



Public Health
Agency of Canada

Agence de la santé
publique du Canada

HIV and AIDS in Canada

Surveillance Report to December 31, 2007

Le VIH et le sida au Canada

Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Canada

Our mission is to promote and protect the health of Canadians through leadership, partnership, innovation and action in public health.

Public Health Agency of Canada

This report is available:

By mail

Surveillance and Risk Assessment Division
Centre for Communicable Diseases and Infection Control, Public Health Agency of Canada,
Tunney's Pasture, Address Locator: 0602B
Ottawa, Ontario, Canada
K1A 0K9

Or from

Canadian AIDS Treatment Information Exchange (CATIE)
505-555 Richmond St. W
Toronto, Ontario
M5V 3B1
Tel: 1-800-263-1638
www.catie.ca

By Internet

HIV and AIDS in Canada can be accessed electronically in either language via Internet at www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index.html#surveillance

Her Majesty the Queen in Right of Canada,
represented by the Minister of Health (2008)
Cat. No. HP37-2/2007-1-2
ISBN 978-0-662-05687-4

(On-line)
Cat. No. HP37-2/2007-1-2-PDF
ISBN 978-0-662-05688-1

Notre mission est de promouvoir et protéger la santé des Canadiens grâce au leadership, aux partenariats, à l'innovation et aux interventions en matière de santé publique.

Agence de la santé publique du Canada

On peut se procurer ce rapport :

Par la poste

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques,
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections
Agence de la santé publique du Canada,
pré Tunney, Indice de l'adresse : 0602B,
Ottawa (Ontario), Canada
K1A 0K9

Ou en communiquant avec le

Réseau canadien d'info-traitements sida (CATIE)
505-555 rue Richmond Ouest
Toronto (Ontario)
M5V 3B1
Tél : 1-800-263-1638
www.catie.ca

Par Internet

Le VIH et le sida au Canada est accessible par voie électronique dans les deux langues officielles via Internet à l'adresse www.phac-aspc.gc.ca/aids-sida/publication/index_f.html#rap

© Sa Majesté la Reine du Chef du Canada, représentée par le Ministre de la Santé (2008)
Nº de cat. HP37-2/2007-1-2
ISBN 978-0-662-05687-4

(En direct)
Nº de cat. HP37-2/2007-1-2-PDF
ISBN 978-0-662-05688-1

HIV and AIDS in Canada

Le VIH et le sida au Canada

Surveillance Report to December 31, 2007

Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Surveillance and Risk Assessment Division
Division de la surveillance et de l'évaluation des risques

Centre for Communicable Diseases and Infection Control
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections

Public Health Agency of Canada
Agence de la santé publique du Canada

**Centre for Communicable Diseases and Infection Control
Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections**

Director General/Directeur général

Howard Njoo, MD, MHSc, FRCPC

**Surveillance and Risk Assessment Division/
Division de la surveillance et de l'évaluation des risques**

Tel./Tél.: (613) 954-5169

Director/Directeur

Chris Archibald, MDCM, MHSc, FRCPC

Executive Assistant/Adjointe exécutive

Minta Deeljur

HIV and AIDS Surveillance Section/Section de surveillance du VIH et du sida

A/Manager/Gestionnaire int.

David Boulos, MSc, BSc, BA

(as of June 2008/dès juin 2008)

Senior Surveillance Analyst/Analyste principale de surveillance

Julie Stokes, BSc

Senior Epidemiologist/Épidémiologiste principale

Jenni Vik, MHSc, BA

A/Senior Research Analyst/Analyste principale de recherche int.

Kristina Lalonde, BMath

Surveillance Officer/Agent de surveillance

Stéphanie Racette

Surveillance Officer/Agent de surveillance

Bruce Tudin, MA, BES

**HIV Drug Resistance and Field Surveillance Section/
Section de la pharmacorésistance et de surveillance sur le terrain**

Manager/Gestionnaire

Marianna Ofner, PhD (c), RN, MHSc, BScN

Field Surveillance Co-ordinator/ Coordonnatrice
de la surveillance sur le terrain

Jocelyne Galloway, MBA, BSc

Field Surveillance Officers (FSO)/Agents de surveillance sur le terrain (AST)

British Columbia and Yukon/
Colombie-Britannique et Yukon

Elsie Wong, MBA, BSN

Alberta and Northwest Territories/
Alberta et Territoires du Nord-Ouest

Sabrina Plitt, PhD

Saskatchewan

Erin Laing, BSc

Manitoba

Michelyn Wood, MSc, BSc

Ontario

Laura Thompson, BSc

Nova Scotia and P.E.I./Nouvelle-Écosse et l'Î.-P.-É.

Claudia Rank, MIPH, BSc

Tracey MacDonald, BN, MN, CMHN

Please send any inquiries to/Veuillez envoyer vos demandes de renseignement à : hass@phac-aspc.gc.ca

Acknowledgements: National level HIV and AIDS surveillance is possible as a result of all provinces and territories participating in, and setting directions for, HIV and AIDS surveillance. Accordingly, the Public Health Agency of Canada acknowledges the provincial/territorial HIV/AIDS coordinators, laboratories, health care providers and reporting physicians for providing the non-nominal confidential data that enable this report to be published. Without their close collaboration and participation in HIV and AIDS surveillance, the publication of this report would not have been possible. A complete listing of these contributors is available in Appendix 5.

N.B. This document must be cited as the source for any information extracted and used from it.

Suggested citation: Public Health Agency of Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2007*. Surveillance and Risk Assessment Division, Centre for Communicable Diseases and Infection Control, Public Health Agency of Canada, 2008.

Remerciements : Il est possible d'exercer une surveillance nationale du VIH et du sida grâce à la participation de toutes les provinces et de tous les territoires et à l'élaboration des grandes orientations en la matière. L'Agence de la santé publique du Canada tient donc à remercier tous les coordonnateurs provinciaux et territoriaux des programmes sur le VIH/sida, les laboratoires, les dispensateurs de soins et les médecins répondants d'avoir fourni les données confidentielles non nominatives qui nous ont permis de publier ce rapport. Sans leur étroite collaboration et leur participation à la surveillance du VIH et du sida, cette publication n'aurait pu voir le jour. Le lecteur trouvera à l'annexe 5 une liste complète de ces collaborateurs.

Nota : Ce document doit être cité comme la source de toute information extraite et tirée du rapport.

Suggestion pour citer la source : Agence de la santé publique du Canada, *Le VIH et le sida au Canada. Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007*, Division de la surveillance et de l'évaluation des risques, Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections, Agence de la santé publique du Canada, 2008.

Surveillance and Risk Assessment Division
Public Health Agency of Canada
Tunney's Pasture, AL 0602B
Ottawa, Ontario, K1A 0K9
Tel: (613) 954-5169 Fax: (613) 957-2842

Division de la surveillance et de l'évaluation des risques
Agence de la santé publique du Canada
Pré Tunney, I.A. 0602B
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
Tél.: 613-954-5169 Télécopieur : 613-957-2842

Information to the readers of *HIV and AIDS in Canada*

On behalf of the HIV/AIDS Surveillance Section, we would like to present you with the *HIV and AIDS in Canada: Surveillance Report to December 31, 2007*. This report is part of an annual series providing a review of available HIV and AIDS surveillance data in Canada. A summary of the mid-year data, to June 30, 2008, will be available at the end of this year, on the Public Health Agency website in a few key tables.

The HIV/AIDS Surveillance section is part of the Surveillance and Risk Assessment Division, at the Centre for Communicable Diseases and Infection Control. This section is responsible for data collection and management, analysis and report production. In addition, we continue to improve data quality, define and set surveillance standards, as well as support the use of these data to influence programmatic and policy action.

The main findings of the surveillance data are outlined in the section entitled *At a Glance*, and this is followed by a series of tables summarizing the underlying data. Technical notes and data limitations are available in the Appendices. Explanatory details specific to provincial or territorial surveillance data issues are located at the beginning of each section. A further description of HIV and AIDS surveillance data is available in the *HIV/AIDS Epi Updates* reports that are also available on our website.

The publication of this report would not be possible without the submission of HIV and AIDS surveillance data from all provinces and territories. Their ongoing contribution to national HIV and AIDS surveillance is gratefully acknowledged and is further listed in Appendix 5.

Information destinée aux lecteurs du rapport *Le VIH et le sida au Canada*

Au nom de la Section de la surveillance du VIH et du sida, nous désirons vous présenter le document intitulé *Le VIH et le sida au Canada : rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007*. Ce rapport fait partie d'une série annuelle qui fournit des données relatives à la surveillance du VIH et du sida au Canada. Un résumé des données semestrielles, en date du 30 juin 2008, sera disponible à la fin de cette année dans quelques tableaux clés, sur le site Web de l'Agence de la santé publique du Canada.

La Section de la surveillance du VIH et du sida fait partie de la Division de la surveillance et de l'évaluation des risques du Centre de la lutte contre les maladies transmissibles et les infections. Cette section est chargée de la collecte et de la gestion des données, ainsi que de l'analyse et de la production des rapports. En outre, elle continue à améliorer la qualité des données, à définir et à adopter des normes de surveillance, de même qu'à appuyer l'utilisation de ces données pour influer sur les mesures relatives aux programmes et aux politiques.

Les principaux résultats des données de surveillance sont présentés à la section intitulée *Coup d'œil*; ils sont suivis d'une série de tableaux qui résument les données sous-jacentes. Les notes techniques et les limites des données figurent dans les annexes. Au début de chaque section se trouvent des explications sur les données de surveillance propres aux provinces ou aux territoires. Une description plus détaillée des données de surveillance du VIH et du sida est publiée dans les rapports *Actualités en épidémiologie sur le VIH/sida*; ces rapports sont également affichés sur notre site Web.

La publication du rapport ne serait pas possible sans la transmission des données de surveillance sur le VIH et le sida par l'ensemble des provinces et des territoires. Nous sommes très reconnaissants de leur contribution soutenue à la surveillance nationale du VIH et du sida. L'annexe 5 renferme une liste des établissements qui ont transmis des données.

Yours sincerely/Veuillez agréer nos meilleures salutations,



Kristina Lalonde
A/Senior Research Analyst
Agente principale de recherche int.
HIV/AIDS Surveillance Section/
Section de la surveillance du VIH
et du sida



Julie Stokes
Senior Surveillance Analyst/
Analyste principale de surveillance
HIV/AIDS Surveillance Section/
Section de la surveillance du VIH
et du sida



Dr. Chris Archibald
Director/ **Directeur**
Surveillance and Risk Assessment Div/
Division de la surveillance et de
l'évaluation des risques

Table of Contents

At a Glance	1
TABLES	
SECTION I	
HIV in Canada: Positive HIV test reports to December 31, 2007 and Reported to PHAC up to February 15, 2008	15
1. Number of positive HIV test reports by year of test (all ages)	15
2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in adults and children by gender between November 1, 1985, and December 31, 2007.....	16
3. Number of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by year of test and gender	17
4A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test	18
4B. Number of positive HIV test reports among males by age group and year of test.....	19
4C. Number of positive HIV test reports among females by age group and year of test.....	20
5A. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of test	21
5B. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of test.....	22
5C. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of test.....	23
5D. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among children (< 15 years) by exposure category and year of test	24
5E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group between January 1, 2006 and December 31, 2007	25

Table des matières

Coup d'oeil	1
TABLEAUX	
SECTION I	
Le VIH au Canada : tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2007 et signalés à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008	15
1. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test (tous âges confondus).	15
2. Nombre cumulatif de rapports de test positif pour le VIH, chez les adultes et les enfants selon le sexe entre le 1 ^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2007	16
3. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par année du test et selon le sexe.	17
4A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par groupe d'âge et année du test.	18
4B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et année du test	19
4C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et année du test	20
5A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	21
5B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	22
5C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	23
5D. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test	24
5E. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et le groupe d'âge entre le 1 ^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2007	25

6A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985, and December 31, 2007 (all ages)	26	6A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et selon le sexe entre le 1 ^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)	26
6B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)	27	6B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et année du test (tous âges confondus)	27
6C. Rate of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) (per 100,000 population) by province/territory and year of test	28	6C. Proportion de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) (par 100 000 de population) par province/territoire et année du test	28
7. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between January 1 2006, and December 31, 2007 (all ages)	29	7. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1 ^{er} janvier 2006 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)	29
8. Number of positive HIV test reports by year of test and ethnic status for those provinces/territories that submitted ethnicity data between 1998 and December 31, 2007 (all ages)	31	8. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test et origine ethnique pour les provinces/territoires les signalant entre 1998 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)	31
SECTION II		SECTION II	
Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2007		Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2007	
9. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure category and year of infant birth, 1984-2007.....	35	9. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984-2007.....	35
10. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2007.....	36	10. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, l'état actuel et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984-2007	36
11. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2007.....	38	11. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2007	38
12. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2007 ..	39	12. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2007.....	39
SECTION III		SECTION III	
AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2007 and Reported to PHAC up to February 15, 2008		Le sida au Canada : surveillance du sida au 31 décembre 2007 et signalé à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008	
13. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (all ages).....	41	13. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic (tous âges confondus)	41

14. Cumulative number of reported AIDS cases occurring in adults and children by gender between 1979 and December 31, 2007.....	43	14. Nombre cumulatif de cas de sida signalés chez les adultes et les enfants selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2007.....	43
15. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender	44	15. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par année de diagnostic et selon le sexe.....	44
16A. Number of reported AIDS cases by age group and year of diagnosis	45	16A. Nombre de cas de sida signalés par groupe d'âge et par année de diagnostic	45
16B. Number of reported AIDS cases among males by age group and year of diagnosis....	46	16B. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe masculin par groupe d'âge et par année de diagnostic....	46
16C. Number of reported AIDS cases among females by age group and year of diagnosis. .	47	16C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et par année de diagnostic....	47
17A. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis ...	48	17A. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic.....	48
17B. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis	49	17B. Nombre de cas de sida signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	49
17C. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis	50	17C. Nombre de cas de sida signalés chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	50
17D. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among children (< 15 years) by exposure category and year of diagnosis	51	17D. Nombre de cas de sida signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic	51
17E. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2007	52	17E. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2007	52
17F. Number of reported AIDS cases among children (< 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2007	53	17F. Nombre de cas de sida signalés chez les enfants (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2007	53
18A. Number of reported AIDS cases by province/territory and gender between 1979 and December 31, 2007 (all ages).	54	18A. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)	54
18B. Number of reported AIDS cases by province/territory and year of diagnosis (all ages)	55	18B. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus).....	55

18C. Number of reported AIDS cases among males by province/territory and year of diagnosis (all ages)	56	18C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe masculin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	56
18D. Number of reported AIDS cases among females by province/territory and year of diagnosis (all ages)	57	18D. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe féminin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)	57
19. Number and percentage distribution of reported AIDS cases by province/territory and exposure category to December 31, 2007 (all ages)	58	19. Nombre de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2007 (tous âges confondus)	58
20. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis and ethnic status (all ages)	60	20. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic et origine ethnique (tous âges confondus)	60
SECTION IV			
a. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Surveillance to December 31, 2007, and Reported to PHAC up to February 15, 2008	61	a. Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : données de surveillance jusqu'au 31 décembre 2007 et signalées à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008	61
21. Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (all ages)	63	21. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus)	63
22. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in adults and children by age of death and gender between 1979 and December 31, 2007.....	64	22. Nombre cumulatif de décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes et les enfants, selon l'âge au moment du décès et le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2007.....	64
23. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) and children by year of death	65	23. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants selon l'année de décès.....	65
24. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by year of death and gender.....	66	24. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	66
25A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adults (≥ 15 years) by exposure category and year of death	67	25A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	67
25B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of death	68	25B. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	68
25C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of death	69	25C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les femmes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès	69

b. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 2004	71	b. Mortalité due au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2004	71
21S. Number of deaths attributed to HIV infection by year of death (all ages)	73	21S. Nombre de décès déclarés dus au VIH selon l'année de décès (tous âges confondus)	73
22S. Number of deaths attributed to HIV infection by age of death and gender from 1987 to December 31, 2004	74	22S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2004.	74
23S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) and children by year of death	75	23S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants, selon l'année de décès.	75
24S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) by year of death and gender	76	24S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	76
SECTION V International Statistics on AIDS	77	SECTION V Statistiques internationales sur le sida	77
APPENDICES		ANNEXES	
Appendix 1. Technical Notes	80	Annexe 1. Notes techniques	80
Appendix 2. Data Limitations	83	Annexe 2. Limites des données	83
Appendix 3. Terminology	87	Annexe 3. Terminologie	87
Appendix 4. HIV Endemic Countries List	90	Annexe 4. Liste des pays où le VIH est endémique	90
Appendix 5. Data Sources	92	Annexe 5. Sources des données	92

At a Glance

HIV/AIDS Surveillance to December 31, 2007

The following report outlines HIV and AIDS surveillance data and provides a description of persons who have been diagnosed with HIV and AIDS in Canada. Surveillance data understate the magnitude of the HIV epidemic and consequently do not represent the total number of people infected with HIV (prevalence) or the number newly infected each year (incidence). Some of the reasons for this include the fact that surveillance data are subject to delays in reporting, underreporting and changing patterns in HIV testing behaviours (who comes forward for testing). In addition, surveillance data can only tell us about persons who have been tested and diagnosed with HIV or AIDS and not those who remain untested and undiagnosed. Furthermore, because HIV is a chronic infection with a long latent period, many persons who are newly infected in a given year may not be diagnosed until later years.

The Public Health Agency of Canada (PHAC) produced estimates of HIV prevalence to the end of 2005 and HIV incidence in 2005.¹ These estimates were created using a combination of methods, incorporating data from a wide variety of sources, including HIV test reports, AIDS case reports, population-based surveys, targeted epidemiologic studies and census data. It was estimated that at the end of 2005 there were approximately 58,000 (48,000-68,000) people in Canada living with HIV (including those living with AIDS), of whom approximately 27% were undiagnosed. The number of people in Canada newly infected with HIV in 2005 was estimated to be 2,300 - 4,500. Estimates of HIV prevalence and incidence are produced by PHAC every three years. The next HIV estimates for 2008 will be published in 2009.

HIV Surveillance

A total of 64,800 positive HIV tests have been reported to PHAC from 1985 (when reporting began) to December 31, 2007. The number of positive tests reported in 2007 was 2,432, a 5.0% decrease from the previous year.

Coup d'œil

Surveillance du VIH/sida en date du 31 décembre 2007

Le rapport qui suit présente les données de surveillance du VIH et du sida et fournit un tableau des personnes qui ont reçu un diagnostic d'infection à VIH ou de sida au Canada. Ces données de surveillance sous-estiment l'ampleur de l'épidémie d'infection à VIH et ne reflètent donc pas le nombre réel de personnes infectées par le VIH (prévalence) ni le nombre de nouveaux cas d'infection qui surviennent chaque année (incidence). Parmi les raisons qui expliquent cette sous-estimation, mentionnons les retards de déclaration, la sous-déclaration et l'évolution des comportements à l'égard du dépistage du VIH (ceux et celles qui se présentent pour subir un test de dépistage). Par ailleurs, les données de surveillance ne nous renseignent que sur les personnes qui ont subi le test de dépistage et qui ont reçu un diagnostic d'infection à VIH ou de sida, et non sur les personnes qui n'ont pas subi de dépistage et qui n'ont pas fait l'objet d'un diagnostic. De plus, comme le VIH cause une infection chronique dont la période de latence est longue, de nombreuses personnes récemment infectées au cours d'une année donnée pourraient n'obtenir un diagnostic que plusieurs années plus tard.

L'Agence de santé publique du Canada (ASPC) a produit des estimations de la prévalence du VIH à la fin de 2005 et de son incidence en 2005¹. Ces estimations ont été obtenues grâce à une combinaison de méthodes, qui comprennent des données de sources très variées, y compris des tests de dépistage du VIH, des cas de sida, des enquêtes sur la population générale, des études épidémiologiques cibles et des données de recensement. Nous avons estimé qu'à la fin de 2005 environ 58 000 personnes (entre 48 000 et 68 000) vivaient avec le VIH au Canada (y compris celles atteintes du sida), dont environ 27 % étaient des cas non diagnostiqués. Nous avons estimé que le nombre de Canadiens récemment infectés par le VIH était situé, en 2005, entre 2 300 et 4 500. L'ASPC produit tous les trois ans des estimations sur la prévalence et l'incidence du VIH. Les prochaines estimations sur le VIH pour 2008 seront rendues publiques en 2009.

Surveillance du VIH

En tout, 64 800 tests positifs pour le VIH ont été signalés à l'ASPC de 1985 (début de la déclaration des cas) jusqu'au 31 décembre 2007. Le nombre de tests positifs signalés en 2007 était de 2 432, une diminution de 5,0 % par rapport à l'année précédente.

FIGURE 1

Number of positive HIV test reports by year of test, 1998-2007
Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test, 1998-2007

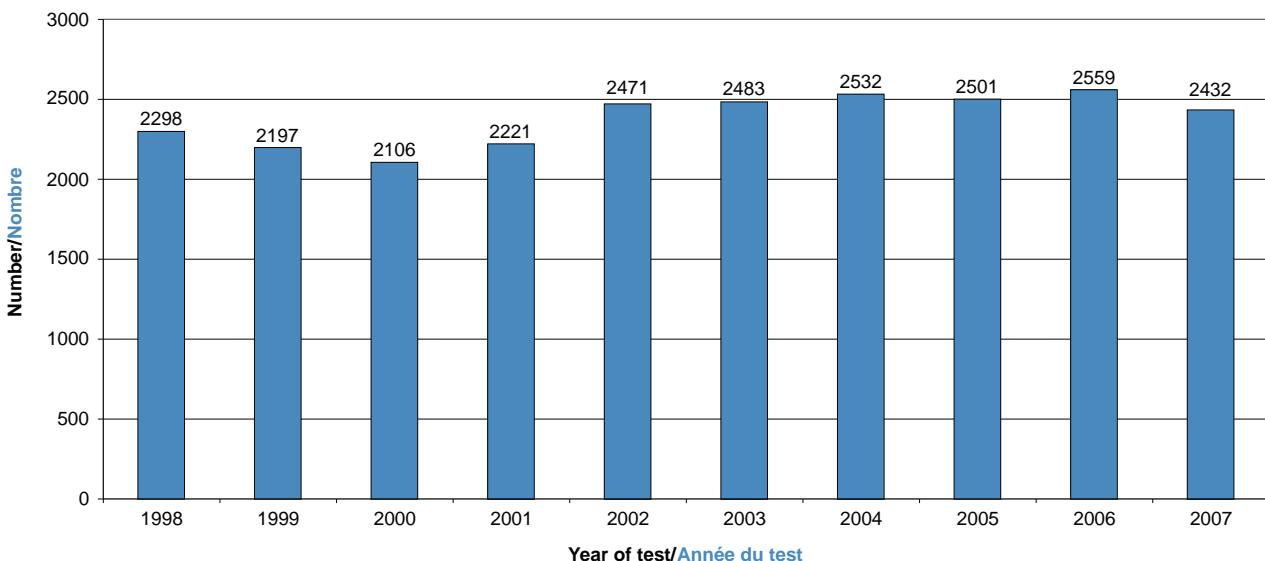


Figure 1 presents the trend in positive HIV test reports for the last decade. The decline in positive tests reported during the late 1990s reversed in 2001 when a 5.5% year-to-year increase was noted, followed by an 11.3% increase in 2002. Subsequent year-to-year fluctuations in the number of positive tests reported were relatively minimal—ranging from 0.5% to 2.5%—until the 2007 decline.

More than 80% of all positive tests in 2007 were reported from three provinces: 44.0% from Ontario, 21.5% from Quebec and 16.3% from British Columbia. Trends in the rates of newly diagnosed HIV infection differ among the provinces/territories. In 2007, rates were highest in Saskatchewan, British Columbia and Ontario, while the lowest rates were reported in Newfoundland and Labrador, Yukon and Nunavut.

The trend in gender distribution since the beginning of the HIV/AIDS epidemic has been one of steady increase in the proportion of positive HIV test reports attributed to women. Prior to 1998, women represented 11.9% of all positive HIV test reports, which, by 2006, had reached 27.9%, the highest percentage since the start of the epidemic. Surveillance data for 2007 demonstrate a decline in the number and proportion of positive tests reported among women. Among adults (15 years of age and older) with reported gender information, 592 (24.9%) of all positive tests were among women, a decrease of 15.3% compared to the previous year.

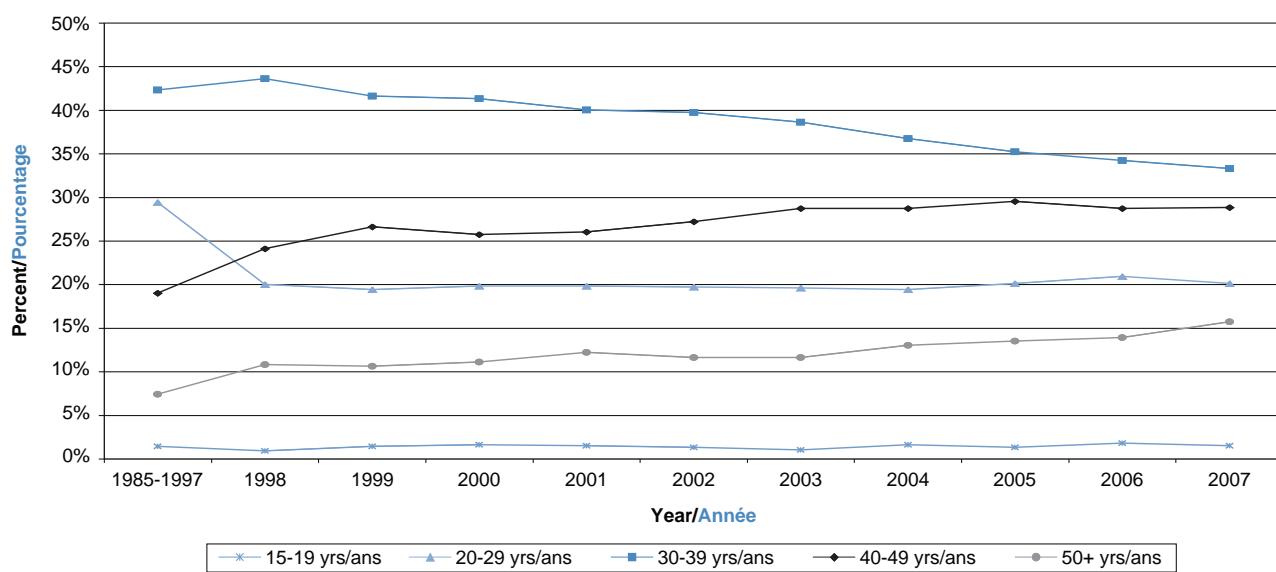
La figure 1 montre la tendance du nombre de tests positifs pour le VIH déclarés pendant la dernière décennie. La diminution du nombre de tests positifs signalés pendant la fin des années 90 s'est inversée en 2001 avec une augmentation de 5,5 % par rapport à l'année précédente suivie par une augmentation de 11,3 % en 2002. Les fluctuations annuelles subséquentes du nombre de tests positifs signalés étaient relativement minimes (de 0,5 % à 2,5 %) jusqu'à la diminution de 2007.

Plus de 80 % des tests positifs signalés en 2007 proviennent des trois provinces suivantes : 44,0 % de l'Ontario, 21,5 % du Québec et 16,3 % de la Colombie-Britannique. Le taux d'infection à VIH nouvellement diagnostiquée varie selon les provinces et les territoires. En 2007, les taux les plus élevés ont été observés en Saskatchewan, en Colombie-Britannique et en Ontario, tandis que les taux les plus faibles ont été signalés à Terre-Neuve-et-Labrador, au Yukon et au Nunavut.

Depuis le début de l'épidémie du VIH/sida, le nombre de résultats positifs pour le VIH chez les femmes a augmenté de façon constante. Avant 1998, les femmes représentaient 11,9 % des personnes ayant obtenu un test positif pour le VIH, tandis que, en 2006, cette proportion avait atteint 27,9 %, soit le pourcentage le plus élevé depuis le début de l'épidémie. Les données de surveillance pour 2007 montrent une diminution du nombre et de la proportion des tests positifs signalés chez les femmes. Chez les adultes (15 ans et plus) qui ont indiqué leur sexe, 592 (24,9 %) des tests positifs concernaient des femmes, une diminution de 15,3 % par rapport à l'année précédente.

