

# LE VIH ET LE SIDA AU CANADA

RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE  
DU 31 DÉCEMBRE 2012



PROTÉGER LES CANADIENS CONTRE LES MALADIES



Agence de la santé  
publique du Canada

Public Health  
Agency of Canada

Canada

**DE PROMOUVOIR ET DE 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*

Pour obtenir des copies supplémentaires, veuillez communiquer avec :

Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections  
Agence de la santé publique du Canada  
100, promenade Eglantine, Immeuble de Santé Canada  
I.A. 0603C, pré Tunney  
Ottawa (Ontario) K1A 0K9  
Courriel : [ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca](mailto:ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca)

**OU PAR L'INTERMÉDIAIRE DU**

CATIE  
555, rue Richmond Ouest, bureau 505  
Toronto (Ontario) M5V 3B1  
Tél. : 1-800-263-1638  
Courriel : [orderingcentre@catie.ca](mailto:orderingcentre@catie.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, 2013

Date de publication : décembre 2013

La présente publication peut être reproduite sans autorisation pour usage personnel ou interne seulement, dans la mesure où la source est indiquée en entier. Toutefois, la reproduction en multiples exemplaires de cette publication, en tout ou en partie, à des fins commerciales ou de redistribution est interdite sans l'autorisation écrite préalable du ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0S5 ou [copyright.droitdauteur@pwgsc.gc.ca](mailto:copyright.droitdauteur@pwgsc.gc.ca).

Cat. : HP37-2/2012F-PDF  
ISSN : 1701-4166  
Pub. : 130452

LE VIH ET LE SIDA AU CANADA  
RAPPORT DE SURVEILLANCE EN DATE DU 31 DÉCEMBRE 2012



## CENTRE DE LA LUTTE CONTRE LES MALADIES TRANSMISSIBLES ET LES INFECTIONS

Directeur général

Howard Njoo

### **DIVISION DE LA SURVEILLANCE ET DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE**

Directeur

Chris Archibald

Adjointe exécutive

Louise Chevrier

### **SECTION DE LA SURVEILLANCE DU VIH/SIDA ET DE LA TUBERCULOSE**

Gestionnaire int.

Susanna Ogunnaike-Cooke

Analyste principale de la surveillance

Kristina Tomas

Analyste principal de recherche int.

Chris Houston

Agent de surveillance int.

Nirmal Summan

Agente de surveillance int.

Kelly Sullivan

### **SECTION DES MALADIES À DÉCLARATION OBLIGATOIRE ET DE LA SURVEILLANCE SUR LE TERRAIN – AGENTS DE SURVEILLANCE SUR LE TERRAIN (AST)**

Colombie-Britannique

Elsie Wong

Alberta et Territoires du Nord-Ouest

Kate Zhang

Saskatchewan

Vacant

Manitoba

Tracey Russnak-Redden

Ontario

Ashleigh Sullivan

Nouvelle-Écosse

Angela Mask

Veillez envoyer vos demandes de renseignements à l'adresse suivante :

[ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca](mailto:ccdic-clmti@phac-aspc.gc.ca)

**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 et à l'élaboration des grandes orientations en la matière. L'Agence de la santé publique du Canada (l'ASPC) tient donc à remercier tous les coordonnateurs, les laboratoires, les fournisseurs de soins de santé et les médecins provinciaux et territoriaux des programmes sur le VIH/sida d'avoir fourni 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 collaborateurs figure à l'annexe 5.

**Nota :** Le présent document doit être cité lorsque des données en sont extraites ou sont utilisées.

**Citation proposée :** Agence de la santé publique du Canada. *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2012*. Division de la surveillance et de l'épidémiologie, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, 2013.

## INFORMATION À L'INTENTION DES LECTEURS DU RAPPORT LE VIH ET LE SIDA AU CANADA

Au nom de la Section de la surveillance du VIH/sida et de la tuberculose, nous souhaitons vous présenter le rapport intitulé *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2012*. Ce rapport fait partie d'une série annuelle de rapports qui font état des données disponibles sur la surveillance du VIH et du sida au Canada.

La Section de la surveillance du VIH/sida et de la tuberculose fait partie de la Division de la surveillance et de l'épidémiologie, qui relève elle-même du Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections de l'Agence de la santé publique du Canada. Cette section est responsable de la collecte et de l'analyse des données sur le VIH et le sida au Canada ainsi que de la production d'une série de rapports d'épidémiologie au Canada. Elle continue également à améliorer la qualité des données, à établir et à fixer des normes de surveillance, ainsi qu'à appuyer l'utilisation de ces données afin d'influer sur les mesures liées à la santé publique et aux initiatives d'orientation.

Une analyse plus détaillée des données sur la surveillance du VIH et du sida est publiée dans les rapports *Actualités en épidémiologie du VIH/sida*, qui sont également accessibles à partir du site Web de l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) à l'adresse suivante :

[www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/2010/index-fra.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/epi/2010/index-fra.php)

Comme les données de surveillance ne peuvent rendre compte que de la partie diagnostiquée de l'épidémie, la modélisation et le recours à des sources additionnelles d'information sont essentiels pour produire les estimations permettant de dépeindre l'épidémie chez les Canadiens vivant avec le VIH et le sida, qu'ils aient été diagnostiqués ou non. Les dernières estimations, qui ont été produites en 2011, sont publiées sur le site Web de l'ASPC à l'adresse suivante :

[www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/estimat2011-fra.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/survreport/estimat2011-fra.php)

La publication du rapport ne serait pas possible sans la transmission des données de surveillance sur le VIH et le sida par l'ensemble des provinces et des territoires (voir l'Annexe 5 pour obtenir de plus amples renseignements). Nous sommes très reconnaissants de leur contribution soutenue à la surveillance nationale du VIH et du sida.

Salutations cordiales,

**Susanna Ogunnaike-Cooke**

Gestionnaire Intérimaire

Section de la surveillance du VIH/sida et de la tuberculose  
Division de la surveillance et de l'épidémiologie  
Agence de la santé publique du Canada

**Kristina Tomas**

Analyste principale de la surveillance





# TABLE DES MATIÈRES

<b>COUP D'ŒIL</b> . . . . .	<b>1</b>
-----------------------------	----------

## FIGURES

<b>FIGURE 1</b> : Nombre de rapports de tests positifs pour le VIH par année de diagnostic – Canada : 1996–2012 . . . . .	<b>3</b>
<b>FIGURE 2</b> : Taux (pour 100 000 habitants) de rapports de tests positifs pour le VIH (tous âges confondus) par province/territoire – Canada : 2012. . . . .	<b>4</b>
<b>FIGURE 3</b> : Distribution selon l'âge et le sexe des rapports de tests positifs pour le VIH – Canada : 1985–2012 . . . . .	<b>5</b>
<b>FIGURE 4</b> : Proportion de tests positifs pour le VIH déclarés parmi les hommes adultes ( $\geq 15$ ans) selon la catégorie d'exposition – Canada : 2012. . . . .	<b>6</b>
<b>FIGURE 5</b> : Proportion de tests positifs pour le VIH déclarés parmi les femmes adultes ( $\geq 15$ ans) selon la catégorie d'exposition – Canada : 2012. . . . .	<b>6</b>
<b>FIGURE 6</b> : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada : 1979–2012 . . . . .	<b>7</b>
<b>FIGURE 7</b> : Proportion des cas de sida déclarés selon le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2012 . . . . .	<b>8</b>
<b>FIGURE 8</b> : Proportion des cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$ ans), selon le sexe et la catégorie d'exposition – Canada : 2012. . . . .	<b>9</b>
<b>FIGURE 9</b> : Proportion des cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$ ans), selon la race/l'origine ethnique – Canada : 2007–2012. . . . .	<b>9</b>

## TABLEAUX

### SECTION I

<b>LE VIH AU CANADA : TESTS POSITIFS POUR LE VIH AU 31 DÉCEMBRE 2012 ET DÉCLARÉS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013</b> . . . . .	<b>12</b>
<b>TABLEAU 1</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par année du test (tous âges confondus). . . . .	<b>12</b>
<b>TABLEAU 2</b> : Nombre cumulatif de rapports de tests positifs pour le VIH chez les adultes et les enfants, selon le sexe, entre le 1 <sup>er</sup> novembre 1985 et le 31 décembre 2012. . . . .	<b>13</b>
<b>TABLEAU 3</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les adultes ( $\geq 15$ ans) par année du test et selon le sexe . . . . .	<b>14</b>
<b>TABLEAU 4A</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par groupe d'âge et année du test . . . . .	<b>15</b>
<b>TABLEAU 4B</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et année du test . . . . .	<b>16</b>
<b>TABLEAU 4C</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et année du test. . . . .	<b>17</b>
<b>TABLEAU 5A</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les adultes ( $\geq 15$ ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test . . . . .	<b>18</b>

<b>TABLEAU 5B</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test . . . . .	19
<b>TABLEAU 5C</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test . . . . .	20
<b>TABLEAU 5D</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test . . . . .	21
<b>TABLEAU 5E</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1 <sup>er</sup> janvier 2012 et le 31 décembre 2012. . . . .	22
<b>TABLEAU 6A</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH et ratio sexe masculin : sexe féminin par province/territoire et selon le sexe entre le 1 <sup>er</sup> novembre 1985 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus) . . . . .	23
<b>TABLEAU 6B</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par province/territoire et année du test (tous âges confondus) . . . . .	24
<b>TABLEAU 6C</b> : Taux de tests positifs pour le VIH déclarés chez les adultes (≥ 15 ans) (pour 100 000 habitants) par province/territoire et année du test. . . . .	25
<b>TABLEAU 6D</b> : Taux de tests positifs pour le VIH déclarés (pour 100 000 habitants) par province/territoire et année du test (tous âges confondus) . . . . .	26
<b>TABLEAU 7</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1 <sup>er</sup> janvier 2012 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus) . . . . .	27
<b>TABLEAU 8</b> : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés et distribution en pourcentage par année du test et race/origine ethnique pour les provinces/territoires ayant déclaré des données sur la race/l'origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus) . . . . .	29
<b>SECTION II</b>	
<b>RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE</b>	
<b>DU VIH AU CANADA : 1984–2012.</b> . . . . .	<b>30</b>
<b>TABLEAU 9</b> : Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984–2012 . . . . .	31
<b>TABLEAU 10</b> : Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984–2012. . . . .	32
<b>TABLEAU 11</b> : Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et le statut lors du dernier rapport, 1984–2012. . . . .	33
<b>TABLEAU 12</b> : Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et le statut à l'égard de l'infection, 1984–2012 . . . . .	34

## SECTION III

## LE SIDA AU CANADA : SURVEILLANCE DU SIDA AU 31 DÉCEMBRE 2012

## ET DÉCLARATIONS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013 . . . . . 38

**TABLEAU 13** : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus). . . . . 39

**TABLEAU 14** : Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les adultes et les enfants selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2012. . . . . 40

**TABLEAU 15** : Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) par année de diagnostic et selon le sexe . . . . . 41

**TABLEAU 16A** : Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et par année de diagnostic. . . . . 42

**TABLEAU 16B** : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et par année de diagnostic. . . . . 43

**TABLEAU 16C** : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et par année de diagnostic . . . . . 44

**TABLEAU 17A** : Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . . . . 45

**TABLEAU 17B** : Nombre de cas de sida déclarés chez les hommes ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . . . . 46

**TABLEAU 17C** : Nombre de cas de sida déclarés chez les femmes ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . . . . 47

**TABLEAU 17D** : Nombre de cas de sida déclarés chez les enfants ( $< 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic . . . . . 48

**TABLEAU 17E** : Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2012 . . . . . 49

**TABLEAU 17F** : Nombre de cas de sida déclarés chez les enfants ( $< 15$  ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2012 . . . . . 50

**TABLEAU 18A** : Nombre de cas de sida déclarés et ratio sexe masculin/féminin par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus) . . . . . 51

**TABLEAU 18B** : Nombre de cas de sida déclarés par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus). . . . . 52

**TABLEAU 18C** : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de sexe masculin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus) . . . . . 53

**TABLEAU 18D** : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de sexe féminin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus). . . . . 54

**TABLEAU 19** : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2012 (tous âges confondus) . . . . . 55

**TABLEAU 20** : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race/origine ethnique (tous âges confondus) . . . . . 56

**SECTION IVa**

**MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA : SURVEILLANCE**

**AU 31 DÉCEMBRE 2012 ET DÉCLARATIONS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013 . . . . . 57**

**TABLEAU 21** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus) . . . . . 58

**TABLEAU 22** : Nombre cumulatif de décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes et les enfants selon l'âge au moment du décès et le sexe au 31 décembre 2012 . . 59

**TABLEAU 23** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants selon l'année de décès . . . . . 60

**TABLEAU 24** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe . . . . . 61

**TABLEAU 25A** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès . . 62

**TABLEAU 25B** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès . . 63

**TABLEAU 25C** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès . . 64

**SECTION IVb**

**MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA :**

**STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2009 . . . . . 65**

**TABLEAU 26** : Nombre de décès déclarés attribuables au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus) . . . . . 66

**TABLEAU 27** : Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2009 . . . . . 67

**TABLEAUX 28** : Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants, selon l'année de décès . . . . . 68

**TABLEAU 29** : Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe . . . . . 69

**SECTION V**

**STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA . . . . . 70**

**TABLEAU 30** : Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2011 . . . . . 70

**TABLEAU 31** : Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2011 . . . . . 71

**ANNEXE**

**ANNEXE 1. NOTES TECHNIQUES . . . . . 74**

**ANNEXE 2. LIMITES DES DONNÉES. . . . . 76**

**ANNEXE 3. TERMINOLOGIE. . . . . 79**

**ANNEXE 4. LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE. . . . . 82**

**ANNEXE 5. SOURCES DES DONNÉES. . . . . 83**

## COUP D'ŒIL

### SURVEILLANCE DU VIH/SIDA AU CANADA

Le rapport intitulé *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2012* présente un aperçu de la situation du VIH/sida au Canada, fondé sur les déclarations de cas d'infection à VIH et de sida effectuées par l'ensemble des provinces et des territoires (P/T). L'Agence de la santé publique du Canada (l'ASPC) publie ce rapport annuellement dans le cadre de son mandat de recueillir et d'analyser les données de surveillance à l'échelle nationale. Le rapport évalue l'épidémiologie du VIH et du sida au Canada en déterminant les tendances au sein des populations délimitées par sexe, par groupe d'âge, par race ou par origine ethnique, par catégorie d'exposition et par situation géographique.

#### Note technique

Les données de surveillance sont essentielles pour comprendre comment le VIH/sida touche 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 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.

Un des moyens d'améliorer la compréhension de l'incidence et de la prévalence de l'infection à VIH est l'estimation. 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 2012, l'ASPC a publié des estimations de l'incidence et de la prévalence à la fin de 2011<sup>1</sup>. Il était alors estimé qu'il y avait au Canada environ 71 300 personnes (entre 58 600 et 84 000) vivant avec le VIH (incluant le sida), et que 25 % d'entre elles ignoraient être infectées (en raison de l'absence de test de dépistage ou de l'absence de diagnostic). En 2011, le nombre de nouveaux cas d'infection était estimé à 3 175 (entre 2 250 et 4 100), soit un nombre semblable à l'estimation de 2008.

#### Inclusion de nouvelles données de l'Ontario sur la catégorie d'exposition et sur la race/origine ethnique

La plupart des cas d'infection à VIH déclarés à l'ASPC l'ont été par quelques provinces. L'Ontario, le Québec, la Colombie-Britannique et l'Alberta, mis ensemble, ont compté pour 93 % des cas d'infection à VIH déclarés à l'ASPC depuis 1985; l'Ontario et le Québec seuls ont compté pour 66 % des cas. L'exhaustivité de l'information épidémiologique recueillie et transmise à l'ASPC varie toutefois selon la province ou le territoire, et l'information sur la catégorie d'exposition est incomplète dans bon nombre de déclarations de cas. Fait plus important encore, le Québec ne transmet pas de renseignements sur la catégorie d'exposition ou la race/origine ethnique à l'ASPC, ce qui a une incidence sur la représentativité des données à l'échelle nationale, plus

<sup>1</sup> Agence de la santé publique du Canada. Résumé : Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, 2011 (2012). [www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index-fra.php#er](http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index-fra.php#er)

particulièrement en ce qui a trait à la détermination et à l'interprétation des tendances. Les programmes de surveillance provinciaux de l'Ontario et d'autres provinces (y compris le Québec<sup>2</sup>) publient des rapports renfermant de l'information sur la catégorie d'exposition et la race/l'origine ethnique.

En 2013, l'ASPC, en partenariat avec Santé publique Ontario<sup>3</sup>, a intégré à l'ensemble de données nationales sur la surveillance du VIH les données tirées du Programme d'amélioration des laboratoires (PAL). Pour la première fois, les données du PAL provenant de l'Ontario figurent dans tous les tableaux du rapport. Le PAL est un système de surveillance améliorée permettant de prélever des données additionnelles sur les facteurs de risque et les antécédents de dépistage du VIH dans les cas déclarés d'infections à VIH. S'il est vrai que le nombre de cas déclarés n'a pas changé, l'exhaustivité des données et les proportions sont toutefois différentes en raison des nouveaux renseignements sur la catégorie d'exposition et la race/l'origine ethnique. En ce qui a trait à la catégorie d'exposition, l'inclusion des données du PAL a fait augmenter la proportion totale des cas pouvant être classifiés par catégorie d'exposition. Par exemple, en 2012, la proportion des cas dont la catégorie d'exposition était connue est passée de 52,4 % à 64,3 % après l'intégration des données du PAL. De même, la proportion des cas dont la race/l'origine ethnique était connue est passée de 34,8 % à 62,2 %.

Le présent rapport de surveillance renferme des données tirées des programmes provinciaux/territoriaux de surveillance du VIH et transmises à l'ASPC depuis juin 2013. À mesure que d'autres renseignements sur les cas diagnostiqués seront obtenus dans le cadre de ces programmes provinciaux/territoriaux de surveillance du VIH, il se peut que des différences soient observées entre les données publiées dans le présent rapport et les données figurant dans les rapports provinciaux publiés au moyen des données définitives. Lorsque de telles différences sont observées, nous recommandons l'utilisation des rapports provinciaux/territoriaux comme sources de données. Pour obtenir de plus amples renseignements sur les tendances provinciales, veuillez vous reporter aux rapports provinciaux (annexe 5).

## SURVEILLANCE DU VIH

### Nombre de cas

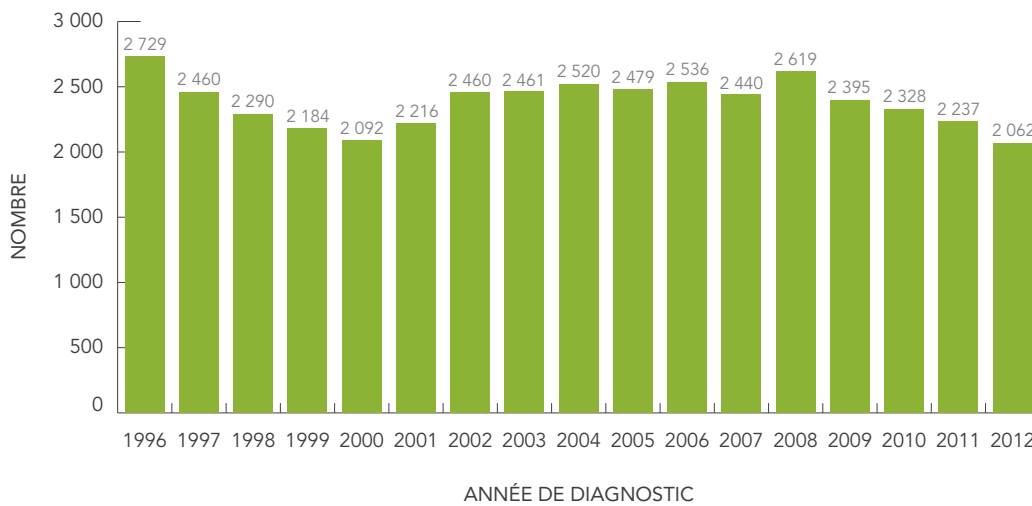
Depuis 1985, soit le début de la déclaration des cas d'infection à VIH au Canada, un total cumulatif de 76 275 tests positifs pour le VIH ont été déclarés à l'ASPC. En 2012 seulement, 2 062 cas d'infection à VIH ont été déclarés jusqu'au 31 décembre, représentant une diminution de 7,8 % par rapport à 2011 (2 237 cas); il s'agit du nombre annuel de cas d'infection à VIH le plus faible depuis le début de la déclaration de ces cas en 1985.

La figure 1, qui montre la tendance du nombre annuel de tests positifs pour le VIH déclarés depuis 1996, indique une diminution régulière du nombre de cas déclarés jusqu'à 2000. Au cours de la période de 2002 à 2008, le nombre annuel de cas d'infection à VIH déclarés a varié entre 2 440 et 2 619, et depuis 2008, on a observé une baisse régulière de ce nombre.

<sup>2</sup> Pour plus de détails sur le système de surveillance du Québec : [www.inspq.qc.ca/publications/theme78.asp](http://www.inspq.qc.ca/publications/theme78.asp)

<sup>3</sup> Pour plus de détails sur le Programme d'amélioration des laboratoires : [www.ohemu.utoronto.ca/tech%20reports.html](http://www.ohemu.utoronto.ca/tech%20reports.html)

**FIGURE 1** : Nombre de rapports de tests positifs pour le VIH par année de diagnostic – Canada : 1996–2012



### Distribution géographique

En 2012, comme pour les années précédentes, l'Ontario comptait le nombre de cas le plus élevé (843), suivi du Québec (450), de l'Alberta (239), de la Colombie-Britannique (238) et de la Saskatchewan (184). L'Ontario et la Colombie-Britannique ont connu une diminution de leur nombre annuel de cas entre 2011 et 2012, soit de l'ordre de 10,8 % en Ontario et de 17,4 % en Colombie-Britannique.

