



Health
Canada Santé
Canada

April 2003

Avril 2003

HIV and AIDS in Canada

Surveillance Report to December 31, 2002



Le VIH et le sida au Canada

Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2002

April/Avril 2003

Canada

**Our mission is
to help the people of Canada
maintain and improve their health.
*Health Canada***

**Notre mission est d'aider
les Canadiens et les Canadiennes
à maintenir et à améliorer leur état de santé.
*Santé Canada***

This report is available:

By mail

Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Population and Public Health Branch, Health Canada, Tunney's Pasture, Address locator: 0900B1, Ottawa, Ontario, Canada K1A 0L2

Or from

HIV/AIDS Clearinghouse, Canadian Public Health Association, 1565 Carling Avenue, Suite 400, Ottawa, Ontario, Canada K1Z 8R1; Tel: (613) 725-3434, Fax: (613) 725-1205.

By Internet

HIV and AIDS in Canada can be accessed electronically in either official language via Internet at www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/hast-vsmt/public_e.html

On peut se procurer ce rapport :

Par la poste

Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, Santé Canada, pré Tunney, Indice de l'adresse : 0900B1, Ottawa (Ontario), Canada, K1A 0L2

Ou en communiquant avec le

Centre national d'information sur le sida, Association canadienne de santé publique, 1565, avenue Carling, Bureau 400, Ottawa (Ontario), Canada, K1Z 8R1, tél. : (613) 725-3434, fax : (613) 725-1205.

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.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/hast-vsmt/public_f.html

Published by authority of the Minister of Health
© Minister of Public Works and Government
Services Canada 2003
ISSN 1488-1926

(On-line) ISSN 1701-4158

Publication autorisée par le ministre de la Santé
© Ministre de Travaux publics et Services gouvernementaux
Canada 2003
ISSN 1488-1926

(En direct) ISSN 1701-4166

HIV and AIDS in Canada

Le VIH et le sida au Canada

Surveillance Report to December 31, 2002
Rapport de surveillance en date du 31 décembre 2002

April/avril 2003

Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance
Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida

Centre for Infectious Disease Prevention and Control
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

Population and Public Health Branch
Direction générale de la santé de la population et de la santé publique

Centre for Infectious Disease Prevention and Control Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses

Director General/Directeur général	Howard Njoo, MD, MHSc, FRCPC
Senior Public Health Advisor/ Conseiller principal en santé publique	Donald Sutherland, MD, MCommH, MSc (Epi)

Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance

Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida

Tel./Tél.: (613) 954-5169

Director/Directeur	Chris Archibald, MDCM, MHSc, FRCPC
Executive Assistant/Adjointe exécutive	Moheene Soondrum

HIV and AIDS Surveillance Unit/Unité de surveillance du VIH et du sida

Head/Chef	Jennifer Geduld, MHSc, BSc
Acting Head/Chef intérimaire	Dana Reid, MSc, BSc
Surveillance Officer/Agent de surveillance	Bruce Tudin, MA, BES

Division of Retrovirus Surveillance

Division de la surveillance des rétrovirus

Tel./Tél.: (613) 952-9813

Senior Surveillance Analyst/ Analyste de surveillance principal	Jonathan Smith, MSc, BSc
Surveillance Analyst/Analyste de surveillance	Caroline Chevalier, BSc
Surveillance Analyst/Analyste de surveillance	Micheline S Miron
Systems Analyst/Analyste de systèmes	Richard Perrin, BCSc
Field Surveillance Officers Project Supervisor/Responsable des projets des Agents de surveillance sur le terrain	A.M (Tig) Shafto, PhD
Administration Assistant/Adjointe administrative	Tina Marins

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	Gayatri Jayaraman, PhD, MPH
Saskatchewan	Sonia Harmen, MAppS, BSc
Manitoba	Michelyn Wood, MS, BS
Ontario	Jane Nijhia, MHSc, BSc, RN
Atlantic Provinces/Provinces de l'Atlantique	Tracey MacDonald, BN, MN, CMHN

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 Centre for Infectious Disease Prevention and Control 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.

We also thank Scientific Publication and Multimedia Services, Population and Public Health Branch, for its contribution in editing and producing the report, both in print and on the internet.

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

Suggested citation: Health Canada. *HIV and AIDS in Canada. Surveillance Report to December 31, 2002.* Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance, Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Health Canada, 2003.

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. Le Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses 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.

Nous voulons également souligner la contribution de la Section des publications scientifiques et services multimédias, Direction générale de la santé de la population et de la santé publique, qui a revu, corrigé et produit le document, tant la version imprimée que la version électronique diffusée sur Internet.

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

Suggestion pour citer la source : Santé Canada, *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance au 31 décembre 2002*, Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida, Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Santé Canada, 2003.

Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance
Centre for Infectious Disease Prevention and Control
Tunney's Pasture, AL 0900B1
Ottawa, Ontario, K1A 0L2
Tel: (613) 954-5169 Fax: (613) 946-8695

Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida
Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses
Pré Tunney, Indice de l'adresse : 0900B1
Ottawa (Ontario), Canada, K1A 0L2
Tél. : (613) 954-5169 Téléc. : (613) 946-8695

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

The Divisions of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance, and Retrovirus Surveillance at the Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC), Health Canada, are pleased to provide you with the *HIV and AIDS in Canada: Surveillance Report to December 31, 2002*.

The Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance is responsible for all data analyses, writing and coordination of the publication of this report. This Division works in close collaboration with the Division of Retrovirus Surveillance, which manages the collection of HIV and AIDS surveillance data.

A trend that will be important to monitor in the coming months is the increase observed in the number of positive HIV tests reported to CIDPC in the year 2001 and 2002. There has been a 17% increase in the number of positive HIV tests reported since 2000. This increase could be due to a combination of factors, such as increased reporting, increased testing, and/or an increased rate of new infections.

There is evidence to indicate that increased testing accounts for at least part of the increase in positive HIV test reports. For example, in January 2002, Citizenship and Immigration Canada implemented a new HIV testing policy for immigrants and refugees that affected HIV test reporting in Canada. More information on the policy can be found in Section I: HIV in Canada.

Of note in this report is that the number of positive HIV tests reported prior to 1995 has been affected by a data cleaning process that was undertaken in June 2002 in the province of Saskatchewan. Details of the cleaning process and reasons for case exclusion can be found in Section I, HIV in Canada.

In addition, it is important to consider that, for this report, Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002, and not to December 31, 2002. More detailed information can be found in Section III, AIDS in Canada.

Please note that the number of positive HIV test reports for the province of Quebec is based on the minimum number of HIV positive individuals. Please refer to the Limitations outlined in our Technical Notes section for further explanation.

Since our mid-year report, additional changes have been made to the report to make it more understandable and easier to use. A notable improvement is the method by which HIV data are imported and managed. This has resulted in identification of new information and corresponding updates to the data set. Changes more evident to the reader include i) a reduction in the number of positive HIV test reports with unknown gender; ii) new rows added to HIV tables to ensure that all unknown age cases are captured; and iii) more specific information on reports between 1985 and 1997 attributed to transmission by blood and blood products as well as heterosexual contact.

This report also includes iv) newly formatted tables and an additional table indicating ethnic status in Section II, Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program; v) a newly formatted ethnic status table in Section III, AIDS in Canada; and vi) three new tables indicating exposure category in Section IV, Mortality Due to HIV/AIDS in Canada. We have also ensured that sections in the report are consistent from year to year to help guide the reader to the tables of interest and have incorporated feedback on the report received at our recent National HIV/AIDS/STI Surveillance Meeting held in March of this year.

A resource that may be of assistance in the interpretation of this report is entitled, "A Guide to HIV/AIDS Epidemiological and Surveillance Terms". Epi Updates, which summarize the current status of HIV and AIDS in Canada,

are also available, through the Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance, on the Web site for Division publications or through the HIV/AIDS Clearinghouse. An address is listed for each on the inside cover of this report.

We are continuing to make improvements to this report and always welcome and appreciate your comments and suggestions.

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

La Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida et la Division de la surveillance des rétrovirus du Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI) de Santé Canada sont heureuses de vous présenter *Le VIH et le sida au Canada : rapport de surveillance au 31 décembre 2002*.

La Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida est chargée d'analyser toutes les données, de rédiger le présent rapport et d'en coordonner la publication. La Division travaille en étroite collaboration avec la Division de la surveillance des rétrovirus, qui gère la collecte des données de surveillance sur le VIH et le sida.

Une tendance devra être surveillée au cours des prochains mois. Il s'agit de la hausse du nombre de tests positifs pour le VIH signalés au CPCMI en 2001 et 2002. Cette hausse, qui a atteint 17 % depuis 2000, pourrait être attribuable à une combinaison de facteurs, dont l'augmentation des déclarations, du nombre de tests effectués ou du taux de nouvelles infections.

