

LE VIH ET LE SIDA AU CANADA

RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE
DU 31 DÉCEMBRE 2014



PROTÉGER LES CANADIENS CONTRE LES MALADIES



Agence de la santé
publique du Canada

Public Health
Agency of Canada

Canada

**PROMOUVOIR ET PROTÉGER LA SANTÉ DES CANADIENS GRÂCE AU LEADERSHIP, AUX PARTENARIATS, À L'INNOVATION
ET AUX INTERVENTIONS EN MATIÈRE DE SANTÉ PUBLIQUE.**

– Agence de la santé publique du Canada

Also available in English under the title:
HIV and AIDS in Canada: Surveillance Report to December 31, 2014

Pour obtenir plus d'information, veuillez communiquer avec :

Agence de la santé publique du Canada
Indice de l'adresse 0900C2
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Téléphone : 613-957-2991
Numéro sans frais : 1-866-225-0709
Télécopieur : 613-941-5366
ATS : 1-800-465-7735
Courriel : publications@hc-sc.gc.ca

On peut obtenir, sur demande, la présente publication en formats de substitution.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2015

Date de publication : Novembre 2015

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier.

Citation proposée : Agence de la santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2014*. Ottawa : Ministre des Travaux publics et des Services gouvernementaux du Canada, 2015.

Cat. : HP37-2F-PDF
ISSN : 1701-4158
Pub. : 150067

LE VIH ET LE SIDA AU CANADA
RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE DU 31 DÉCEMBRE 2014

Remerciements

Il est possible d'exercer une surveillance nationale du VIH et du sida grâce à la participation de toutes les provinces et de tous les territoires de même qu'à l'élaboration des orientations en la matière. L'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) tient donc à saluer le rôle important que les coordonnateurs, les laboratoires, les fournisseurs de soins de santé et les médecins provinciaux et territoriaux des programmes sur le VIH/sida ont joué en fournissant les données confidentielles non nominatives qui nous ont permis de publier ce rapport.

L'ASPC remercie également le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE), ainsi que Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) d'avoir fourni, respectivement, des données sur l'exposition périnatale au VIH et les processus d'immigration.

Sans l'étroite collaboration et la participation de tous nos partenaires à la surveillance du VIH et du sida, cette publication n'aurait pu voir le jour. Une liste complète de ces fournisseurs de données figure à l'**annexe 1**.

TABLE DES MATIÈRES

FIGURES	V
TABLEAUX DE DONNÉES	VI
ANNEXES	IX
ACRONYMES	X
INTRODUCTION	1
NOTE À L'INTENTION DU LECTEUR	2
MÉTHODOLOGIE	3
COLLECTE DES DONNÉES	3
Système national de surveillance du VIH/sida (ASPC)	3
Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration (CIC)	4
Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada	5
Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès	6
TABLEAUX ET PRÉSENTATION DES DONNÉES	6
RÉSULTATS: <i>COUP D'ŒIL</i>	8
SURVEILLANCE DU VIH	8
Tendances	8
Groupe d'âge	9
Groupe d'âge et sexe	10
Catégorie d'exposition	10
Catégorie d'exposition et sexe	11
Distribution de la race ou de l'origine ethnique	12
Race ou origine ethnique et catégorie d'exposition	14
Distribution géographique	15
Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration	16
Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada	18
SURVEILLANCE DU SIDA	19
Nombre de cas	19
Distribution par âge et par sexe	19
Catégorie d'exposition	20
Race ou origine ethnique	20
Distribution géographique	20
Mortalité attribuable au sida	20
LIMITES DES DONNÉES	21
CONCLUSION	22

TABLEAUX DE DONNÉES	23
SECTION I: LE VIH AU CANADA: CAS DE VIH DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2014.	24
SECTION II: DÉPISTAGE MÉDICAL DU VIH AUX FINS D'IMMIGRATION	49
SECTION III: RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA: 1984 À 2014	52
SECTION IV: LE SIDA AU CANADA: CAS DE SIDA DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2014 .	63
SECTION V: TAUX DE MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA: STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2011.	81
SECTION VI: STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA.	86

FIGURES

FIGURE 1 : Nombre de cas de VIH déclarés par année du test – Canada: 1996–2014	8
FIGURE 2 : Nombre de cas de VIH déclarés en fonction du groupe d'âge et de l'année du test – Canada: 2009–2014	9
FIGURE 3 : Distribution des cas de VIH déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada: 1985–2014	10
FIGURE 4 : Proportion des cas de VIH déclarés parmi les adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada: 2014	11
FIGURE 5 : Proportion des cas de VIH déclarés parmi les hommes adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada: 2014	12
FIGURE 6 : Proportion des cas de VIH déclarés parmi les femmes adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada: 2014	12
FIGURE 7 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique et selon l'année de test – Canada: 2009 à 2014	13
FIGURE 8 : Proportion de cas de VIH déclarés dans les sous-groupes autochtones (tous âges confondus) selon l'année du test – Canada: 2009 à 2014	13
FIGURE 9 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon le sexe et la race ou l'origine ethnique – Canada: 2014.	14
FIGURE 10 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la catégorie d'exposition et selon la race ou l'origine ethnique – Canada: 1998–2014	15
FIGURE 11 : Taux de diagnostic de VIH (tous âges confondus) (pour 100 000 habitants) selon la province ou le territoire – Canada: 2014	16
FIGURE 12 : Distribution selon le groupe d'âge des demandeurs d'immigration séropositifs testés à l'étranger et des demandeurs d'immigration testés au Canada	17
FIGURE 13 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale et proportion de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale recevant un traitement antirétroviral en période périnatale selon l'année de naissance – Canada: 2007–2014.	18
FIGURE 14 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada: 1979–2014.	19
FIGURE 15 : Distribution des cas de sida déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada: 1979–2014	20

TABLEAUX DE DONNÉES

SECTION I: LE VIH AU CANADA: CAS DE VIH DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2014	24
TABLEAU 1: Nombre de cas de VIH par année de dépistage (tous âges confondus).	25
TABLEAU 2: Nombre cumulatif de cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants (< 15 ans), selon le sexe, entre le 1 novembre 1985 et le 31 décembre 2014.	26
TABLEAU 3: Nombre de cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans), par année du test et selon le sexe	27
TABLEAU 4A: Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et année du test	28
TABLEAU 4B: Nombre de cas de VIH chez les hommes par groupe d'âge et année du test	29
TABLEAU 4C: Nombre de cas de VIH chez les femmes par groupe d'âge et année du test	30
TABLEAU 5A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année du test.	31
TABLEAU 5B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les adultes de sexe masculin (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test.	32
TABLEAU 5C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les adultes de sexe féminin (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test	33
TABLEAU 5D: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les enfants (≤ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test	34
TABLEAU 5E: Nombre de cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1 janvier 2014 et le 31 décembre 2014	35
TABLEAU 6A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus).	36
TABLEAU 6B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les hommes par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus).	37
TABLEAU 6C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les femmes par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus).	38
TABLEAU 6D: Nombre et pourcentage de distribution de cas de VIH par catégorie d'exposition et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)	39
TABLEAU 6E: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par race ou origine ethnique et catégorie d'exposition entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)	40
TABLEAU 7A: Nombre de cas de VIH par province ou territoire et année du test (tous âges confondus).	41
TABLEAU 7B: Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et province ou territoire entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2014	42

TABLEAU 7C: Taux de diagnostics du VIH (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)	43
TABLEAU 7D: Nombre de cas de VIH déclarés chez les hommes par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)	44
TABLEAU 7E: Nombre de cas de VIH déclarés chez les femmes par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)	45
TABLEAU 7F: Taux de diagnostics du VIH chez les hommes (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)	46
TABLEAU 7G: Taux de diagnostics du VIH chez les femmes (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	47
TABLEAU 7H: Nombre de cas de VIH par catégorie d'exposition et province ou territoire entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)	48
SECTION II: DÉPISTAGE MÉDICAL DU VIH AUX FINS D'IMMIGRATION.	49
TABLEAU 8: Nombre et pourcentage de distribution de demandeurs d'immigration ayant reçu un diagnostic de VIH à la suite d'un EMI, par année, sexe, groupe d'âge et province	50
SECTION III: RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA: 1984 À 2014	52
TABLEAU 9: Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale par catégorie d'exposition maternelle et année de naissance, 1984–2014.	53
TABLEAU 10: Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut actuel et l'usage d'un traitement antirétroviral à titre prophylactique, 1984–2014	54
TABLEAU 11: Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale par région géographique et statut au cours du dernier rapport, 1984–2014	55
TABLEAU 12: Nombre cumulatif de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état sérologique, 1984–2014	56
TABLEAU 13: Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon le pays de naissance de la mère et l'état sérologique, 1984–2014	59
SECTION IV: LE SIDA AU CANADA: CAS DE SIDA DÉCLARÉS AU 31 DÉCEMBRE 2014	63
TABLEAU 14: Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus)	64
TABLEAU 15: Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants (< 15 ans) selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2014.	65
TABLEAU 16: Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes (≥ 15 ans) par année de diagnostic et sexe	66
TABLEAU 17A: Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et année de diagnostic	67
TABLEAU 17B : Nombre de cas de sida déclarés chez les hommes par groupe d'âge et année de diagnostic.	68
TABLEAU 17C: Nombre de cas de sida déclarés chez les femmes par groupe d'âge et année de diagnostic.	69

TABLEAU 18A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic	70
TABLEAU 18B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les adultes de sexe masculin (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic.	71
TABLEAU 18C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les adultes de sexe féminin (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic	72
TABLEAU 18D: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les enfants (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic	73
TABLEAU 18E: Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2014	74
TABLEAU 19: Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race ou origine ethnique (tous âges confondus).	75
TABLEAU 20A: Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus).	76
TABLEAU 20B: Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus).	77
TABLEAU 20C: Nombre de cas de sida déclarés chez les hommes par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	78
TABLEAU 20D: Nombre de cas de sida déclarés chez les femmes par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	79
TABLEAU 20E: Nombre de cas de sida déclarés et pourcentage de distribution par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus).	80
SECTION V: TAUX DE MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA: STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2011.	81
TABLEAU 21: Nombre de décès dus à l'infection au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus).	82
TABLEAU 22: Nombre de décès attribués à l'infection au VIH, selon l'âge au moment du décès et le sexe de 1987 au 31 décembre 2011	83
TABLEAU 23: Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants (< 15 ans) selon l'année de décès.	84
TABLEAU 24: Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les adultes (≥ 15 ans) par année de décès et sexe	85
SECTION VI: STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA	86
TABLEAU 25: Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2013	87
TABLEAU 26: Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2013.	88

ANNEXES

ANNEXES	89
ANNEXE 1: FOURNISSEURS DE DONNÉES	90
ANNEXE 2: HIÉRARCHIE DES CATÉGORIES D'EXPOSITION	92
ANNEXE 3: FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CAS DE VIH/SIDA	94
ANNEXE 4: LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE	96
ANNEXE 5: LIMITES DES DONNÉES	97
RETARDS DE DÉCLARATION ET SOUS-DÉCLARATION	97
RAPPORTS EN DOUBLE	98
DÉCLARATION DU VIH CHEZ LES ENFANTS	98
CATÉGORIE D'EXPOSITION ET DONNÉES SUR LA RACE OU L'ORIGINE ETHNIQUE	98
PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA	99
BASE CANADIENNE DE DONNÉES SUR LA MORTALITÉ DE STATISTIQUE CANADA	99
DIFFÉRENCES ENTRE LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE NATIONAL DU VIH/SIDA ET STATISTIQUE CANADA POUR LES TAUX DE MORTALITÉ DÉCLARÉS ATTRIBUABLES AU VIH/SIDA	100
ANNEXE 6: TERMINOLOGIE	101
TERMES GÉNÉRAUX	101
TERMES SE RAPPORTANT AU VIH	101
TERMES SE RAPPORTANT AU SIDA	101

ACRONYMES

ADN	Acide désoxyribonucléique
Alb.	Alberta
ARN	Acide ribonucléique
ARS	Aucun risque signalé
ARS-Hét	Contact hétérosexuel sans aucun risque signalé
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
AZT	Zidovudine (Rétrovir)
C.-B.	Colombie-Britannique
CIC	Citoyenneté et Immigration Canada
CIC/HP	Citoyenneté et Immigration Canada/Hors du pays
CIM	Classification internationale des maladies
DEXA	Système d'extraction et d'analyse des données
EMI	Examen médical réglementaire aux fins de l'immigration
GCRSE	Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants
HAART	Traitement antirétroviral hautement actif
HARSAH	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
HARSAH/UDI	Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et utilisant des drogues injectables
Hét-endémique	Contact hétérosexuel avec une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique
Hét-risque	Contact hétérosexuel avec une personne à risque
Î.-P.-É.	Île-du-Prince-Édouard
Man.	Manitoba
N.-B.	Nouveau-Brunswick
N.-É.	Nouvelle-Écosse
Nt	Nunavut
Ont.	Ontario
PAL	Programme d'amélioration des laboratoires (Ontario)
PSPVC	Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada
Qc	Québec
RCE	Réseau canadien pour les essais VIH
SC	Statistique Canada
Sask.	Saskatchewan
SIDA	Syndrome d'immunodéficience acquise
T.-N.-L.	Terre-Neuve-et-Labrador
T.N.-O.	Territoires du Nord-Ouest
TAR	Traitement antirétroviral
UDI	Utilisation de drogues injectables
VIH	Virus de l'immunodéficience humaine
Yn	Yukon

INTRODUCTION

Le rapport intitulé *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2014* présente un aperçu de la situation du VIH/sida au Canada, fondé sur les déclarations de cas d'infection au VIH et de sida présentées à l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) et effectuées par l'ensemble des provinces et des territoires. Ce rapport présente également les données communiquées par Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) et le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada (PSPVC). L'ASPC publie le rapport *Le VIH et le sida au Canada* chaque année dans le cadre de son mandat consistant à recueillir et à analyser les données de surveillance à l'échelle nationale.

Le présent rapport évalue l'épidémiologie du VIH et du sida au Canada en déterminant les tendances au sein des populations délimitées par situation géographique, par sexe, par groupe d'âge, par catégorie d'exposition (voir l'**annexe 2**) et par race ou origine ethnique. Il remplace tous les rapports de cette série précédemment publiés, car il reflète les données les plus récentes. Une analyse plus approfondie des données de surveillance sur le VIH et le sida est disponible dans la série *Actualités en épidémiologie du VIH/sida*¹.

Les données de surveillance sont essentielles pour comprendre comment le VIH et le sida touchent une population donnée. Toutefois, elles tendent à sous-estimer l'ampleur de l'épidémie du VIH. Les données de surveillance ne reflètent pas le nombre total de personnes infectées par le VIH (prévalence) ni le nombre de personnes nouvellement infectées chaque année (incidence). Elles ne nous renseignent que sur les personnes ayant subi le test de dépistage et reçu le diagnostic de VIH ou de sida. De plus, parce que le VIH est une infection chronique avec une longue période de latence, de nombreuses personnes nouvellement infectées au cours d'une année donnée peuvent n'être diagnostiquées que bien plus tard dans la vie. Les données de surveillance sont également sujettes aux retards de déclaration, à la sous-déclaration et à l'évolution des comportements à l'égard du dépistage du VIH.

Étant donné que les données de surveillance décrivent seulement la partie diagnostiquée de l'épidémie, la modélisation statistique et d'autres sources d'information sont utilisées pour produire les estimations qui décrivent l'ensemble de l'épidémie de VIH au Canada, y compris les personnes ayant reçu un diagnostic d'infection au VIH et les personnes non diagnostiquées. Les estimations permettent de réaliser une meilleure analyse de l'épidémie au Canada et orientent le travail fait par l'ASPC et d'autres ministères du gouvernement fédéral dans le cadre de l'*Initiative fédérale de lutte contre le VIH et le sida au Canada*. En 2015, l'ASPC a publié des estimations de l'incidence et de la prévalence à la fin de 2014. Il était alors estimé qu'il y avait au Canada environ 75 500 personnes (entre 63 400 et 87 600) vivant avec le VIH (incluant le sida), et que 21 % d'entre elles ignoraient être infectées en raison de l'absence de test de dépistage ou de l'absence de diagnostic². En 2014, le nombre de nouveaux cas d'infection était estimé à 2 570 (entre 1 940 et 3 200).

¹ Les *Actualités en épidémiologie du VIH/sida* se trouvent à l'adresse <http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/2010/index-fra.php>.

² Agence de la santé publique du Canada. Summary: Estimates of HIV prevalence and incidence in Canada, 2014, Ottawa: Division de surveillance de la santé et de l'épidémiologie et Division des lignes directrices professionnelles et des pratiques de santé publique, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, 2015.

NOTE À L'INTENTION DU LECTEUR

Les changements apportés aux systèmes de surveillance provinciaux et territoriaux ont une incidence sur l'interprétation de l'ensemble des données nationales :

- *Alberta* : À partir de 2010, la base de données de surveillance en Alberta a inclus une nouvelle catégorie d'exposition appelée « Citoyenneté et Immigration Canada/Hors du pays (CIC/HP) » qui représente les personnes qui ont contracté une infection au VIH à l'extérieur du Canada. Les données reçues de l'Alberta ont intégré pour la première fois la catégorie d'exposition CIC/HP en 2013, et cette classification de l'exposition a été appliquée rétrospectivement à des cas diagnostiqués de 2010 à ce jour. Pour les cas diagnostiqués à l'extérieur du Canada avant 2010, la catégorie d'exposition initiale déclarée n'a pas changé. Au sein de l'ensemble de données nationales, la catégorie CIC/HP est traitée dans la catégorie d'exposition « Autres ».

De plus, le présent rapport contient trois nouveaux tableaux qui présentent des données provinciales et territoriales ventilées selon le groupe d'âge et le sexe, ainsi qu'une nouvelle présentation du tableau de catégorie d'exposition selon la race ou l'origine ethnique. Il existe également deux tableaux sur les taux en fonction du sexe.

MÉTHODOLOGIE

COLLECTE DES DONNÉES

Ce rapport présente des données provenant de quatre sources différentes concernant le VIH et le sida :

- le système national de surveillance du VIH/sida (Agence de la santé publique du Canada);
- le dépistage médical du VIH aux fins d'immigration (Citoyenneté et Immigration Canada);
- le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada (PSPVC);
- la statistique de l'état civil – Base de données sur les décès (Statistique Canada).

Une description de chaque source de données et de ses points forts et points faibles est fournie ci-dessous.

Système national de surveillance du VIH/sida (ASPC)

Le système national de surveillance du VIH/sida est un système de surveillance basé sur les cas passifs qui rassemble les données transmises à l'ASPC sur une base volontaire de toutes les autorités de santé publique provinciales et territoriales. Les provinces et les territoires fournissent des données à l'aide du *formulaire de déclaration de cas à l'échelle nationale (annexe 3)* ou en transmettant un ensemble de données électroniques.

Les données concernant le VIH et le sida sont conservées dans deux bases de données non reliées. La base de données de surveillance du VIH se compose de données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic d'infection au VIH, y compris, sans toutefois s'y limiter, l'âge, le sexe, la race ou l'origine ethnique, le pays de naissance, et les risques associés à la transmission du VIH (catégories d'exposition). Les cas déclarés à l'ASPC doivent être conformes à la définition nationale d'un cas³ qui exige une preuve de l'infection au VIH en laboratoire au moyen d'un test de dépistage confirmé des anticorps anti-VIH donnant des résultats réactifs répétés chez une personne de plus de 15 mois ou pour les cas avec des antécédents de transmission du VIH non liée à une transmission de la mère au fœtus. La base de données de surveillance du sida recueille des données non nominatives sur les personnes ayant reçu un diagnostic de sida (conformément à la définition nationale des cas⁴) et comprend, en plus de l'information incluse dans la base de données de surveillance du VIH, la maladie qui indique la présence du sida et le statut vital pour les cas de sida (p. ex. décès).

Il existe différentes pratiques et exigences de déclaration du sida et du VIH dans l'ensemble du pays⁵. La déclaration des diagnostics de VIH chez les personnes de moins de deux ans varie entre les provinces et les territoires. Par exemple, Québec et Terre-Neuve-et-Labrador ne tiennent pas compte des résultats de sérologie positifs pour les cas de VIH touchant les personnes de moins de deux ans. Dans la plupart des autres provinces et territoires, où l'infection au VIH chez les

³ Agence de la santé publique du Canada. Définitions nosologiques des maladies transmissibles faisant l'objet d'une surveillance nationale. Relevé des maladies transmissibles au Canada. RMTTC. Novembre 2009, 35(S2):86-87.

⁴ Les cas de sida doivent être conformes à la définition des cas faisant l'objet d'une surveillance nationale, comme il est décrit dans le document suivant: Agence de la santé publique du Canada. Définitions nosologiques des maladies transmissibles faisant l'objet d'une surveillance nationale. Relevé des maladies transmissibles au Canada. RMTTC. Novembre 2009, 35(S2):86-87.

⁵ Répertoire des maladies à déclaration obligatoire. Centre de collaboration nationale des maladies infectieuses. Accès: http://nddb.ca/fr/maladie/recherche/recherche_maladie.

enfants âgés de moins de 18 mois est confirmée à l'aide d'autres modalités de dépistage, les personnes ayant une infection au VIH âgées de moins de deux ans sont incluses dans les données de surveillance.

L'exhaustivité des données épidémiologiques recueillies et soumises à l'ASPC varie selon la province ou le territoire. En particulier, les renseignements relatifs à la catégorie d'exposition, à la race ou à l'origine ethnique sont incomplets pour bon nombre de cas déclarés. Plus particulièrement, le Québec ne soumet aucune information en fonction de la catégorie d'exposition, de la race ou de l'origine ethnique concernant les cas de VIH à l'ASPC. Toutefois, le Québec publie des rapports provinciaux qui comprennent des renseignements sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique. En Ontario, l'exhaustivité des données relatives à la catégorie d'exposition, à la race ou à l'origine ethnique concernant les cas de VIH a évolué au fil du temps. L'exhaustivité s'est fortement améliorée pour les données recueillies depuis 2009 en raison de l'inclusion de données supplémentaires recueillies par l'intermédiaire du Programme d'amélioration des laboratoires (PAL) de l'Ontario. Le Manitoba ne fournit pas de données désagrégées sur les populations autochtones.

En ce qui a trait à la déclaration des cas de sida, les changements suivants qui ont une incidence sur l'exhaustivité des données de surveillance du sida ont eu lieu au fil du temps :

- *Ontario*: En raison des changements apportés à la déclaration des cas de sida, les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique et la mortalité ne sont pas disponibles après 2004.
- *Québec*: Les données sur le sida (y compris les données sur la mortalité) n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.
- *Terre-Neuve et Labrador*: Le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire depuis 2009.
- *Île-du-Prince-Édouard*: Le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012.

Les différences entre les données publiées dans le présent rapport et les données publiées dans les rapports de surveillance provinciaux et territoriaux peuvent s'expliquer par des retards de déclaration ou des différences relatives à la date à laquelle les données ont été extraites des bases de données de surveillance provinciales et territoriales. Lorsque ces différences sont présentes, on recommande d'utiliser les données provenant des rapports provinciaux et territoriaux. **L'annexe 1** contient une liste de programmes de sources de données provinciaux et territoriaux.

Les données présentées dans ce rapport de surveillance représentent des cas de VIH et du sida diagnostiqués le 31 décembre 2014 ou avant, et soumis par les programmes de surveillance provinciaux et territoriaux à l'ASPC entre le 15 mars et le 22 juin 2015. Elles ont été extraites de la base de données de surveillance nationale le 25 juin 2015. Des procédures normalisées d'enregistrement des données ont été appliquées à tous les ensembles de données provinciaux et territoriaux soumis afin de créer un ensemble de données nationales à des fins d'analyse.

Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration (CIC)

CIC recueille des données relatives au VIH au cours du processus d'immigration. Tous les étrangers qui demandent la résidence permanente et certains étrangers qui présentent une demande de résidence temporaire doivent subir un examen médical réglementaire aux fins d'immigration (EMI) au Canada ou à l'étranger. Le 15 janvier 2002, Citoyenneté et Immigration Canada a ajouté un test de dépistage systématique du VIH à l'EMI pour les demandeurs de 15 ans et plus, ainsi que pour

les demandeurs de moins de 15 ans présentant certains facteurs de risque⁶. CIC fournit à l'ASPC des données non nominatives (sur les immigrants ayant reçu un diagnostic de VIH) recueillies au cours du processus d'examen médical réglementaire à des fins d'immigration, y compris des renseignements démographiques (p. ex. le sexe, l'âge, le lieu de naissance), ainsi que l'année du dépistage (pour les personnes ayant fait l'objet d'un dépistage au Canada) ou l'année au cours de laquelle le candidat est arrivé au Canada (pour les personnes ayant fait l'objet d'un dépistage à l'étranger).

Dans le présent rapport de surveillance, les données relatives au VIH et à l'immigration ont été obtenues à partir de trois sources :

- Les données concernant tous les candidats dépistés au Canada ou à l'étranger qui ont obtenu un résultat positif pour le VIH, y compris ceux qui ont obtenu un résultat positif, mais n'ont pas atterri au Canada, ont été extraites de la base de données de CIC sur le VIH en juin 2013.
- Les données relatives aux cas de VIH dépistés au Canada ont été extraites de la base de données sur le VIH de CIC en mars 2013.
- Les données concernant les cas de VIH dépistés à l'étranger et ayant atterri au Canada ont été extraites de la base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, le 9 janvier 2013.

Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

Des données nationales sur l'état sérologique des nouveau-nés exposés en période périnatale à l'infection au VIH sont recueillies par l'intermédiaire du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada (PSPVC), une initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants. Au sein de l'ASPC, le Réseau canadien pour les essais VIH et la Division de surveillance de la santé et de l'épidémiologie offrent leur soutien au Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada (PSPVC).

Le PSPVC est un système de surveillance sentinelle qui recueille des données sur tous les nourrissons et enfants nés de mères reconnues comme étant séropositives pour le VIH au Canada⁷. Le PSPVC vise les nourrissons dont l'exposition au VIH pendant la grossesse a été établie, ainsi que les nourrissons plus âgés et les enfants dont l'exposition n'a pas été décelée pendant la période périnatale ou qui sont nés à l'extérieur du Canada et sont traités contre une infection au VIH. Les données ont été obtenues au moyen d'une enquête nationale confidentielle anonyme sur les nourrissons connus des pédiatres travaillant dans des centres de soins tertiaires et des spécialistes du VIH œuvrant dans des cliniques spécialisées à l'échelle du pays. L'état sérologique des nourrissons est indiqué de la façon suivante : « infection confirmée », « absence d'infection confirmée » ou « statut à l'égard de l'infection non confirmée », conformément aux définitions de cas de l'agence américaine *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) utilisées aux fins de la surveillance de l'infection à VIH⁸. Des épreuves virologiques de détection de l'acide désoxyribonucléique (ADN) ou de l'acide ribonucléique (ARN) du VIH (réaction de polymérisation

⁶ Vous pouvez obtenir de plus amples renseignements sur le test de dépistage systématique du VIH dans le cadre de l'EMI à l'adresse suivante : http://www.cic.gc.ca/francais/ministere/parteneriat/md/pdf/IELM_VIH.pdf.

⁷ Forbes, J.C., Limenti, A.M., Singer, J., Brophy, J.C., Bitnun, A., Samson, L.M., Money, D.M., Lee, T.C.K., Lapointe, N.D., Read, S.E., CPARG, A. National review of vertical HIV transmission. *AIDS*. 2012; 26(6):757-63. DOI: 10.1097/QAD.0b013e328350995c.

⁸ Schneider, E., Whitmore, S., Glynn, M.K., Dominguez, K., Mitsch, A., McKenna, M.T. Revised surveillance case definitions for HIV infection among adults, adolescents and children aged < 18 months and for HIV infection and AIDS among children aged 18 months to < 13 years – United States, 2008. *MMWR*, Dec 5; 57:1-16. Accès : <http://www.cdc.gov/mmwr/pdf/rr/rr5710.pdf>.

en chaîne) sont utilisées pour confirmer l'état sérologique avant quatre mois. Le statut des nourrissons est « non confirmé » s'ils n'ont pas encore subi le nombre de tests requis pour déterminer leur état sérologique. Le statut actuel des nourrissons dont l'infection a été confirmée est défini de la manière suivante : asymptomatique, symptomatique, décédé du sida, décédé d'une autre cause ou perdu de vue.

Les données présentées dans le présent rapport de surveillance ont été extraites de la base de données du PSPVC en mars 2015 et fournies à l'ASPC.

Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès

En vertu d'une entente fédérale-provinciale-territoriale, tous les décès, quelle qu'en soit la cause, doivent être enregistrés auprès des registraires provinciaux ou territoriaux des bureaux de l'état civil⁹. Le registre central de chaque province et de chaque territoire fournit des données tirées des formulaires d'enregistrement de décès à la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui gère la Base de données sur les décès, soit une base de données cumulant des statistiques sur les décès. L'information sur la cause du décès est codée selon la Classification internationale des maladies (CIM).

La 9^e édition (CIM-9) de cet ouvrage est utilisée pour les décès survenus entre 1979 et 1999; les codes 042 à 044 correspondent aux décès attribuables à l'infection au VIH. La 10^e édition (CIM-10) est utilisée pour les décès qui sont survenus depuis l'année 2000; les codes B20 à B24 correspondent aux décès attribuables à l'infection au VIH. En raison des modifications apportées aux définitions des deux systèmes de codage, les données ne sont pas comparables.

Entre 1987 et 1999, les données sur la mortalité attribuable à l'infection au VIH ont été obtenues au moyen du Système d'extraction et d'analyse des données (DEXA) [extraites en août 2014]. DEXA est une application Web fondée sur le SAS qui facilite l'accès à des fonds de données centralisées par l'ASPC, y compris aux statistiques de l'état civil de Statistique Canada. Les données de 2000 à 2011 étaient tirées de la Base de données sur les décès, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada (extraites en août 2014).

TABLEAUX ET PRÉSENTATION DES DONNÉES

Les principaux résultats sont résumés dans la section *Coup d'œil* du présent rapport. En outre, la série de tableaux de données détaillées suivante est présentée dans les sections I à VI :

- Section I: Le VIH au Canada : Cas de VIH déclarés au 31 décembre 2014
- Section II: Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration
- Section III: Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada : 1984 à 2014
- Section IV: Le sida au Canada : Cas de sida déclarés au 31 décembre 2014
- Section V: Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2011
- Section VI: Statistiques internationales sur le VIH et le sida

Aucune procédure statistique n'a été utilisée pour les analyses comparatives dans le présent rapport. Aucune technique de statistique n'a été appliquée pour tenir compte des données manquantes. Les données des tableaux contenant de petites cellules ($n \leq 5$) ont été examinées

⁹ Statistique Canada. Statistique de l'état civil – Base de données sur les décès. 2013. Accès : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=3233.

pour déceler tout problème lié à la qualité des données et à l'identification des cas. Des stratégies telles que la suppression de données ou la compression de catégories de données ont été utilisées lorsque cela était jugé nécessaire par les analystes nationaux ou par les fournisseurs de données provinciaux et territoriaux.

Le présent rapport comprend aussi les annexes suivantes :

- Annexe 1: Fournisseurs de données
- Annexe 2: Hiérarchie des catégories d'exposition
- Annexe 3: Formulaire de déclaration de cas de VIH/sida
- Annexe 4: Liste des pays où le VIH est endémique
- Annexe 5: Limites des données
- Annexe 6: Terminologie

RÉSULTATS: COUP D'ŒIL

SURVEILLANCE DU VIH

Tendances

(Voir **Tableau 1**)

Depuis 1985, soit le début de la déclaration des cas d'infection au VIH au Canada, un total cumulé de 80 469 cas de VIH ont été déclarés à l'ASPC. En 2014, 2 044 cas de VIH ont été déclarés, ce qui correspond à une diminution de 1,5% par rapport aux 2 076 cas déclarés en 2013, soit le nombre annuel de cas d'infection au VIH le plus bas depuis le début de la déclaration en 1985.

La **Figure 1** illustre les tendances annuelles pour les cas de VIH déclarés de 1996 à 2014. Une diminution constante du nombre de cas de VIH déclarés a été observée jusqu'en 2000. De 2002 à 2008, le nombre annuel de cas d'infection au VIH est demeuré stable, variant de 2 439 à 2 620. Depuis 2008, le nombre de cas de VIH déclarés a progressivement diminué chaque année.

FIGURE 1 : Nombre de cas de VIH déclarés par année du test – Canada: 1996–2014

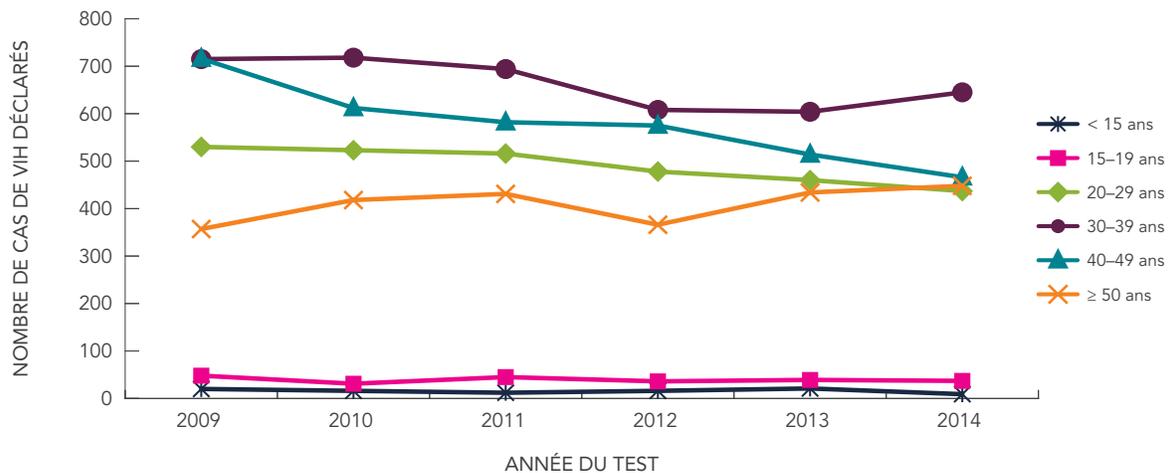


Groupe d'âge

(Voir **Tableau 4A**)

En 2014, la plus grande proportion de cas de VIH diagnostiqués concernait les personnes âgées de 30 à 39 ans (31,6%), suivies du groupe d'âge des 40 à 49 ans (22,8%). La proportion de cas de VIH parmi les personnes âgées d'au moins 50 ans a augmenté en passant de 15 % en 2009 à 21,9% en 2014, soit une proportion supérieure à celle du groupe d'âge des 20 à 29 ans (21,4%) et considérée comme la troisième proportion la plus élevée de cas en 2014 (**Figure 2**).

FIGURE 2 : Nombre de cas de VIH déclarés en fonction du groupe d'âge et de l'année du test – Canada : 2009–2014

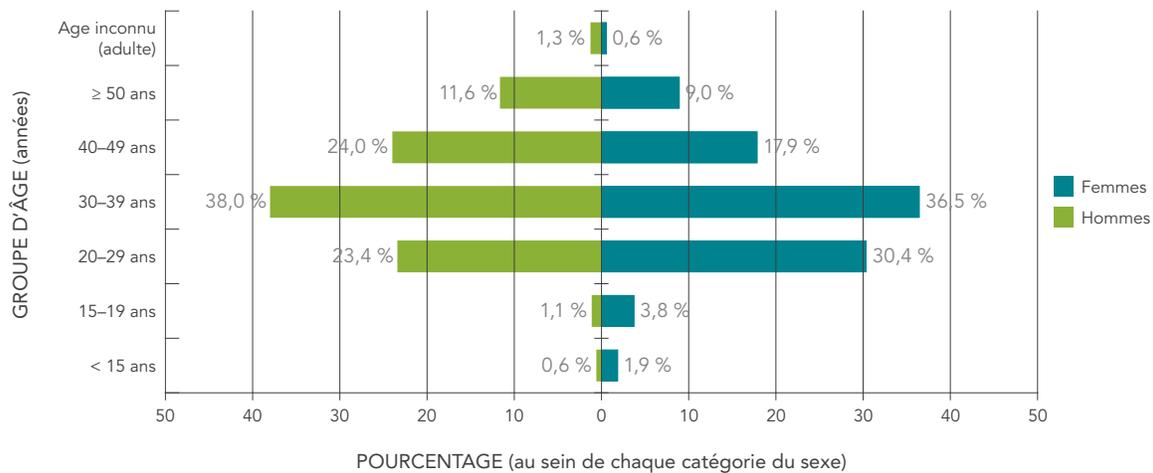


Groupe d'âge et sexe

(Voir **Tableaux 2 à 4C**)

En 2014, le sexe a été déclaré dans 99,6 % des cas de VIH déclarés; 24,6 % étaient des femmes. Au cours de la dernière décennie, la proportion annuelle de cas de VIH déclarés chez les femmes (≥ 15 ans) est demeurée stable, soit environ un quart (entre 23 % et 27,6 %). Cependant, la répartition cumulative selon l'âge de 1985 à 2014 variait entre les femmes et les hommes. Le diagnostic de VIH était généralement établi à des groupes d'âge plus jeunes (≤ 15 , 15 à 19 ans et 20 à 29 ans) pour les femmes par rapport aux hommes où une plus grande proportion de cas de VIH a reçu un diagnostic à des groupes d'âge plus avancés (30 à 39 ans, 40 à 49 ans et 50 ans et plus) (**Figure 3**).

FIGURE 3 : Distribution des cas de VIH déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1985–2014



Catégorie d'exposition

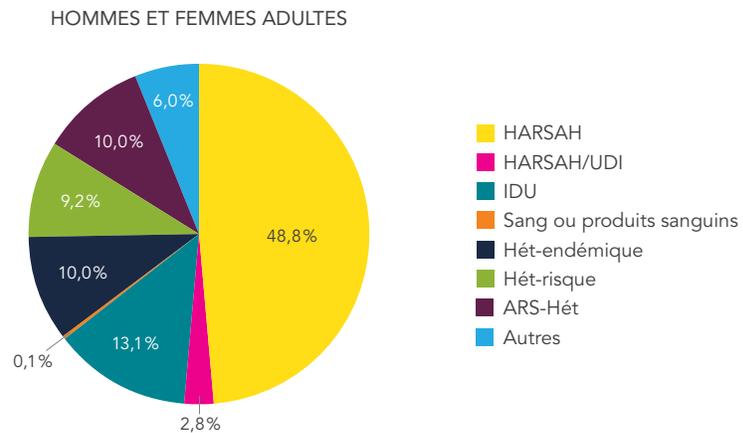
(Voir **Tableaux 5A à 5E**)

Les tendances relatives aux catégories d'exposition ont évolué depuis le début de la déclaration du VIH en 1985. Au tout début de l'épidémie, plus de 80 % des cas dont la catégorie d'exposition était connue étaient attribués à la catégorie d'exposition « Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes » (HARSAH). Bien que cette catégorie d'exposition reste prédominante au Canada, la proportion a diminué au fil des ans.

En 2014, parmi les cas où la catégorie d'exposition était connue (65,7 %), 48,8 % de tous les cas de VIH déclarés chez les adultes (≥ 15 ans) ont été attribués à la catégorie d'exposition des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) (**Figure 4**). La deuxième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes était celle liée aux contacts hétérosexuels (29,2 %), avec une répartition quasi uniforme des cas de VIH attribués à des contacts hétérosexuels chez les personnes nées dans un pays où le VIH est endémique (voir l'**annexe 4**) (Hét-endémique, 10 %), à des contacts hétérosexuels avec une personne à risque (Hét-risque, 9,2 %),

et à des contacts hétérosexuels avec une personne ne présentant aucun risque signalé (ARS-Hét, 10%). La troisième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes en 2014 était celle liée à l'utilisation de drogues par injection (UDI) qui représentait 13,1% des cas de VIH déclarés.

FIGURE 4: Proportion des cas de VIH déclarés parmi les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada : 2014



Catégorie d'exposition et sexe

(Voir **Tableaux 5A à 5E**)

La répartition des cas de VIH entre les hommes et les femmes adultes (≥ 15 ans) diffère en ce qui a trait à la catégorie d'exposition. En 2014, l'exposition des HARSAH représentait la plus grande proportion (63,3%) des cas de VIH déclarés chez les hommes adultes, tandis que le contact hétérosexuel (y compris les groupes Hét-endémique, Hét-risque et Hét-ARS) représentait 63,9% des cas chez les femmes adultes (**Figures 5 et 6**). En ce qui concerne les contacts hétérosexuels, la plus grande différence entre les hommes et les femmes a été observée pour la catégorie d'exposition Hét-endémique qui représentait 25,5% des cas de contact hétérosexuel chez les femmes par rapport à 5,4% chez les hommes.

L'exposition par UDI représentait environ un quart des cas de VIH chez les femmes adultes (24,5%) par rapport à 13,2% des cas de VIH chez les hommes adultes (9,6% par exposition par UDI et jusqu'à 3,6% dans la catégorie HARSAH/UDI).

FIGURE 5 : Proportion des cas de VIH déclarés parmi les **hommes adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada : 2014

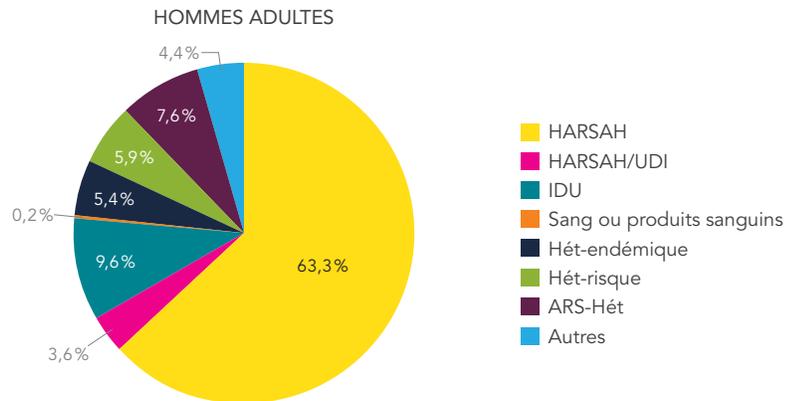
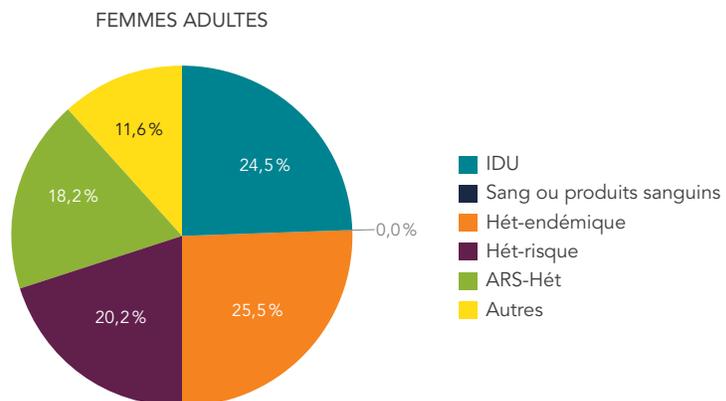


FIGURE 6 : Proportion des cas de VIH déclarés parmi les **femmes adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition – Canada : 2014



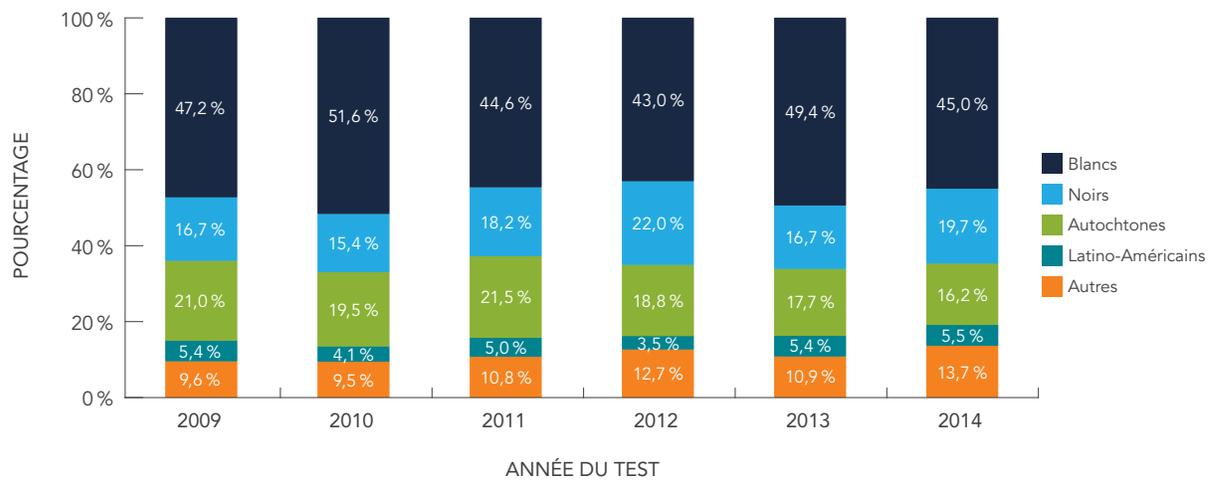
Distribution de la race ou de l'origine ethnique

(Voir Tableaux 6A à 6C)

En 2014, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique étaient disponibles pour près de deux tiers (58,3%) des cas de VIH déclarés au Canada. Bien qu'il s'agisse d'une amélioration par rapport aux années précédant l'année 2009, les tendances nationales présentées dans le présent rapport doivent être interprétées avec prudence étant donné qu'un nombre important de cas de VIH ne sont pas inclus dans l'analyse de la race ou de l'origine ethnique. Ces données pourraient ne pas être entièrement représentatives du Canada, car les données sur la race ou l'origine ethnique concernant les cas de VIH dans les provinces et les territoires ayant des populations plus diversifiées ne sont pas incluses.

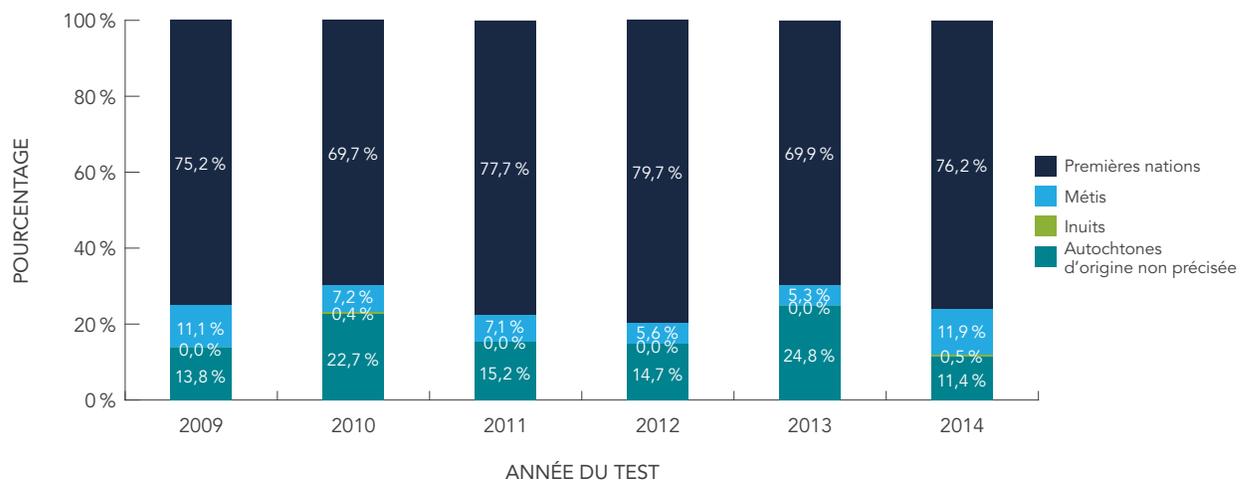
En 2014, près de la moitié des cas de VIH déclarés a été attribuée à la catégorie Blancs (45%), suivie des Noirs (19,7%) et des Autochtones (16,2%) (**Figure 7**). La répartition du groupe autochtone est la suivante : Les peuples des Premières nations représentent 12,3% des cas de VIH déclarés, tandis que les Métis représentaient 1,9%, les Autochtones d'origine non précisée 1,8% et les Inuits 0,1%. La répartition dans les sous-groupes autochtones de 2009 à 2014 est présentée à la **Figure 8**.

FIGURE 7 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la race ou l'origine ethnique et selon l'année de test – Canada : 2009 à 2014



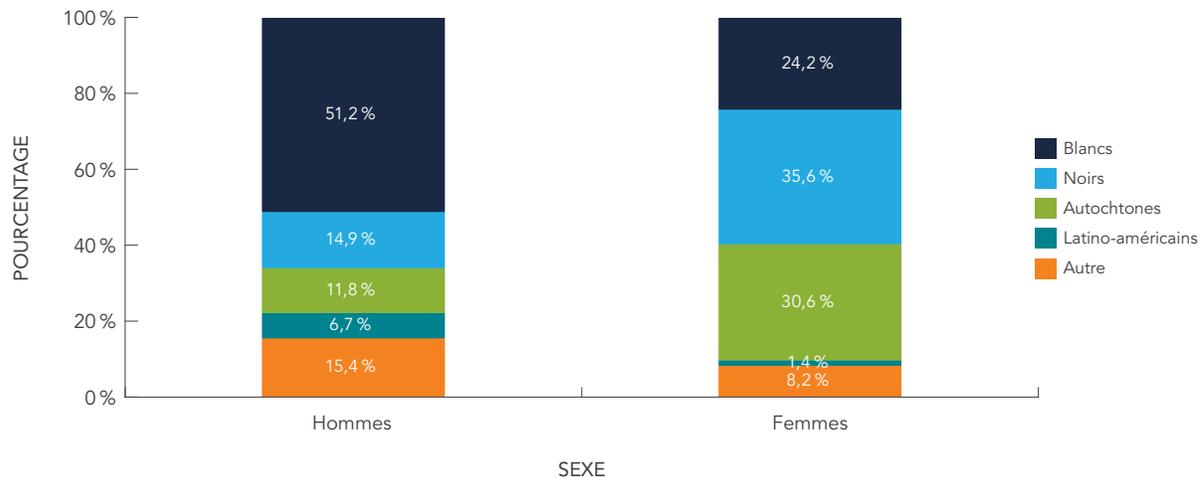
«Autres» comprend les Asiatiques, les Asiatiques du Sud et de l'Ouest, les Arabes et autres races ou origines ethniques.