Le taux par habitant souligne les aspects uniques de l'épidémie du VIH. Le taux national des rapports de tests positifs pour le VIH (tous âges confondus) au Canada en 2012 s'établissait à 5,9 pour 100 000 habitants. Toutefois, les taux provinciaux et territoriaux révèlent des variations notables à l'échelle du pays. Au cours des dernières années, le taux de rapports de tests positifs pour le VIH observé en Saskatchewan (tous âges confondus) a augmenté, pour atteindre un point culminant de 19,4 pour 100 000 habitants en 2009. Le taux en Saskatchewan a ensuite diminué à 16,6 en 2010 et s'établissait à 17,0 en 2012, soit un taux presque trois fois plus élevé que le taux national de 2012 (5,9). Les autres taux provinciaux et territoriaux les plus élevés en 2012 sont observés en Alberta et en Ontario (6,2 pour 100 000 habitants pour ces deux provinces). La figure 2 illustre ces différences régionales. Voir aussi le tableau 6D.

**FIGURE 2 :** Taux (pour 100 000 habitants) de rapports de tests positifs pour le VIH (tous âges confondus) par province/territoire – Canada : 2012

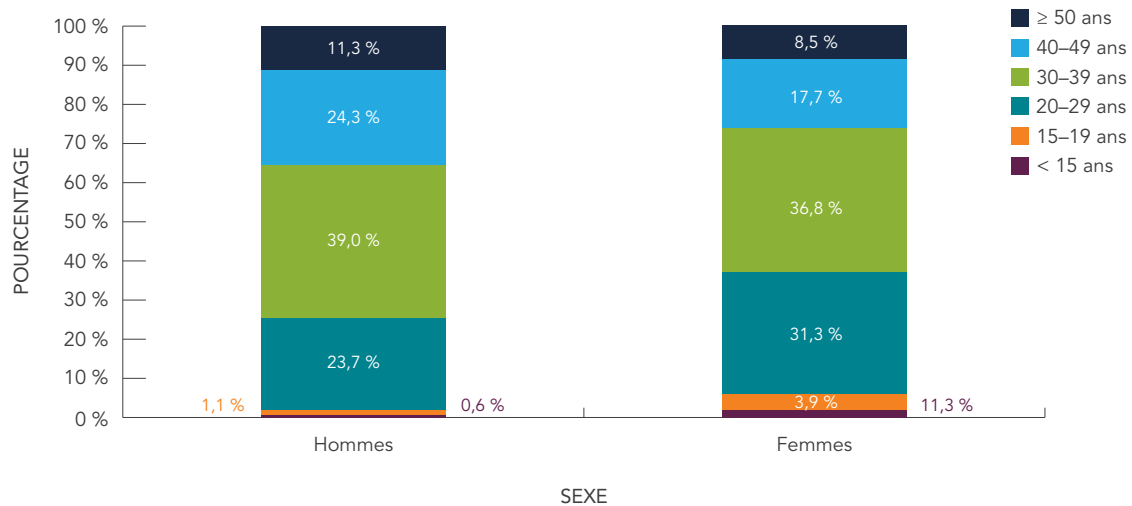


### Distribution selon l'âge et le sexe

En 2012, 23,1 % de tous les cas étaient des femmes. Au cours de la dernière décennie, la proportion de cas chez les femmes est demeurée généralement stable, à environ un quart des femmes. De légères variations sont observables depuis 2001, le point culminant s'établissant à 27,8 % en 2006. Il est important de noter que de manière générale, la distribution selon l'âge des rapports de tests positifs pour le VIH chez les femmes diffère de celle des hommes, car les femmes reçoivent généralement un tel diagnostic à un âge plus jeune. De 1985 à 2012, la proportion des déclarations de cas attribuée aux trois groupes les plus jeunes était plus élevée chez les femmes que chez les hommes, soit 1,9 % des cas chez les femmes contre 0,6 % des cas chez les hommes dans le groupe d'âge 0 à 14 ans; 3,9 % des cas chez les femmes contre 1,1 % des cas chez les hommes de 15 à 19 ans; 31,3 % des cas chez les femmes contre 23,7 % des cas chez les hommes de 20 à 29 ans. En revanche, on observait une proportion plus élevée de rapports de tests positifs pour le VIH chez les hommes des trois groupes les plus âgés, soit 39,0 % des cas chez les hommes contre 36,8 % des cas chez les femmes de 30 à 39 ans; 24,3 % des cas chez les hommes contre 17,7 % des cas chez les femmes de 40 à 49 ans; 11,3 % des cas chez les hommes contre 8,5 % des cas chez les femmes de 50 ans et plus (voir la figure 3).



**FIGURE 3 :** Distribution selon l'âge et le sexe des rapports de tests positifs pour le VIH – Canada : 1985–2012



### Distribution de la catégorie d'exposition<sup>4</sup>

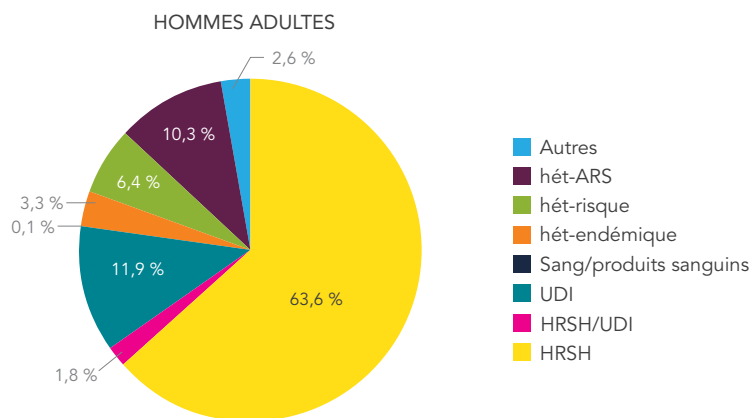
Les tendances relatives aux catégories d'exposition ont évolué depuis le début de la déclaration des cas d'infection à VIH en 1985. Au tout début de l'épidémie, plus de 80 % des cas dont la catégorie d'exposition était connue étaient attribués à la catégorie d'exposition « Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes » (HRSH). Bien que cette catégorie d'exposition reste prédominante au Canada, la proportion a considérablement diminué au fil des ans. En 2012, 50,3 % de tous les rapports de tests positifs pour le VIH chez les adultes ( $\geq 15$  ans) dont la catégorie d'exposition était connue étaient attribués à la catégorie d'exposition HRSH. Chez les hommes adultes, la catégorie d'exposition HRSH comptait pour 65,1 % des rapports de tests positifs pour le VIH.

La deuxième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes en 2012 était celle liée aux contacts hétérosexuels, avec 32,6 % des cas déclarés. Parmi ces cas, 13,2 % étaient attribués à des contacts hétérosexuels chez des personnes nées dans un pays où le VIH est endémique (Het-endémique), 9,9 %, à des contacts hétérosexuels avec une personne à risque (Het-risque), et 9,6 %, à des contacts hétérosexuels avec une personne ne présentant aucun risque signalé (ARS-Het). Ces proportions varient selon le sexe, le contact hétérosexuel étant la catégorie d'exposition la plus signalée chez les femmes adultes, dans une proportion de 73,2 % contre 20,7 % chez les hommes adultes. La plus grande différence entre les sexes était observée dans la sous-catégorie d'exposition Het-endémique, avec 51,8 % des cas de contacts hétérosexuels chez les femmes et 28,6 % chez les hommes.

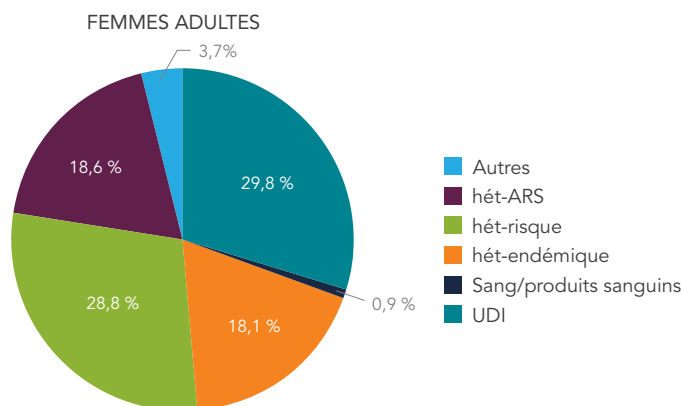
La troisième catégorie d'exposition en importance signalée chez les adultes en 2012 était celle liée à l'utilisation de drogues par injection (UDI), laquelle comptait pour 14,0 % des rapports de tests positifs pour le VIH. Dans l'ensemble, les femmes adultes étaient plus nombreuses que les hommes adultes à contracter une infection à VIH par UDI (24,5 % contre 10,9 %). Voir les figures 4 et 5 pour voir une ventilation complète des catégories d'exposition par sexe.

<sup>4</sup> Pour plus de détails sur les catégories d'exposition de l'ASPC, veuillez vous reporter à l'Annexe 1.

**FIGURE 4 :** Proportion de tests positifs pour le VIH déclarés parmi les hommes adultes ( $\geq 15$  ans) selon la catégorie d'exposition – Canada : 2012



**FIGURE 5 :** Proportion de tests positifs pour le VIH déclarés parmi les femmes adultes ( $\geq 15$  ans) selon la catégorie d'exposition – Canada : 2012



Une certaine variation s'observait aussi lorsqu'on examinait la répartition par catégorie d'exposition selon la province. Ainsi, en Ontario, en Colombie-Britannique et dans les provinces atlantiques, la catégorie HRSH était la plus fréquente en 2012, alors que la principale catégorie d'exposition était l'usage de drogues injectables (UDI), en Saskatchewan, et les contacts hétérosexuels avec une personne à risque, en Alberta et au Manitoba.

### Distribution de la race/l'origine ethnique

La déclaration de la race/l'origine ethnique des cas d'infection à VIH au Canada a commencé en 1998<sup>5</sup>. Dans le cadre du Programme d'amélioration des laboratoires (PAL), l'Ontario a commencé à recueillir des données sur la race/l'origine ethnique en 2009. En 2012, près des deux tiers (62,2 %)

<sup>5</sup> Le Québec ne communique aucune donnée sur la race/l'origine ethnique dans ses déclarations de tests positifs pour le VIH; il convient donc d'interpréter ces données avec prudence et de ne pas les considérer comme étant représentatives de la situation nationale.

des rapports de tests positifs pour le VIH incluaient des données sur la race/l'origine ethnique. Bien qu'il s'agisse d'une amélioration par rapport aux taux de réponses des années antérieures, il convient toujours d'interpréter les tendances nationales présentées dans ce rapport en faisant preuve de prudence, en raison de la grande proportion de cas qui ne sont pas pris en compte dans l'analyse de la race/l'origine ethnique. Parmi les rapports de tests positifs pour le VIH incluant de l'information sur la race/l'origine ethnique, 52,7 % étaient attribués à la catégorie Blancs et 23,3 %, à la catégorie Autochtones<sup>6</sup>. La ventilation se poursuivait comme suit : Noirs<sup>7</sup> (13,1 %), Asiatiques (4,3 %), Latino-Américains (3,1 %) et Asiatiques du Sud/de l'Ouest/Arabes (2,5 %). La catégorie Autres compte pour 1,0 % des rapports de tests positifs pour le VIH.

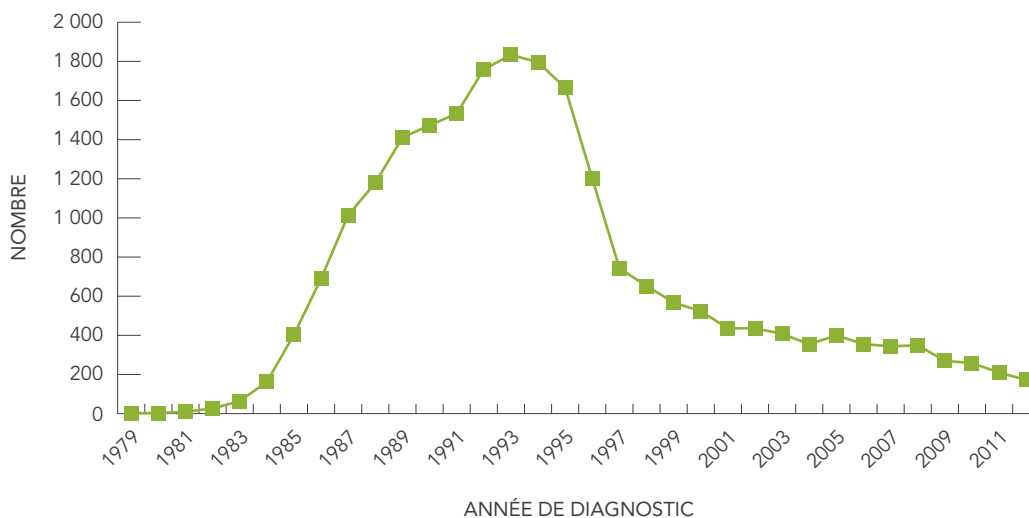
## SURVEILLANCE DU SIDA

### Nombre de cas

Entre le début de la déclaration des cas de sida en 1979 et le 31 décembre 2012, un total de 22 702 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC. Le nombre de cas de sida déclarés annuellement au Canada a diminué de manière constante depuis 1993, en grande partie en raison de l'introduction, en 1996, du traitement antirétroviral hautement actif (TAHA). Au cours des dernières années, on a observé une réduction du nombre de déclarations, puisque certaines provinces ont cessé de déclarer les cas de sida pour diverses raisons.

En 2012<sup>8</sup>, 172 cas de sida ont été déclarés à l'ASPC, représentant ainsi une diminution de 18,1 % par rapport à 2011, et une diminution de 90,6 % depuis 1993, année au cours de laquelle 1 833 cas de sida ont été déclarés (soit le plus grand nombre de cas déclarés au Canada en une seule année). Voir la figure 6.

**FIGURE 6** : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic – Canada : 1979–2012



<sup>6</sup> Comprend les Autochtones inscrits et non inscrits, les Premières Nations, les Inuits et les Métis.

<sup>7</sup> Principalement les personnes de descendance africaine et/ou caribéenne.

<sup>8</sup> Les données de surveillance sur le sida ne sont pas communiquées par le Québec depuis juillet 2003, et par Terre-Neuve-et-Labrador depuis 2009. Les données de l'Ontario sur le sida n'indiquent plus, depuis 2005, l'information sur la catégorie d'exposition ou la race/l'origine ethnique. Il convient donc d'interpréter ces données avec prudence. Voir la section III pour d'autres détails.

### Distribution géographique

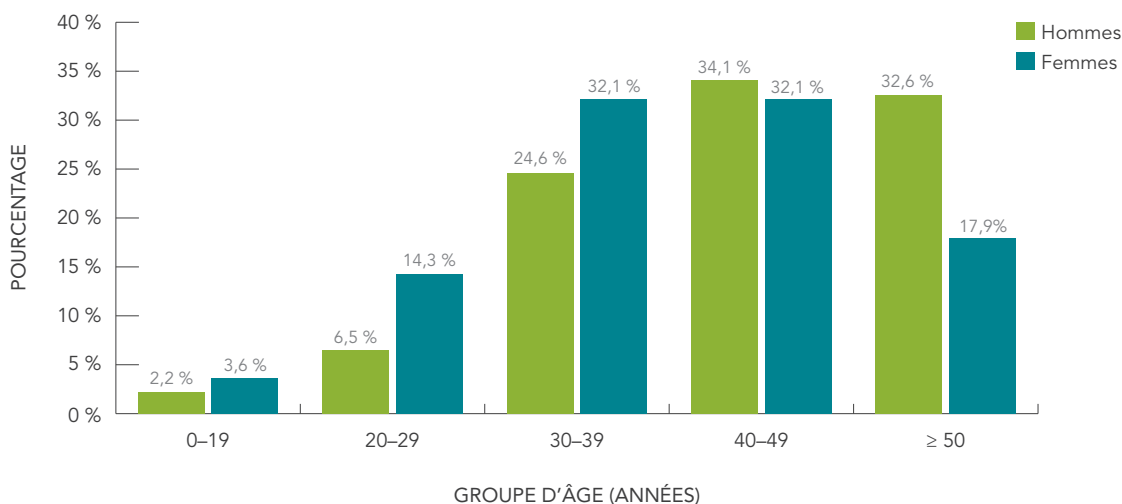
En 2012, la majorité des cas de sida ont été déclarés en Ontario (33,7 %), suivie de la Colombie-Britannique (24,4 %), de la Saskatchewan (19,2 %) et de l'Alberta (16,9 %).

### Distribution selon l'âge et le sexe

En 2012, la plupart des cas de sida étaient diagnostiqués chez les 40 à 49 ans (34,9 %), suivis des 30 à 39 ans (25,6 %) et des 50 ans et plus (18,0 %).

En 2012, un seul cas de sida a été diagnostiqué chez les enfants. Chez les adultes ( $\geq 15$  ans), le sida était diagnostiqué surtout chez les hommes : 137 cas (83,0 % de tous les cas déclarés), comparativement à 28 cas chez les femmes (17,0 %). À l'instar des tendances liées au VIH, la distribution selon l'âge des cas de sida chez les femmes a varié de façon importante, comparativement à la distribution selon l'âge des cas de sida chez les hommes. La proportion de déclarations des cas de sida était plus élevée chez les femmes plus jeunes, c.-à-d. chez les femmes de 20 à 29 ans (femmes 14,3 % contre hommes 6,6 %) et chez les 30 à 39 ans (femmes 32,1 % contre hommes 24,8 %). En revanche, on observait une proportion plus élevée de déclarations des cas de sida chez les hommes des groupes plus âgés, la proportion la plus élevée étant attribuée aux 40 à 49 ans (33,4 % des cas chez les hommes contre 32,1 % des cas chez les femmes), suivis des 50 ans et plus (32,8 % des cas chez les hommes contre 17,9 % des cas chez les femmes). Voir la figure 7.

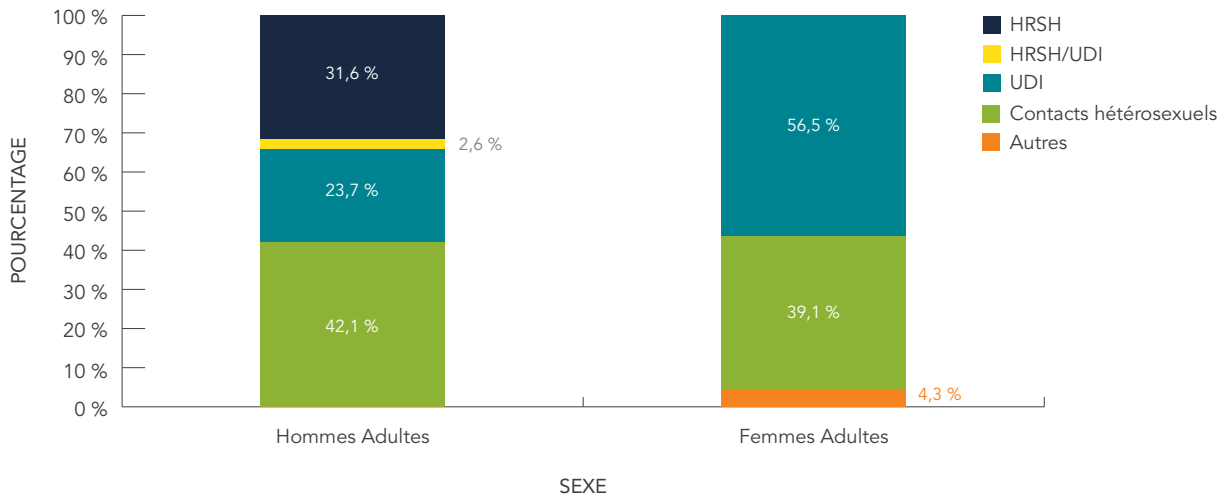
**FIGURE 7** : Proportion des cas de sida déclarés selon le sexe et le groupe d'âge – Canada : 2012



### Catégorie d'exposition

En 2012, 57,9 % de tous les cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) indiquaient de l'information sur la catégorie d'exposition. La plus grande proportion des cas de sida chez les hommes était attribuée à la catégorie Contacts hétérosexuels (42,1 %), suivie des catégories HRSH (31,6 %) et UDI (23,7 %). En 2012, la plupart des cas de sida chez les femmes étaient attribués à la catégorie d'exposition UDI (56,5 %), suivie de la catégorie d'exposition Contacts hétérosexuels (39,1 %). Voir la figure 8.