Certaines données indiquent que l'augmentation du nombre de tests positifs déclarés serait en partie imputable au plus grand nombre de tests effectués. Par exemple, en janvier 2002, Citoyenneté et Immigration Canada a mis en œuvre une nouvelle politique relative au dépistage du VIH chez les immigrants et les réfugiés, politique qui a eu des répercussions sur les déclarations de tests positifs au Canada. La section I, *Le VIH au Canada*, renferme de plus amples renseignements sur cette politique.

Il faut mentionner que dans le présent rapport, le nombre de tests positifs pour le VIH signalés avant 1995 a été modifié en raison d'une épuration des données amorcée par la Saskatchewan en juin 2002. La section I, *Le VIH au Canada*, fournit des détails sur la méthode d'épuration et les raisons de l'exclusion de cas.

De plus, il est important de souligner que les données du Québec sur le sida contenues dans le présent rapport sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002 et non à celle se terminant le 31 décembre 2002. La section III, *Le sida au Canada*, contient de plus amples renseignements à ce sujet.

Il faut mentionner que dans le cas du Québec, le nombre de résultats positifs pour le VIH est fondé sur le nombre minimum de personnes séropositives. Le lecteur est prié de se reporter à la partie Limites des données de la section Notes techniques pour avoir plus d'explications à cet égard.

Depuis le rapport de mi-année, d'autres changements ont été apportés au rapport pour le rendre plus facile à comprendre et à utiliser. L'une des principales améliorations est le recours à une nouvelle méthode d'importation et de gestion des données sur le VIH, qui a permis l'obtention de nouveaux renseignements et la mise à jour correspondante de l'ensemble des données. Les changements les plus notables pour le lecteur sont i) une réduction du nombre de tests positifs pour le VIH pour lesquels le sexe est inconnu; ii) l'ajout de nouvelles rangées aux tableaux sur le VIH pour s'assurer que tous les cas dont l'âge est inconnu sont inclus; et iii) des renseignements plus précis sur les déclarations effectuées entre 1985 et 1997 attribuables à une transmission par du sang ou des produits sanguins ou par contacts hétérosexuels.

Le rapport renferme également iv) des tableaux à présentation modifiée ainsi qu'un nouveau tableau indiquant l'origine ethnique dans la section II, *Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada*; v) un tableau à présentation modifiée sur l'origine ethnique dans la section III, *Le sida au Canada*; et vi) trois nouveaux tableaux indiquant la catégorie d'exposition dans la section IV, *Mortalité due au VIH/sida au Canada*. Nous avons également fait en sorte que les sections du rapport soient les mêmes d'une année à l'autre pour mieux orienter le lecteur vers les tableaux qui l'intéressent et avons ajouté des commentaires sur le rapport que nous avons reçu lors de la dernière Rencontre nationale sur la surveillance du VIH, du sida et des ITS, qui s'est tenue en mars de cette année.

Il existe une ressource qui peut faciliter l'interprétation du rapport et qui s'intitule *Guide des termes d'usage dans la surveillance et l'épidémiologie du VIH/sida*. On peut également consulter *Les Actualités en épidémiologie* sur le VIH/sida, qui dressent le bilan de la situation actuelle du VIH et du sida au Canada et sont accessibles auprès de la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida, sur le site Web des publications de la Division ou par le biais du centre de documentation sur le VIH/sida. Leurs adresses respectives figurent à l'intérieur de la couverture du rapport.

Nous travaillons constamment à l'amélioration du rapport et apprécions toujours vos commentaires et suggestions.

Yours sincerely/Veuillez agréer nos sincères salutations,



Dana C. Reid, MSc
Acting Head/Chef intérimaire
HIV/AIDS Surveillance Unit/Unité de surveillance
du VIH et du sida
Division of HIV/AIDS Epidemiology and
Surveillance/Division de l'épidémiologie et de la
surveillance du VIH/sida



Jonathan Smith, MSc
Senior Surveillance Analyst/Analyste de surveillance
principal
Division of Retrovirus Surveillance/Division de la
surveillance des rétrovirus

Table of Contents

At a Glance	1
-----------------------	---

TABLES

SECTION I

HIV in Canada: Positive HIV Test Reports to December 31, 2002, Reported to CIDPC up to February 14, 2003	9
---	----------

1. Number of positive HIV test reports by year of test (all ages)	11
2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in adults and children by gender between November 1, 1985, and December 31, 2002	12
3A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test	13
3B. Number of positive HIV test reports among males by age group and year of test	14
3C. Number of positive HIV test reports among females by age group and year of test	15
4A. Number of positive HIV test reports among adults (≥ 15 years) by exposure category and year of test	16
4B. Number of positive HIV test reports among adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of test	18
4C. Number of positive HIV test reports among adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of test	20
4D. Number of positive HIV test reports among children (< 15 years) by exposure category and year of test	22
4E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group between January 1, 2002, and December 31, 2002	24
5A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985, and December 31, 2002 (all ages).	26
5B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)	27
6. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between January 1, 2002, and December 31, 2002 (all ages)	28

Table des matières

Coup d'œil	1
----------------------	---

TABLEAUX

SECTION I

Le VIH au Canada : Tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2002, signalés au CPCMI au 14 février 2003	9
--	----------

1. Nombre de tests positifs pour le VIH par année du test (tous âges confondus).	11
2. Nombre cumulatif de tests positifs pour le VIH signalés chez les adultes et les enfants, selon le sexe, du 1 ^{er} novembre 1985 au 31 décembre 2002	12
3A. Nombre de tests positifs pour le VIH par groupe d'âge et année du test	13
3B. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les hommes par groupe d'âge et année du test	14
3C. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les femmes par groupe d'âge et année du test	15
4A. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test	16
4B. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les hommes adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test.	18
4C. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les femmes adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test.	20
4D. Nombre de tests positifs pour le VIH chez les enfants (< 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test	22
4E. Nombre de tests positifs pour le VIH par catégorie d'exposition et par groupe d'âge, du 1 ^{er} janvier 2002 au 31 décembre 2002	24
5A. Nombre de tests positifs pour le VIH par province/territoire et selon le sexe du 1 ^{er} novembre 1985 au 31 décembre 2002 (tous âges confondus).	26
5B. Nombre de tests positifs pour le VIH par province/territoire et année du test (tous âges confondus).	27
6. Nombre de tests positifs pour le VIH par catégorie d'exposition et par province/territoire, du 1 ^{er} janvier 2002 au 31 décembre 2002 (tous âges confondus).	28

SECTION II

Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2002 31

- 7. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure and year of infant birth, 1984-2002 33
- 8. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2002 34
- 9. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2002 35
- 10. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2002 36

SECTION III

AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2002, and Reported to CIDPC up to February 14, 2003 39

- 11. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (all ages) 40
- 12. Cumulative number of reported AIDS cases grouped by age at AIDS diagnosis and gender up to December 31, 2002 41
- 13. Number of reported adult AIDS cases (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender 42
- 14A. Number of AIDS cases by age group and year of diagnosis. 43
- 14B. Number of male AIDS cases by age group and year of diagnosis 44
- 14C. Number of female AIDS cases by age group and year of diagnosis 45
- 15A. Number and percentage distribution of adult AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis 46
- 15B. Number and percentage distribution of adult male AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis 47
- 15C. Number and percentage distribution of adult female AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis 48
- 15D. Number and percentage distribution of AIDS cases among children (< 15 years) by exposure category and year of diagnosis 49
- 15E. Total number of AIDS cases among adults (≥ 15 years), by exposure category and age group up to December 31, 2002 50

SECTION II

Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2002 31

- 7. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et année de naissance, 1984-2002 33
- 8. 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, 1984-2002 34
- 9. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2002 35
- 10. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2002 36

SECTION III

Le sida au Canada : Cas de sida diagnostiqués jusqu'au 31 décembre 2002 et signalés au CPCMI au 14 février 2003 39

- 11. Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (tous âges confondus) 40
- 12. Nombre cumulatif de cas de sida déclarés selon l'âge lors du diagnostic du sida et le sexe, au 31 décembre 2002 41
- 13. Nombre de cas de sida signalés chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de diagnostic et selon le sexe 42
- 14A. Nombre de cas de sida par groupe d'âge et année de diagnostic 43
- 14B. Nombre de cas de sida chez les hommes par groupe d'âge et par année de diagnostic 44
- 14C. Nombre de cas de sida chez les femmes par groupe d'âge et par année de diagnostic 45
- 15A. Nombre de cas de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic 46
- 15B. Nombre de cas de sida chez les hommes adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic. 47
- 15C. Nombre de cas de sida chez les femmes adultes (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic. 48
- 15D. Nombre de cas de sida chez les enfants (< 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic 49
- 15E. Nombre total de cas de sida chez les adultes (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge jusqu'au 31 décembre 2002 50

