



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*

## La jeunesse

### Points clés

- Selon les estimations, 25 % des nouveaux diagnostics de VIH en 2016 concernaient les jeunes (15 à 29 ans).
- Les jeunes (15 à 29 ans) constituaient 27 % de tous les Canadiens diagnostiqués séropositifs jusqu'en 2016.
- Les jeunes de la rue, les jeunes qui s'injectent des drogues et les jeunes hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes sont plus à risque de contracter le VIH.
- Les taux élevés d'infections transmissibles sexuellement parmi les jeunes pourraient être un indice du risque de transmission du VIH.

Les jeunes (15 à 29 ans) ont reçu 25 % de tous les nouveaux diagnostics de VIH posés en 2016, soit 574 cas déclarés. Les personnes âgées de 15 à 29 ans constituaient 27 % (21 275 cas déclarés) de tous les diagnostics de VIH posés jusqu'en 2016. Rappelons toutefois que les symptômes du VIH peuvent mettre de nombreuses années à se manifester, soit 10 ans ou plus. Par conséquent, de nombreuses personnes qui se sont infectées dans leur jeunesse ne seront diagnostiquées qu'à l'âge adulte alors que les symptômes apparaîtront. Pour cette raison, il est possible que ces statistiques n'incluent pas de nombreuses personnes infectées au cours de leur jeunesse.

Le VIH est répandu parmi certaines populations de jeunes. Selon les estimations nationales en matière de VIH, le taux de prévalence du VIH est de 0,2 % au Canada. Selon divers systèmes de surveillance nationaux, le taux de prévalence serait bien plus élevé parmi les jeunes de la rue, les jeunes qui s'injectent des drogues et les jeunes hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes. Selon un système de surveillance national visant les jeunes de la rue (15 à 24 ans) mené au Canada entre 2009 et 2012 (E-SYS), le taux de prévalence du VIH était de 1 % au sein de cette population. Selon un système de surveillance national axé sur les personnes qui s'injectent des drogues au Canada (I-Track, 2010 à 2012), le taux de prévalence du VIH était de 3 % parmi les jeunes (15 à 24 ans) qui s'injectaient des drogues. Selon un système de surveillance national visant les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes au Canada (M-Track, 2005 à 2007), le taux de prévalence était de 4 % parmi les jeunes hommes (29 ans ou moins) qui avaient des relations sexuelles avec d'autres hommes.

Même si la prévalence du VIH demeure faible parmi la jeunesse dans son ensemble, les taux d'infections transmissibles sexuellement sont à la hausse, dépeignant des tendances alarmantes. En 2015, 77 % des nouveaux cas de chlamydia se sont produits chez des jeunes (âgés de 15 à 29 ans), ainsi que 59 % des nouveaux cas de gonorrhée et 24 % des nouveaux cas de syphilis infectieuse. Ces taux élevés sont un marqueur de comportements sexuels à risque au sein de cette population et laissent croire que les jeunes courent le risque de contracter le VIH.

### Ressources

[L'épidémiologie du VIH chez les jeunes](#) – Feuillet d'information de CATIE

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

[Personnes vivant avec le VIH au Canada](#) – Infographie de CATIE

[Nouvelles infections par le VIH au Canada](#) – Infographie de CATIE

[Où le VIH frappe-t-il le plus durement?](#) – Infographie de CATIE

[Le VIH au Canada](#) – ASPC

### Sources

1. Bourgeois AC, Edmunds M, Awan A, et al. Le VIH au Canada – Rapport de surveillance, 2016. *Relevé des*

*maladies transmissibles au Canada*. 2017;43(12):248-255. Disponible à l'adresse : <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/rapports-publications/releve-maladies-transmissibles-canada-rmtc/numero-mensuel/2017-43/rmtc-volume-43-12-7-decembre-2017/vih-canada-2016.html>

2. Ogunnaike-Cooke S, Bennett R, Cule S, et al. Behavioural and biological surveillance of key populations in Canada: Monitoring trends in the prevalence of HIV, other sexually transmitted/blood-borne infections (STBBI), and associated risk factors. Poster presentation at the XIX International AIDS Conference, Washington DC, July 2012.
3. Données non publiées de l'Enquête I-Track : Surveillance améliorée des comportements à risque chez les utilisateurs de drogues injectables, phase 3 (2010-2012). Agence de la santé publique du Canada, Division de la surveillance de la santé et de l'épidémiologie, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections. Utilisées aux fins du Rapport mondial d'avancement sur la lutte contre le sida, 2013.
4. Agence de la santé publique du Canada. *Maladies à déclaration obligatoire en direct* . Disponible à l'adresse : <http://maladies.canada.ca/declaration-obligatoire/> [accédé juin 26, 2017].

## Produit par:



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

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/2/2-3/2-3-6>