FIGURE 2

Percentage of positive HIV test reports by age group and year of test, 1985-2007
Pourcentage de tests positifs pour le VIH selon le groupe d'âge et l'année du test, 1985-2007



Examination of the surveillance data over time demonstrates a continuation of the trend of a decreasing proportion of positive test reports among younger adults and an increasing proportion among older adults (Figure 2). Comparing the 1985-1997 period with 2007, the proportion of adults between 15 and 39 years of age decreased from 73.5% to 55.2%, while the proportion of adults 40 years of age and older increased from 26.5% to 44.8%. This trend is most pronounced in men, among whom the proportion between 15 and 39 years of age decreased from 72.6% to 50.6%, while the proportion 40 years and older increased from 27.4% to 49.4%. Among women, the proportion between 15 and 39 years of age decreased from 80.7% to 69.4%, while the proportion 40 years of age and older increased from 19.3% to 30.6%.

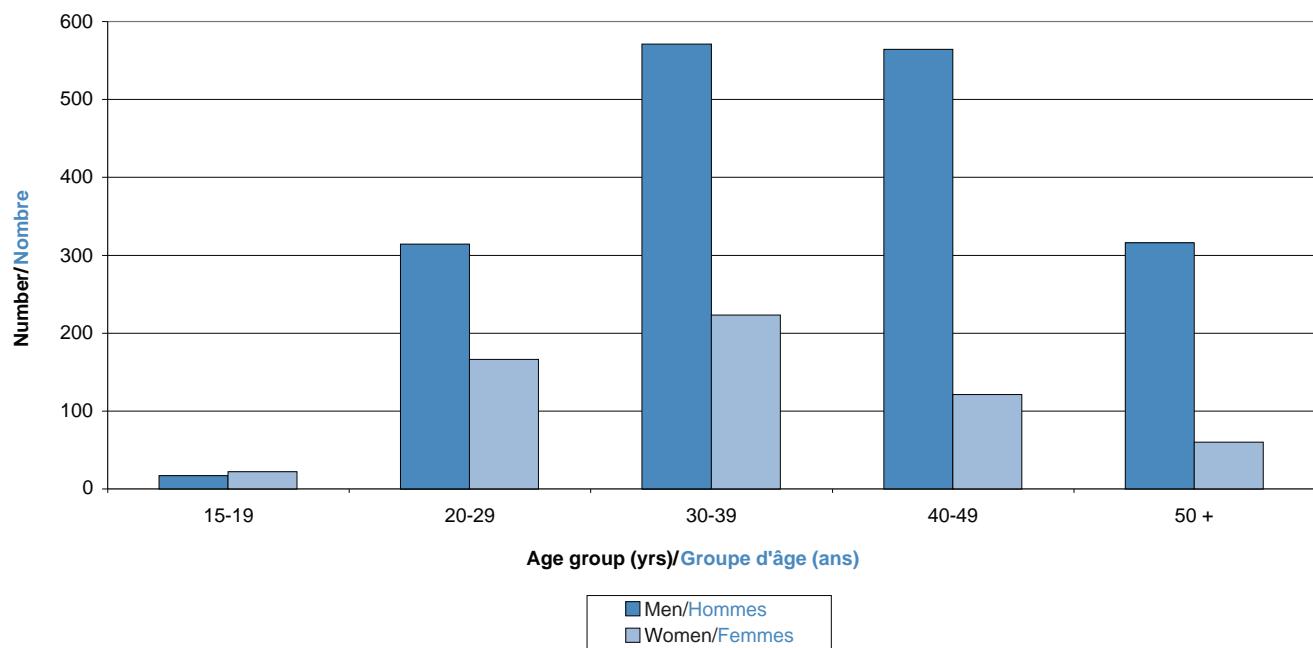
Women account for a substantial proportion of positive test reports among the youngest adults (Figure 3). In 2007, young women between 15 and 19 years of age represented the majority (56.4%) of all test reports in this age group, a trend noted for the last 10 years. Between 1998 and 2007, among positive tests reported in this age group, injecting drug use exposure accounted for 41.5% of the cases among women compared to 16.0% among men, highlighting the significance of injecting drug use in the transmission of HIV among young women.

L'examen des données de surveillance au fil du temps montre que la proportion des tests positifs signalés chez les jeunes adultes continue de diminuer, tandis que le contraire est observé chez les adultes plus âgés (figure 2). Si l'on compare la période de 1985 à 1997 à l'année 2007, la proportion d'adultes de 15 à 39 ans est passée de 73,5 % à 55,2 %, tandis que cette proportion chez les adultes de 40 ans et plus est passée de 26,5 % à 44,8 %. Cette tendance est davantage prononcée chez les hommes : la proportion des adultes âgés de 15 à 39 ans a diminué pour passer de 72,6 % à 50,6 %, tandis que cette proportion chez les 40 ans et plus est passée de 27,4 % à 49,4 %. Chez les femmes âgées de 15 à 39 ans, la proportion a diminué, passant de 80,7 % à 69,4 %, tandis que chez celles âgées de 40 ans et plus, la proportion est passée de 19,3 % à 30,6 %.

Les femmes comptent pour une proportion importante des tests positifs signalés chez les jeunes adultes (figure 3). En 2007, les jeunes femmes âgées de 15 à 19 ans représentaient la majorité (56,4 %) des tests signalés parmi ce groupe d'âge, tendance observée pendant les dix années précédentes. De 1998 à 2007, parmi les tests positifs signalés pour ce groupe d'âge, l'utilisation de drogues par injection était responsable de 41,5 % des cas chez les femmes comparativement à 16,0 % chez les hommes, ce qui fait ressortir l'importance de l'utilisation de drogues par injection dans la transmission du VIH chez les jeunes femmes.

FIGURE 3

Number of positive HIV test reports in adults by age group and gender, 2007
Nombre de tests positifs pour le VIH chez les adultes selon le groupe d'âge et le sexe, 2007



Exposure category was unreported or no risk was identified for 48.0% of positive HIV test reports among adults in 2007. The following percentages include only records with information about risk associated with transmission of HIV. Exposure category data are not available from Quebec and, therefore, are not included in the following discussion of trends in exposure category among HIV test reports.

Men who have sex with men (MSM) accounted for the largest proportion of positive HIV test reports among adults in 2007 (41.3% of records), while the heterosexual contact exposure category accounted for 29.7% of positive tests. Between 1998 and 2007, the number of positive test reports among MSM increased 24.8% (Figure 4A). The number peaked in 2004, after which it declined for two consecutive years. For the last two years, the annual number of reported positive tests attributed to MSM has been relatively constant.

From 1998 to 2007, the number of positive HIV test reports attributed to heterosexual contact increased by 22.1%. Figure 5 breaks down the heterosexual exposure category according to its three

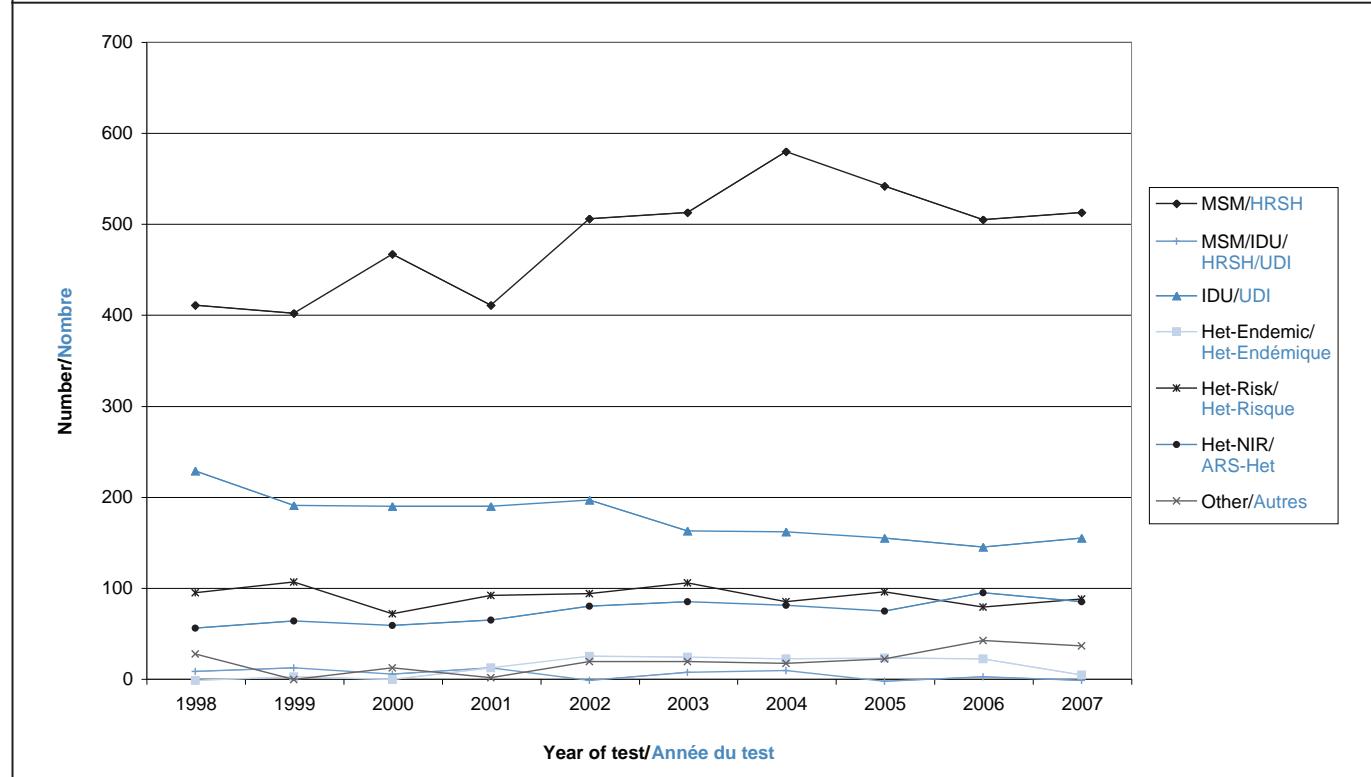
Pour 48,0 % des tests positifs pour le VIH chez les adultes en 2007, la catégorie d'exposition n'a pas été signalée ou aucun risque n'a été relevé. Les pourcentages qui suivent n'incluent que les cas comprenant des informations sur le risque lié à la transmission du VIH. Les données sur la catégorie d'exposition ne sont pas disponibles pour le Québec, alors ils ne sont pas inclus dans la discussion des tendances parmi les catégories d'exposition dans les rapports de tests positifs qui suivent.

Les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH) représentent la plus grande proportion des tests positifs pour le VIH chez les adultes en 2007 (41,3 % des cas), tandis que la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel comptait pour 29,7 % des tests positifs. Entre 1998 et 2007, le nombre de tests positifs pour le VIH parmi les HRSH a augmenté de 24,8 % (Figure 4A). Le nombre a atteint un maximum en 2004, avant de baisser pour deux années de suite. Pour les deux dernières années, le nombre annuel de tests positifs pour le VIH signalés attribués au HRSH a resté plus ou moins constant.

Entre 1998 et 2007, le nombre de tests positifs pour le VIH attribué au contact hétérosexuel a augmenté par 22,1 %. La figure 5 fournit la répartition de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel en trois sous-catégories : pays d'endémie au VIH (personnes nées dans

FIGURE 4A

Number of positive HIV test reports in men by year of test and exposure category, 1998-2007
Nombre de tests positifs pour le VIH chez les hommes selon l'année du test et la catégorie d'exposition, 1998-2007



subcategories: HIV-Endemic (a person born in a country where HIV is endemic*), Het-Risk (heterosexual contact with a person who is either HIV-infected or at increased risk of HIV infection), and Het-NIR (no identified risk other than heterosexual contact). The trend noted over the last decade, whereby the HIV-Endemic subcategory accounted for an increasing proportion of test reports attributed to heterosexual contact, appeared to reverse in 2007. The number of positive HIV tests attributed to this subcategory decreased 45.5% between 2006 and 2007. This decline was especially pronounced among women, decreasing 50.6% between 2006 and 2007, compared to a 40.9% reduction in men over the same time period (Figures 4A and 4B). The Het-Risk and Het-NIR subcategories account for the greatest proportion of test reports within the heterosexual exposure category. In 2007, each subcategory accounted for 43.0% and 39.2%, respectively, of the reports within this category.

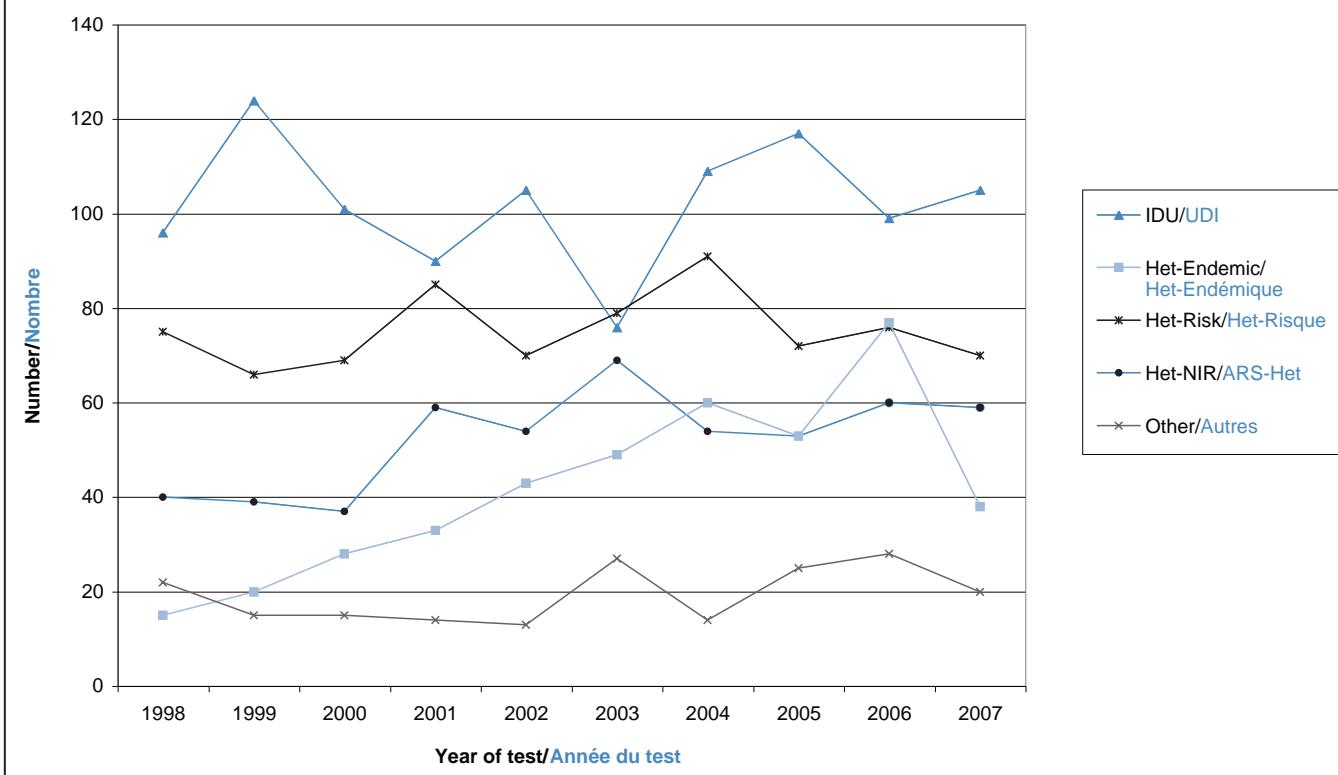
un pays où le VIH est endémique*), Het-Risque (contacts hétérosexuels avec une personne qui est soit infectée par le VIH, soit exposée à un risque accru) et ARS-Het (contacts hétérosexuels constituant le seul facteur de risque signalé). La tendance observée au cours de la dernière décennie selon laquelle les personnes de la sous-catégorie Pays d'endémie au VIH comptaient pour une proportion croissante des tests positifs signalés causés par des contacts hétérosexuels semble s'inversée en 2007. Le nombre de tests positifs pour le VIH attribués à cette sous-catégorie a diminué de 45,5 % de 2006 à 2007. Cette diminution était particulièrement notable chez les femmes : elle était de 50,6 % de 2006 à 2007, comparativement à 40,9 % chez les hommes pendant la même période (figure 4A et 4B). Les sous-catégories Het-Risque et ARS-Het constituent la proportion la plus importante de tests déclarés au sein de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel. En 2007, ces deux sous-catégories comptaient pour 43,0 % et 39,2 % respectivement des tests déclarés au sein de cette catégorie.

* See Appendix 4 for list of HIV-endemic countries. An in-depth discussion of the HIV/AIDS epidemic within the HIV-endemic exposure category can be found in the following Epi-Update: HIV in Canada Among Persons from Countries where HIV is Endemic. Available at url: http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/epi-aepi/epi-1205/pdf/epi_updates05_e.pdf

* Voir l'annexe 4 pour obtenir une liste des pays où le VIH est une endémie. On peut trouver une analyse approfondie de l'épidémie du VIH/sida sous l'angle de la sous-catégorie d'exposition liée à la provenance d'un pays d'endémie dans le rapport d'Actualités en épidémiologie : Le VIH au Canada chez les personnes originaires d'un pays où le VIH est endémique. Disponible à l'adresse suivante : http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/epi-aepi/epi-1205/pdf/epi_updates05_f.pdf

FIGURE 4B

Number of positive HIV test reports in women by year of test and exposure category, 1998-2007
Nombre de tests positifs pour le VIH chez les femmes selon l'année du test et la catégorie d'exposition, 1998-2007



The third most frequently reported exposure category in 2007 was injecting drug use, at 20.9% of total positive test reports among adults. While injecting drug use accounted for a decreasing proportion of risk associated with transmission of HIV through the late 1990s, the proportion has remained relatively stable over the last five years. However, fluctuations in the annual number of reported positive tests attributed to injecting drug use have been more pronounced among women than men.

Surveillance data for 2007 demonstrate that women comprised 40.2% of all test reports attributed to injecting drug use, 59.4% of reports attributed to the HIV-Endemic subcategory, 44.0% of reports attributed to the Het-Risk subcategory, and 40.7% of reports attributed to the Het-NIR subcategory.

In 2007, 71.2% of all positive HIV test reports did not have ethnic status data. Ontario and Quebec do not submit ethnic status information with HIV test reports. Therefore, the following characteristics and trends must be considered in the context of this data.

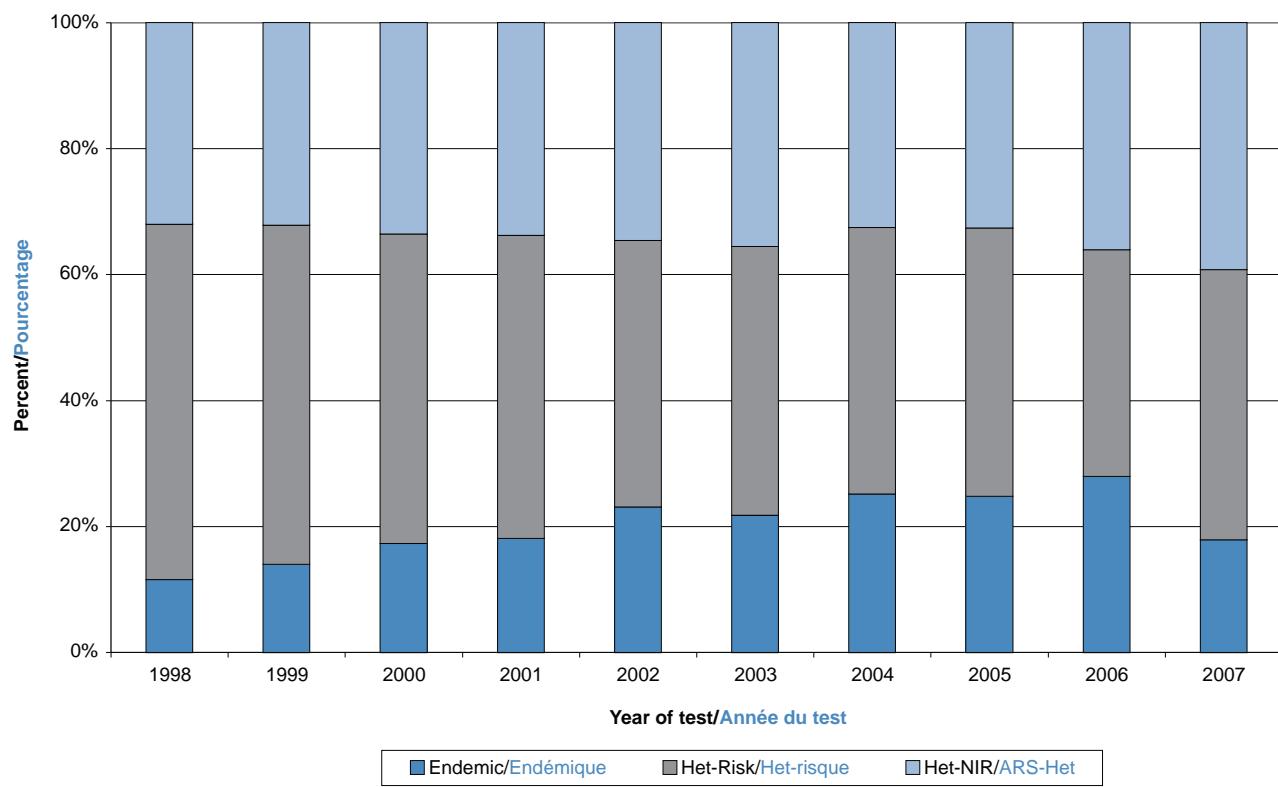
La troisième catégorie d'exposition la plus fréquemment signalée en 2007 a été l'utilisation de drogues par injection, qui représentait 20,9 % du nombre total de tests positifs chez les adultes. Alors qu'elle a compté pour une proportion décroissante du risque lié à la transmission du VIH pendant la fin des années 90, la proportion est restée stable au cours des cinq dernières années. Cependant, les variations dans le nombre annuel de tests positifs signalés attribués à l'utilisation de drogue par injection sont plus prononcées chez les femmes que chez les hommes.

Les données de surveillance pour 2007 montrent que les femmes représentent 40,2 % des résultats positifs causés par l'injection de drogues, 59,4 % des résultats positifs attribués à la sous-catégorie Pays d'endémie au VIH, 44,0 % des résultats positifs attribués à la sous-catégorie Het-Risque et 40,7 % des résultats positifs attribués à la sous-catégorie ARS-Het.

En 2007, 71,2 % des tests positifs pour le VIH ne comportaient pas de données sur l'appartenance ethnique. L'Ontario et le Québec ne fournissent aucune donnée concernant l'origine ethnique avec leurs rapports de tests positifs pour le VIH. Par conséquent, les caractéristiques et les tendances suivantes doivent être considérées

FIGURE 5

Proportions of subcategories in heterosexual exposure category for positive HIV test reports among adults, 1998-2007
Proportions des sous-catégories de la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel - tests positifs pour le VIH chez les adultes, 1998-2007



limitation and should not be considered to be representative of Canada nationally (see Appendix 2). Among positive tests reported in 2007, the majority of reports (58.4%) were in Whites, 21.4% were in Aboriginals, 10.3% in Blacks, and 9.9% in persons who reported another ethnicity/race.

Among positive test reports from 1985 to 2007 (all ages) with reported gender information, male cases were primarily White (70.9%), with a minority of Aboriginal persons (15.0%) and Black Canadians (5.4%). Among females, on the other hand, cases were split almost equally between Whites (39.9%) and Aboriginal persons (39.2%), while Black Canadians represented 16.3% of total cases.

Comparing the 1985-1997 period with 2007, there has been a decline in the proportion of positive test reports (for all ages) attributed to Whites, from 75.7% to 58.4%. Correspondingly, the proportions attributed to Aboriginal persons and Black Canadians have increased from 15.0% to 21.4% and from 3.7% to 10.3%, respectively.

dans ce contexte des limites associées aux données et ne devraient pas être considérés comme étant représentatifs du Canada au niveau national (voir l'annexe 2). Parmi les tests positifs signalés en 2007, la majorité (58,4 %) concernait des Blancs, 21,4 %, des Autochtones, 10,3 %, des Noirs, et 9,9 %, des personnes qui ont indiqué être d'un autre groupe ethnique ou d'une autre race.

Parmi les tests positifs signalés de 1985 à 2007 (personnes de tous les âges) comportant des renseignements sur le sexe, les hommes étaient principalement de race blanche (70,9 %), avec un nombre minime chez les Autochtones (15,0 %) et les Canadiens de race noire (5,4 %). Par contre chez les femmes, on observe une quasi-égalité entre les Blanches (39,9 %) et les Autochtones (39,2 %) tandis que les Canadiens de race noire représentaient 16,3 % du total des cas.

Lorsque l'on compare la période de 1985 à 1997 à l'année 2007, on observe une diminution de la proportion de tests positifs signalés (pour les personnes de tous les âges) attribuée aux Blancs, qui est passée de 75,7 % à 58,4 %. De ce fait, les proportions de tests positifs signalés attribuées aux Autochtones et aux Canadiens de race noire ont augmenté, passant de 15,0 % à 21,4 % et de 3,7 % à 10,3 %, respectivement.

Immigration

Changes to policies at Citizenship and Immigration Canada (CIC)[†] can likely explain some of the increase in the number of positive HIV tests reported after 2001. On January 15, 2002, CIC added routine HIV screening for all applicants who require an Immigration Medical Examination (IME) and are 15 years and over, as well as on those children who have received blood or blood products, have a known HIV-positive mother or are potential adoptees. In 2004, CIC discontinued the routine HIV testing of potential adoptees.

In June 2002, the *Immigration and Refugee Protection Act* (IRPA) was implemented, requiring that applicants be assessed for the health grounds of inadmissibility (danger to public health, danger to public safety and excessive demands on health or social services). However, the Act exempted certain groups of immigrants from excessive demand evaluation. Information on this legislation is available on the CIC website (www.cic.gc.ca).

Between January 15, 2002 and December 31, 2007, 3,103 applicants who underwent an IME tested positive for HIV[‡]. In 2007, 536 applicants who underwent an IME tested HIV-positive. Of these, 318 were identified by HIV testing in Canada, and 218 were identified outside of Canada.

IME HIV testing undertaken in Canada is managed and reported in the same manner as all other positive HIV tests diagnosed among Canadians, and is included in provincial/territorial HIV reporting to PHAC. In September 2004, CIC introduced reporting to provincial/territorial health authorities of HIV cases, medically examined overseas, who have entered Canada.

Of the 536 HIV-positive diagnoses in 2007, 316 (59.0%) were born in Africa and the Middle East, 159 (29.7%) in the Americas, 42 (7.8%) in Asia and 19 (3.5%) in Europe. In 2007, the 318 HIV-positive tests identified in Canada represent 13.1% (318/2,432) of the positive HIV tests reported to PHAC.

[†] Citizenship and Immigration Canada. *Immigration and Refugee Protection Act*. Statutes of Canada 2001. Chapter 27. Also available at url: http://www.parl.gc.ca/PDF/37/1/parlbus/chambus/house/bills/government/C-11_4.pdf

[‡] Health Management Branch (HMB), formerly Medical Services Branch (MSB), Citizenship and Immigration Canada- Database on HIV, as of January 2008.

Immigration

Les modifications apportées aux politiques de Citoyenneté et Immigration Canada (CIC)[†] peuvent expliquer en partie l'accroissement du nombre de tests positifs pour le VIH signalés après 2001. Le 15 janvier 2002, CIC a ajouté, parmi les tests de l'examen médical réglementaire de l'immigration (EMRI), un test de dépistage systématique du VIH pour tous les demandeurs de 15 ans ou plus, de même que pour les enfants qui ont reçu des transfusions de sang ou des produits sanguins, dont la mère est reconnue séropositive ou qui sont des candidats potentiels à l'adoption. En 2004, CIC a renoncé à tester systématiquement pour le VIH les candidats potentiels à l'adoption.

En juin 2002, la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR) entrait en vigueur. Elle prévoit que les demandeurs soient évalués en fonction des motifs sanitaires d'interdiction de territoire (ayant trait à la santé et à la sécurité publiques et au risque de fardeau excessif sur les services de santé et les services sociaux). Toutefois, la Loi exempte certains groupes d'immigrants de l'évaluation liée au critère de fardeau excessif. Des renseignements sur la LIPR sont publiés sur le site Web de CIC (www.cic.gc.ca).

Entre le 15 janvier 2002 et le 31 décembre 2007, 3 103 demandeurs ont obtenu un test positif au dépistage du VIH de l'EMRI[‡]. En 2007, 536 demandeurs ont été reconnu séropositifs au test de l'EMRI. De ce nombre, 318 ont été dépistés dans le cadre de tests du VIH réalisés au Canada et 218, par des tests effectués à l'extérieur du Canada.