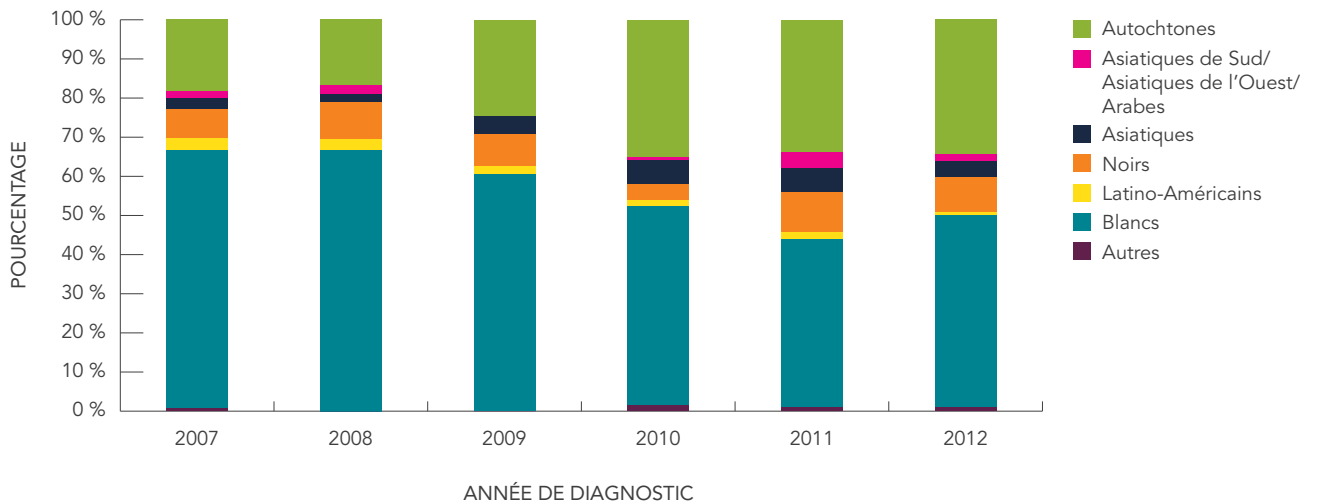
**FIGURE 8** : Proportion des cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans), selon le sexe et la catégorie d'exposition – Canada : 2012



### Race/origine ethnique

En 2012, 59,3 % de tous les cas de sida déclarés indiquaient de l'information sur la race/l'origine ethnique. De ce pourcentage, 49,0 % des personnes s'étaient identifiées au groupe Blancs, 34,3 %, au groupe Autochtones et 8,8 %, au groupe Noirs. Voir la figure 9.

**FIGURE 9** : Proportion des cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans), selon la race/l'origine ethnique – Canada : 2007–2012



## IMMIGRATION

Le 15 janvier 2002, Citoyenneté et Immigration Canada (CIC) a imposé un test de dépistage du VIH systématique aux personnes qui doivent subir un examen médical réglementaire aux fins de l'Immigration (EMI)<sup>9</sup>. Les tests de dépistage du VIH effectués dans le cadre de l'EMI au Canada sont soumis aux mêmes procédures de gestion et de déclaration que tous les autres tests ayant donné un résultat positif chez des Canadiens. De même, depuis septembre 2004, CIC déclare aux autorités sanitaires provinciales et territoriales les tests ayant donné un résultat positif pour le VIH chez les immigrants qui se sont soumis à un test de dépistage du VIH à l'étranger.

Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2012, 5 777 demandeurs ayant passé l'EMI ont obtenu un résultat positif au test de dépistage du VIH<sup>10</sup>. En 2012 seulement, 534 demandeurs ayant subi l'EMI ont été reconnus séropositifs pour le VIH. De ce nombre, 231 ont été détectés par un test de dépistage du VIH réalisé au Canada et 303, par un test effectué à l'extérieur du Canada.

Parmi les 534 cas d'infection à VIH diagnostiqués en 2012, 312 (58,4 %) étaient originaires de l'Afrique ou du Moyen-Orient, 139 (26,0 %) des Amériques, 58 (10,9 %) de l'Asie ou de l'Océanie et 25 (4,7 %), de l'Europe.

## PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA

Le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada est administré par le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE) et fournit à l'ASPC des données sur les cas périnataux d'infection à VIH aux fins du processus de déclaration à l'échelle nationale. Le programme de surveillance recueille des données sur tous les nourrissons et enfants nés de mères reconnues comme étant séropositives pour le VIH au Canada. Le programme 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 à VIH.

Entre 1984 et 2012, au Canada, on a établi que 3 805 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 2008 (passant de 191 à 241), puis a varié au cours des dernières années. En 2012, 225 cas d'exposition périnatale au VIH ont été déclarés chez les nourrissons, ce qui constitue une diminution du nombre de cas par rapport aux 234 recensés en 2011.

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 graduellement, ayant passé de plus de 25 % avant l'arrivée des traitements antirétroviraux pendant la grossesse (AZT en monothérapie après 1994, traitements antirétroviraux hautement actifs [TAHA] après 1996) à moins de 2 % en 2011. Au moment de la production de ce rapport, aucun cas confirmé de transmission du VIH n'a été décelé chez les 225 nourrissons nés en 2012 qui ont été exposés au VIH pendant la période périnatale. De même, la proportion de mères séropositives pour le VIH recevant un traitement antirétroviral a augmenté au fil du temps, s'établissant à 94,2 % en 2012<sup>11</sup>.

<sup>9</sup> Pour les demandeurs pour lesquels un EMI est exigé et qui sont âgés de 15 ans ou plus, ainsi que pour les enfants qui ont reçu du sang ou des produits sanguins et/ou dont la mère est ou était reconnue séropositive pour le VIH (et jusqu'en 2004, également pour les enfants candidats à l'adoption).

<sup>10</sup> Direction générale – Santé (DGS), ancienne Direction générale de la gestion de la santé (DGGS), Citoyenneté et Immigration Canada – Base de données sur le VIH, en date juin 2013.

<sup>11</sup> Reportez-vous à la Section II pour obtenir d'autres renseignements.

Entre 1984 et 2012, la proportion de nourrissons exposés au VIH dont l'infection de la mère était attribuable à des contacts hétérosexuels était de 74,0 %; cette proportion était de 23,7 % dans les cas d'utilisation de drogues par injection (UDI).

Lorsqu'on examine la distribution selon la race/l'origine ethnique chez les nourrissons exposés au VIH pendant la période périnatale, on constate que la proportion la plus élevée est observée chez les Noirs, et qu'elle représente près de la moitié (49,0 %) de tous les cas détectés au cours de la période de 1984 à 2012. Viennent ensuite les cas déclarés chez les Blancs (25,8 %) et ceux déclarés chez les Autochtones (16,7 %). Les autres cas déclarés figurent dans les catégories Asiatiques (3,3 %), Latino-Américains (1,2 %) et Autres (1,7 %).

## INTERPRÉTATION

Le nombre annuel de cas d'infection à VIH déclarés à l'ASPC en 2012 est le plus bas enregistré depuis le début de la déclaration des cas d'infection à VIH en 1985. À un taux de 5,9 pour 100 000 habitants, taux de déclaration des tests positifs pour le VIH en 2012 est le plus bas enregistré jusqu'à présent. L'ASPC continuera à surveiller les données sur les déclarations de cas d'infection à VIH afin d'observer si cette tendance se maintient.

Dans l'ensemble, si l'on considère les différentes catégories d'exposition au VIH, celle des HRSH demeure la principale catégorie de risque au Canada, suivie des contacts hétérosexuels et de l'utilisation de drogues par injection. Toutefois, le profil d'exposition au risque diffère selon la province/le territoire et selon la race/l'origine ethnique.

Les taux de déclarations de tests positifs pour le VIH en Saskatchewan continuent de dépasser la moyenne nationale ces dernières années, bien qu'il y ait eu moins de cas déclarés en 2010, en 2011 et en 2012 qu'en 2009. La plupart des cas d'infection à VIH en Saskatchewan ont été décelés chez les Autochtones, principalement chez les utilisateurs de drogues par injection, alors que le nombre de cas d'infection à VIH attribuables à l'utilisation de drogues par injection est en déclin à l'échelle nationale. En réponse à cette situation, le ministère de la Santé de la Saskatchewan poursuit la mise en œuvre de sa stratégie provinciale sur le VIH de façon à mener une enquête plus approfondie sur ces cas déclarés.

À l'échelle nationale, des différences marquées étaient observées entre les sexes et parmi les différents groupes d'âge au moment du diagnostic de l'infection à VIH et du sida; les cas féminins avaient tendance à être diagnostiqués à un plus jeune âge que les cas masculins. De plus, la proportion des cas d'infection à VIH parmi les Canadiens plus âgés (50 ans et plus) est en hausse graduelle depuis le début de la déclaration en 1985. Une plus forte proportion de cas masculins est enregistrée dans les groupes les plus âgés, plus particulièrement chez les 30–39 ans et les 40–49 ans.

Compte tenu de la variation du nombre de cas d'infection à VIH et de sida déclarés à l'échelle des provinces et des territoires, ainsi que d'un groupe démographique à l'autre (p. ex. race/origine ethnique, âge et sexe), les données figurant dans le présent rapport de surveillance font ressortir la nécessité de concevoir des stratégies d'intervention ciblées s'adressant à chacune de ces populations.

# SECTION I

## LE VIH AU CANADA : TESTS POSITIFS POUR LE VIH AU 31 DÉCEMBRE 2012 ET DÉCLARÉS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013

**TABLEAU 1** : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par année du test  
(tous âges confondus)<sup>1,2</sup>

ANNÉE DU TEST	NOMBRE DE TESTS DÉCLARÉS À L'ASPC
1985–1995	35 767
1996	2 729
1997	2 460
1998	2 290
1999	2 184
2000	2 092
2001	2 216
2002	2 460
2003	2 461
2004	2 520
2005	2 479
2006	2 536
2007	2 440
2008	2 619
2009	2 395
2010	2 328
2011	2 237
2012	2 062
<b>Total</b>	<b>76 275</b>

<sup>1</sup> Il n'existe aucune donnée annuelle sur les tests positifs pour le VIH déclarés avant 1995 pour l'ensemble des territoires de compétence.

<sup>2</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).



**TABLEAU 2 : Nombre cumulatif de rapports de tests positifs pour le VIH chez les adultes et les enfants, selon le sexe, entre le 1<sup>er</sup> novembre 1985 et le 31 décembre 2012<sup>1</sup>**

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE TESTS DÉCLARÉS	% <sup>2</sup>
<b>Enfants (&lt; 15 ans)</b>	<b>602</b>	<b>0,8</b>
Sexe masculin	340	57,7
Sexe féminin	249	42,3
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	13	
<b>Adultes (≥ 15 ans)<sup>3</sup></b>	<b>72 152</b>	<b>99,2</b>
Sexe masculin	57 970	81,8
Sexe féminin	12 897	18,2
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 285	
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>3 521</b>	
Sexe masculin	1 986	
Sexe féminin	174	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1 361	
<b>Total</b>	<b>76 275</b>	<b>100,0</b>
Sexe masculin	60 296	81,9
Sexe féminin	13 320	18,1
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	2 659	

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

<sup>3</sup> Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été déclarés par l'Alberta. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.

**TABLEAU 3 :** Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les **adultes** ( $\geq 15$  ans) par année du test et selon le sexe

Année du test	HOMMES		FEMMES		SEXE NON INDIQUÉ <sup>1</sup>		TOTAL	
	Nombre de tests	Total cumulatif	Nombre de tests	Total cumulatif	Nombre de tests	Total cumulatif	Nombre de tests	Total cumulatif
1985-2001	38 404	38 404	6 332	6 332	1 199	1 199	45 935	45 935
2002	1 801	40 205	614	6 946	6	1 205	2 421	48 356
2003	1 809	42 014	619	7 565	5	1 210	2 433	50 789
2004	1 834	43 848	647	8 212	3	1 213	2 484	53 273
2005	1 813	45 661	620	8 832	5	1 218	2 438	55 711
2006	1 811	47 472	691	9 523	6	1 224	2 508	58 219
2007	1 800	49 272	600	10 123	8	1 232	2 408	60 627
2008	1 916	51 188	664	10 787	4	1 236	2 584	63 211
2009	1 756	52 944	604	11 391	6	1 242	2 366	65 577
2010	1 768	54 712	521	11 912	22	1 264	2 311	67 888
2011	1 688	56 400	517	12 429	15	1 279	2 220	70 108
2012	1 570	57 970	468	12 897	6	1 285	2 044	72 152
<b>Total<sup>2</sup></b>	<b>57 970</b>		<b>12 897</b>		<b>1 285</b>		<b>72 152</b>	

<sup>1</sup> Cette catégorie inclut les rapports dans lesquels le sexe n'était pas indiqué, était inconnu, ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

<sup>2</sup> Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été déclarés par l'Alberta. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.

TABLEAU 4A : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par groupe d'âge et année du test<sup>1</sup>

Groupe d'âge	ANNÉE DU TEST										TOTAL	
	1985-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>2</sup>			
<b>Enfants</b>												
< 15 ans	491	19	26	23	15	12	16	602	0,8			
<b>Adultes</b>	<b>58 219</b>	<b>2 408</b>	<b>2 584</b>	<b>2 366</b>	<b>2 311</b>	<b>2 220</b>	<b>2 044</b>	<b>72 152</b>	<b>99,2</b>			
15 à 19 ans	900	40	60	48	46	39	33	1 166	1,6			
20 à 29 ans	15 014	489	548	531	497	497	455	18 031	25,0			
30 à 39 ans	23 459	798	780	715	709	677	613	27 751	38,5			
40 à 49 ans	12 564	698	800	715	623	574	567	16 541	22,9			
≥ 50 ans	5 365	383	396	357	436	433	376	7 746	10,7			
<b>Adulte, âge inconnu<sup>3</sup></b>	917	0	0	0	0	0	0	917	1,3			
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	3 484	13	9	6	2	5	2	3 521				
<b>Total</b>	<b>62 194</b>	<b>2 440</b>	<b>2 619</b>	<b>2 395</b>	<b>2 328</b>	<b>2 237</b>	<b>2 062</b>	<b>76 275</b>	<b>100,0</b>			

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.

<sup>3</sup> Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été déclarés par l'Alberta. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes, puis ajoutés à la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 4B : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les personnes de **sexe masculin** par groupe d'âge et année du test<sup>1</sup>

Groupe d'âge	ANNÉE DU TEST										TOTAL	
	1985-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>2</sup>			
<b>Enfants de sexe masculin</b> < 15 ans	282	11	17	9	7	5	9	340	0,6			
<b>Adultes de sexe masculin</b>	<b>47 472</b>	<b>1 800</b>	<b>1 916</b>	<b>1 756</b>	<b>1 768</b>	<b>1 688</b>	<b>1 570</b>	<b>57 970</b>	<b>99,4</b>			
15 à 19 ans	518	17	25	21	27	20	21	649	1,1			
20 à 29 ans	11 485	316	378	373	371	371	342	13 636	23,5			
30 à 39 ans	19 396	571	546	493	514	487	449	22 456	38,7			
40 à 49 ans	10 770	573	632	574	517	456	454	13 976	24,1			
≥ 50 ans	4 527	323	335	295	339	354	304	6 477	11,2			
<b>Adulte, âge inconnu<sup>3</sup></b>	776	0	0	0	0	0	0	776	1,3			
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	1 972	6	2	2	0	3	1	1 986				
<b>Total</b>	<b>49 726</b>	<b>1 817</b>	<b>1 935</b>	<b>1 767</b>	<b>1 775</b>	<b>1 696</b>	<b>1 580</b>	<b>60 296</b>	<b>100,0</b>			

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.

<sup>3</sup> Entre 1985 et 1997, les données par sexe et groupe d'âge n'étaient pas entièrement connues pour l'Alberta. Par conséquent, 633 rapports de tests positifs pour le VIH chez les personnes de sexe masculin ont été ajoutés à la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

TABLEAU 4C : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les personnes de **sexe féminin** par groupe d'âge et année du test<sup>1</sup>

Groupe d'âge	ANNÉE DU TEST										TOTAL
	1985-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>2</sup>		
<b>Enfants de sexe féminin</b> < 15 ans	196	8	9	14	8	7	7	249	1,9		
<b>Adultes de sexe féminin</b>	<b>9 523</b>	<b>600</b>	<b>664</b>	<b>604</b>	<b>521</b>	<b>517</b>	<b>468</b>	<b>12 897</b>	<b>98,1</b>		
15 à 19 ans	369	23	35	27	19	19	12	504	3,9		
20 à 29 ans	3 231	172	170	158	122	123	110	4 086	31,7		
30 à 39 ans	3 588	225	232	221	190	188	161	4 805	37,3		
40 à 49 ans	1 553	121	167	137	105	114	113	2 310	17,9		
≥ 50 ans	695	59	60	61	85	73	72	1 105	8,6		
<b>Adulte, âge inconnu<sup>3</sup></b>	87	0	0	0	0	0	0	87	0,7		
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	168	2	2	0	2	0	0	174			
<b>Total</b>	<b>9 887</b>	<b>610</b>	<b>675</b>	<b>618</b>	<b>531</b>	<b>524</b>	<b>475</b>	<b>13 320</b>	<b>100,0</b>		

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.

<sup>3</sup> Entre 1985 et 1997, les données par sexe et groupe d'âge n'étaient pas entièrement connues pour l'Alberta. Par conséquent, 64 rapports de tests positifs pour le VIH chez les personnes de sexe féminin ont été ajoutés à la catégorie « Adulte, âge inconnu ».

**TABLEAU 5A** : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Catégorie d'exposition	ANNÉE DU TEST												TOTAL			
	1985-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HRSH	18 456	56,8	645	40,5	710	43,6	656	41,3	707	46,9	665	46,5	661	50,3	22 500	54,1
HRSH/UDI	856	2,6	39	2,4	29	1,8	50	3,1	40	2,7	36	2,5	29	2,2	1 079	2,6
UDI	5 569	17,1	320	20,1	308	18,9	316	19,9	266	17,6	263	18,4	184	14,0	7 226	17,4
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	138	0,4	0	0,0	1	0,1	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	141	0,3
b) receveur de sang	394	1,2	9	0,6	11	0,7	11	0,7	6	0,4	7	0,5	4	0,3	442	1,1
c) receveur de facteurs de coagulation	315	1,0	1	0,1	0	0,0	1	0,1	1	0,1	1	0,1	0	0,0	319	0,8
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 903	5,9	239	15,0	250	15,4	193	12,2	156	10,3	171	11,9	173	13,2	3 085	7,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	2 048	6,3	131	8,2	158	9,7	151	9,5	170	11,3	144	10,1	130	9,9	2 932	7,1
c) ARS-Het	2 485	7,6	199	12,5	153	9,4	196	12,3	154	10,2	137	9,6	126	9,6	3 450	8,3
Autres	327	1,0	9	0,6	7	0,4	13	0,8	7	0,5	7	0,5	8	0,6	378	0,9
ARS	3 120	-	120	-	102	-	95	-	74	-	88	-	58	-	3 657	-
Non indiquée <sup>3</sup>	22 608	-	696	-	855	-	683	-	729	-	701	-	671	-	26 943	-
<b>Total<sup>4</sup></b>	<b>58 219</b>	<b>100,0</b>	<b>2 408</b>	<b>100,0</b>	<b>2 584</b>	<b>100,0</b>	<b>2 366</b>	<b>100,0</b>	<b>2 311</b>	<b>100,0</b>	<b>2 220</b>	<b>100,0</b>	<b>2 044</b>	<b>100,0</b>	<b>72 152</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec, de même qu'une partie des données de l'Ontario. Ces données sont présentées à la ligne « Non indiquée ».

<sup>4</sup> Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été déclarés par l'Alberta. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.

**TABLEAU 5B** : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les **hommes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Catégorie d'exposition	ANNÉE DU TEST												TOTAL			
	1985-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HRSH	18 364	67,8	645	54,6	710	59,5	656	56,4	707	60,1	665	60,5	661	65,1	22 408	66,1
HRSH/UDI	854	3,2	39	3,3	29	2,4	50	4,3	40	3,4	36	3,3	29	2,9	1 077	3,2
UDI	3 683	13,6	185	15,7	185	15,5	187	16,1	165	14,0	161	14,6	111	10,9	4 677	13,8
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	105	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	106	0,3
b) receveur de sang	241	0,9	6	0,5	8	0,7	9	0,8	4	0,3	4	0,4	1	0,1	273	0,8
c) receveur de facteurs de coagulation	270	1,0	1	0,1	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	273	0,8
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	843	3,1	105	8,9	90	7,5	67	5,8	72	6,1	81	7,4	60	5,9	1 318	3,9
b) contact sexuel avec une personne à risque	978	3,6	64	5,4	74	6,2	72	6,2	90	7,6	74	6,7	61	6,0	1 413	4,2
c) ARS-Het	1 486	5,5	129	10,9	94	7,9	117	10,1	93	7,9	74	6,7	89	8,8	2 082	6,1
Autres	247	0,9	8	0,7	3	0,3	5	0,4	4	0,3	5	0,5	4	0,4	276	0,8
ARS	2 446	-	84	-	76	-	68	-	50	-	60	-	47	-	2 831	-
Non indiquée	17 955	-	534	-	647	-	524	-	541	-	528	-	507	-	21 236	-
<b>Total<sup>3</sup></b>	<b>47 472</b>	<b>100</b>	<b>1 800</b>	<b>100</b>	<b>1 916</b>	<b>100</b>	<b>1 756</b>	<b>100</b>	<b>1 768</b>	<b>100</b>	<b>1 688</b>	<b>100</b>	<b>1 570</b>	<b>100</b>	<b>57 970</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> Le total inclut une proportion inconnue des 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants déclarés par Alberta entre 1985 et 1996. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.