FIGURE 8 : Proportion de cas de VIH déclarés dans les sous-groupes autochtones (tous âges confondus) selon l'année du test – Canada : 2009 à 2014



La distribution de la race ou de l'origine ethnique variait selon le sexe en 2014 : chez les hommes, la majorité des cas étaient dans la catégorie Blancs (51,2 %), suivie des Noirs (14,9 %) et des Autochtones (11,8 %) (**Figure 9**). En comparaison, chez les femmes, un peu plus d'un tiers étaient dans la catégorie Noires (35,6 %), suivie des Autochtones (30,6 %) et des Blancs (24,2 %) (**Figure 9**).

FIGURE 9 : Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon le sexe et la race ou l'origine ethnique – Canada : 2014



« Autres » comprend les Asiatiques, les Asiatiques du Sud et de l'Ouest, les Arabes et autres races ou origines ethniques.

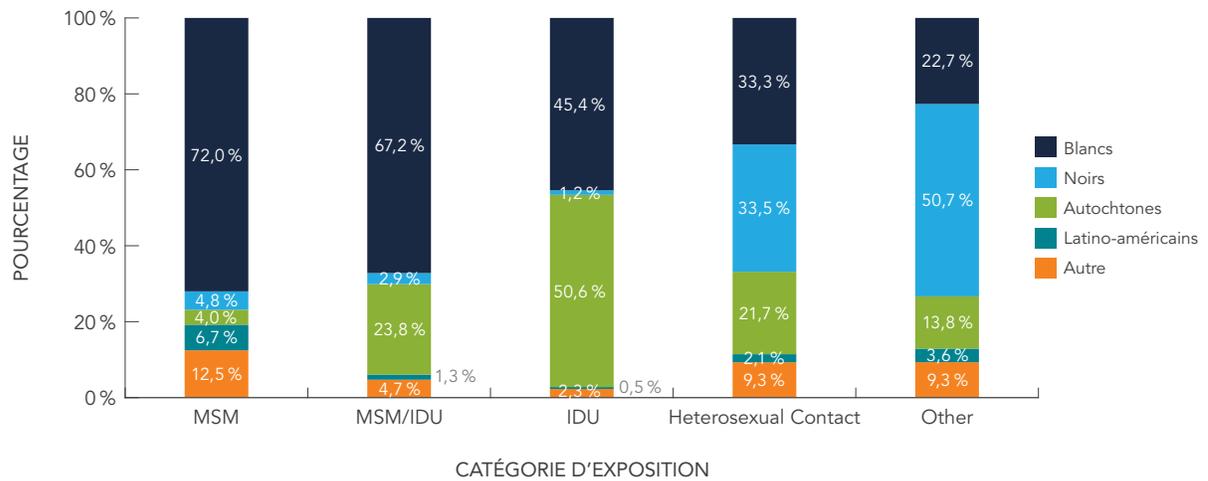
Race ou origine ethnique et catégorie d'exposition

(Voir **Tableaux 6D et 6E**)

De l'information sur la race ou l'origine ethnique et sur la catégorie d'exposition était disponible pour 41 % des cas signalés de 1998 à 2014. Étant donné qu'un nombre important de cas du VIH n'était pas signalé avec ces deux éléments de données, cette section n'est probablement pas représentative de la distribution générale selon la catégorie d'exposition et la race ou l'origine ethnique au Canada.

Parmi les cas de VIH attribués à la catégorie d'exposition des HARSAH, la majorité (72 %) est comprise dans le groupe Blancs (**Figure 10**). Presque tous les cas de VIH attribués à l'exposition par UDI étaient des Autochtones (50,6 %) ou des Blancs (45,4 %). Parmi les cas attribués à la catégorie Hét-endémique (une des catégories d'exposition relevant des contacts hétérosexuels), 93,8 % étaient dans la catégorie Noirs.

FIGURE 10: Proportion de cas de VIH déclarés (tous âges confondus) selon la catégorie d'exposition et selon la race ou l'origine ethnique – Canada : 1998–2014



« Autres » comprend les Asiatiques, les Asiatiques du Sud, de l'Ouest, les Arabes et autres races ou origines ethniques.

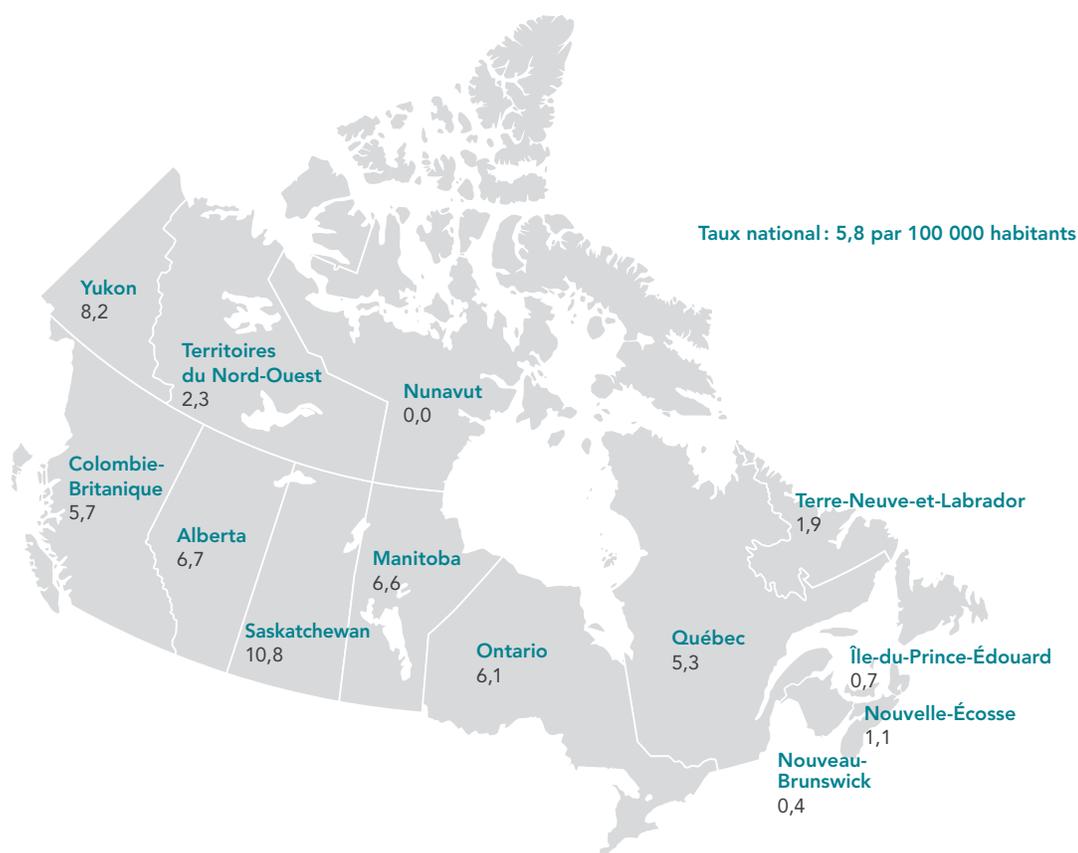
Distribution géographique

(Voir **Tableaux 7A à 7H**)

En 2014, l'Ontario représentait la plus forte proportion et le plus grand nombre de cas de VIH signalés ($n = 837$, 40,9%) au Canada, suivi par le Québec ($n = 435$, 21,3%), l'Alberta ($n = 276$, 13,5%), la Colombie-Britannique ($n = 262$, 12,8%) et la Saskatchewan ($n = 121$, 5,9%).

Les taux de diagnostic de VIH au Canada sont présentés à la **Figure 11**. Le taux de diagnostic (tous âges confondus) de VIH au Canada en 2014 était de 5,8 cas pour 100 000 habitants. Le taux le plus élevé (pour 100 000 habitants) était en Saskatchewan (10,8 cas), suivi par le Yukon (8,2 cas), l'Alberta (6,7 cas), le Manitoba (6,6 cas) et l'Ontario (6,1 cas). Dans toutes les provinces, à l'exception de la Saskatchewan, les taux de diagnostics pour le VIH tous âges confondus en 2014 sont demeurés relativement semblables à ceux des dernières années. En Saskatchewan, le taux de diagnostics de VIH tous âges confondus a atteint un pic de 19,2 cas pour 100 000 habitants en 2009, avec des diminutions annuelles par la suite à un taux de 10,8 pour 100 000 habitants en 2014.

FIGURE 11 : Taux de diagnostic de VIH (tous âges confondus) (pour 100 000 habitants) selon la province ou le territoire – Canada: 2014



Dépistage médical du VIH aux fins d'immigration

(Voir **Tableau 8**)

En 2012, un total de 1 091 876 étrangers ont obtenu le statut de résident permanent et 257 887 étrangers ont obtenu le statut de résident temporaire au Canada¹⁰. Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2012, 5 777 candidats ayant fait l'objet d'un dépistage au Canada ou à l'étranger ont obtenu un résultat positif au test de dépistage du VIH¹¹. En 2012, 534 demandeurs, dont 231 ont été dépistés au Canada et 303 à l'étranger, ont obtenu des résultats positifs au test du VIH. Toutefois, tous les candidats ayant reçu un diagnostic de VIH n'étaient pas admissibles à la résidence, et tous les demandeurs ayant subi un dépistage pour le VIH et reçu un diagnostic de VIH à l'étranger ne sont pas entrés au Canada.

L'analyse qui suit porte sur les demandeurs ayant subi un EMI au Canada entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2011, et les demandeurs ayant atterri au Canada entre le 1^{er} janvier 2005 et le 31 décembre 2012 (et ayant subi un EMI à l'étranger).

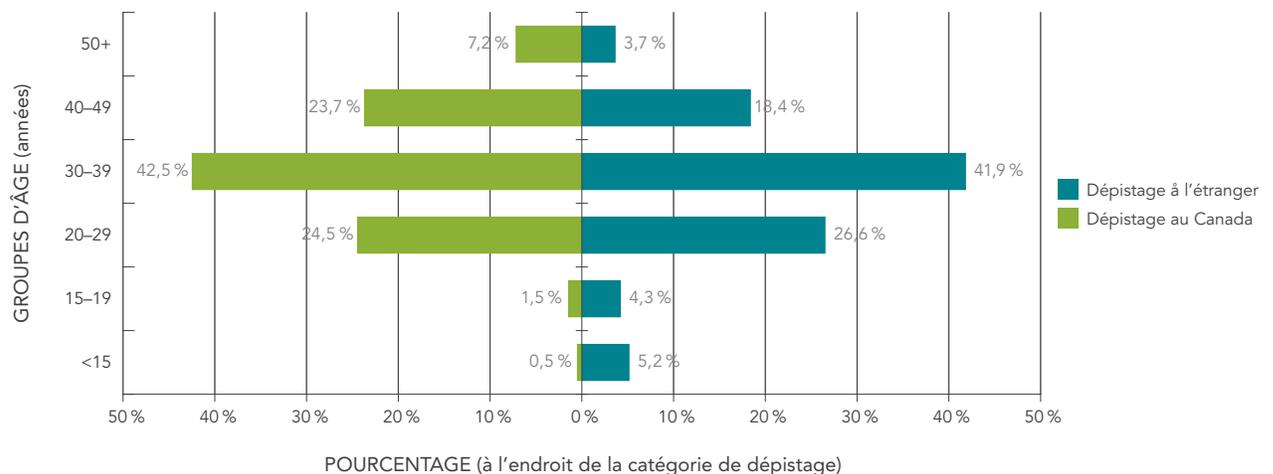
¹⁰ Citoyenneté et Immigration Canada. Canada, Faits et chiffres 2012: Aperçu de l'immigration – Résidents permanents et temporaires. Ottawa: Citoyenneté et Immigration Canada, 2012. Accès: <http://www.publications.gc.ca/site/fra/9.502222/publication.html>.

¹¹ Citoyenneté et Immigration Canada – Base de données sur le VIH, en date de juin 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

Parmi les candidats dépistés au Canada entre 2002 et 2011, 3 004 personnes au total ont reçu un diagnostic d'infection au VIH, avec une moyenne de 300 par année (allant de 210 en 2011 à 373 en 2006)¹². Cela comprenait les candidats admissibles à la résidence ainsi que ceux qui n'étaient pas admissibles. Plus de la moitié des demandeurs séropositifs pour le VIH (56,7%) étaient de sexe masculin et la majorité des candidats dépistés au Canada était âgée de 30 à 39 ans (42,5%) ou de 20 à 29 ans (24,5%) (**Figure 12**). La proportion la plus élevée de demandeurs séropositifs pour le VIH se trouvait en Ontario (54,4%), suivi par le Québec (26,9%), la Colombie-Britannique (8,4%), l'Alberta (5,8%) et le Manitoba (2,8%). Les moins de 1% restant de demandeurs séropositifs vivaient dans les autres provinces ou territoires. Les trois pays de naissance les plus fréquemment signalés étaient le Zimbabwe (13,6%), le Mexique (8,2%) et Haïti (6,4%). Parmi tous les cas de VIH, 67,2% étaient nés dans des pays où le VIH est endémique.

Parmi les demandeurs dépistés à l'étranger entre 2005 et 2012 qui ont atterri au Canada, 1 058 ont reçu un diagnostic d'infection au VIH, avec une moyenne de 132 cas par année (allant de 84 en 2009 à 183 en 2008)¹³. Un peu plus de la moitié (52,4%) était des femmes. La majorité des cas (41,9%) étaient âgés de 30 à 39 ans, suivis par ceux âgés de 20 à 29 ans (26,6%) (**Figure 12**). L'Ontario était la province de résidence le plus souvent visée (33,5%), suivi par le Québec (24,4%), l'Alberta (15,1%), la Colombie-Britannique (12,9%), le Manitoba (9,1%), la Saskatchewan (2,9%) et les provinces de l'Atlantique (2,1%). Parmi les demandeurs séropositifs, 69,5% étaient nés dans des pays où le VIH est endémique; l'Éthiopie (19,6%), la République démocratique du Congo (9,7%) et le Burundi (5,6%) étaient les pays de naissance les plus souvent déclarés.

FIGURE 12: Distribution selon le groupe d'âge des demandeurs d'immigration séropositifs testés à l'étranger et des demandeurs d'immigration testés au Canada



¹² Citoyenneté et Immigration Canada – Base de données sur le VIH de CIC, en date de mai 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

¹³ Citoyenneté et Immigration Canada, base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, en date du 9 janvier 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

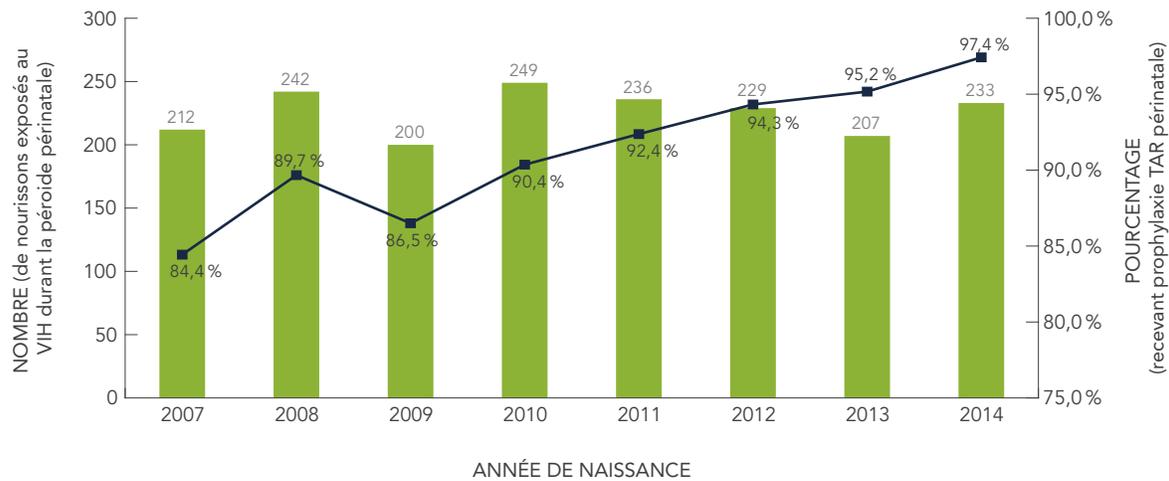
Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

(Voir Tableaux 9 à 13)

Entre 1984 et 2014, au Canada, on a établi que 4 279 nourrissons ont été exposés au VIH pendant la période périnatale. Le nombre déclaré de nourrissons exposés au VIH, selon l'année de naissance, a augmenté entre 2005 et 2014, passant de 200 en 2009 à un pic de 249 en 2010. En 2014, 233 cas d'exposition périnatale au VIH ont été déclarés chez les nourrissons, ce qui constitue une diminution du nombre de cas par rapport aux 207 recensés en 2013.

Bien que le nombre de nourrissons exposés au VIH pendant la période périnatale ait augmenté au fil du temps, la proportion de nourrissons nés au Canada dont l'infection à VIH a été confirmée a baissé, ayant passé de plus de 25% avant l'arrivée des traitements antirétroviraux pendant la grossesse (zidovudine [AZT] en monothérapie après 1994, traitements antirétroviraux hautement actifs [TAHA] après 1996) à moins de 1% en 2014 (données non présentées). Deux transmissions du VIH ont été confirmées parmi les 233 nouveau-nés exposés au VIH en période périnatale nés en 2014. De même, la proportion de mères séropositives pour le VIH recevant un traitement antirétroviral (TA) a augmenté au fil du temps, s'établissant à 97,4% en 2014 (**Figure 13**).

FIGURE 13 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale et proportion de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale recevant un traitement antirétroviral en période périnatale selon l'année de naissance – Canada : 2007–2014



Un examen de tous les nouveau-nés ayant été exposés pendant la période périnatale entre 1984 et 2014 indique que pour la majorité (74,2%) d'entre eux, l'infection de la mère était attribuable à des contacts hétérosexuels; cette proportion était légèrement supérieure à un cinquième (22,8%) pour une infection attribuable à l'utilisation de drogues par injection (UDI). En ce qui concerne la distribution selon la race ou l'origine ethnique chez les nourrissons, on constate que la proportion la plus élevée est observée chez les Noirs et qu'elle représente près de la moitié (49,8%). Viennent ensuite les Blancs qui représentent un quart (25,0%) et les Autochtones qui représentent près d'un cinquième (17,0%). La région de naissance de la mère pour la majorité des nourrissons était l'Amérique du Nord (42,7%), l'Afrique (37,5%), et les Caraïbes (10,5%).

SURVEILLANCE DU SIDA

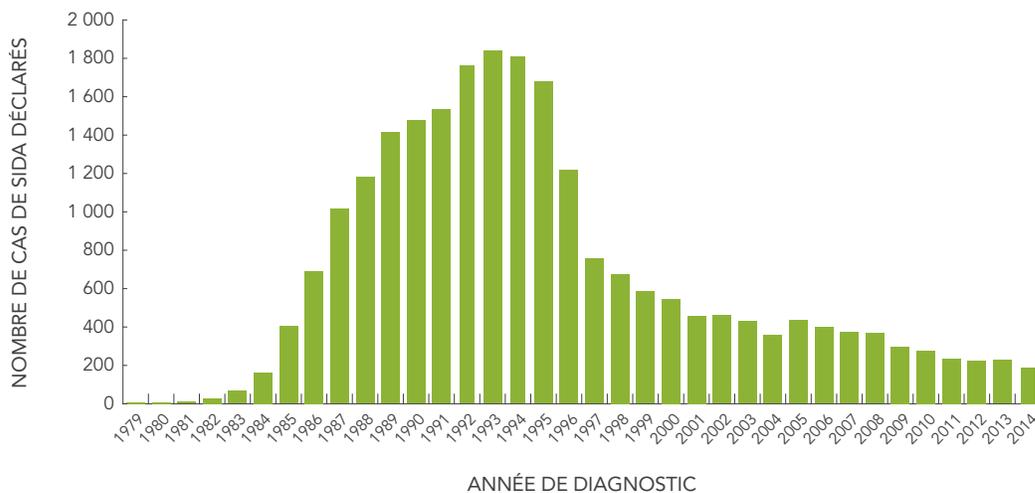
Nombre de cas

(Voir **Tableau 14**)

De 1979 au 31 décembre 2014, un total cumulatif de 23 535 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC. Le nombre de cas de sida déclarés chaque année au Canada a baissé de manière constante depuis le milieu des années 1990, en grande partie en raison de l'introduction du traitement antirétroviral hautement actif (HAART) en 1996. Au cours des dernières années, il y a eu une diminution du nombre de déclarations, car certaines provinces ne déclarent plus les cas de sida.

En 2014, 188 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC par rapport à 226 cas en 2013, ce qui représente une baisse de 89,8% par rapport à 1993, année durant laquelle le nombre de cas de sida déclarés était le plus élevé (n = 1 838) (**Figure 14**).

FIGURE 14 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada : 1979–2014



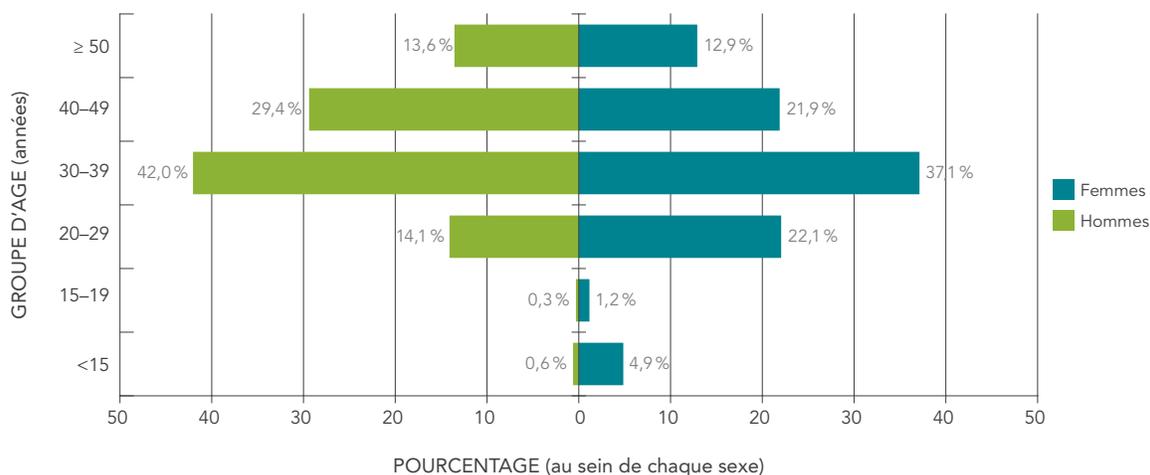
Distribution par âge et par sexe

(Voir **Tableaux 15 à 17C**)

Les données portant sur l'âge et le sexe étaient disponibles pour 90,4% des cas de sida déclarés pour l'année 2014. En 2014, la majorité (33%) des cas étaient âgés de 40 à 49 ans, suivis des cas âgés de 30 à 39 ans (25%) et des cas âgés de 50 ans et plus (21,3%).

En 2014, un cas de sida chez les enfants âgés de 10 à 14 ans a été signalé. Chez les adultes (≥ 15 ans) pour lesquels le sexe était connu, la majorité des cas de sida déclarés concernaient des hommes (75,4%). Comme pour les tendances du VIH, la distribution selon l'âge des cas de sida variait selon le sexe (**Figure 15**). Chez les femmes, une plus grande proportion de cas ont été observés dans les groupes d'âge plus jeunes (≤ 15 ans, de 15 à 19 ans et de 20 à 29 ans) par rapport aux hommes pour lesquels une plus grande proportion de cas de sida ont été observés dans les groupes plus âgés (de 30 à 39 ans, de 40 à 49 ans et de 50 ans et plus).

FIGURE 15: Distribution des cas de sida déclarés selon le groupe d'âge et le sexe – Canada : 1979–2014



Catégorie d'exposition

(Voir **Tableaux 18A à 18E**)

En 2014, près de la moitié (48,7 %) des cas de sida déclarés n'étaient pas appuyés par des renseignements sur les catégories d'exposition; par conséquent, aucune analyse détaillée n'est présentée.

Race ou origine ethnique

(Voir **Tableau 19**)

À l'instar des catégories d'exposition, la moitié des cas de sida en 2014 (50 %) n'étaient pas appuyés par des renseignements sur la race ou l'origine ethnique par rapport à 2012 (61,6 %). Par conséquent, aucune analyse détaillée n'est présentée.

Distribution géographique

(Voir **Tableaux 20A à 20E**)

En 2014, la proportion et le nombre les plus élevés de cas de sida ont été signalés en Ontario (n = 69, 36,7 %), suivis de la Colombie-Britannique (n = 55, 29,2 %) et de l'Alberta (n = 32, 17,0 %).

Mortalité attribuable au sida

(Voir **Tableaux 21 à 24**)

La statistique de l'état civil – Base de données sur les décès montre que le nombre de décès annuels attribuables à une infection au VIH est en déclin depuis 1996. Le plus faible nombre de décès déclarés attribuables à une infection au VIH (n = 303) a été enregistré en 2011 (les données de la dernière année qui sont disponibles).