15F. Total number of AIDS cases in children (< 15 years) by exposure category and age group up to December 31, 2002	51	15F. Nombre total de cas de sida chez les enfants (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge jusqu'au 31 décembre 2002	51
16A. Number of AIDS cases (all ages) by province/territory and gender up to December 31, 2002	52	16A. Nombre de cas de sida déclarés (tous âges confondus) par province/territoire et selon le sexe jusqu'au 31 décembre 2002	52
16B. Number of AIDS cases (all ages) by province/territory and year of diagnosis	53	16B. Nombre de cas de sida (tous âges confondus) par province/territoire et année de diagnostic	53
16C. Number of male AIDS cases (all ages) by province/territory and year of diagnosis	54	16C. Nombre de cas de sida chez les hommes (tous âges confondus) par province/territoire et année de diagnostic	54
16D. Number of female AIDS cases (all ages) by province/territory and year of diagnosis	55	16D. Nombre de cas de sida chez les femmes (tous âges confondus) par province/territoire et année de diagnostic	55
17. Number and percentage distribution of AIDS cases (all ages) by province/territory and exposure category to December 31, 2002.	56	17. Nombre de cas de sida (tous âges confondus) et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2002	56
18. Number of AIDS cases (all ages) by year of diagnosis and ethnic status	58	18. Nombre de cas de sida (tous âges confondus) par année de diagnostic et origine ethnique	58

SECTION IV

a. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Surveillance to December 31, 2002, and Reported to CIDPC up to February 14, 2003

19. Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (all ages).	61
20. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in adults and children by age of death and gender up to December 31, 2002	62
21. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) and children by year of death.	63
22. Reported deaths among reported AIDS cases among adults (≥ 15 years) by year of death and gender	64
23A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adults (≥ 15 years) by exposure category and year of death	65
23B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult males (≥ 15 years) by exposure category and year of death	66
23C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of adult females (≥ 15 years) by exposure category and year of death	67

SECTION IV

a. Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : Surveillance jusqu'au 31 décembre 2002 et signalée au CPCMI jusqu'au 14 février 2003

19. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus).	61
20. 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 2002.	62
21. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants, selon l'année de décès.	63
22. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	64
23A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les adultes (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès	65
23B. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les hommes adultes (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès.	66
23C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez les femmes adultes (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès.	67

b. Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 1999	69	b. Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 jusqu'au 31 décembre 1999	69
19S. Deaths attributed to HIV infection by year of death (all ages)	70	19S. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida selon l'année de décès (tous âges confondus)	70
20S. Number of deaths due to HIV infection by age of death and gender from 1987 to December 31, 1999	71	20S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 1999	71
21S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) and children by year of death	72	21S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) et les enfants, selon l'année de décès	72
22S. Deaths attributed to HIV infection among adults (≥ 15 years) by year of death and gender	73	22S. Décès attribuables à l'infection à VIH chez les adultes (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe	73
SECTION V		SECTION V	
International Statistics on AIDS	75	Statistiques internationales sur le sida	75
APPENDICES		ANNEXES	
Appendix 1. Technical Notes	83	Annexe 1. Notes Techniques	83
Appendix 2. Data Limitations	86	Annexe 2. Limites des données	86
Appendix 3. Terminology	89	Annexe 3. Terminologie	89
Appendix 4. References	92	Annexe 4. Références	92
Appendix 5. Data Sources	93	Annexe 5. Sources des données	93

At a Glance

Introduction

This surveillance report presents HIV and AIDS surveillance data to December 31, 2002, reported to the Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC) from Canadian provinces and territories. This section presents highlights of the main findings in the data through text and figures and is followed by detailed tables with the underlying data.

HIV and AIDS surveillance data, as presented in this report, represent only those individuals who seek testing and/or medical care. The number of positive HIV test reports provides a description of those who came forward for testing, whose condition was diagnosed and who were reported HIV positive. It does not, however, represent the total number of individuals living with HIV (prevalence) or newly infected each year (incidence). Similarly, the number of reported AIDS cases represents those who sought medical care, were given a diagnosis of AIDS and were reported to CIDPC. The number of reported AIDS cases, therefore, does not represent true AIDS incidence.

HIV Surveillance Data

There have been 52,640 positive HIV tests reported to CIDPC since HIV testing began in Canada in November 1985. There was an almost 30% decrease in the number of positive HIV tests reported annually over a 5-year period, from 2,985 in 1995 to 2,120 in 2000. However, in 2001, there was an increase in this number to 2,182 positive tests reported, which rose again to 2,473 in 2002. Thus, since the low in 2000, there has been a 17% increase in the number of positive HIV tests reported to CIDPC (Table 1).

Although the majority of positive HIV test reports among adults continue to be attributed to males, the proportion attributed to females each year has risen. Since 1985, females have accounted for 14.3% of cumulative positive HIV test reports among adults with known gender. This proportion has increased annually since the reporting of HIV positive test reports began. Females constituted 11.4% of reports among adults in the period between 1985 and 1996, 24.3% in 1999 and 25.4% of reports in 2002 (Tables 3B and 3C).

The proportion of male adult reports attributed to men aged 30-39 years has been steadily declining

Coup d'œil

Introduction

Le rapport de surveillance présente les données de surveillance sur le VIH et le sida transmises par les provinces et les territoires canadiens au Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI) en date du 31 décembre 2002. La présente section décrit, figures et commentaires à l'appui, les principales observations tirées des données; elle est suivie de tableaux détaillés faisant état des données de base.

Les données de surveillance sur le VIH et le sida présentées dans le rapport n'englobent que les personnes qui ont consulté pour subir un test de dépistage ou recevoir des soins médicaux. Le nombre de tests positifs pour le VIH donne un aperçu des personnes qui ont subi un test de dépistage, dont la maladie ou l'infection a été diagnostiquée et dont la séropositivité à l'égard du VIH a été déclarée. Il ne représente toutefois pas le nombre total de personnes vivant avec le VIH (prévalence) ni les nouvelles infections survenant chaque année (incidence). De même, le nombre de cas de sida déclarés représente ceux qui ont consulté pour obtenir des soins, chez qui le sida a été diagnostiqué et qui ont été signalés au CPCMI. Le nombre de cas de sida déclarés ne représente donc pas l'incidence véritable du sida.

Données de surveillance du VIH

En tout, 52 640 résultats positifs pour le VIH ont été déclarés au CPCMI depuis que le dépistage de l'infection à VIH a débuté au Canada, en novembre 1985. Le nombre de tests positifs signalés chaque année a chuté de près de 30 % pendant une période de 5 ans, passant de 2 985 en 1995 à 2 120 en 2000. Toutefois, en 2001, ces chiffres ont légèrement progressé, pour atteindre 2 182, puis ont grimpé à 2 473 en 2002. Ainsi, depuis le creux enregistré en 2000, le nombre de tests positifs pour le VIH signalés au CPCMI a connu une hausse de 17 % (tableau 1).