**TABLEAU 5C :** Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Catégorie d'exposition	ANNÉE DU TEST														TOTAL	
	1985-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	1 832	35,0	133	32,7	123	28,3	129	30,4	101	30,6	102	30,9	73	24,5	<b>2 493</b>	<b>33,5</b>
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	33	0,6	0	0,0	1	0,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	<b>35</b>	<b>0,5</b>
b) receveur de sang	147	2,8	3	0,7	3	0,7	2	0,5	2	0,6	3	0,9	3	1,0	<b>163</b>	<b>2,2</b>
c) receveur de facteurs de coagulation	32	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	<b>33</b>	<b>0,4</b>
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 055	20,2	134	32,9	160	36,9	126	29,7	83	25,2	89	27,0	113	37,9	<b>1 760</b>	<b>23,6</b>
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 053	20,1	66	16,2	84	19,4	79	18,6	80	24,2	70	21,2	68	22,8	<b>1 500</b>	<b>20,1</b>
c) ARS-Het	999	19,1	70	17,2	59	13,6	79	18,6	61	18,5	63	19,1	37	12,4	<b>1 368</b>	<b>18,4</b>
Autres	76	1,5	1	0,2	4	0,9	8	1,9	3	0,9	2	0,6	4	1,3	<b>98</b>	<b>1,3</b>
ARS	519	-	33	-	24	-	24	-	22	-	28	-	10	-	<b>660</b>	<b>-</b>
Non indiquée	3 777	-	160	-	206	-	156	-	169	-	159	-	160	-	<b>4 787</b>	<b>-</b>
<b>Total<sup>3</sup></b>	<b>9 523</b>	<b>100</b>	<b>600</b>	<b>100</b>	<b>664</b>	<b>100</b>	<b>604</b>	<b>100</b>	<b>521</b>	<b>100</b>	<b>517</b>	<b>100</b>	<b>468</b>	<b>100</b>	<b>12 897</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> Le total inclut une proportion inconnue des 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants déclarés par Alberta entre 1985 et 1996. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.



**TABLEAU 5D** : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés chez les **enfants** (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test<sup>1</sup>

Catégorie d'exposition	ANNÉE DU TEST												TOTAL			
	1985-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>2</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Sang/produits sanguins<sup>3</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	4	1,2	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	6,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	5,1
c) receveur de facteurs de coagulation	67	19,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	67	17,1
Transmission périnatale	214	63,7	11	84,6	11	73,3	12	100,0	6	75,0	3	75,0	0	0,0	257	65,7
Autres <sup>4</sup>	31	9,2	2	15,4	4	26,7	0	0,0	2	25,0	1	25,0	3	100,0	43	11,0
ARS	14	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	15	-
Non indiquée	141	-	5	-	11	-	11	-	7	-	8	-	13	-	196	-
<b>Total<sup>5</sup></b>	<b>491</b>	<b>100,0</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>	<b>26</b>	<b>100,0</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>	<b>15</b>	<b>100,0</b>	<b>12</b>	<b>100,0</b>	<b>16</b>	<b>100,0</b>	<b>602</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>3</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>4</sup> La catégorie "Autres" inclut les rapports de tests positifs pour le VIH où le mode de transmission du VIH est connu, mais qui ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition.

<sup>5</sup> Le total exclut 47 rapports de tests positifs pour le VIH chez les enfants en l'Alberta entre 1985 et 1996. En raison des limites inhérentes à ces données, ces cas ont été déclarés comme des cas d'adultes.

**TABEAU 5E** : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1<sup>er</sup> janvier 2012 et le 31 décembre 2012<sup>1</sup>

Catégorie d'exposition	GROUPE D'ÂGE (ANS)														Non indiqué	Total	
	ENFANTS							ADULTES									
	< 1	1-4	5-9	10-14	Enfant, âge inconnu	Total	15-19	20-29	30-39	40-49	≥ 50	Adulte, âge inconnu	Total				
HRSH	0	0	0	0	0	0	0	10	198	174	182	0	0	661	0	661	
HRSH/UDI	0	0	0	0	0	0	0	0	7	13	6	0	0	29	0	29	
UDI	0	0	0	1	0	1	3	45	50	58	28	0	0	184	0	185	
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																	
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b) receveur de sang	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4	0	4	4
c) receveur de facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Contacts hétérosexuels</b>																	
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	0	0	1	1	0	2	1	30	72	52	18	0	0	173	0	175	
b) contact sexuel avec une personne à risque	0	0	0	0	0	0	3	17	35	32	43	0	0	130	0	130	
c) ARS-Het	0	0	0	0	0	0	2	17	40	42	25	0	0	126	0	126	
Transmission périnatale	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	
Autres <sup>3</sup>	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	0	0	7	0	7	
ARS	0	0	0	0	0	0	2	6	23	16	11	0	0	58	0	58	
Non indiquée	0	2	8	3	0	13	12	132	204	175	148	0	0	671	2	686	
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>33</b>	<b>455</b>	<b>613</b>	<b>567</b>	<b>376</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2 044</b>	<b>2</b>	<b>2 062</b>	

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> La catégorie "Autres" inclut les rapports de tests positifs pour le VIH chez les enfants où le mode de transmission du VIH est connu, mais qui ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition.

**TABLEAU 6A** : Nombre de tests positifs pour le VIH et ratio **sex masculin : sexe féminin** par province/territoire et selon le sexe entre le 1<sup>er</sup> novembre 1985 et le 31 décembre 2012 (**tous âges confondus**)<sup>1</sup>

Province/territoire	NOMBRE DE TESTS		RATIO	TOTAL
	Sexe masculin	Sexe féminin		
Colombie-Britannique	12 048	2 117	6:1	14 165
Yukon	40	16	3:1	56
Alberta	4 641	1 274	4:1	5 915
Territoires du Nord-Ouest	40	12	3:1	52
Nunavut <sup>3</sup>	3	0	S.O.	3
Saskatchewan	1 046	692	2:1	1 738
Manitoba	1 385	537	3:1	1 922
Ontario	27 158	5 148	5:1	32 306
Québec <sup>4</sup>	12 656	3 294	4:1	15 950
Nouveau-Brunswick	359	60	6:1	419
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>5</sup>	703	114	6:1	817
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>6</sup>	217	56	4:1	273
<b>Total</b>	<b>60 296</b>	<b>13 320</b>	<b>5:1</b>	<b>73 616</b>

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Le ratio est fondé sur les rapports où le sexe était indiqué.

<sup>3</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>4</sup> Dans le cas du Québec, le nombre de rapports de tests positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives pour le VIH (voir Limites des données – Québec, annexe 2).

<sup>5</sup> En raison du faible nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

<sup>6</sup> Avant 2011, les cas diagnostiqués de VIH à l'extérieur de Terre-Neuve n'étaient pas comptés dans les données de surveillance de Terre-Neuve. À partir de 2011, ces cas ont été inclus dans les données rapportées à l'ASPC par Terre-Neuve.

**TABLEAU 6B : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par province/territoire et année du test (tous âges confondus)<sup>1</sup>**

Province/territoire	ANNÉE DU TEST										TOTAL	
	1985-2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	%			
Colombie-Britannique	12 611	391	345	337	300	288	238	14 510	19,0			
Yukon	48	0	2	3	1	1	1	56	0,1			
Alberta	4 570	226	233	219	204	225	239	5 916	7,8			
Territoires du Nord-Ouest	42	4	0	2	0	3	1	52	0,1			
Nunavut <sup>2</sup>	3	0	0	0	0	0	0	3	0,0			
Saskatchewan	702	127	174	200	173	188	184	1 748	2,3			
Manitoba	1 380	75	88	103	122	80	74	1 922	2,5			
Ontario	27 428	1 049	1 102	999	1 024	945	843	33 390	43,8			
Québec <sup>3</sup>	14 072	534	636	512	475	478	450	17 157	22,5			
Nouveau-Brunswick	368	14	14	1	8	10	4	419	0,5			
Nouvelle-Écosse et Île-du-Prince-Édouard <sup>4</sup>	723	20	22	13	16	16	19	829	1,1			
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>5</sup>	247	0	3	6	5	3	9	273	0,4			
<b>Total</b>	<b>62 194</b>	<b>2 440</b>	<b>2 619</b>	<b>2 395</b>	<b>2 328</b>	<b>2 237</b>	<b>2 062</b>	<b>76 275</b>	<b>100,0</b>			

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>3</sup> Dans le cas du Québec, le nombre de rapports de tests positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives pour le VIH (voir Limites des données – Québec, annexe 2).

<sup>4</sup> En raison du faible nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

<sup>5</sup> Avant 2011, les cas diagnostiqués de VIH à l'extérieur de Terre-Neuve n'étaient pas comptés dans les données de surveillance de Terre-Neuve. À partir de 2011, ces cas ont été inclus dans les données rapportées à l'ASPC par Terre-Neuve.

**TABLEAU 6C** : Taux de tests positifs pour le VIH déclarés chez les **adultes** ( $\geq 15$  ans) (pour 100 000 habitants) par province/territoire et année du test<sup>1</sup>

Province/territoire	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Colombie-Britannique	12,7	11,4	10,1	10,8	9,2	8,9	7,8	7,4	6,0
Yukon	15,7	3,9	7,6	0,0	7,3	10,8	3,5	3,4	3,3
Alberta	6,6	6,5	7,9	7,8	7,8	7,3	6,6	7,2	7,5
Territoires du Nord-Ouest	3,1	9,1	6,0	8,9	0,0	5,9	0,0	8,6	2,9
Nunavut <sup>2</sup>	0,0	0,0	4,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Saskatchewan	6,9	9,6	12,3	15,1	21,2	23,9	20,3	21,8	20,9
Manitoba	10,6	11,8	8,0	7,8	9,0	10,4	12,1	7,9	7,1
Ontario	11,3	10,6	10,7	9,8	10,1	9,0	9,2	8,4	7,4
Québec	8,3	8,7	9,1	8,2	9,6	7,7	7,0	7,0	6,5
Nouveau-Brunswick	5,3	3,4	3,7	3,2	3,3	2,0	2,3	2,3	2,6
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	0,9	0,8	2,7	1,5	1,6	0,1	1,0	1,2	0,6
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	2,1	1,6	1,6	0,0	0,7	1,4	1,1	0,7	2,1
<b>Total</b>	<b>9,5</b>	<b>9,2</b>	<b>9,3</b>	<b>8,8</b>	<b>9,3</b>	<b>8,4</b>	<b>8,1</b>	<b>7,7</b>	<b>7,0</b>

<sup>1</sup> Source des données démographiques : Statistiques démographiques annuelles; Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2012.

<sup>2</sup> On ne dispose pas de données sur le VIH avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

<sup>4</sup> Avant 2011, les cas diagnostiqués de VIH à l'extérieur de Terre-Neuve n'étaient pas comptés dans les données de surveillance de Terre-Neuve. À partir de 2011, ces cas ont été inclus dans les données rapportées à l'ASPC par Terre-Neuve.

**TABLEAU 6D : Taux de tests positifs pour le VIH déclarés (pour 100 000 habitants) par province/territoire et année du test (tous âges confondus)<sup>1</sup>**

Province/territoire	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Colombie-Britannique	10,6	9,5	8,5	9,1	7,9	7,6	6,6	6,3	5,1
Yukon	12,7	3,1	6,2	0,0	6,0	8,9	2,9	2,8	2,8
Alberta	5,3	5,2	6,5	6,4	6,5	6,0	5,5	6,0	6,2
Territoires du Nord-Ouest	2,3	6,9	4,6	9,2	0,0	4,6	0,0	6,8	2,3
Nunavut <sup>2</sup>	0,0	0,0	3,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Saskatchewan	5,5	8,1	10,2	12,7	17,2	19,4	16,6	17,8	17,0
Manitoba	8,6	9,8	6,5	6,3	7,3	8,4	9,9	6,4	5,8
Ontario	9,4	8,8	8,9	8,2	8,5	7,6	7,7	7,1	6,2
Québec	7,0	7,4	7,7	6,9	8,2	6,5	6,0	6,0	5,6
Nouveau-Brunswick	0,8	0,9	2,5	1,9	1,9	0,1	1,1	1,3	0,5
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	3,3	2,0	2,6	1,9	2,0	1,2	1,5	1,5	1,7
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	1,7	1,6	1,4	0,0	0,6	1,2	1,0	0,6	1,8
<b>Total</b>	<b>7,9</b>	<b>7,7</b>	<b>7,8</b>	<b>7,4</b>	<b>7,9</b>	<b>7,1</b>	<b>6,8</b>	<b>6,5</b>	<b>5,9</b>

<sup>1</sup> Source des données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, juillet 2012.

<sup>2</sup> On ne dispose pas de données sur le VIH avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

<sup>4</sup> Avant 2011, les cas diagnostiqués de VIH à l'extérieur de Terre-Neuve n'étaient pas comptés dans les données de surveillance de Terre-Neuve. À partir de 2011, ces cas ont été inclus dans les données rapportées à l'ASPC par Terre-Neuve.

**TABEAU 7 : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1<sup>er</sup> janvier 2012 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus)<sup>1</sup>**

Catégorie d'exposition	PROVINCE/TERRITOIRE											TOTAL		
	BC	YT	AB	NT	NU	SK	MB	ON	QC <sup>2</sup>	NB	PE/NS <sup>3</sup>	NL <sup>4</sup>	n	% <sup>5</sup>
HRSH	145	1	72	0	0	13	14	393	0	3	13	7	661	50.2
HRSH/UDI	4	0	3	0	0	1	1	19	0	0	1	0	29	2.2
UDI	29	0	18	0	0	91	9	37	0	0	1	0	185	14.0
<b>Sang/produits sanguins<sup>6</sup></b>														
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
b) receveur de sang	2	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	4	0.3
c) receveur de facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
<b>Contacts hétérosexuels</b>														
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	0	0	34	1	0	4	14	120	0	0	1	1	175	13.3
b) contact sexuel avec une personne à risque	26	0	37	0	0	17	29	19	0	0	1	1	130	9.9
c) ARS-HET	24	0	21	0	0	9	0	70	0	0	2	0	126	9.6
Transmission périnatale	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0.1
Autres	2	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	7	0.5
ARS	1	0	0	0	0	2	7	47	0	1	0	0	58	
Non indiquée	5	0	54	0	0	41	0	136	450	0	0	0	686	
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>1</b>	<b>239</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>184</b>	<b>74</b>	<b>843</b>	<b>450</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>9</b>	<b>2,062</b>	<b>100.0</b>

<sup>1</sup> Les rapports de tests positifs pour le VIH de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de 2 ans (voir annexe 2).

<sup>2</sup> Dans le cas du Québec, le nombre de rapports de tests positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives pour le VIH (voir Limites des données – Québec, annexe 2).

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

<sup>4</sup> Avant 2011, les cas diagnostiqués de VIH à l'extérieur de Terre-Neuve n'étaient pas comptés dans les données de surveillance de Terre-Neuve. À partir de 2011, ces cas ont été inclus dans les données rapportées à l'ASPC par Terre-Neuve.

<sup>5</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée ou pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>6</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

## LIMITES DES DONNÉES COMMUNIQUÉES SUR LA RACE/ L'ORIGINE ETHNIQUE

La communication de données sur la race/l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation des données présentées dans le tableau 8.

### La race/l'origine ethnique n'est pas toujours déclarée lors des rapports de tests positifs pour le VIH

Lorsqu'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur la race/l'origine ethnique pour l'ensemble des provinces et territoires. En fait, celles qui fournissent des données sur la race/l'origine ethnique dans les rapports de tests positifs pour le VIH sont, notamment, la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, l'Ontario (depuis 2009), le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard et Terre-Neuve-et-Labrador.

Comme les tendances en matière de déclaration sont variées, les données sur la race/l'origine ethnique contenues dans les rapports de tests positifs pour le VIH **ne doivent pas** être considérées comme représentatives de l'ensemble de la population canadienne, surtout parce que ces données ne sont pas indiquées dans les rapports de tests positifs pour le VIH provenant de P/T dont la diversité raciale/ethnique de la population est plus grande qu'ailleurs au Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

Les pourcentages présentés dans le tableau 8 sont fondés sur le nombre total de rapports de tests positifs pour le VIH moins ceux pour lesquels la race/l'origine ethnique n'était pas indiquée.

### Limitations des choix pour la détermination de la race/l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiqué, on demande aux fournisseurs de soins de santé de consulter les personnes atteintes pour déterminer la race/l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, la race/l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter artificiellement les choix et fausser les renseignements déclarés. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur race/l'origine ethnique, ce qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.



**TABEAU 8 : Nombre de tests positifs pour le VIH déclarés et distribution en pourcentage par année du test et race/origine ethnique pour les provinces/territoires ayant déclaré des données sur la race/l'origine ethnique entre 1998 et le 31 décembre 2012 (tous âges confondus)<sup>1,2</sup>**

Race/ origine ethnique	ANNÉE DU TEST												TOTAL				
	1998-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	%	% <sup>3</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Autochtones <sup>4</sup>	1 564	24,1	213	26,5	259	31,0	298	21,3	262	19,7	281	21,6	247	19,3	3 124	23,3	23,3
Asiatiques du Sud/de l'Ouest/Arabes <sup>5</sup>	142	2,2	14	1,7	13	1,6	44	3,1	35	2,6	40	3,1	51	4,0	339	2,5	2,5
Asiatiques <sup>6</sup>	215	3,3	27	3,4	40	4,8	71	5,1	70	5,3	73	5,6	79	6,2	575	4,3	4,3
Noirs <sup>7</sup>	619	9,6	84	10,4	112	13,4	231	16,5	201	15,1	236	18,1	281	21,9	1 764	13,1	13,1
Latino-Américains <sup>8</sup>	127	2,0	22	2,7	31	3,7	77	5,5	53	4,0	65	5,0	44	3,4	419	3,1	3,1
Blancs	3 782	58,4	439	54,5	369	44,2	663	47,3	690	52,0	584	44,8	559	43,6	7 086	52,7	52,7
Autres	30	0,5	6	0,7	11	1,3	18	1,3	17	1,3	24	1,8	22	1,7	128	1,0	1,0
Non indiqué	14 759		1 635		1 784		993		1 000		934		779		21 884		
<b>Total</b>	<b>21 238</b>	<b>100,0</b>	<b>2 440</b>	<b>100,0</b>	<b>2 619</b>	<b>100,0</b>	<b>2 395</b>	<b>100,0</b>	<b>2 328</b>	<b>100,0</b>	<b>2 237</b>	<b>100,0</b>	<b>2 062</b>	<b>100,0</b>	<b>35 319</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Il importe de noter les limites associées à ce tableau, qui sont exposées à l'annexe 2, Limites des données.

<sup>2</sup> Ces provinces/territoires ont soumis des données : C.-B., Alb., Sask., Man., N.-B., N.-É., Î.-P.-É., T.-N.-L., Yn, T.N.-O., Nt. Les données sur la race/l'origine ethnique à l'égard du VIH ont été incluses dans les rapports provinciaux/territoriaux à partir de 1998.

<sup>3</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la race/le groupe ethnique n'était pas indiqué.

<sup>4</sup> Comprends les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

<sup>5</sup> Par exemple, les Pakistanais, les Sri Lankais, les Bangladais, ainsi que les Arméniens, les Égyptiens, les Libanais et les Marocains.

<sup>6</sup> Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens et les Philippins.

<sup>7</sup> Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

<sup>8</sup> Par exemple, les Mexicains, ou les personnes originaires d'Amérique Centrale/Amérique du Sud.

## SECTION II

# RAPPORT DU PROGRAMME DE SURVEILLANCE PÉRINATALE DU VIH AU CANADA : 1984–2012

Les données nationales sur le statut à l'égard du VIH des nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale sont recueillies dans le cadre du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, une initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE). Le Réseau canadien pour les essais VIH et la Division de la surveillance et de l'épidémiologie à l'Agence de la santé publique du Canada ont appuyé l'élaboration de la base de données canadienne sur l'infection périnatale par le VIH. Par conséquent, les données sur les nourrissons dont la mère avait été reconnue séropositive pour le VIH durant la grossesse sont communiquées en vue d'être publiées dans le présent rapport.

Les données contenues dans la présente section 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. Le statut à l'égard du VIH 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 VIH<sup>12</sup>. Des épreuves virologiques de détection de l'ADN ou de l'ARN du VIH par la méthode d'amplification par la polymérase (PCR) sont utilisées pour élaborer des critères permettant de confirmer que le nourrisson « n'est pas infecté par le VIH » à l'âge de quatre mois, soit bien avant l'âge de séroréversion. Le statut des nourrissons est « non confirmé » s'ils n'ont pas encore subi le nombre de tests requis pour déterminer leur statut à l'égard du VIH. 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 périnatales présentées dans cette section sont fondées sur des nourrissons nés de mères dont la séropositivité pour le VIH était connue pendant sa grossesse. Les chiffres présentés rendent compte de tous les nourrissons exposés au VIH au cours de la période périnatale et qui sont soignés au Canada. Cependant, les femmes ne connaissaient pas toutes leur statut à l'égard du VIH et n'étaient donc pas toutes en mesure de bénéficier d'un traitement antirétroviral pendant leur grossesse. Il ne serait donc pas exact de calculer les taux de transmission verticale à partir de ces données.

<sup>12</sup> Centers for Disease Control and Prevention. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, Appendix: Revised Surveillance Case Definition for HIV infection. 10 décembre 1999, 48(RR13);29–31. Accessible à l'adresse suivante : [www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm](http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm)

**TABLEAU 9 :** Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984–2012

Catégorie d'exposition de la mère	ANNÉE DE NAISSANCE												TOTAL							
	1984–2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	514	27,2	37	20,9	26	15,7	53	27,0	39	18,1	30	16,5	43	19,3	47	21,4	33	16,3	822	23,7
Produits sanguins/transfusions/médical	35	1,9	1	0,6	1	0,6	2	1,0	4	1,9	5	2,7	5	2,2	1	0,5	3	1,5	57	1,6
Contacts hétérosexuels	1 338	70,8	138	78,0	136	81,9	135	68,9	171	79,2	143	78,6	172	77,1	172	78,2	164	81,2	2 569	74,0
Transmission de la mère à l'enfant <sup>2</sup>	0	0,0	1	0,6	0	0,0	4	2,0	1	0,5	3	1,6	3	1,3	0	0,0	2	1,0	14	0,4
Autres	4	0,2	0	0,0	3	1,8	2	1,0	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	11	0,3
ARS	179	-	14	-	27	-	13	-	25	-	14	-	23	-	14	-	23	-	332	-
<b>Total</b>	<b>2 070</b>	<b>100,0</b>	<b>191</b>	<b>100,0</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>	<b>209</b>	<b>100,0</b>	<b>241</b>	<b>100,0</b>	<b>196</b>	<b>100,0</b>	<b>246</b>	<b>100,0</b>	<b>234</b>	<b>100,0</b>	<b>225</b>	<b>100,0</b>	<b>3 805</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

<sup>2</sup> Cette catégorie inclut les nourrissons dont la mère a contracté le VIH de sa mère, à sa propre naissance.

