



Sainte-Anne-de-Bellevue, le 29 janvier 2018

Aux responsables des laboratoires de microbiologie  
Aux médecins microbiologistes infectiologues  
Aux coordonnateurs techniques des laboratoires

**Objet : Programme de surveillance des infections invasives à *Streptococcus pneumoniae* – Année 2018**

---

Chers collègues,

Cette année encore, nous sollicitons votre participation au programme de surveillance des infections invasives à *S. pneumoniae* (IIP). **Nous vous demandons d'acheminer au LSPQ toutes les souches de *S. pneumoniae* isolées de sites normalement stériles (souches invasives) par votre laboratoire (1 souche/patient/14 jours).**

La surveillance des IIP chez les enfants de moins de 5 ans est un programme provincial qui vise tous les laboratoires du Québec et pour lequel aucun formulaire d'investigation n'a besoin d'être rempli.

Toutefois, la surveillance élargie des IIP chez les patients de 5 ans et plus fait l'objet d'un projet de recherche évaluative depuis 2013, auquel tous les hôpitaux de la province sont appelés à participer. Ce programme nécessite un formulaire d'investigation, qui doit être complété pour chaque souche de *S. pneumoniae* isolée chez les patients de  $\geq 5$  ans.

Le formulaire Excel permettant de comptabiliser les cas de *S. pneumoniae* est identique à l'année dernière : le nombre total de souches invasives (sites normalement stériles) et le nombre total de souches de *S. pneumoniae* isolées de sites non stériles sont demandés.

Voici quelques consignes à respecter pour le formulaire Excel :

- 1) Ne pas effacer les données antérieures. Au besoin, vous pouvez corriger les données des anciennes périodes. Lorsqu'une correction est apportée, veuillez l'indiquer dans le courriel (ex. : les données pour la période 6 ont été corrigées).
- 2) Si aucun cas n'a été détecté, veuillez indiquer « 0 » dans la case de la période concernée et ajouter à votre courriel d'envoi un message spécifiant qu'il n'y a aucune donnée pour cette période.

Vous trouverez donc ci-inclus :

1. le formulaire Excel pour compiler les données périodiques des souches de *S. pneumoniae*;
2. le formulaire d'investigation des infections invasives à *S. pneumoniae* à compléter pour les patients âgés de  $\geq 5$  ans.

Veillez nous faire parvenir le formulaire Excel après chaque période par courriel ([marqueurs@inspq.qc.ca](mailto:marqueurs@inspq.qc.ca)). Si ce n'est pas déjà fait, nous vous rappelons que les données de l'année 2017 doivent nous être acheminées sans tarder.

En ce qui concerne le formulaire d'investigation, il peut être envoyé par courriel, par télécopieur (514-457-9185) ou il peut également accompagner la souche lors de l'envoi au LSPQ.

Pour toute question concernant votre participation à ce programme, nous vous prions de contacter madame Kim Bétournay au 514-457-2070, poste 2215.

Nous comptons sur vous pour informer le personnel de votre département de la continuité de cette surveillance. Veuillez nous aviser de tout changement concernant la personne ressource de votre établissement qui est responsable de ce programme.

Nous vous remercions de votre précieuse collaboration.

---

Jean Longtin, M.D., FRCPC  
Directeur médical

---

Brigitte Lefebvre, Ph. D.  
Microbiologiste



Réservé à l'usage du LSPQ

L \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE D'INVESTIGATION POUR LES INFECTIONS INVASIVES À *STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE*

Ce formulaire doit accompagner la requête de laboratoire pour toute demande d'analyse pour les souches de *S. pneumoniae* invasives acheminées au LSPQ dans le cadre du projet d'évaluation de la surveillance élargie du streptocoque.

Compléter ce formulaire uniquement pour les souches isolées de patients âgés de  $\geq 5$  ans.

### 1. INFORMATION SUR LA SOUCHE

No. de la requête du LSPQ : \_\_\_\_\_

### 2. RENSEIGNEMENTS CLINIQUES RELATIFS À LA SÉVÉRITÉ

Hospitalisation  OUI  NON  Ne sais pas

Séjour aux soins intensifs (>24h)  OUI  NON  Ne sais pas

Nom de l'hôpital : \_\_\_\_\_

### 3. PRÉSENTATION CLINIQUE LORS DU PRÉLÈVEMENT (cochez tout ce qui s'applique)

Méningite

Pneumonie

Fièvre sans foyer identifié

Empyème (avec ou sans pneumonie)

Endocardite

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Ne sais pas