

Début de la circulation saisonnière du virus du Nil occidental au Québec

11 août 2026

Un premier cas d'infection par le virus du Nil occidental (VNO) acquis au Québec en 2026 a été détecté chez un donneur de sang résidant hors Montréal en date du 31 juillet 2026. Cette détection marque le début de la circulation du virus au Québec pour la saison 2026.

Les cliniciens sont invités à rehausser leur niveau de suspicion pour le VNO dans l'évaluation de tout patient qui présente de la fièvre avec un syndrome neurologique ou un syndrome viral grave.

En 2025, 37 cas confirmés ont été déclarés chez des Montréalais, soit le nombre le plus élevé observé depuis 2018. Parmi les cas montréalais, 81% avaient comme lieu d'exposition le plus probable la région de Montréal et 70% présentaient un syndrome neurologique.

Environ 75 % des personnes infectées demeurent asymptomatiques. Chez les personnes symptomatiques, les manifestations les plus fréquentes comprennent la fièvre, les céphalées et les myalgies, parfois accompagnées d'une éruption cutanée. Moins de 1 % des personnes infectées développent une forme grave avec atteinte neurologique.

À ce jour, aucun cas confirmé d'infection par le virus du sérotype Californie (VSC) ni par le virus de l'encéphalite équine de l'Est (VEEE) n'a été rapporté chez un résident Montréalais pour l'année 2026. Néanmoins, le risque de transmission demeure présent à Montréal.

RECOMMANDATIONS

1. Rechercher le VNO chez les patients ayant de la fièvre et présentant soit :

- **Un syndrome viral nécessitant une consultation à l'hôpital** : céphalées, fatigue importante, myalgies, arthralgies, adénopathies, éruption maculopapulaire; **OU**
- **Un syndrome neurologique** : encéphalite, méningite virale, paralysie flasque aiguë, mouvements anormaux, parkinsonisme ou syndrome de type parkinsonien, autres syndromes neurologiques.

NOTE : chez les patients ayant de la fièvre et une **atteinte neurologique objectivée**, les **VSC** et **VEEE** peuvent aussi être recherchés.

2. Obtenir deux sérums (phase aiguë et convalescente) pour le sérodiagnostic

- Un **premier sérum** (phase aiguë) doit être prélevé le plus rapidement possible après le début des symptômes et acheminé au LSPQ sans attendre le second prélèvement.
- Un **second sérum** (phase convalescente) doit idéalement être effectué 7 à 14 jours après le premier.
- Inclure l'information clinique et épidémiologique (par ex., l'historique de voyage) dans la requête de laboratoire.
- Privilégier les analyses sérologiques, mais une détection par TAAN est également possible dans certains contextes cliniques.
- Consulter le [Guide des services du LSPQ](#) pour obtenir plus d'informations sur les analyses disponibles pour le VNO ([sérums](#) ; [TAAN](#)), le [VSC](#), et le [VEEE](#), ainsi que sur les modalités de soumission de spécimens.

3. Déclarer tout cas d'infection par le VNO, le VSC, ou le VEEE à la [Direction de santé publique du lieu de résidence](#) du cas

- Si le cas réside à Montréal, déclarer par télécopieur au (514) 528-2461 en utilisant le [formulaire usuel de déclaration des MADO](#) en prenant soin de fournir les coordonnées complètes du patient.

4. Encourager l'adoption des mesures préventives

- Éduquer les patients sur les [mesures de protection personnelle contre les piqûres de moustiques](#).

Informations complémentaires

- Le VNO se transmet principalement par des piqûres de moustiques infectés. La période d'incubation varie de 2 à 15 jours.
- La majorité des cas surviennent entre les mois de juillet et octobre, avec un pic en août et septembre.
- Les mesures de protection personnelle contre les piqûres de moustiques demeurent le moyen le plus efficace de prévenir les infections par le VNO et autres arboviroses. Elles sont particulièrement importantes pour les personnes âgées de 50 ans et plus ainsi que celles atteintes de maladies chroniques (ex. : diabète, cancer, maladie cardiaque), car celles-ci présentent un risque plus élevé d'infection grave.

Pour plus de renseignements, consulter :

- [Ministère de la Santé et des Services sociaux](#), [Portail Santé Québec](#), [INSPQ](#)

[Diagnostic de laboratoire des arboviroses acquises lors d'un voyage et des arboviroses endémiques en Amérique du Nord \(INSPQ\)](#)