LIMITES DES DONNÉES

Les données du système national de surveillance du VIH/sida ont plusieurs limites qui doivent être prises en considération dans l'interprétation des tendances possible. Certaines limites s'appliquent aux données de surveillance en général, par exemple, des pratiques de déclaration variées entre les provinces et territoires, retards de déclaration, sous-déclaration, déclarations en double, données manquantes ou incomplètes, et limites liées aux données de surveillance du sida et de mortalité connexes. Il est également important de tenir compte des effets possibles des changements de comportements individuels et sociétaux au fil du temps qui contribuent à des changements dans les tendances des maladies observées; par exemple, les changements dans les tendances de dépistage du VIH (c.-à-d. les personnes qui viennent au test de dépistage et le moment où elles viennent). L'**annexe 5** contient des descriptions complètes des limites des données.

CONCLUSION

Le nombre annuel de cas de VIH déclarés à l'ASPC pour l'année 2014 était le plus bas jamais enregistré depuis le début de la déclaration du VIH en 1985. À 5,8 cas pour 100 000 habitants, le taux de diagnostics de VIH en 2014 est le plus bas enregistré jusqu'à présent. L'Agence de la santé publique du Canada continuera à surveiller les données de surveillance du VIH afin d'observer si cette diminution se poursuit.

Dans l'ensemble, la catégorie d'exposition des hommes demeure la principale catégorie d'exposition au VIH au Canada, suivie par les contacts hétérosexuels et les expositions liées à l'utilisation de drogues injectables. Toutefois, la catégorie d'exposition diffère selon le sexe, la province et le territoire, et selon la race ou l'origine ethnique.

À l'échelle nationale, des différences marquées ont été observées entre les hommes et les femmes en ce qui concerne l'âge au moment du diagnostic du VIH. Le diagnostic du VIH avait tendance à être établi à un plus jeune âge chez les femmes que chez les hommes. Depuis le début des déclarations en 1985, la proportion de cas de VIH parmi les Canadiens âgés de 50 ans et plus a progressivement augmenté et les hommes étaient plus nombreux que les femmes dans ces groupes plus âgés.

Compte tenu des variations du nombre de déclarations de cas d'infection au VIH et de sida, ainsi que des variations d'un profil démographique à l'autre (p. ex. race ou origine ethnique, âge et sexe) dans les provinces et les territoires, les données figurant dans le présent rapport font ressortir la nécessité de concevoir des interventions propres à chaque population.

Les données nationales de surveillance du VIH et du sida recueillies par l'ASPC continuent à éclairer les travaux suivants : les estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, l'élaboration et l'évaluation des directives et recommandations nationales en matière de santé publique (p. ex. lignes directrices sur le dépistage du VIH), l'élaboration de politiques et de programmes fédéraux, provinciaux et territoriaux pour prévenir et contrôler le VIH/sida, l'élaboration et la diffusion de connaissances crédibles et d'une orientation fondées sur les preuves en matière de santé publique pour appuyer les professionnels de la santé et l'élaboration de stratégies d'intervention ciblées à l'échelle locale, provinciale et nationale.

TABLEAUX DE DONNÉES

SECTION I: LE VIH AU CANADA: CAS DE VIH DÉCLARÉS
AU 31 DÉCEMBRE 2014

TABLEAU 1 : Nombre de cas de VIH par année de dépistage (tous âges confondus)^{1,2}

ANNÉE DU TEST	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS À L'ASPC
1985–1995	35 766
1996	2 729
1997	2 460
1998	2 290
1999	2 184
2000	2 092
2001	2 216
2002	2 460
2003	2 468
2004	2 520
2005	2 476
2006	2 537
2007	2 439
2008	2 620
2009	2 391
2010	2 330
2011	2 290
2012	2 081
2013	2 076
2014	2 044
Total	80 469

¹ Les données désagrégées par année ne sont pas disponibles avant 1995 pour l'ensemble des territoires de compétence.

² La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 2).

TABLEAU 2: Nombre cumulatif de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans), selon le sexe, entre le 1^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2014¹

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS	% ²
Enfants (< 15 ans)	650	0.8
Sexe masculin		57.5
Sexe féminin		42.5
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre		
Adultes (≥ 15 ans)³	76 281	99.2
Sexe masculin		81.5
Sexe féminin		18.5
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 284	
Groupe d'âge non indiqué	3 538	
Sexe masculin		
Sexe féminin		
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 371	
Total	80 469	100.0
Sexe masculin	63 486	81.6
Sexe féminin	14 308	18.4
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	2 675	

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre ».

³ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 3 : Nombre de cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans), par année du test et selon le sexe

ANNÉE DU TEST	HOMMES		FEMMES		SEXE NON INDIQUÉ/ TRANSSEXUEL/ TRANSGENRE		TOTAL	
	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif
1985–2003	42 007	42 007	7 564	7 564	1 204	1 204	50 775	50 775
2004	1 834	43 841	647	8 211	3	1 207	2 484	53 259
2005	1 812	45 653	618	8 829	5	1 212	2 435	55 694
2006	1 812	47 465	692	9 521	6	1 218	2 510	58 204
2007	1 800	49 265	600	10 121	8	1 226	2 408	60 612
2008	1 917	51 182	665	10 786	4	1 230	2 586	63 198
2009	1 755	52 937	604	11 390	7	1 237	2 366	65 564
2010	1 761	54 698	527	11 917	14	1 251	2 302	67 866
2011	1 724	56 422	533	12 450	11	1 262	2 268	70 134
2012	1 578	58 000	480	12 930	5	1 267	2 063	72 197
2013	1 600	59 600	442	13 372	9	1 276	2 051	74 248
2014	1 531	61 131	494	13 866	8	1 284	2 033	76 281
Total¹	61 131		13 866		1 284		76 281	

¹ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 4A: Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et année du test¹

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
	1985–2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ²
Enfants < 15 ans	556	20	16	12	16	21	9	650	0,8
Adultes	63 198	2 366	2 302	2 268	2 063	2 051	2 033	76 281	99,2
15 à 19 ans	1000	48	31	45	36	39	37	1 236	1,6
20 à 29 ans	16 055	530	523	516	478	460	437	18 999	24,7
30 à 39 ans	25 040	715	718	694	608	604	645	29 024	37,7
40 à 49 ans	14 066	716	612	582	575	514	466	17 531	22,8
≥ 50 ans	6 120	357	418	431	366	434	448	8 574	11,1
Adulte, âge inconnu ³	917	0	0	0	0	0	0	917	1,2
Sous-total	63 754	2 386	2 318	2 280	2 079	2 072	2 042	76 931	100,0
Groupe d'âge non indiqué	3 503	5	12	10	2	4	2	3 538	
Total⁴	67 257	2 391	2 330	2 290	2 081	2 076	2 044	80 469	

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie «Groupe d'âge non indiqué».

³ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie «Adulte, âge inconnu».

TABLEAU 4B: Nombre de cas de VIH chez les **hommes** par groupe d'âge et année du test¹

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
	1985-2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ²
Enfants de sexe masculin < 15 ans	320	7	8	5	9	10	3	362	0,6
Adultes de sexe masculin	51 182	1 755	1 761	1 724	1 578	1 600	1 531	61 131	99,4
15 à 19 ans	560	21	15	21	22	26	24	689	1,1
20 à 29 ans	12 183	372	386	384	359	359	350	14 393	23,4
30 à 39 ans	20 514	492	522	496	440	440	466	23 370	38,0
40 à 49 ans	11 978	575	507	462	461	411	351	14 745	24,0
≥ 50 ans	5 171	295	331	361	296	364	340	7 158	11,6
Adulte, âge inconnu ³	776	0	0	0	0	0	0	776	1,3
Sous-total	51 502	1 762	1 769	1 729	1 587	1 610	1 534	61 493	100,0
Groupe d'âge non indiqué	1 977	2	6	4	1	2	1	1 993	
Total⁴	53 479	1 764	1 775	1 733	1 588	1 612	1 535	63 486	

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

³ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

⁴ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 4C: Nombre de cas de VIH chez les **femmes** par groupe d'âge et année du test¹

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DU TEST							TOTAL	
	1985–2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ²
Enfants de sexe féminin < 15 ans	216	13	8	7	7	11	6	268	1,9
Adultes de sexe féminin	10 786	604	527	533	480	442	494	13 866	98,1
15 à 19 ans	427	27	16	23	14	13	13	533	3,8
20 à 29 ans	3 573	158	133	129	117	100	85	4 295	30,4
30 à 39 ans	4 046	221	190	195	166	162	176	5 156	36,5
40 à 49 ans	1 842	137	104	117	114	100	114	2 528	17,9
≥ 50 ans	811	61	84	69	69	67	106	1 267	9,0
Adulte, âge inconnu ³	87	0	0	0	0	0	0	87	0,6
Sous-total	11 002	617	535	540	487	453	500	14 134	100,0
Groupe d'âge non indiqué	172	0	2	0	0	0	0	174	
Total⁴	11 174	617	537	540	487	453	500	14 308	

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie «Groupe d'âge non indiqué».

³ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie «Adulte, âge inconnu».

⁴ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 5A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les adultes (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année du test¹

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST												TOTAL			
	1985-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ²
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HARSAH	19 792	55,4	660	41,4	707	46,1	668	45,0	666	46,6	672	48,4	652	48,8	23 817	53,5
HARSAH/UDI	919	2,6	50	3,1	39	2,5	36	2,4	30	2,1	37	2,7	37	2,8	1 148	2,6
UDI	6 202	17,4	316	19,8	268	17,5	263	17,7	215	15,0	188	13,5	175	13,1	7 627	17,1
Sang ou produits sanguins³																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	139	0,4	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	141	0,3
b) receveur de sang	316	0,9	6	0,4	2	0,1	2	0,1	3	0,2	2	0,1	2	0,1	333	0,7
c) receveur de facteurs de coagulation	315	0,9	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	316	0,7
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	2 398	6,7	191	12,0	145	9,5	160	10,8	176	12,3	131	9,4	133	10,0	3 334	7,5
b) contact sexuel avec une personne à risque	2 415	6,8	162	10,2	186	12,1	158	10,7	143	10,0	150	10,8	123	9,2	3 337	7,5
c) ARS-Hét	2 873	8,0	194	12,2	153	10,0	150	10,1	133	9,3	135	9,7	134	10,0	3 772	8,5
Autres ⁴	356	1,0	12	0,8	31	2,0	46	3,1	63	4,4	74	5,3	80	6,0	662	1,5
Sous-total	35 725	100,0	1 593	100,0	1 532	100,0	1 483	100,0	1 429	100,0	1 389	100,0	1 336	100,0	44 487	100,0
ARS	3 340		97		73		88		65		40		74		3 777	
Non indiquée	24 133		676		697		697		569		622		623		28 017	
Total⁵	63 198		2 366		2 302		2 268		2 063		2 051		2 033		76 281	

¹ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

³ Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

⁴ Pour l'Alberta, les cas identifiés comme C/C/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

⁵ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 5B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test¹

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST												TOTAL			
	1985-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ²
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HARSAH	19 701	66,9	660	56,4	707	59,4	668	59,2	666	61,6	672	61,8	652	63,3	23 726	65,6
HARSAH/UDI	917	3,1	50	4,3	39	3,3	36	3,2	30	2,8	37	3,4	37	3,6	1 146	3,2
UDI	4 061	13,8	187	16,0	165	13,9	161	14,3	129	11,9	123	11,3	99	9,6	4 925	13,6
Sang ou produits sanguins³																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	105	0,4	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	106	0,3
b) receveur de sang	198	0,7	6	0,5	1	0,1	1	0,1	2	0,2	1	0,1	2	0,2	211	0,6
c) receveur de facteurs de coagulation	269	0,9	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	270	0,7
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 049	3,6	66	5,6	67	5,6	79	7,0	61	5,6	47	4,3	56	5,4	1 425	3,9
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 148	3,9	78	6,7	96	8,1	79	7,0	65	6,0	75	6,9	61	5,9	1 602	4,4
c) ARS-Hét	1 745	5,9	118	10,1	95	8,0	78	6,9	92	8,5	95	8,7	78	7,6	2 301	6,4
Autres ⁴	262	0,9	4	0,3	19	1,6	26	2,3	37	3,4	38	3,5	45	4,4	431	1,2
Sous-total	29 455	100,0	1 170	100,0	1 190	100,0	1 128	100,0	1 082	100,0	1 088	100,0	1 030	100,0	36 143	100,0
ARS	2 604		69		51		63		50		32		49		2 918	
Non indiquée	19 123		516		520		533		446		480		452		22 070	
Total^{5,6}	51 182		1 755		1 761		1 724		1 578		1 600		1 531		61 131	

¹ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

³ Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

⁴ Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

⁵ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

⁶ Exclut les 1 284 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABEAU 5C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test¹

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ²
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	2 089	34,4	129	30,5	103	30,2	102	28,8	86	24,8	64	21,5	74	24,5	2 647	32,5
Sang ou produits sanguins³																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	34	0,6	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	35	0,4
b) receveur de sang	113	1,9	0	0,0	1	0,3	1	0,3	1	0,3	1	0,3	0	0,0	117	1,4
c) receveur de facteurs de coagulation	33	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	33	0,4
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 343	22,1	125	29,6	77	22,6	80	22,6	115	33,1	83	27,9	77	25,5	1 900	23,3
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 249	20,5	84	19,9	90	26,4	79	22,3	78	22,5	74	24,8	61	20,2	1 715	21,1
c) ARS-Hét	1 128	18,6	76	18,0	58	17,0	72	20,3	41	11,8	40	13,4	55	18,2	1 470	18,1
Autres ⁴	90	1,5	8	1,9	12	3,5	20	5,6	26	7,5	36	12,1	35	11,6	227	2,8
Sous-total	6 079	100,0	423	100,0	341	100,0	354	100,0	347	100,0	298	100,0	302	100,0	8 144	100,0
ARS	575		25		19		25		13		8		23		688	
Non indiquée	4 132		156		167		154		120		136		169		5 034	
Total^{5,6}	10 786		604		527		533		480		442		494		13 866	

¹ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

³ Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

⁴ Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

⁵ Entre 1985 et 1996, l'Alberta a déclaré 47 cas de VIH qui étaient des enfants (< 15 ans). Toutefois, en raison des limites des données, ces cas sont déclarés dans la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

⁶ Exclut les 1 284 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 5D : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **enfants** (≤ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test^{1,2}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DU TEST																		TOTAL			
	1985-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	%	n	%				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%								
Sang ou produits sanguins⁴																						
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	4	1,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	1,0				
b) receveur de sang	20	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	4,8				
c) receveur de facteurs de coagulation	67	18,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	67	16,1				
Transmission périnatale	239	64,2	10	100,0	6	75,0	4	57,1	0	0,0	5	45,5	1	25,0	265	63,5						
Autres ⁵	42	11,3	0	0,0	2	25,0	3	42,9	5	100,0	6	54,5	3	75,0	61	14,6						
Sous-total	372	100,0	10	100,0	8	100,0	7	100,0	5	100,0	11	100,0	4	100,0	417	100,0						
ARS	16		0		1		0		0		2		0		19							
Non indiquée	168		10		7		5		11		8		5		214							
Total	556		20		16		12		16		21		9		650							

¹ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (annexe 5).

² La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (annexe 5).

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories «ARS» et « Non indiquée ».

⁴ Il n'est pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Toutefois, elles ont été séparées dans la mesure du possible aux fins de déclaration.

⁵ «Autres» comprend les cas positifs au VIH pour lesquels le mode de transmission du VIH est connu, mais n'est pas considéré comme «Sang ou produits sanguins» ou « Transmission périnatale ». Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition «Autres».

TABLEAU 5E: Nombre de cas de VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1^{er} janvier 2014 et le 31 décembre 2014^{1,2}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	GROUPE D'ÂGE (ANS)					Groupe d'âge non indiqué	TOTAL
	15-19	20-29	30-39	40-49	≥ 50		
HARSAH	11	202	227	118	94	0	652
HARSAH/UDI	0	10	12	9	6	1	38
UDI	2	27	50	55	41	0	175
Sang ou produits sanguins ²	0	0	1	0	1	0	2
Contacts hétérosexuels							
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	4	14	61	33	21	0	133
b) contact sexuel avec une personne à risque	2	16	32	34	39	0	123
c) ARS-Hét	3	23	43	24	41	0	134
Autres ³	2	13	28	20	17	0	80
ARS	1	11	21	20	21	0	74
Non indiquée	12	121	170	153	167	1	624
Total	37	437	645	466	448	2	2 035

¹ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

² Tous les cas de VIH dans la catégorie d'exposition « Sang ou produits sanguins » ont été attribués à la réception de sang.

³ Pour l'Alberta, les cas identifiés comme CIC/HP ont été classés dans la catégorie d'exposition « Autres ».

TABEAU 6A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)^{1,2,3}

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Autochtones																
a) Premières Nations	1 510	18,5	224	15,8	184	13,6	220	16,7	200	14,9	158	12,3	147	12,3	2 643	16,5
b) Métis	174	2,1	33	2,3	19	1,4	20	1,5	14	1,0	12	0,9	23	1,9	295	1,8
c) Inuit	19	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	21	0,1
c) Autochtones d'origine non précisée	334	4,1	41	2,9	60	4,4	43	3,3	37	2,8	56	4,4	22	1,8	593	3,7
Asiatique du Sud/de l'Ouest/Arabe ⁵	199	2,4	47	3,3	39	2,9	42	3,2	67	5,0	45	3,5	53	4,4	492	3,1
Asiatique ⁶	282	3,5	71	5,0	72	5,3	76	5,8	80	6,0	76	5,9	82	6,9	739	4,6
Noir ⁷	816	10,0	237	16,7	208	15,4	240	18,2	295	22,0	214	16,7	235	19,7	2 245	14,0
Latino-américain ⁸	180	2,2	77	5,4	55	4,1	66	5,0	47	3,5	69	5,4	65	5,5	559	3,5
Blanc	4 591	56,3	669	47,2	698	51,6	588	44,6	575	43,0	632	49,4	536	45,0	8 289	51,6
Autres	46	0,6	18	1,3	17	1,3	24	1,8	23	1,7	18	1,4	28	2,3	174	1,1
Sous-total	8 151	100,0	1 417	100,0	1 353	100,0	1 319	100,0	1 338	100,0	1 280	100,0	1 192	100,0	16 050	100,0
Non indiquée	18 151		974		977		971		743		796		852		23 464	
Total	26 302		2 391		2 330		2 290		2 081		2 076		2 044		39 514	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (voir annexe 5).

³ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁵ Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

⁶ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippines.

⁷ Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

⁸ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

TABLEAU 6B : Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **hommes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)^{1,2,3}

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Autochtones																
a) Premières Nations	753	12,8	120	11,6	92	8,9	122	12,3	122	12,1	89	8,9	83	9,1	1 381	11,8
b) Métis	101	1,7	17	1,6	12	1,2	13	1,3	5	0,5	12	1,2	15	1,7	175	1,4
c) Inuit	14	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	16	0,1
c) Autochtones d'origine non précisée	177	3,0	21	2,0	37	3,6	21	2,1	19	1,9	29	2,9	8	0,9	312	2,8
Asiatique du Sud/de l'Ouest/Arabe ⁵	154	2,6	41	4,0	32	3,1	38	3,8	57	5,7	38	3,8	43	4,7	403	3,0
Asiatique ⁶	240	4,1	58	5,6	59	5,7	69	7,0	73	7,3	73	7,3	73	8,0	645	5,2
Noir ⁷	394	6,7	113	10,9	116	11,3	130	13,1	149	14,8	108	10,8	135	14,9	1 145	9,3
Latino-américain ⁸	167	2,8	69	6,7	51	4,9	61	6,2	45	4,5	65	6,5	61	6,7	519	4,2
Blanc	3 860	65,5	584	56,3	619	60,0	516	52,1	519	51,6	570	56,9	465	51,2	7 133	61,1
Autres	35	0,6	14	1,4	12	1,2	20	2,0	17	1,7	17	1,7	24	2,6	139	1,0
Sous-total	5 895	100,0	1 037	100,0	1 031	100,0	990	100,0	1 006	100,0	1 001	100,0	908	100,0	11 868	100,0
Non indiquée	13 556		727		744		743		582		611		627		17 590	
Total⁹	19 451		1 764		1 775		1 733		1 588		1 612		1 535		29 458	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (voir annexe 5).

³ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁵ Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

⁶ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

⁷ Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

⁸ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

⁹ Exclut les 318 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 6C: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH chez les **femmes** par année du test et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)^{1,2,3}

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1998-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Autochtones																
a) Premières Nations	753	33,6	104	27,6	92	28,7	98	29,8	78	23,6	69	24,9	64	22,8	1 258	30,6
b) Métis	73	3,3	16	4,2	7	2,2	7	2,1	9	2,7	0	0,0	8	2,8	120	2,9
c) Inuit	5	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	0,1
c) Autochtones d'origine non précisée	157	7,0	20	5,3	23	7,2	22	6,7	18	5,5	27	9,7	14	5,0	281	6,9
Asiatique du Sud/de l'Ouest/Arabe ⁵	45	2,0	5	1,3	7	2,2	4	1,2	10	3,0	7	2,5	10	3,6	88	1,7
Asiatique ⁶	42	1,9	13	3,4	13	4,0	7	2,1	7	2,1	3	1,1	9	3,2	94	2,2
Noir ⁷	421	18,8	124	32,9	91	28,3	110	33,4	146	44,2	105	37,9	100	35,6	1 097	26,0
Latino-américain ⁸	12	0,5	8	2,1	4	1,2	5	1,5	2	0,6	4	1,4	4	1,4	39	0,9
Blanc	724	32,3	83	22,0	79	24,6	72	21,9	55	16,7	61	22,0	68	24,2	1 142	27,7
Autres	11	0,5	4	1,1	5	1,6	4	1,2	5	1,5	1	0,4	4	1,4	34	0,8
Sous-total	2 243	100,0	377	100,0	321	100,0	329	100,0	330	100,0	277	100,0	281	100,0	4 158	100,0
Non indiquée	4 354		240		216		211		157		176		219		5 573	
Total⁹	6 597		617		537		540		487		453		500		9 731	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (voir annexe 5).

³ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁵ Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

⁶ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

⁷ Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

⁸ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

⁹ Exclut les 318 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 6D : Nombre et pourcentage de distribution de cas de VIH par catégorie d'exposition et race ou origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)^{1,2,3,4}

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	CATÉGORIE D'EXPOSITION																							
	HARSAH		HARSAH/ UDI		UDI		Sang ou produits sanguins		Contacts hétérosexuels						Trans- mission périnatale		ARS		Non indiquée		TOTAL			
	n	%	n	%	n	%	n	%	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	b) contact sexuel avec une personne à risque	c) ARS-Hét	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ⁵	
									n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autochtones																								
a) Premières Nations	156	2,6	79	17,8	1 587	40,7	3	5,1	2	0,1	389	20,4	315	19,9	14	29,8	28	8,1	35	14,3	35	20,8	2 643	16,5
b) Métis	23	0,4	14	3,1	182	4,7	2	3,4	0	0,0	37	1,9	28	1,8	1	2,1	4	1,2	3	1,2	1	0,6	295	1,8
c) Inuit	4	0,1	1	0,2	5	0,1	0	0,0	1	0,1	3	0,2	7	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	0,1
c) Autochtones d'origine non précisée	52	0,9	12	2,7	202	5,2	7	11,9	0	0,0	268	14,0	14	0,9	1	2,1	2	0,6	34	13,9	1	0,6	593	3,7
Asiatique du Sud/de l'Ouest/Arabe ⁶	183	3,1	8	1,8	46	1,2	5	8,5	11	0,8	78	4,1	116	7,3	2	4,3	4	1,2	32	13,1	7	4,2	492	3,1
Asiatique ⁷	472	7,9	9	2,0	22	0,6	1	1,7	30	2,1	78	4,1	94	5,9	0	0,0	19	5,5	6	2,5	8	4,8	739	4,6
Noir ⁸	287	4,8	13	2,9	47	1,2	12	20,3	1 315	93,8	194	10,2	133	8,4	16	34,0	200	58,1	16	6,6	12	7,1	2 245	14,0
Latino- américain ⁹	401	6,7	6	1,3	20	0,5	2	3,4	11	0,8	42	2,2	51	3,2	0	0,0	14	4,1	8	3,3	4	2,4	559	3,5
Blanc	4 278	72,0	299	67,2	1 772	45,4	26	44,1	19	1,4	808	42,3	805	50,8	10	21,3	66	19,2	107	43,9	99	58,9	8 289	51,6
Autres	85	1,4	4	0,9	21	0,5	1	1,7	13	0,9	13	0,7	23	1,5	3	6,4	7	2,0	3	1,2	1	0,6	174	1,1
Sous-total	5 941	100,0	445	100,0	3 904	100,0	59	100,0	1 402	100,0	1 910	100,0	1 586	100,0	47	100,0	344	100,0	244	100,0	168	100,0	16 050	100,0
Non indiquée	4 709		224		949		40		1 725		563		1 291		84		30		1 071		12 778		23 464	
Total	10 650		669		4 853		99		3 127		2 473		2 877		131		374		1 315		12 946		39 514	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à la race ou à l'origine ethnique lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (voir annexe 5).

³ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

⁴ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

⁵ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁶ Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

⁷ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

⁸ Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

⁹ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

TABLEAU 6E: Nombre et pourcentage de distribution des cas de VIH par race ou origine ethnique et catégorie d'exposition entre 1998 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)^{1,2,3,4}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	Autochtones																		TOTAL					
	a) Premières Nations		b) Métis		c) Inuits		c) Autochtones d'origine non précisée		Asiatiques du Sud/Asiatiques de l'Ouest/Arabes		Noirs		Latino-américains		Blancs		Autre		Non indiquée		TOTAL			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ⁵
HARSAH	156	6,1	23	7,9	4	19,0	52	9,3	183	40,4	472	65,1	287	12,9	401	73,3	4 278	52,9	85	50,0	4 709	49,0	10 650	42,2
HARSAH/UDI	79	3,1	14	4,8	1	4,8	12	2,2	8	1,8	9	1,2	13	0,6	6	1,1	299	3,7	4	2,4	224	2,3	669	2,6
UDI	1 587	61,7	182	62,5	5	23,8	202	36,2	46	10,2	22	3,0	47	2,1	20	3,7	1 772	21,9	21	12,4	949	9,9	4 853	19,2
Sang/produits sanguins	3	0,1	2	0,7	0	0,0	7	1,3	5	1,1	1	0,1	12	0,5	2	0,4	26	0,3	1	0,6	40	0,4	99	0,4
Contacts hétérosexuels																								
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	2	0,1	0	0,0	1	4,8	0	0,0	11	2,4	30	4,1	1 315	59,3	11	2,0	19	0,2	13	7,6	1 725	17,9	3 127	12,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	389	15,1	37	12,7	3	14,3	268	48,0	78	17,2	78	10,8	194	8,8	42	7,7	808	10,0	13	7,6	563	5,9	2 473	9,8
c) ARS-Hét	315	12,2	28	9,6	7	33,3	14	2,5	116	25,6	94	13,0	133	6,0	51	9,3	805	10,0	23	13,5	1 291	13,4	2 877	11,4
Transmission périnatale	14	0,5	1	0,3	0	0,0	1	0,2	2	0,4	0	0,0	16	0,7	0	0,0	10	0,1	3	1,8	84	0,9	131	0,5
Autre	28	1,1	4	1,4	0	0,0	2	0,4	4	0,9	19	2,6	200	9,0	14	2,6	66	0,8	7	4,1	30	0,3	374	1,5
Sous-total	2 573	100,0	291	100,0	21	100,0	558	100,0	453	100,0	725	100,0	2 217	100,0	547	100,0	8 083	100,0	170	100,0	9 615	100,0	25 253	100,0
ARS	35		3		0		34		32		6		16		8		107		3		1 071		1 315	
Non indiquée	35		1		0		1		7		8		12		4		99		1		12 778		12 946	
Total	2 643		295		21		593		492		739		2 245		559		8 289		174		23 464		39 514	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à l'origine ethnique ou à la race lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Pour toutes les provinces et tous les territoires, les renseignements sur la race/l'origine ethnique ne sont pas disponibles avant 1998. Les renseignements sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas soumis par le Québec, et ne sont pas disponibles pour l'Ontario avant 2009 (voir annexe 5).

³ Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec et sont incomplètes avant 2009 pour l'Ontario. Ces données sont présentées comme « Non indiquée » (voir annexe 5).

⁴ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

⁵ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

TABLEAU 7A: Nombre de cas de VIH par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)¹

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST										TOTAL	
	1985-2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	%			
Colombie-Britannique	13 349	337	300	288	237	267	262	15 040	18,7			
Yukon	50	3	1	1	1	1	3	60	0,1			
Alberta	5 029	219	204	224	242	261	276	6 455	8,0			
Territoires du Nord-Ouest	46	2	0	3	1	1	1	54	0,1			
Nunavut ²	3	0	0	0	0	0	0	3	0,0			
Saskatchewan	1 002	199	174	188	184	129	121	1 997	2,5			
Manitoba	1 542	103	121	77	71	118	85	2 117	2,6			
Ontario	29 577	996	1 025	1 003	869	815	837	35 122	43,6			
Québec ³	15 249	512	476	477	443	453	435	18 045	22,4			
Nouveau-Brunswick	396	1	8	10	4	5	3	427	0,5			
Nouvelle-Écosse	722	13	15	15	18	16	10	809	1,0			
Île-du-Prince-Édouard	42	0	1	1	2	3	1	50	0,1			
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	250	6	5	3	9	7	10	290	0,4			
Total	67 257	2 391	2 330	2 290	2 081	2 076	2 044	80 469	100			

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 7B : Nombre de cas de VIH par groupe d'âge et province ou territoire entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2014¹

PROVINCE/TERRITOIRE	GROUPE D'ÂGE (ANNÉES)										TOTAL	
	0-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50 et plus	50 et plus	n		
Colombie-Britannique	0	0	0	3	60	79	49	71		262		
Yukon	0	0	0	0	0	1	1	1		3		
Alberta	1	0	0	3	58	93	63	58		276		
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-	-	-	-		1		
Nunavut	-	-	-	-	-	-	-	-		0		
Saskatchewan	0	0	1	3	21	40	30	26		121		
Manitoba	1	0	0	2	15	28	24	15		85		
Ontario	1	0	1	17	200	288	175	153		835		
Québec ²	1	0	3	9	77	111	114	120		435		
Nouveau-Brunswick	0	0	0	0	1	1	1	0		3		
Nouvelle-Écosse	0	0	0	0	3	2	4	1		10		
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-	-	-	-	-		1		
Terre-Neuve-et-Labrador ³	0	0	0	0	1	2	4	3		10		
Total⁴	4	0	5	37	437	645	466	448		2 042		

«-» = Données supprimées.

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

³ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

⁴ Exclut deux cas de VIH dont le groupe d'âge n'était pas indiqué.

TABLEAU 7C: Taux de diagnostics du VIH (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)^{1,2}

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Colombie-Britannique	8,5	9,1	8,0	7,6	6,7	6,4	5,2	5,8	5,7	
Yukon	6,2	0,0	6,0	8,9	2,9	2,8	2,8	2,7	8,2	
Alberta	6,5	6,4	6,5	6,0	5,5	5,9	6,2	6,5	6,7	
Territoires du Nord-Ouest	4,6	9,2	0,0	4,6	0,0	6,9	2,3	2,3	2,3	
Nunavut	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Saskatchewan	10,2	12,7	17,1	19,2	16,5	17,6	16,9	11,7	10,8	
Manitoba	6,5	6,3	7,3	8,5	9,9	6,2	5,7	9,3	6,6	
Ontario	8,9	8,2	8,5	7,7	7,8	7,6	6,5	6,0	6,1	
Québec ³	7,7	6,9	8,2	6,5	6,0	6,0	5,5	5,6	5,3	
Nouveau-Brunswick	2,5	1,9	1,9	0,1	1,1	1,3	0,5	0,7	0,4	
Nouvelle-Écosse	2,5	2,1	2,2	1,4	1,6	1,6	1,9	1,7	1,1	
Île-du-Prince-Édouard	3,6	0,0	0,7	0,0	0,7	0,7	1,4	2,1	0,7	
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	1,4	0,0	0,6	1,2	1,0	0,6	1,7	1,3	1,9	
Total	7,8	7,4	7,9	7,1	6,9	6,7	6,0	5,9	5,8	

¹ Source de données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2013.

² La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

TABEAU 7D : Nombre de cas de VIH déclarés chez les **hommes** par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)¹

PROVINCE/TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST										TOTAL
	1985-2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n		
Colombie-Britannique	10 804	287	266	238	245	208	235	216	12 499		
Yukon	35	1	2	0	1	1	1	2	43		
Alberta	3 867	152	150	148	154	173	180	187	5 011		
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-	-	-	-	42		
Nunavut ²	-	-	-	-	-	-	-	-	3		
Saskatchewan	513	95	110	108	109	109	85	78	1 207		
Manitoba	1 096	53	57	84	47	42	71	52	1 502		
Ontario	23 353	825	762	813	779	674	671	656	28 533		
Québec ³	10 690	489	397	359	370	351	342	322	13 320		
Nouveau-Brunswick	328	10	1	8	8	4	5	2	366		
Nouvelle-Écosse	604	19	11	12	13	18	13	10	700		
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-	-	-	-	-	29		
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	193	3	6	5	3	7	6	8	231		
Total⁵	51 544	1 935	1 764	1 775	1 733	1 588	1 612	1 535	63 486		

«-» = Données supprimées.

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

⁵ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 7E : Nombre de cas de VIH déclarés chez les **femmes** par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)¹

PROVINCE/TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST										TOTAL	
	1985-2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n			
Colombie-Britannique	1 853	60	71	62	43	29	32	44	2 194			
Yukon	13	1	1	1	0	0	0	1	17			
Alberta	929	81	69	56	70	69	80	89	1 443			
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-	-	-	-	12			
Nunavut ²	-	-	-	-	-	-	-	-	0			
Saskatchewan	305	79	89	66	79	75	44	43	780			
Manitoba	358	35	46	37	30	29	47	33	615			
Ontario	4 095	270	225	194	209	190	138	174	5 495			
Québec ³	2 723	144	114	117	105	91	107	113	3 514			
Nouveau-Brunswick	54	4	0	0	2	0	0	1	61			
Nouvelle-Écosse	97	2	2	3	2	0	3	0	109			
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-	-	-	-	-	9			
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	54	0	0	0	0	2	1	2	59			
Total⁵	10 498	676	617	537	540	487	453	500	14 308			

«-» = Données supprimées.

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

⁵ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 7F : Taux de diagnostics du VIH chez les hommes (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année du test (tous âges confondus)^{1,2}

PROVINCE/TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Colombie-Britannique	13.8	14.2	13.3	12.1	10.7	11.0	9.2	10.3	9.4	
Yukon	12.1	0.0	5.9	11.6	0.0	5.5	5.4	5.4	10.7	
Alberta	8.5	8.8	8.3	8.0	7.8	8.0	8.8	8.8	8.9	
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Nunavut	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Saskatchewan	9.8	13.1	18.8	21.3	20.5	20.4	19.9	15.3	13.7	
Manitoba	8.3	8.6	8.9	9.5	13.9	7.7	6.8	11.3	8.2	
Ontario	12.7	12.8	13.0	11.9	12.6	12.0	10.2	10.1	9.8	
Québec ³	11.8	10.6	12.7	10.2	9.1	9.3	8.7	8.4	7.9	
Nouveau-Brunswick	3.8	2.5	2.7	0.3	2.2	2.1	1.1	1.3	0.5	
Nouvelle-Écosse	4.6	4.0	4.2	2.4	2.6	2.8	3.9	2.8	2.2	
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	2.4	0.0	1.2	2.4	1.9	1.2	2.7	2.3	3.1	
Total⁵	11.3	11.1	11.7	10.6	10.5	10.2	9.2	9.2	8.7	

«-» = Données supprimées.

¹ Source de données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2013.

² La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

⁵ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 7G : Taux de diagnostics du VIH chez les **femmes** (pour 100 000 habitants) par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)^{1,2}

PROVINCE/TERRITOIRE	ANNÉE DU TEST									
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	
Colombie-Britannique	3.4	3.9	2.7	3.2	2.8	1.9	1.3	1.4	1.9	
Yukon	0.0	0.0	6.2	6.1	5.9	0.0	0.0	0.0	5.6	
Alberta	4.4	3.9	4.6	3.8	3.0	3.7	3.6	4.1	4.4	
Territoires du Nord-Ouest	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Nunavut	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Saskatchewan	10.6	12.3	15.4	17.2	12.6	14.9	13.9	8.0	7.7	
Manitoba	4.7	4.0	5.8	7.6	6.0	4.8	4.6	7.4	5.1	
Ontario	5.1	3.6	4.1	3.4	2.9	3.1	2.8	2.0	2.5	
Québec ³	3.6	3.2	3.7	2.9	2.9	2.6	2.2	2.6	2.7	
Nouveau-Brunswick	1.3	1.3	1.1	0.0	0.0	0.5	0.0	0.0	0.3	
Nouvelle-Écosse	0.4	0.4	0.4	0.4	0.6	0.4	0.0	0.6	0.0	
Île-du-Prince-Édouard	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.7	0.4	0.7	
Total⁵	4.3	3.7	4.0	3.6	3.1	3.1	2.8	2.6	2.8	

«-» = Données supprimées.

¹ Source de données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2013.

² La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

³ Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

⁴ Avant 2011, les cas de VIH diagnostiqués en dehors de Terre-Neuve-et-Labrador n'étaient pas inclus dans les données de surveillance de Terre-Neuve-et-Labrador.

⁵ Exclut les 2 675 cas de VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABEAU 7H : Nombre de cas de VIH par catégorie d'exposition et province ou territoire entre le 1^{er} janvier 2014 et le 31 décembre 2014 (tous âges confondus)¹

CATÉGORIE D'EXPOSITION	PROVINCE/TERRITOIRE											TOTAL			
	C.-B.	Yn	Alb.	T.N.-O.	Nt	Sask.	Man.	Ont.	Qc ²	N.-B.	N.-É.	Î.-P.-É.	T.-N.-L.	n	% ³
HARSAH	144	2	78	-	0	15	17	379	NR	1	9	-	6	651	48,5
HARSAH/UDI	2	0	9	-	0	0	0	26	NR	0	1	-	0	38	2,8
UDI	19	0	31	-	0	55	12	58	NR	0	0	-	0	175	13,0
Sang/produits sanguins ⁴	1	0	0	-	0	1	0	0	NR	0	0	-	0	2	0,1
Contacts hétérosexuels															
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	0	0	29	-	0	11	13	78	NR	2	0	-	2	135	10,1
b) contact sexuel avec une personne à risque	27	0	31	-	0	19	17	27	NR	0	0	-	2	123	9,2
c) ARS-Hét	35	1	27	-	0	12	0	59	NR	0	0	-	0	134	10,0
Autre	4	0	70	-	0	6	0	1	NR	0	0	-	0	81	6,0
Sous-total	232	3	275	1	0	119	59	628	0	3	10	1	10	1 341	99,9
ARS	2	0	0	0	0	2	26	44	0	0	0	0	0	74	
Non indiquée	28	0	1	0	0	0	0	165	435	0	0	0	0	629	
Total	262	3	276	1	0	121	85	837	435	3	10	1	10	2 044	

«-» = Données supprimées.

NI = non indiqué à l'ASPC

¹ La déclaration de cas de VIH chez les personnes de moins de 2 ans varie entre les provinces et les territoires (voir annexe 5).

² Pour le Québec, le nombre de cas de VIH est fondé sur le nombre minimal de personnes séropositives.

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories «ARS» et «Non indiquée».

⁴ Tous les cas de VIH dans la catégorie d'exposition «Sang ou produits sanguins» ont été attribués à la réception de sang.

SECTION II: DÉPISTAGE MÉDICAL DU VIH AUX FINS D'IMMIGRATION

TABLEAU 8 : Nombre et pourcentage de distribution de demandeurs d'immigration ayant reçu un diagnostic de VIH à la suite d'un EMI, par année, sexe, groupe d'âge et province

Année ³	DÉPISTAGE AU CANADA ¹		DÉPISTAGE À L'ÉTRANGER ²	
	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%
2002	265	8,8	-	-
2003	366	12,2	-	-
2004	329	11,0	-	-
2005	282	9,4	149	14,1
2006	373	12,4	161	15,2
2007	308	10,3	111	10,5
2008	365	12,2	183	17,3
2009	275	9,2	84	7,9
2010	231	7,7	111	10,5
2011	210	7,0	119	11,2
2012	-	-	140	13,2
Sexe				
Hommes	1 702	56,7	504	47,6
Femmes	1 302	43,3	554	52,4
Groupe d'âge				
< 15	16	0,5	55	5,2
15-19	45	1,5	45	4,3
20-29	736	24,5	281	26,6
30-39	1 277	42,5	443	41,9
40-49	713	23,7	195	18,4
50 ans et plus	217	7,2	39	3,7

	DÉPISTAGE AU CANADA ¹		DÉPISTAGE À L'ÉTRANGER ²	
	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%	Nombre de personnes ayant reçu un diagnostic de VIH	%
Province⁴				
Alb.	174	5,8	160	15,1
C.-B.	253	8,4	137	12,9
Man.	83	2,8	96	9,1
Ont.	1 633	54,4	354	33,5
Qc	807	26,9	258	24,4
Sask.	23	0,8	31	2,9
Provinces de l'Atlantique ⁵	31	1,0	22	2,1
Pays où le VIH est endémique				
Oui	2 020	67,2	735	69,5
Non	984	32,8	323	30,5
Total	3 004	100,0	1 058	100,0%

¹ Citoyenneté et Immigration Canada, Base de données sur le VIH de CIC, en date de mai 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

² Citoyenneté et Immigration Canada, base de données des avis provinciaux et étrangers de l'Unité de liaison avec les autorités de la santé publique relatifs aux évaluations de l'état de santé après l'arrivée de la Direction générale de la santé de CIC, janvier 2013. Reproduit et distribué avec la permission de Citoyenneté et Immigration Canada.

³ Pour les demandeurs dépistés au Canada, l'année signifie l'année du test. Pour les demandeurs dépistés à l'étranger, l'année représente l'année au cours de laquelle le candidat est arrivé au Canada.

⁴ Pour les demandeurs dépistés au Canada, la province fait référence à la province où le test a été effectué. Pour les demandeurs dépistés à l'étranger, la province désigne la province de résidence prévue.

⁵ En raison des petits nombres, les données pour les provinces de l'Atlantique (Nouveau-Brunswick, Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard) sont regroupées.

**SECTION III: RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE
PÉRINATALE DU VIH AU CANADA: 1984 À 2014**

TABEAU 9 : Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale par catégorie d'exposition maternelle et année de naissance, 1984–2014

CATÉGORIE D'EXPOSITION MATERNELLE	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL	
	1984–2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ¹
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	571	25,4	53	26,8	38	17,6	32	17,4	43	19,3	47	21,3	34	16,6	34	18,1	37	17,0	889	22,8
Produits sanguins/transfusion/médicale	38	1,7	2	1,0	4	1,9	5	2,7	5	2,2	1	0,5	3	1,5	8	4,3	5	2,3	71	1,8
Contacts hétérosexuels	1 624	72,3	137	69,2	172	79,6	143	77,7	172	77,1	173	78,3	165	80,5	142	75,5	164	75,2	2 892	74,2
Transmission de la mère à l'enfant ²	1	0,0	4	2,0	1	0,5	3	1,6	3	1,3	0	0,0	3	1,5	3	1,6	6	2,8	24	0,6
Autres	11	0,5	2	1,0	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	6	2,8	22	0,6
ARS	226		14		26		16		26		15		24		19		15		381	
Total	2 471	100,0	212	100,0	242	100,0	200	100,0	249	100,0	236	100,0	229	100,0	207	100,0	233	100,0	4 279	100,0

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie «ARS» (aucun risque signalé).

² Cette catégorie comprend les nourrissons dont les mères ont contracté le VIH à la naissance de leur propre mère.

TABEAU 10: Nombre de nourrissons ayant été exposés au VIH durant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut actuel et l'usage d'un traitement antirétroviral à titre prophylactique, 1984–2014

	ANNÉE DE NAISSANCE											TOTAL				
	1984–2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014							
Aucune prophylaxie TAR périnatale																
Infection confirmée	541	10	5	7	8	4	1	2	0	578						
Asymptomatique	71	10	2	6	7	4	1	2	0	103						
Symptomatique	18	0	0	0	0	0	0	0	0	18						
Décédé du sida	100	0	0	0	0	0	0	0	0	100						
Décédé d'une autre cause	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10						
Perdu de vue ¹	155	0	3	1	1	0	0	0	0	160						
Soins aux adultes ²	187	0	0	0	0	0	0	0	0	187						
Absence d'infection confirmée	444	19	15	15	10	7	9	5	4	528						
État sérologique non confirmé	27	0	0	0	0	1	1	0	0	29						
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						
Perdu de vue	27	0	0	0	0	1	1	0	0	29						
Sous-total	1 012	29	20	22	18	12	11	7	4	1 135						
Toute prophylaxie TAR périnatale																
Infection confirmée	18	1	1	1	4	2	0	0	2	29						
Asymptomatique	3	1	0	0	2	2	0	0	2	10						
Symptomatique	3	0	0	0	1	0	0	0	0	4						
Décédé du sida	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1						
Décédé d'une autre cause	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1						
Perdu de vue ¹	8	0	1	1	1	0	0	0	0	11						
Soins aux adultes ²	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2						
Absence d'infection confirmée	1 390	177	214	171	220	215	214	194	207	3 002						
État sérologique non confirmé	23	1	2	1	1	1	2	3	18	52						
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	17	17						
Perdu de vue	23	1	2	1	1	1	2	3	1	35						
Sous-total	1 431	179	217	173	225	218	216	197	227	3 083						
Exposition à la prophylaxie TAR périnatale inconnue	28	4	5	5	6	6	2	3	2	61						
Total	2 471	212	242	200	249	236	229	207	233	4 279						

¹ Un enfant est considéré comme étant perdu de vue s'il n'existe aucune donnée à jour sur son statut pour les trois dernières années ou les trois années précédant son 18e anniversaire.

² Sujets qui avaient 18 ans ou plus à la fin de 2013 et dont le suivi est maintenant effectué par les soins aux adultes.

TABEAU 11 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale par région géographique et statut au cours du dernier rapport, 1984–2014

PROVINCE/ TERRITOIRE/ RÉGION	INFECTION CONFIRMÉE							ABSENCE D'INFECTION CONFIRMÉE			ÉTAT SÉROLOGIQUE NON CONFIRMÉ			TOTAL	
	Asymptomatique	Symptomatique	Décédé du sida	Décédé d'une autre cause	PDV ¹	Soins aux adultes	Sous-total	Décédé du sida	Décédé d'une autre cause	PDV ¹	Indéterminé	PDV	Sous-total	n	%
Colombie-Britannique	22	2	4	2	3	32	65				0	7	7	575	13,4
Alberta	25	0	5	1	16	14	61				2	17	19	585	13,7
Saskatchewan	16	0	1	0	0	3	20				4	1	5	209	4,9
Manitoba	0	0	1	0	5	2	8				1	1	2	219	5,1
Ontario	23	11	40	6	112	55	247				8	14	22	1 492	34,9
Québec	39	13	44	1	37	81	215				2	24	26	1 152	26,9
Atlantique	2	0	5	1	1	4	13				0	1	1	45	1,1
Yukon/ Territoires du Nord-Ouest	0	0	1	0	0	0	1				0	0	0	2	0,0
Total	127	26	101	11	174	191	630	3 567	17	65	82	4 279	100,0		
% de sous-total	20,2	4,1	16,0	1,7	27,6	30,3	100,0	100,0	20,7	79,3	100,0				
% total	3,0	0,6	2,4	0,3	4,1	4,5	14,7	83,4	0,4	1,5	1,9				

¹ PDV signifie « perdu de vue ». Un enfant est considéré comme étant perdu de vue s'il n'existe aucune donnée à jour sur son statut pour les trois dernières années ou les trois années précédant son 18^e anniversaire.

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE ET ÉTAT SÉROLOGIQUE	ANNÉE DE NAISSANCE																								TOTAL	
	1984-1996		1997-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	%				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%						
Inconnus	32	4,0	30	1,8	8	3,8	5	2,1	2	1,0	6	2,4	5	2,1	0	0,0	1	0,5	2	0,9	91	2,1				
Cohorte prospective																										
Infection confirmée	1	100,0	2	14,3	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	12,5				
Absence d'infection confirmée	0	0,0	12	85,7	8	100,0	5	100,0	0	0,0	5	100,0	4	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	35	87,5				
Cohorte rétrospective																										
Infection confirmée	10	33,3	13	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	25	54,3		
Absence d'infection confirmée	20	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	21	45,7				
État sérologique non confirmé	1		3		0		0		0		1		0		0		0		0		5					
Total	804	100,0	1 667	100,0	212	100,0	242	100,0	200	100,0	249	100,0	236	100,0	229	100,0	207	100,0	233	100,0	4 279	100,0	100,0	100,0		
Cohorte prospective																										
Infection confirmée	79	19,9	42	3,0	4	2,0	4	1,7	3	1,6	6	2,5	2	0,9	0	0,0	1	0,5	1	0,5	142	4,0				
Absence d'infection confirmée	318	80,1	1 381	97,0	199	98,0	227	98,3	185	98,4	233	97,5	226	99,1	224	100,0	201	99,5	213	99,5	3 407	96,0				
Cohorte rétrospective																										
Infection confirmée	292	75,5	162	75,7	7	87,5	4	44,4	7	70,0	8	88,9	5	83,3	1	50,0	1	50,0	1	100,0	488	75,3				
Absence d'infection confirmée	95	24,5	52	24,3	1	12,5	5	55,6	3	30,0	1	11,1	1	16,7	1	50,0	1	50,0	0	0,0	160	24,7				
État sérologique non confirmé	20		30		1		2		2		1		2		3		3		18		82					

¹ La cohorte prospective est composée d'enfants nés au Canada et recensés avant leur naissance ou dans les trois mois suivant leur naissance. La cohorte rétrospective est composée d'enfants recensés trois mois après leur naissance ou d'enfants nés à l'étranger.

² Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

³ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

⁴ Comprend les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁵ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

⁶ Comprend les cas chez les Arabes et les Asiatiques de l'Ouest.