**TABLEAU 10 :** Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, le statut et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984–2012

	ANNÉE DE NAISSANCE											TOTAL	
	1984–2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012				
<b>Aucune prophylaxie TAR périnatale</b>													
<b>Infection confirmée</b>	508	10	5	7	3	4	7	2	0				546
Asymptomatique	100	6	3	7	1	2	6	1	0				126
Symptomatique	31	0	0	0	0	2	1	1	0				35
Décédé du sida	100	0	0	0	0	0	0	0	0				100
Décédé d'une autre cause	9	1	0	0	0	0	0	0	0				10
Perdu de vue <sup>1</sup>	126	3	2	0	2	0	0	0	0				133
Soins aux adultes <sup>2</sup>	142	0	0	0	0	0	0	0	0				142
<b>Absence d'infection confirmée</b>	414	16	15	21	24	17	13	11	10				541
<b>Statut à l'égard de l'infection non confirmé</b>	28	2	1	0	0	0	0	3	3				37
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	3				3
Perdu de vue	28	2	1	0	0	0	0	3	0				34
<b>Sous-total</b>	950	28	21	28	27	21	20	16	13				1 124
<b>Toute prophylaxie TAR périnatale</b>													
<b>Infection confirmée</b>	16	3	1	1	1	1	4	2	0				29
Asymptomatique	4	0	0	1	0	1	4	2	0				12
Symptomatique	3	1	0	0	0	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	6	2	1	0	1	0	0	0	0				10
Soins adulte	1	0	0	0	0	0	0	0	0				1
<b>Absence d'infection confirmée</b>	1 064	155	169	177	208	172	219	212	181				2 557
<b>Statut à l'égard de l'infection non confirmé</b>	27	2	0	1	2	1	1	2	30				66
Indéterminé	0	0	0	0	0	0	0	0	30				30
Perdu de vue	27	2	0	1	2	1	1	2	0				36
<b>Sous-total</b>	1 107	160	170	179	211	174	224	216	211				2 652
<b>Exposition à la prophylaxie TAR périnatale inconnue</b>	13	3	2	2	3	1	2	2	1				29
<b>Total</b>	2 070	191	193	209	241	196	246	234	225				3 805

<sup>1</sup> 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<sup>e</sup> anniversaire.

<sup>2</sup> Sujets qui avaient 18 ans ou plus à la fin de 2012 et dont le suivi est maintenant effectué par les soins aux adultes.

**TABLEAU 11** : Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et le statut lors du dernier rapport, 1984–2012

Région	INFECTION CONFIRMÉE							ABSENCE D'INFECTION CONFIRMÉE	STATUT À L'ÉGARD DE L'INFECTION NON CONFIRMÉE			TOTAL		
	Asymptomatique	Symptomatique	Décédé du sida	Décédé d'une autre cause	PDV <sup>1</sup>	Soins aux adultes <sup>2</sup>	Sous-total		Indéterminé	PDV	Sous-total		n	%
C.-B.	25	4	4	2	1	24	60	4	8	12	529	13,9		
Alberta	23	2	5	1	13	9	53	8	15	23	497	13,1		
Saskatchewan	12	0	1	0	0	2	15	6	1	7	161	4,2		
Manitoba	1	0	1	0	4	2	8	2	2	4	186	4,9		
Ontario	32	18	40	6	96	43	235	8	17	25	1 330	35,0		
Québec	51	17	44	1	28	62	203	6	28	34	1 060	27,9		
Atlantique	0	0	5	1	1	3	10	0	0	0	40	1,1		
Yukon/T.N.-O.	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0,1		
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>41</b>	<b>101</b>	<b>11</b>	<b>143</b>	<b>145</b>	<b>585</b>	<b>34</b>	<b>71</b>	<b>105</b>	<b>3 805</b>	<b>100,0</b>		
<b>% de sous-total</b>	<b>24,6</b>	<b>7,0</b>	<b>17,3</b>	<b>1,9</b>	<b>24,4</b>	<b>24,8</b>	<b>100,0</b>	<b>32,4</b>	<b>67,6</b>	<b>100,0</b>	-	-		
<b>% Total</b>	<b>3,8</b>	<b>1,1</b>	<b>2,7</b>	<b>0,3</b>	<b>3,8</b>	<b>3,8</b>	<b>15,4</b>	<b>0,9</b>	<b>1,9</b>	<b>2,8</b>	-	-		

<sup>1</sup> PDV signifie « perdu de vue ».

<sup>2</sup> « Soins aux adultes » : jeunes infectés durant la période périnatale qui ont été transférés des soins aux enfants aux soins aux adultes.

**TABEAU 12 :** Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et le statut à l'égard de l'infection, 1984-2012<sup>1</sup>

Race/origine ethnique et statut à l'égard de l'infection	ANNÉE DE NAISSANCE														TOTAL							
	1984-1996		1997-2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Blancs</b>	299	37,0	358	28,4	38	19,9	36	18,7	45	21,5	46	19,1	31	15,8	50	20,3	37	15,8	40	17,8	980	25,8
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	30	16,7	7	2,1	1	2,9	0	0,0	0	0,0	1	2,2	0	0,0	4	8,2	0	0,0	0	0,0	43	5,2
Absence d'infection confirmée	150	83,3	328	97,9	33	97,1	36	100,0	44	100,0	44	97,8	29	100,0	45	91,8	35	100,0	37	100,0	781	94,8
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	76	70,4	7	50,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	86	66,7
Absence d'infection confirmée	32	29,6	7	50,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	1	50,0	0	0,0	43	33,3
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	11	-	9	-	3	-	0	-	0	-	0	-	1	-	0	-	0	-	0	-	3	-
<b>Noirs<sup>2</sup></b>	356	44,1	588	46,6	102	53,4	98	50,8	93	44,5	137	56,8	111	56,6	121	49,2	125	53,4	135	60,0	1 866	49,0
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	32	21,3	13	2,9	4	4,1	1	1,1	0	0,0	2	1,5	1	0,9	0	0,0	2	1,7	0	0,0	55	3,7
Absence d'infection confirmée	118	78,7	442	97,1	94	95,9	94	98,9	90	100,0	128	98,5	107	99,1	119	100,0	118	98,3	115	100,0	1425	96,3
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	168	85,3	98	78,4	4	100,0	2	66,7	2	100,0	1	16,7	1	50,0	2	100,0	2	100,0	0	0,0	280	81,6
Absence d'infection confirmée	29	14,7	27	21,6	0	0,0	1	33,3	0	0,0	5	83,3	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	63	18,4
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	9	-	8	-	0	-	0	-	1	-	1	-	1	-	0	-	3	-	20	-	43	-

Race/origine ethnique et statut à l'égard de l'infection	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL			
	1984-1996		1997-2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
<b>Latino-Américains<sup>3</sup></b>	11	1,4	13	1,0	0	0,0	1	0,5	2	1,0	6	2,5	5	2,6	0	0,0	5	2,1	3	1,3	46	1,2
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	5	71,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	13,5
Absence d'infection confirmée	2	28,6	10	100,0	0	0,0	1	100,0	2	100,0	5	100,0	5	100,0	0	0,0	5	100,0	2	100,0	32	86,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	4	100,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	83,3
Absence d'infection confirmée	0	0,0	1	50,0	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	16,7
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	0	-	1	-	0	-	0	-	0	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	3	-
<b>Autochtones<sup>4</sup></b>	75	9,3	224	17,7	38	19,9	40	20,7	51	24,4	35	14,5	39	19,9	50	20,3	49	20,9	35	15,6	636	16,7
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	11	22,0	7	3,3	3	9,1	2	5,3	4	8,2	1	2,9	0	0,0	2	4,0	0	0,0	0	0,0	30	5,2
Absence d'infection confirmée	39	78,0	203	96,7	30	90,9	36	94,7	45	91,8	34	97,1	37	100,0	48	96,0	49	100,0	26	100,0	547	94,8
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	14	63,6	3	50,0	2	50,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	54,1
Absence d'infection confirmée	8	36,4	3	50,0	2	50,0	1	100,0	1	50,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	45,9
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	3	-	8	-	1	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	9	-	22	-

Race/origine ethnique et statut à l'égard de l'infection	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL			
	1984-1996		1997-2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
<b>Asiatiques<sup>5</sup></b>	24	3,0	44	3,5	6	3,1	10	5,2	6	2,9	7	2,9	7	3,6	11	4,5	6	2,6	6	2,7	127	3,3
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	0	0,0	2	6,3	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	2,1
Absence d'infection confirmée	7	100,0	30	93,8	5	100,0	10	100,0	6	100,0	7	100,0	6	100,0	9	100,0	6	100,0	6	100,0	92	97,9
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	15	88,2	8	66,7	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	2	100,0	0	0,0	0	0,0	27	81,8
Absence d'infection confirmée	2	11,8	4	33,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	18,2
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
<b>Autres<sup>6</sup></b>	10	1,2	14	1,1	6	3,1	4	2,1	4	1,9	4	1,7	2	1,0	7	2,8	8	3,4	5	2,2	64	1,7
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	25,0	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	0,0	1	2,0
Absence d'infection confirmée	3	75,0	7	100,0	6	100,0	4	100,0	4	100,0	4	100,0	2	100,0	6	100,0	8	100,0	5	100,0	49	98,0
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	3	50,0	3	60,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	7	58,3
Absence d'infection confirmée	3	50,0	2	40,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	5	41,7
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	0	-	2	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	2	-
<b>Inconnus</b>	33	4,1	21	1,7	1	0,5	4	2,1	8	3,8	6	2,5	1	0,5	7	2,8	4	1,7	1	0,4	86	2,3
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	1	100,0	1	11,1	0	0,0	1	25,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	10,5
Absence d'infection confirmée	0	0,0	8	88,9	1	100,0	3	75,0	8	100,0	6	100,0	0	0,0	6	100,0	2	100,0	0	0,0	34	89,5



Race/origine ethnique et statut à l'égard de l'infection	ANNÉE DE NAISSANCE																		TOTAL			
	1984-1996		1997-2004		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	11	35,5	9	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	20	50,0
Absence d'infection confirmée	20	64,5	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	20	50,0
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	1	-	3	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1	-	2	-	1	-	8	-
<b>Total</b>	<b>808</b>	<b>100,0</b>	<b>1 262</b>	<b>100,0</b>	<b>191</b>	<b>100,0</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>	<b>209</b>	<b>100,0</b>	<b>241</b>	<b>100,0</b>	<b>196</b>	<b>100,0</b>	<b>246</b>	<b>100,0</b>	<b>234</b>	<b>100,0</b>	<b>225</b>	<b>100,0</b>	<b>3 805</b>	<b>100,0</b>
Cohorte prospective																						
Infection confirmée	80	20,1	30	2,8	8	4,5	4	2,1	4	2,0	4	1,7	2	1,1	6	2,5	2	0,9	0	0,0	140	4,5
Absence d'infection confirmée	319	79,9	1 028	97,2	169	95,5	184	97,9	199	98,0	228	98,3	186	98,9	233	97,5	223	99,1	191	100,0	2 960	95,5
Cohorte rétrospective																						
Infection confirmée	291	75,6	129	74,6	7	70,0	2	50,0	4	80,0	1	14,3	3	50,0	5	83,3	3	75,0	0	0,0	445	74,2
Absence d'infection confirmée	94	24,4	44	25,4	3	30,0	2	50,0	1	20,0	6	85,7	3	50,0	1	16,7	1	25,0	0	0,0	155	25,8
Statut à l'égard de l'infection non confirmé	24	-	31	-	4	-	1	-	1	-	2	-	2	-	1	-	5	-	34	-	105	-

<sup>1</sup> La cohorte prospective est composée d'enfants nés au Canada et recensés avant leur naissance ou dans les 3 mois suivant leur naissance. La cohorte rétrospective est composée d'enfants recensés 3 mois après leur naissance ou d'enfants nés à l'étranger. Les données antérieures à 2002 ont été divisées en deux périodes : 1984-1996 (avant l'existence du TARHA) et 1997-2002 (période du TARHA).

<sup>2</sup> Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

<sup>3</sup> Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires d'Amérique Centrale/Amérique du Sud.

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

<sup>5</sup> Comprend les Asiatiques de l'Est et du Sud. Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens, les Philippins.

<sup>6</sup> « Autres » comprend les cas chez les Arabes/Asiatiques de l'Ouest.

## SECTION III

# LE SIDA AU CANADA : SURVEILLANCE DU SIDA AU 31 DÉCEMBRE 2012 ET DÉCLARATIONS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013<sup>13</sup>

### LES DONNÉES DU QUÉBEC SONT LIMITÉES À LA PÉRIODE PRENANT FIN LE 30 JUIN 2003

Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida déclarés au Canada qui figure dans le présent rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

### DONNÉES DE L'ONTARIO SUR LE SIDA

En 2005, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario a entrepris un changement d'application TI pour toutes les maladies à déclaration obligatoire. Avant 2005, l'Ontario se servait du Système d'information sur les maladies à déclaration obligatoire (SIMDO) aux fins de la gestion et de la déclaration des cas. Depuis janvier 2005, toutes les unités de santé publique de l'Ontario ont adopté le Système d'information en santé publique intégré (SISPi). Cette conversion a eu une incidence sur les données de l'Ontario concernant le sida, notamment sur le dénombrement global des cas de sida et sur certains éléments de données spécifiques. On ne dispose pas de données sur la catégorie d'exposition ni sur la race/l'origine ethnique en ce qui concerne les cas de sida déclarés après la deuxième moitié de 2005.

### LES DONNÉES DE TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR SONT DISPONIBLES SEULEMENT JUSQU'EN 2009

À Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2009. Par conséquent, le nombre de cas de sida déclarés au Canada qui figure dans le présent rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette date.

---

<sup>13</sup> Voir la section Données sur la race/l'origine ethnique à l'Annexe 2, Limites des données.

**TABLEAU 13 : Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus)**

ANNÉE DE DIAGNOSTIC DU SIDA	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS À 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	1 759
1993	1 833
1994	1 796
1995	1 665
1996	1 201
1997	743
1998	652
1999	568
2000	523
2001	436
2002	436
2003	408
2004	354
2005	400
2006	355
2007	344
2008	349
2009	270
2010	258
2011	210
2012	172
<b>Total</b>	<b>22 702</b>

\* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

**TABLEAU 14** : Nombre cumulatif de cas de sida déclarés chez les **adultes et les enfants** selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2012

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE CAS DÉCLARÉS	% <sup>1</sup>
<b>Enfants (&lt; 15 ans)</b>	<b>249</b>	<b>1,0</b>
Sexe masculin	130	52,2
Sexe féminin	119	47,8
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Adultes (≥ 15 ans)</b>	<b>22 449</b>	<b>99,0</b>
Sexe masculin	20 211	90,1
Sexe féminin	2 219	9,9
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	19	
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>4</b>	
Sexe masculin	4	
Sexe féminin	0	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Total</b>	<b>22 702</b>	<b>100,0</b>
Sexe masculin	20 345	89,7
Sexe féminin	2 338	10,3
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	19	

<sup>1</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas déclaré. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas déclaré ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 15 : Nombre de cas de sida déclarés chez les adultes ( $\geq 15$  ans) par année de diagnostic et selon le sexe

Année de diagnostic	SEXE MASCULIN		SEXE FEMININ		SEXE NON INDIQUÉ <sup>1</sup>		TOTAL	
	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif	Nombre de cas	Total cumulatif
1979-2002	17 725	17 725	1 621	1 621	6	6	19 352	19 352
2003	324	18 049	81	1 702	0	6	405	19 757
2004	286	18 335	64	1 766	2	8	352	20 109
2005	314	18 649	80	1 846	1	9	395	20 504
2006	280	18 929	71	1 917	0	9	351	20 855
2007	286	19 215	55	1 972	1	10	342	21 197
2008	268	19 483	78	2 050	1	11	347	21 544
2009	216	19 699	53	2 103	0	11	269	21 813
2010	209	19 908	45	2 148	1	12	255	22 068
2011	166	20 074	43	2 191	1	13	210	22 278
2012	137	20 211	28	2 219	6	19	171	22 449
<b>Total</b>	<b>20 211</b>		<b>2 219</b>		<b>19</b>		<b>22 449</b>	

<sup>1</sup> Cette catégorie inclut les rapports pour lesquels le sexe n'était pas indiqué, était inconnu, ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 16A : Nombre de cas de sida déclarés par groupe d'âge et par année de diagnostic

Groupe d'âge	ANNÉE DE DIAGNOSTIC													TOTAL	
	1979-2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>1</sup>		
<b>Enfants</b>	<b>226</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>249</b>	<b>1,1</b>		
< 1 an	94	2	1	2	1	0	1	1	2	0	0	104	0,5		
1 à 4 ans	70	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	74	0,3		
5 à 9 ans	32	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	36	0,2		
10 à 14 ans	30	1	1	0	2	0	1	0	0	0	0	35	0,2		
<b>Adultes</b>	<b>19 352</b>	<b>405</b>	<b>352</b>	<b>395</b>	<b>351</b>	<b>342</b>	<b>347</b>	<b>269</b>	<b>255</b>	<b>210</b>	<b>171</b>	<b>22 449</b>	<b>98,9</b>		
15 à 19 ans	68	2	1	3	2	4	1	3	2	3	3	92	0,4		
20 à 24 ans	608	3	12	15	11	9	15	12	3	5	7	700	3,1		
25 à 29 ans	2 524	28	22	37	30	20	24	21	17	14	6	2 743	12,1		
30 à 34 ans	4 342	67	43	54	41	37	45	28	20	32	24	4 733	20,9		
35 à 39 ans	4 225	91	74	69	70	65	58	46	37	31	20	4 786	21,1		
40 à 44 ans	3 246	81	81	82	73	75	69	55	45	43	28	3 878	17,1		
45 à 49 ans	2 061	55	53	57	51	55	53	50	48	40	32	2 555	11,3		
50 à 54 ans	1 056	41	27	29	35	39	39	23	32	17	20	1 358	6,0		
55 à 59 ans	621	15	23	28	19	16	21	18	25	11	11	808	3,6		
≥ 60 ans	601	22	16	21	19	22	22	13	26	14	20	796	3,5		
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>			
<b>Total</b>	<b>19 582</b>	<b>408</b>	<b>354</b>	<b>400</b>	<b>355</b>	<b>344</b>	<b>349</b>	<b>270</b>	<b>258</b>	<b>210</b>	<b>172</b>	<b>22 702</b>	<b>100,0</b>		

<sup>1</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas déclaré.

TABLEAU 16B : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de **sex masculin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Groupe d'âge	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979-2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>1</sup>
<b>Enfants de sexe masculin</b>	<b>119</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>130</b>	<b>0,6</b>
< 1 an	44	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	45	0,2
1 à 4 ans	32	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	36	0,2
5 à 9 ans	19	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	22	0,1
10 à 14 ans	24	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	27	0,1
<b>Adultes de sexe masculin</b>	<b>17 725</b>	<b>324</b>	<b>286</b>	<b>314</b>	<b>280</b>	<b>286</b>	<b>268</b>	<b>216</b>	<b>209</b>	<b>166</b>	<b>137</b>	<b>20 211</b>	<b>99,4</b>
15 à 19 ans	54	1	0	1	1	2	0	1	0	0	2	62	0,3
20 à 24 ans	484	1	7	11	8	4	10	8	1	2	4	540	2,7
25 à 29 ans	2 217	19	12	29	23	11	18	12	14	10	5	2 370	11,7
30 à 34 ans	3 947	50	37	43	26	24	28	20	14	24	18	4 231	20,8
35 à 39 ans	3 950	79	65	50	54	56	41	39	28	23	16	4 401	21,6
40 à 44 ans	3 043	66	66	67	62	70	56	44	41	36	22	3 573	17,6
45 à 49 ans	1 959	42	41	47	46	50	41	43	41	34	25	2 369	11,6
50 à 54 ans	1 002	35	25	24	29	35	35	22	28	17	16	1 268	6,2
55 à 59 ans	561	12	20	22	16	15	20	15	20	8	10	719	3,5
≥ 60 ans	508	19	13	20	15	19	19	12	22	12	19	678	3,3
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	
<b>Total<sup>2</sup></b>	<b>17 848</b>	<b>325</b>	<b>287</b>	<b>318</b>	<b>282</b>	<b>288</b>	<b>268</b>	<b>216</b>	<b>209</b>	<b>166</b>	<b>138</b>	<b>20 345</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas déclaré.

