

## AGRÉGAT DE LÉGIONELLOSE À MONTRÉAL

Cet appel à la vigilance est destiné aux médecins microbiologistes-infectiologues, aux médecins et infirmières des salles d'urgence, aux directeurs des services professionnels et aux directeurs des soins infirmiers des établissements de Montréal

29 août 2018

La Direction régionale de santé publique du CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal (DRSP de Montréal) a détecté un agrégat de quatre cas de légionellose sur le territoire du CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal dont le premier cas a été déclaré le 6 août 2018. La DRSP de Montréal procède présentement à des prélèvements dans l'environnement afin de déterminer s'il y a une possibilité d'exposition environnementale commune. Aucune source n'a été identifiée pour l'instant. Il est aussi possible qu'il s'agisse de cas sporadiques sans aucune source en commun. Le nombre total de cas déclarés cette année à Montréal n'excède pas le nombre déclaré à la même période l'année dernière.

La légionellose survient durant toute l'année, mais elle est plus fréquente à l'été et à l'automne. Une température chaude et une humidité relative élevée sont associées à un risque accru de contracter la légionellose. Nous demandons aux cliniciens de rehausser leur niveau de suspicion pour la légionellose dans l'évaluation de toute pneumonie contractée dans la communauté.

### RECOMMANDATIONS

#### 1. Envisager le diagnostic de légionellose dans l'évaluation d'un patient avec pneumonie

- Faire une culture des expectorations ou des sécrétions endotrachéales en plus d'un prélèvement pour la détection de l'antigène urinaire de *Legionella*.
- Préciser sur la requête que vous suspectez une légionellose pour que le laboratoire utilise le milieu de culture approprié pour la recherche de *Legionella*.
  - Il est important que les cliniciens demandent explicitement une culture des sécrétions respiratoires pour la recherche de *Legionella* et acheminent, le cas échéant, la souche de *Legionella sp.* au Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ). Le typage moléculaire des souches humaines permet à la santé publique de déterminer s'il y a un lien avec une source environnementale suspectée.

#### 2. Déclarer rapidement tout cas de légionellose

- À la DRSP de Montréal en joignant le professionnel de garde en maladies infectieuses au **514 528-2400**, 24 h/7 jours.

#### État de situation

La région de Montréal reçoit environ 40 déclarations de légionellose par année principalement durant la saison estivale ou au début de l'automne.

- La maladie du légionnaire est une pneumonie qui survient entre 2 à 10 jours après une exposition à une source environnementale contaminée par *Legionella*. Dans de rares cas, l'incubation peut être prolongée jusqu'à 20 jours.
- *Legionella* est un micro-organisme largement répandu en milieu aqueux qui se multiplie en eau chaude (autour de 37°C). La transmission survient par l'inhalation d'un aérosol d'eau contaminée par *Legionella* provenant, par exemple, d'une tour de refroidissement à l'eau, d'un spa, d'une douche ou par aspiration d'eau contaminée.
- La létalité de la légionellose est d'environ 10 à 15% mais varie selon l'âge, les facteurs de risque liés à l'hôte, la gravité de la maladie et le délai pour amorcer le traitement antibiotique.
- Les facteurs de risque de la légionellose reliés à l'hôte sont : l'âge (être âgé de 50 ans ou plus), le sexe masculin, l'abus d'alcool, le tabagisme, le diabète, une maladie chronique (ex. : l'insuffisance rénale, une pathologie cardiaque ou pulmonaire chronique) ou une immunodépression.

#### Pour plus de renseignements, consulter :

- <https://santemontreal.qc.ca/population/actualites/nouvelle/cas-de-legionellose-a-montreal-enquete-de-la-direction-regionale-de-sante-publique-de-montreal/>