Les tests positifs pour le VIH de l'EMRI au Canada sont traités et déclarés de la même façon que tous les autres résultats positifs diagnostiqués chez les Canadiens et sont inclus dans les rapports provinciaux et territoriaux sur le VIH transmis à l'ASPC. En septembre 2004, CIC a commencé à déclarer aux autorités sanitaires provinciales et territoriales les cas de séropositivité pour le VIH dépistés à l'étranger et admis au Canada.

Parmi les 536 cas ayant reçu un diagnostic d'infection par le VIH en 2007, 316 (59,0 %) étaient originaires d'Afrique et du Moyen-Orient, 159 (29,7 %) des Amériques, 42 (7,8 %) d'Asie, et 19 (3,5 %) d'Europe. En 2007, les 318 rapports déclarés de séropositivité pour le VIH décelés au Canada représentaient 13,1 % (318/2432) des tests positifs pour le VIH signalés à l'ASPC.

[†] Citoyenneté et Immigration Canada. *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*. Lois du Canada 2001. Chapitre 27. Également disponible à l'adresse suivante : http://www.parl.gc.ca/PDF/37/1/parlbus/chambus/house/bills/government/C-11_4.pdf

[‡] Direction générale de la gestion de la santé, autrefois la Direction générale des services médicaux, Citoyenneté et Immigration Canada – base de données VIH des janvier 2008.

Canadian Perinatal HIV Surveillance Program

The Canadian Perinatal HIV Surveillance Program is an active surveillance of all identified infants and children born to HIV-infected mothers. The program includes infants exposed to antiretroviral therapy during pregnancy and older infants and children not identified in the perinatal period or born outside Canada. There have been 2,580 infants identified as perinatally exposed to HIV born in Canada between 1984 and 2007. The number of HIV-exposed infants reported per birth year has increased steadily from 112 infants in 1996 to 195 in 2007. Between 1984 and 2007, the overall proportion of HIV-exposed infants whose mothers' HIV status was attributed to the exposure category of heterosexual contact was 71.3%, and 26.7% were attributed to injecting drug use.

Although the number of HIV-exposed infants has increased over time, the proportion of infants confirmed to be HIV-infected has decreased from 33.0% in 1996 to 0.5% in 2007. Correspondingly, the proportion of HIV-positive mothers receiving antiretroviral therapy has increased steadily, reaching 86.7% in 2007 (Section II).

AIDS Surveillance

It is important to note the limitations associated with reported AIDS diagnoses. AIDS surveillance data have not been available from the province of Quebec since June 30, 2003, so the counts reported in this report are not representative of the true number of AIDS diagnoses in Canada. Furthermore, the province of Ontario undertook an IT-application change for AIDS case management and reporting in 2005. As a result of this conversion, reported AIDS diagnoses from Ontario for the second half of 2005 and onward do not contain any exposure category or ethnic status data. Caution must be used when interpreting trends over time nationally. Further details regarding these data limitations are available in Section III.

The number of AIDS diagnoses reported to PHAC has steadily declined over the last 10 years. In 2007, 238 diagnoses were reported, bringing the total number of cases since 1979 to 20,993.

Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada

Le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada exerce une surveillance active à l'endroit de tous les nourrissons et enfants nés de mères infectées par le VIH. Ce programme vise les nourrissons exposés à un traitement antirétroviral pendant la grossesse ainsi que les bébés plus âgés et les enfants non repérés pendant la période périnatale ou nés à l'extérieur du Canada. Chez les enfants nés au Canada entre 1984 et 2007, nous avons recensé 2 580 nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale. Le nombre de cas déclarés de nourrissons exposés à ce virus selon l'année de naissance n'a cessé d'augmenter, passant de 112 en 1996 à 195 en 2007. Entre 1984 et 2007, la proportion globale de nourrissons exposés au VIH nés de mères dont le statut sérologique était attribuable à la catégorie d'exposition par contact hétérosexuel était de 71,3 %; cette proportion était de 26,7 % lorsque le statut sérologique des mères était associé à l'utilisation de drogues par injection.

Même si le nombre de nourrissons exposés au VIH a augmenté au fil du temps, la proportion de nourrissons dont l'infection par le VIH a été confirmée a baissé, tombant de 33,0 % en 1996 à 0,5 % en 2007. Parallèlement, la proportion des mères séropositives ayant recours à un traitement antirétroviral n'a cessé d'augmenter, atteignant un sommet de 86,7 % en 2007 (section II)

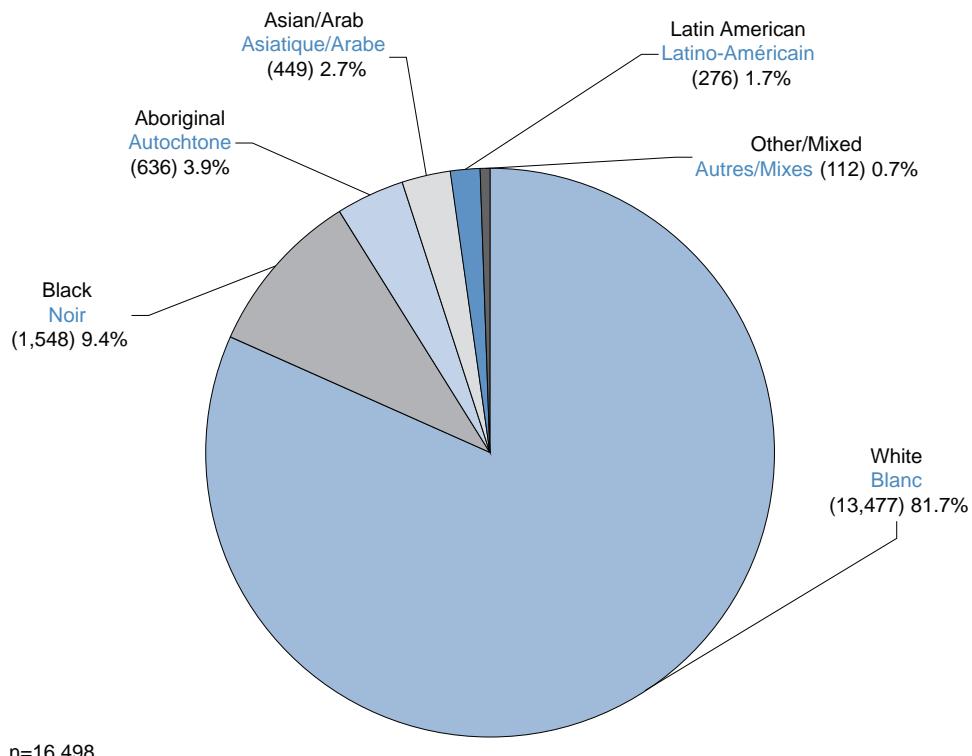
Surveillance du sida

Il importe de souligner les limites associées aux données sur les diagnostics de sida. Nous ne disposons d'aucune donnée de surveillance pour le Québec depuis le 30 juin 2003, de sorte que les chiffres figurant dans le présent rapport ne correspondent pas au nombre exact de cas de sida diagnostiqués au Canada. En outre, l'Ontario a entrepris, en 2005, un changement d'application TI pour la gestion et la déclaration des cas de sida. Pour cette raison, les diagnostics de sida signalés depuis la deuxième moitié de 2005 n'étaient pas assortis de données sur la catégorie d'exposition ni sur l'origine ethnique. Nous devons donc user de prudence dans l'interprétation des tendances au fil du temps à l'échelle nationale. De plus amples détails concernant ces limites sont fournis à la section III.

Le nombre de diagnostics de sida signalés à l'ASPC a diminué de façon constante au cours des dix dernières années. En 2007, 238 diagnostics ont été signalés, ce qui donne un nombre total de 20 993 cas depuis 1979.

FIGURE 6

**Number and percentage* of AIDS cases by ethnic status, 1979-2007
Nombre et pourcentage* de cas de sida, selon l'origine ethnique, 1979-2007**



* Percentages and totals exclude 4,495 reports in which ethnic status was not reported.

* Les pourcentages et le nombre total excluent 4 495 rapports pour lesquels l'origine ethnique n'était pas indiquée.

Between 1979 and 1997, 7.3% of AIDS diagnoses were in women; this has increased over time and in 2007 women accounted for 19.1% of total diagnoses. The number of diagnoses attributed to women in 2007 represents a 36.6% decrease from the previous year.

The age distribution of reported AIDS diagnoses in adults has shifted over time in a manner comparable to that of positive HIV test reports. However, among AIDS diagnoses, the proportion 40 years of age and older has accounted for the majority of cases since 2000 and in the year 2007 exceeded 60.0% of all reported AIDS diagnoses for the first time.

In 2007, 57.9% of all AIDS diagnoses in adults reported to PHAC had unreported data or no identified risk for exposure category. The largest proportion of diagnoses among adults in 2007 (35.4%) was attributed to injecting drug use. Heterosexual contact accounted for 32.3% of cases, while sexual contact between men accounted for another 31.3% of diagnoses.

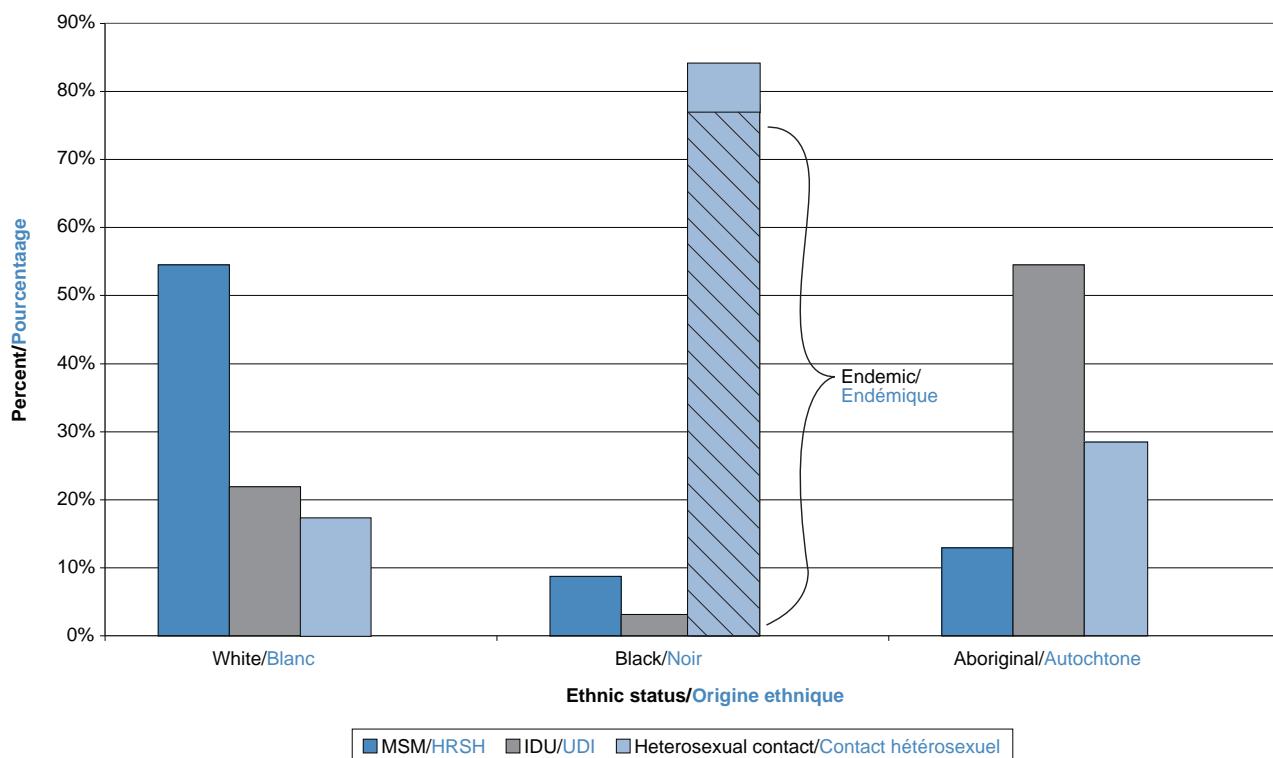
De 1979 à 1997, 7,3 % des diagnostics de sida concernaient des femmes; cette proportion a augmenté au fil du temps si bien qu'en 2007 les femmes comptaient pour 19,1 % des diagnostics totaux. Le nombre de diagnostics attribués aux femmes en 2007 a diminué de 36,6 % comparativement à l'année précédente.

La répartition par âge des cas de sida diagnostiqués chez les adultes a changé au fil du temps de façon comparable à celle des tests positifs pour le VIH. Cependant, parmi les diagnostics de sida, la proportion d'adultes âgés de 40 ans et plus compte pour la majorité des cas depuis 2000. Par ailleurs, en 2007, ces personnes représentaient pour la première fois plus de 60,0 % des diagnostics de sida signalés.

En 2007, pour 57,9 % du nombre total de diagnostics de sida chez les adultes déclarés à l'ASPC, nous ne disposons d'aucune donnée sur la catégorie d'exposition, et aucun risque n'a été signalé pour cette catégorie. La plus grande proportion de diagnostics chez les adultes en 2007 (35,4 %) est attribuée à l'injection de drogues. Les contacts hétérosexuels comptaient pour 32,3 % des cas, tandis que les contacts sexuels entre hommes comptaient pour 31,3 % des diagnostics.

FIGURE 7

Percentage of AIDS diagnoses in adults by selected ethnic status and exposure category, 1998-2007
Pourcentage de diagnostics de sida chez les adultes, selon l'origine ethnique et la catégorie d'exposition, 1998-2007



Ethnic status data were not provided for 55.0% of all AIDS cases reported to PHAC in 2007. Among diagnoses (all ages) reported in 2007, 66.4% were in Whites, 14.0% in Aboriginals, 9.3% in Blacks, and 10.3% in persons who reported another ethnicity/race. A more detailed breakdown by ethnic status for diagnoses reported from 1979 to 2007 is provided in Figure 6.

Females are overrepresented among reported AIDS cases in Black Canadians and Aboriginal persons. Between 1979 and 2007, in cases (all ages) with reported Black or Aboriginal ethnic status, 35.2% and 27.2%, respectively, were female. In cases reporting White, Asian/Arab or Latin American ethnic status, on the other hand, 6.1%, 8.2% and 8.0% of cases, respectively, were female.

AIDS surveillance data for the last 10 years demonstrate pronounced ethnic disparities in reported exposure category among adults (Figure 7). Among Whites, 54.5% of cases were attributed to MSM, while this category accounted for 12.9% of cases among Aboriginal persons and 8.7% among Black Canadians. Injecting drug use, on the other

En 2007, 55,0 % des cas de sida signalés à l'ASPC ne comportaient pas de données sur l'origine ethnique. Parmi les diagnostics (personnes de tous les âges) signalés en 2007, 66,4 % concernaient des Blancs, 14,0 % des Autochtones, 9,3 % des Noirs, et 10,3 % des personnes indiquant être d'une autre appartenance ethnique ou d'une autre race. Vous trouverez à la figure 6 une répartition plus détaillée des données touchant l'origine ethnique des personnes diagnostiquées et déclarées entre 1979 et 2007.

Parmi les cas de sida signalés, les femmes sont surreprésentées chez les Noirs et chez les Autochtones. De 1979 à 2007, parmi tous les cas (personnes de tous les âges) signalés où la personne a déclaré être noire ou autochtone, 35,2 % et 27,2 % respectivement étaient des femmes. Chez les Blancs, les Asiatiques et les Arabes ou les personnes originaires de l'Amérique latine, 6,1 %, 8,2 % et 8,0 % des cas, respectivement, étaient des femmes.

Les données de surveillance du sida pour les dix dernières années montrent des écarts ethniques importants relativement à la catégorie d'exposition signalée chez les adultes (figure 7). Chez les Blancs, 54,5 % des cas étaient attribués aux HRSH, tandis que cette catégorie représentait 8,7 % des cas chez les Noirs et 12,9 % chez les Autochtones. D'un autre côté, l'injection de drogues comptait pour la majorité (54,5 %) des cas chez les Autochtones, 21,9 % des cas chez

hand, accounted for the majority (54.5%) of cases among Aboriginal persons, while accounting for 21.9% of cases among Whites and 3.1% of cases among Blacks. In Black Canadians, the majority of cases (78.0%) were attributed to the HIV-Endemic subcategory of heterosexual contact, compared to 0.3% and 0% among Whites and Aboriginal persons, respectively.

Interpretation

The data presented in this report describe characteristics and trends of the HIV/AIDS epidemic in Canada. The decreased number of positive HIV tests reported in 2007 may be related to a reduced number of reports among women and among cases attributed to the HIV-Endemic subcategory. These developments will be followed over time to determine their significance and will be re-evaluated for the next year-end surveillance report.

A variety of factors may explain the decrease in the number of positive HIV tests that cite origin from an HIV-endemic country as the main risk associated with HIV infection, including changes data reporting practices, in immigration and/or settlement patterns, testing behaviours and/or access to culturally appropriate HIV prevention and treatment services.

The increasing proportions of positive HIV tests and AIDS diagnoses reported among older Canadians are similar to those noted in the United States. Explanations for these findings may include changing demographic patterns that have led to an aging population, in conjunction with changing social norms and more active sex lives for older adults, reduced HIV awareness and risk perception among health care providers and older adults themselves, inadequate HIV prevention education programs targeted at older adults, and insufficient patient/provider communication.^{2,3} As well, effective antiretroviral treatments have extended the time period between HIV infection and AIDS.⁴

Given the relatively high proportion of positive HIV test reports in women among young adults in their teens, HIV prevention initiatives targeting women in this age group are required to address their injecting drug use and high-risk sexual activity.

les Blancs et 3,1 % des cas chez les Noirs. Chez les Canadiens de race noire, la majorité des cas (78,0 %) était attribuée à la sous-catégorie Pays d'endémie au VIH de la catégorie contact hétérosexuel, comparativement à 0,3 % et à 0 % chez les Blancs et les Autochtones, respectivement.

Interprétation

Les données qui figurent dans le présent rapport décrivent les caractéristiques et les tendances relatives à l'épidémie du VIH/sida au Canada. Le nombre décroissant de tests positifs pour le VIH déclarés en 2007 peut être lié à la diminution du nombre de tests déclarés chez les femmes et parmi les cas attribués à la sous-catégorie de Pays endémique au VIH. Ces développements seront suivis pour déterminer leur signification et seront réévalués pour le prochain rapport de surveillance de fin d'année.

Plusieurs facteurs pourraient expliquer la diminution du nombre de tests positifs déclarés qui indiquent que le risque principal lié à l'infection à VIH vient du fait que la personne est originaire d'un pays où le VIH est endémique, entre eux les modifications apportées à l'immigration, les campagnes de prévention du VIH efficaces ciblant ce groupe, les modifications de comportements face aux tests de dépistage ou le fait que les personnes de ce groupe ont plus facilement accès à des services de prévention et de traitement du VIH adéquats sur le plan culturel.

Les proportions croissantes de tests positifs pour le VIH et de diagnostics de sida déclarées chez les Canadiens plus âgés sont semblables à celles observées aux États-Unis. Ces résultats peuvent s'expliquer par des changements dans les profils démographiques qui ont mené à une population vieillissante; un changement dans les normes sociales et des vies sexuelles plus actives chez les adultes plus âgés; une sensibilisation au VIH et une perception des risques faibles chez les fournisseurs de santé et les adultes plus âgés eux-mêmes; des programmes d'éducation sur la prévention du VIH destinés aux adultes plus âgés qui sont insatisfaisants, de même qu'une communication insuffisante entre le patient et le fournisseur de soins^{2,3}. En plus, les traitements antirétroviraux efficaces ont prolongé la période entre l'infection à VIH et le sida⁴.

À cause des hautes proportions de tests positifs pour le VIH parmi les jeunes adolescentes, il faudra élaborer des initiatives de prévention du VIH pour les femmes de ce groupe d'âge afin d'aborder les problèmes que présentent l'injection de drogues et les activités sexuelles à risque élevé.

1. Boulos D, Yan P, Schanzer D, Remis RS, Archibald CP. Estimates of HIV prevalence and incidence in Canada, 2005. *Canada Communicable Disease Report*, Volume 32, Number 15, August 2006.
2. US Dept of Health and Human Services, HIV disease in individuals ages fifty and above, *HRSA Care Action*, February 2001. Available at: <ftp://ftp.hrsa.gov/hab/hrsa2-01.pdf>
3. Savasta AM. HIV: Associated transmission risks in older adults—an integrative review of the literature. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care* 2004;15(1):50-59.
4. Mack KA and Ory MG. AIDS and older Americans at the end of the twentieth century. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 2003; 33(S2):S68-S75.
1. Boulos D., Yan P., Schanzer D., Remis R.S. et Archibald C.P. Estimations de la prévalence et de l'incidence du VIH au Canada, 2005. *Relevé des maladies transmissibles au Canada*, vol. 32, no 15, août 2006.
2. US Dept of Health and Human Services, HIV disease in individuals ages fifty and above, *HRSA Care Action*, février 2001. Disponible à l'adresse <ftp://ftp.hrsa.gov/hab/hrsa2-01.pdf>
3. Savasta A.M. HIV: Associated transmission risks in older adults - an integrative review of the literature. *Journal of the Association of Nurses in AIDS Care*, 2004, 15(1), p. 50-59.
4. Mack K.A. et Ory M.G. AIDS and older Americans at the end of the twentieth century. *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes* 2003; 33(S2), p. S68-S75.

SECTION I

HIV in Canada: Positive HIV test reports to December 31, 2007 and Reported to PHAC up to February 15, 2008

Le VIH au Canada : tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2007 et signalés à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008

Table 1. Number of positive HIV test reports by year of test (all ages)^{1,2}
Tableau 1. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par année du test (tous âges confondus)^{1,2}

Year of test Année du test	Number reported to PHAC* Nombre de tests signalés à l'ASPC*
1985-1994	32,841
1995	2,948
1996	2,738
1997	2,473
1998	2,298
1999	2,197
2000	2,106
2001	2,221
2002	2,471
2003	2,483
2004	2,532
2005	2,501
2006	2,559
2007	2,432
Total	64,800

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

¹ Annual data are not available for positive HIV test reports prior to 1995 for all jurisdictions.

² Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

¹ Il n'existe aucune donnée annuelle sur les tests positifs pour le VIH déclarés avant 1995 dans les provinces et les territoires.

² Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

Surveillance Report to December 31, 2007/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Table 2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in **adults and children** by gender between November 1, 1985 and December 31, 2007¹

Tableau 2. Nombre cumulatif de rapports de test positif pour le VIH, chez **les adultes et les enfants** selon le sexe entre le 1^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2007¹

Age and gender	Number of tests reported Nombre de tests signalés	% ²	Âge et sexe
Children (< 15 years)	517	0.8	Enfants (< 15 ans)
Males	296	58.8	Sexe masculin
Females	207	41.2	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	14		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)³	60,675	99.2	Adultes (≥ 15 ans)³
Males	49,228	82.9	Hommes
Females	10,124	17.1	Femmes
Gender not reported/transgender	1,323		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	3,608		Groupe d'âge non indiqué
Males	2,020		Sexe masculin
Females	183		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	1,405		Sexe non indiqué/transgenre
Total	64,800	100.0	Total
Males	51,544	83.1	Sexe masculin
Females	10,514	16.9	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	2,742		Sexe non indiqué/transgenre

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Percentages by age are based on total number minus reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

³ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

² Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

³ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes.

Table 3. Number of positive HIV test reports among **adults** (≥ 15 years) by year of test and gender
Tableau 3. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année du test et selon le sexe

Year of test Année du test	Males Hommes		Females Femmes		Total	
	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif	No. of tests Nbre de tests	Cumulative total Total cumulatif
1985-1997	31,958	31,958	4,323	4,323	36,281	36,281
1998	1,691	33,649	467	4,790	2,158	38,439
1999	1,592	35,241	511	5,301	2,103	40,542
2000	1,536	36,777	485	5,786	2,021	42,563
2001	1,605	38,382	540	6,326	2,145	44,708
2002	1,792	40,174	615	6,941	2,407	47,115
2003	1,819	41,993	622	7,563	2,441	49,556
2004	1,827	43,820	649	8,212	2,476	52,032
2005	1,823	45,643	621	8,833	2,444	54,476
2006	1,803	47,446	699	9,532	2,502	56,978
2007	1,782	49,228	592	10,124	2,374	59,352
Total^{1,2}	49,228		10,124		59,352	

¹ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults.

² Numbers exclude 1,323 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes.

² Les chiffres excluent 1 323 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Surveillance Report to December 31, 2007/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Table 4A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test¹

Tableau 4A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%²	
Children										
< 15 years	404	14	10	23	27	21	18	517	0.8	Enfants < 15 ans
Adults	45,955	2,420	2,445	2,486	2,456	2,519	2,394	60,675	99.2	Adultes
15 to 19 years	684	34	26	43	35	47	39	908	1.5	15 à 19 ans
20 to 29 years	12,425	479	482	485	495	530	483	15,379	25.1	20 à 29 ans
30 to 39 years	18,980	964	945	916	866	865	800	24,336	39.8	30 à 39 ans
40 to 49 years	9,120	661	705	717	726	725	693	13,347	21.8	40 à 49 ans
≥ 50 years	3,681	282	287	325	334	352	379	5,640	9.2	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	1,065	0	0	0	0	0	0	1,065	1.7	Adulte, âge inconnu ³
Age group not reported	3,463	37	28	23	18	19	20	3,608		Groupe d'âge non indiqué
Total⁴	49,822	2,471	2,483	2,532	2,501	2,559	2,432	64,800	100.0	Total⁴

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.

³ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports among children were reported from Alberta. Due to limitations with the data, these test reports have been reported as adults and added to Adult, age not reported. Since gender is not available it cannot be determined how they are divided between Tables 4B and 4C, or how many are gender unknown.

⁴ Numbers include 2,742 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.

³ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes, âge inconnu, mais comme le sexe n'est pas connu, on ne peut pas déterminer comment les répartir entre les tableaux 4B et 4C ni quel est le nombre de cas dont le sexe n'est pas connu.

⁴ Les chiffres incluent 2 742 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Table 4B. Number of positive HIV test reports among **males** by age group and year of test¹**Tableau 4B.** Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	% ²	
Male children										
< 15 years	253	6	4	5	13	5	10	296	0.6	Enfants de sexe masculin < 15 ans
Adult males	38,382	1,792	1,819	1,827	1,823	1,803	1,782	49,228	99.4	Hommes
15 to 19 years	366	9	13	16	18	17	17	456	0.9	15 à 19 ans
20 to 29 years	9,224	302	284	284	322	320	314	11,050	22.3	20 à 29 ans
30 to 39 years	15,353	713	692	690	644	597	571	19,260	38.9	30 à 39 ans
40 to 49 years	7,681	536	581	574	566	580	564	11,082	22.4	40 à 49 ans
≥ 50 years	3,035	232	249	263	273	289	316	4,657	9.4	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	2,723	0	0	0	0	0	0	2,723	5.5	Adulst, âge inconnu ³
Age group not reported	1,956	18	7	11	6	13	9	2,020		Groupe d'âge non indiqué
Total - males	40,591	1,816	1,830	1,843	1,842	1,821	1,801	51,544	100.0	Total - sexe masculin

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.³ Between 1985 and 1996, data were not available for gender by age group from Alberta. This results in no age group information for 2,465 positive HIV test reports among males. As a result, 1,845 cases have been added to Adult, age not reported and 620 cases have been added to Age group not reported.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.³ Entre 1985 et 1996, aucune donnée sur le sexe par groupe d'âge n'était disponible pour l'Alberta. On ne dispose donc d'aucune information sur le groupe d'âge pour 2 465 rapports de test positif chez les personnes de sexe masculin. Par conséquent, 1 845 cas ont été ajoutés à la ligne Adultes, âge inconnu, et 620 cas ont été ajoutés à la ligne Groupe d'âge non indiqué.