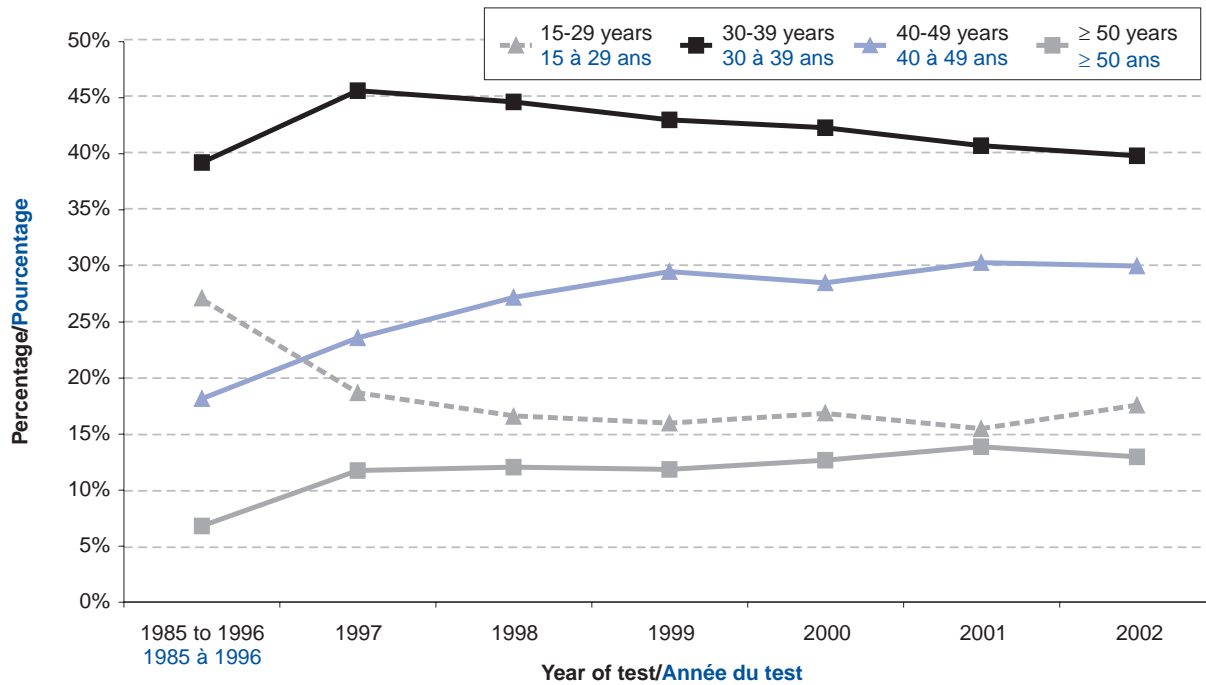
Bien que la majorité des tests positifs pour le VIH chez les adultes concernent des hommes, la proportion attribuée aux femmes augmente chaque année. Depuis 1985, les femmes représentent 14,3 % du total cumulatif des sujets positifs pour le VIH parmi les adultes dont le sexe est connu. Cette proportion a progressé chaque année depuis que la déclaration des résultats positifs pour le VIH a débuté. Les femmes représentaient 11,4 % des cas positifs déclarés parmi les adultes durant la période allant de 1985 à 1996, 24,3 % en 1999 et 25,4 % en 2002 (tableaux 3B et 3C).

La proportion des déclarations qui concernent des hommes adultes âgés de 30 à 39 ans décline de façon constante depuis

since 1997, decreasing from 45.5% in that year to 39.7% in 2002. However, the proportion of male adult reports attributed to men 40-49 years and 50 years and older has been on the rise. Between 1985 and 1996, the proportions were 18.1% and 6.8% respectively and were reported at 29.9% and 12.9% by the end of 2002 (Table 3B, Figure 1). Proportions attributed to young men (aged 15-29 years) have remained relatively unchanged since 1997. In 2002, the proportion attributed to this group was 17.5%. The proportion of female adult reports attributed to young women (aged 15-29 years), however, was 32.1% in 2002. Also of note is that, like reports among adult males, the proportion of reports among adult females aged 40-49 years is on the rise. The proportion has increased to 20.1% in 2002 from 11.3% reported between 1985 and 1996.

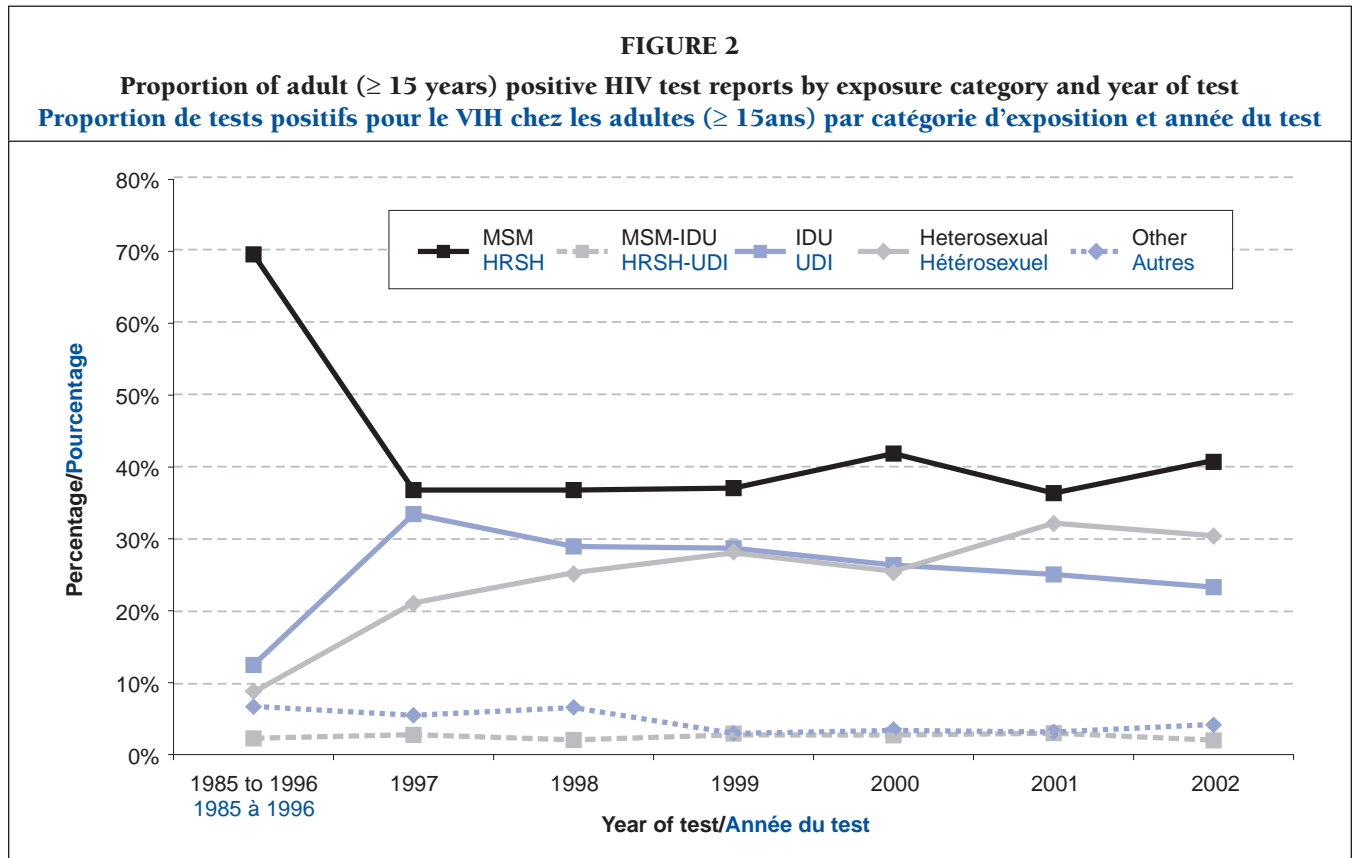
1997, étant passée de 45,5 % en 1997 à 39,7 % en 2002. Cependant, la proportion des déclarations relatives à des hommes de 40 à 49 ans et de 50 ans et plus va croissant. Entre 1985 et 1996, ces proportions étaient respectivement de 18,1 % et de 6,8 %, et à la fin de 2002, elles étaient de 29,9 % et de 12,9 % (tableau 3B, figure 1). Les proportions observées chez les hommes jeunes (de 15 à 29 ans) sont demeurées relativement stables depuis 1997. En 2002, la proportion attribuée à ce groupe était de 17,5 %. Le pourcentage des déclarations chez les femmes adultes qui concernent des femmes jeunes (de 15 à 29 ans) était cependant de 32,1 % en 2002. Il faut également souligner que tout comme les déclarations concernant les hommes adultes, la proportion de déclarations chez les femmes de 40 à 49 ans est en hausse, étant passée de 11,3 % entre 1985 et 1996 à 20,1 % en 2002.

FIGURE 1
Proportion of male adult (≥ 15 years) positive HIV test reports by age group and year of test
Proportion d'hommes chez les adultes (≥ 15 ans) ayant obtenu des résultats positifs au test du VIH, par groupe d'âge et année du test



As shown in Figure 2, the proportion of adult positive HIV test reports attributed to injecting drug use has continued its gradual decline into 2002, down to 23.6% from a high of 33.7% in 1997. The proportion in the heterosexual exposure category¹ increased steadily from 9.1% in 1985-1996 to a high of 32.6% in 2001, but has decreased slightly to 29.9% in 2002. After a decrease in 2001 to 36.1% of adult positive HIV test reports, the proportion attributed to men who have had sex with men (MSM) increased to 41.5% in 2002 (Table 4A, Figure 2).

Comme l'illustre la figure 2, la proportion de tests positifs pour le VIH chez les adultes qui sont attribués à l'injection de drogues a poursuivi son recul graduel en 2002, s'établissant à 23,6 % comparativement à un pic de 33,7 % en 1997. La proportion dans la catégorie d'exposition hétérosexuelle¹, qui était en hausse constante, progressant de 9,1 % en 1985-1996 à un sommet de 32,6 % en 2001, a fléchi légèrement jusqu'à 29,9 % en 2002. Après avoir reculé en 2001 pour s'établir à 36,1 %, la proportion de tests positifs dans la catégorie des hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes (HRSH) a atteint 41,5 % en 2002 (tableau 4A, figure 2).