TABEAU 13 : Nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon le pays de naissance de la mère et l'état sérologique, 1984–2014¹

	ANNÉE DE NAISSANCE																								TOTAL	
	1984–1996		1997–2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	%				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%								
Amérique du Nord	355	44,2	748	44,9	107	50,5	85	35,1	73	36,5	109	43,8	91	38,6	76	33,2	90	43,5	93	39,9	1 827	42,7				
Cohorte prospective																										
Infection confirmée	41	17,4	20	2,8	4	3,8	2	2,4	1	1,5	6	5,6	0	0,0	0	0,0	1	1,1	0	0,0	75	4,6				
Absence d'infection confirmée	195	82,6	683	97,2	100	96,2	82	97,6	67	98,5	102	94,4	89	100,0	74	100,0	89	98,9	83	100,0	1 564	95,4				
Cohorte rétrospective																										
Infection confirmée	73	67,0	13	48,1	2	66,7	0	0,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	91	62,3				
Absence d'infection confirmée	36	33,0	14	51,9	1	33,3	1	100,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	55	37,7				
État sérologique non confirmé	10		18		0		0		1		1		0		2		0		10		42					
Afrique	179	22,3	621	37,3	83	39,2	116	47,9	92	46,0	100	40,2	106	44,9	113	49,3	96	46,4	100	42,9	1 606	37,5				
Cohorte prospective																										
Infection confirmée	11	22,4	13	2,7	0	0,0	2	1,8	0	0,0	0	0,0	2	1,9	0	0,0	0	0,0	1	1,1	29	2,2				
Absence d'infection confirmée	38	77,6	470	97,3	78	100,0	109	98,2	89	100,0	99	100,0	101	98,1	112	100,0	92	100,0	94	98,9	1 282	97,8				
Cohorte rétrospective																										
Infection confirmée	112	88,2	102	77,9	4	100,0	3	60,0	2	66,7	1	100,0	1	100,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	227	82,8				
Absence d'infection confirmée	15	11,8	29	22,1	0	0,0	2	40,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	47	17,2				
État sérologique non confirmé	3		7		1		0		0		0		2		0		3		5		21					

		ANNÉE DE NAISSANCE																								TOTAL	
		1984-1996		1997-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		TOTAL					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Asie		18	2,2	61	3,7	6	2,8	7	2,9	8	4,0	13	5,2	11	4,7	6	2,6	4	1,9	8	3,4	142	3,3				
Cohorte prospective																											
Infection confirmée		0	0,0	2	4,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,9				
Absence d'infection confirmée		6	100,0	45	95,7	6	100,0	6	100,0	6	100,0	9	100,0	9	100,0	6	100,0	4	100,0	8	100,0	105	98,1				
Cohorte rétrospective																											
Infection confirmée		12	100,0	11	84,6	0	0,0	1	100,0	2	100,0	4	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	32	94,1				
Absence d'infection confirmée		0	0,0	2	15,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	5,9				
État sérologique non confirmé		0		1		0		0		0		0		0		0		0		0		1					
Europe		26	3,2	11	0,7	1	0,5	3	1,2	2	1,0	7	2,8	1	0,4	5	2,2	2	1,0	5	2,1	63	1,5				
Cohorte prospective																											
Infection confirmée		1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,8				
Absence d'infection confirmée		5	83,3	7	100,0	1	100,0	3	100,0	1	100,0	6	100,0	1	100,0	5	100,0	2	100,0	4	100,0	35	97,2				
Cohorte rétrospective																											
Infection confirmée		15	78,9	3	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	19	79,2				
Absence d'infection confirmée		4	21,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	20,8				
État sérologique non confirmé		1		1		0		0		0		0		0		0		0		1		3					

		ANNÉE DE NAISSANCE																								TOTAL	
		1984-1996		1997-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		TOTAL					
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Inconnus		41	5,1	35	2,1	5	2,4	8	3,3	6	3,0	3	1,2	8	3,4	9	3,9	4	1,9	6	2,6	125	2,9				
Cohorte prospective																											
Infection confirmée		1	25,0	2	10,5	0	0,0	0	0,0	1	16,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	6,2				
Absence d'infection confirmée		3	75,0	17	89,5	5	100,0	6	100,0	5	83,3	2	100,0	8	100,0	8	100,0	3	100,0	4	100,0	61	93,8				
Cohorte rétrospective																											
Infection confirmée		11	31,4	13	86,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	26	47,3				
Absence d'infection confirmée		24	68,6	2	13,3	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	29	52,7				
État sérologique non confirmé		2		1		0		1		0		0		0		0		0		1		5					
Total		804	100,0	1 667	100,0	212	100,0	242	100,0	200	100,0	249	100,0	236	100,0	229	100,0	207	100,0	233	100,0	4 279	100,0				
Cohorte prospective																											
Infection confirmée		79	19,9	42	3,0	4	2,0	4	1,7	3	1,6	6	2,5	2	0,9	0	0,0	1	0,5	1	0,5	142	4,0				
Absence d'infection confirmée		318	80,1	1 381	97,0	199	98,0	227	98,3	185	98,4	233	97,5	226	99,1	224	100,0	201	99,5	213	99,5	3 407	96,0				
Cohorte rétrospective																											
Infection confirmée		292	75,5	162	75,7	7	87,5	4	44,4	7	70,0	8	88,9	5	83,3	1	50,0	1	50,0	1	100,0	488	75,3				
Absence d'infection confirmée		95	24,5	52	24,3	1	12,5	5	55,6	3	30,0	1	11,1	1	16,7	1	50,0	1	50,0	0	0,0	160	24,7				
État sérologique non confirmé		20		30		1		2		2		1		2		3		3		18		82					

¹ La cohorte prospective est composée d'enfants nés au Canada et recensés avant leur naissance ou dans les trois mois suivant leur naissance. La cohorte rétrospective est composée d'enfants recensés trois mois après leur naissance ou d'enfants nés à l'étranger.

**SECTION IV : LE SIDA AU CANADA : CAS DE SIDA DÉCLARÉS
AU 31 DÉCEMBRE 2014**

TABLEAU 14: Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus)^{1,2,3}

ANNÉE DE DIAGNOSTIC DU SIDA	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS A L'ASPC
1979	2
1980	3
1981	10
1982	26
1983	64
1984	162
1985	403
1986	690
1987	1 014
1988	1 179
1989	1 411
1990	1 473
1991	1 533
1992	1 758
1993	1 838
1994	1 805
1995	1 676
1996	1 216
1997	753
1998	674
1999	585
2000	545
2001	457
2002	459
2003	429
2004	357
2005	434
2006	398
2007	371
2008	367
2009	296
2010	276
2011	234
2012	223
2013	226
2014	188
Total	23 535

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 15: Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2014^{1,2,3}

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS	% ⁴
Enfants (< 15 ans)	251	1,1
Sexe masculin	129	51,6
Sexe féminin	121	48,4
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1	
Adultes (≥ 15 ans)	23 279	98,9
Sexe masculin	20 701	89,7
Sexe féminin	2 373	10,3
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	205	
Groupe d'âge non indiqué	5	0,0
Sexe masculin	4	100,0
Sexe féminin	0	0,0
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1	
Total	23 535	100,0
Sexe masculin	20 834	89,3
Sexe féminin	2 494	10,7
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	207	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre ».

TABEAU 16 : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de diagnostic et sexe^{1,2,3}

ANNÉE DE DIAGNOSTIC	SEXE MASCULIN		SEXE FÉMININ		SEXE NON INDIQUÉ/ TRANSEXUEL/TRANSGENRE		TOTAL	
	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif
1979-2004	18 418	18 418	1 784	1 784	84	84	20 286	20 286
2005	325	18 743	90	1 874	14	98	429	20 715
2006	307	19 050	79	1 953	9	107	395	21 110
2007	299	19 349	61	2 014	9	116	369	21 479
2008	277	19 626	84	2 098	4	120	365	21 844
2009	224	19 850	57	2 155	13	133	294	22 138
2010	214	20 064	49	2 204	10	143	273	22 411
2011	182	20 246	40	2 244	12	155	234	22 645
2012	172	20 418	36	2 280	14	169	222	22 867
2013	154	20 572	52	2 332	19	188	225	23 092
2014	129	20 701	41	2 373	17	205	187	23 279
Total	20 701		2 373		205		23 279	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

TABLEAU 17A: Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et année de diagnostic^{1,2,3}

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL	
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ⁴	
Enfants	232	5	3	2	2	1	3	0	1	1	1	251	1,1	
< 1 an	98	2	1	0	1	1	2	0	0	1	0	106	0,5	
1 à 4 ans	69	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	73	0,3	
5 à 9 ans	33	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	37	0,2	
10 à 14 ans	32	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	35	0,1	
Adultes	20 286	429	395	369	365	294	273	234	222	225	187	23 279	98,9	
15 à 19 ans	72	3	2	3	1	2	2	2	3	3	1	94	0,4	
20 à 24 ans	623	15	11	9	14	12	3	5	8	3	7	710	3,0	
25 à 29 ans	2 582	36	32	20	26	23	16	13	6	18	10	2 782	11,8	
30 à 34 ans	4 481	59	48	40	47	30	21	30	27	25	24	4 832	20,5	
35 à 39 ans	4 439	78	75	67	59	47	38	34	28	19	23	4 907	20,9	
40 à 44 ans	3 436	88	89	85	73	60	47	47	35	30	22	4 012	17,1	
45 à 49 ans	2 194	63	60	62	59	54	52	46	41	48	40	2 719	11,6	
50 à 54 ans	1 139	35	36	41	41	25	33	24	29	33	20	1 456	6,2	
55 à 59 ans	672	30	21	18	22	24	31	12	16	20	20	886	3,8	
≥ 60 ans	648	22	21	24	23	17	30	21	29	26	20	881	3,7	
Sous-total	20 518	434	398	371	367	295	276	234	223	226	188	23 530	100,0	
Groupe d'âge non indiqué	4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5		
Total	20 522	434	398	371	367	296	276	234	223	226	188	23 535		

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

TABLEAU 17B : Nombre de cas de sida déclarés chez les hommes par groupe d'âge et année de diagnostic^{1,2,3}

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC										TOTAL		
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ⁴
Enfants de sexe masculin	121	4	1	2	0	0	0	0	1	0	0	129	0,6
< 1 an	45	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46	0,2
1 à 4 ans	31	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	35	0,2
5 à 9 ans	19	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	22	0,1
10 à 14 ans	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0,1
Adultes de sexe masculin	18 418	325	307	299	277	224	214	182	172	154	129	20 701	99,4
15 à 19 ans	56	1	1	1	0	1	0	0	2	2	1	65	0,3
20 à 24 ans	492	11	8	4	10	8	1	2	4	2	5	547	2,6
25 à 29 ans	2 251	28	23	11	19	14	12	8	5	12	4	2 387	11,5
30 à 34 ans	4 048	44	29	25	29	19	14	23	21	18	16	4 286	20,6
35 à 39 ans	4 116	53	58	58	42	39	28	26	23	14	14	4 471	21,5
40 à 44 ans	3 186	68	73	76	59	46	41	40	26	21	12	3 648	17,5
45 à 49 ans	2 055	51	51	54	43	46	44	37	32	31	30	2 474	11,9
50 à 54 ans	1 069	27	29	35	35	22	28	22	23	24	15	1 329	6,4
55 à 59 ans	601	22	18	16	20	16	23	9	13	13	16	767	3,7
≥ 60 ans	544	20	17	19	20	13	23	15	23	17	16	727	3,5
Sous-total	18 539	329	308	301	277	224	214	182	173	154	129	20 830	100,0
Groupe d'âge non indiqué	4	0	4										
Total⁵	18 543	329	308	301	277	224	214	182	173	154	129	20 834	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

⁵ Exclut les 207 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 17C: Nombre de cas de sida déclarés chez les femmes par groupe d'âge et année de diagnostic^{1,2,3}

GROUPE D'ÂGE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC										TOTAL		
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	% ⁴
Enfants de sexe féminin	110	1	2	0	2	1	3	0	0	1	1	121	4,9
< 1 an	53	1	1	0	1	1	2	0	0	1	0	60	2,4
1 à 4 ans	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	1,5
5 à 9 ans	13	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	14	0,6
10 à 14 ans	6	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	9	0,4
Adultes de sexe féminin	1 784	90	79	61	84	57	49	40	36	52	41	2 373	95,1
15 à 19 ans	16	2	1	2	1	1	2	2	1	1	0	29	1,2
20 à 24 ans	131	4	3	5	4	4	2	3	4	1	2	163	6,5
25 à 29 ans	327	8	9	9	6	9	4	3	1	5	6	387	15,5
30 à 34 ans	420	13	17	14	17	9	6	7	6	6	7	522	20,9
35 à 39 ans	300	22	16	9	17	7	9	7	4	5	8	404	16,2
40 à 44 ans	237	18	14	8	14	13	6	7	7	8	9	341	13,7
45 à 49 ans	128	10	6	5	14	7	7	6	5	12	5	205	8,2
50 à 54 ans	61	6	6	5	6	1	4	0	6	7	3	105	4,2
55 à 59 ans	65	6	3	1	2	5	6	3	1	4	1	97	3,9
≥ 60 ans	99	1	4	3	3	1	3	2	1	3	0	120	4,8
Sous-total	1 894	91	81	61	86	58	52	40	36	53	42	2 494	100,0
Groupe d'âge non indiqué	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total⁵	1 894	91	81	61	86	58	52	40	36	53	42	2 494	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Pourcentages basés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

⁵ Exclut les 207 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 18A: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic^{1,2,3}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL			
	1979-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HARSAH	13 519	67,7	41	27,7	37	23,9	34	27,9	34	25,8	25	25,0	20	20,8	13 710	66,1
HARSAH/UDI	907	4,5	6	4,1	9	5,8	1	0,8	2	1,5	2	2,0	2	2,1	929	4,5
UDI	1 833	9,2	54	36,5	66	42,6	40	32,8	45	34,1	28	28,0	26	27,1	2 092	10,1
Sang ou produits sanguins⁵																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	359	1,8	2	1,4	1	0,6	2	1,6	1	0,8	0	0,0	2	2,1	367	1,8
b) receveur de sang	250	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	250	1,2
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 278	6,4	9	6,1	5	3,2	10	8,2	8	6,1	3	3,0	4	4,2	1 317	6,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 067	5,3	11	7,4	16	10,3	15	12,3	18	13,6	19	19,0	15	15,6	1 161	5,6
c) ARS-Hét	739	3,7	24	16,2	19	12,3	18	14,8	21	15,9	22	22,0	22	22,9	865	4,2
Transmission périnatale	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Exposition professionnelle	21	0,1	0	0,0	1	0,6	2	1,6	3	2,3	1	1,0	5	5,2	33	0,2
Autres	7	0,0	1	0,7	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,0
Sous-total	19 981	100,0	148	100,0	155	100,0	122	100,0	132	100,0	100	100,0	96	100,0	20 734	100,0
ARS	727		4		0		2		5		1		0		739	
Non indiquée ⁵	1136		142		118		110		85		124		91		1 806	
Total	21 844		294		273		234		222		225		187		23 279	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁵ Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 18B: Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe masculin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic^{1,2,3}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC																		TOTAL	
	1979-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%						
HARSAH	13 519	74,5	41	35,7	37	29,6	34	36,2	34	32,4	25	36,2	20	27,0	13 710	73,2				
HARSAH/UDI	907	5,0	6	5,2	9	7,2	1	1,1	2	1,9	2	2,9	2	2,7	929	5,0				
UDI	1 323	7,3	35	30,4	45	36,0	28	29,8	31	29,5	18	26,1	17	23,0	1 497	8,0				
Sang ou produits sanguins																				
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	225	1,2	2	1,7	1	0,8	2	2,1	1	1,0	0	0,0	2	2,7	233	1,2				
b) receveur de sang	239	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	239	1,3				
Contacts hétérosexuels																				
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	781	4,3	9	7,8	4	3,2	6	6,4	5	4,8	1	1,4	3	4,1	809	4,3				
b) contact sexuel avec une personne à risque	571	3,1	6	5,2	14	11,2	12	12,8	11	10,5	11	15,9	11	14,9	636	3,4				
c) ARS-Hét	546	3,0	15	13,0	14	11,2	9	9,6	19	18,1	12	17,4	15	20,3	630	3,4				
Transmission périnatale	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0				
Exposition professionnelle	5	0,0	1	0,9	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	0,0				
Autres	18	0,1	0	0,0	0	0,0	2	2,1	2	1,9	0	0,0	4	5,4	26	0,1				
Sous-total	18 135	100,0	115	100,0	125	100,0	94	100,0	105	100,0	69	100,0	74	100,0	18 717	100,0				
ARS	660		4		0		2		4		1		0		671					
Non indiquée ⁵	831		105		89		86		63		84		55		1 313					
Total⁶	19 626		224		214		182		172		154		129		20 701					

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories «ARS» et «Non indiquée».

⁵ Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie «Non indiquée».

⁶ Exclut les 205 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 18C: Nombre et pourcentage de distribution de cas de sida déclarés chez les **adultes de sexe féminin** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic.^{1,2,3}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL			
	1979-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	509	27,6	19	57,6	21	70,0	11	40,7	14	51,9	10	32,3	9	42,9	593	29,4
Sang ou produits sanguins																
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	134	7,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	134	6,7
b) receveur de sang	11	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	0,5
Contacts hétérosexuels																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	497	26,9	0	0,0	1	3,3	4	14,8	3	11,1	2	6,5	1	4,8	508	25,2
b) contact sexuel avec une personne à risque	496	26,9	5	15,2	2	6,7	3	11,1	7	25,9	8	25,8	3	14,3	524	26,0
c) ARS-Hét	193	10,5	9	27,3	5	16,7	9	33,3	2	7,4	10	32,3	7	33,3	235	11,7
Exposition professionnelle	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1
Autres	3	0,2	0	0,0	1	3,3	0	0,0	1	3,7	1	3,2	1	4,8	7	0,3
Sous-total	1 845	100,0	33	100,0	30	100,0	27	100,0	27	100,0	31	100,0	21	100,0	2 014	100,0
ARS	66		0		0		0		1		0		0		67	
Non indiquée ⁵	187		24		19		13		8		21		20		292	
Total⁶	2 098		57		49		40		36		52		41		2 373	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories «ARS» et «Non indiquée».

⁵ Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie «Non indiquée».

⁶ Exclut les 205 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABEAU 18D : Nombre et pourcentage de distribution des cas de sida déclarés chez les **enfants** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et année de diagnostic^{1,2,3}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL					
	1979-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		n	% ⁴		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
Sang ou produits sanguins																		
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	21	9,6	0	-	0	0,0	0	-	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	9,5
b) receveur de sang	12	5,5	0	-	0	0,0	0	-	0	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	5,4
Transmission périnatale	178	81,3	0	-	1	100,0	0	-	0	-	1	100,0	0	0,0	0	0,0	180	81,1
Autres ⁵	8	3,7	0	-	0	0,0	0	-	0	-	0	0,0	0	0,0	1	100,0	9	4,1
Sous-total	219	100,0	0	-	1	100,0	0	-	0	-	1	100,0	1	100,0	1	100,0	222	100,0
ARS	9		0		0		0		0		0		0		0		9	
Non indiquée ⁶	16		1		2		0		1		0		0		0		20	
Total	244		1		3		0		1		1		1		1		251	

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories «ARS» et «Non indiquée».

⁵ «Autres» comprend les cas positifs de VIH pour lesquels le mode de transmission du VIH est connu, mais n'est pas classé dans les catégories «Sang ou produits sanguins» ou «Transmission périnatale».

⁶ Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie «Non indiquée».

TABLEAU 18E: Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** (≥ 15 ans), par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2014^{1,2,3}

CATÉGORIE D'EXPOSITION	GROUPE D'ÂGE (ANS)										TOTAL
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	≥ 60	
HARSAH	13	309	1 632	3 010	3 114	2 494	1 617	772	419	330	13 710
HARSAH/UDI	4	61	184	243	183	124	72	33	20	5	929
UDI	14	88	255	438	478	376	233	136	56	18	2 092
Sang ou produits sanguins											
a) receveur de sang ou facteurs de coagulation	9	16	28	43	45	37	34	30	40	85	367
b) receveur de sang	25	21	44	38	42	24	19	16	10	11	250
Contacts hétérosexuels											
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	4	57	210	323	279	211	106	53	24	50	1 317
b) contact sexuel avec une personne à risque	4	47	130	199	179	172	145	95	85	105	1 161
c) ARS-Hét	1	30	75	145	121	132	108	98	65	90	865
Transmission périnatale	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Exposition professionnelle	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	9
Autres	1	0	0	2	5	12	6	4	2	1	33
Sous-total	76	629	2 558	4 441	4 448	3 584	2 341	1 239	722	696	20 734
ARS	3	24	83	117	151	120	90	67	39	45	739
Non indiquée ⁴	15	57	141	274	308	308	288	150	125	140	1 806
Total	94	710	2 782	4 832	4 907	4 012	2 719	1 456	886	881	23 279

¹ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

² Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquées ».

TABLEAU 19 : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race ou origine ethnique (tous âges confondus)^{1,2,3,4}

RACE OU ORIGINE ETHNIQUE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC															
	1979-2008		2009		2010		2011		2012		2013		2014		TOTAL	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ⁵
Autochtones ⁶	749	4,4	36	25,5	49	32,7	37	30,1	42	30,9	32	33,7	32	34,0	977	5,5
Asiatiques du Sud/ l'Ouest/Arabes ⁷	179	1,0	1	0,7	1	0,7	5	4,1	4	2,9	0	0,0	1	1,1	191	1,1
Asiatiques ⁸	289	1,7	7	5,0	8	5,3	7	5,7	8	5,9	7	7,4	8	8,5	334	1,9
Noirs ⁹	1 582	9,3	10	7,1	7	4,7	11	8,9	11	8,1	9	9,5	11	11,7	1 641	9,2
Latino-américains ¹⁰	287	1,7	3	2,1	2	1,3	2	1,6	1	0,7	3	3,2	1	1,1	299	1,7
Blancs	13 859	81,3	84	59,6	82	54,7	60	48,8	69	50,7	44	46,3	38	40,4	14 236	80,0
Autres	105	0,6	0	0,0	1	0,7	1	0,8	1	0,7	0	0,0	3	3,2	111	0,6
Sous-total	17 050	100,0	141	100,0	150	100,0	123	100,0	136	100,0	95	100,0	94	100,0	17 789	100,0
Non indiquée ¹¹	5 042		155		126		111		87		131		94		5 746	
Total	22 092		296		276		234		223		226		188		23 535	

¹ Tenir compte des restrictions en matière de données concernant l'information relative à l'origine ethnique ou la race lors de l'interprétation de ces données (voir annexe 5).

² Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

³ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

⁴ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁵ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion de la catégorie « Non indiquée ».

⁶ Comprend les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁷ Par exemple, Pakistanais, Sri-Lankais, Bangladais, Arméniens, Égyptiens, Iraniens, Libanais et Marocains.

⁸ Par exemple, Chinois, Japonais, Vietnamiens, Cambodgiens, Indonésiens, Laotiens, Coréens et Philippins.

⁹ Par exemple, Somaliens, Haïtiens et Jamaïcains.

¹⁰ Par exemple, Mexicains, Centraméricains et Sud-Américains.