Table 4C. Number of positive HIV test reports among females by age group and year of test¹**Tableau 4C.** Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les personnes de sexe féminin par groupe d'âge et année du test¹

Age group	Year of test — Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	% ²	
Female children										Enfants de sexe féminin
< 15 years	139	7	6	17	14	16	8	207	2.0	< 15 ans
Adult females	6,326	615	622	649	621	699	592	10,124	98.0	Femmes
15 to 19 years	250	25	13	27	17	29	22	383	3.7	15 à 19 ans
20 to 29 years	2,193	175	198	198	168	208	166	3,306	32.0	20 à 29 ans
30 to 39 years	2,318	243	251	223	218	262	223	3,738	36.2	30 à 39 ans
40 to 49 years	837	122	123	140	157	139	121	1,639	15.9	40 à 49 ans
≥ 50 years	401	50	37	61	61	61	60	731	7.1	≥ 50 ans
Adult, age not reported ³	327	0	0	0	0	0	0	327	3.2	Adulte, âge inconnu ³
Age group not reported	171	2	4	2	2	0	2	183		Groupe d'âge non indiqué
Total - females	6,636	624	632	668	637	715	602	10,514	100.0	Total - sexe féminin

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).² Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.³ Between 1985 and 1996, data were not available for gender by age group from Alberta. This results in no age group information for 294 positive HIV test reports among females. As a result, 231 cases have been added to Adult, age not reported and 63 cases have been added to Age group not reported.¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas indiqué.³ Entre 1985 et 1996, aucune donnée sur le sexe par groupe d'âge n'était disponible pour l'Alberta. On ne dispose donc d'aucune information sur le groupe d'âge pour 294 rapports de test positif chez les personnes de sexe féminin. Par conséquent, 231 cas ont été ajoutés à la ligne Adultes, âge inconnu, et 63 cas ont été ajoutés à la ligne Groupe d'âge non indiqué.

Table 5A. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test										Total
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%	n	
MSM	14,900	61.7	507	39.8	514	39.9	581	42.8	543	41.7	507
MSM/IDU	597	2.5	20	1.6	29	2.3	31	2.3	20	1.5	24
IDU	3,986	16.5	303	23.8	240	18.6	272	20.1	274	21.0	245
Blood/blood products ²											
a) recipient of blood/clotting factor	132	0.5	2	0.2	1	0.1	1	0.1	2	0.2	0
b) recipient of blood	290	1.2	9	0.7	12	0.9	8	0.6	11	0.8	10
c) recipient of clotting factor	344	1.4	0	0.0	3	0.2	2	0.1	1	0.1	2
Heterosexual contact											
a) origin from an HIV-endemic country	421	1.7	90	7.1	95	7.4	105	7.7	98	7.5	121
b) sexual contact with a person at risk	1,711	7.1	165	13.0	186	14.5	177	13.1	169	13.0	156
c) NIR - Het	1,137	4.7	135	10.6	155	12.0	136	10.0	129	9.9	156
Other	631	2.6	43	3.4	52	4.0	43	3.2	55	4.2	80
NIR	2,720		54		50		69		83		95
Not reported ³	19,086		1,092		1,108		1,061		1,071		1,123
Total^{4,5} - adults	45,955	100.0	2,420	100.0	2,445	100.0	2,486	100.0	2,456	100.0	2,394
											Total^{4,5} - adults
											Total^{4,5} - adults

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor". However, it has been separated where possible for reporting purposes.³ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for Quebec and a portion of the data from Ontario. These data are presented as "Not reported".⁴ Between 1985 and 1996, 47 positive HIV test reports for children were reported for Alberta. Due to limitations with the data, these records are reported as adults, yet as gender is not available it cannot be determined how they are divided between Tables 5B and 5C, or how many are gender unknown. All are a result of perinatal transmission, which is included in "Other" for this table.⁵ Numbers include 1,323 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/de facteurs de coagulation ». Cette catégorie a cependant été séparée dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.³ L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec et pour une partie des données de l'Ontario. Ces données sont présentées à la ligne « Non indiquée ».⁴ Entre 1985 et 1996, 47 tests positifs pour le VIH chez les enfants ont été signalés par l'Alberta. À cause des limites inhérentes à ces données, ces rapports de test ont été classés comme des cas adultes, âges non signalés mais comme le sexe n'est pas connu, on ne peut pas déterminer comment les répartir entre les tableaux 5B et 5C ni quel est le nombre de cas dont le sexe n'est pas connu. Tous sont dus à une transmission périmatale, incluse dans la catégorie « Autres » dans ce tableau.⁵ Les chiffres incluent 1,323 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Table 5B. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test						Total
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	
MSM	14,802	70.8	507	51.3	514	52.1	581
MSM/IDU	595	2.8	20	2.0	29	2.9	31
IDU	2,717	13.0	198	20.0	164	16.6	163
Blood/blood products ²							
a) recipient of blood/ clotting factor	103	0.5	2	0.2	0	0.0	0
b) recipient of blood	166	0.8	6	0.6	4	0.4	4
c) recipient of clotting factor	300	1.4	0	0.0	3	0.3	2
Heterosexual contact ²							
a) origin from an HIV-endemic country	236	1.1	47	4.8	46	4.7	44
b) sexual contact with a person at risk	865	4.1	95	9.6	107	10.8	86
c) NIR - Het	653	3.1	81	8.2	86	8.7	82
Other	472	2.3	33	3.3	34	3.4	33
NIR	2,161	41	762	800	32	45	48
Not reported	15,312						
Total - adult males	38,382	100.0	1,792	100.0	1,819	100.0	1,827
							100.0
							1,803
							100.0
							1,782
							100.0
							49,228
							100.0
							Total - hommes

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor". However, it has been separated where possible for reporting purposes.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/de facteurs de coagulation ». Cette catégorie a cependant été séparée dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

Table 5C. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 5C. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test — Année du test										Total
	1985-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%	n	
IDU	1,213	40.0	105	36.8	76	25.3	109	33.2	117	36.6	105
Blood/blood products ²											36.0
a) recipient of blood/ clotting factor	29	1.0	0	0.0	1	0.3	1	0.3	2	0.6	0
b) recipient of blood	117	3.9	3	1.1	8	2.7	4	1.2	6	1.9	3
c) recipient of clotting factor	30	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Heterosexual contact ²											
a) origin from an HIV-endemic country	178	5.9	43	15.1	49	16.3	60	18.3	53	16.6	77
b) sexual contact with a person at risk	831	27.4	70	24.6	79	26.3	91	27.7	72	22.5	76
c) NIR - Het	484	16.0	54	18.9	69	23.0	54	16.5	53	16.6	60
Other	151	5.0	10	3.5	18	6.0	9	2.7	17	5.3	25
NIR	348	13	13	18	24	34	46	46	46	46	529
Not reported	2,945	317	304	297	267	313	313	254	254	4,697	4,697
Total - adult females	6,326	100.0	615	100.0	622	100.0	649	100.0	621	100.0	592
											Total - femmes

¹ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

² Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor". However, it has been separated where possible for reporting purposes.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

² Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/de facteurs de coagulation ». Cette catégorie a cependant été séparée dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

Table 5D. Number and percentage distribution of positive HIV test reports among children (< 15 years) by exposure category and year of test¹
Tableau 5D. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année du test¹

Exposure category	Year of test — Année du test										Total ⁵ - enfants	
	1985-2001	2002	2003	2004	n	%	n	%	n	%		
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Blood/blood products ³												
a) recipient of blood/clotting factor	4	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.2
b) recipient of blood clotting factor	11	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11	3.3
c) recipient of clotting factor	77	28.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	77	23.0
Perinatal transmission	163	60.1	7	77.8	3	60.0	8	80.0	13	76.5	11	78.6
Other ⁴	16	5.9	2	22.2	2	40.0	2	20.0	4	23.5	3	21.4
NIR	10	0	4	4	0	0	1	0	4	0	23	9.6
Not reported	123	5	1	9	9	10	6	10	5	5	159	Non indiquée
Total⁵ - children	404	100.0	14	100.0	10	100.0	23	100.0	27	100.0	21	100.0
												Total⁵ - enfants

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Between 1985 and 1997, it was not always possible to separate "recipient of blood/clotting factor". However, it has been separated where possible for reporting purposes.

⁴ "Other" includes positive HIV test reports in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed here. Table totals include positive HIV test reports for which gender and specific age group are unknown.

⁵ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Entre 1985 et 1997, il n'était pas toujours possible de séparer « receveur de sang/de facteurs de coagulation ». Cette catégorie a cependant été séparée dans la mesure du possible aux fins de la déclaration.

⁴ La catégorie « Autres » inclut les rapports de test positif où le mode de transmission est connu, mais ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition.

⁵ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le sexe et le groupe d'âge spécifique ne sont pas indiqués.

Table 5E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group between January 1, 2007 and December 31, 2007¹
Tableau 5E. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre le 1^{er} janvier 2007 et le 31 décembre 2007¹

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)										Not reported Non indiquée	Total	Catégorie d'exposition	
	Children - Enfants			Adults - Adultes										
	< 1	1-4	5-9	10-14	Child, age unknown/ Enfant, âge inconnu	Total	15- 19	20- 29	30- 39	40- 49	≥ 50	Adult, age unknown Adulte, âge inconnu	Total	
MSM	0	0	0	0	0	0	10	137	158	149	61	0	515	5
MSM/IDU	0	0	0	0	0	0	0	3	10	8	1	0	22	22
IDU	0	0	0	0	0	0	7	61	75	87	31	0	261	1
Blood/blood products													Sang/produits sanguins	
a) recipient of blood	0	0	0	0	0	0	0	1	2	4	1	0	8	0
Heterosexual contact													Contacts hétérosexuels	
a) origin from an HIV-endemic country	0	0	0	0	0	0	3	13	30	12	8	0	66	0
b) sexual contact with a person at risk	0	0	0	0	0	0	4	34	47	33	41	0	159	0
c) NIR - Het	0	0	0	0	0	0	1	35	43	38	28	0	145	0
Perinatal transmission	0	2	1	3	0	6	0	0	0	0	0	0	0	6
Other ²	0	1	0	2	0	3	1	8	23	23	15	0	70	0
NIR	2	0	0	2	0	4	2	30	46	38	16	0	132	1
Not reported	0	0	1	4	0	5	11	161	366	301	177	0	1,016	13
Total	2	3	2	11	0	18	39	483	800	693	379	0	2,394	20
													2,432	Total

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 7 years of age (see Appendix 2).

² "Other" includes positive HIV test reports for children in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed in Table 5D.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

² La catégorie « Autres » inclut les rapports de test positif pour les enfants où le mode de transmission est connu, mais ne peut être classé dans aucune des principales catégories d'exposition énumérées au tableau 5D.

Surveillance Report to December 31, 2007/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Table 6A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985 and December 31, 2007 (**all ages**)¹

Tableau 6A. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et selon le sexe entre le 1^{er} novembre 1985 et le 31 décembre 2007 (**tous âges confondus**)¹

Province/territory	Number of tests Nombre de tests		Ratio Ratio Males:Females ² Sexe masculin: Sexe féminin ²	Total	Province/territory
	Males Sexe masculin	Females Sexe féminin			
British Columbia	10,751	1,835	6:1	12,586	Colombie-Britannique
Yukon	34	13	3:1	47	Yukon
Alberta	3,859	927	4:1	4,786	Alberta
Northwest Territories	35	11	3:1	46	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ³	3	0	-	3	Nunavut ³
Saskatchewan	510	299	2:1	809	Saskatchewan
Manitoba	1,106	371	3:1	1,477	Manitoba
Ontario	23,424	4,132	6:1	27,556	Ontario
Quebec ⁴	10,677	2,717	4:1	13,394	Québec ⁴
New Brunswick	318	49	6:1	367	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island and Nova Scotia ⁵	634	106	6:1	740	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse ⁵
Newfoundland and Labrador	193	54	4:1	247	Terre-Neuve-et-Labrador
Total⁶	51,544	10,514	5:1	62,058	Total⁶

¹ Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

² Ratio based on those reports for which gender was reported.

³ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

⁴ For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Quebec, Appendix 2).

⁵ Due to small annual HIV case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined for age group and exposure category breakdowns.

⁶ Table totals include positive HIV test reports for which age group is not reported.

¹ Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

² Le ratio est basé sur les rapports où le sexe était indiqué.

³ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

⁴ Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).

⁵ En raison du petit nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupé pour la répartition du groupe d'âge et de la catégorie d'exposition.

⁶ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le groupe d'âge spécifique n'est pas indiqué.

Surveillance Report to December 31, 2007/Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2007

Table 6B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)¹
Tableau 6B. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par province/territoire et année du test (tous âges confondus)¹

Province/territory	Year of test — Année du test					Total n	% Province/territoire
	1985- 2001	2002	2003	2004	2005		
British Columbia	10,540	418	409	441	401	360	397
Yukon	33	3	4	4	1	2	0
Alberta	3,657	181	160	173	175	222	218
Northwest Territories	34	1	1	1	3	2	4
Nunavut ²	0	1	1	0	0	1	0
Saskatchewan	399	26	40	54	81	109	113
Manitoba	914	70	110	105	115	81	82
Ontario	21,927	1,142	1,103	1,176	1,121	1,149	1,070
Quebec ³	11,180	603	614	527	567	585	523
New Brunswick	313	9	10	6	7	14	8
Nova Scotia	581	16	20	33	21	23	17
Prince Edward Island	33	0	0	3	0	5	0
Newfoundland and Labrador	211	1	11	9	9	6	0
Total^{4,5}	49,822	2,471	2,483	2,532	2,501	2,559	2,432
						64,800	100.0
							Total^{4,5}

¹Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

²Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

³For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Quebec, Appendix 2).

⁴Numbers include 2,742 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

⁵Table totals include positive HIV test reports for which age group is not reported.

¹Les résultats serologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

²On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

³Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).

⁴Les chiffres incluent 2 742 rapports de test positif pour le VIH dont le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

⁵Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le groupe d'âge spécifique n'est pas indiqué.

Table 6C. Rate of positive HIV test reports among **adults** (≥ 15 years) (per 100,000 population)[†] by province/territory and year of test
Tableau 6C. Proportion de tests positifs pour le VIH signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) (par 100 000 de population)[†] par province/territoire et année du test

Province/territory	Year of test — Année du test						Province/territoire		
	1999	2000	2001	2002	2003	2004			
British Columbia	12.7	12.1	12.4	12.3	11.8	12.5	11.2	9.8	10.8
Yukon	4.2	20.9	16.7	12.4	16.0	4.0	7.8	0.0	Yukon
Alberta	7.5	8.1	7.3	7.3	6.3	6.7	6.6	8.1	7.6
Northwest Territories	3.4	0.0	6.7	3.3	3.2	3.1	9.3	6.2	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ¹	-	0.0	0.0	5.4	5.3	0.0	0.0	5.0	Nunavut ¹
Saskatchewan	3.8	4.3	5.1	3.3	5.0	6.8	10.0	13.3	Saskatchewan
Manitoba	7.8	6.3	7.1	7.5	11.4	10.9	11.9	8.3	Manitoba
Ontario	9.7	9.5	10.0	11.6	11.0	11.5	10.8	10.9	Ontario
Quebec	9.3	8.0	8.4	9.8	9.9	8.3	8.8	9.1	Québec
New Brunswick	0.8	2.3	1.8	1.3	1.6	1.0	1.1	2.2	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island and Nova Scotia ²	3.1	1.9	1.8	1.8	2.3	4.0	2.3	3.1	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse ²
Newfoundland and Labrador	1.4	0.9	0.9	0.2	2.5	2.1	1.8	1.4	Terre-Neuve-et-Labrador
Total	8.9	8.4	8.8	9.6	9.6	9.3	9.4	8.8	Total

[†] Population data source: Annual Demographic Statistics, Demography Division, Statistics Canada, March 2008.

¹ HIV data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

² Due to small annual HIV case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined for age group and exposure category breakdowns.

[†] Source des données démographiques : Statistiques démographiques annuelles, Division de la démographie, Statistique Canada, mars 2008.

¹ On ne dispose pas de données sur le VIH avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

² En raison du petit nombre de cas de VIH annuel, les données de cas de VIH ont été regroupées pour la répartition du groupe d'âge et de la catégorie d'exposition.

Table 7. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between January 1, 2007 and December 31, 2007 (all ages)¹
Tableau 7. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés par catégorie d'exposition et par province/territoire entre le 1^{er} janvier 2007 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)¹

Exposure category	Province/territory — Province/territoire										Total			
	BC	YK	AB	NT	NU	SK	MB	ON	QC ²	P/NS ³	NL	n	% ⁴	
MSM	161	0	67	0	0	9	270	0	4	9	0	520	41.2	
MSM/IDU	10	0	3	0	0	1	8	0	0	0	0	22	1.7	
IDU	99	0	30	0	0	69	9	52	0	1	2	262	20.8	
Blood/blood products	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
a) recipient of blood/clotting factor														
b) recipient of blood	4	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	8	0.6	
c) recipient of clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	
Heterosexual contact														
a) origin from an HIV-endemic country	0	0	40	1	0	1	0	22	0	2	0	66	5.2	
b) sexual contact with a person at risk	83	0	22	1	0	6	36	10	0	0	1	159	12.6	
c) NIR - Het	0	0	41	1	0	0	0	100	0	1	2	0	145	11.5
Perinatal transmission	0	0	2	1	0	0	0	3	0	0	0	6	0.5	
Other	6	0	0	0	0	1	0	65	0	0	1	73	5.8	
NIR	0	0	9	0	0	36	27	63	0	0	2	0	137	ARS
Not reported	34	0	4	0	0	0	0	473	523	0	0	1,034	Non indiquée	
Total^{5,6}	397	0	218	4	0	113	82	1,070	523	8	17	0	2,432	100.0

¹Positive HIV test reports from each province/territory vary for cases under 2 years of age (see Appendix 2).

²For Québec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals. (See Data Limitations for Québec, Appendix 2).

³Due to small annual HIV case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined for age group and exposure category breakdowns.

⁴Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported or for which there was no identified risk (NIR).

⁵Numbers include positive HIV test reports for which age group in not reported.

⁶Numbers include 29 positive HIV test reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹Les résultats sérologiques positifs de chaque province et territoire varient pour les cas âgés de moins de deux ans (voir l'annexe 2).

²Dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives (voir Limites des données - Québec, annexe 2).

³En raison du petit nombre de cas de VIH annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées pour la répartition du groupe d'âge et de la catégorie d'exposition.

⁴Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

⁵Les chiffres incluent les rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'est pas indiqué.

⁶Les chiffres incluent 29 rapports de test positif pour le VIH pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Reported Ethnic Status

Reported Ethnicity Data Limitations

There are several limitations associated with reported ethnic status, and thus caution is recommended in interpreting the data presented in Table 8.

Reporting of ethnic status is not complete for positive HIV test reports

When examining HIV data, it is important to consider that information on ethnicity is not available for all provinces and territories. Provinces and territories that report ethnic status with positive HIV test reports include British Columbia, Yukon Territory, Alberta, Northwest Territories, Nunavut, Saskatchewan, Manitoba, New Brunswick, Nova Scotia, Prince Edward Island, and Newfoundland and Labrador.

As a result of the variation in reporting, it is important to consider that ethnic status reflected in positive HIV test reports **should not** be viewed as representative of all of Canada. It must also be considered that the sources of positive HIV test reports that include information on ethnicity are in some areas where specific ethnic populations are larger in comparison with other parts of Canada. This may result in differential representation of specific communities.

The percentages presented in Table 8 are based on the total number of positive HIV test reports minus reports for which ethnic status was not reported.

Limited choice for identification of ethnic status

When HIV infection is confirmed or AIDS is diagnosed, health care providers are asked to consult with the individual for assistance in determining ethnic status. Misclassification may result if patients are not carefully consulted. In addition, there is only a defined list of ethnic groups for reporting. As a result, the choice may be artificially constrained and thus impact accurate ethnicity reporting. In addition, under-representation among specific ethnic groups may result from patients who may not wish to identify their ethnic background.

Origine ethnique

Limites des données sur l'origine ethnique

La communication de données sur l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation des données présentées dans le tableau 8.

Les déclarations concernant l'origine ethnique sont incomplètes concernant les tests positifs pour le VIH

Lorsque l'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur l'origine ethnique pour toutes les provinces et territoires. Au nombre des provinces et territoires qui fournissent des données sur l'origine ethnique dans les rapports de test positif pour le VIH figurent la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard, et Terre-Neuve-et-Labrador.

Étant donné les divergences entre les rapports, il importe de garder à l'esprit que les renseignements sur l'origine ethnique contenus dans les rapports de test positif pour le VIH **ne devraient pas** être considérés comme représentatifs de l'ensemble de la population canadienne. Il faut également se rappeler que les sources des rapports de test positif pour le VIH contenant des données sur l'origine ethnique proviennent de régions où certains groupes ethniques sont plus nombreux que dans d'autres régions du Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

Les pourcentages présentés dans le tableau 8 sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe ethnique n'était pas indiqué.

Choix limité pour l'identification de l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiquée, on incite les soignants à consulter les personnes atteintes pour déterminer l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter artificiellement les choix et fausser les renseignements. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur origine ethnique, ce qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.

Table 8. Number and percentage distribution of positive HIV test reports by year of test and ethnic status for those provinces/territories that submitted ethnicity data between 1998 and December 31, 2007 (all ages)^{1,2}

Tableau 8. Nombre de tests positifs pour le VIH signalés et distribution en pourcentage par année du test et origine ethnique pour les provinces/territoires les signalant entre 1998 et le 31 décembre 2007 (tous âges confondus)^{1,2}

Ethnic status	Year of test — Année du test										Total
	1998-2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%	n	
Aboriginal ⁴	621	23.0	176	24.8	160	22.0	174	22.5	180	23.5	150
South Asian/West Asian/Arab ⁵	57	2.1	32	4.5	22	3.0	15	1.9	18	2.4	16
Asian ⁶	75	2.8	23	3.2	22	3.0	20	2.6	29	3.8	22
Black ⁷	191	7.1	58	8.2	83	11.4	93	12.0	92	12.0	107
Latin American ⁸	49	1.8	25	3.5	16	2.2	15	1.9	20	2.6	16
White	1,702	63.0	392	55.2	422	58.0	452	58.3	420	54.9	372
Other	8	0.3	4	0.6	3	0.4	6	0.8	6	0.8	7
Not reported	6,119	1,761	1,755	1,757	1,736	1,736	1,822	1,732	1,732	1,6,682	16,682
Total	8,822	100.0	2,471	100.0	2,483	100.0	2,532	100.0	2,501	100.0	2,559
											100.0

¹ Provinces/territories that submitted data include BC, AB, SK, MB, NB, NS, PE, NL, YT, NT, NU. Ethnicity data became part of provincial/territorial submission in 1998 for HIV.

² Percentages based on total number minus reports for which ethnic status was not reported.

³ Includes Inuit, Métis, First Nations and Aboriginal unspecified.

⁴ For example, Pakistani, Sri Lankan, Bangladeshi as well as Armenian, Egyptian, Iranian, Lebanese, Moroccan.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino.

⁶ For example, Somali, Haitian, Jamaican.

⁷ For example, Mexican, Central/South American.

¹ Ces provinces/territoires ont soumis des données : BC, AB, SK, MB, NB, NS, PE, NL, YT, NT, NU. Les données sur l'origine ethnique ont été incluses dans les rapports provinciaux/territoriaux sur le VIH à partir de 1998.

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels l'origine ethnique n'était pas indiquée.

³ Comprend les Inuits, les Métis, les membres des Premières nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁴ Par exemple, les Pakistanais, les Sri Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Egyptiens, les Iraniens, les Libanais et les Marocains.

⁵ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coreens et les Philippins.

⁶ Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

⁷ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud.

SECTION II

Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2007* Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2007*

National data on the HIV status of infants exposed perinatally to HIV infection are collected through the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, an initiative of the Canadian Pediatric AIDS Research Group (CPARG). Support for the development of the Canadian Perinatal HIV database has been provided by the Canadian HIV Trials Network and the Surveillance and Risk Assessment Division at the Public Health Agency of Canada. As a result, data on infants born to women who are known to be HIV positive during their pregnancy are shared for publication in *HIV and AIDS in Canada*.

Data in this section were obtained through a national non-nominal, confidential survey on infants known to pediatricians in tertiary care centres and specialists in HIV clinics across Canada. The HIV status of infants is reported as "confirmed infected", "confirmed not infected", or "infection status not confirmed", according to the revised CDC surveillance case definitions for HIV infection revised in 1999¹. Infants are classified as "not confirmed" if they have not yet received the required number of tests to confirm their HIV status. In the revised definitions, virologic tests of HIV DNA or RNA polymerase chain reaction (PCR) are used to develop criteria that allow infant status to be confirmed as "not infected with HIV" by 4 months of age, well before seroconversion. The current status of infected infants is defined as follows: asymptomatic, symptomatic, died of AIDS, died of a cause other than AIDS or lost to follow-up.

The perinatal data presented in this section are based on infants born to women who were HIV-positive during their pregnancy. The numbers presented reflect all infants perinatally exposed to HIV infection currently receiving care in Canada; however, not all pregnant women were aware of their HIV status and able to benefit from ART in pregnancy. It would not, therefore, be valid to calculate vertical transmission rates from these data.

Les données nationales sur le statut à l'égard du VIH des nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale sont recueillies par le biais du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, une initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE). Le Réseau canadien pour les essais VIH et la Division de la surveillance et de l'évaluation des risques à l'Agence de la santé publique du Canada ont appuyé l'élaboration de la base de données canadienne sur l'infection périnatale par le VIH. Par conséquent, les données sur les nourrissons dont la mère avait été reconnue séropositive pour le VIH durant la grossesse sont échangées en vue d'être publiées dans *Le VIH et le sida au Canada*.

Les données contenues dans la présente section ont été obtenues au moyen d'une enquête nationale confidentielle anonyme sur les nourrissons connus des pédiatres travaillant dans des centres de soins tertiaires et des spécialistes du VIH œuvrant dans des cliniques spécialisées d'un bout à l'autre du Canada. Le statut sérologique des nourrissons est indiqué de la façon suivante : «infection confirmée», «absence d'infection confirmée» ou «infection non confirmée», conformément aux définitions de cas des CDC utilisées à des fins de surveillance pour l'infection par le VIH¹, révisées en 1999. Les nourrissons sont classés dans la catégorie « infection non confirmée » s'ils n'ont pas encore subi le nombre d'épreuves requis pour confirmer leur statut sérologique à l'égard du VIH. Dans les définitions révisées, les épreuves virologiques de détection de l'ADN ou de l'ARN du VIH par la méthode d'amplification par la polymérase (PCR) sont utilisées pour élaborer des critères permettant de confirmer que le nourrisson « n'est pas infecté par le VIH » par l'âge de quatre mois, soit bien avant l'âge de séroconversion. La situation actuelle des nourrissons infectés est définie de la manière suivante : asymptomatique, symptomatique, décédé du sida, décédé d'une cause autre que le sida ou échappé au suivi.

Les données périnatales présentées dans cette section sont fondées sur des nourrissons dont la mère était séropositive pour le VIH pendant sa grossesse. Les chiffres présentés rendent compte de tous les nourrissons exposés à l'infection par le VIH au cours de la période périnatale et qui sont soignés au Canada. Cependant, ce ne sont pas tous les femmes qui étaient au courant de leur séropositivité et en mesure de profiter de la thérapie antirétrovirale pendant leur grossesse. Il ne serait donc pas exact de calculer les taux de transmission verticale à partir de ces données.

* Work completed by the Canadian Pediatric AIDS Research Group, whose members include: Ariane Alimenti, Deiter Ayers, Ari Bitnun, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, Jeffrey Cohen, Rick Cooper, Michele Ellis, Joanne Embree, Jack Forbes, Taj Jadavji, Chris Karatzios, Normand Lapointe, Deborah Money, Dorothy Moore, John Morse, Heather Onyett, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Sandra Seigle, Joel Singer, Fiona Smaill, Isaac Sobol, Lamont Sweet, Ben Tan, Wendy Vaudry and Michael Young.

1. Centers for Disease Control and Prevention. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, Appendix: Revised Surveillance Case Definition for HIV infection. December 10, 1999, 48(RR13);29-31. Available at: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm>

* Travaux réalisés par le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants, composé des membres suivants : Ariane Alimenti, Deiter Ayers, Ari Bitnun, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, Jeffrey Cohen, Rick Cooper, Michele Ellis, Joanne Embree, Jack Forbes, Taj Jadavji, Chris Karatzios, Normand Lapointe, Deborah Money, Dorothy Moore, John Morse, Heather Onyett, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Sandra Seigle, Joel Singer, Fiona Smaill, Isaac Sobol, Lamont Sweet, Ben Tan, Wendy Vaudry et Michael Young.