Perinatal HIV Surveillance Data

The Canadian Perinatal HIV Surveillance Program has identified 1,590 infants, born between 1980 and 2002, perinatally exposed to HIV in Canada (Table 7). The number of HIV-exposed infants reported per birth-year to the program has increased steadily from 54 infants in 1990 to 158 in 2002. The overall proportion of HIV-exposed infants whose mothers' HIV status was attributed to the exposure category of sexual contact was 68.8%, and 29.2% were attributed to injecting drug use.

Données de surveillance périnatale du VIH

Le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada a recensé 1 590 nourrissons, nés entre 1980 et 2002, qui ont été exposés au VIH pendant la période périnatale au Canada (tableau 7). Le nombre de nourrissons exposés au VIH signalés par année de naissance au programme a progressé de façon constante, passant de 54 en 1990 à 158 en 2002. Chez l'ensemble de ces nourrissons, la séropositivité de la mère était attribuable dans une proportion de 68,8 % à une exposition par contacts sexuels et de 29,2 % à l'injection de drogues.

¹ Note: Heterosexual exposure category includes three subcategories: sexual contact with a person at risk, origin from a pattern II country and sex with the opposite gender as the only identified risk (NIR-HET)

¹ Nota : La catégorie d'exposition hétérosexuelle comprend trois sous-catégories : contacts sexuels avec une personne à risque, avec une personne originaire d'un pays de profil II et avec une personne du sexe opposé comme seul risque identifié (ARS-HET).

Although the number of HIV-exposed infants reported to the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program has increased for each birth-year, the proportion of infants confirmed to be HIV infected has decreased, from 50% (27/54) in 1991 to 2% (3/148) in 2002 (Table 8). Correspondingly, the proportion of HIV positive mothers receiving antiretroviral therapy (ART) prophylaxis has increased steadily, reaching a high in 2002 of 89.9% (133/148) of mothers and infants reported to the program.

Table 10 identifies all infants born to HIV infected mothers followed by the Canadian Perinatal Surveillance Program. Since 1984, 44.1% of these infants have been born to women from the Black community, whereas 36.5% were born to White women and 14.6% to Aboriginal women. Cumulatively, of all infants whose status has been confirmed (i.e. confirmed infected or confirmed not infected), 34.7%, 22.6% and 16.5% were confirmed to be HIV positive in Black, White and Aboriginal populations respectively. However, for HIV-exposed infants born in 2002 whose infection status has been confirmed, 6.7%, 0.0% and 0.0% were HIV positive in these communities respectively. It is important to note that a number of infants born in 2002 have yet to have their HIV infection status confirmed.

AIDS Surveillance Data

Since the beginning of the epidemic in the early 1980s, there have been 18,469 AIDS cases reported to CIDPC (Table 11). As there is often a substantial delay between the time at which a person receives a diagnosis of AIDS and the time at which CIDPC receives a report of that diagnosis, adjustments to the number of reported AIDS cases are calculated. After adjusting for reporting delay, it is estimated that there will be 19,123 AIDS cases reported to CIDPC to the end of 2002 (Figure 3).

The number of AIDS cases adjusted for reporting delay accounts only for delays in case reporting, not for underreporting (or non-reporting) of AIDS cases. The continued steep decline in reported AIDS cases in recent years may be an overestimate of the rate of decline in diagnosed AIDS cases, as it may in part reflect increased underreporting of AIDS cases; this is supported by anecdotal evidence.

Of the actual number of AIDS cases reported to CIDPC up to December 31, 2002, females account for 8.1% of cumulative cases for which age and gender were reported. Among reported adult AIDS cases, the proportion of females increased from 5.8%

Bien que le nombre de nourrissons exposés au VIH signalés au Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada ait augmenté pour chaque année de naissance, le pourcentage de nourrissons chez qui l'infection à VIH a été confirmée est passé de 50 % (27/54) en 1991 à 2 % (3/148) en 2002 (tableau 8). Parallèlement, la proportion des mères séropositives pour le VIH qui ont reçu un traitement antirétroviral prophylactique a augmenté de façon constante, un sommet de 89,9 % (133/148) ayant été atteint en 2002 chez les mères et les nourrissons dont l'infection avait été signalée au programme.

Le tableau 10 recense tous les nourrissons nés de mères infectées par le VIH qui ont été suivies par le Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada. Depuis 1984, 44,1 % de ces nourrissons sont nés de mères appartenant à la communauté noire, 36,5 %, de mères de race blanche et 14,6 %, de mères autochtones. Selon les données cumulées, parmi tous les nourrissons dont le statut à l'égard du VIH a été confirmé (c.-à-d. infection ou absence d'infection confirmées), 34,7 %, 22,6 % et 16,5 % des nourrissons séropositifs appartenaient respectivement à la population noire, blanche et autochtone. Cependant, parmi les nourrissons exposés au VIH nés en 2002 dont le statut à l'égard du VIH a été confirmé, les taux respectifs de séropositivité par communauté étaient de 6,7 %, 0,0 % et 0,0 %. Il importe de mentionner que chez un certain nombre des nourrissons nés en 2002, le statut à l'égard du VIH reste à confirmer.

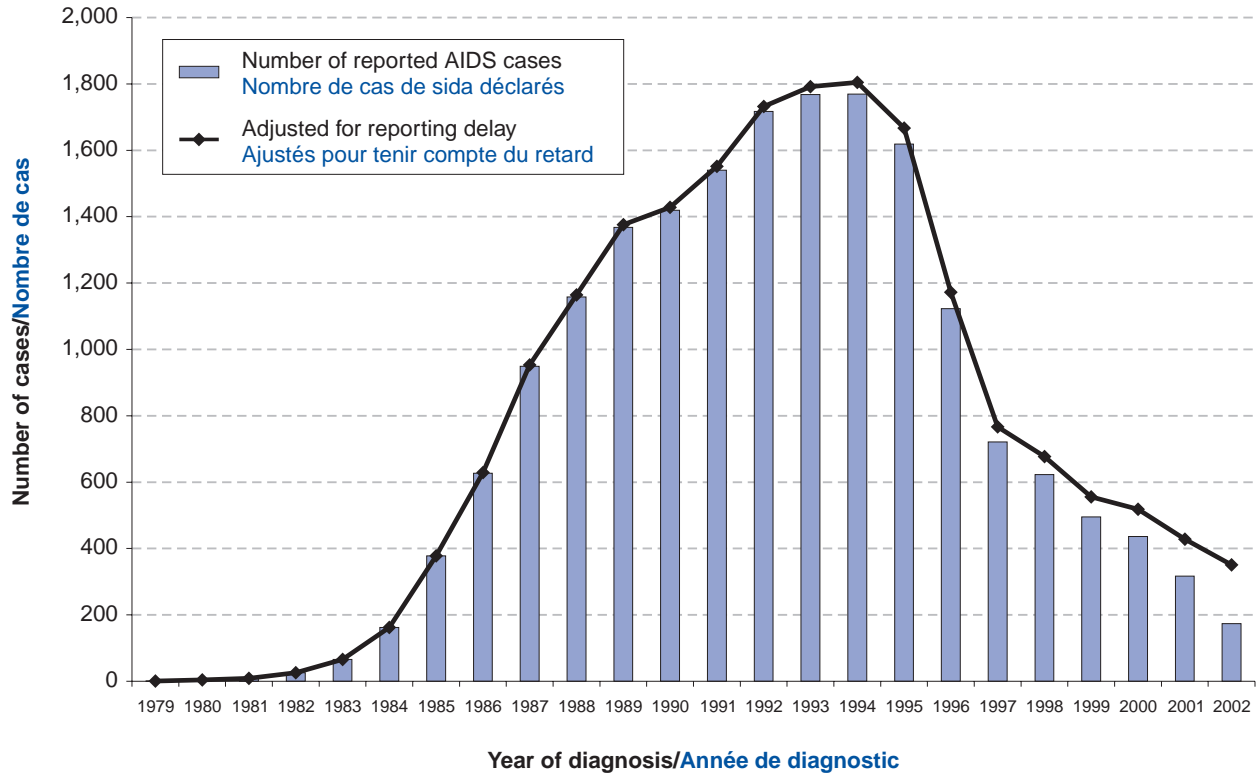
Données de surveillance du sida

Depuis le commencement de l'épidémie au début des années 80, 18 469 cas de sida ont été déclarés au CPCMI (tableau 11). Comme le temps écoulé entre le diagnostic de sida et la réception par le CPCMI du rapport de déclaration est souvent très long, on rajuste le nombre de cas de sida déclarés pour tenir compte du retard de déclaration. Après rajustement, on a estimé que 19 123 cas de sida auront été déclarés au CPCMI à la fin de 2002 (figure 3).