<sup>2</sup> Les chiffres excluent 19 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas déclaré ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

TABLEAU 16C : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de **sexe féminin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Groupe d'âge	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979-2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	% <sup>1</sup>
<b>Enfants de sexe féminin</b>	<b>107</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>119</b>	<b>5,1</b>
< 1 an	50	2	1	1	1	0	1	1	2	0	0	59	2,5
1 à 4 ans	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	1,6
5 à 9 ans	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	14	0,6
10 à 14 ans	6	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	8	0,3
<b>Adultes de sexe féminin</b>	<b>1 621</b>	<b>81</b>	<b>64</b>	<b>80</b>	<b>71</b>	<b>55</b>	<b>78</b>	<b>53</b>	<b>45</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>2 219</b>	<b>94,9</b>
15 à 19 ans	14	1	1	2	1	2	1	2	2	3	1	30	1,3
20 à 24 ans	124	2	5	4	3	5	5	4	2	3	3	160	6,8
25 à 29 ans	307	9	10	8	7	9	6	9	3	3	1	372	15,9
30 à 34 ans	392	17	6	11	15	13	16	8	6	8	6	498	21,3
35 à 39 ans	274	12	9	19	16	9	17	7	9	8	3	383	16,4
40 à 44 ans	202	15	15	14	11	5	13	11	4	7	5	302	12,9
45 à 49 ans	102	13	11	10	5	4	12	7	7	6	4	181	7,7
50 à 54 ans	53	6	2	5	6	4	4	1	4	0	4	89	3,8
55 à 59 ans	60	3	2	6	3	1	1	3	5	3	1	88	3,8
≥ 60 ans	93	3	3	1	4	3	3	1	3	2	0	116	5,0
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Total<sup>2</sup></b>	<b>1 728</b>	<b>83</b>	<b>65</b>	<b>81</b>	<b>73</b>	<b>55</b>	<b>80</b>	<b>54</b>	<b>48</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>2 338</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas déclaré.

<sup>2</sup> Les chiffres excluent 19 cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas déclaré ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.



**TABLEAU 17A :** Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL			
	1979-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HRSH	13 386	68,5	53	29,8	75	39,3	40	28,6	35	22,9	32	27,6	24	24,2	13 645	66,8
HRSH/UDI	888	4,5	9	5,1	9	4,7	4	2,9	9	5,9	2	1,7	2	2,0	923	4,5
UDI	1 660	8,5	57	32,0	57	29,8	51	36,4	61	39,9	41	35,3	31	31,3	1 958	9,6
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	355	1,8	1	0,6	2	1,0	2	1,4	1	0,7	1	0,9	0	0,0	362	1,8
c) receveur de facteurs de coagulation	249	1,3	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	250	1,2
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	1 252	6,4	12	6,7	14	7,3	10	7,1	6	3,9	12	10,3	9	9,1	1 315	6,4
b) contact sexuel avec une personne à risque	1 035	5,3	19	10,7	10	5,2	12	8,6	18	11,8	13	11,2	12	12,1	1 119	5,5
c) ARS-Het	689	3,5	21	11,8	23	12,0	20	14,3	21	13,7	14	12,1	20	20,2	808	4,0
Transmission périnatale	1	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Exposition professionnelle	7	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,7	1	0,7	0	0,0	0	0,0	9	0,0
Autres	14	0,1	4	2,2	1	0,5	0	0,0	1	0,7	1	0,9	1	1,0	22	0,1
ARS	715	-	10	-	4	-	4	-	1	-	2	-	2	-	738	-
Non indiquée <sup>3</sup>	604	-	154	-	152	-	125	-	101	-	92	-	70	-	1 298	-
<b>Total</b>	<b>20 855</b>	<b>100,0</b>	<b>342</b>	<b>100,0</b>	<b>347</b>	<b>100,0</b>	<b>269</b>	<b>100,0</b>	<b>255</b>	<b>100,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>	<b>171</b>	<b>100,0</b>	<b>22 449</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABLEAU 17B :** Nombre de cas de sida déclarés chez les **hommes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL		
	1979-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
HRSH	13 386	75,3	53	36,6	75	48,4	40	37,0	35	28,0	32	37,6	24	31,6	13 645	73,8	
HRSH/UDI	888	5,0	9	6,2	9	5,8	4	3,7	9	7,2	2	2,4	2	2,6	923	5,0	
UDI	1 212	6,8	39	26,9	32	20,6	33	30,6	43	34,4	28	32,9	18	23,7	1 405	7,6	
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																	
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
b) receveur de sang	222	1,2	0	0,0	2	1,3	2	1,9	1	0,8	1	1,2	0	0,0	228	1,2	
c) receveur de facteurs de coagulation	239	1,3	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	240	1,3	
<b>Contacts hétérosexuels</b>																	
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	760	4,3	9	6,2	11	7,1	10	9,3	4	3,2	6	7,1	6	7,9	806	4,4	
b) contact sexuel avec une personne à risque	550	3,1	13	9,0	7	4,5	6	5,6	16	12,8	10	11,8	8	10,5	610	3,3	
c) ARS-Het	508	2,9	17	11,7	18	11,6	12	11,1	16	12,8	5	5,9	18	23,7	594	3,2	
Transmission périnatale	1	0,0	1	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0	
Exposition professionnelle	5	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,9	1	0,8	0	0,0	0	0,0	7	0,0	
Autres	12	0,1	3	2,1	1	0,6	0	0,0	0	0,0	1	1,2	0	0,0	17	0,1	
ARS	649	-	9	-	3	-	4	-	1	-	2	-	2	-	670	-	
Non indiquée <sup>3</sup>	497	-	132	-	110	-	104	-	83	-	79	-	59	-	1 064	-	
<b>Total</b>	<b>18 929</b>	<b>100,0</b>	<b>286</b>	<b>100,0</b>	<b>268</b>	<b>100,0</b>	<b>216</b>	<b>100,0</b>	<b>209</b>	<b>100,0</b>	<b>166</b>	<b>100,0</b>	<b>137</b>	<b>100,0</b>	<b>20 211</b>	<b>100,0</b>	

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABEAU 17C :** Nombre de cas de sida déclarés chez les **femmes** ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL			
	1979-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	447	25,5	18	54,5	25	69,4	18	56,3	18	64,3	13	41,9	13	56,5	552	28,5
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	133	7,6	1	3,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	134	6,9
c) receveur de facteurs de coagulation	10	0,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,5
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	492	28,1	3	9,1	3	8,3	0	0,0	2	7,1	6	19,4	3	13,0	509	26,3
b) contact sexuel avec une personne à risque	485	27,7	6	18,2	3	8,3	6	18,8	2	7,1	3	9,7	4	17,4	509	26,3
c) ARS-Het	181	10,3	4	12,1	5	13,9	8	25,0	5	17,9	9	29,0	2	8,7	214	11,1
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	2	0,1	1	3,0	0	0,0	0	0,0	1	3,6	0	0,0	1	4,3	5	0,3
ARS	65	-	1	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	67	-
Non indiqué <sup>3</sup>	100	-	21	-	41	-	21	-	17	-	12	-	5	-	217	-
<b>Total</b>	<b>1 917</b>	<b>100,0</b>	<b>55</b>	<b>100,0</b>	<b>78</b>	<b>100,0</b>	<b>53</b>	<b>100,0</b>	<b>45</b>	<b>100,0</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>	<b>28</b>	<b>100,0</b>	<b>2 219</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABEAU 17D :** Nombre de cas de sida déclarés chez les **enfants** (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL			
	1979-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>1</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
<b>Sang/produits sanguins<sup>2</sup></b>																
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	21	9,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	9,5
c) receveur de facteurs de coagulation	12	5,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	12	5,5
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	5	2,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) contact sexuel avec une personne à risque	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5
c) ARS-Het	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Transmission périnatale	176	81,1	1	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	179	81,4
Autres	2	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,9
ARS	10	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	10	-
Non indiquée <sup>3</sup>	13	-	1	-	1	-	1	-	2	-	0	-	1	-	19	-
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>249</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>2</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>3</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABLEAU 17E** : Nombre de cas de sida déclarés chez les **adultes** ( $\geq 15$  ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2012

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	$\geq 60$	
HRSH	12	306	1 629	3 004	3 106	2 479	1 604	767	413	325	13 645
HRSH/UDI	4	61	182	239	183	124	72	33	20	5	923
UDI	15	87	245	428	452	340	210	118	45	18	1 958
<b>Sang/produits sanguins<sup>1</sup></b>											
a) receveur de sang/facteurs de coagulation	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
b) receveur de sang	9	16	28	42	45	37	34	29	40	82	362
c) receveur de facteurs de coagulation	25	21	44	38	42	24	19	16	10	11	250
<b>Contacts hétérosexuels</b>											
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	4	57	209	324	281	210	103	53	24	50	1 315
b) contact sexuel avec une personne à risque	3	47	133	198	170	167	133	88	78	102	1 119
c) ARS-Het	2	29	77	138	108	129	102	83	59	81	808
Transmission périnatale	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Exposition professionnelle	0	0	0	0	2	2	1	2	1	1	9
Autres	1	0	0	1	3	8	4	2	2	1	22
ARS	3	23	85	116	153	119	90	68	37	44	738
Non indiquée <sup>2</sup>	12	53	111	205	241	239	183	99	79	76	1 298
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>700</b>	<b>2 743</b>	<b>4 733</b>	<b>4 786</b>	<b>3 878</b>	<b>2 555</b>	<b>1 358</b>	<b>808</b>	<b>796</b>	<b>22 449</b>

<sup>1</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABLEAU 17F** : Nombre de cas de sida déclarés chez les **enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2012

Catégorie d'exposition	GROUPE D'ÂGE (ANS)				TOTAL
	< 1	1-4	5-9	10-14	
<b>Sang/produits sanguins<sup>1</sup></b>					
a) receveur de sang/facteurs de coagulation	0	0	0	0	0
b) receveur de sang	1	3	5	12	21
c) receveur de facteurs de coagulation	0	0	4	8	12
<b>Contacts hétérosexuels</b>					
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	0	0	1	4	5
b) contact sexuel avec une personne à risque	1	0	0	0	1
c) ARS-HET	0	0	0	0	0
Transmission périnatale	91	63	21	4	179
Autres	1	0	0	1	2
ARS	3	3	0	4	10
Non indiquée <sup>2</sup>	7	5	5	2	19
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>74</b>	<b>36</b>	<b>35</b>	<b>249</b>

<sup>1</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

**TABEAU 18A** : Nombre de cas de sida déclarés et ratio sexe masculin/féminin par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2012 (**tous âges confondus**)

Province/territoire	NOMBRE DE CAS		RATIO	TOTAL
	Sexe masculin	Sexe féminin		
Colombie-Britannique	4 458	452	10:1	4 910
Yukon	7	4	2:1	11
Alberta	1 416	161	9:1	1 577
Territoires du Nord-Ouest	14	5	3:1	19
Nunavut <sup>1</sup>	0	0	S.O.	0
Saskatchewan	281	84	3:1	365
Manitoba	241	50	5:1	291
Ontario	7 985	785	10:1	8 770
Québec <sup>2</sup>	5 373	725	7:1	6 098
Nouveau-Brunswick	160	20	8:1	180
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	339	32	11:1	371
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	71	20	4:1	91
<b>Total</b>	<b>20 345</b>	<b>2 338</b>		<b>22 683</b>

<sup>1</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>2</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées. De plus, à l'Île-du-Prince-Édouard, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada présenté n'englobe pas le nombre total de cas de sida à l'Île-du-Prince-Édouard depuis cette date.

<sup>4</sup> Depuis 2009, à Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada indiqué dans le présent rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette année.

TABLEAU 18B : Nombre de cas de sida déclarés par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

Province/territoire	1979-2002	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
		2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	%	
Colombie-Britannique	3 881	140	134	133	118	113	122	97	77	70	42	4 927	21,7	
Yukon	7	0	1	0	0	0	0	1	2	0	0	11	0,0	
Alberta	1 144	34	38	35	58	60	61	38	49	31	29	1 577	6,9	
Territoires du Nord-Ouest	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	0,1	
Nunavut <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	
Saskatchewan	192	13	15	16	8	9	12	14	27	26	33	365	1,6	
Manitoba	213	16	10	9	14	8	6	2	4	2	7	291	1,3	
Ontario	7 512	153	142	196	142	145	141	114	93	76	58	8 772	38,6	
Québec <sup>2</sup>	6 061	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6 098	26,9	
Nouveau-Brunswick	154	6	2	6	2	4	1	2	1	1	1	180	0,8	
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	312	7	10	5	13	5	6	2	5	4	2	371	1,6	
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	87	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	91	0,4	
<b>Total</b>	<b>19 582</b>	<b>408</b>	<b>354</b>	<b>400</b>	<b>355</b>	<b>344</b>	<b>349</b>	<b>270</b>	<b>258</b>	<b>210</b>	<b>172</b>	<b>22 702</b>	<b>100,0</b>	

<sup>1</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>2</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées. De plus, à l'Île-du-Prince-Édouard, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada présenté n'englobe pas le nombre total de cas de sida à l'Île-du-Prince-Édouard depuis cette date.

<sup>4</sup> Depuis 2009, à Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada indiqué dans le présent rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette année.



**TABLEAU 18C :** Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de **sex masculin** par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

Province/territoire	ANNÉE DE DIAGNOSTIC												TOTAL	
	1979-2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	%	
Colombie-Britannique	3 592	120	115	108	100	98	97	79	56	59	34	4 458	21,9	
Yukon	4	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	7	0,0	
Alberta	1 066	24	30	30	46	49	52	31	43	22	23	1 416	7,0	
Territoires du Nord-Ouest	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	0,1	
Nunavut <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	
Saskatchewan	160	12	11	11	8	6	6	7	23	16	21	281	1,4	
Manitoba	194	10	6	7	5	4	5	2	2	1	5	241	1,2	
Ontario	6 974	122	112	154	110	125	102	93	77	64	52	7 985	39,2	
Québec <sup>2</sup>	5 347	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5 373	26,4	
Nouveau-Brunswick	139	5	2	5	1	3	1	1	1	1	1	160	0,8	
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	289	5	10	3	12	3	5	2	5	3	2	339	1,7	
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	69	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	71	0,3	
<b>Total</b>	<b>17 848</b>	<b>325</b>	<b>287</b>	<b>318</b>	<b>282</b>	<b>288</b>	<b>268</b>	<b>216</b>	<b>209</b>	<b>166</b>	<b>138</b>	<b>20 345</b>	<b>100,0</b>	

<sup>1</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>2</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées. De plus, à l'Île-du-Prince-Édouard, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada présenté n'englobe pas le nombre total de cas de sida à l'Île-du-Prince-Édouard depuis cette date.

<sup>4</sup> Depuis 2009, à Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada indiqué dans le présent rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette année.

**TABLEAU 18D** : Nombre de cas de sida déclarés chez les personnes de **sexe féminin** par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

Province/territoire	ANNÉE DE DIAGNOSTIC											TOTAL	
	1979-2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	n	%
Colombie-Britannique	283	20	18	24	18	14	24	18	20	10	3	452	19,3
Yukon	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,2
Alberta	78	10	8	5	12	11	9	7	6	9	6	161	6,9
Territoires du Nord-Ouest	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,2
Nunavut <sup>1</sup>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0
Saskatchewan	32	1	4	5	0	3	6	7	4	10	12	84	3,6
Manitoba	19	6	4	2	9	4	1	0	2	1	2	50	2,1
Ontario	538	31	29	42	32	20	39	21	16	12	5	785	33,6
Québec <sup>2</sup>	714	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	725	31,0
Nouveau-Brunswick	15	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	20	0,9
Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse <sup>3</sup>	23	2	0	2	1	2	1	0	0	1	0	32	1,4
Terre-Neuve-et-Labrador <sup>4</sup>	18	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0,9
<b>Total</b>	<b>1 728</b>	<b>83</b>	<b>65</b>	<b>81</b>	<b>73</b>	<b>55</b>	<b>80</b>	<b>54</b>	<b>48</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>2 338</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>2</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>3</sup> En raison du faible nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées. De plus, à l'Île-du-Prince-Édouard, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada présenté n'englobe pas le nombre total de cas de sida à l'Île-du-Prince-Édouard depuis cette date.

<sup>4</sup> Depuis 2009, à Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada indiqué dans le présent rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette année.

**TABLEAU 19** : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2012 (tous âges confondus)

Catégorie d'exposition	PROVINCE/TERRITOIRE																									
	BC		YT		AB		NT/NU <sup>1</sup>		SK		MB		ON <sup>2</sup>		QC <sup>3</sup>		NB		PE/NS <sup>4</sup>		NL <sup>5</sup>					
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
HRSH	2 839	63,7	1	10,0	961	63,6	7	36,8	110	31,4	149	52,5	5 392	72,3	3 798	64,2	96	55,2	253	68,8	42	46,7	13 648	66,1		
HRSH/UDI	262	5,9	1	10,0	30	2,0	1	5,3	19	5,4	10	3,5	294	3,9	283	4,8	10	5,7	12	3,3	2	2,2	924	4,5		
UDI	747	16,8	5	50,0	182	12,0	1	5,3	129	36,9	35	12,3	360	4,8	461	7,8	11	6,3	23	6,3	4	4,4	1 958	9,5		
<b>Sang/produits sanguins<sup>7</sup></b>																										
a) receveur de sang/ facteurs de coagulation	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	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
b) receveur de sang	77	1,7	0	0,0	28	1,9	1	5,3	4	1,1	8	2,8	163	2,2	84	1,4	4	2,3	10	2,7	4	4,4	383	1,9		
c) receveur de facteurs de coagulation	16	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	15	4,3	9	3,2	97	1,3	86	1,5	22	12,6	9	2,4	8	8,9	262	1,3		
<b>Contacts hétérosexuels</b>																										
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	68	1,5	0	0,0	77	5,1	0	0,0	11	3,1	14	4,9	442	5,9	690	11,7	5	2,9	12	3,3	1	1,1	1 320	6,4		
b) Contact sexuel avec une personne à risque	208	4,7	3	30,0	56	3,7	6	31,6	32	9,1	23	8,1	481	6,4	243	4,1	15	8,6	31	8,4	22	24,4	1 120	5,4		
c) ARS-HET	200	4,5	0	0,0	171	11,3	2	10,5	26	7,4	34	12,0	166	2,2	179	3,0	10	5,7	17	4,6	3	3,3	808	3,9		
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	9	0,0		
Transmission périnatale	18	0,4	0	0,0	7	0,5	1	5,3	2	0,6	2	0,7	56	0,8	90	1,5	0	0,0	1	0,3	4	4,4	181	0,9		
Autres	19	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	0	0,0	2	0,0	0	0,0	1	0,6	0	0,0	0	0,0	23	0,1		
ARS	185	-	1	-	0	-	0	-	13	-	7	-	349	-	183	-	6	-	3	-	1	-	748	-		
Non indiquée	286	-	0	-	65	-	0	-	2	-	0	-	965	-	0	-	0	-	0	-	0	-	1 318	-		
<b>Total</b>	<b>4 927</b>	<b>100,0</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>1 577</b>	<b>100,0</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>	<b>365</b>	<b>100,0</b>	<b>291</b>	<b>100,0</b>	<b>8 772</b>	<b>100,0</b>	<b>6 098</b>	<b>100,0</b>	<b>180</b>	<b>100,0</b>	<b>371</b>	<b>100,0</b>	<b>91</b>	<b>100,0</b>	<b>22 702</b>	<b>100,0</b>		

<sup>1</sup> On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

<sup>2</sup> En raison des récents changements apportés au processus de déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont inclus dans la catégorie « Non indiquée ».

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> En raison du faible nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées. De plus, à l'Île-du-Prince-Édouard, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire depuis 2012. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada présenté n'englobe pas le nombre total de cas de sida à l'Île-du-Prince-Édouard depuis cette date.

<sup>5</sup> Depuis 2009, à Terre-Neuve-et-Labrador, le sida a cessé d'être une maladie à déclaration obligatoire. Par conséquent, le nombre de cas de sida au Canada indiqué dans le présent rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida à Terre-Neuve-et-Labrador depuis cette année.

<sup>6</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>7</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

**TABLEAU 20 : Nombre de cas de sida déclarés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et race/origine ethnique (tous âges confondus)<sup>1</sup>**

Race/origine ethnique	ANNÉE DE DIAGNOSTIC														TOTAL	
	1979-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>2</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Autochtones <sup>3</sup>	668	4,0	32	18,4	30	16,7	33	24,6	51	35,2	39	33,6	35	34,3	888	5,1
Asiatiques du Sud/de l'Ouest/ Arabes <sup>4</sup>	170	1,0	3	1,7	4	2,2	0	0,0	1	0,7	5	4,3	2	2,0	185	1,1
Asiatiques <sup>5</sup>	278	1,7	5	2,9	4	2,2	6	4,5	9	6,2	7	6,0	4	3,9	313	1,8
Noirs <sup>6</sup>	1 550	9,3	13	7,5	17	9,4	11	8,2	6	4,1	12	10,3	9	8,8	1 618	9,3
Latino-Américains <sup>7</sup>	278	1,7	5	2,9	5	2,8	3	2,2	2	1,4	2	1,7	1	1,0	296	1,7
Blancs	13 568	81,7	115	66,1	120	66,7	81	60,4	74	51,0	50	43,1	50	49,0	14 058	80,5
Autres	103	0,6	1	0,6	0	0,0	0	0,0	2	1,4	1	0,9	1	1,0	108	0,6
Non indiquée <sup>8</sup>	4 484	-	170	-	169	-	136	-	113	-	94	-	70	-	5 236	-
<b>Total</b>	<b>21 099</b>	<b>100,0</b>	<b>344</b>	<b>100,0</b>	<b>349</b>	<b>100,0</b>	<b>270</b>	<b>100,0</b>	<b>258</b>	<b>100,0</b>	<b>210</b>	<b>100,0</b>	<b>172</b>	<b>100,0</b>	<b>22 702</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Voir la partie sur la communication des données sur la race/l'origine ethnique dans la section Limites des données de l'annexe 2.

<sup>2</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la race/l'origine ethnique n'était pas indiqué.

<sup>3</sup> Comprend les Inuits, les Métis, les Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

<sup>4</sup> Par exemple, les Pakistanais, les Sri Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Égyptiens, les Libanais et les Marocains.

