

HAUSSE DES INFECTIONS PAR LE VIRUS DU NIL OCCIDENTAL

24 septembre 2025

La Direction régionale de santé publique (DRSP) de Montréal observe une hausse du nombre de cas d'infections par le virus du Nil occidental (VNO). En date du 23 septembre 2025, 25 cas d'infection par le VNO ont été recensés chez des montréalais, dont 23 survenus au cours du mois de septembre. Ce nombre est supérieur à la moyenne historique pour cette période (8.8 cas en septembre entre 2010 et 2019). Le maximum enregistré pour le mois de septembre est de 33 cas, en 2018.

L'enquête est toujours en cours auprès de plusieurs cas récents. Toutefois, la majorité des personnes infectées auraient été exposées sur l'île de Montréal. Parmi les 25 cas déclarés, 21 sont des personnes âgées de plus de 50 ans (étendue d'âge : 22 à 85 ans), et au moins 10 ont présenté une atteinte neurologique.

Le premier cas confirmé de VNO acquis au Québec pour la saison en cours a été déclaré le 21 août 2025 chez un montréalais.

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 2025. 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 MADQ](#) 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 \(INSPQ\)](#)