Le rajustement en fonction du retard de déclaration ne rend pas compte de la sous-déclaration (ou de la non-déclaration) des cas de sida. La baisse marquée et continue de la déclaration des cas de sida ces dernières années pourrait être attribuable à une surestimation du taux de déclin des cas de sida diagnostiqués, tout comme il pourrait témoigner en partie d'une sous-déclaration plus importante des cas de sida; des données non scientifiques viennent étayer ces hypothèses.

Les femmes représentent 8,1 % des cas cumulatifs de sida signalés au CPCMI au 31 décembre 2002 dont l'âge et le sexe sont indiqués. Parmi les cas de sida déclarés chez les adultes, la proportion de femmes est passée de 5,8 % pendant la période de 1979 à 1992 à 15,0 % en 2001. Cette proportion s'est établie à

FIGURE 3
Reported AIDS cases and AIDS cases adjusted for reporting delay by year of diagnosis (all ages)
Cas de sida déclarés et cas de sida ajustés pour tenir compte du retard de déclaration, par année de diagnostic (tous âges confondus)



during the period 1979-1992 to 15.0% in 2001. The proportion has since increased to 18.2% in 2002 (Table 13). When adult AIDS cases are examined by age group, the greatest proportions are attributed to those aged 30-39 years and 40-49 years respectively. For those aged 30-39 years, the proportion decreased steadily from a high of 47.4% in 1994 to a low of 38.7 % in 2000, but rose slightly to 39.2% in 2002. There has been a corresponding increase in the proportion attributed to those aged 40-49 years, from 25.8% before 1993 to 32.2% in 2002. When considering these changing proportions, it is important to note that the number of reported AIDS cases has declined substantially since the beginning of the epidemic (Tables 14B and 14C).

The proportion of reported adult AIDS cases among MSM has steadily declined over the last decade (Figure 4). Before 1993, the proportion attributed to this exposure category was 78.9%, and this declined to 45.6% in 1999. There was an increase to 50.2% in 2000, but the proportion has since declined to 39.2% in 2002, the lowest since the beginning of the

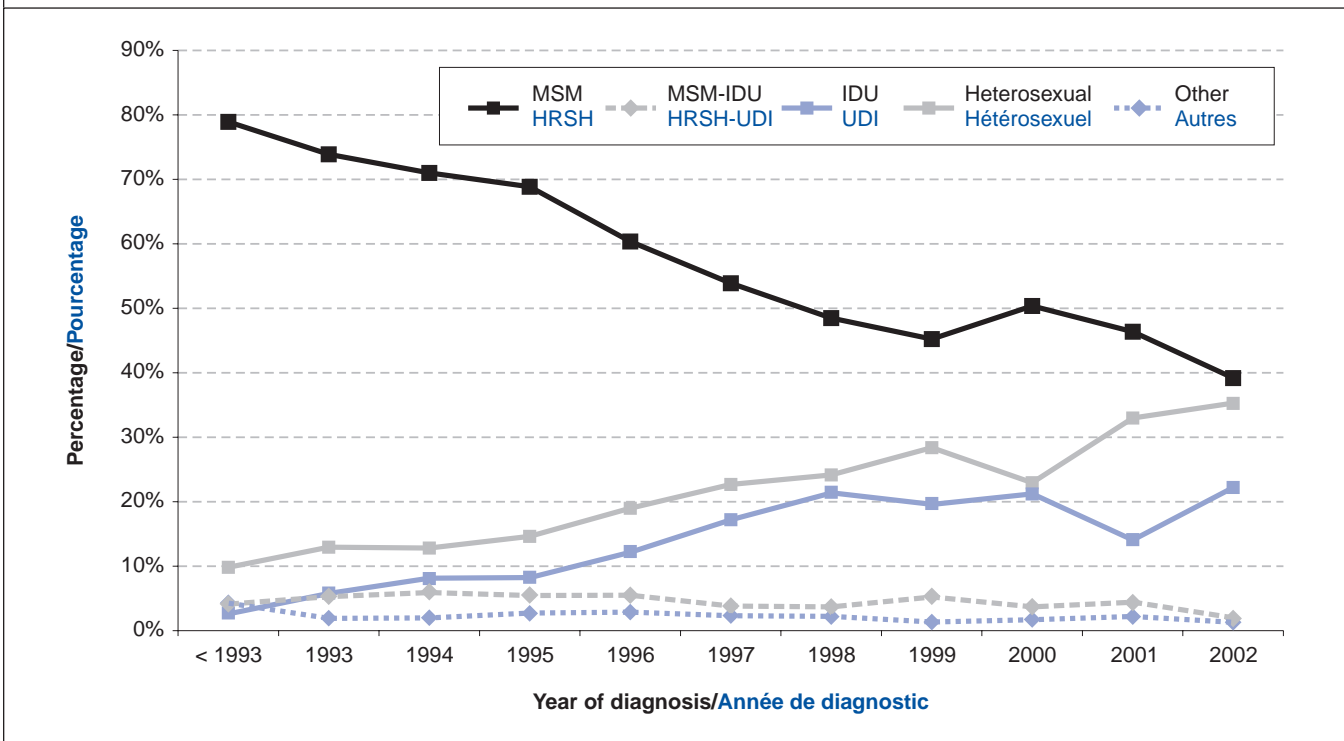
18,2 % en 2002 (tableau 13). Lorsque les cas de sida chez les adultes sont examinés par groupe d'âge, les proportions les plus élevées sont observées chez les 30 à 39 ans et les 40 à 49 ans, respectivement. Chez les 30 à 39 ans, le pourcentage a décliné de façon constante depuis le sommet de 47,4 % enregistré en 1994 jusqu'au creux de 38,7 % observé en 2000, puis a augmenté légèrement jusqu'à 39,2 % en 2002. Le pourcentage de cas chez les 40 à 49 ans a connu une augmentation correspondante : il est passé de 25,8 % avant 1993 à 32,2 % en 2002. Lorsqu'on examine ces changements dans les pourcentages, il est important de se rappeler que le nombre de cas de sida déclarés a chuté considérablement depuis le début de l'épidémie (tableaux 14B et 14C).

La proportion de cas de sida signalés chez les HRSH adultes a décliné régulièrement au cours de la dernière décennie (figure 4). Avant 1993, elle était de 78,9 %, et est descendue à 45,6 % en 1999. En 2000, le pourcentage a atteint 50,2 %, mais a baissé depuis jusqu'à 39,2 % en 2002, creux le plus bas enregistré depuis le début de l'épidémie. La proportion de cas de sida chez les adultes attribuables à une exposition hétérosexuelle a

epidemic. The proportion of reported adult AIDS cases attributed to the heterosexual exposure category has steadily increased from 9.9% between 1979 and 1992 to a high of 35.3% in 2002. There had been a steady rise in the proportion of IDU, from 2.7% in the period between 1979 and 1993 to 21.3% in 1998. However, since that time there has been a leveling off, and IDU represented 22.2% of reported AIDS cases among adults in 2002 (Table 15A).

augmenté régulièrement : de 9,9 % entre 1979 et 1992, elle est parvenue à un sommet de 35,3 % en 2002. Une hausse constante avait aussi été observée chez les utilisateurs de drogues par injection (UDI), le nombre de cas étant passé de 2,7 % durant la période de 1979 à 1993 à 21,3 % en 1998. Toutefois, le pourcentage s'est stabilisé depuis, et en 2002, les UDI représentaient 22,2 % des cas de sida déclarés chez les adultes (tableau 15A).