<sup>5</sup> Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens et les Philippines.

<sup>6</sup> Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

<sup>7</sup> Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud.

<sup>8</sup> En raison des récents changements apportés au processus de déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la race/l'origine ethnique n'étaient pas disponibles pour les cas déclarés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont classés dans la catégorie « Non indiquée ».

## SECTION IVa. MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/ SIDA AU CANADA : SURVEILLANCE AU 31 DÉCEMBRE 2012 ET DÉCLARATIONS À L'ASPC JUSQU'AU 15 MARS 2013

L'information sur le nombre de décès dus au VIH/sida permet d'évaluer les tendances liées à la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH/sida ainsi que les effets du traitement.

Au Canada, il existe deux sources de données nationales sur le nombre de décès attribuables au VIH/sida : l'ASPC, qui publie des données sur les décès signalés parmi les cas de sida déclarés, et la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui recueille des données sur tous les décès, y compris ceux qui sont attribuables à une infection à VIH. Les données de chacune de ces sources renferment des renseignements de nature légèrement différente; il est donc important de tenir compte de leurs limites et de leurs avantages respectifs.

Le nombre de décès signalés parmi les cas déclarés de sida est présenté aux tableaux 21 à 25C. Le nombre de décès déclarés dus à l'infection à VIH, nombre relevé par Statistique Canada, est indiqué à la section IVb, aux tableaux 26–29. Voir les notes techniques figurant à la section Données sur les décès attribuables au VIH/sida de l'annexe 2, Limites des données.

### DÉCÈS SIGNALÉS PARMIS LES CAS DE SIDA DÉCLARÉS : ASPC

Le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés est une sous-estimation du nombre réel de décès chez les personnes atteintes du sida. Plusieurs raisons viennent expliquer cette sous-estimation. Premièrement, les cas de sida sont eux-mêmes sous-déclarés; donc, les décès parmi ces cas ne peuvent être enregistrés. Deuxièmement, étant donné que le décès n'est pas une variable qui doit obligatoirement être déclarée dans le système de surveillance du VIH/sida, on observe des retards de déclaration importants et une sous-déclaration considérable des décès parmi les cas de sida (tout comme pour les cas de sida en tant que tels, en général).

Les provinces et territoires qui ont présenté des données sur les décès jusqu'en 2012 sont, entre autres, la Colombie-Britannique, l'Alberta, la Saskatchewan, le Manitoba, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador, le Yukon, les Territoires du Nord-Ouest et le Nunavut. En raison de changements dans le processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès de cette province ne sont pas disponibles depuis la deuxième moitié de 2005. Les données sur le sida au Québec (y compris les données sur les décès) ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Dans certaines situations, même si le médecin traitant indique le sida comme cause de décès, le décès pourrait ne jamais être signalé à l'ASPC aux fins de mise à jour du statut vital. Enfin, les décès dus à des causes autres que le sida seraient moins susceptibles d'être signalés à l'ASPC que les décès attribuables au sida. Par exemple, il est moins probable que l'ASPC reçoive une mise à jour du statut vital si une personne vivant avec le sida meurt dans un accident d'automobile que si elle décède des suites directes du sida.

Pour toutes ces raisons, le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés par l'ASPC constitue une estimation minimale de tous les décès survenus chez les personnes atteintes du sida. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence dans l'interprétation des données à cet égard. Par ailleurs, il ne convient pas d'utiliser la différence entre le nombre total de cas de sida déclarés et le nombre total de décès signalés pour calculer le nombre total de personnes vivant avec le sida.

**TABLEAU 21 : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus)<sup>1,2</sup>**

ANNÉE DE DÉCÈS	DÉCÈS DÉCLARÉS PARMIS LES CAS DÉCLARÉS DE SIDA
1980	2
1981	5
1982	13
1983	28
1984	80
1985	175
1986	341
1987	527
1988	622
1989	821
1990	912
1991	1 104
1992	1 292
1993	1 418
1994	1 477
1995	1 501
1996	1 063
1997	486
1998	295
1999	285
2000	273
2001	211
2002	153
2003	161
2004	90
2005	79
2006	69
2007	63
2008	63
2009	38
2010	52
2011	44
2012	32
Inconnue	255
<b>Total</b>	<b>14 030</b>

<sup>1</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>2</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

**TABLEAU 22** : Nombre cumulatif de décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes et les enfants selon l'âge au moment du décès et le sexe au 31 décembre 2012<sup>1,2,3</sup>

ÂGE ET SEXE	NOMBRE DE DÉCÈS DÉCLARÉS	% <sup>4</sup>
<b>Enfants (&lt; 15 ans)</b>	<b>119</b>	<b>0,8</b>
Sexe masculin	60	50,4
Sexe féminin	59	49,6
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre		
<b>Adultes (≥ 15 ans)</b>	<b>13 911</b>	<b>99,2</b>
Hommes	12 866	92,5
Femmes	1 044	7,5
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1	
<b>Groupe d'âge non indiqué</b>	<b>0</b>	
Sexe masculin	0	
Sexe féminin	0	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Total</b>	<b>14 030</b>	<b>100,0</b>
Sexe masculin	12 926	92,1
Sexe féminin	1 103	7,9
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	1	

<sup>1</sup> 1 Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas déclaré. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas déclaré ou était indiqué comme transsexuel ou transgenre.

**TABEAU 23 : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants selon l'année de décès<sup>1,2,3</sup>**

Année de décès	ADULTES		ENFANTS		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1980-1996	11 281	11 281	100	100	11 381	11 381
1997	480	11 761	6	106	486	11 867
1998	294	12 055	1	107	295	12 162
1999	282	12 337	3	110	285	12 447
2000	271	12 608	2	112	273	12 720
2001	211	12 819	0	112	211	12 931
2002	153	12 972	0	112	153	13 084
2003	161	13 133	0	112	161	13 245
2004	88	13 221	2	114	90	13 335
2005	79	13 300	0	114	79	13 414
2006	69	13 369	0	114	69	13 483
2007	63	13 432	0	114	63	13 546
2008	63	13 495	0	114	63	13 609
2009	38	13 533	0	114	38	13 647
2010	52	13 585	0	114	52	13 699
2011	44	13 629	0	114	44	13 743
2012	32	13 661	0	114	32	13 775
Année de décès inconnue	250	13 911	5	119	255	14 030
<b>Total</b>	<b>13 911</b>		<b>119</b>		<b>14 030</b>	

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.



**TABLEAU 24 :** Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe<sup>1,2,3</sup>

Année de décès	HOMMES		FEMMES		TOTAL	
	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif	Nombre de décès	Total cumulatif
1980-1996	10 626	10 626	655	655	11 281	11 281
1997	421	11 047	59	714	480	11 761
1998	257	11 304	37	751	294	12 055
1999	249	11 553	33	784	282	12 337
2000	234	11 787	36	820	270	12 607
2001	181	11 968	30	850	211	12 818
2002	131	12 099	22	872	153	12 971
2003	134	12 233	27	899	161	13 132
2004	71	12 304	17	916	88	13 220
2005	62	12 366	17	933	79	13 299
2006	53	12 419	16	949	69	13 368
2007	54	12 473	9	958	63	13 431
2008	54	12 527	9	967	63	13 494
2009	30	12 557	8	975	38	13 532
2010	43	12 600	9	984	52	13 584
2011	34	12 634	10	994	44	13 628
2012	19	12 653	13	1 007	32	13 660
Année de décès inconnue	213	12 866	37	1 044	250	13 910
<b>Total<sup>4</sup></b>	<b>12 866</b>		<b>1 044</b>		<b>13 910</b>	

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés à la déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> Le total exclut 1 cas de décès chez les adultes dont le sexe n'était pas connu.

**TABLEAU 25A** : Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès<sup>1,2,3</sup>

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DÉCÈS														TOTAL	
	1980-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>4</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
HRSH	9 574	74,4	20	35,7	21	38,2	10	30,3	10	20,8	5	11,6	6	20,0	9 646	73,5
HRSH/UDI	539	4,2	7	12,5	4	7,3	4	12,1	4	8,3	4	9,3	0	-	562	4,3
UDI	738	5,7	18	32,1	21	38,2	7	21,2	24	50,0	22	51,2	16	53,3	846	6,4
<b>Sang/produits sanguins<sup>5</sup></b>																
a) receveur de sang	263	2,0	0	0,0	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	-	265	2,0
b) receveur de facteurs de coagulation	217	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,3	0	-	218	1,7
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	604	4,7	1	1,8	2	3,6	1	3,0	0	0,0	0	0,0	3	10,0	611	4,7
b) contact sexuel avec une personne à risque	621	4,8	5	8,9	5	9,1	2	6,1	5	10,4	3	7,0	1	3,3	642	4,9
c) ARS-HET	292	2,3	3	5,4	1	1,8	5	15,2	4	8,3	8	18,6	3	10,0	316	2,4
Transmission périnatale	0	0,0	1	1,8	0	0,0	2	6,1	0	0,0	0	0,0	0	-	3	0,0
Exposition professionnelle	5	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	-	5	0,0
Autres	7	0,1	1	1,8	1	1,8	0	0,0	1	2,1	0	0,0	1	3,3	11	0,1
ARS	408	-	5	-	2	-	3	-	2	-	1	-	0	-	421	-
Non indiquée	101	-	2	-	6	-	2	-	2	-	0	-	2	-	115	-
<b>Total<sup>6</sup></b>	<b>13 369</b>	<b>100,0</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>	<b>63</b>	<b>100,0</b>	<b>38</b>	<b>100,0</b>	<b>52</b>	<b>100,0</b>	<b>44</b>	<b>100,0</b>	<b>32</b>	<b>100,0</b>	<b>13 661</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>5</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>6</sup> Les chiffres excluent 250 décès déclarés à l'ASPC chez les adultes dont l'année de décès est inconnue (213 hommes et 37 femmes).

**TABLEAU 25B :** Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès<sup>1,2,3</sup>

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DÉCÈS														TOTAL			
	1980-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>4</sup>		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%				
HRSH	9 574	80,1	20	41,7	21	44,7	10	40,0	10	25,0	5	15,2	6	35,3	9 646	79,3		
HRSH/UDI	539	4,5	7	14,6	4	8,5	4	16,0	4	10,0	4	12,1	0	0,0	562	4,6		
UDI	531	4,4	13	27,1	15	31,9	2	8,0	18	45,0	15	45,5	8	47,1	602	4,9		
<b>Sang/produits sanguins<sup>5</sup></b>																		
a) receveur de sang	166	0,0	0	0,0	0	0,0	2	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	168	1,4		
b) receveur de facteurs de coagulation	209	1,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,0	0	0,0	210	1,7		
<b>Contacts hétérosexuels</b>																		
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	373	3,1	1	2,1	2	4,3	1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	5,9	378	3,1
b) contact sexuel avec une personne à risque	338	2,8	4	8,3	3	6,4	1	4,0	4	10,0	2	6,1	0	0,0	352	2,9		
c) ARS-HET	214	1,8	1	2,1	1	2,1	3	12,0	4	10,0	6	18,2	2	11,8	231	1,9		
Transmission périnatale	0	0,0	1	2,1	0	0,0	2	8,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,0		
Exposition professionnelle	3	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,0		
Autres	6	0,1	1	2,1	1	2,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,1		
ARS	376	-	4	-	2	-	3	-	2	-	1	-	0	-	388	-		
Non indiquée	90	-	2	-	5	-	2	-	1	-	0	-	2	-	102	-		
<b>Total<sup>6</sup></b>	<b>12 419</b>	<b>100,0</b>	<b>54</b>	<b>100,0</b>	<b>54</b>	<b>100,0</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>	<b>43</b>	<b>100,0</b>	<b>34</b>	<b>100,0</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>	<b>12 653</b>	<b>100,0</b>		

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>5</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>6</sup> Les chiffres excluent 213 décès déclarés à l'ASPC chez les hommes dont l'année de décès est inconnue.

**TABLEAU 25C :** Décès déclarés parmi les cas déclarés de sida chez les **femmes** ( $\geq 15$  ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de décès<sup>1,2,3</sup>

Catégorie d'exposition	ANNÉE DE DÉCÈS												TOTAL			
	1980-2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012		n	% <sup>4</sup>
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
UDI	207	22,8	5	62,5	6	75,0	5	62,5	6	75,0	7	70,0	8	61,5	244	25,4
<b>Sang/produits sanguins<sup>5</sup></b>																
a) receveur de sang	97	10,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	97	10,1
b) receveur de facteurs de coagulation	8	0,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,8
<b>Contacts hétérosexuels</b>																
a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	231	25,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	15,4	233	24,2
b) contact sexuel avec une personne à risque	283	31,2	1	12,5	2	25,0	1	12,5	1	12,5	1	10,0	1	7,7	290	30,1
c) ARS-HET	78	8,6	2	25,0	0	0,0	2	25,0	0	0,0	2	20,0	1	7,7	85	8,8
Exposition professionnelle	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
Autres	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	1	7,7	3	0,3
ARS	32	-	1	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	33	-
Non indiquée	10	-	0	-	1	-	0	-	1	-	0	-	0	-	12	-
<b>Total<sup>6</sup></b>	<b>949</b>	<b>100,0</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>	<b>8</b>	<b>100,0</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>	<b>10</b>	<b>100,0</b>	<b>13</b>	<b>100,0</b>	<b>1 007</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> En raison des changements apportés au processus de déclaration des cas de sida en Ontario, les données sur les décès n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005.

<sup>3</sup> Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, il se peut que le nombre de cas de sida indiqué dans ce rapport ne révèle pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

<sup>4</sup> Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

<sup>5</sup> Il n'est pas toujours possible d'isoler les cas « receveur de sang » des cas « receveur de facteurs de coagulation ». Ils ont cependant été isolés dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

<sup>6</sup> Les chiffres excluent 37 décès déclarés à l'ASPC chez les femmes dont l'année de décès est inconnue.

## SECTION IVb

# MORTALITÉ ATTRIBUABLE AU VIH/SIDA AU CANADA : STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL DE 1987 AU 31 DÉCEMBRE 2009

### DÉCÈS ATTRIBUABLES À UNE INFECTION À VIH : DIVISION DES STATISTIQUES SUR LA SANTÉ, STATISTIQUE CANADA

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 civil. 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 canadienne de données sur la mortalité, 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<sup>e</sup> 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 à VIH. La 10<sup>e</sup> 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 à VIH). En raison des modifications apportées aux définitions des deux systèmes de codage, les données ne sont pas comparables.

Les révisions apportées aux chiffres déjà publiés de la Base canadienne de données sur la mortalité sont minimales. Par conséquent, la sous-déclaration des décès dont la cause sous-jacente est l'infection à VIH est faible. Toutefois, bien que les données à jour de la base de données soient diffusées chaque année, les décès attribuables à une infection à VIH ne sont codés que depuis 1987. En outre, la diffusion des données les plus récentes est habituellement retardée de plusieurs années. Par exemple, en 2011, les données sur les décès attribuables à une infection à VIH n'étaient disponibles que pour la période allant de 1987 à 2009.

Les décès attribuables à une infection à VIH comprennent certains décès liés au VIH survenus chez des patients qui ne répondaient pas à la définition canadienne d'un cas de sida, même si leur certificat de décès indique qu'ils sont morts des suites d'une infection à VIH. Une telle situation peut se produire s'il n'existe pas de mention d'une maladie définissant le sida ou si le dossier ne porte aucune mention à ce sujet, et ce, même si la personne était atteinte d'une telle maladie. Les données de la Base canadienne de données sur la mortalité n'incluront pas les personnes infectées par le VIH qui sont décédées de causes non liées à l'infection à VIH (p. ex. un accident d'automobile), puisque c'est cette autre cause qui sera inscrite sur le certificat de décès.

Entre 1987 et 1999, les données sur la mortalité attribuable à l'infection à VIH ont été obtenues au moyen du Système d'extraction et d'analyse des données (DEXA). 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 2009 étaient tirées de la Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada.

**TABLEAU 26** : Nombre de décès déclarés attribuables au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus)<sup>1,2,3</sup>

ANNÉE DE DÉCÈS	DÉCÈS DUS AU VIH ENREGISTRÉS DANS LES STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL
1979	-
1980	-
1981	-
1982	-
1983	-
1984	-
1985	-
1986	-
1987 <sup>4</sup>	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
<b>Total</b>	<b>17 636</b>

<sup>1</sup> Les tableaux 26 à 29 indiquent l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2008 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès.

<sup>3</sup> Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9<sup>e</sup> édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont fondés sur la CIM-10.

<sup>4</sup> Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes disponibles datent de 2009.

**TABLEAU 27** : Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2009<sup>1,2</sup>

<b>GROUPE D'ÂGE ET SEXE</b>	<b>NOMBRE DE DÉCÈS</b>	<b>%</b>
<b>Enfants (&lt; 15 ans)</b>	<b>96</b>	<b>0.5</b>
Sexe masculin	49	51.0
Sexe féminin	47	49.0
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Adultes (≥ 15 ans)</b>	<b>17,540</b>	<b>99.5</b>
Hommes	15,817	90.2
Femmes	1,723	9.8
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Âge non indiqué</b>	<b>0</b>	
Sexe masculin	0	
Sexe féminin	0	
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	
<b>Total</b>	<b>17,636</b>	<b>100.0</b>
Sexe masculin	15,866	90.0
Sexe féminin	1,770	10.0
Sexe non indiqué/transsexuel/transgenre	0	

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2009 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès.

**TABLEAUX 28 :** Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH chez les **adultes** ( $\geq 15$  ans) et les **enfants**, selon l'année de décès<sup>1,2,3</sup>

Année de décès	ADULTES		ENFANTS		TOTAL	
	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif
1980-1986	-	-	-	-	-	-
1987 <sup>4</sup>	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	1	90	485	12 915
1999	430	13 255	0	90	430	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
<b>Total</b>	<b>17 540</b>		<b>96</b>		<b>17 636</b>	

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> Source de données pour l'année 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour l'année 2000 à 2008 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès.

<sup>3</sup> Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9<sup>e</sup> ( $\leq$ -vii<sup>e</sup>) édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont fondés sur la CIM-10.

<sup>4</sup> Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes disponibles datent de 2009.



TABLEAU 29 : Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe<sup>1,2,3</sup>

Année de décès	HOMMES		FEMMES		TOTAL	
	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif	Nombre	Total cumulatif
1980–1986	-	-	-	-	-	-
1987 <sup>4</sup>	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
<b>Total</b>	<b>15 817</b>		<b>1 723</b>		<b>17 540</b>	

<sup>1</sup> Indique l'âge au moment du décès.

<sup>2</sup> Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2009 : Statistique Canada, Statistique de l'état civil du Canada, Base de données sur les décès.

<sup>3</sup> Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9<sup>e</sup> (CIM-9) édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2009 sont fondés sur la CIM-10.

<sup>4</sup> Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes disponibles datent de 2009.

## SECTION V

# STATISTIQUES INTERNATIONALES SUR LE VIH ET LE SIDA

Le cumul des cas de VIH/sida déclarés (à partir du début de la période de déclaration des cas dans chaque pays) ainsi que le nombre et les taux les plus récents de cas de VIH et de sida déclarés au Canada, aux États-Unis, en Australie, en Nouvelle-Zélande et dans des pays d'Europe de l'Ouest.

**TABLEAU 30** : Statistiques internationales sur les cas de VIH déclarés, 2011

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2011 <sup>1</sup>	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2011	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2011 <sup>2</sup>
<b>Amérique du nord et Australasie</b>			
Canada	74 213	2 237	6,5
États-Unis	1 178 350	47 500 <sup>3</sup>	18,8 <sup>3</sup>
Nouvelle-Zélande	3 608	109	2,5
Australie	31 645	1 137	5,2
<b>Europe de l'Ouest<sup>4</sup></b>			
Autriche	7 243	293	3,5
Andorre	59	2	2,4
Belgique	24 506	1 177	10,7
Danemark	6 138	266	4,8
Finlande	2 951	178	3,3
France	48 950	4 075	6,3
Allemagne	43 033	2 887	3,5
Grèce	11 499	837	7,4
Islande	280	23	7,2
Irlande	6 187	321	7,2
Israël	7 040	460	6,2
Italie	18 752	3 461	5,8
Luxembourg	1 086	44	8,6
Malte	157	21	5,0
Pays-Bas	19 632	1 019	6,1
Norvège	4 895	269	5,5
Portugal	29 805	902	8,5
Saint-Marin	76	8	25,6
Espagne	21 085	2 759	8,4
Suède	9 888	370	3,9
Suisse	32 755	561	7,1
Royaume-Uni	122 083	6 271	10,0

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

<sup>2</sup> Tous les taux ont directement été tirés de sources publiées, sauf pour la Nouvelle-Zélande, dont le taux a été calculé aux fins de comparaison. Voir les sources de données pour obtenir de plus amples renseignements.

<sup>3</sup> Données estimées de 2010

<sup>4</sup> Monaco a été exclu, car ce pays ne soumet pas de données sur le VIH ou le sida.

