



### Incubation

De 2 à 5 jours, dans la plupart des cas, mais cela pourrait s'étendre jusqu'à 10 jours suivant l'exposition, selon les données disponibles au moment de la rédaction de ce bulletin de santé publique.

### Période de contagiosité

La période exacte de contagiosité n'est pas connue. En considérant les autres infections humaines par un virus influenza, elle est estimée de 24 heures avant le début des symptômes, jusqu'à ce que les **deux** conditions suivantes soient respectées :

- Absence de fièvre depuis 48 heures sans prise d'antipyrétiques ET
- Amélioration du tableau clinique depuis 24 heures, excluant toux ou fatigue résiduelle.

### Transmission interhumaine

Bien qu'une transmission interhumaine soit théoriquement possible, aucune transmission de personne à personne de l'IAHP A(H5N1) du clade 2.3.4.4b n'a été rapportée à ce jour.

### Diagnostic

Une personne exposée à un animal infecté ou à un cas humain, et qui présente des symptômes compatibles, devrait être testée pour la détection de l'influenza A dès que possible suivant l'apparition des symptômes et être signalée à la DSPublique du Nunavik. Pour qu'un cas soit considéré positif à l'IAHP A(H5N1), un résultat positif par TAAN doit être disponible.

MANIFESTATIONS CLINIQUES nécessitant une hospitalisation		EXPOSITION SIGNIFICATIVE
<b>1 de ces symptômes :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre soudaine d'origine inconnue OU</li> <li>• Conjonctivite OU</li> <li>• Toux (nouvelle ou aggravée) OU</li> <li>• Difficultés respiratoires (nouvelles ou aggravées)</li> </ul>	<b>OU</b>	<b>2 ou plus de ces symptômes :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mal de gorge</li> <li>• Rhinorrhée</li> <li>• Fatigue extrême/prostration</li> <li>• Myalgie</li> <li>• Arthralgie</li> <li>• Céphalée</li> <li>• Diarrhée</li> <li>• Symptômes neurologiques</li> </ul>
		<b>+</b>
		Une exposition significative à l'IAHP est définie comme ceci : <b>Dans les 10 jours précédents l'apparition des symptômes</b> , une exposition sans EPI à un oiseau ou un animal qui était soit : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hautement suspecté positif à IAHP</li> <li>• Positif à l'IAHP</li> <li>• Malade</li> <li>• Mort de cause inconnue</li> </ul>

GESTION D'UN CAS CONFIRMÉ, PROBABLE OU D'UNE PERSONNE SOUS INVESTIGATION POUR INFLUENZA AVIAIRE A(H5N1)	
Mesure de prévention et contrôle des infections	<a href="#">Mesures de prévention et contrôle des infections pour la gestion d'un cas humain de grippe aviaire A(H5N1) en milieux de soins</a>
Signalement	Aviser la DSPu en contactant le médecin de garde de santé publique par téléphone dans les 24h au : 1-855-964-2244 ou 1-819-299-2990
Prélèvement	Prélever un TAAN nasopharyngé influenza A+B
Gestion du résultat du TAAN influenza A+B	Si le TAAN influenza A est <b>négatif</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informer la DSPu du résultat négatif.</li> <li>• Recommandations à l'usager de suivre les mesures de prévention pour les virus respiratoires.</li> <li>• En présence de symptômes graves, envisager une <i>maladie respiratoire sévère infectieuse</i><sup>1</sup>.</li> </ul>
	Si le TAAN influenza A est <b>positif</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévoir l'envoi de l'échantillon au LSPQ pour confirmation A(H5N1)<sup>2</sup></li> <li>• Aviser le laboratoire du Centre de santé</li> <li>• Le md traitant doit aviser le LSPQ avant l'envoi de l'échantillon<sup>3</sup></li> <li>• Informer la DSPu du résultat positif.</li> </ul>
Traitement	Dans l'attente du résultat du LSPQ, débiter un traitement antiviral. (Habituellement Oseltamivir 75mp PO BID x 5 jours <sup>4</sup> pour adultes et adolescents, idéalement dans les 48 h suivant le début des symptômes).

### Prévention générale

Pour les personnes pratiquant des activités traditionnelles telles que la chasse ou la cueillette d'œufs, des mesures de base sont recommandées pour réduire le risque de maladie et de propagation du virus :

- Porter des gants,
- Se laver les mains avec du savon et de l'eau chaude,
- Nettoyer les vêtements et l'équipement.

Il est sécuritaire de consommer des œufs et de la viande sauvage lorsqu'ils sont bien cuits.

### En complément

Le Nunavik Research Centre, situé à Kuujuaq, contribue activement à l'avancement des connaissances sur l'IAHP grâce à son expertise scientifique et à ses travaux de recherche. Ils peuvent analyser des carcasses d'oiseaux ou de mammifères décédés de causes inconnues. Si une personne contacte le Centre de santé à ce sujet, elle peut être redirigée vers le NRC. Un avis public est publié annuellement au printemps à ce sujet.

### Références

[Grippe aviaire | Institut national de santé publique du Québec](#)

[Surveillance et contrôle de la grippe aviaire | Gouvernement du Québec](#)[Les oiseaux sauvages et la grippe aviaire - Conseils généraux sur la manipulation - Canada.ca](#)

[NRBHSS.ca/fr/influenza-aviaire, nrbhss.ca/fr/salle-de-presse](#)

[Boîte à outils – maladies respiratoires sévères infectieuses \(MRSI\) | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik](#)

<sup>1</sup> Consultez [msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/mrsi/](https://msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/mrsi/) et la boîte à outils MRSI de la RRSSN [Boîte à outils – maladies respiratoires sévères infectieuses \(MRSI\) | Régie régionale de la santé et des services sociaux du Nunavik](#)

<sup>2</sup> [Influenza aviaire \(H5, H7, H9\) ; Détection \(TAAN\) sur spécimen clinique | Institut national de santé publique du Québec](#)

<sup>3</sup> Au LSPQ : contacter le responsable des analyses de biologie moléculaire : Hugues Charest : 514-457-2070, poste 2239 (ou si absence de réponse, techniciens de biologie moléculaire au poste 2278).

<sup>4</sup> [Prise en charge par la santé publique des cas humains d'influenza aviaire et des contacts qui y sont associés - Canada.ca](#)