee-vih-canada-2014>

## Produit par:



555, rue Richmond Ouest, Bureau 505, boîte 1104  
Toronto (Ontario) M5V 3B1 Canada  
téléphone : 416.203.7122  
sans frais : 1.800.263.1638  
télécopieur : 416.203.8284  
site Web : [www.catie.ca](http://www.catie.ca)  
numéro d'organisme de bienfaisance : 13225 8740 RR

## Déni de responsabilité

Toute décision concernant un traitement médical particulier devrait toujours se prendre en consultation avec un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) qui a une expérience des maladies liées au VIH et à l'hépatite C et des traitements en question.

CATIE fournit des ressources d'information aux personnes vivant avec le VIH et/ou l'hépatite C qui, en collaboration avec leurs prestataires de soins, désirent prendre en mains leurs soins de santé. Les renseignements produits ou diffusés par CATIE ou auxquels CATIE permet l'accès ne doivent toutefois pas être considérés comme des conseils médicaux. Nous ne recommandons ni n'appuyons aucun traitement en particulier et nous encourageons nos utilisateurs à consulter autant de ressources que possible. Nous encourageons vivement nos utilisateurs à consulter un professionnel ou une professionnelle de la santé qualifié(e) avant de prendre toute décision d'ordre médical ou d'utiliser un traitement, quel qu'il soit.

CATIE s'efforce d'offrir l'information la plus à jour et la plus précise au moment de mettre sous presse. Cependant, l'information change et nous encourageons les utilisateurs à s'assurer qu'ils ont l'information la plus récente. Toute personne mettant en application seulement ces renseignements le fait à ses propres risques. Ni CATIE ni aucun de ses partenaires ou bailleurs de fonds, ni leurs personnels, directeurs, agents ou bénévoles n'assument aucune responsabilité des dommages susceptibles de résulter de l'usage de ces renseignements. Les opinions exprimées dans le présent document ou dans tout document publié ou diffusé par CATIE ou auquel CATIE permet l'accès ne reflètent pas nécessairement les politiques ou les opinions de CATIE ni de ses partenaires ou bailleurs de fonds.

L'information sur l'usage plus sécuritaire de drogues est offerte comme service de santé publique pour aider les personnes à prendre de meilleures décisions de santé et ainsi réduire la propagation du VIH, de l'hépatite virale et de toute autre infection. Cette information n'a pas pour but d'encourager ni de promouvoir l'utilisation ou la possession de drogues illégales.

## La permission de reproduire

Ce document est protégé par le droit d'auteur. Il peut être réimprimé et distribué dans son intégralité à des fins non commerciales sans permission, mais toute modification de son contenu doit être autorisée. Le message suivant doit apparaître sur toute réimpression de ce document : *Ces renseignements ont été fournis par CATIE (le Réseau canadien d'info-traitements sida). Pour plus d'information, veuillez communiquer avec CATIE par téléphone au 1.800.263.1638 ou par courriel à [info@catie.ca](mailto:info@catie.ca).*

© CATIE

La production de cette revue a été rendue possible grâce à une contribution financière de l'Agence de la santé publique du Canada.

Disponible en ligne à  
<http://www.catie.ca/fr/vih-canada/2/2-1>