1. Centers for Disease Control and Prevention. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, Appendix: Revised Surveillance Case Definition for HIV infection. December 10, 1999, 48(RR13);29-31. Disponible à: <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr4813a2.htm>

Table 9. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure category and year of infant birth, 1984-2007
Tableau 9. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984-2007

Maternal exposure category	Year of birth — Année de naissance												Total								
	1984-1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%	Catégorie d'exposition de la mère									
IDU	317	29.1	55	42.6	41	25.6	38	22.5	35	23.8	29	19.7	37	21.1	26	16.1	50	28.4	628	26.7	UDI
Blood/blood products	25	2.3	2	1.6	1	0.6	4	2.4	0	0.0	1	0.7	1	0.6	1	0.6	2	1.1	37	1.6	Sang/produits sanguins
Heterosexual contact	748	68.6	71	55.0	118	73.8	127	75.1	112	76.2	116	78.9	135	77.1	133	82.1	120	68.2	1,680	71.3	Contacts hétérosexuels
Mother-to-child ²	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.6	0	0.0	3	1.7	4	0.2	Mère-à-enfant ²
Other	1	0.1	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	1	0.6	2	1.2	1	0.6	7	0.3	Autres
NIR	66	9	6	6	6	43	31	13	13	31	31	19	31	19	31	19	224	224	ARS		
Total	1,157	100.0	138	100.0	166	100.0	175	100.0	190	100.0	178	100.0	188	100.0	193	100.0	195	100.0	2,580	100.0	Total

¹ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

² This category includes infants whose mothers contracted HIV perinatally from their own mothers.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

² Cette catégorie inclut les nourrissons dont leurs mères ont contracté le VIH de façon périnatale de leurs propres mères.

Table 10. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2007

Tableau 10. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'année de naissance, l'état actuel et l'usage d'une thérapie antirétrovirale (TAR) à titre prophylactique, 1984-2007

Current status	Year of birth — Année de naissance												Total	État actuel périnatale
	1984-1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006		
No perinatal ART prophylaxis														
Confirmed infected	314	35	21	16	17	11	15	13	9	4	8	5	1	469
Asymptomatic	69	10	4	4	8	6	6	7	5	2	5	3	1	130
Symptomatic	126	18	14	11	8	5	8	4	3	0	1	1	0	199
Died of AIDS	93	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	97
Died of other	13	0	0	1	0	0	0	2	1	2	2	1	0	22
Lost to follow-up	13	4	3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	21
Confirmed not infected	248	20	18	15	27	18	19	14	27	20	18	17	25	486
Infection status not confirmed	9	0	1	1	5	0	0	1	3	1	1	0	0	22
Indeterminate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Died	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lost to follow-up	9	0	1	1	5	0	0	1	3	1	1	0	0	22
Subtotal	571	55	40	32	49	29	34	28	39	25	27	22	26	977
Any perinatal ART prophylaxis														
Confirmed infected	9	2	1	2	3	0	1	0	3	2	4	1	0	28
Asymptomatic	1	1	0	0	2	0	0	0	1	1	2	0	0	8
Symptomatic	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	7
Died of AIDS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Died of other	5	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	9
Lost to follow-up	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Confirmed not infected	94	52	60	90	92	107	130	144	145	150	157	170	169	1560
Infection status not confirmed	2	3	0	0	2	1	3	3	1	0	0	0	0	15
Indeterminate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Died	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lost to follow-up	2	3	0	0	0	2	1	3	3	1	0	0	0	15
Subtotal	105	57	61	92	95	109	132	147	151	153	161	171	169	1,603
Total¹	676	112	101	124	144	138	166	175	190	178	188	193	195	2,580

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.
Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

¹ Totals from this table differ from those of other tables reporting perinatally HIV-exposed infants by year. This is because this table is derived using data for which the receipt of ART therapy was known.

¹ Les totaux qui figurent dans ce tableau diffèrent de ceux d'autres tableaux contenant des données sur le nombre de nourrissons exposés au VIH pendant la période perinatale selon l'année de naissance. Cela s'explique par le fait que les données présentées dans ce tableau portent sur des cas dont on sait que les patients ont reçu une TAR.

Table 11. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2007
Tableau 11. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2007

Region	HIV status at last report — État actuel d'infection au VIH						n	%	Région			
	Confirmed infected Infection confirmée			Infection status not confirmed ² Infection non confirmée ²								
	Asymptomatic Asymptomatique	Symptomatic Symptomatique	Died of AIDS Décédé du sida	Died of other Décédé d'une autre cause	LFU ¹ - Confirmed infected ES ¹ . Infection confirmée	Absence d'infection confirmée						
B.C./Yukon	27	19	4	4	1	337	2	394	15.3			
Alberta	16	13	5	4	2	275	6	321	12.4			
N.W.T./ Prairies/ Nunavut	7	8	2	0	0	155	3	175	6.8			
Ontario	38	105	39	11	2	641	9	845	32.8			
Quebec	49	59	43	11	17	612	15	806	31.2			
Atlantic	1	2	5	1	2	26	2	39	1.5			
Total	138	206	98	31	24	2,046	37	2,580	100.0			
%	5.3	8.0	3.8	1.2	0.9	79.3	1.4					
									Total			
									%			

¹ LFU denotes "lost to follow-up".

² "Infection status not confirmed" may include some infants who have been lost to follow-up.

¹ ES signifie « échappé au suivi ».

² La colonne « Infection non confirmée » peut comprendre certains nourrissons qui ont été échappés au suivi.

Table 12. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2007
Tableau 12. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2007

Ethnic and infection status	Year of birth — Année de naissance												% ¹ Origine ethnique et état d'infection								
	1984-1999		2000		2001		2002		2003		2004										
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%									
White	424	37.8	43	31.6	49	29.5	49	28.3	42	23.1	49	27.8	39	21.0	37	19.1	40	21.5	772	30.7	Blanc
Confirmed infected	120	28.8	1	2.4	2	4.1	0	0.0	2	4.8	2	4.2	3	7.9	0	0.0	0	0.0	130	17.1	Infection confirmée
Confirmed not infected	296	71.2	41	97.6	47	95.9	48	100.0	40	95.2	40	95.2	35	92.1	37	100.0	40	100.0	630	82.9	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	8		1		0		1		0		0		1		0		0		12		Infection non confirmée
Black²	500	44.5	54	39.7	79	47.6	80	46.2	97	53.3	81	46.0	98	52.7	98	51.9	89	47.8	1176	46.7	Noir²
Confirmed infected	227	46.1	6	11.1	11	14.1	10	12.8	8	8.5	0	0.0	4	4.1	2	2.0	0	0.0	268	23.1	Infection confirmée
Confirmed not infected	265	53.9	48	88.9	67	85.9	68	87.2	86	91.5	80	100.0	94	95.9	96	98.0	89	100.0	893	76.9	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	8		0		1		2		3		1		0		0		0		15		Infection non confirmée
Latin American³	13	1.2	0	0.0	6	3.6	3	1.7	2	1.1	0	0.0	0	0.0	1	0.5	2	1.1	27	1.1	Latino-Américain³
Confirmed infected	9	69.2	0	0.0	1	16.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	38.5	Infection confirmée
Confirmed not infected	4	30.8	0	0.0	5	83.3	3	100.0	1	100.0	0	0.0	0	0.0	1	100.0	2	100.0	16	61.5	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	0		0		0		0		1		0		0		0		0		1		Infection non confirmée
Aboriginal⁴	139	12.4	37	27.2	25	15.1	31	17.9	36	19.8	33	18.8	38	20.4	39	20.6	45	24.2	423	16.8	Autochtone⁴
Confirmed infected	32	23.5	2	5.6	1	4.0	1	3.3	0	0.0	1	3.0	5	13.2	3	7.7	1	2.2	46	11.0	Infection confirmée
Confirmed not infected	104	76.5	34	94.4	24	96.0	29	96.7	36	100.0	32	97.0	33	86.8	36	92.3	44	97.8	372	89.0	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	3		1		0		1		0		0		0		0		0		5		Infection non confirmée
Asian⁵	33	2.9	1	0.7	5	3.0	10	5.8	5	2.7	8	4.5	5	2.7	10	5.3	6	3.2	83	3.3	Asiatique⁵
Confirmed infected	16	50.0	0	0.0	0	0.0	2	20.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18	22.0	Infection confirmée
Confirmed not infected	16	50.0	1	100.0	5	100.0	8	80.0	5	100.0	8	100.0	5	100.0	10	100.0	6	100.0	64	78.1	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	1		0		0		0		0		0		0		0		0		1		Infection non confirmée

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.
Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

Other	14	1.2	1	0.7	2	1.2	0	0.0	0	0.0	5	2.8	6	3.2	4	2.1	4	2.2	36	1.4	Autres
Confirmed infected	4	28.6	1	100.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	2	40.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	22.2	Infection confirmée
Confirmed not infected	10	71.4	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0	3	60.0	6	100.0	4	100.0	4	100.0	28	77.8	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Infection non confirmée
Unknown	34	3.0	2	1.5	0	0.0	2	1.2	8	4.4	2	1.1	2	1.1	4	2.1	9	4.8	63	2.5	Inconnu
Confirmed infected	12	36.4	1	50.0	0	0.0	0	0.0	2	33.3	1	50.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	17	28.3	Infection confirmée
Confirmed not infected	21	63.6	1	50.0	0	0.0	2	100.0	4	66.7	1	50.0	2	100.0	3	75.0	9	100.0	43	71.7	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	1	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	Infection non confirmée
Total⁶	1123	100.0	136	100.0	166	100.0	173	100.0	182	100.0	176	100.0	186	100.0	189	100.0	186	100.0	2,517	100.0	Total⁶
Confirmed infected	408	37.0	10	7.5	16	9.7	13	7.7	10	5.6	5	2.9	12	6.5	5	2.6	1	0.5	480	19.3	Infection confirmée
Confirmed not infected	695	63.0	124	92.5	149	90.3	156	92.3	168	94.4	169	97.1	173	93.5	184	97.4	185	99.5	2003	80.7	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	20	2	1	4	4	4	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	34	0	Infection non confirmée

¹ Percentages based on total number minus infants for which infection status has not been confirmed.

² For example, Somali, Haitian, Jamaican.

³ For example, Mexican, Central/South American.

⁴ Includes Inuit, Métis, First Nations, and Aboriginal unspecified.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino, Lebanese, Moroccan.

⁶ Total does not include 63 infants whose ethnic status was undetermined.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les enfants dont le statut à l'égard de l'infection n'a pas été confirmé.
² Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jumaiques.

³ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires d'Amérique du Sud.

⁴ Comprend les Inuits, les Métiés, les membres des Premières Nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁵ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Coréens, les Laotiens, les Philippins, les Libanais et les Marocains.

⁶ Le total n'inclut pas les 63 enfants dont l'état actuel est indéterminé.

Section III

AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2007 and Reported to PHAC up to February 15, 2008

Le sida au Canada : surveillance du sida au 31 décembre 2007 et signalé à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008

Quebec data available only to June 30, 2003

Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, the number of reported AIDS cases for Canada in this report do not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

Ontario AIDS data: A time of transition

In 2005, the Ontario Ministry of Health and Long-term Care undertook an IT-application change for all reportable diseases. Prior to 2005, Ontario used the Reportable Disease Information System (RDIS) for case management and reporting purposes. Beginning in January 2005, all Ontario public health units converted to the Integrated Public Health Information System (iPHIS). This conversion has had implications for Ontario AIDS data affecting overall AIDS counts and some specific data elements.

Exposure category and ethnicity data for AIDS cases are not available for cases reported after the second half of 2005. It is expected that AIDS data issues will be resolved as Ontario adjusts to the new iPHIS environment.

Les données du Québec sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2003

Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida signalés au Canada dans le présent rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

Les données de l'Ontario sur le sida : une étape de transition

En 2005, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario a entrepris un changement d'application TI pour toutes les maladies à déclaration obligatoire. Avant 2005, l'Ontario se servait du Système d'information sur les maladies à déclaration obligatoire (SIMDO) aux fins de la gestion et de la déclaration des cas. À compter de janvier 2005, toutes les unités de santé publique de l'Ontario ont adopté le Système d'information en santé publique intégré (SISPi). Cette conversion a eu une incidence sur les données de l'Ontario concernant le sida, notamment sur le dénombrement global des cas de sida et sur certains éléments de données spécifiques. On ne dispose pas de données sur la catégorie d'exposition ni sur l'origine ethnique en ce qui concerne les cas de sida signalés après la deuxième moitié de 2005. On s'attend à ce que les problèmes reliés aux données sur le sida se règlent à mesure que l'Ontario s'ajustera à son nouvel environnement SISPi.

Table 13. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 13. Nombre de cas de sida signalés par année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Year of diagnosis of AIDS Année de diagnostic du sida	Number of cases reported to PHAC* Nombre de cas signalés à l'ASPC*
1979	1
1980	3
1981	8
1982	26
1983	64
1984	162
1985	402
1986	688
1987	1,012
1988	1,180
1989	1,408
1990	1,463
1991	1,517
1992	1,752
1993	1,827
1994	1,792
1995	1,650
1996	1,193
1997	725
1998	647
1999	556
2000	499
2001	421
2002	409
2003	380
2004	320
2005	347
2006	303
2007	238
Total	20,993

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

Table 14. Cumulative number of reported AIDS cases occurring in **adults and children** by gender between 1979 and December 31, 2007

Tableau 14. Nombre cumulatif de cas de sida signalés chez **les adultes et les enfants** selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2007

Age and gender	Number of cases reported Nombre de cas signalés	% ¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	242	1.2	Enfants (< 15 ans)
Males	128	52.9	Sexe masculin
Females	114	47.1	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	20,749	98.8	Adultes (≥ 15 ans)
Males	18,817	90.7	Hommes
Females	1,929	9.3	Femmes
Gender not reported/transgender	3		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	2		Groupe d'âge non indiqué
Males	2		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total	20,993	100.0	Total
Males	18,947	90.3	Sexe masculin
Females	2,043	9.7	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	3		Sexe non indiqué/transgenre

¹ Percentages by age are based on total number minus those reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

¹ Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre.

Table 15. Number of reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender**Tableau 15.** Nombre de cas de sida signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) par année de diagnostic et selon le sexe

Year of diagnosis Année de diagnostic	Males — Hommes		Females — Femmes		Total	
	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases Nbre de cas	Cumulative total Total cumulatif
1979 - 1997	15,448	15,448	1,221	1,221	16,669	16,669
1998	543	15,991	100	1,321	643	17,312
1999	460	16,451	87	1,408	547	17,859
2000	437	16,888	57	1,465	494	18,353
2001	347	17,235	71	1,536	418	18,771
2002	343	17,578	63	1,599	406	19,177
2003	299	17,877	78	1,677	377	19,554
2004	256	18,133	61	1,738	317	19,871
2005	266	18,399	75	1,813	341	20,212
2006	228	18,627	71	1,884	299	20,511
2007	190	18,817	45	1,929	235	20,746
Total¹	18,817		1,929		20,746	

¹ Numbers exclude 3 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999 and 1 in 2004).¹ Les chiffres excluent trois cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (un en 1997, un en 1999 et un en 2004).

Table 16A. Number of reported AIDS cases by age group and year of diagnosis
Tableau 16A. Nombre de cas de sida signalés par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis — Année de diagnostic									Total	n	%	Groupe d'âge Enfants	
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007			
Children	202	4	8	4	3	3	3	2	6	4	3	242	1.2	
< 1 year	87	2	1	2	2	0	2	1	2	1	1	101	0.5	< 1 an
1 to 4 years	64	0	5	0	0	1	0	0	2	1	2	75	0.4	1 à 4 ans
5 to 9 years	27	2	0	0	0	2	0	0	2	0	0	33	0.2	5 à 9 ans
10 to 14 years	24	0	2	2	1	0	1	1	0	2	0	33	0.2	10 à 14 ans
Adults	16,670	643	548	494	418	406	377	318	341	299	235	20,749	98.8	Adultes
15 to 19 years	61	1	1	2	1	0	1	0	3	1	2	73	0.3	15 à 19 ans
20 to 24 years	555	11	9	9	10	5	3	12	11	6	7	638	3.0	20 à 24 ans
25 to 29 years	2,307	67	32	31	25	26	26	21	30	26	15	2,606	12.4	25 à 29 ans
30 to 34 years	3,834	132	122	83	62	65	63	35	44	35	23	4,498	21.4	30 à 34 ans
35 to 39 years	3,611	150	124	112	104	89	86	68	56	52	45	4,497	21.4	35 à 39 ans
40 to 44 years	2,740	118	101	73	90	75	72	71	69	57	57	3,571	17.0	40 à 44 ans
45 to 49 years	1,708	95	70	63	55	52	52	47	53	51	34	2,280	10.9	45 à 49 ans
50 to 54 years	847	40	42	43	39	39	39	27	28	28	23	1,195	5.7	50 à 54 ans
55 to 59 years	506	18	20	28	21	23	13	21	25	15	12	702	3.3	55 à 59 ans
≥ 60 years	501	11	27	18	28	17	19	15	20	16	17	689	3.3	≥ 60 ans
Age group not reported	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0.0	
Total¹	16,873	647	556	499	421	409	380	320	347	303	238	20,993	100.0	Total¹

¹ Totals include 3 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999 and 1 in 2004).

¹ Les totaux incluent trois cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre (un en 1997, un en 1999 et un en 2004).

Table 16B. Number of reported AIDS cases among **males** by age group and year of diagnosis
Tableau 16B. Nombre de cas de sida signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Nombr de cas de sida signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Nombr de cas de sida signalés chez les **personnes de sexe masculin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis — Année de diagnostic										n	%	Total	
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007			
Male children	108	1	4	1	2	2	1	1	4	2	2	128	0.7	Enfants de sexe masculin
< 1 year	43	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	45	0.2	< 1 an
1 to 4 years	28	0	3	0	0	1	0	0	1	1	2	36	0.2	1 à 4 ans
5 to 9 years	17	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0	21	0.1	5 à 9 ans
10 to 14 years	20	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	26	0.1	10 à 14 ans
Adult males	15,448	543	460	437	347	343	299	256	266	228	190	18,817	99.3	Hommes
15 to 19 years	51	0	0	2	0	0	0	0	1	0	1	55	0.3	15 à 19 ans
20 to 24 years	456	6	6	6	5	2	1	7	8	4	3	504	2.7	20 à 24 ans
25 to 29 years	2,057	56	21	25	15	16	17	11	22	18	8	2,266	12.0	25 à 29 ans
30 to 34 years	3,542	104	101	67	44	52	46	29	34	20	12	4,051	21.4	30 à 34 ans
35 to 39 years	3,414	126	102	105	92	77	75	59	39	33	37	4,159	22.0	35 à 39 ans
40 to 44 years	2,608	101	86	86	62	80	62	58	59	59	52	3,313	17.5	40 à 44 ans
45 to 49 years	1,633	87	64	60	53	44	38	36	43	47	32	2,137	11.3	45 à 49 ans
50 to 54 years	809	38	38	43	35	35	33	25	22	23	21	1,122	5.9	50 à 54 ans
55 to 59 years	457	16	18	27	18	22	10	18	19	12	10	627	3.3	55 à 59 ans
≥ 60 years	421	9	24	16	23	15	17	13	19	12	14	583	3.1	≥ 60 ans
Age group not reported	1	0	0	1	0	2	0.0	Groupe d'âge non indiqué						
Total - males	15,557	544	464	439	349	345	300	257	270	230	192	18,947	100.0	Total - sexe masculin

Table 16C. Number of reported AIDS cases among **females** by age group and year of diagnosis
Tableau 16C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes **de sexe féminin** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total	Groupe d'âge Enfants de sexe féminin	
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	n	%
Female children	94	3	4	3	1	1	2	1	2	2	1	114	5.6
<1 year	44	2	1	2	1	0	2	1	1	1	1	56	2.7
1 to 4 years	36	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	39	1.9
5 to 9 years	10	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12	0.6
10 to 14 years	4	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	7	0.3
Adult females	1,221	100	87	57	71	63	78	61	75	71	45	1,929	94.4
15 to 19 years	10	1	1	0	1	0	1	0	2	1	1	18	0.9
20 to 24 years	99	5	3	3	5	3	2	5	3	2	4	134	6.6
25 to 29 years	250	11	11	6	10	10	9	10	8	8	7	340	16.6
30 to 34 years	292	28	20	16	18	13	17	6	10	15	11	446	21.8
35 to 39 years	196	24	22	7	12	12	11	9	17	19	8	337	16.5
40 to 44 years	132	17	15	19	11	10	13	14	12	10	5	258	12.6
45 to 49 years	75	8	6	3	2	8	14	11	10	4	2	143	7.0
50 to 54 years	38	2	4	0	4	4	6	2	6	5	2	73	3.6
55 to 59 years	49	2	2	1	3	1	3	2	6	3	2	74	3.6
≥ 60 years	80	2	3	2	5	2	2	2	1	4	3	106	5.2
Age group not reported	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Total - females	1,315	103	91	60	72	64	80	62	77	73	46	2,043	100.0
												Total - sexe féminin	

Table 17A. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17A. Nombre de cas de sida signalés chez les **adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total ²			
	1979-2001		2002		2003		2004		2005 ³					
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
MSM	12,842	71.3	157	44.7	101	33.9	94	35.5	38	28.6	33	26.6	31	31.3
MSM/IDU	791	4.4	8	2.3	8	2.7	13	4.9	6	4.5	4	3.2	0	0.0
IDU	1,291	7.2	69	19.7	66	22.1	58	21.9	41	30.8	50	40.3	35	35.4
Blood/blood products														
a) recipient of blood	313	1.7	3	0.9	2	0.7	2	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
b) recipient of clotting factor	275	1.5	0	0.0	1	0.3	2	0.8	2	1.5	0	0.0	0	0.0
Heterosexual contact														
a) origin from an HIV-endemic country	1,074	6.0	59	16.8	46	15.4	44	16.6	7	5.3	9	7.3	5	5.1
b) sexual contact with a person at risk	929	5.2	25	7.1	25	8.4	22	8.3	17	12.8	13	10.5	11	11.1
c) NIR - Het	487	2.7	27	7.7	49	16.4	28	10.6	20	15.0	14	11.3	16	16.2
Occupational exposure	7	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Other	4	0.0	2	0.6	0	0.0	2	0.8	2	1.5	1	0.8	1	1.0
NIR	745	55	55	78	51	40	44	44	26	131	110	110	1,039	12
Not reported	15	0	1	2	168	168	131	131	110	427	427	427	Non indiquée	
Total⁴ - adults	18,773	100.0	406	100.0	377	100.0	318	100.0	341	100.0	299	100.0	235	100.0
													Total⁴ - adultes	20,749

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as «Not reported».

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

⁴ Totals include 3 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999 and 1 in 2004).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les six dernières années de diagnostic plutôt que pour les dix dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

⁴ Les totaux incluent trois cas de sida dont le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre (un en 1997, un en 1999 et un en 2004).

Table 17B. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **adult males** (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17B. Nombre et pourcentage de cas de sida signalés chez les hommes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total					
	1979-2001		2002		2003		2004		2005 ²		2006 ²	2007 ²	n	% ³		
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	n	n	%	Total		
MSM	12,841	77.6	157	53.4	101	44.3	94	45.0	38	36.2	33	35.1	31	37.8	13,295	75.7
MSM/IDU	790	4.8	8	2.7	8	3.5	13	6.2	6	5.7	4	4.3	0	0.0	829	4.7
IDU	946	5.7	50	17.0	50	21.9	42	20.1	25	23.8	37	39.4	28	34.1	1,178	6.7
Blood/blood products															Sang/produits sanguins	
a) recipient of blood															a) receveur de sang	
b) recipient of clotting factor															b) receveur de facteurs de coagulation	
Heterosexual contact															Contacts hétérosexuels	
a) origin from an HIV-endemic country															a) originaire d'un pays où le VIH est endémique	
b) sexual contact with a person at risk															b) contact sexuel avec une personne à risque	
c) NIR - Het															c) ARS - Het	
Occupational exposure	358	2.2	22	7.5	31	13.6	22	10.5	15	14.3	8	8.5	13	15.9	469	2.7
Other	5	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.0
NIR	4	0.0	2	0.7	0	0.0	2	1.0	2	1.9	0	0.0	0	0.0	10	0.1
Not reported	675	49	70	45	32	32	37	24	24	24	97	84	932	327	ARS	
Total - adult males	17,235	100.0	343	100.0	299	100.0	256	100.0	266	100.0	228	100.0	190	100.0	18,817	100.0

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as «Not reported».

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les six dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année de diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17C. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17C. Nombre de cas de sida signalés chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total
	1979-2001	2002	2003	2004	2005 ²	2006 ²	2007 ²	n	%	n	
IDU	345	23.5	19	33.3	16	22.9	16	28.6	16	57.1	13
Blood/blood products											
a) recipient of blood	126	8.6	1	1.8	1	1.4	1	1.8	0	0.0	0
b) recipient of clotting factor	11	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	11
Heterosexual contact											
a) origin from an HIV-endemic country	412	28.1	21	36.8	22	31.4	20	35.7	3	10.7	6
b) sexual contact with a person at risk	440	30.0	11	19.3	13	18.6	13	23.2	4	14.3	4
c) NIR - Het	129	8.8	5	8.8	18	25.7	6	10.7	5	17.9	6
Occupational exposure	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0
Other	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.3	1
NIR	70	6	6	8	5	8	5	7	2	5.9	2
Not reported	1	0	0	0	0	39	39	34	26	23.5	4
Total - adult females	1,536	100.0	63	100.0	78	100.0	61	100.0	75	100.0	45
											Total - femmes

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as «Not reported».

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

⁴ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les six dernières années de diagnostic plutôt que pour les dix dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année de diagnostic.

⁵ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

⁶ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17D. Number and percentage distribution of reported AIDS cases among **children** (< 15 years) by exposure category and year of diagnosis¹
Tableau 17D. Nombre de cas de sida signalés chez les **enfants** (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic¹

Exposure category	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total n ³	Categorie d'exposition
	1979-2001	2002	2003	2004	2005 ²	2006 ²	2007 ²	n	%	n		
Blood/blood products												
a) recipient of blood	21	10.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	21
b) recipient of clotting factor	13	6.2	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	0	0.0	13
Heterosexual contact												
a) origin from an HIV-endemic country	3	1.4	0	0.0	1	50.0	0	0.0	0	1	100.0	0
Perinatal transmission	170	81.3	2	100.0	1	50.0	2	100.0	0	0	0.0	5
Other	2	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0.0	2
NIR	11	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0.0	14
Not reported	1	0	0	0	0	6	2	0	0	2	0	11
Total - children	221	100.0	3	100.0	3	100.0	2	100.0	6	0.0	4	100.0
												Total - enfants

¹ Because of space limitations, Tables 17A to 17D report annual data for the last 6 years of diagnosis rather than the last 10 years as in other tables that present AIDS data by year of diagnosis.

² Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as «Not reported».

³ Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 17A à 17D présentent les données annuelles pour les six dernières années de diagnostic plutôt que pour les dix dernières années, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année de diagnostic.

² En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 17E. Number of reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2007
Tableau 17E. Nombre de cas des sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2007

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)						Total	Catégorie d'exposition
	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44		
MSM	10	296	1,602	2,966	3,056	2,402	1,540	729
MSM/IDU	4	57	168	224	162	105	66	22
IDU	9	69	211	368	400	283	151	78
Blood/blood products								Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	5	13	24	36	40	31	29	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	29	24	49	43	45	30	20	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact								Contacts hétérosexuels
a) origin from an HIV-endemic country	3	53	204	313	267	197	93	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
b) sexual contact with a person at risk	4	45	130	201	159	159	119	b) contact sexuel avec une personne à risque
c) NIR - Het	1	27	64	121	86	98	79	c) ARS - Het
Occupational exposure	0	0	0	0	3	1	0	Exposition professionnelle
Other	0	1	0	2	1	2	2	Autres
NIR	3	31	113	165	210	171	123	ARS
Not reported ¹	5	22	41	59	68	92	58	Non indiquée ¹
Total - adults	73	638	2,606	4,498	4,497	3,571	2,280	1,195
							702	689
								20,749
								Total - adultes

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

Table 17F. Number of reported AIDS cases among **children** (< 15 years) by exposure category and age group between 1979 and December 31, 2007
Tableau 17F. Nombre de cas de sida signalés chez les **enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge entre 1979 et le 31 décembre 2007

Exposure category	Age group (years) — Groupe d'âge (ans)					Total	Catégorie d'exposition
	< 1	1-4	5-9	10-14			
Blood/blood products							Sang/produits sanguins
a) Recipient of blood	1	3	5	12		21	a) receveur de sang
b) Recipient of clotting factor	0	0	4	9		13	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact							Contacts hétérosexuels
a) origin from an HIV-endemic country	0	0	1	4		5	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
Perinatal transmission	91	62	20	3		176	Transmission périnatale
Other	1	1	0	0		2	Autres
NIR	4	4	1	5		14	ARS
Not reported ¹	4	5	2	0		11	Non indiquée ¹
Total - children	101	75	33	33		242	Total - enfants

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005.
Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

Table 18A. Number of reported AIDS cases by province/territory and gender between 1979 and December 31, 2007 (**all ages**)

Tableau 18A. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et selon le sexe entre 1979 et le 31 décembre 2007 (**tous âges confondus**)

Province/territory	Number of cases Nombre de cas		Ratio Ratio	Total	Province/territory
	Males Sexe masculin	Females Sexe féminin			
British Columbia ¹	3,839	333	12:1	4,172	Colombie-Britannique ¹
Yukon	4	4	1:1	8	Yukon
Alberta	1,234	125	10:1	1,359	Alberta
Northwest Territories	14	5	3:1	19	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ²	0	0	-	0	Nunavut ²
Saskatchewan	199	42	5:1	241	Saskatchewan
Manitoba	221	41	5:1	262	Manitoba
Ontario ³	7,527	701	11:1	8,228	Ontario ³
Quebec ⁴	5,373	725	7:1	6,098	Québec ⁴
New Brunswick	153	18	9:1	171	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island and Nova Scotia ⁵	312	29	11:1	341	Île-du-Prince-Édouard et Nouvelle-Écosse ⁵
Newfoundland and Labrador	71	20	4:1	91	Terre-Neuve-et-Labrador
Total	18,947	2,043	9:1	20,990	Total

¹ Numbers exclude 2 AIDS cases in British Columbia for which gender was not reported or was reported as transgender.

² Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

³ Numbers exclude 1 AIDS case in Ontario for which gender was not reported or was reported as transgender.

⁴ Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

⁵ Due to small annual AIDS case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined.

¹ Les chiffres excluent deux cas de sida en Colombie-Britannique pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

² On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

³ Les chiffres excluent un cas de sida en Ontario pour lequel le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

⁴ Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentés dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

⁵ En raison du petit nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

Table 18B. Number of reported AIDS cases by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18B. Nombre de cas de sida signalés par province/territoire et année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic							Total n	% Province/territoire
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003		
British Columbia	3,027	171	160	152	88	106	114	110	84
Yukon	3	0	1	2	0	1	0	0	0
Alberta	937	35	36	55	44	35	34	40	34
Northwest Territories	19	0	0	0	0	0	0	0	0
Nunavut ¹	-	-	0	0	0	0	0	0	0
Saskatchewan	140	12	9	13	8	10	11	15	11
Manitoba	160	10	12	9	9	12	16	9	8
Ontario	6,672	209	191	140	170	136	153	143	173
Quebec ²	5,450	183	125	113	91	99	37	0	0
New Brunswick	131	6	8	4	3	2	6	2	1
Prince Edward Island and Nova Scotia ³	264	12	12	9	5	7	8	5	9
Newfoundland and Labrador	70	9	2	2	3	1	2	2	0
Total⁴	16,873	647	556	499	421	409	380	320	347
								303	238
									20,993
									100.0
									Total⁴

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.³ Due to small annual AIDS case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined.⁴ Totals include 3 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1997, 1 in 1999 and 1 in 2004).¹ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.² Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentes dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.³ En raison du petit nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.⁴ Les totaux incluent trois cas de sida pour lesquels le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre (un en 1997, un en 1999 et un en 2004).

Table 18C. Number of reported AIDS cases among **males** by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18C. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe masculin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic							n	%	Province/territoire
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003			
British Columbia	2,859	147	132	135	78	93	98	85	68	56
Yukon	3	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Alberta	887	31	33	46	37	29	24	32	28	42
Northwest Territories	14	0	0	0	0	0	0	0	0	1,234
Nunavut ¹	-	-	-	0	0	0	0	0	0	14
Saskatchewan	124	9	4	12	5	6	10	11	8	4
Manitoba	151	8	9	9	7	9	10	5	6	4
Ontario	6,272	171	162	125	136	113	122	113	132	97
Quebec ²	4,828	154	106	98	75	86	26	0	0	0
New Brunswick	118	6	7	3	3	2	5	2	5	1
Prince Edward Island and Nova Scotia ³	245	12	10	8	5	6	4	8	3	9
Newfoundland and Labrador	56	6	1	2	3	1	1	1	0	0
Total⁴ - males	15,557	544	464	349	345	300	257	270	230	192
										18,947
										100.0
										Total⁴ - sexe masculin

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

³ Due to small annual AIDS case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined.

⁴ Totals include 2 AIDS cases for which age group was not reported.

¹ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

² Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentés dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

³ En raison du petit nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

⁴ Les totaux incluent deux cas de sida pour lesquels le groupe d'âge spécifique n'était pas indiqué.

Table 18D. Number of reported AIDS cases among **females** by province/territory and year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 18D. Nombre de cas de sida signalés chez les personnes de sexe féminin par province/territoire et année de diagnostic (tous âges confondus)

Province/territory	Year of diagnosis — Année de diagnostic							Total	n	%	Province/territoire
	1979-1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003				
British Columbia	167	24	27	17	10	13	16	15	22	16	333
Yukon	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	4
Alberta	50	4	3	9	7	6	10	8	6	12	125
Northwest Territories	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Nunavut ¹	-	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0
Saskatchewan	16	3	5	1	3	4	1	4	3	0	42
Manitoba	9	2	3	0	2	3	6	4	2	9	41
Ontario	400	38	29	15	34	23	31	29	41	35	701
Quebec ²	622	29	19	15	16	13	11	0	0	0	725
New Brunswick	13	0	1	1	0	0	1	0	1	0	18
Prince Edward Island and Nova Scotia ³	19	0	2	1	0	1	3	0	2	0	1
Newfoundland and Labrador	14	3	1	0	0	0	1	1	0	0	20
Total - females	1,315	103	91	60	72	64	80	62	77	46	2,043
											100.0
											Total - sexe féminin

¹ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.² Quebec AIDS data have not been available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.³ Due to small annual AIDS case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined.¹ On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.² Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentés dans ce rapport n'englobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.³ En raison du petit nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

Table 19. Number and percentage distribution of reported AIDS cases by province/territory and exposure category to December 31, 2007 (all ages)
Tableau 19. Nombre de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2007
(tous âges confondus)¹

Exposure category	Province/territory — Province/territoire												Total	
	BC	YT	AB	NT/NU ²	SK	MB	ON ³	QC ⁴	NB	PE/NS ⁵	NL	n	% ⁶	
MSM	2,588	70.3	1	12.5	894	67.2	7	36.8	100	42.6	140	54.5	5,397	72.3
MSM/IDU	177	4.8	1	12.5	25	1.9	1	5.3	16	6.8	10	3.9	294	3.9
IDU	531	14.4	4	50.0	141	10.6	1	5.3	47	20.0	31	12.1	361	4.8
Blood/blood products														
a) Recipient of blood	37	1.0	0	0.0	26	2.0	1	5.3	4	1.7	8	3.1	163	2.2
b) recipient of clotting factor	27	0.7	0	0.0	20	1.5	0	0.0	15	6.4	9	3.5	97	1.3
Heterosexual contact														
a) origin from an HIV-endemic country	38	1.0	0	0.0	39	2.9	0	0.0	10	4.3	15	5.8	443	5.9
b) sexual contact with a person at risk	163	4.4	2	25.0	42	3.2	5	26.3	24	10.2	15	5.8	481	6.4
c) NIR - Het	91	2.5	0	0.0	136	10.2	3	15.8	18	7.7	27	10.5	166	2.2
Occupational exposure	2	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.1	1	0.0
Perinatal transmission	14	0.4	0	0.0	7	0.5	1	5.3	1	0.4	2	0.8	56	0.8
Other	12	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	349	1.5
NIR	494	0	0	0	23	0	0	0	0	0.0	6	0	415	0
Not reported	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	0	0	0	0
Total	4,174	100	8	100	1,359	100	19	100	241	100	262	100	8,229	100
													6,098	100
													171	100
													341	100
													91	100
													20,993	100

Please note: footnotes for the table above are located on the following page.

Veuillez noter que les notes explicatives pour ce tableau se trouvent à la page suivante.

¹ Tableau 19. Nombre de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2007 (tous âges confondus)

¹Because of space limitations, Table 19 reports data combined for NWT and Nunavut rather than separate as in other tables that present provincial and territorial data.

²Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

³Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as «Not reported».

⁴Quebec AIDS data were not available since June 30, 2003. As a result, AIDS cases reported here may not reflect the total number of AIDS cases in Quebec since that time.

⁵Due to small annual AIDS case numbers, the data for Prince Edward Island and Nova Scotia are combined.

⁶Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

¹Faute d'espace, le tableau 19 présente les données pour le Nunavut et les T.N.-O. pris ensemble plutôt que séparément, comme c'est le cas dans d'autres tableaux qui présentent des données provinciales et territoriales.

²On ne dispose pas de données avant 2000 pour le Nunavut, car celui-ci est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à communiquer des données en 2000.

³En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

⁴Les données du Québec sur le sida ne sont pas disponibles depuis le 30 juin 2003. Par conséquent, le nombre de cas de sida présentes dans ce rapport n'enlobe pas le nombre total de cas de sida au Québec depuis cette date.

⁵En raison du petit nombre de cas de sida annuel, les données de l'Île-du-Prince-Édouard et de la Nouvelle-Écosse ont été regroupées.

⁶Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

Table 20. Number and percentage distribution of reported AIDS cases by year of diagnosis and ethnic status (all ages)
Tableau 20. Nombre de cas de sida signalés et distribution en pourcentage par année de diagnostic et origine ethnique (tous âges confondus)

Ethnic status	Year of diagnosis — Année de diagnostic										Total
	1979-2001		2002		2003		2004		2005		
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Aboriginal ³	451	2.9	41	12.8	38	13.9	35	15.8	27	19.9	29
South Asian/ West Asian/Arab ⁴	142	0.9	8	2.5	10	3.6	4	1.8	2	1.5	1
Asian ⁵	235	1.5	11	3.4	13	4.7	9	4.1	5	3.7	2
Black ⁶	1,381	9.0	50	15.6	44	16.1	38	17.2	13	9.6	12
Latin American ⁷	244	1.6	11	3.4	8	2.9	1	0.5	3	2.2	6
White	12,766	83.4	194	60.6	158	57.7	130	58.8	86	63.2	72
Other	97	0.6	5	1.6	3	1.1	4	1.8	0	0.0	2
Not reported	3,680	89	106	99	99	99	211	211	179	131	131
Total	18,996	100.0	409	100.0	380	100.0	320	100.0	347	100.0	303
											100.0

¹ Due to recent changes in the reporting of AIDS cases in Ontario, ethnicity was not available for cases reported after the second half of 2005. These cases are categorized as "Not reported".

² Percentages based on total number minus reports for which ethnic status was not reported.

³ Includes Inuit, Métis, First Nations and Aboriginal unspecified.

⁴ For example, Pakistani, Sri Lankan, Bangladeshi, Armenian, Egyptian, Iranian, Lebanese, Moroccan.

⁵ For example, Chinese, Japanese, Vietnamese, Cambodian, Indonesian, Laotian, Korean, Filipino.

⁶ For example, Somali, Haitian, Jamaican.

⁷ For example, Mexican, Central/South American.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles pour les cas signalés après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces cas sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe ethnique n'était pas indiqué.

³ Comprend les Inuits, les Métis, les membres des Premières nations et les Autochtones d'origine non précisée.

⁴ Par exemple, les Pakistanais, les Sri Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Egyptiens, les Iraniens, les Libanais et les Marocains.

⁵ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens et les Philippins.

⁶ Par exemple, les Somaliens, les Haïtiens et les Jamaïcains.

⁷ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires de l'Amérique centrale ou de l'Amérique du Sud.

See Data Limitations section on ethnicity reporting in Appendix 2.

Voir la partie sur la communication des données sur l'origine ethnique dans la section Limites des données de l'annexe 2.

SECTION IVa

Mortality due to HIV/AIDS in Canada: **Surveillance to December 31, 2007, and Reported to PHAC up to February 15, 2008** **Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada :** **données de surveillance jusqu'au 31 décembre 2007** **et signalées à l'ASPC jusqu'au 15 février 2008**

Information on the number of deaths due to HIV/AIDS helps assess the trends in mortality among people living with HIV/AIDS and the impact of treatment.

In Canada, there are two sources of national information on the number of deaths due to HIV/AIDS: the Public Health Agency of Canada (PHAC), which publishes data on reported deaths among reported AIDS cases, and the Health Statistics Division of Statistics Canada, which collects data on all deaths, including those attributed to HIV infection. The data from each of these sources contain slightly different types of information, and therefore it is important to note their respective advantages and limitations.

The number of reported deaths among reported AIDS cases is presented in Tables 21-25C. The number of reported deaths due to HIV infection reported by Statistics Canada follows in Section IVb, Tables 21S-24S. Please see the technical notes on Mortality due to HIV/AIDS as outlined in Appendix 2, Data Limitations.

Reported Deaths Among Reported AIDS Cases: PHAC

The number of reported deaths among reported AIDS cases is an underestimate of the actual number of deaths among people with AIDS. There are several reasons for this. First, AIDS cases themselves are underreported, and therefore deaths in unreported AIDS cases cannot be recorded. Second, since death is not a mandatory reportable variable in the HIV/AIDS surveillance system, there are significant reporting delays and underreporting of deaths in AIDS cases (just as there can be for reporting of AIDS cases). In some situations, even though an attending physician may list AIDS as a cause of death, this may never be reported as an update of vital status to PHAC. Finally, deaths due to causes other than AIDS may be less likely to be reported to PHAC than

L'information sur le nombre de décès dus au VIH/sida aide à évaluer les tendances dans la mortalité chez les personnes vivant avec le VIH/sida ainsi que les effets du traitement.

Au Canada, il existe deux sources de données nationales sur le nombre de décès attribués au VIH/sida : l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC), qui publie des données sur les décès signalés parmi les cas de sida déclarés, et la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui recueille des données sur tous les décès, y compris ceux qui sont attribués à l'infection à VIH. Les données de chacune de ces sources contiennent des types de renseignements légèrement différents; il est donc important de tenir compte de leurs limites et de leurs avantages respectifs.

Le nombre de décès signalés parmi les cas déclarés de sida est présenté dans les tableaux 21 à 25C. Le nombre de décès déclarés attribués à l'infection à VIH qui ont été signalé par Statistique Canada est compris dans la section IVb, aux tableaux 21S-24S. Voir les notes techniques concernant les décès attribués au VIH/sida qui se trouvent à l'annexe 2, Limites des données.

Décès signalés parmi les cas déclarés de sida : ASPC

Le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés est une sous-estimation du nombre réel de décès chez les personnes atteintes du sida. Plusieurs raisons viennent expliquer cette sous-estimation. Premièrement, les cas de sida sont eux-mêmes sous-déclarés; donc, les décès parmi ces cas ne peuvent être enregistrés. Deuxièmement, étant donné que le décès n'est pas une variable qu'il est obligatoire de déclarer dans le système de surveillance du VIH/sida, il y a des retards de déclaration importants et une sous-déclaration considérable des décès parmi les cas de sida (ainsi que lors de la déclaration même de ces cas). Dans certaines situations, même si le médecin traitant indique le sida comme étant une des causes de décès, le décès pourrait ne jamais être signalé à l'ASPC comme mise à jour de l'état vital. Enfin, les décès attribués à des causes autres que le sida sont moins susceptibles que les décès attribués au sida d'être signalés à l'ASPC. Par exemple, il est moins probable que l'ASPC

deaths due to AIDS. For example, if a person living with AIDS is killed in a motor vehicle collision, PHAC may be less likely to receive an update than if the person died directly as a result of AIDS.

For these reasons, the number of reported deaths among AIDS cases reported by PHAC is a minimum estimate of all deaths among AIDS cases. Therefore, caution must be exercised when interpreting the data. It is not appropriate to use the difference between the total reported AIDS cases and total reported deaths to calculate the number of people living with AIDS.

reçoive une mise à jour si une personne vivant avec le sida meurt dans un accident d'automobile que si elle est décédée des suites directes du sida.

Pour toutes ces raisons, le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés par l'ASPC constitue une estimation minimale de tous les décès survenus chez les personnes atteintes du sida. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lorsqu'on interprète les données sur les décès attribuables au sida. Par ailleurs, il est incorrect d'utiliser la différence entre le nombre total de cas de sida déclarés et le nombre total de décès signalés pour calculer le nombre total de personnes vivant avec le sida.

Table 21. Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (**all ages**)
Tableau 21. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (**tous âges confondus**)

Year of death Année de décès	Reported deaths of reported AIDS cases (PHAC)* Décès signalés parmi les cas déclarés de sida (ASPC)*
1980	2
1981	5
1982	13
1983	28
1984	80
1985	175
1986	341
1987	528
1988	622
1989	820
1990	912
1991	1,105
1992	1,292
1993	1,412
1994	1,470
1995	1,500
1996	1,065
1997	473
1998	282
1999	273
2000	265
2001	201
2002	144
2003	151
2004	78
2005	60
2006	37
2007	28
Total¹	13,362

* Public Health Agency of Canada (PHAC).

¹ Numbers exclude 276 deaths reported to PHAC for which year of death is unknown.

* Agence de la santé publique du Canada (ASPC).

¹ Les chiffres excluent 276 décès déclarés à l'ASPC dont l'année de décès est inconnue.

Table 22. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in **adults and children** by age of death and gender up to December 31, 2007

Tableau 22. Nombre cumulatif de décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez **les adultes et les enfants**, selon l'âge au moment du décès et le sexe au 31 décembre 2007

Age and gender	Number of reported deaths Nombre de décès signalés	%¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	113	0.8	Enfants (< 15 ans)
Males	57	50.4	Sexe masculin
Females	56	49.6	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	13,249	99.2	Adultes (≥ 15 ans)
Males	12,316	93.0	Hommes
Females	932	7.0	Femmes
Gender not reported/transgender	1		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	0		Groupe d'âge non indiqué
Males	0		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total²	13,362	100.0	Total²
Males	12,373	92.6	Sexe masculin
Females	988	7.4	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	1		Sexe non indiqué/transgenre

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Percentages by age are based on total number minus those reports for which age was not reported. Percentages by gender are based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

² Numbers exclude 276 deaths reported to PHAC for which year of death is unknown: 5 are among children (2 males and 3 females) and 271 are among adults (228 males and 43 females).

Note : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida

¹ Les pourcentages par âge sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le groupe d'âge n'était pas signalé. Les pourcentages par sexe sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels le sexe n'était pas signalé ou était indiqué comme transgenre

² Les chiffres excluent 276 décès signalés à l'ASPC dont l'année de décès est inconnue : cinq décès chez des enfants (deux de sexe masculin et trois de sexe féminin) et 271 décès chez des adultes (228 de sexe masculin et 43 de sexe féminin).

Table 23. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death**Tableau 23.** Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) **et les enfants** selon l'année de décès

Year of death Année de décès	Adults — Adultes		Children — Enfants		Total	
	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif
1980-1991	4,583	4,583	48	48	4,631	4,631
1992	1,283	5,866	9	57	1,292	5,923
1993	1,401	7,267	11	68	1,412	7,335
1994	1,457	8,724	13	81	1,470	8,805
1995	1,487	10,211	13	94	1,500	10,305
1996	1,059	11,270	6	100	1,065	11,370
1997	467	11,737	6	106	473	11,843
1998	281	12,018	1	107	282	12,125
1999	270	12,288	3	110	273	12,398
2000	263	12,551	2	112	265	12,663
2001	201	12,752	0	112	201	12,864
2002	144	12,896	0	112	144	13,008
2003	151	13,047	0	112	151	13,159
2004	77	13,124	1	113	78	13,237
2005	60	13,184	0	113	60	13,297
2006	37	13,221	0	113	37	13,334
2007	28	13,249	0	113	28	13,362
Total¹	13,249		113		13,362	

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Numbers exclude 276 deaths reported to PHAC for which year of death is unknown; 5 are among children and 271 among adults.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les nombres excluent 276 décès signalés à l'ASPC dont l'année de décès est inconnue : cinq décès chez des enfants et 271 décès chez des adultes.

Table 24. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by year of death and gender**Tableau 24.** Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe

Year of death Année de décès	Males — Hommes		Females — Femmes		Total	
	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif	No. of deaths Nbre de décès	Cumulative total Total cumulatif
1980-1991	4,335	4,335	248	248	4,583	4,583
1992	1,228	5,563	55	303	1,283	5,866
1993	1,330	6,893	71	374	1,401	7,267
1994	1,365	8,258	92	466	1,457	8,724
1995	1,383	9,641	104	570	1,487	10,211
1996	973	10,614	86	656	1,059	11,270
1997	408	11,022	59	715	467	11,737
1998	247	11,269	34	749	281	12,018
1999	238	11,507	32	781	270	12,288
2000	228	11,735	34	815	262	12,550
2001	173	11,908	28	843	201	12,751
2002	124	12,032	20	863	144	12,895
2003	126	12,158	25	888	151	13,046
2004	62	12,220	15	903	77	13,123
2005	45	12,265	15	918	60	13,183
2006	26	12,291	11	929	37	13,220
2007	25	12,316	3	932	28	13,248
Total¹	12,316		932		13,248	

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Numbers exclude 271 deaths among adults reported to PHAC for which year of death is unknown (228 males and 43 females). Numbers also exclude 1 reported death among reported AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les chiffres excluent 271 décès signalés à l'ASPC chez les adultes dont l'année de décès est inconnue (228 adultes de sexe masculin et 43 adultes de sexe féminin). Les chiffres excluent également un décès signalé parmi les cas déclarés de sida pour lequel le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 25A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès										Total ^{3,4}	
	1980-2001		2002		2003		2004		2005 ¹			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
MSM	9,349	75.9	72	52.9	63	45.7	20	29.0	18	39.1	7	33.3
MSM/IDU	498	4.0	8	5.9	10	7.2	4	5.8	0	0.0	1	3.4
IDU	608	4.9	31	22.8	27	19.6	16	23.2	10	21.7	10	34.5
Blood/blood products											6	28.6
a) recipient of blood	241	2.0	1	0.7	2	1.4	1	1.4	0	0.0	0	0.0
b) recipient of clotting factor	231	1.9	0	0.0	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0
Heterosexual contact											232	1.8
a) origin from an HIV-endemic country	566	4.6	12	8.8	11	8.0	8	11.6	5	10.9	3	10.3
b) sexual contact with a person at risk	588	4.8	4	2.9	10	7.2	10	14.5	3	6.5	4	13.8
c) NIR - Het	228	1.9	8	5.9	15	10.9	8	11.6	10	21.7	3	10.3
Occupational exposure	6	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Other	2	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.4	0	0.0	1	4.8
NIR	423	8			13		7		14		8	
Not reported	12	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0.0
Total^{3,4}	12,752	100.0	144	100.0	151	100.0	77	100.0	60	100.0	37	100.0
											28	100.0
											13,249	100.0
											Total^{3,4}	

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as "Not reported".

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 271 deaths among adults reported to PHAC for which year of death is unknown: (228 males and 43 females).

⁴ Numbers include 1 reported death among reported AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès parmi les cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces décès sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 271 décès signalés à l'ASPC chez les adultes dont l'année de décès est inconnue (228 adultes de sexe masculin et 43 adultes de sexe féminin).

⁴ Les chiffres incluent un décès signalé parmi les cas déclarés de sida pour lequel le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 25B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult males** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25B. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **hommes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès										Total				
	1980-2001		2002		2003		2004		2005 ¹		2006 ¹				
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ²	Catégorie d'exposition	
MSM	9,348	81.3	72	61.5	63	55.3	20	36.4	18	51.4	8	38.1	7	36.8	HRS/H
MSM/IDU	498	4.3	8	6.8	10	8.8	4	7.3	0	0.0	1	4.8	0	0.0	HRSH/U/DI
IDU	445	3.9	18	15.4	18	15.8	13	23.6	6	17.1	6	28.6	6	31.6	UDI
Blood/blood products															Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	147	1.3	1	0.9	1	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	223	1.9	0	0.0	0	0.0	1	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact															Contacts hétérosexuels
a) origin from an HIV-endemic country	350	3.0	10	8.5	6	5.3	5	9.1	1	2.9	1	4.8	0	0.0	a) originaire d'un pays où le VIH est endémique
b) sexual contact with a person at risk	322	2.8	1	0.9	5	4.4	4	7.3	2	5.7	3	14.3	4	21.1	b) contact sexuel avec une personne à risque
c) NIR - Het	163	1.4	7	6.0	11	9.6	7	12.7	8	22.9	2	9.5	1	5.3	c) ARS - Het
Occupational exposure	4	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	Exposition professionnelle
Other	2	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.8	0	0.0	0	0.0	1	5.3	Autres
NIR	394	7			12		6		10		5		6		ARS
Not reported	12	0			0		1		0		0		0	13	Non indiquée
Total³	11,908	100.0	124	100.0	126	100.0	62	100.0	45	100.0	26	100.0	25	100.0	Total³

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as «Not reported».

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 228 adult male deaths reported to PHAC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès parmi les cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces décès sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 228 décès signalés à l'ASPC chez les adultes de sexe masculin dont l'année de décès est inconnue.

Table 25C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 25C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les **femmes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death — Année de décès										Total				
	1980-2001		2002		2003		2004		2005 ¹						
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n				
IDU	163	20.0	13	68.4	9	37.5	3	21.4	4	36.4	4				
Blood/blood products	94	11.5	0	0.0	1	4.2	1	7.1	0	0.0	0				
a) recipient of blood	8	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8				
b) recipient of clotting factor											0.9				
Heterosexual contact	216	26.5	2	10.5	5	20.8	3	21.4	4	36.4	2				
a) origin from an HIV-endemic country	266	32.7	3	15.8	5	20.8	6	42.9	1	9.1	1				
b) sexual contact with a person at risk	65	8.0	1	5.3	4	16.7	1	7.1	2	18.2	1				
c) NIR - Het	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0				
Occupational exposure	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0				
Other	29	3.5	1	0.5	1	3.3	1	4	3	1	40				
NIR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
Not reported											Non indiquée				
Total³	843	100.0	20	100.0	25	100.0	15	100.0	11	100.0	3	100.0	932	100.0	Total³

Note: Tables 22-25C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Due to recent changes in the reporting of deaths among reported AIDS cases in Ontario, exposure category was not available for deaths reported after the second half of 2005. These deaths are categorized as « Not reported ».

² Percentages based on total number minus reports for which the exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).

³ Numbers exclude 43 adult female deaths reported to PHAC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 22 à 25C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ En raison des récents changements apportés à la déclaration de décès parmi les cas de sida en Ontario, les données sur la catégorie d'exposition n'étaient pas disponibles après la deuxième moitié de l'année 2005. Ces décès sont rangés dans la catégorie « Non indiquée ».

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de rapports moins ceux pour lesquels la catégorie d'exposition n'était pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'était signalé (ARS).

³ Les nombres excluent 43 décès signalés à l'ASPC chez les adultes de sexe féminin dont l'année de décès est inconnue.

SECTION IVb

Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 2004 **Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 au 31 décembre 2004**

Deaths Attributed to HIV Infection: Health Statistics Division, Statistics Canada

Under a federal/provincial/territorial agreement, all deaths, regardless of cause, must be registered with the provincial and territorial registrars of the Offices of Vital Statistics. The central registry in each province and territory provides data from death registration forms to the Health Statistics Division of Statistics Canada, which maintains the Canadian Mortality Database, a cumulative record of death statistics. Information on cause of death is coded using the International Classification of Diseases (ICD). The 9th revision (ICD-9) is used for deaths that occurred between 1979 and 1999 (codes 042-044 include deaths attributed to HIV infection). The 10th revision (ICD-10) is used for deaths that occurred from 2000 onward (codes B20-B24 include deaths attributed to HIV infection). Data are not comparable between the two coding systems due to changes in coding definitions.

Revisions of previously released numbers from the Canadian Mortality Database are minimal and, as a result, underreporting of deaths whose underlying cause is HIV infection is low. However, although the updated database is released annually, deaths attributed to HIV infection have been coded only since 1987. In addition, the most recent data are normally delayed by several years. For example, in 2007, data for deaths attributed to HIV infection were available only for the years 1987 to 2004.

Deaths attributed to HIV infection will include some HIV-related deaths of patients who did not meet the Canadian AIDS case definition, although their death certificate indicates that they died as a result of HIV infection. This may occur if there has been no AIDS defining illness, or if there is no record of an AIDS defining illness even though one may have been present. Data from the Canadian Mortality Database will not include those people with HIV who die from causes unrelated to their HIV infection (such as a motor vehicle collision) as it is this other cause that would be recorded on the death certificate.

Décès attribués à l'infection à VIH : Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

En vertu d'une entente fédérale-provinciale-territoriale, tous les décès, quelle qu'en soit la cause, doivent être enregistrés auprès des registraires provinciaux ou territoriaux des bureaux des statistiques de l'état civil. Le registre central de chaque province et territoire fournit des données tirées des formulaires d'enregistrement des décès à la Division des statistiques sur la santé de Statistique Canada, qui gère la Base canadienne de données sur la mortalité, laquelle renferme des statistiques cumulatives sur les décès. L'information sur la cause du décès est codée selon la Classification internationale des maladies (CIM). La 9^e édition (CIM-9) de cet ouvrage est utilisée pour les décès entre 1979 et 1999; les codes 042 à 044 correspondent aux décès attribués à l'infection à VIH. La 10^e édition (CIM-10) est utilisée pour les décès qui sont survenus depuis l'année 2000; les codes B20 à B24 correspondent aux décès attribués à l'infection à VIH. En raison des modifications apportées aux définitions des deux systèmes de codage, les données ne sont pas comparables.

