

Hausse d'infections invasives à streptocoque du groupe A parmi les enfants à Montréal et dans quelques pays européens

16 décembre 2022

Selon une [mise à jour](#) publiée le 15 décembre 2022 par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), en date du 8 décembre au moins cinq pays d'Europe signalaient une augmentation d'infections invasives à streptocoque du groupe A (SGA) : la France, l'Irlande, les Pays-Bas, la Suède et le Royaume-Uni. Dans les cinq pays, le nombre de cas d'infections invasives à SGA signalés ces derniers mois est supérieur à celui observé au cours de la même période les années précédentes. De nombreux cas concernaient des enfants âgés de moins de 10 ans, dont certains ont été fatals, avec 13 décès signalés au Royaume-Uni dans les 7 jours suivant le diagnostic. Le programme de surveillance de l'antibiorésistance au Royaume-Uni n'a indiqué aucune augmentation de la résistance aux antibiotiques parmi ces cas et la surveillance des types « *emm* » n'a pas révélé l'émergence de nouveaux types.

En date du 15 décembre 2022, avec la déclaration d'un 4^e cas chez les enfants montréalais depuis la mi-novembre, la DRSP a noté une augmentation de l'incidence des infections invasives à SGA dans ce groupe d'âge. Ces quatre infections invasives à SGA impliquent des enfants âgés de 0 à 2 ans. Il n'y a aucun lien épidémiologique entre les cas selon les enquêtes réalisées par la DRSP. Les foyers d'infection pour les cas étaient pneumonie, méningite, arthrite septique et cellulite. Le type « *emm* » n'est disponible que pour un des cas en date d'aujourd'hui ; il s'agit du type « *emm1* ». Deux des cas sont décédés ; ces deux cas avaient eu un syndrome d'allure grippal précédent l'infection invasive à SGA. Aucun des cas n'avait de condition de santé chronique sous-jacente et aucun n'avait eu la varicelle récemment.

Compte tenu de la situation épidémiologique ci-dessus, et de l'incertitude concernant la saison des virus respiratoires en contexte pandémique, nous demandons aux cliniciens d'augmenter leur vigilance face à toute personne présentant des symptômes compatibles avec une infection **non-invasive** (superficielle) ou **invasive** à SGA, en particulier parmi les enfants.

RECOMMANDATIONS :

1. Détecter les cas d'infection invasives et non-invasives à streptocoque du groupe A

En présence de manifestations cliniques compatibles avec une infection **non-invasive** à SGA (ex. : pharyngite, amygdalite, plaie avec écoulement, impétigo, scarlatine, ecthyma)

OU

En présence de manifestations compatibles avec une infection **invasive** à SGA (ex. : fièvre, frissons, atteinte de l'état général, infection des tissus mous, pneumonie, méningite, syndrome du choc toxique, arthrite septique)

- Faire les prélèvements pour détecter le SGA par test rapide (cas non-invasifs) et/ou par culture (cas invasifs ou non-invasifs) ;
- Offrir rapidement les soins appropriés dont la prescription d'un antibiotique ;
- Appliquer les pratiques de base et les précautions additionnelles recommandées selon l'état du patient ;
- Donner les consignes pour réduire le risque de transmission :
 - S'isoler à domicile jusqu'à 24 heures après le début du traitement antibiotique ;
 - Couvrir les lésions liées au SGA (ex. impétigo) ;
 - Si le contact avec les lésions est impossible à prévenir (ex. lésion près de la bouche chez un enfant qui n'est pas en mesure de porter le masque – s'isoler à domicile) ;
- Consulter un microbiologiste-infectiologue au besoin.

2. Déclarer rapidement tout cas d'infection **invasive** à SGA à la DRSP de Montréal, en joignant le professionnel de garde en maladies infectieuses au 514 528-2400, 24 h / 7 jours.

3. Promouvoir la vaccination contre la grippe et la varicelle tel que recommandé par le [Protocole d'immunisation du Québec](#), car ces infections prédisposent aux infections iSGA. La vaccination antigrippale est actuellement disponible gratuitement au Québec pour les enfants de 6 mois et plus.

Pour plus de renseignements, consulter :

- OMS (2022). Increased incidence of scarlet fever and invasive Group A Streptococcus infection - multi-country. <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2022-DON429>
- MSSS (2012). Guide d'intervention - Les infections invasives à streptocoque du groupe A. <http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2012/12-271-03W.pdf>
- INESSS (2016). Guide d'usage optimal : pharyngite-amygdalite chez l'enfant et l'adulte, Québec, 6 pages. <https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/CDM/UsageOptimal/Guides-seriel/Guide-PharyngiteAmygdalite.pdf>