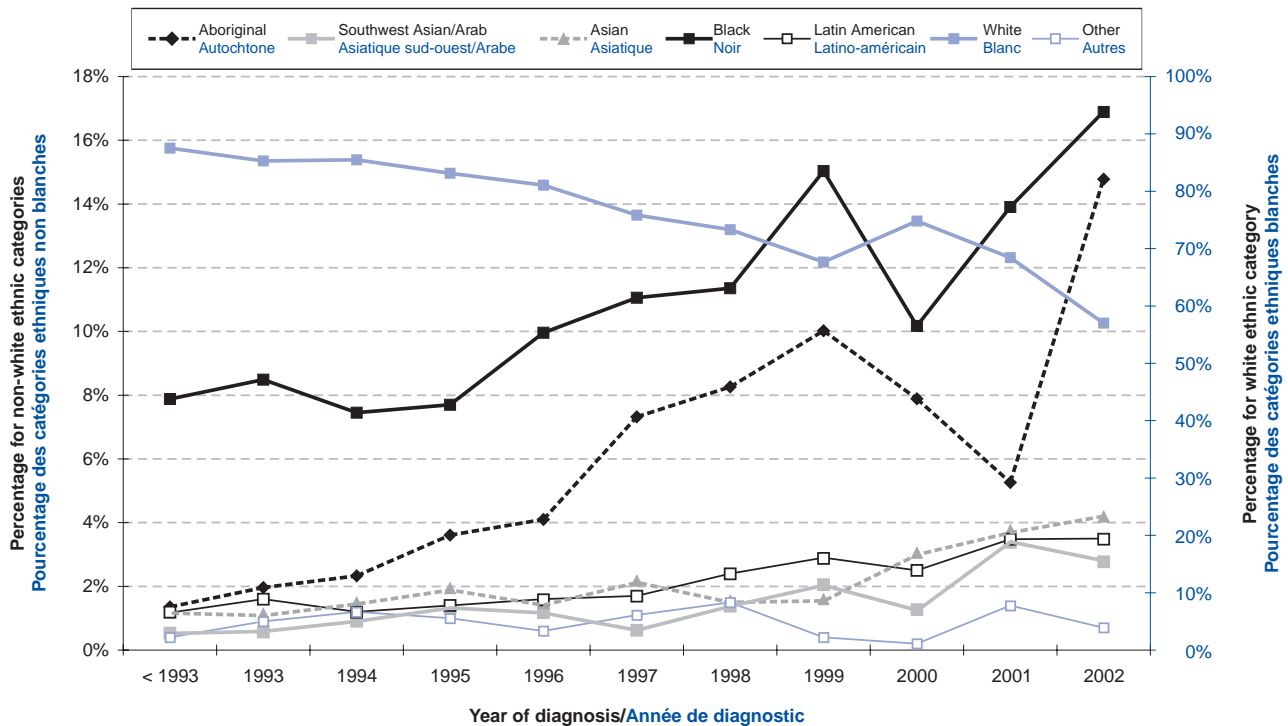
FIGURE 4
Proportion of reported adult (≥ 15 years) AIDS cases by exposure category and year of diagnosis
Proportion de cas de sida chez les adultes (≥ 15 years) signalés par catégorie d'exposition et année de diagnostic



As outlined in Figure 5, the proportion of reported AIDS cases among Whites has decreased from 87.5% before 1993 to 57.0% in 2002. The proportion of reported AIDS cases among members of the Black community increased from 7.9% prior to 1993 to 15.0% in 1999, then dropped to 10.2% in 2000, rising again to 16.9% in 2002. The proportion of reported AIDS cases in Aboriginal groups increased from 1.3% between 1979 and 1992 to 10.1% in 1999, decreased to 5.6% in 2001, and then rose again to 14.8% for the current reporting period. Note, however, that samples are small and Quebec is represented by only half-year AIDS data.

Comme le montre la figure 5, la proportion des cas de sida déclarés parmi les personnes de race blanche est passée de 87,5 % avant 1993 à 57,0 % en 2002. Chez les personnes de race noire, cette proportion a progressé de 7,9 % avant 1993 à 15,0 % en 1999, puis a chuté à 10,2 % en 2000, pour remonter à 16,9 % en 2002. Chez les Autochtones, la proportion des cas de sida déclarés est passée de 1,3 % pendant la période de 1979 à 1992 à 10,1 % en 1999, a reculé à 5,6 % en 2001, puis a progressé de nouveau jusqu'à 14,8 % pour la période de déclaration actuelle. Il faut cependant souligner que les échantillons sont petits et que le Québec n'a fourni des données sur le sida que pour le premier semestre de 2002.

FIGURE 5
Proportion of reported AIDS cases by ethnic category and year of diagnosis (all ages)
Proportion de cas de sida signalés par catégorie ethnique et année de diagnostic (tous âges confondus)



Note: There are different vertical scales for white and non-white ethnic categories.
 Nota : Il y a différentes échelles de hauteur pour les catégories ethniques blanches et non blanches.

HIV/AIDS Mortality Data

The first reported death due to HIV/AIDS was the death of a reported AIDS case in 1980. The number of such deaths increased from the beginning of record keeping to 1995, when the number of deaths reported was 1,481. There has, however, been a dramatic decrease in reported deaths among reported AIDS cases since that time (Table 19). There has been an increase over time in the proportion of females among recorded deaths, consistent with the rising proportion over time of females among HIV/AIDS cases (Table 22).

In Canada, there are two sources of national information on the number of deaths due to HIV/AIDS: CIDPC, 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. Please see Section IV for more details on the respective advantages and limitations of these two sources.

Données sur la mortalité due au VIH/sida

Le premier décès signalé attribué au VIH/sida est celui d'un cas déclaré de sida en 1980. Le nombre de décès de ce type a progressé depuis que l'on a commencé à recueillir des données à ce sujet jusqu'en 1995, année où le nombre de décès a atteint 1 481. Cependant, le nombre de décès signalés chez les cas de sida déclarés a chuté de façon spectaculaire depuis (tableau 19). Avec le temps, la proportion de femmes parmi les cas déclarés de décès a connu une hausse qui va de pair avec l'augmentation de la proportion de cas déclarés d'infection à VIH/sida chez les femmes (tableau 22).

Au Canada, il existe deux sources d'information nationale sur le nombre de décès attribuables au VIH/sida : le CPCMI, 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 attribués à l'infection à VIH. Le lecteur est prié de se reporter à la section IV pour avoir plus de renseignements sur les avantages et inconvénients respectifs de ces deux sources.

Interpretation

The increase in the number of positive HIV test reports during 2001 and 2002 is worth noting. As can be seen from Table 5B, this increase is primarily seen in data from Ontario and Quebec. At present, the reasons for such an increase are not clear: whether increased reporting, increased testing and/or increased HIV infection rates. However, at least part of the increase can be attributed to Citizenship and Immigration Canada's new policy on HIV testing for immigrants and refugees, as outlined in Section I.

A number of other jurisdictions have observed similar recent increases in positive HIV test reports and are working to understand the reasons for the increase. These include the 25 states in the USA that report HIV diagnoses to the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) as well as several states in Australia. CIDPC is collaborating with our provincial/territorial surveillance partners to further examine the possible explanations for the increase in Canada and, in a parallel process, is also working to update the national estimates of HIV prevalence and incidence for 2002.

Interprétation

La hausse du nombre déclaré de tests positifs pour le VIH en 2001 et 2002 vaut la peine d'être mentionnée. Comme le montre le tableau 5B, cette hausse s'observe principalement en Ontario et au Québec. Les raisons de cette augmentation sont pour le moment difficiles à expliquer : elle est peut-être attribuable à un plus grand nombre de déclarations ou de tests ou à une progression des taux d'infection à VIH. Cependant, au moins une partie de cette augmentation peut être attribuée à la nouvelle politique de Citoyenneté et Immigration Canada relative au dépistage du VIH chez les immigrants et les réfugiés, comme l'indique la section I.

Par ailleurs, un certain nombre d'autorités ont observé récemment une augmentation similaire des résultats positifs pour le VIH déclarés et tentent d'en comprendre les raisons. Mentionnons entre autres 25 États des États-Unis qui déclarent les cas diagnostiqués de sida aux Centers for Disease Control and Prevention (CDC) de même que plusieurs États australiens. Le CPCMI collabore avec ses partenaires provinciaux et territoriaux chargés de la surveillance pour trouver des explications possibles au phénomène au Canada et, parallèlement, est en train de revoir les estimations nationales de la prévalence et de l'incidence du VIH pour 2002.

SECTION I

HIV in Canada: Positive HIV Test Reports to December 31, 2002, Reported to CIDPC up to February 14, 2003

Le VIH au Canada : tests positifs pour le VIH au 31 décembre 2002 et signalés au CPCMI en date du 14 février 2003

The number of positive HIV test reports is closely monitored in Canada and used, for example, to develop estimates of HIV incidence and prevalence as well as to guide programming and policy. Since our last surveillance report on HIV and AIDS in Canada, changes have been implemented that have influenced the number of positive HIV tests reported to CIDPC. They included a new testing policy from Citizenship and Immigration Canada as well as data cleaning in Saskatchewan. Each is described below.

In addition, since the last report, improvements have been made in the methods by which HIV data are imported and managed. The result has been the development of an inaugural HIV data set on which analyses can be more easily carried out. It has allowed for the identification of new information and results in corresponding updates to the data set, primarily in records between 1985 and 1994, a time when most data were received in aggregate format. As a result of these improved data handling processes, the accuracy of the HIV data reporting in Canada has increased, and the ability to analyze the data has expanded.