¹¹ Pour l'Ontario, des données sur la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

TABLEAU 20A : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	NOMBRE DE CAS		RATIO	TOTAL
	Hommes	Femmes		
Colombie-Britannique	4 746	544	9:1	5 290
Yukon	7	4	2:1	11
Alberta	1 463	177	8:1	1 640
Territoires du Nord-Ouest	16	5	3:1	21
Nunavut ¹	0	0	N/A	0
Saskatchewan	291	94	3:1	385
Manitoba	245	50	5:1	295
Ontario	8 115	823	10:1	8 938
Québec ²	5 373	725	7:1	6 098
Nouveau-Brunswick	164	20	8:1	184
Nouvelle-Écosse	323	31	10:1	354
Île-du-Prince-Édouard ³	20	1	20:1	21
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	71	20	4:1	91
Total⁵	20 834	2 494	8:1	23 328

¹ Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

² Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁴ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

⁵ Exclut les 207 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 20B : Nombre de cas de sida déclarés par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	%
Colombie-Britannique	4 342	174	163	143	142	126	112	95	74	68	55	5 494	23,3
Yukon	8	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	11	0,0
Alberta	1 216	35	58	60	61	38	34	32	42	32	32	1 640	7,0
Territoires du Nord-Ouest	19	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	21	0,1
Nunavut ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	211	9	6	6	10	10	25	23	36	22	27	385	1,6
Manitoba	239	9	14	8	6	3	4	3	7	2	0	295	1,3
Ontario	7 807	196	142	145	141	114	93	76	58	100	69	8 941	38,0
Québec ²	6 098	NI	6 098	25,9									
Nouveau-Brunswick	162	6	2	4	1	2	1	1	2	1	2	184	0,8
Nouvelle-Écosse	309	5	13	5	6	2	5	4	3	0	2	354	1,5
Île-du-Prince-Édouard ³	20	0	0	0	0	0	0	0	1	NI	NI	21	0,1
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	91	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	91	0,4
Total	20 522	434	398	371	367	296	276	234	223	226	188	23 535	100,0

NI : non indiquée

¹ Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.² Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.⁴ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

TABLEAU 20C: Nombre de cas de sida déclarés chez les hommes par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL	
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	%	
Colombie-Britannique	3 918	125	128	113	107	88	76	72	53	38	28	4 746	22,8	
Yukon	4	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	7	0,0	
Alberta	1 120	30	46	49	52	31	30	26	34	21	24	1 463	7,0	
Territoires du Nord-Ouest	14	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	16	0,1	
Nunavut ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	
Saskatchewan	175	5	6	4	5	5	21	14	23	12	21	291	1,4	
Manitoba	210	7	5	4	5	3	2	2	5	2	0	245	1,2	
Ontario	7 208	154	110	125	102	93	77	64	52	79	51	8 115	39,0	
Québec ²	5 373	NI	5 373	25,8										
Nouveau-Brunswick	146	5	1	3	1	1	1	1	2	1	2	164	0,8	
Nouvelle-Écosse	285	3	12	3	5	2	5	3	3	0	2	323	1,6	
Île-du-Prince-Édouard ³	19	0	0	0	0	0	0	0	1	NI	NI	20	0,1	
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	71	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	71	0,3	
Total⁵	18 543	329	308	301	277	224	214	182	173	154	129	20 834	100,0	

NI: non indiquée

¹ Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.² Les données de sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.⁴ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.⁵ Exclut les 207 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 20D : Nombre de cas de sida déclarés chez les femmes par province ou territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

PROVINCE OU TERRITOIRE	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979-2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	n	%
Colombie-Britannique	340	35	26	21	31	24	26	11	8	12	10	544	21,8
Yukon	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,2
Alberta	96	5	12	11	9	7	4	6	8	11	8	177	7,1
Territoires du Nord-Ouest	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,2
Nunavut ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	36	4	0	2	5	5	4	9	13	10	6	94	3,8
Manitoba	29	2	9	4	1	0	2	1	2	0	0	50	2,0
Ontario	598	42	32	20	39	21	16	12	5	20	18	823	33,0
Québec ²	725	NI	725	29,1									
Nouveau-Brunswick	16	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	20	0,8
Nouvelle-Écosse	24	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	31	1,2
Île-du-Prince-Édouard ³	1	0	0	0	0	0	0	0	0	NI	NI	1	0,0
Terre-Neuve-et-Labrador ⁴	20	0	0	0	0	NI	NI	NI	NI	NI	NI	20	0,8
Total⁵	1 894	91	81	61	86	58	52	40	36	53	42	2 494	100,0

NI : non indiquée

¹ Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.² Les données de sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.³ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.⁴ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.⁵ Exclut les 207 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABEAU 20E: Nombre de cas de sida déclarés et pourcentage de distribution par province ou territoire et sexe entre 1979 et le 31 décembre 2013 (tous âges confondus)

CATÉGORIE D'EXPOSITION	PROVINCE OU TERRITOIRE																		TOTAL								
	C.-B.		Yn		Alb.		T.N.-O/Nt ¹		Sask.		Man.		Ont ²		Qc ³		N.-B.		N.-É.		Î.-P.-É. ⁴		T.-N.-L. ⁵		TOTAL		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
HARSAH	2 882	61,6	1	10,0	986	62,6	7	33,3	103	27,6	149	51,7	5 392	72,3	3 798	64,2	98	55,1	239	67,7	16	84,2	42	46,7	13 713	65,4	
HARSAH/UDI	269	5,7	1	10,0	31	2,0	1	4,8	17	4,6	10	3,5	294	3,9	283	4,8	10	5,6	12	3,4	0	0,0	2	2,2	930	4,4	
UDI	849	18,1	5	50,0	184	11,7	2	9,5	158	42,4	35	12,2	360	4,8	461	7,8	11	6,2	24	6,8	0	0,0	4	4,4	2 093	10,0	
Sang ou produits sanguins																											
a) receveur de sang	80	1,7	0	0,0	29	1,8	1	4,8	4	1,1	8	2,8	163	2,2	84	1,4	4	2,2	11	3,1	0	0,0	4	4,4	388	1,9	
b) receveur de facteurs de coagulation	16	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	4,0	8	2,8	97	1,3	86	1,5	23	12,9	7	2,0	2	10,5	8	8,9	262	1,3	
Contacts hétérosexuels																											
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	70	1,5	0	0,0	79	5,0	0	0,0	10	2,7	14	4,9	442	5,9	690	11,7	4	2,2	11	3,1	1	5,3	1	1,1	1 322	6,3	
b) contact sexuel avec une personne à risque	230	4,9	3	30,0	74	4,7	6	28,6	33	8,8	24	8,3	481	6,4	243	4,1	15	8,4	31	8,8	0	0,0	22	24,4	1 162	5,5	
c) ARS-Hét	239	5,1	0	0,0	179	11,4	2	9,5	30	8,0	38	13,2	166	2,2	179	3,0	12	6,7	17	4,8	0	0,0	3	3,3	865	4,1	
Transmission périnatale	18	0,4	0	0,0	8	0,5	1	4,8	1	0,3	2	0,7	56	0,8	90	1,5	0	0,0	1	0,3	0	0,0	4	4,4	181	0,9	
Exposition professionnelle	2	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	5	0,1	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,0	
Autres	24	0,5	0	0,0	5	0,3	1	4,8	1	0,3	0	0,0	2	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	34	0,2	
Sous-total	4 679	100,0	10	100,0	1 575	100,0	21	100,0	373	100,0	288	100,0	7 458	100,0	5 915	100,0	178	100,0	353	100,0	19	100,0	90	100,0	20 959	100,0	
ARS	186		1		0		0		12		7		349		183		6		1		2		1		748		
Non indiquée	629		0		65		0		0		0		1 134		0		0		0		0		0		1 828		
Total	5 494		11		1 640		21		385		295		8 941		6 098		184		354		21		91		23 535		

¹ Les données pour le Nunavut avant 2000 ne sont pas disponibles. Le Nunavut est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé la déclaration en 2000.

² Pour l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après 2004. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les données du sida au Québec n'ont pas été disponibles depuis le 30 juin 2003.

⁴ Depuis 2012, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à l'Île-du-Prince-Édouard.

⁵ Depuis 2009, le sida n'est plus une maladie à déclaration obligatoire à Terre-Neuve-et-Labrador.

⁶ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total à l'exclusion des catégories « ARS » et « Non indiquée ».

**SECTION V: TAUX DE MORTALITÉ ATTRIBUABLE
AU VIH/SIDA AU CANADA: STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL
DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2011**

TABLEAU 21 : Nombre de décès dus à l'infection au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus)^{1,2,3}

ANNÉE DE DÉCÈS ⁴	DÉCÈS SIGNALÉS DE CAS DE SIDA DÉCLARÉS
1987	524
1988	660
1989	850
1990	982
1991	1 170
1992	1 358
1993	1 562
1994	1 628
1995	1 764
1996	1 306
1997	626
1998	484
1999	431
2000	511
2001	435
2002	405
2003	440
2004	420
2005	468
2006	428
2007	422
2008	407
2009	355
2010	336
2011	303
Total	18 275

¹ Tient compte de l'âge au moment du décès et non de l'âge au moment du diagnostic du sida.

² Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2011 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

³ Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2011 sont basés sur la CIM-10.

⁴ Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

TABLEAU 22: Nombre de décès attribués à l'infection au VIH, selon l'âge au moment du décès et le sexe de 1987 au 31 décembre 2011^{1,2,3,4}

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE DÉCÈS DÉCLARÉS	%
Enfants (< 15 ans)	96	0,5
Sexe masculin	49	51,0
Sexe féminin	47	49,0
Adultes (≥ 15 ans)	18 179	99,5
Sexe masculin	16 309	89,7
Sexe féminin	1 870	10,3
Total	18 275	100,0
Sexe masculin	16 358	89,5
Sexe féminin	1 917	10,5

¹ Tient compte de l'âge au moment du décès et non de l'âge au moment du diagnostic du sida.

² Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2011 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

³ Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2011 sont basés sur la CIM-10.

⁴ Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

TABLEAU 23: Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) et les **enfants** (< 15 ans) selon l'année de décès^{1,2,3}

ANNÉE DE DÉCÈS ⁴	ADULTES (≥ 15 ANS)		ENFANTS (< 15 ANS)		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1987	518	518	6	6	524	524
1988	655	1 173	5	11	660	1 184
1989	845	2 018	5	16	850	2 034
1990	978	2 996	4	20	982	3 016
1991	1 163	4 159	7	27	1 170	4 186
1992	1 350	5 509	8	35	1 358	5 544
1993	1 553	7 062	9	44	1 562	7 106
1994	1 610	8 672	18	62	1 628	8 734
1995	1 750	10 422	14	76	1 764	10 498
1996	1 298	11 720	8	84	1 306	11 804
1997	621	12 341	5	89	626	12 430
1998	484	12 825	0	89	484	12 914
1999	430	13 255	1	90	431	13 345
2000	509	13 764	2	92	511	13 856
2001	435	14 199	0	92	435	14 291
2002	404	14 603	1	93	405	14 696
2003	440	15 043	0	93	440	15 136
2004	419	15 462	1	94	420	15 556
2005	466	15 928	2	96	468	16 024
2006	428	16 356	0	96	428	16 452
2007	422	16 778	0	96	422	16 874
2008	407	17 185	0	96	407	17 281
2009	355	17 540	0	96	355	17 636
2010	336	17 876	0	96	336	17 972
2011	303	18 179	0	96	303	18 275
Total	18 179		96		18 275	

¹ Tient compte de l'âge au moment du décès et non de l'âge au moment du diagnostic du sida.

² Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2011 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

³ Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2011 sont basés sur la CIM-10.

⁴ Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

TABLEAU 24: Nombre de décès attribués à une infection au VIH chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de décès et sexe^{1,2,3}

ANNÉE DE DÉCÈS ⁴	ADULTES SEXE MASCULIN (≥ 15 ANS)		ADULTES SEXE FÉMININ (≥ 15 ANS)		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1987	486	486	32	32	518	518
1988	611	1 097	44	76	655	1 173
1989	793	1 890	52	128	845	2 018
1990	934	2 824	44	172	978	2 996
1991	1 102	3 926	61	233	1 163	4 159
1992	1 284	5 210	66	299	1 350	5 509
1993	1 465	6 675	88	387	1 553	7 062
1994	1 485	8 160	125	512	1 610	8 672
1995	1 628	9 788	122	634	1 750	10 422
1996	1 192	10 980	106	740	1 298	11 720
1997	550	11 530	71	811	621	12 341
1998	414	11 944	70	881	484	12 825
1999	364	12 308	66	947	430	13 255
2000	428	12 736	81	1 028	509	13 764
2001	369	13 105	66	1 094	435	14 199
2002	343	13 448	61	1 155	404	14 603
2003	373	13 821	67	1 222	440	15 043
2004	344	14 165	75	1 297	419	15 462
2005	369	14 534	97	1 394	466	15 928
2006	346	14 880	82	1 476	428	16 356
2007	339	15 219	83	1 559	422	16 778
2008	313	15 532	94	1 653	407	17 185
2009	285	15 817	70	1 723	355	17 540
2010	263	16 080	73	1 796	336	17 876
2011	229	16 309	74	1 870	303	18 179
Total	16 309		1 870		18 179	

¹ Tient compte de l'âge au moment du décès et non de l'âge au moment du diagnostic du sida.

² Source de données pour les données de 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, en fonction des statistiques de l'état civil de Statistique Canada; source de données pour les données de 2000 à 2011 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil, Base de données sur les décès.

³ Les décès liés au VIH de 1987 à 1999 sont basés sur la neuvième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2011 sont basés sur la CIM-10.

⁴ Les données sur les décès liés à l'infection au VIH sont disponibles seulement à partir de 1987, et les données les plus récentes disponibles sont de 2011.

SECTION VI: STATISTIQUES INTERNATIONALES
SUR LE VIH ET LE SIDA

TABLEAU 25 : Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2013

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2013 ¹	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2013	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2013
Amérique du Nord et Australie			
Canada	78 425	2 076	5,9
États-Unis ²	N/A	41 387	15,0 ³
Australie ⁴	35 287	1 236	5,2 ⁵
Europe de l'Ouest⁶			
Autriche	7 942	260	3,1
Andorre	68	5	6,6
Belgique	26 850	1 115	10,0
Danemark	6 572	233	4,2
Finlande	3 218	157	2,9
France	60 047	4 002	6,1
Allemagne	48 891	3 263	4,0
Grèce	13 627	807	7,3
Islande	310	11	3,4
Irlande	6 976	332	7,2
Israël	8 008	490	6,3
Italie	29 163	3 608	6,0
Luxembourg	1 251	53	9,9
Malte	223	36	8,5
Pays-Bas	22 044	949	5,7
Norvège	5 370	233	4,6
Portugal	47 390	1 093	10,4
Saint-Marin	81	0	0,0
Espagne	29 987	3 278	7
Suède	10 787	354	3,7
Suisse	33 946	574	7,1
Royaume-Uni	133 606	5 994	9,4

¹ Le nombre cumulatif correspond au nombre total de cas déclarés par pays depuis le début de la déclaration.

² Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report 2013. Vol. 25. [Internet] 2015 Feb Tiré de: http://www.cdc.gov/hiv/pdf/g-l/hiv_surveillance_report_vol_25.pdf.

³ Données estimées.

⁴ National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. HIV, viral hepatitis and sexually transmissible infections in Australia Annual Surveillance Report 2014. [Internet] 2014 Tiré de: <https://kirby.unsw.edu.au/sites/default/files/hiv/resources/ASR2014.pdf>.

⁵ Taux normalisé selon l'âge.

⁶ European Centre for Disease Prevention and Control/WHO Regional Office for Europe. HIV/AIDS surveillance in Europe 2013. [Internet] 2014 Nov Tiré de <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/hiv-aids-surveillance-report-Europe-2013.pdf>.

TABLEAU 26 : Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2013

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2013 ¹	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2013	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2013
Amérique du Nord et Australie			
Canada	23 347	226	0,6
États-Unis ²	1 182 528	23 850	8,4 ³
Australie ⁴	-	-	-
Europe de l'Ouest⁵			
Autriche	3 866	70	0,8
Andorre	8	2	2,6
Belgique	4 435	78	0,7
Danemark	2 927	38	0,7
Finlande	616	20	0,4
France	69 004	404	0,6
Allemagne	29 800	241	0,3
Grèce	3 522	118	1,1
Islande	67	1	0,3
Irlande	1 189	26	0,6
Israël	2 869	39	0,5
Italie	66 336	1 016	1,7
Luxembourg	278	9	1,7
Malte	103	1	0,2
Pays-Bas	4 107	199	1,2
Norvège	1 069	28	0,6
Portugal	19 075	322	3,1
Saint-Marin	23	0	0,0
Espagne	83 776	604	1,6
Suède ⁶	2 168	-	-
Suisse	9 534	71	0,9
Royaume-Uni	28 224	319	0,5

¹ Le nombre cumulatif correspond au nombre total de cas déclarés par pays depuis le début de la déclaration.

² Centers for Disease Control and Prevention. HIV Surveillance Report 2013. Vol. 25 [Internet] 2015 Feb [consulté le 6 juillet 2015] Accessible à l'adresse suivante: http://www.cdc.gov/hiv/pdf/g-l/hiv_surveillance_report_vol_25.pdf.

³ Données estimées.

⁴ Les données de sida ont cessé d'être déclarés à l'Australie.

⁵ Centre européen de prévention et de contrôle des maladies/Bureau régional de l'OMS pour l'Europe. Surveillance du VIH/sida en Europe en 2013 [Internet] 2014 [consulté le 6 juillet 2015] Accessible à l'adresse suivante: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/hiv-aids-surveillance-report-Europe-2013.pdf>.

⁶ La déclaration des cas de sida n'a pas été obligatoire en Suède depuis 2000 et n'a pas été signalée depuis 2007.

ANNEXES

ANNEXE 1 : FOURNISSEURS DE DONNÉES

PROVINCIAL/TERRITORIAL

- BC Centre for Disease Control
655 West 12th Avenue
Vancouver, BC V5Z 4R4
www.bccdc.ca/default.htm (en anglais seulement)
- Department of Health and Social Services
Box 2703
Whitehorse, YK Y1A 2C6
www.hss.gov.yk.ca (en anglais seulement)
- Alberta Health and Wellness
P.O. Box 1360, Station Main
Edmonton, AB T5J 2N3
www.health.alberta.ca (en anglais seulement)
- Northwest Territories Health and Social Services
P.O. Box 1320
8th Floor, Centre Square Tower
5022-49th Street
Yellowknife, NWT X1A 2L9
www.hlthss.gov.nt.ca/
(en anglais seulement)
- Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 1000, Station 1000
Iqaluit, NU X0A 0H0
www.hss.gov.nu.ca (en anglais seulement)
- Saskatchewan Health
3475 Albert Street
Regina, SK S4S 6X6
www.health.gov.sk.ca
(en anglais seulement)
- Communicable Disease Control (CDC) Unit
Public Health Branch – Manitoba Health
4th Floor – 300 Carlton Street
Winnipeg, MB R3B 3M9
www.gov.mb.ca/health/publichealth/cdc/index.html
- Ministry of Health and Long-Term Care
Public Health Division
21st Floor, 393 University Avenue
Toronto ON M7A 2S1
www.health.gov.on.ca/en
- Laboratoire du VIH
Laboratoire central de santé publique
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario
81 Resources Road
Toronto, ON M9P 3T1
www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx
- Institut national de santé publique du Québec
Québec
945, avenue Wolfe, 5^e étage
Québec, QC G1V 5B3
www.inspq.qc.ca
- Laboratoire de santé publique du Québec
20045, chemin Ste-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue, QC H9X 3R5
www.inspq.qc.ca/lspq (en français seulement)
- New Brunswick Department of Health and Wellness
520 King Street, HSBC Place
P.O. Box 5100
Fredericton, NB E3B 6G3
www.gnb.ca/0051/index-e.asp
- Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000
16 Garfield Street
Charlottetown, PE C1A 7N8
www.gov.pe.ca/health (en anglais seulement)
- Nova Scotia Health Promotion and Protection
Summit Place, 5th Floor
1601 Lower Water Street
P.O. Box 487
Halifax, NS B3J 2R7
www.gov.ns.ca/DHW
- Disease Control and Epidemiology
Newfoundland and Labrador Department of Health and Community Services
West Block, Confederation Building
P.O. Box 8700
St. John's, NL A1B 4J6
www.gov.nl.ca/health (en anglais seulement)

AUTRES FOURNISSEURS DE DONNÉES

- Canadian Pediatric AIDS Research Group (en anglais seulement)
Contact: Laura Sauve (lsauve@cw.bc.ca) or
Lindy Samson (samson@cheo.on.ca)
- Immigration et Citoyenneté Canada
<http://www.cic.gc.ca/>
- Statistique Canada
<http://www.statcan.gc.ca/start-debut-fra.html>

ANNEXE 2: HIÉRARCHIE DES CATÉGORIES D'EXPOSITION

Les cas de sida et de VIH sont classés dans une seule catégorie d'exposition selon une hiérarchie des facteurs de risque. Lorsque plus d'un facteur de risque est signalé, le cas est classé selon la catégorie d'exposition qui figure en premier (ou le plus haut) dans la hiérarchie. Par exemple, les utilisateurs de drogues injectables (UDI) peuvent également présenter un risque d'infection au VIH en raison de leurs activités hétérosexuelles. Toutefois, l'utilisation de drogues par injection est considérée comme l'activité la plus risquée entraînant un plus grand risque de transmission du VIH. La seule exception est celle des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HARSAH) et qui se sont également injectés des drogues, car le niveau de risque est relativement le même dans certaines circonstances (p. ex., dans le cas de rapports sexuels à risque, de non-adhérence du condom, de déchirures du condom). Ces cas sont classés dans la catégorie d'exposition combinée HARSAH/UDI.

La classification des cas dans une seule catégorie d'exposition en fonction d'une hiérarchie comporte ses propres limites. Par exemple, les catégories ne diffèrent pas selon les populations à risque et les comportements à risque, associant ainsi la personne à l'activité pratiquée. De plus, l'attribution de ces catégories se fait selon les questions posées par un fournisseur de soins de santé et l'information divulguée par la personne. Néanmoins, il est reconnu que les données probantes sur les risques d'infection par le VIH et l'exposition au VIH sont nombreuses, bien que la hiérarchie actuelle des catégories d'exposition gagnerait à être examinée. À cet effet, l'ASPC compte travailler en collaboration avec des experts et des partenaires provinciaux et territoriaux.

CATÉGORIES D'EXPOSITION

HARSAH: Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, que ces relations soient homosexuelles ou bisexuelles.

HARSAH/UDI: Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et qui s'injectent des drogues.

UDI: Utilisateur de drogues injectables.

Sang ou produits sanguins

- a. **Receveur de sang ou de facteurs de coagulation**: Avant 1998, il était impossible de scinder cette catégorie d'exposition. Les cas ont cependant été isolés, dans la mesure du possible, dans les sous-catégories b et c.
- b. **Receveur de sang**: Personne qui a reçu une transfusion de sang total ou de composants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou des cryoprécipités.
- c. **Receveur de facteurs de coagulation**: Personne qui a reçu des produits provenant de pools de concentrés de facteurs de coagulation VIII ou IX pour le traitement de l'hémophilie ou d'une autre coagulopathie.

Contact hétérosexuel

- a. Originaire d'un pays où le VIH est endémique (Hét-endémique):** Personne née dans un pays où le VIH est endémique. Dans un tel pays, la prévalence du VIH chez les adultes (âgés de 15 à 49 ans) est de 1,0% ou plus et on y rencontre au moins l'un des phénomènes suivants :
- au moins 50% des cas de VIH sont attribués à une transmission hétérosexuelle;
 - un ratio entre hommes et femmes de 2:1 ou moins;
 - une prévalence de VIH de 2% ou plus chez les femmes recevant des soins prénataux.

Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « Originaire d'un pays où le VIH est endémique » et « Contact sexuel avec une personne à risque ». Les cas ont cependant été isolés, dans la mesure du possible, dans les sous-catégories a et b.

- b. Contact sexuel avec une personne à risque (Hét-risque):** Personne déclarant des contacts hétérosexuels avec un individu infecté par le VIH ou à risque accru d'infection au VIH (p. ex., une personne qui s'injecte des drogues, un homme bisexuel ou une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique).
- c. Aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-Hét):** Si les contacts hétérosexuels sont le seul facteur de risque signalé et si on ne sait rien du risque d'infection au VIH du partenaire, le cas sera classé dans la catégorie aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-Hét).

Exposition professionnelle: Exposition à du sang ou à des liquides organiques contaminés par le VIH ou au virus concentré dans un milieu professionnel. Cette catégorie ne comprend que les cas de sida déclarés et non les cas d'exposition professionnelle déclarés positifs aux tests pour le VIH, qui sont classés dans la catégorie Autres. Pour obtenir plus de renseignements sur les cas d'exposition professionnelle, on peut consulter le Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC).^{14,15}

Transmission périnatale: Transmission du VIH d'une mère infectée à son enfant in utero, durant l'accouchement ou par l'allaitement maternel.

Autres: Cette catégorie est utilisée pour classer les cas dont le mode de transmission du VIH est connu, mais qui ne peuvent être classés dans aucune des grandes catégories d'exposition présentées ici, par exemple, une femme qui reçoit du sperme d'un donneur séropositif pour le VIH.

ARS (aucun risque signalé): Lorsque les antécédents d'exposition au VIH par l'un des modes énumérés sont inconnus ou aucun antécédent n'est signalé (parce qu'ils sont décédés ou ont échappé au suivi).

Non indiquée: Dans certaines provinces ou certains territoires, les catégories d'exposition ne sont pas signalées à l'ASPC et sont classées dans la catégorie « Non indiquée ».

¹⁴ Deschamps L, Archibald C. National surveillance of occupational exposure to the human immunodeficiency virus. *CCDR*. 2006 Apr 1; 22(07):

¹⁵ Public Health Agency of Canada. Revision of the surveillance case definition for AIDS in Canada. *CCDR* 1992; 18:102-3.