**TABLEAU 31** : Statistiques internationales sur les cas de sida déclarés, 2011

PAYS	NOMBRE CUMULATIF JUSQU'À 2011 <sup>1</sup>	NOMBRE DÉCLARÉ EN 2011	TAUX POUR 100 000 HABITANTS, TOUS ÂGES CONFONDUS POUR 2011 <sup>2</sup>
<b>Amérique du nord et Australasie</b>			
Canada	22 530	188	0,6
États-Unis	1 138 211	25 435	10,3
Nouvelle-Zélande	948 <sup>3</sup>	20	0,5
Australie	10796	115	0,5
<b>Europe de l'Ouest<sup>4</sup></b>			
Autriche	3 766	65	0,8
Andorre	4	1	1,2
Belgique	4 181	54	0,5
Danemark	2 848	59	1,1
Finlande	583	25	0,5
France	67 386	524	0,8
Allemagne	28 453	279	0,3
Grèce	3 254	83	0,7
Islande	65	2	0,6
Irlande	1 128	47	1,0
Israël	1 376	51	0,7
Italie	63 888	774	1,3
Luxembourg	258	10	2,0
Malte	96	5	1,2
Pays-Bas	3 552	186	1,1
Norvège	1 016	19	0,4
Portugal	16 913	303	2,8
Saint-Marin	21	1	3,2
Espagne	81 743	844	1,8
Suède <sup>5</sup>	2 168	-	-
Suisse	9 355	118	1,5
Royaume-Uni	26 861	455	0,7

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

<sup>2</sup> Tous les taux ont directement été tirés de sources publiées, sauf pour l'Australie et la Nouvelle-Zélande, dont le taux a été calculé aux fins de comparaison. Voir les sources de données pour obtenir de plus amples renseignements.

<sup>3</sup> Nombre cumulatif de cas de sida déclarés jusqu'en 2007.

<sup>4</sup> Monaco a été exclu, car ce pays ne soumet pas de données sur le VIH ou le sida.

<sup>5</sup> La déclaration des cas de sida n'est pas obligatoire en Suède depuis 2000, et les cas ne sont plus déclarés depuis 2007.

## SOURCES DES STATISTIQUES INTERNATIONALES

### ÉTATS-UNIS

Nombre de cas de VIH déclarés en 2011; taux de 2011 :

Centers for Disease Control and Prevention. Estimated HIV incidence in the United States, 2007–2010. HIV Surveillance Supplemental Report 2012;17(N° 4). [www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/#supplemental](http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/#supplemental). Publié en décembre 2012. [Dernier accès le 21 août 2013].

Nombre de cas de sida déclarés en 2011; taux de 2011 et cumul des cas de sida :

Centers for Disease Control and Prevention. Diagnosis of HIV Infection and AIDS in the United States and dependent areas 2011. HIV Surveillance Report, Vol. 23. (Tableaux 1a, 2a). [www.cdc.gov/hiv/surveillance/resources/reports/2011report/index.htm](http://www.cdc.gov/hiv/surveillance/resources/reports/2011report/index.htm)

### AUSTRALIE

Nombre de cas de VIH déclarés en 2011, taux d'infection à VIH pour 2011 et cumul des cas de VIH :

National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. HIV, viral hepatitis and sexually transmissible infections in Australia Annual Surveillance Report 2012. National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research, University of New South Wales, Sydney, NSW (Tableaux 1.1.1, 1.1.4). [www.kirby.unsw.edu.au/surveillance](http://www.kirby.unsw.edu.au/surveillance)

Nombre de cas de sida déclarés en 2011 et cumul des cas de sida :

*Communicable Diseases Intelligence* Volume 36 N° 4 – Décembre 2012 (Tableaux 1, 2). [www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-cdi3604g.htm](http://www.health.gov.au/internet/main/publishing.nsf/Content/cda-cdi3604g.htm)

### NOUVELLE-ZÉLANDE

Total cumulatif des infections à VIH, nombre de cas de VIH et de sida déclarés en 2012 et taux de sida et d'infection à VIH :

Nouvelle-Zélande; ministère de la Santé. *AIDS – New Zealand*, numéro 71 – mars 2013 (Tableau 1). [www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/hiv-and-aids/aids-new-zealand-newsletter](http://www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/hiv-and-aids/aids-new-zealand-newsletter)

Total cumulatif des cas de sida :

Organisation mondiale de la Santé. *Fiche d'information épidémiologique sur le VIH, Nouvelle-Zélande*. Mise à jour de 2008 (page 9).

### EUROPE DE L'OUEST

Centre européen de prévention et de contrôle des maladies/OMS – Bureau régional de l'Europe. *Rapport de surveillance du VIH/sida en Europe, 2011*. Stockholm : Centre européen de prévention et de contrôle des maladies; 2011 (tableaux 1, 15). <http://ecdc.europa.eu/fr/publications/Publications/20121130-Annual-HIV-Surveillance-Report.pdf>

**POPULATION**

Les données sur la population utilisées comme dénominateurs dans le calcul des taux pour l'Australie proviennent d'une estimation faite par le Bureau du recensement des États-Unis. Central Intelligence Agency, (2013) *World Factbook 2013–14, People in Society – Population*  
<https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook>  
[www.censusdata.abs.gov.au/census\\_services/getproduct/census/2011/quickstat/0](http://www.censusdata.abs.gov.au/census_services/getproduct/census/2011/quickstat/0)

Données de 2012 sur la population du Canada :

Statistique Canada, Division des études démographiques, Section des estimations démographiques. *Estimations de la population pour juillet, estimations intercensitaires finales pour 2012.*

[www.statcan.gc.ca/pub/91-215-x/91-215-x2012000-fra.pdf](http://www.statcan.gc.ca/pub/91-215-x/91-215-x2012000-fra.pdf)

**AUTRES RESSOURCES DE DONNÉES INTERNATIONALES**

Données de surveillance mondiale de l'ONUSIDA :

[www.unaids.org/fr/dataanalysis](http://www.unaids.org/fr/dataanalysis)

[www.unaids.org/globalreport/Global\\_report\\_fr.htm](http://www.unaids.org/globalreport/Global_report_fr.htm)

Données de surveillance sur le VIH, le sida et l'ITS de l'OMS :

[www.who.int/hiv/topics/me/en](http://www.who.int/hiv/topics/me/en)

## ANNEXE 1. NOTES TECHNIQUES

### COLLECTION ET COMMUNICATION DES DONNÉES

La Division de la surveillance et de l'épidémiologie a rédigé ce rapport en se fondant sur des renseignements confidentiels non nominatifs concernant les tests positifs pour le VIH et les cas de sida diagnostiqués qui ont été fournis, à titre volontaire, par l'ensemble des provinces et territoires du Canada.

### HIÉRARCHIE DES CATÉGORIES D'EXPOSITION

Les cas de sida et d'infection à 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, une personne qui s'injecte des drogues (UDI) peut également présenter un risque d'infection à VIH en raison de ses 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 (HRSH) 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 HRSH/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 à 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

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

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

**UDI** : Utilisation de drogues par injection.

#### Sang/produits sanguins

- a. **Receveur de sang/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.

### Contacts hétérosexuels

- a. Originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact sexuel avec une personne à risque :** 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. Originaire d'un pays où le VIH est 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 :
- la moitié (50%) ou plus 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.
- c. Contact sexuel avec une personne à risque :** Personne déclarant des contacts hétérosexuels avec un individu infecté par le VIH ou à risque accru d'infection à 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).
- d. ARS-Het :** Si les contacts hétérosexuels sont le seul facteur de risque signalé et si on ne sait rien du risque d'infection à VIH du partenaire, le cas sera classé dans la catégorie aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-Het).

**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 (RMTTC)*<sup>14,15</sup>.

**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. Cette catégorie d'exposition peut inclure les cas qui font actuellement l'objet d'un suivi de la part des services de santé locaux, ceux dont les antécédents sont incomplets parce qu'ils sont décédés, ont refusé d'être interrogés ou ont échappé au suivi et ceux qui sont incapables de reconnaître un mode de transmission (p. ex. si le patient est décédé ou qu'il a été perdu de vue).

**Non indiquée :** Dans certaines provinces ou certains territoires, il est impossible de communiquer l'information concernant la catégorie d'exposition. Ces cas sont classés sous la rubrique *Non indiquée*. Cela ne s'applique qu'aux rapports de tests positifs pour le VIH et non aux cas de sida déclarés.

<sup>14</sup> Deschamps L., Archibald C. Surveillance nationale de l'exposition professionnelle au virus de l'immunodéficience humaine. *RMTTC* 1996;22:52-4.

<sup>15</sup> Agence de la santé publique du Canada. *Cas d'infection à VIH ayant pu être transmis en milieu de travail – Ontario*. *RMTTC* 1992;18:102-3.

## ANNEXE 2. LIMITES DES DONNÉES

### RETARDS DE DÉCLARATION

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. On appelle ce délai « retard de déclaration ». Les cas de sida ayant fait l'objet d'un ajustement pour prendre en compte les retards de déclaration sont habituellement présentés dans les rapports de surveillance de fin d'année. L'attention accrue portée à la surveillance du VIH dans un certain nombre d'administrations a toutefois contribué à amplifier l'incertitude associée aux méthodes courantes utilisées pour estimer le retard de déclaration des cas de sida.

### 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 à VIH. Cet écart s'explique par le fait que certains cas de séropositivité pour le VIH ou de diagnostics de sida ne sont jamais déclarés à l'ASPC. On parle alors de sous-déclaration de cas.

### RAPPORTS DE TESTS POSITIFS POUR LE VIH –TENDANCES ANNUELLES

Les changements dans le nombre de tests positifs pour le VIH qui sont déclarés ainsi que les tendances observées doivent être interprétés avec prudence, puisqu'ils peuvent découler d'un certain nombre de facteurs. Mentionnons notamment les changements dans les profils de dépistage (p. ex. qui subit un test de dépistage et quand), une détection accrue des cas en double et le retard de déclaration. Il faut considérer avec prudence la distribution des proportions de tests positifs pour le VIH dans les diverses catégories d'exposition en raison du grand nombre de cas de déclaration pour lesquels la race/l'origine ethnique ou la catégorie d'exposition n'est pas indiquée.

### RAPPORTS DE TESTS POSITIFS POUR LE VIH 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 à VIH est non nominative (le nom de la personne n'est pas indiqué) dans certaines administrations. Dans la mesure du possible, les provinces et 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 rapports de tests positifs pour le VIH en double (tests répétés pour la même personne séropositive) donnent lieu à une surestimation du nombre de résultats positifs pour le VIH déclarés. L'élimination des doublons a varié pendant la période de 1985 à 1994. Les tendances annuelles au cours de cette période ne sont pas présentées ici parce que les comparaisons d'une année à une autre pourraient ne pas être valides.

### PROVINCE DE QUÉBEC

Le Québec ne déclare que les tests positifs pour le VIH uniques, c'est-à-dire qui n'ont pas été effectués en double. Donc, pour cette province, le nombre de tests positifs pour le VIH publié dans le présent rapport correspond au nombre *minimal* de sujets séropositifs pour le VIH. Le nombre de tests positifs pour le VIH déclarés au Québec et indiqué dans le présent rapport de surveillance reflète le nombre *minimal* de cas de séropositivité pour le VIH. Ce nombre est sans doute sous-estimé, car les doublons n'ont pu être éliminés pour la plupart des autres cas déclarés au Québec.



## DÉCLARATION DES CAS D'INFECTION À VIH CHEZ LES ENFANTS

Des enfants de moins de deux ans qui étaient séropositifs pour le VIH au moment où ils ont subi le test pourraient s'avérer séronégatifs au moment de se soumettre au test final pour le VIH. C'est pourquoi les rapports de tests positifs au Québec et à Terre-Neuve-et-Labrador ne comprennent pas les sérologies positives des enfants de moins de deux ans. Toutefois, dans la plupart des autres provinces et territoires, il est possible de confirmer une infection à VIH chez les enfants de moins de 18 mois. Dans ces administrations, les rapports de tests positifs peuvent inclure ceux des enfants de moins de deux ans.

### PROVINCE DE L'ONTARIO

En Ontario, les nourrissons nés de mères positives pour le VIH sont inclus dans les tableaux de diagnostics des infections à VIH fondés sur les résultats sérologiques, lesquels comprennent le test de détection des anticorps anti-VIH et la méthode d'amplification par la polymérase (PCR). Seuls les cas confirmés de nourrissons positifs pour le VIH sont inclus.

Par le passé, les données de l'Ontario rendaient compte de tous les nourrissons nés de mères séropositives pour le VIH, et ce, peu importe leur statut à l'égard du VIH, lequel pouvait être différent de celui de leur mère. Cette observation a été ajoutée dans une note de bas de page dans les rapports précédents. Pour l'ensemble du Canada, ce problème a été contrôlé en éliminant les déclarations touchant les enfants qui avaient moins de deux ans au moment du diagnostic. Cependant, cette méthode élimine également les enfants qui sont réellement infectés par le VIH. En juillet 2006, l'Ontario a passé en revue cette situation afin d'essayer de n'inclure que les enfants réellement infectés par le VIH par suite d'une transmission mère-enfant. À cet égard, le moment où le test de détection des anticorps anti-VIH a été effectué (c.-à-d. > 18 mois contre plus tôt) et d'autres résultats sérologiques, y compris par PCR et par un test de détection de l'antigène p24, ont été pris en compte.

Cette revue a permis de repérer un grand nombre de doublons qui n'avaient pas été reconnus auparavant. Pour les éliminer, les cas multiples d'enfants ayant la même date de naissance et le même sexe et nés dans la même unité de santé publique ont été considérés comme étant un seul cas. Par conséquent, seuls les cas uniques de nourrissons nés de mères positives pour le VIH et réellement infectés par le VIH ont été inclus dans les analyses jusqu'à décembre 2005 et dans toutes les analyses subséquentes. L'élimination des cas d'enfants passivement infectés par le VIH et des doublons a été appliquée rétrospectivement à tous les cas déclarés depuis 1985. En raison de ces changements et peut-être d'autres facteurs, des écarts mineurs ont été observés dans les données des rapports précédents de l'Ontario, principalement chez les personnes de moins de 15 ans diagnostiquées entre 1985 et 2000. Ces anomalies sont en cours de rectification par la validation continue des données; les corrections qui en résulteront seront incluses dans les analyses futures.

### DONNÉES DÉCLARÉES SUR LA RACE/L'ORIGINE ETHNIQUE

La communication de données sur la race/l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation de ces données.

### Déclaration non exhaustive de la race/l'origine ethnique dans les cas de sida ou d'infection à VIH

Lorsqu'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur la race/l'origine ethnique pour l'ensemble des provinces et territoires. En fait, les provinces et territoires qui fournissent des données sur la race/l'origine ethnique dans les rapports de tests positifs pour le VIH sont, notamment, la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, l'Ontario (depuis 2009), le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard et Terre-Neuve-et-Labrador.

Comme les tendances en matière de déclaration sont variées, les données sur la race/l'origine ethnique contenues dans les rapports de tests positifs pour le VIH ne doivent pas être considérées comme représentatives de l'ensemble de la population canadienne, surtout parce que les données relatives à cette catégorie ne sont pas indiquées dans les rapports de tests positifs pour le VIH provenant d'administrations dont la diversité raciale/ethnique de la population est plus grande qu'ailleurs au Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

### Limitations des choix pour la détermination de la race/l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiqué, on demande aux fournisseurs de soins de santé de consulter les personnes atteintes pour déterminer la race/l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, la race/l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter artificiellement les choix et fausser les renseignements déclarés en regard de la race/l'origine ethnique. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur race/origine ethnique, ce qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.

## DÉCÈS ATTRIBUABLES AU VIH/SIDA DÉCLARÉS

Les écarts entre le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés, selon l'ASPC, et le nombre de décès attribuables à une infection à VIH, selon Statistique Canada, découlent d'un certain nombre de facteurs :

1. sous-déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida déclarés;
2. retards de déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida;
3. différences quant à la définition des décès utilisée dans les deux bases de données;
4. inexactitudes possibles lors du codage de la cause de décès dans les statistiques de l'état civil. De plus, il importe de tenir compte du fait que l'année du décès est inconnue pour plusieurs cas de sida déclarés et qu'elle ne sera donc pas incluse dans les tableaux où l'année de décès est indiquée (données déclarées à l'ASPC).

## ANNEXE 3. 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 à 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 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 à 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 à VIH depuis 2000 correspondent aux codes B20 à B24 de la CIM-10. Voir l'analyse et les limites de ces données à la Section IVb.

**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, 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 diagnostiquée 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<sup>16</sup>** – Nombre de personnes vivant avec le VIH au cours d'une période déterminée.

**Rapports de tests positifs pour le VIH** – Documents du laboratoire confirmant qu'une personne est infectée par le VIH.

---

<sup>16</sup> Des estimations de la prévalence du VIH au Canada en 2011 sont disponibles sur notre site Web à l'adresse suivante : [www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index-fra.php](http://www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index-fra.php)

## TERMES SE RAPPORTANT AU SIDA

**Définition du sida aux fins de la surveillance au Canada**<sup>17</sup> – Cette définition sert de critère d'inclusion/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.

**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. 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. Voir l'analyse et les limites à la Section IV.

**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. La moitié des cas inclus dans le total cumulatif des cas de sida déclarés ont un retard de déclaration de moins de neuf mois, mais, dans un cas, ce retard a atteint 13 ans.

---

<sup>17</sup> Agence de la santé publique du Canada. Révision de la définition de cas de sida à des fins de surveillance au Canada. RMTTC 1993;19(23):196-7.

**Cas de sida ajustés en fonction du retard de déclaration** – En appliquant une analyse statistique aux retards de déclaration des années antérieures, il est possible d'estimer le nombre de cas de sida diagnostiqués chaque année qui finiront par être déclarés. Cette méthode permet d'avoir une idée du nombre de cas non déclarés, ce qui est important pour l'interprétation de la tendance, laquelle pourrait révéler des changements dans l'établissement du diagnostic, depuis le dépistage de l'infection à VIH jusqu'au sida. Cette méthode ne permet pas cependant d'évaluer les cas diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés.

**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.

## ANNEXE 4. LISTE DES PAYS OÙ LE VIH EST ENDÉMIQUE<sup>18</sup>

### CARAÏBES ET AMÉRIQUE CENTRALE/ DU SUD

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

### ASIE

- Cambodge
- Myanmar (Birmanie)
- Thaïlande

### AFRIQUE

- Afrique du Sud
- Angola
- Bénin
- Botswana
- Burkina Faso
- Burundi
- Cameroun
- Cap-Vert
- Côte d'Ivoire
- Djibouti
- Érythrée
- Éthiopie
- Gabon
- Gambie
- Ghana
- Guinée
- Guinée-Bissau
- Guinée équatoriale
- Kenya
- Lesotho
- Libéria
- Malawi
- Mali
- Mozambique
- Namibie

- Niger
- Nigéria
- Ouganda
- République centrafricaine
- République démocratique du Congo (anciennement le Zaïre)
- République du Congo
- Rwanda
- Sénégal
- Sierra Leone
- Somalie
- Soudan
- Swaziland
- Tanzanie
- Tchad
- Togo
- Zambie
- Zimbabwe

<sup>18</sup> Cette liste a été mise à jour en mars 2007.

## ANNEXE 5. SOURCES DES DONNÉES

- B.C. Centre for Disease Control  
655 West 12<sup>th</sup> Avenue  
Vancouver, BC V5Z 4R4  
[www.bccdc.ca/default.htm](http://www.bccdc.ca/default.htm) (en anglais seulement)
- Alberta Health and Wellness  
PO Box 1360, Station Main  
Edmonton, AB T5J 2N3  
[www.health.alberta.ca](http://www.health.alberta.ca) (en anglais seulement)
- Northwest Territories Health and Social Services  
P.O. Box 1320  
8<sup>th</sup> Floor, Centre Square Tower  
5022–49<sup>th</sup> Street  
Yellowknife, NWT X1A 2L9  
[www.hlthss.gov.nt.ca](http://www.hlthss.gov.nt.ca) (en anglais seulement)
- Saskatchewan Health  
3475 Albert Street  
Regina, SK S4S 6X6  
[www.health.gov.sk.ca](http://www.health.gov.sk.ca) (en anglais seulement)
- Direction de la lutte contre les maladies transmissibles  
Santé publique  
Santé Manitoba  
300, rue Carlton, 4<sup>e</sup> étage  
Winnipeg, MB R3B 3M9  
<https://www.gov.mb.ca/health/publichealth/cdc/index.fr.html>
- Department of Health and Social Services  
Box 2703  
Whitehorse, YK Y1A 2C6  
[www.hss.gov.yk.ca](http://www.hss.gov.yk.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](http://www.hss.gov.nu.ca) (en anglais seulement)
- Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
Division de la santé publique  
393 University Avenue, 21<sup>e</sup> étage  
Toronto, ON M7A 2S1  
[www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx](http://www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx)
- Laboratoire du VIH  
Laboratoire central de santé publique  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
81 Resources Road  
Toronto, ON M9P 3T1  
[www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx](http://www.health.gov.on.ca/fr/default.aspx)

- Institut national de santé publique du Québec  
945, avenue Wolfe, 5<sup>e</sup> étage  
Québec, QC G1V 5B3  
[www.inspq.qc.ca](http://www.inspq.qc.ca)
- Laboratoire de santé publique du Québec  
20045, chemin Ste-Marie  
Sainte-Anne-de-Bellevue, QC H9X 3R5  
<https://www.inspq.qc.ca/lspq>
- Ministère de la Santé et du Mieux-être du Nouveau-Brunswick  
520, rue King Street, Place HSBC  
C.P. 5100  
Fredericton, NB E3B 6G3  
[www.gnb.ca/0051/index-f.asp](http://www.gnb.ca/0051/index-f.asp)
- Nova Scotia Health Promotion and Protection  
Summit Place, 5<sup>th</sup> Floor  
1601 Lower Water Street  
PO Box 487  
Halifax, NS B3J 2R7  
[www.gov.ns.ca/DHW](http://www.gov.ns.ca/DHW) *(en anglais seulement)*
- Department of Health and Social Services  
P.O. Box 2000  
16 Garfield Street  
Charlottetown, PE C1A 7N8  
[www.gov.pe.ca/health](http://www.gov.pe.ca/health) *(en anglais seulement)*
- 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](http://www.gov.nl.ca/health) *(en anglais seulement)*