Les révisions apportées aux chiffres déjà publiés de la Base canadienne de données sur la mortalité sont minimes et, par conséquent, peu de décès dont la cause initiale est l'infection à VIH n'ont pas été déclarés. Toutefois, bien que les données à jour de la base de données soient diffusées chaque année, les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont codés que depuis 1987. En outre, la diffusion des données les plus récentes est habituellement retardée de plusieurs années. Par exemple, en 2007, les données concernant les décès attribués à l'infection à VIH n'étaient disponibles que pour la période s'étendant de 1987 à 2004.

Les décès attribués à l'infection à VIH comprennent certains décès liés au VIH survenus chez des patients qui ne répondent pas à la définition canadienne d'un cas de sida, même si leur certificat de décès indique qu'ils sont morts des suites d'une infection à VIH. Une telle situation peut se produire s'il n'y a pas eu de mention d'une maladie définissant le sida ou s'il n'existe pas de mention d'une maladie définissant le sida même si la personne était atteinte d'une telle maladie. Les données de la Base canadienne de données sur la mortalité n'incluront pas les personnes infectées par le VIH qui sont décédées de causes non liées à l'infection (p. ex. un accident d'automobile), puisque c'est cette autre cause qui sera inscrite sur le certificat de décès.

For 1987-1999, mortality data due to HIV infection were obtained using the Data Extraction and Analysis (DEXA) system. DEXA is a web-enabled SAS-based application that facilitates access to centralized data holdings in the Public Health Agency of Canada, including vital statistics from Statistics Canada. The 2000-2004 data were obtained from the Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada.

Entre 1987 et 1999, les données sur la mortalité attribuable à l'infection par VIH ont été obtenues au moyen du système d'extraction et d'analyse des données (DEXA). DEXA est une application exploitable sur le Web fondée sur le SAS et qui facilite l'accès à des fonds de données centralisées par l'Agence de la santé publique du Canada, y compris aux statistiques de l'état civil de Statistique Canada. Entre 2000 et 2004, les données ont été obtenues de la base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada.

Table 21S. Number of deaths¹ attributed to HIV infection[†] by year of death (**all ages**)**Tableau 21S.** Nombre de décès¹ déclarés dus au VIH[†] selon l'année de décès (**tous âges confondus**)

Year of death Année de décès	HIV deaths recorded by vital statistics Décès dus au VIH enregistrés dans les statistiques de l'état civil
1979	-
1980	-
1981	-
1982	-
1983	-
1984	-
1985	-
1986	-
1987 ²	524
1988	660
1989	850
1990	982
1991	1,170
1992	1,358
1993	1,562
1994	1,628
1995	1,764
1996	1,306
1997	626
1998	484
1999	431
2000	511
2001	435
2002	405
2003	440
2004	420
Total	15,556

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

² Data on deaths attributed to HIV infection are available only from 1987 onward.

† Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9^e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

Table 22S. Number of deaths attributed to HIV infection[†] by age of death and gender from 1987 to December 31, 2004
Tableau 22S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH[†] selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 2004

Age and gender	Number of deaths Nombre de décès	%¹	Âge et sexe
Children (< 15 years)	94	0.6	Enfants (< 15 ans)
Males	48	51.1	Sexe masculin
Females	46	48.9	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	15,462	99.4	Adultes (≥ 15 ans)
Males	14,165	91.6	Hommes
Females	1,297	8.4	Femmes
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	0		Groupe d'âge non indiqué
Males	0		Sexe masculin
Females	0		Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre
Total	15,556	100.0	Total
Males	14,213	91.4	Sexe masculin
Females	1,343	8.6	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0		Sexe non indiqué/transgenre

Note: Tables 22S-24S reflect age at death.

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ Percentages based on total number minus those reports for which gender was not reported or was reported as transgender.

Nota : Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du décès.

† Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de cas moins ceux dont le sexe n'était pas indiqué ou était indiqué comme transgenre.

Table 23S. Deaths¹ attributed to HIV infection[†] among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death
Tableau 23S. Décès¹ attribuables à l'infection à VIH[†] chez les **adultes** (≥ 15 ans) **et les enfants**, selon l'année de décès

Year of death Année de décès	Adults Adultes		Children Enfants		Total	
	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif
1980-1986	-		-		-	
1987 ²	518	518	6	6	524	524
1988	655	1,173	5	11	660	1,184
1989	845	2,018	5	16	850	2,034
1990	978	2,996	4	20	982	3,016
1991	1,163	4,159	7	27	1,170	4,186
1992	1,350	5,509	8	35	1,358	5,544
1993	1,553	7,062	9	44	1,562	7,106
1994	1,610	8,672	18	62	1,628	8,734
1995	1,750	10,422	14	76	1,764	10,498
1996	1,298	11,720	8	84	1,306	11,804
1997	621	12,341	5	89	626	12,430
1998	484	12,825	0	89	484	12,914
1999	430	13,255	1	90	431	13,345
2000	509	13,764	2	92	511	13,856
2001	435	14,199	0	92	435	14,291
2002	404	14,603	1	93	405	14,696
2003	440	15,043	0	93	440	15,136
2004	419	15,462	1	94	420	15,556
Total	15,462		94		15,556	

Note: Tables 22S-24S reflect age at death.

† Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

² Data on deaths attributed to HIV infection are available only from 1987 onward.

Nota : Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du décès.

† Source de données pour l'année 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour l'année 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les décès attribuables à l'infection à VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9^e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

Table 24S. Deaths¹ attributed to HIV infection² among adults (≥ 15 years) by year of death and gender
Tableau 24S. Décess¹ attribuables à l'infection par le VIH² chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe

Year of death Année de décès	Males Hommes			Females Femmes			Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif
	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif	Number Nombre	Cumulative Total cumulatif								
1980-1986	-	-	-	-								
1987 ²	486	486	32	32					518			518
1988	611	1,097	44	76					655			1,173
1989	793	1,890	52	128					845			2,018
1990	934	2,824	44	172					978			2,996
1991	1,102	3,926	61	233					1,163			4,159
1992	1,284	5,210	66	299					1,350			5,509
1993	1,465	6,675	88	387					1,553			7,062
1994	1,485	8,160	125	512					1,610			8,672
1995	1,628	9,788	122	634					1,750			10,422
1996	1,192	10,980	106	740					1,298			11,720
1997	550	11,530	71	811					621			12,341
1998	414	11,944	70	881					484			12,825
1999	364	12,308	66	947					430			13,255
2000	428	12,736	81	1,028					509			13,764
2001	369	13,105	66	1,094					435			14,199
2002	343	13,448	61	1,155					404			14,603
2003	373	13,821	67	1,222					440			15,043
2004	344	14,165	75	1,297					419			15,462
Total	14,165		1,297						15,462			

Note: Tables 22S-24S reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Data source for 1987-1999 data: Data Extraction and Analysis System, Public Health Agency of Canada, based on vital statistics, Statistics Canada; Data source for 2000-2004 data: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

² HIV deaths from 1987-1999 are based on the 9th revision of the International Classification of Diseases (ICD-9), and those from 2000-2004 are based on ICD-10.

Nota : Les tableaux 22S à 24S indiquent l'âge au moment du décès, et non l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Source de données pour les années 1987 à 1999 : Système d'extraction et d'analyse des données, Agence de la santé publique du Canada, d'après les données de l'état civil, Statistique Canada; Source de données pour les années 2000 à 2004 : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

² Les décès attribuables à l'infection par le VIH de 1987 à 1999 sont fondés sur la 9^e édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9) et ceux de 2000 à 2004 sont fondés sur la CIM-10.

² Les données sur les décès attribuables à l'infection par le VIH ne sont disponibles que depuis 1987.

SECTION V

International Statistics on AIDS Statistiques internationales sur le sida

Country (by Geographic Region)	Cumulative Reported AIDS Cases Nombre cumulatif de cas de sida déclarés	Population (July 2007) Population (juillet 2007)	Date of Report Date de notification	Pays (par région géographique)
Canada	20,993	32,976,026	31/12/2007	Canada
United States	992,865	301,139,947	31/12/2006	États-Unis
New Zealand	935	4,115,771	31/12/2007	Nouvelle-Zélande
Australia	10,025	20,434,176	31/12/2006	Australie
WESTERN EUROPE				EUROPE DE L'OUEST
Austria	2,515	8,199,783	31/12/2006	Autriche
Belgium	3,641	10,392,226	31/12/2006	Belgique
Denmark	2,620	5,468,120	31/12/2006	Danemark
Finland	457	5,238,460	31/12/2006	Finlande
France	62,059	63,713,926	31/12/2006	France
Germany	24,908	82,400,996	31/12/2006	Allemagne
Greece	2,759	10,706,290	31/12/2006	Grèce
Iceland	60	301,931	31/12/2006	Islande
Ireland	909	4,109,086	31/12/2006	Irlande
Israel	1,092	6,426,679	31/12/2006	Israël
Italy	57,375	58,147,733	31/12/2006	Italie
Luxembourg	194	480,222	31/12/2006	Luxembourg
Malta	68	401,880	31/12/2006	Malte
Monaco	40	32,671	31/12/2006	Monaco
Netherlands	7,188	16,570,613	31/12/2006	Pays-Bas
Norway	924	4,627,926	31/12/2006	Norvège
Portugal	13,515	10,642,836	31/12/2006	Portugal
San Marino	20	29,615	31/12/2006	Saint-Marin
Spain	73,977	40,448,191	31/12/2006	Espagne
Sweden	2,095	9,031,088	31/12/2006	Suède
United Kingdom	22,755	60,776,238	31/12/2006	Royaume-Uni

Sources and Limitations for International Statistics

Reported AIDS cases

In previous year-end reports, the International Statistics section has included AIDS cases reported to the World Health Organization (WHO) and reflected reported AIDS cases for countries throughout the world. Due to a large degree of underreporting, the WHO did not collect these data and they are therefore unavailable for this section.

In the International Statistics section for this report, cumulative reported AIDS cases in Canada, the United States, Australia, New Zealand and western European countries are outlined in the table on the previous page and were obtained from the following documents and Web sites:

United States

Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS Surveillance Report, 2006*. Vol. 18. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention; 2008:13. (Table 14) <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/2006report/default.htm>

Australia

National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. *2007 Annual Surveillance Report*. Table 1.1.1 [http://nchecr.unsw.edu.au/NCHECRweb.nsf/resources/SurvRep07/\\$file/ASR2007.pdf](http://nchecr.unsw.edu.au/NCHECRweb.nsf/resources/SurvRep07/$file/ASR2007.pdf)

New Zealand

New Zealand Ministry of Health. *AIDS New Zealand*, Issue 61 – February 2008 <http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/aids-nz-issue61>

Europe

EuroHIV. *HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2006*. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire, 2007. No.75 (Table 11) <http://www.eurohiv.org/reports/report-75/pdf/report-eurohiv-75.pdf>

Population

The population of each country listed in the International Statistics on AIDS, with the exception of Canada, is an estimate produced by the United States Bureau of the Census. It is based on statistics from population censuses, vital statistics registration systems and sample surveys pertaining to the recent past and on assumptions about future trends.

Sources et limites des statistiques internationales

Cas de sida déclarés

Dans les rapports de fin d'année antérieurs, la section sur les statistiques internationales faisait état des cas de sida déclarés à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et indiquait le nombre de cas de sida signalés dans les pays du monde entier. En raison de l'ampleur de la sous-déclaration, l'OMS n'a pas recueilli ces données, et celles-ci ne peuvent donc pas être intégrées à la présente section.

Dans la section du rapport portant sur les statistiques internationales, le nombre de cas cumulatifs de sida signalés au Canada, aux États-Unis, en Australie, en Nouvelle-Zélande et dans les pays d'Europe de l'ouest sont présentés dans le tableau sur la page précédente. Les chiffres ont été obtenus par le biais des documents et sites Web suivants :

États-Unis

Centers for Disease Control and Prevention. *HIV/AIDS Surveillance Report, 2006*. Vol. 18. Atlanta: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention; 2008:13. (Table 14) <http://www.cdc.gov/hiv/topics/surveillance/resources/reports/2006report/default.htm>

Australie

National Centre in HIV Epidemiology and Clinical Research. *2007 Annual Surveillance Report*. Table 1.1.1 [http://nchecr.unsw.edu.au/NCHECRweb.nsf/resources/SurvRep07/\\$file/ASR2007.pdf](http://nchecr.unsw.edu.au/NCHECRweb.nsf/resources/SurvRep07/$file/ASR2007.pdf)

Nouvelle-Zélande

New Zealand Ministry of Health. *AIDS New Zealand*, Issue 61 – February 2008 <http://www.moh.govt.nz/moh.nsf/indexmh/aids-nz-issue61>

Europe

EuroHIV. *HIV/AIDS Surveillance in Europe. End-year report 2006*. Saint-Maurice: Institut de veille sanitaire, 2007. No.75 (Table 11) <http://www.eurohiv.org/reports/report-75/pdf/report-eurohiv-75.pdf>

Population

La population de chaque pays mentionnée dans les statistiques internationales sur le sida, sauf le Canada, est une estimation produite par le United States Bureau of the Census. Les estimations sont fondées sur des statistiques établies grâce à des recensements de la population, à des systèmes d'enregistrement des statistiques de l'état civil, et à des enquêtes dans des échantillons de la population portant sur le passé récent et sur des hypothèses concernant les tendances futures.

Central Intelligence Agency, (2006) *World Factbook 2006*, <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/fields/2119.html>

2006 population data source for Canada:

Statistics Canada, *Quarterly Demographic Estimates, October to December 2007, Preliminary*, Vol. 21 No. 4, 91-002-XWE. Table 1-1, Quarterly Population Estimates, National Perspective – Population <http://www.statcan.ca/english/freepub/91-002-XIE/2007004/tablesectionlist.htm>

Other sources (Other countries)

Additional information is available at the following websites:

UNAIDS Global Surveillance
<http://www.unaids.org/en/KnowledgeCentre/HIVData/EpiUpdate/EpiUpdArchive/2007/default.asp>

WHO HIV/AIDS/STI Surveillance
<http://www.who.int/hiv/topics/me/en>

Central Intelligence Agency, (2006) *World Factbook 2006*, <https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/fields/2119.html>

La source de données pour la population du Canada en 2006 :

Statistique Canada, *Estimations démographiques trimestrielles, octobre à décembre 2007, provisoires*, vol. 21, n° 4, 91-002-XWF. Tableau 1-1, Estimations trimestrielles de la population, perspective nationale — Population http://www.statcan.ca/francais/freepub/91-002-XIF/2007004/tablesectionlist_f.htm

Autres sources (autres pays)

D'autres renseignements sont accessibles dans les sites Web suivants :

ONUSIDA – Surveillance mondiale
<http://www.unaids.org/fr/KnowledgeCentre/HIVData/EpiUpdate/EpiUpdArchive/2007/default.asp>

OMS – Surveillance du VIH, du sida et des ITS
<http://www.who.int/hiv/topics/me/en>

Appendix 1. Technical Notes

Data Collection and Reporting

The Surveillance and Risk Assessment Division has compiled this report on the basis of non-nominal, confidential information regarding positive HIV test reports and diagnosed AIDS cases reported by all provinces and territories of Canada.

Exposure Category Hierarchy

HIV and AIDS cases are assigned to a single exposure category according to a hierarchy of risk factors. If more than one risk factor is reported, a case is classified as the exposure category listed first (or highest) in the hierarchy. For example, injecting drug users (IDU) may also be at risk of HIV infection through heterosexual activity. Injecting drug use is accepted as the higher risk activity even though there may also be risk of HIV infection through sexual activity. The only exception to this is men who are reported to have had sex with men (MSM) and to have also injected drugs. Such cases are classified in the combined exposure category MSM/IDU.

Exposure Categories

The exposure categories are defined as follows:

MSM: Men who have had sex with men; this includes men who report either homosexual or bisexual contact.

MSM/IDU: Men who have had sex with men and have injected drugs.

IDU: Injecting drug users.

Blood/Blood Products

- a) **Recipient of Blood/Clotting Factor:** Before 1998, it was not possible to separate this exposure category. However, where possible, it has been separated into subcategories b and c.
- b) **Recipient of Blood:** Received transfusion of whole blood or blood components, such as packed red cells, plasma, platelets or cryoprecipitate.
- c) **Recipient of Clotting Factor:** Received pooled concentrates of clotting factor VIII or IX for treatment of hemophilia/coagulation disorder.

Annexe 1. Notes techniques

Collecte et communication des données

La Division de la surveillance et de l'évaluation des risques a rédigé ce rapport en se fondant sur des renseignements confidentiels non nominatifs concernant les tests positifs pour le VIH et les cas de sida diagnostiqués qui ont été fournis par l'ensemble des provinces et des territoires du Canada.

Hiérarchie des catégories d'exposition

Les cas d'infection par le VIH et de sida sont classés dans une seule catégorie d'exposition selon une hiérarchie des facteurs de risque. Lorsque plus d'un facteur de risque est signalé, le cas est classé selon la catégorie d'exposition qui figure en premier (ou le plus haut) dans la hiérarchie. Par exemple, un utilisateur de drogues par injection (UDI) peut également être à risque d'infection par le VIH à cause de ses activités hétérosexuelles. L'injection de drogues est considérée comme l'activité la plus risquée même si ces personnes peuvent également être à risque d'infection par le VIH en raison de leurs activités sexuelles. La seule exception est celle des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (HRSH) et qui se sont également injecté des drogues. Ces cas sont classés dans la catégorie d'exposition combinée HRSH/UDI.

Catégories d'exposition

Les catégories d'exposition sont définies de la manière suivante :

HRSH : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, que ces relations soient homosexuelles ou bisexuelles

HRSH/UDI : Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et qui se sont injecté des drogues.

UDI : Utilisateurs de drogues par injection.

Sang/produits sanguins

- a) **Recepteur de sang/de facteurs de coagulation :** Avant 1998, il était impossible de scinder cette catégorie d'exposition. Cependant, on a distingué les sous-catégories b et c, dans la mesure du possible.
- b) **Recepteur de sang :** Personne qui a reçu une transfusion de sang total ou de composants sanguins, comme des concentrés de globules rouges, du plasma, des plaquettes ou des cryoprécipités.
- c) **Recepteur de facteurs de coagulation :** Personne qui a reçu des produits provenant de pools de concentrés de facteurs de coagulation VIII ou IX pour le traitement de l'hémophilie ou d'une autre coagulopathie.

Heterosexual Contact

a) Origin from an HIV-Endemic Country/Sexual Contact with a Person at Risk:

Contact with a Person at Risk: Before 1998, it was not always possible to separate this exposure category. However, where possible, it has been separated into subcategories b and c.

b) Origin from an HIV-Endemic Country:

People who were born in a country where HIV is endemic (i.e. a country in which the predominant means of HIV transmission is heterosexual contact -see Appendix 4).

c) Sexual Contact with a Person at Risk:

People who report heterosexual contact with someone who is either HIV-infected or who is at increased risk for HIV infection (e.g. injecting drug user, bisexual male, or a person from an HIV-endemic country).

d) NIR-Het:

If heterosexual contact is the only risk factor reported and nothing is known about the HIV-related factors associated with the partner, the case would be classified as *No Identified Risk-Heterosexual (NIR-Het)*.

Occupational Exposure: Exposure to HIV contaminated blood or body fluids, or concentrated virus in an occupational setting. This applies only to reported AIDS cases and not occupational positive HIV test reports, which are listed under *Other*. Further information regarding occupational exposure can be found in the *Canada Communicable Disease Report (CCDR)*^{1,2}.

Perinatal Transmission: The transmission of HIV from an HIV-infected mother to her child either in utero, during childbirth, or through breastfeeding.

Other: Used to classify cases in which the mode of HIV transmission is known but cannot be classified into any of the major exposure categories listed here - for example, a recipient of semen from an HIV positive donor.

NIR (No Identified Risk): Where the history of exposure to HIV through any of the modes listed is unknown, or there is no reported history. This exposure category may include cases that are currently being followed up by local health department officials; people whose exposure history is incomplete because they died, declined to be interviewed or were lost to follow-up; and people who cannot identify any mode of transmission.

Contact hétérosexuel

a) Originaire d'un pays où le VIH est endémique/contact hétérosexuel avec une personne à risque :

Avant 1998, il n'a pas toujours été possible de scinder cette catégorie d'exposition. Cependant, on a distingué les sous-catégories b et c, dans la mesure du possible.

b) Originaire d'un pays où le VIH est endémique :

Personne née dans un pays où le VIH est endémique (c.-à-d. un pays où les contacts hétérosexuels sont le mode de transmission prédominant - voir l'annexe 4).

c) Contact sexuel avec une personne à risque :

Personne déclarant des contacts hétérosexuels avec une personne qui est infectée par le VIH ou à risque accru d'infection par le VIH (p. ex. un utilisateur de drogues par injection, un homme bisexuel ou une personne originaire d'un pays où le VIH est endémique).

d) ARS-Het :

Si les contacts hétérosexuels sont le seul facteur de risque signalé et si on ne sait rien du risque d'infection par le VIH du partenaire hétérosexuel, le cas sera classé dans la catégorie *aucun risque signalé - hétérosexuel (ARS-Het)*.

Exposition professionnelle : Exposition à du sang ou à des liquides organiques contaminés par le VIH ou au virus concentré dans un milieu professionnel. Cette catégorie ne comprend que les cas de sida déclarés et non les cas d'exposition professionnelle déclarés positifs aux tests pour le VIH, qui sont classés dans la catégorie *Autres*. Pour obtenir plus de renseignements sur les cas d'exposition professionnelle, on peut consulter le *Relevé des maladies transmissibles au Canada (RMTC)*^{1,2}.

Transmission périnatale : Transmission du VIH d'une mère infectée à son enfant in utero, durant l'accouchement ou par l'allaitement maternel.

Autres : Cette catégorie est utilisée pour classer les cas dont le mode de transmission du VIH est connu mais qui ne peuvent être classés dans aucune des grandes catégories d'exposition présentées ici - par exemple, une femme qui reçoit du sperme d'un donneur séropositif.

ARS (aucun risque signalé) : Lorsque les antécédents d'exposition au VIH par l'un des modes énumérés sont inconnus ou qu'il n'y a aucun antécédent signalé. Cette catégorie d'exposition peut inclure les cas qui font actuellement l'objet d'un suivi de la part des services de santé locaux, ceux dont les antécédents sont incomplets parce qu'ils sont décédés, ont refusé d'être interrogés ou ont échappé au suivi et ceux qui sont incapables d'identifier un mode de transmission.

Not Reported: In certain provinces, it is not possible to report information regarding exposure category; such cases are thus classified as *Not reported*. This applies only to positive HIV test reports, and not to reported AIDS cases.

1. Deschamps L., Archibald C. *National surveillance of occupational exposure to the human immunodeficiency virus*. CCDR 1996;22:52-4.
2. Public Health Agency of Canada. *A case of HIV infection possibly transmitted in an occupational setting – Ontario*. CCDR 1992;18:102-3.

Non indiquée : Dans certaines provinces, il est impossible de communiquer l'information concernant la catégorie d'exposition. Ces cas sont classés sous la rubrique *non indiquée*. Cela ne s'applique qu'aux tests positifs pour le VIH et non pas aux cas de sida déclarés.

1. Deschamps L., Archibald C. *Surveillance nationale de l'exposition professionnelle au virus de l'immunodéficience humaine*. RMTC 1996;22:52-4.
2. Agence de santé publique du Canada. *Cas d'infection à VIH ayant pu être transmis en milieu de travail - Ontario*. RMTC 1992;18:102-3.

Appendix 2. Data Limitations

Reporting Delay

There may be a delay between the time when a person tests positive for HIV or is given a diagnosis of AIDS and the time when the report is received by the Public Health Agency of Canada (PHAC). This time lag is referred to as reporting delay. AIDS cases adjusted for reporting delay are usually presented in year-end surveillance reports, however, enhanced emphasis on HIV surveillance in a number of provinces, as outlined in a previous surveillance report, has contributed to a growing uncertainty associated with the current methods used to estimate AIDS reporting delay. PHAC is currently working on an improved process of estimating under and delayed reporting of AIDS diagnoses and expects to publish findings using these methods in upcoming reports.

Underreporting

The number of reported AIDS cases and positive HIV test reports at any point in time is not necessarily a true reflection of the total number of people with a diagnosis of AIDS or HIV infection. This is because some individuals with a diagnosis of HIV infection or AIDS are never reported to PHAC. This leads to underreporting of cases.

Positive HIV Test Reports

Annual Trends

Changes to the number of reported HIV positive tests as well as observed trends must be interpreted with caution, since there are a number of factors that may contribute to such changes. These include changes in testing patterns (i.e. who comes forward for testing and when), improved duplicate removal, and reporting delay. The distribution of proportions of positive HIV tests among exposure categories should also be interpreted with caution because of the high number of reports in which gender or exposure category is not identified.

Duplicate Positive HIV Test Reports

The removal of duplicates is difficult because of the non-nominal (or non-identifying) nature of HIV reporting in some jurisdictions. Where possible, provinces and territories periodically review and assess the presence of duplicate reports in their positive HIV test data in order to provide as accurate a picture as possible of the number of new individuals who test positive for HIV. Duplicate positive HIV test reports (repeat tests for the same

Annexe 2. Limites des données

Retards de déclaration

Un délai peut s'écouler entre le moment où une personne reçoit un résultat positif au test pour le VIH ou un diagnostic de sida et le moment où l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) reçoit les résultats. On appelle ce délai « retard de déclaration ». Les cas de sida prenant en compte les retards de déclaration sont habituellement présentés lors des rapports de surveillance de fin d'année. L'attention accrue portée à la surveillance du VIH dans un certain nombre de provinces, comme nous l'avons indiqué dans un rapport de surveillance antérieur, a contribué à amplifier l'incertitude associée aux méthodes courantes utilisées pour estimer le retard de déclaration des cas de sida. L'ASPC étudie actuellement un processus amélioré d'estimation de la sous-déclaration et des retards de déclaration des cas diagnostiqués de sida et compte publier des résultats obtenus avec ces méthodes dans de prochains rapports.

Sous-déclaration

Le nombre de cas de sida déclarés et de tests positifs pour le VIH à un moment donné ne correspond pas nécessairement au nombre total de cas de sida diagnostiqués ou d'infections par le VIH. Cet écart s'explique par le fait que certaines personnes séropositives ou atteintes du sida ne sont jamais déclarées à l'ASPC. On parle alors de sous-déclaration de cas.

Données sur les tests positifs pour le VIH

Tendances annuelles

Les changements dans le nombre de tests positifs pour le VIH qui sont déclarés ainsi que les tendances observées doivent être interprétés avec prudence. Plusieurs facteurs peuvent y contribuer. Mentionnons notamment les changements dans les profils de dépistage (p. ex. qui subit un test de dépistage et quand), une meilleure élimination des enregistrements en double et le retard de déclaration. Il faut considérer avec prudence la distribution des proportions de tests positifs pour le VIH dans les diverses catégories d'exposition en raison du grand nombre de résultats pour lesquels la catégorie d'exposition ou le sexe n'a pas été indiqué.

Enregistrements en double des tests positifs pour le VIH

Il est difficile d'éliminer les enregistrements en double étant donné que la déclaration des cas d'infection par le VIH est non nominative (le nom de la personne n'est pas indiqué) dans certaines provinces et certains territoires. Dans la mesure du possible, les provinces et les territoires revoyent périodiquement les données concernant les cas de séropositivité révélés par les tests pour déceler les enregistrements en double et rendre compte le plus fidèlement possible du nombre de nouveaux cas de séropositivité observés. Les enregistrements en double des tests positifs pour le VIH (tests répétés pour la même

individual who is HIV positive) result in an overestimate of the number of positive reports. Duplicate test removal varied for the period 1985–1994. Therefore annual trends in this period are not displayed in this report, as comparisons between years may not be valid.

Province of Quebec

Quebec reports only those positive HIV test reports that they are certain are not duplicate reports. Thus, for Quebec, the number of positive HIV test reports published in this report reflects the minimum number of HIV positive individuals. The actual number of positive reports for Quebec will be higher than that presented, but duplicates could not be ruled out for the majority of the remaining Quebec reports. Therefore, the numbers shown are an underestimate of the actual number of HIV diagnoses in Quebec. This situation may change in the future, given that HIV became reportable in Quebec in April 2002.