ANNEXE 3: FORMULAIRE DE DÉCLARATION DES CAS DE VIH/SIDA

 Agence de santé publique du Canada Public Health Agency of Canada		Protégé lorsque complété							
Déclaration de cas de VIH/sida Adultes, adolescents et enfants (autres que les cas de transmission materno-foetale)		<table border="1"> <tr> <th>À l'usage de la province/territoire</th> <th>À l'usage du ASPC</th> </tr> <tr> <td>Numéro d'identification de la province/territoire</td> <td>N° EPIC</td> </tr> <tr> <td>Province/territoire d'attribution du cas</td> <td>Date de réception AA MM JJ</td> </tr> </table>		À l'usage de la province/territoire	À l'usage du ASPC	Numéro d'identification de la province/territoire	N° EPIC	Province/territoire d'attribution du cas	Date de réception AA MM JJ
À l'usage de la province/territoire	À l'usage du ASPC								
Numéro d'identification de la province/territoire	N° EPIC								
Province/territoire d'attribution du cas	Date de réception AA MM JJ								
<input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> SIDA <input type="checkbox"/> Nouveau rapport de cas <input type="checkbox"/> Mise à jour									
SECTION I – RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT									
Nom du médecin déclarant		Ville	Numéro de téléphone ()						
Hôpital ou clinique		Ville	Province/territoire						
Ce patient est-il habituellement traité par un autre médecin? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquer le nom, la ville et le numéro de téléphone Nom Ville Numéro de téléphone ()									
Initiales du patient 1 ^{ère} 2 ^e 3 ^e	Sexe <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Date de naissance AA MM JJ	État <input type="checkbox"/> Vivant (Si oui, date de la dernière fois où on l'a vu vivant) <input type="checkbox"/> Décédé (Si oui, date du décès) <input type="checkbox"/> Ne sais pas AA MM JJ						
<input type="checkbox"/> Préciser si le patient est : (veuillez demander au patient de vous aider à répondre à cette question)									
<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Noir (p.ex. Africain, Haïtien, Jamaïcain, Somalien, etc.) <input type="checkbox"/> Amérindien <input type="checkbox"/> Métis <input type="checkbox"/> Inuit <input type="checkbox"/> Asiatique (p.ex., Chinois, Japonais, Vietnamien, Cambodgien, Indonésien, Laotien, Coréen, Philippin, etc.)		<input type="checkbox"/> Asiatique du sud (p.ex. ressortissant des Indes orientales, Pakistanais, Sri Lankais, Punjabi, ressortissant du Bangladesh, etc.) <input type="checkbox"/> Arabe/ressortissant de l'Asie occidentale (par ex., Arménien, Égyptien, Iranien, Libanais, Marocain, etc.) <input type="checkbox"/> Latino-Américain (p.ex. Mexicain, ressortissant de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud, etc.) <input type="checkbox"/> Autre – Y inclus la mixité ethnique (préciser) →							
Quelle langue cette personne parle-t-elle le plus souvent à la maison?		Pays de naissance <input type="checkbox"/> Canada <input type="checkbox"/> Autre (préciser) →	Année d'arrivée au Canada						
Ville et province/territoire de résidence au moment du diagnostic Ville Province/territoire 3 premiers chiffres du code postal		Ville et province/territoire de résidence actuellement Ville Province/territoire 3 premiers chiffres du code postal							
SECTION II – RISQUE(S) LIÉ(S) À LA TRANSMISSION DU VIH CHEZ CE PATIENT									
<input type="checkbox"/> Indiquer les comportements du patient depuis janvier 1978 et avant le diagnostic de VIH/sida : (cocher TOUTES les affirmations pertinentes)									
Oui	Non	Ne sais pas							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relations sexuelles avec un homme.						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Relations sexuelles avec une femme.						
Relation hétérosexuelle avec : (cocher TOUTES les réponses pertinentes)									
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> un utilisateur de drogues injectables;						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> un homme bisexuel;						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> un transfusé ayant une infection au VIH documentée;						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> une personne souffrant d'hémophilie ou d'un trouble de la coagulation;						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> une personne née dans un pays où la transmission hétérosexuelle prédomine. Si oui, indiquer le pays →						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> une personne ayant une infection au VIH confirmée ou soupçonnée ou atteinte de sida (que le facteur de risque soit connu ou non).						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Injection de médicaments non prescrits (notamment des stéroïdes).						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Administration de concentrés de facteur VIII ou IX provenant d'un groupe de donneurs, pour le traitement de l'hémophilie ou d'un trouble de la coagulation. Si oui, veuillez remplir la section 1 du Supplément au rapport de déclaration de cas de VIH/sida.						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transfusion de sang entier ou de constituants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou un cryoprécipité. Si oui, veuillez remplir la section 2 du Supplément au rapport de déclaration de cas de VIH/sida.						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exposition en milieu de travail à du sang ou des liquides organiques contaminés par le VIH ou à une préparation concentrée de virus. Si oui, précisez la nature du poste →						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre exposition liée à un acte médical (p. ex. : greffe d'organes ou de tissus, insémination artificielle). Si oui, donner des précisions à la section VI «Autres renseignements ou observations».						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exposition autre qu'une exposition liée à un acte médical ou une exposition en milieu de travail qui pourrait être à l'origine de l'infection (p. ex. acupuncture, tatouage, perçage du corps (body piercing), lait maternel). Si oui, précisez la nature, la date et le lieu de l'exposition à la section VI «Autres renseignements ou observations».						
Depuis janvier 1978, ce patient a-t-il donné du sang, du plasma, des plaquettes, des organes, des tissus, du sperme ou du lait maternel? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas Si oui, veuillez préciser la nature, la date et le lieu du don à la section VI «Autres renseignements ou observations».									
En a-t-on informé la Croix-Rouge ou le programme de collecte de sang concerné? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas									
Voulez-vous qu'un responsable de la santé publique se charge de transmettre ce renseignement à l'organisme intéressé? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas									

SECTION III – DONNÉES DE LABORATOIRE			
• Existe-t-il des signes, selon la définition figurant dans les instructions, en faveur d'une infection au VIH? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas		Date du premier test positif de détection des anticorps anti-VIH (si connu) Année Mois	
		Numération actuelle des CD4 (si connu) globules/µ L	
SECTION IV – ATTEINTES RÉVÉLATRICES DU SIDA			
ATTEINTES	Date du diagnostic		Méthode diagnostique de certitude présomption
	Année	Mois	
Cancer invasif du col utérin			<input type="checkbox"/>
Candidose (bronches, trachée ou poumons)			<input type="checkbox"/>
Candidose oesophagienne			<input type="checkbox"/>
Coccidioïdomycose (généralisée ou extrapulmonaire)			<input type="checkbox"/>
Complexe <i>Mycobacterium avium</i> ou maladie à <i>M. kansasii</i> (généralisée ou extrapulmonaire)			<input type="checkbox"/>
Infection à mycobactérie appartenant à d'autres espèces ou à une espèce non identifiée			<input type="checkbox"/>
Cryptococcose (extrapulmonaire)			<input type="checkbox"/>
Cryptosporidiose (intestinale, chronique, durée >1 mo.)			<input type="checkbox"/>
Cytomégalovirose (touchant un organe autre que le foie, la rate ou les ganglions)			<input type="checkbox"/>
Encéphalopathie au VIH (démence)			<input type="checkbox"/>
<i>Herpès simplex</i> : ulcère(s) chroniques(s) (durée >1 mo.) ou bronchite, pneumonite ou oesophagite			<input type="checkbox"/>
Histoplasmose (généralisée ou extrapulmonaire)			<input type="checkbox"/>
Isosporiose, intestinale chronique (durée >1 mo.)			<input type="checkbox"/>
Leucoencéphalopathie multifocale progressive			<input type="checkbox"/>
Lymphome cérébral primaire			<input type="checkbox"/>
Lymphome de Burkitt (ou terme équivalent)			<input type="checkbox"/>
Lymphome immunoblastique (ou terme équivalent)			<input type="checkbox"/>
ATTEINTES	Date du diagnostic		Méthode diagnostique de certitude présomption
	Année	Mois	
<i>M. tuberculosis</i> (généralisée ou extrapulmonaire) (Veuillez remplir la SECTION V)			<input type="checkbox"/>
Préciser le siège :			
<input type="checkbox"/> Milliaire <input type="checkbox"/> Pleurésie <input type="checkbox"/> Autre siège respiratoire <input type="checkbox"/> S.N.C. <input type="checkbox"/> Os et articulations <input type="checkbox"/> Génito-urinaire			
Autre (préciser) →			
<i>M. tuberculosis</i> (pulmonaire) (Veuillez remplir la SECTION V)			<input type="checkbox"/>
Pneumonie à <i>Pneumocystis carinii</i>			<input type="checkbox"/>
Pneumonie bactérienne récurrente			<input type="checkbox"/>
Rétinite au cytomégalovirus (avec perte de vision)			<input type="checkbox"/>
Sarcome de Kaposi			<input type="checkbox"/>
Septicémie à salmonelles récidivante			<input type="checkbox"/>
Syndrome d'émaciation au VIH			<input type="checkbox"/>
Toxoplasmose cérébrale			<input type="checkbox"/>
Maladies touchant exclusivement les enfants (<15 ans)			
Infections bactériennes multiples ou récidivantes (autre que la pneumonie bactérienne récurrente)			<input type="checkbox"/>
Pneumonie interstitielle lymphoïde pulmonaire ou Hyperplasie lymphoïde pulmonaire			<input type="checkbox"/>
SECTION V – TUBERCULOSE			
1. Avant le diagnostic de sida, le patient avait-il déjà été traité contre la tuberculose? <input type="checkbox"/> Oui – Quand? → Année Mois <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas			
2. Le patient a-t-il déjà subi un test à la tuberculine PPD? <input type="checkbox"/> Oui – Mesure de l'induration en mm → mm <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas			
3. Si le test à la tuberculine PPD était négatif, le patient a-t-il subi une évaluation de l'nergie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas Si oui, certains sites étaient-ils positifs? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Ne sais pas			
Section VI – AUTRES RENSEIGNEMENTS OU OBSERVATIONS			
(Veuillez utiliser la présente section pour transmettre tout renseignement pertinent concernant la transmission du virus, etc.)			
Nom de la personne qui a rempli ce formulaire		Numéro de téléphone	
		()	
Date à laquelle la déclaration a été remplie			
AA		MM JJ	
RÉSERVÉ À L'USAGE DE LA PROVINCE OU DU TERRITOIRE : Dans quelle catégorie d'exposition le patient a-t-il été classé?			
<input type="checkbox"/> Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH)	<input type="checkbox"/> Utilisateur de drogues injectables (UDI)	<input type="checkbox"/> HRSH et UDI	<input type="checkbox"/> Hétérosexuel – région endémique
<input type="checkbox"/> Transfusion sanguine	<input type="checkbox"/> Administration de facteur de coagulation	<input type="checkbox"/> Exposition en milieu de travail	<input type="checkbox"/> Hétérosexuel – partenaire à risque
		<input type="checkbox"/> Aucun risque connu - Hétérosexuel	
		<input type="checkbox"/> Aucun risque connu - Autre	

ANNEXE 4: LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE¹⁶

CARAÏBES ET AMÉRIQUE CENTRALE/DU SUD

- Anguilla
- Antigua-et-Barbuda
- Bahamas
- Barbade
- Bermudes
- Îles Vierges britanniques
- Îles Caïmans
- Dominique
- République dominicaine
- Guyane française
- Grenade
- Guadeloupe
- Guyane
- Haïti
- Honduras
- Jamaïque
- Martinique
- Montserrat
- Antilles néerlandaises
- Sainte-Lucie
- Saint-Kitts-et-Nevis
- Saint-Vincent-et-les-Grenadines
- Suriname
- Trinité-et-Tobago
- Îles Turks-et-Caïcos
- Îles Vierges des États-Unis

ASIE

- Cambodge
- Myanmar (Birmanie)
- Thaïlande

AFRIQUE

- Angola
- Bénin
- Botswana
- Burkina Faso
- Burundi
- Cameroun
- Cap-Vert
- République centrafricaine
- Tchad
- République démocratique du Congo (anciennement le Zaïre)
- Djibouti
- Guinée équatoriale
- Érythrée
- Éthiopie
- Gabon
- Gambie
- Ghana
- Guinée
- Guinée-Bissau
- Côte-d'Ivoire
- Kenya
- Lesotho

- Libéria
- Malawi
- Mali
- Mozambique
- Namibie
- Niger
- Nigéria
- République du Congo
- Rwanda
- Sénégal
- Sierra Leone
- Somalie
- Afrique du Sud
- Soudan
- Swaziland
- Tanzanie
- Togo
- Ouganda
- Zambie
- Zimbabwe

¹⁶ Cette liste a été mise à jour pour la dernière fois en mars 2007.

ANNEXE 5: LIMITES DES DONNÉES

RETARDS DE DÉCLARATION ET SOUS-DÉCLARATION

Le nombre de cas de sida déclarés et de rapports de tests positifs pour le VIH à un moment donné ne correspond pas nécessairement au nombre total de cas de sida diagnostiqués ou d'infections au VIH. Cela peut se produire pour plusieurs raisons:

- Un délai peut s'écouler entre le moment où une personne reçoit un résultat positif au test de dépistage du VIH ou un diagnostic de sida et le moment où l'ASPC reçoit les résultats. Les effets de ces retards de déclaration sont habituellement résolus dans le rapport de surveillance pour l'année suivante, car les données pour les années antérieures sont systématiquement ajustées pour corriger les retards de déclaration.
- Certaines personnes ayant reçu un diagnostic d'infection par le VIH ou de sida ne sont jamais signalées à l'autorité de santé publique de la province ou du territoire. Cela donne lieu à une sous-déclaration des cas de VIH ou de sida dans la province ou le territoire et, en fin de compte, également à l'échelle nationale. La sous-déclaration est particulièrement un problème avec la surveillance du sida. Durant la période qui précédait l'utilisation généralisée des médicaments antirétroviraux, les cas de maladies définissant le sida étaient nombreux et marquaient généralement l'évolution grave de la maladie. En 1996, le profil de la maladie a considérablement changé avec l'introduction des médicaments antirétroviraux. L'apparition d'une maladie définissant le sida est devenue moins probable, sauf dans des circonstances particulières. Pour de nombreuses personnes, le VIH est maintenant une maladie chronique complexe qui peut être prise en charge au fil du temps. Compte tenu de ces changements, tous les médecins ne continuent pas de signaler les maladies définissant le sida chez des patients vivant déjà avec le VIH. En outre, tous les territoires et toutes les provinces ne recueillent pas et ne soumettent pas les données sur les cas de sida à l'ASPC. Par conséquent, les cas de sida sont sous-déclarés à l'échelle nationale; il est ainsi difficile de se faire une idée de l'épidémie de sida au Canada à l'échelle nationale.
- À l'instar de la sous-déclaration des cas de sida, le nombre de cas de décès liés au sida signalés est une sous-estimation du nombre réel de décès parmi les personnes vivant avec un diagnostic de sida. Cela est influencé par la sous-déclaration des cas de sida (c'est-à-dire que les cas eux-mêmes sont sous-déclarés; par conséquent, les décès parmi les cas de sida non signalés ne peuvent être enregistrés) et parce que les décès ne sont pas une variable à déclaration obligatoire dans le système de surveillance national du VIH/sida.
- Les décès attribuables à des causes autres que le sida sont moins susceptibles d'être déclarés à l'ASPC que les décès attribuables au sida. Par exemple, si une personne vivant avec le sida est tuée dans un accident de voiture, l'ASPC peut être moins encline à recevoir cette mise à jour que si la personne est décédée directement à la suite du sida. Pour ces raisons, le nombre de décès dus au sida qui ont été déclarés est une estimation minimale de tous les décès parmi les cas de sida déclarés. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lors de l'interprétation des données. La différence entre le nombre total de cas de sida déclarés et le nombre total de décès signalés ne doit pas être utilisée pour calculer le nombre de personnes vivant avec le sida.

RAPPORTS EN DOUBLE

Il est difficile de repérer et d'éliminer les doublons (tests répétés pour la même personne séropositive pour le VIH) étant donné que la déclaration des cas d'infection au VIH est non nominative (le nom de la personne n'est pas indiqué) dans certaines administrations. Dans la mesure du possible, les provinces et les territoires revoient et évaluent périodiquement l'ajout des déclarations en double à leurs données concernant les cas de séropositivité pour le VIH révélés par les tests pour rendre compte le plus fidèlement possible du nombre de nouveaux cas de séropositivité pour le VIH observés. Les résultats en double donnent lieu à une surestimation du nombre de cas de VIH.

Certaines provinces (p. ex., le Québec) adoptent une approche conservatrice consistant à éliminer les doublons possibles, y compris l'exclusion des résultats de tests anonymes. Pour les provinces et les territoires qui ont recours à une telle approche, les données présentées dans le présent rapport correspondent au nombre minimal de personnes séropositives dans cette province ou ce territoire.

DÉCLARATION DU VIH CHEZ LES ENFANTS

La déclaration des diagnostics de VIH chez les enfants de moins de 2 ans varie selon les provinces et les territoires en raison de la variation des approches utilisées pour le dépistage chez les enfants ayant été exposés à une infection au VIH en période périnatale. Par exemple, les données provenant du Québec et de Terre-Neuve-et-Labrador excluent les résultats de sérologie positifs pour les cas de VIH âgés de moins de 2 ans. La plupart des autres provinces et territoires, où l'infection au VIH chez les enfants de moins de 18 mois est confirmée à l'aide d'autres modalités de dépistage, déclarent les cas de VIH chez les enfants de moins de 2 ans dans les données de surveillance.

CATÉGORIE D'EXPOSITION ET DONNÉES SUR LA RACE OU L'ORIGINE ETHNIQUE

La communication de données sur la race ou l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation de ces données. Plus particulièrement, le Québec ne soumet pas d'information sur la catégorie d'exposition ou sur la race ou l'origine ethnique concernant les cas de VIH à l'ASPC, car cette information n'est pas disponible au sein de la source des données utilisée pour la déclaration à l'ASPC. Pour l'Ontario, les renseignements sur la catégorie d'exposition étaient limités pour les cas de VIH déclarés avant 2009, et aucun renseignement sur la race ou l'origine ethnique n'était disponible pour les cas de VIH déclarés avant 2009. Depuis l'inclusion de renseignements supplémentaires recueillis pour les cas de VIH (à partir de 2009) par l'intermédiaire du Programme d'amélioration des laboratoires, l'exhaustivité des données pour les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique s'est considérablement améliorée. Cependant, pour les cas de sida de l'Ontario, les données sur la catégorie d'exposition, la race ou l'origine ethnique ne sont pas disponibles après 2004.

Une autre limite liée à l'information liée à la race ou à l'origine ethnique est la possibilité de classification erronée, ce qui peut se produire en raison de:

- difficultés ou erreurs dans l'établissement de la race ou de l'origine ethnique des cas;
- contraintes dans la liste définie de groupes ethniques ou raciaux utilisés aux fins de la déclaration, ce qui n'est pas nécessairement approprié pour certaines personnes;
- réticence ou refus des personnes qui ne veulent pas communiquer leur origine ethnique ou raciale.

Ces limites de données sur la catégorie d'exposition ou la race ou l'origine ethnique ont des répercussions sur la représentativité des données à l'échelle nationale ainsi que sur la détermination et l'interprétation des tendances. En particulier, les analyses de race ou d'origine ethnique présentées pour les cas de VIH et de sida ne doivent pas être considérées comme étant représentatives de l'ensemble du Canada, en particulier, compte tenu du fait qu'il manque des données de provinces et de territoires ayant des populations diversifiées sur le plan racial et ethnique.

PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA

Les données périnatales présentées sont basées sur les nouveau-nés nés d'une mère séropositive durant la grossesse. Les chiffres présentés reflètent tous les nouveau-nés exposés à l'infection au VIH en période périnatale et recevant actuellement des soins de santé au Canada. Toutefois, toutes les femmes enceintes n'étaient pas conscientes de leur état sérologique et en mesure de bénéficier d'un traitement antirétroviral pendant la grossesse. Par conséquent, il ne serait pas valide de calculer les taux de transmission verticale directement à partir de ces données.

BASE CANADIENNE DE DONNÉES SUR LA MORTALITÉ DE STATISTIQUE CANADA

Les données sur la mortalité liée au VIH tirées de la base de données canadienne sur la mortalité sont plus complètes et exactes que les données sur la mortalité liées à la surveillance. La mortalité attribuable à l'infection au VIH est codée depuis seulement 1987. En outre, la publication des données est normalement retardée de plusieurs années. Les limites associées à la base de données canadienne sur la mortalité sont les suivantes :

- Les décès attribuables à l'infection au VIH comprennent certains décès liés au VIH de patients qui ne répondaient pas à la définition canadienne des cas de sida, bien que leurs certificats de décès indiquent qu'ils sont morts des suites de l'infection au VIH. Cela peut survenir s'il n'y a pas eu de maladie définissant le sida, ou s'il n'y a pas de dossier de vaccination d'une maladie définissant le sida, même si l'une de ces maladies a pu se déclarer.
- Les données de la base de données canadienne sur la mortalité n'incluent pas les personnes vivant avec le VIH décédées des suites de causes non liées à leur infection au VIH (comme un accident de voiture), étant donné que la cause non liée est indiquée sur le certificat de décès.

Par conséquent, il n'est pas valable de calculer les taux de prévalence du VIH (c.-à-d. le nombre de personnes vivant avec le VIH) en utilisant directement les données de surveillance du VIH conjointement avec ces données sur les décès attribuables au VIH.

DIFFÉRENCES ENTRE LE SYSTÈME DE SURVEILLANCE NATIONAL DU VIH/SIDA ET STATISTIQUE CANADA POUR LES TAUX DE MORTALITÉ DÉCLARÉS ATTRIBUABLES AU VIH/SIDA

Les écarts entre les décès signalés dans le système de surveillance du VIH/sida et les cas de sida déclarés et décès attribuables à l'infection au VIH de Statistique Canada sont dus à un certain nombre de facteurs, notamment :

- la sous-déclaration des cas de sida et des décès attribuables au sida au sein des systèmes de surveillance provinciaux et territoriaux;
- les retards de déclaration des cas de sida et des décès attribuables au sida;
- les différences entre les définitions utilisées aux fins d'inclusion dans les deux bases de données;
- les possibles inexactitudes de codage de la cause du décès dans les statistiques de l'état civil.

ANNEXE 6: TERMINOLOGIE

Le Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida contient plus de 65 termes et plus de 20 questions fréquemment posées. On peut le consulter à l'adresse suivante : <http://library.catie.ca/PDF/P6/19783.pdf>.

TERMES GÉNÉRAUX

Sida – Syndrome d'immunodéficience acquise.

VIH – Virus de l'immunodéficience humaine.

Incidence – Nombre de nouveaux cas d'une maladie donnée survenant au cours d'une période déterminée.

Déclaration non nominative – Système de déclaration des cas dans lequel aucun nom ou renseignement signalétique n'est fourni aux responsables de la santé publique lorsque les cas de VIH/sida sont déclarés.

Prévalence – Nombre de personnes atteintes de la maladie qui sont vivantes au cours d'une période déterminée.

TERMES SE RAPPORTANT AU VIH

Décès dus à une infection au VIH (codes 042 à 044 de la CIM-9 et codes B20 à B24 de la CIM-10) – Au Canada, les registres des décès sont tenus par les registraires de l'état civil provinciaux et territoriaux et sont codés par les provinces et les territoires ou par Statistique Canada à l'aide de la neuvième et de la dixième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9 et CIM-10). Les décès déclarés dus à une infection au VIH au Canada correspondent aux codes 042 à 044 de la CIM-9 et sont disponibles de 1987 à 1999. Les décès dus à une infection au VIH depuis 2000 correspondent aux codes B20 à B24 de la CIM-10.

Incidence du VIH – Nombre de nouvelles infections par le VIH au sein de la population au cours d'une période donnée.

Incidence du VIH par opposition aux rapports de tests positifs pour le VIH – Ce rapport fournit de l'information seulement sur les tests positifs pour le VIH qui ont été déclarés ou sur les personnes (cas) ayant reçu un diagnostic de VIH, et non sur l'incidence réelle du VIH au Canada (puisque ce ne sont pas toutes les personnes infectées par le VIH qui ont subi un test ou qui ont été diagnostiquées au cours d'une année de référence). Il importe aussi de tenir compte du fait que ni l'incidence du VIH ni les rapports de tests du VIH n'indiquent la date à laquelle une personne a été infectée par le VIH; ils indiquent seulement la date à laquelle le diagnostic a été établi.

Prévalence du VIH – Nombre de personnes vivant avec le VIH au cours d'une période déterminée.

TERMES SE RAPPORTANT AU SIDA

Définition du sida aux fins de la surveillance au Canada – Cette définition sert de critère d'inclusion ou d'exclusion normalisé lorsqu'il faut décider si un rapport de cas doit être ajouté ou non dans la base de données de surveillance du sida. Un cas de sida est défini par un résultat positif au test de dépistage du VIH et par l'apparition d'une ou de plusieurs maladies cliniques définies qui sont caractéristiques d'un déficit immunitaire. D'autres détails à ce sujet sont fournis dans le RMTTC.¹⁷

¹⁷ Relevé des maladies transmissibles au Canada 1993; 19-15:116-117.

Total cumulatif des cas de sida – Nombre total des cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie. Le nombre cumulatif réel de cas de sida diffère du nombre total indiqué dans ce rapport en raison des retards de déclaration et de la sous-déclaration des cas.

Total cumulatif des cas de sida déclarés – Nombre total de cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie tel qu'il figure dans la base de données de surveillance du sida depuis 1979 et jusqu'à la fin de la période visée par le rapport. Le total cumulatif des cas de sida déclarés ne représente qu'une fraction du total cumulatif des cas de sida.

Date du diagnostic de sida – Date à laquelle est survenue la première manifestation d'au moins une des maladies cliniques énumérées dans la définition du sida aux fins de la surveillance au Canada, selon la déclaration du médecin pour un patient infecté par le VIH. Si plusieurs maladies ont été diagnostiquées à des dates différentes, la première de ces dates sera utilisée comme date de diagnostic du sida dans le présent rapport.

Date de déclaration du cas de sida – Date à laquelle un cas de sida diagnostiqué est entré dans la base de données de surveillance du sida.

Cas de sida déclarés par année de diagnostic – Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés selon l'année de diagnostic du sida. Le nombre de cas de sida diagnostiqués, mais non déclarés est plus élevé pour les années les plus récentes en raison des retards de déclaration.

Cas de sida déclarés par année de déclaration – Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés par année de déclaration. S'il n'y a aucun retard de déclaration, ce total concorderait avec le total annuel de cas de sida déclarés par année de diagnostic. Plus l'écart est important entre ces deux chiffres, plus le problème des retards de déclaration est important.

Décès signalés parmi les cas de sida déclarés – Mise à jour au dossier d'un cas de sida antérieurement déclaré à l'ASPC, qui entraîne un changement dans l'état civil.

Retard de déclaration des cas de sida – Délai écoulé entre le moment où le diagnostic de sida est posé et celui où le cas est déclaré.

Cas de sida non déclarés – Il s'agit du nombre de cas de sida diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés. Certains de ces cas font l'objet d'un retard de déclaration et finiront par être déclarés, mais d'autres ne le seront peut-être jamais.