HIV Reporting in Children

It is possible that children under 2 years of age who are sero-positive at the time of testing have a negative HIV status at their final HIV test. As a result, positive test reports for Quebec and Newfoundland and Labrador exclude positive serology results for cases under 2 years of age. In most of the remaining provinces/territories, however, it is possible to confirm HIV infection in children less than 18 months. Positive test reports from these jurisdictions may include those less than 2 years.

Ontario

In Ontario, infants born to HIV-infected mothers are included in the tables of HIV diagnoses based on serology results, including antibody testing and PCR. Only confirmed HIV-infected infants are included.

In previous reports, data from Ontario included all infants born to HIV-infected mothers who were confirmed antibody positive. Some of these infants may not have been truly infected and this observation was included as a footnote in previous reports. For Canada as a whole, this issue was controlled by eliminating infants less than 2 years of age at diagnosis. However, this also eliminates infants who are truly HIV-infected. In July 2006, Ontario reviewed this situation in an attempt to include only those infants truly infected by their mother. In this regard, the timing of antibody testing (i.e. >18 months vs. earlier) and other serologic results including PCR and p24 antigen were taken into consideration.

personne séropositive) donnent lieu à une surestimation du nombre de résultats positifs pour le VIH signalés. L'élimination des enregistrements en double a varié pendant la période de 1985 à 1994. Les tendances annuelles au cours de cette période ne sont pas présentées ici parce que la comparaison des taux annuels pendant cette période n'est pas nécessairement valide.

Province de Québec

Le Québec ne déclare que les tests positifs pour le VIH dont il est certain qu'ils ne sont pas enregistrés en double. Donc, pour cette province, le nombre de tests positifs pour le VIH publié dans le présent rapport correspond au nombre minimal de sujets séropositifs pour le VIH. Le nombre de tests positifs pour le VIH déclarés au Québec sera en réalité plus élevé que ce qui est présenté dans le rapport, mais les enregistrements en double n'ont pu être éliminés pour la majorité des autres cas signalés au Québec. Aussi le nombre de cas de VIH déclarés est une sous-estimation du nombre réel de diagnostics d'infection par le VIH au Québec. Cette situation pourrait changer dans l'avenir, puisqu'au Québec les cas d'infection par le VIH ne doivent être déclarés que depuis avril 2002.

Déclaration des cas d'infection par le VIH chez les enfants

Des enfants de moins de deux ans qui étaient séropositifs au moment où ils ont subi le test pourraient s'avérer séronégatifs au moment du test final pour le VIH. C'est pourquoi les tests positifs effectués au Québec et à Terre-Neuve-et-Labrador ne comprennent pas les sérologies positives des nourrissons. Toutefois, dans la plupart des autres provinces et territoires, il est possible de confirmer l'infection par le VIH chez les enfants de moins de 18 mois. Dans ces provinces et territoires, les tests positifs peuvent inclure ceux des enfants de moins de deux ans.

Ontario

En Ontario, le nombre de nourrissons nés de mères infectées par le VIH est inclus dans les tableaux sur les diagnostics d'infection par le VIH fondés sur les résultats sérologiques, lesquels comprennent le test de détection des anticorps anti-VIH et la méthode d'amplification en chaîne par polymérase (ACP). Seuls les cas confirmés de nourrissons infectés par le VIH sont inclus.

Dans les rapports précédents, les données de l'Ontario comprenaient tous les nourrissons nés de mères infectées par le VIH dont le test positif pour la présence d'anticorps avait été confirmé. Comme il est possible que certains de ces nourrissons n'aient pas été réellement infectés, cette observation a fait l'objet d'une note de bas de page dans les rapports précédents. Pour l'ensemble du Canada, ce problème a été contrôlé en éliminant les enfants âgés de moins de deux ans du diagnostic. Cependant, cette méthode supprime également les enfants qui sont réellement infectés par le VIH. En juillet 2006, l'Ontario a passé en revue cette situation afin d'essayer de n'inclure que les nourrissons réellement infectés par leur mère. À cet égard, le moment où le test de détection des anticorps anti-VIH a été effectué (c.-à-d. > 18 mois VS plus tôt) et d'autres résultats sérologiques, y compris par l'ACP et le test de dépistage de l'antigène p24, ont été pris en compte.

During this review, a large number of previously unrecognized duplicates were also found. To eliminate these duplicates, multiple cases of infants with the same sex and birth date, born in the same public health unit were considered to be a single case. As a result, only unique cases of infants born to HIV-infected mothers who are truly infected were included in the analysis to December 2005 and in all subsequent analyses. Both elimination of passively infected infants and duplicates were applied retrospectively to all cases reported since 1985. As a consequence of these changes and perhaps other factors, minor discrepancies have been identified in Ontario data relative to previous reports, primarily among cases under 15 years of age diagnosed from 1985-2000. This issue is being rectified through ongoing data validation and resultant corrections will be included in future analyses.

Reported Ethnicity Data

There are several limitations associated with reported ethnic status, and thus caution is recommended in interpreting these data.

Reporting of ethnic status is not complete for either reported AIDS cases or positive HIV test reports

When examining HIV data, it is important to consider that information on ethnicity is not available for all provinces and territories. Provinces and territories that report ethnic status with positive HIV test reports include British Columbia, Yukon Territory, Alberta, Northwest Territories, Nunavut, Saskatchewan, Manitoba, New Brunswick, Nova Scotia, Prince Edward Island, and Newfoundland and Labrador.

As a result of the variation in reporting, it is important to consider that ethnic status reflected in positive HIV test reports should not be viewed as representative of all of Canada. It must also be considered that the sources of positive HIV test reports that include information on ethnicity are in some areas where specific ethnic populations are larger in comparison with other parts of Canada. This may result in differential representation of specific communities.

Limited choice for identification of ethnic status

When HIV infection is confirmed or AIDS is diagnosed, health care providers are asked to consult with the individual for assistance in determining ethnic status. Misclassification may result if patients are not carefully consulted. In addition, there is only a defined list of

Cette revue a permis de détecter un grand nombre d'enregistrements en double qui n'avaient pas été reconnus auparavant. Pour les éliminer, l'Ontario a considéré que les cas multiples d'enfants ayant la même date de naissance et le même sexe, nés dans la même unité de santé publique n'étaient en fait qu'un seul cas. En conséquence, l'Ontario n'a inclus que les cas uniques de nourrissons nés de mères infectées par le VIH, lesquels sont réellement infectés, dans les données d'analyse jusqu'à décembre 2005 et dans toutes les analyses suivantes. L'élimination des cas d'enfants passivement infectés et des enregistrements en double a été appliquée rétrospectivement à tous les cas rapportés depuis 1985. En raison de ces changements et peut-être d'autres facteurs, l'Ontario a relevé des anomalies mineures dans les données des rapports précédents de l'Ontario, principalement chez les personnes de moins de 15 ans diagnostiquées de 1985 à 2000. Ces anomalies sont en cours de rectification par la validation continue des données; les corrections qui en résulteront seront incluses dans les analyses futures.

Données sur l'origine ethnique

La communication de données sur l'origine ethnique comporte plusieurs limites; il faut donc faire preuve de prudence dans l'interprétation de ces données.

Les déclarations concernant l'origine ethnique sont incomplètes, qu'il s'agisse des cas de sida ou des tests positifs pour le VIH

Lorsque l'on examine les données sur le VIH, il importe de tenir compte du fait que l'on ne dispose pas de données sur l'origine ethnique pour toutes les provinces et territoires. Au nombre des provinces et territoires qui fournissent des données sur l'origine ethnique dans les rapports de test positif pour le VIH figurent la Colombie-Britannique, le Yukon, l'Alberta, les Territoires du Nord-Ouest, le Nunavut, la Saskatchewan, le Manitoba, le Nouveau-Brunswick, la Nouvelle-Écosse, l'Île-du-Prince-Édouard, Terre-Neuve-et-Labrador.

Étant donné les divergences entre les rapports, il importe de garder à l'esprit que les renseignements sur l'origine ethnique contenus dans les rapports de test positif pour le VIH ne devraient pas être considérés comme représentatifs de l'ensemble de la population canadienne. Il faut également se rappeler que les sources des rapports de test positif pour le VIH contenant des données sur l'origine ethnique proviennent de régions où certains groupes ethniques sont plus nombreux que dans d'autres régions du Canada. Il peut donc y avoir des différences dans la représentation de certaines collectivités.

Choix limité pour l'identification de l'origine ethnique

Lorsqu'une infection à VIH est confirmée ou que le sida est diagnostiqué, on incite les soignants à consulter les personnes atteintes pour déterminer l'origine ethnique de celles-ci afin d'éviter des erreurs de classification. En outre, l'origine ethnique doit être déterminée à partir d'une liste définie, ce qui peut limiter

ethnic groups for reporting. As a result, the choice may be artificially constrained and thus impact accurate ethnicity reporting. In addition, under-representation among specific ethnic groups may result from patients who may not wish to identify their ethnic background.

Reported Mortality due to HIV/AIDS

Discrepancies between reported deaths among reported AIDS cases from PHAC and deaths attributed to HIV infection from Statistics Canada are due to a number of factors: 1) underreporting of AIDS cases and of deaths among AIDS cases to PHAC; 2) delays in reporting of AIDS cases and deaths among AIDS cases to PHAC; 3) differences in the definition of deaths used for inclusion in the two databases; and 4) potential inaccuracies in coding the cause of death in vital statistics. In addition, it is important to take into consideration that the year of death is unknown for several reported AIDS cases and will therefore not be included in tables providing year of death for the data reported to PHAC.

More information on deaths attributed to HIV infection can be found in the following article: Schanzer D. *Trends in HIV/AIDS mortality in Canada, 1987-1998*. Canadian Journal of Public Health 2003;94(2):135-139.

artificiellement les choix et fausser les renseignements. Il se peut aussi que des patients refusent de révéler leur origine ethnique, ce qui donnerait lieu à une sous-représentation chez certains groupes.

Données sur les décès attribuables au VIH/sida

Les écarts entre le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés selon l'ASPC et le nombre de décès attribués à l'infection à VIH selon Statistique Canada sont dus à un certain nombre de facteurs : 1) la sous-déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida déclarés; 2) les retards de déclaration à l'ASPC des cas de sida et des décès parmi les cas de sida; 3) les différences quant à la définition des décès utilisée selon la base de données, et 4) les inexactitudes possibles lors du codage de la cause du décès dans les statistiques de l'état civil. De plus, il importe de tenir compte du fait que l'année du décès est inconnue pour plusieurs cas de sida déclarés et qu'elle ne sera donc pas incluse dans les tableaux où une telle année est indiquée pour les décès déclarés à l'ASPC.

L'article suivant comporte des renseignements additionnels sur les décès attribuables à l'infection à VIH : Schanzer D., *Trends in HIV/AIDS mortality in Canada, 1987-1998*. Revue canadienne de santé publique, 2003; 94(2):135-139.

Appendix 3. Terminology

A Guide to HIV/AIDS Epidemiological and Surveillance Terms contains over 65 terms and over 20 frequently asked questions and is accessible at <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/haest-tesvs/index.html>.

General Terms

AIDS. Acquired Immunodeficiency Syndrome.

HIV. Human Immunodeficiency Virus.

Incidence. The number of new occurrences of a given disease during a specified period of time.

Prevalence. The number of people with the disease who are alive during a specified period of time.

Non Nominal Reporting. A reporting system in which no identifying information or names are provided to public health officials when HIV/AIDS data are reported.

HIV-Related Terms

Deaths due to HIV infection (ICD-9 codes 042 to 044 and ICD-10 codes B20 to B24). Records of deaths in Canada are maintained by the provincial and territorial registrars of vital statistics and coded by the provinces/territories or Statistics Canada using the ninth and tenth revisions of the International Classification of Disease (ICD-9 and ICD-10). The number of reported HIV deaths in Canada, coded to ICD-9 042-044, is available from 1987 to 1999. HIV deaths from 2000 onward are coded to ICD-10 B20 to B24. See Section IVb for further discussion and limitations.

HIV Prevalence. The number of people living with HIV during a specific period of time.

HIV Incidence. The number of new HIV infections in the population during a specific period of time.

Positive HIV Test Reports. The laboratory documentation of a person's confirmed HIV infection. The positive HIV test reports (reported new HIV diagnoses) subsequently received by the Public Health Agency of Canada (PHAC) are published in this report.

HIV Incidence versus Positive HIV Test Reports.

This report provides information ONLY on the positive HIV test reports that are sent to PHAC. These

Annexe 3. Terminologie

Le *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida* contient plus de 65 termes et plus de 20 questions fréquemment posées. On peut le consulter à l'adresse suivante : http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/haest-tesvs/index_f.html.

Termes généraux

Sida. Syndrome d'immunodéficience acquise.

VIH. Virus de l'immunodéficience humaine.

Incidence. Nombre de nouveaux cas d'une maladie donnée survenant au cours d'une période déterminée.

Prévalence. Nombre de personnes atteintes de la maladie qui sont vivantes au cours d'une période déterminée.

Déclaration non nominative. Système de déclaration des cas dans lequel aucun nom ou renseignement signalétique n'est fourni aux responsables de la santé publique lorsque les cas de VIH/sida sont déclarés.

Termes se rapportant au VIH

Décès dus à l'infection à VIH (codes 042 à 044 de la CIM-9 et codes B20 à B24 de la CIM-10). Au Canada, les registres des décès sont tenus par les registraires de l'état civil provinciaux et territoriaux et sont codés par les provinces et les territoires ou par Statistique Canada à l'aide de la neuvième et la dixième édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9 et CIM-10). Les données sur les décès déclarés dus à l'infection à VIH au Canada (correspondant aux codes 042 à 044 de la CIM-9) sont disponibles de 1987 à 1999. Les décès dus à l'infection à VIH depuis 2000 correspondent aux codes B20 à B24 de la CIM-10. Voir l'analyse et les limites de ces données à la Section IVb.

Prévalence du VIH. Nombre de personnes vivant avec le VIH au cours d'une période déterminée.

Incidence du VIH. Nombre de nouvelles infections par le VIH survenues dans la population au cours d'une période donnée.

Rapports de tests positifs pour le VIH. Documents du laboratoire indiquant un diagnostic de séropositivité chez une personne. Les rapports de tests positifs pour le VIH (nouveaux diagnostics de séropositivité déclarés) qui sont reçus subséquemment par l'Agence de la santé publique du Canada (ASPC) sont indiqués dans le présent rapport.

Incidence du VIH par rapport aux tests positifs pour le VIH.

Ce rapport fournit de l'information SEULEMENT sur les tests positifs pour le VIH qui sont envoyés à l'ASPC. Ces données ne représentent

do not represent the total number of people infected with HIV as not all HIV-infected individuals have been tested (diagnosed).

In addition, the number of HIV test reports in a given year is composed partly of individuals infected in that year but also of individuals infected in previous years but reported to PHAC in that year. Furthermore, for some individuals infected in a given year the HIV infection will be diagnosed (positive HIV test result) in that year, but for the majority it will not be diagnosed until a subsequent year. Therefore, the relation between HIV incidence and positive HIV test reports is determined by HIV testing behaviour, which is influenced by many factors. To clarify this matter, positive HIV test reports should not be referred to as HIV incidence (new infections) but, rather, as new diagnoses reported to PHAC.

Recent estimates for national HIV prevalence to 2005 are available on our website: <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/06vol32/dr3215e.html>

AIDS-Related Terms

Canadian Surveillance Definition of AIDS.

This definition is used as the standard inclusion/exclusion criterion to decide whether a case report qualifies to be entered into the AIDS surveillance database. It requires a positive HIV test result and the onset of one or more defined clinical diseases that characterize a weakened immune system. Details can be found in the CCDR¹.

Cumulative AIDS Cases. The total number of AIDS cases that have occurred in Canada since the beginning of the epidemic. The true number of cumulative AIDS cases is not the same as the total number in this report as a result of reporting delay and underreporting.

Cumulative Reported AIDS Cases. The total number of AIDS cases that have occurred in Canada since the beginning of the epidemic, and are documented in the AIDS surveillance database from 1979 to the end of the current reporting period. The cumulative number of reported AIDS cases is only a proportion of the cumulative AIDS cases.

Date of AIDS Diagnosis. The date of the earliest onset of at least one of the clinical diseases listed in the Canadian surveillance definition of AIDS based on the physician's report of an HIV-infected patient. If multiple diseases have been diagnosed at different times, the earliest date will be used as the date of AIDS diagnosis in this report.

pas le nombre total de personnes infectées par le VIH, puisque ce ne sont pas toutes les personnes infectées par le VIH qui ont subi un test (chez lesquelles l'infection a été diagnostiquée).

En outre, le nombre de tests positifs pour le VIH dans une année donnée est composé en partie de personnes infectées au cours de l'année en question, mais aussi de personnes infectées au cours des années antérieures mais déclarées cette année-là à l'ASPC. De plus, certaines personnes qui sont infectées au cours d'une année donnée seront diagnostiquées (résultat positif au test pour le VIH) la même année, mais la majorité ne sera diagnostiquée qu'au cours d'une année subséquente. Par conséquent, la relation entre l'incidence du VIH et les tests positifs pour le VIH est fonction du recours au test de dépistage, qui est déterminé par de nombreux facteurs. Aussi ne faut-il pas parler d'incidence du VIH (nouvelles infections) lorsqu'on fait référence aux tests positifs pour le VIH, mais plutôt de nouveaux diagnostics signalés à l'ASPC.

Les estimations récentes sur la prévalence nationale du VIH jusqu'en 2005 et l'incidence du VIH en 2005 sont présentées dans notre site Web : <http://www.phac-aspc.gc.ca/publicat/ccdr-rmtc/06vol32/rm3215f.html>

Termes se rapportant au sida

Définition du sida aux fins de la surveillance au Canada.

Cette définition sert de critère normalisé pour l'inclusion et l'exclusion des rapports de cas dans la base de données de surveillance du sida. Un cas de sida est défini par un résultat positif au test pour le VIH et par la survenue d'une ou de plusieurs maladies cliniques définies qui sont caractéristiques d'un déficit immunitaire. Le lecteur trouvera plus de renseignements à ce sujet dans le RMTC¹.

Total cumulatif des cas de sida. Nombre total des cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie. Le nombre cumulatif réel de cas de sida diffère du nombre total indiqué dans ce rapport en raison des retards de déclaration et de la sous-déclaration des cas.

Total cumulatif des cas de sida déclarés. Nombre total de cas de sida survenus au Canada depuis le début de l'épidémie tel qu'il figure dans la base de données de surveillance du sida à compter de 1979 jusqu'à la fin de la période de déclaration en cours. Le total cumulatif des cas de sida déclarés ne représente qu'une fraction du total cumulatif des cas de sida.

Date du diagnostic de sida. Date à laquelle est survenue la première manifestation d'au moins une des maladies cliniques énumérées dans la définition du sida aux fins de la surveillance au Canada, selon la déclaration du médecin pour un patient infecté par le VIH. Si plusieurs maladies ont été diagnostiquées à des époques différentes, la première de ces dates sera utilisée comme date de diagnostic du sida dans le présent rapport.

Date of AIDS Reporting. The date when a diagnosed AIDS case is entered into the AIDS surveillance database.

Reported AIDS Cases by Year of Diagnosis.

The breakdown of the cumulative number of reported AIDS cases according to year of diagnosis. The number of AIDS cases diagnosed but not yet reported is higher for more recent years because of reporting delays.

Reported AIDS Cases by Year of Report.

The breakdown of the cumulative reported AIDS cases according to year of report. In the absence of reporting delays, this figure would be the same as the reported cases by year of diagnosis. The greater the discrepancy between the two, the greater the problem with reporting delays.

Reported Death among Reported AIDS Cases. An update to the record of an AIDS case previously reported to PHAC that results in a change in vital status. See Section IV for discussion and limitations.

Reporting Delay of AIDS Cases. Refers to the difference in time between AIDS diagnosis and AIDS reporting. Half of the cumulative reported AIDS cases have measured reporting delays of < 9 months, but in one case, the delay was exeteded to 13 years.

Reporting Delay-Adjusted AIDS Cases.

By applying statistical analysis to reporting delays from previous years, an estimate can be made of the number of AIDS cases diagnosed in each year that will eventually be reported. This gives an idea of the number of unreported cases and is important for trend interpretation, which may indicate changes in diagnosis patterns from diagnosis of HIV infection to AIDS. AIDS cases diagnosed but never reported cannot be recovered by this method.

Unreported AIDS Cases. This is the number of AIDS cases diagnosed but not reported. Some of them are delayed and will eventually be reported, and some may never be reported.

1. Public Health Agency of Canada. *Revision of the surveillance case definition for AIDS in Canada.* CCDR 1993; 19(23):196–7.

Date de déclaration du cas de sida. Date à laquelle un cas de sida diagnostiqué est entré dans la base de données de surveillance du sida.

Cas de sida déclarés par année de diagnostic. Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés selon l'année de diagnostic. Le nombre de cas de sida diagnostiqués mais non déclarés est plus élevé pour les années les plus récentes en raison des retards de déclaration.

Cas de sida déclarés par année de déclaration. Ventilation du total cumulatif des cas de sida déclarés par année de déclaration. S'il n'y a aucun retard de déclaration, ce total concorderait avec le total annuel de cas de sida déclarés par année de diagnostic. Plus l'écart est important entre ces deux chiffres, plus le problème des retards de déclaration est important.

Décès signalés parmi les cas de sida déclarés. Mise à jour au dossier d'un cas de sida antérieurement déclaré à l'ASPC, qui entraîne un changement dans le statut vital. Voir l'analyse et les limites à la Section IV.

Retard de déclaration des cas de sida. Délai écoulé entre le moment où le diagnostic de sida est posé et celui où le cas est déclaré. La moitié des cas inclus dans le total cumulatif des cas de sida déclarés ont un retard de déclaration de moins de neuf mois, mais, dans un cas, ce retard a atteint 13 ans.

Cas de sida ajustés en fonction du retard de déclaration. En appliquant une analyse statistique aux retards de déclaration des années antérieures, il est possible d'estimer le nombre de cas de sida diagnostiqués chaque année qui finiront par être déclarés. Cette méthode permet d'avoir une idée du nombre de cas non déclarés, ce qui est important pour l'interprétation de la tendance, laquelle pourrait révéler des changements dans l'établissement du diagnostic, depuis l'infection à VIH jusqu'au sida. Cette méthode ne permet cependant pas d'évaluer les cas diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés.

Cas de sida non déclarés. Il s'agit du nombre de cas de sida diagnostiqués qui n'ont jamais été déclarés. Certains de ces cas font l'objet d'un retard de déclaration et finiront par être déclarés, mais d'autres ne le seront peut-être jamais.

1. Agence de santé publique du Canada. Révision de la définition de cas de sida à des fins de surveillance au Canada. RMTC 1993 ; 19(23):196-7.

Appendix 4. HIV Endemic Countries List

Caribbean and Central/South America

Anguilla
Antigua and Barbuda
Bahamas
Barbados
Bermuda
British Virgin Islands
Cayman Islands
Dominica
Dominican Republic
French Guiana
Grenada
Guadeloupe
Guyana
Haiti
Honduras
Jamaica
Martinique
Montserrat
Netherlands Antilles
St. Lucia
St. Kitts and Nevis
St. Vincent and the Grenadines
Suriname
Trinidad and Tobago
Turks and Caicos Islands
U.S. Virgin Islands

Asia

Cambodia
Myanmar/Burma
Thailand

Africa

Angola
Benin
Botswana
Burkina Faso
Burundi
Cameroon
Cape Verde
Central African Republic
Chad
Congo
Djibouti
Equatorial Guinea
Eritrea
Ethiopia
Gabon

Annexe 4. Liste des pays où le VIH est endémique

Caraïbe et l'Amérique centrale et du Sud

Anguilla
Antigua et Barbuda
Antilles néerlandaises
Bahamas
Barbade
Bermudes
Dominique
Grenade
Guadeloupe
Guyana
Guyane française
Haïti
Honduras
Îles Caïmans
Îles Turques et Caïques
Îles Vierges américaines
Îles Vierges britanniques
Jamaïque
Martinique
Montserrat
République Dominicaine
Saint-Kitts-et-Nevis
Sainte-Lucie
Saint Vincent et les Grenadines
Suriname
Trinité-et-Tobago

Asie

Cambodge
Myanmar/Birmanie
Thaïlande

Afrique

Afrique du Sud
Angola
Bénin
Botswana
Burkina Faso
Burundi
Cameroun
Cap-Vert
Congo
Côte d'Ivoire
Djibouti
Érythrée
Éthiopie
Gabon
Gambie

Gambia	Ghana
Ghana	Guinée
Guinea	Guinée-Bissau
Guinea-Bissau	Guinée équatoriale
Ivory Coast	Kenya
Kenya	Lesotho
Lesotho	Libéria
Liberia	Malawi
Malawi	Mali
Mali	Mozambique
Mozambique	Namibie
Namibia	Niger
Niger	Nigéria
Nigeria	Ouganda
Rwanda	République centrafricaine
Senegal	Rwanda
Sierra Leone	Sénégal
Somalia	Sierra Leone
South Africa	Somalie
Sudan	Soudan
Swaziland	Swaziland
Tanzania	Tanzanie
Togo	Tchad
Uganda	Togo
Zaire	Zaïre
Zambia	Zambie
Zimbabwe	Zimbabwe

Appendix 5. Data Sources

B.C. Centre for Disease Control
655 West 12th Avenue
Vancouver, British Columbia
V5Z 4R4

Alberta Health and Wellness
10025 Jasper Avenue NW
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

NWT Health and Social Services
P.O. Box 1320
8th Floor, Centre Square Tower
5022-49th Street
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert Street
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

Communicable Disease Control (CDC) Unit
Public Health Branch
Manitoba Health
4th Floor - 300 Carlton Street
Winnipeg, Manitoba
R3B 3M9

Department of Health and Social Services
No. 4 Hospital Road
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 1000, Station 1000
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Infectious Diseases Branch
Public Health Division
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
5700 Yonge Street
North York, Ontario
M2M 4K5

HIV Laboratory
Central Public Health Laboratory
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
81 Resources Road
Toronto, Ontario
M9P 3T1

Annexe 5. Sources des données

B.C. Centre for Disease Control
655 West 12th Avenue
Vancouver, British Columbia
V5Z 4R4

Alberta Health and Wellness
10025 Jasper Avenue NW
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

NWT Health and Social Services
P.O. Box 1320
8th Floor, Centre Square Tower
5022-49th Street
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert Street
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

Communicable Disease Control (CDC) Unit
Public Health Branch
Manitoba Health
4th Floor - 300 Carlton Street
Winnipeg, Manitoba
R3B 3M9

Department of Health and Social Services
No. 4 Hospital Road
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 1000, Station 1000
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Infectious Diseases Branch
Public Health Division
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
5700 Yonge Street
North York, Ontario
M2M 4K5

HIV Laboratory
Central Public Health Laboratory
Ontario Ministry of Health and Long-Term Care
81 Resources Road
Toronto, Ontario
M9P 3T1

Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 5^e étage
Québec, Québec
G1V 5B3

Laboratoire de santé publique du Québec
20045, chemin Ste-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue, Québec
H9X 3R5

NB Department of Health and Wellness
520 King Street, HSBC Place
P.O. Box 5100
Fredericton, New Brunswick
E3B 6G3

NS Department of Health
1690 Hollis Street, 11th Floor
P.O. Box 488
Joseph Howe Building
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000
16 Garfield Street
Charlottetown, Prince Edward Island
C1A 7N8

Disease Control and Epidemiology
Newfoundland Department of Health and
Community Services
West Block, Confederation Bldg.
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland and Labrador
A1B 4J6

Institut national de santé publique du Québec
945, avenue Wolfe, 5^e étage
Québec (Québec)
G1V 5B3

Laboratoire de santé publique du Québec
20045, chemin Ste-Marie
Sainte-Anne-de-Bellevue (Québec)
H9X 3R5

Ministère de la Santé et du Mieux-être
520, rue King, Place HSBC
C.P. 5100
Fredericton (Nouveau Brunswick)
E3B 6G3

NS Department of Health
1690 Hollis Street, 11th Floor
P.O. Box 488
Joseph Howe Building
Halifax, Nova Scotia
B3J 2R8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000
16 Garfield Street
Charlottetown, Prince Edward Island
C1A 7N8

Disease Control and Epidemiology
Newfoundland Department of Health and Community Services
West Block, Confederation Bldg.
P.O. Box 8700
St. John's, Newfoundland and Labrador
A1B 4J6