New Testing Policy: Citizenship and Immigration Canada

There have been 52,640 positive HIV tests reported to CIDPC since HIV testing began in Canada in November 1985. There was an almost 30% decrease in the number of positive HIV test reports, from 2,985 in 1995 to 2,120 in 2000. However, in 2001, there was a slight increase in this number to 2,182 positive tests reported, and in 2002 there was a further increase, to 2,473 positive test reports (13% more than in 2001).

On January 15, 2002, Citizenship and Immigration Canada implemented a new HIV testing policy for immigrants and refugees (<http://www.cic.gc.ca/english/irpa/fs%2Dmedical.html>) that affected HIV case reporting in Canada. A substantial portion of such testing is done in Canada for individuals who apply to remain in the country while living here. In

Le nombre de tests positifs pour le VIH signalés fait l'objet d'une surveillance étroite et sert, par exemple, à estimer l'incidence et la prévalence du VIH de même qu'à orienter les décisions concernant les programmes et les politiques. Depuis la publication du dernier rapport de surveillance du VIH et du sida au Canada, des changements ont été apportés et ont eu un effet sur le nombre de tests positifs pour le VIH déclarés au CPCMI. Il s'agit notamment d'une nouvelle politique de Citoyenneté et Immigration Canada relative au dépistage ainsi que de l'épuration des données effectuée en Saskatchewan. Ces deux changements sont décrits plus loin.

Par ailleurs, depuis la publication du dernier rapport, des améliorations ont été apportées aux méthodes d'importation et de gestion des données sur le VIH. Ces améliorations se sont traduites par la création d'un ensemble de données sur le VIH qui facilite les analyses. On a ainsi pu obtenir de nouveaux renseignements et de nouveaux résultats après la mise à jour des données contenues dans les rapports transmis principalement entre 1985 et 1994, période durant laquelle la plupart des données étaient reçues sous forme agrégée. Ces améliorations au chapitre de la manipulation des données ont permis d'augmenter l'exactitude des données déclarées sur le VIH au Canada et de pousser plus loin leur analyse.

Nouvelle politique relative au dépistage : Citoyenneté et Immigration Canada

Depuis qu'on a commencé à effectuer des tests de dépistage du VIH, en novembre 1985, 52 640 résultats positifs ont été signalés au CPCMI. Entre 1995 et 2000, le nombre de tests positifs a décliné de près de 30 %, passant de 2 985 à 2 120. Toutefois, en 2001, on a observé une légère augmentation du nombre de tests positifs déclarés, soit 2 182, et en 2002, la hausse s'est poursuivie pour atteindre 2 473 tests positifs déclarés (13 % de plus qu'en 2001).

Le 15 janvier 2002, Citoyenneté et Immigration Canada a mis en œuvre une nouvelle politique concernant le dépistage du VIH chez les immigrants et les réfugiés (<http://www.cic.gc.ca/francais/lipr/fiche-medical.html>), qui a eu un effet sur la déclaration des cas d'infection à VIH au Canada. Une partie substantielle des tests est effectuée au Canada chez les personnes vivant au pays qui font une demande pour y rester.

most provinces and territories, these tests are handled in the same manner as all other HIV test reports and are included in provincial/territorial HIV reporting to CIDPC. During 2002, approximately 175 positive HIV test reports were found among individuals tested in Canada under this new policy (Dr. B. Gushulak, Director General, Medical Services Branch, Citizenship and Immigration Canada: personal communication). Therefore, the increase in the number of positive HIV test reports seen during 2002 as compared with 2001 is likely in part due to this new testing policy.

Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data

A data cleaning process was undertaken in June 2002 in Saskatchewan to serve two purposes: i) to ensure a clean data set and one that is accurate for future surveillance and reporting; and ii) to publish the first in-depth analysis of Saskatchewan HIV/AIDS with the updated data set.

The cleaning process involved the back entry of historical HIV cases from 1985 to 1994 from paper records. The majority of these were taken from laboratory requisitions and contained very little of the information required to identify duplicate cases. Once entered into the provincial database, these historical cases were cross-referenced against the existing cases for duplicates. Matches of initials, date of birth, gender, risk factor, city of diagnosis and reporting physician identified duplicate individuals. An exact match of the first three fields was required for cases to be deemed duplicates.

The second stage of the cleaning process involved obtaining the necessary non-nominal identifiers such as initials, date of birth, risk factor and date and place of testing from the provincial laboratory, hospital and clinic charts. Many of the earlier cases were lacking case identifiers as a result of health care providers wishing to ensure the confidentiality of their patients. Various codes and chart numbers were given in the place of initials.

As a result of newly obtained information, there are 118 fewer cases in the cumulative Saskatchewan data set after cleaning (Sonia Harmen, Federal Field Surveillance Officer, Province of Saskatchewan: personal communication).

Dans la plupart des provinces et territoires, ces tests sont traités de la même manière que les autres tests de dépistage du VIH et les résultats sont inclus dans les rapports provinciaux/territoriaux sur le VIH transmis au CPCMI. En 2002, on a signalé environ 175 tests positifs pour le VIH parmi les personnes testées au Canada en vertu de cette nouvelle politique (D^r B. Gushulak, directeur général, Direction générale des services médicaux, Citoyenneté et Immigration Canada : communication personnelle). Par conséquent, l'augmentation du nombre de tests positifs pour le VIH déclarés en 2002, comparativement à 2001, est vraisemblablement due en partie à cette nouvelle politique.

Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH

En juin 2002, la Saskatchewan a entrepris une épuration de ses données, et ce, pour deux raisons : i) pour s'assurer de disposer d'un ensemble de données net et exact pour la surveillance et les déclarations à venir et ii) pour publier la première analyse en profondeur sur le VIH/sida en Saskatchewan avec les données mises à jour.

Pour réaliser l'épuration des données, on a dû saisir à nouveau les données historiques de 1985 à 1994 sur les cas d'infection à VIH à partir des documents sur papier. La majorité de ces derniers étaient des rapports de laboratoire qui ne contenaient que très peu de renseignements permettant de retracer les cas en double. Après avoir saisi les données sur les cas historiques dans la base de données provinciale, on a procédé à des recoupages avec les cas existants pour trouver les cas déclarés plus d'une fois. On a pu identifier les cas entrés en double au moyen des initiales, de la date de naissance, du sexe, du facteur de risque, de la ville où la diagnostic a été posé et du médecin ayant fait la déclaration. Pour que les cas soient considérés comme des cas en double, les trois premiers champs devaient contenir des données identiques.

Au cours de la seconde étape du processus d'épuration des données, on a obtenu dans les dossiers du laboratoire provincial, des hôpitaux et des cliniques les identificateurs non nominaux nécessaires comme les initiales, la date de naissance, le facteur de risque, ainsi que la date et le lieu où le test a été effectué. Un bon nombre des dossiers les plus anciens ne renfermaient aucun identificateur parce que les professionnels de la santé désiraient s'assurer de la confidentialité des données sur leurs patients. Divers codes et numéros de dossiers remplaçaient les initiales.

Les nouveaux renseignements obtenus ont permis d'éliminer 118 cas du total cumulatif des cas en Saskatchewan (Sonia Harmen, Agente fédérale de surveillance sur le terrain, province de Saskatchewan : communication personnelle).

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

Year of test Année du test	Number reported to CIDPC* Nombre de cas déclarés au CPCMI*
1985-1994 ^{1,2}	32,970
1995	2,985
1996	2,784
1997	2,543
1998	2,341
1999	2,242
2000	2,120
2001	2,182
2002	2,473
Total³	52,640

* Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC), Health Canada

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

² Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 118 duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

³ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

* Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI), Santé Canada

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

² L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 118 cas déclarés deux fois durant la période de 1985 à 1994 (voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH).

³ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

Table 2. Cumulative number of positive HIV test reports occurring in **adults and children** by gender between November 1, 1985, and December 31, 2002**Tableau 2.** Nombre cumulatif de tests positifs pour le VIH signalés chez **les adultes et les enfants**, selon le sexe du 1^{er} novembre 1985 au 31 décembre 2002

Age group	Number of tests reported Nombre de tests signalés	% ¹	Groupe d'âge
Children (< 15 years)^{2,3}	665	1.4	Enfants (< 15 ans)^{2,3}
Males	385	59.7	Sexe masculin
Females	260	40.3	Sexe féminin
Gender not reported	20	—	Sexe non indiqué
Adults (≥ 15 years)⁴	48,445	98.6	Adultes (≥ 15 ans)⁴
Males	40,196	85.3	Hommes
Females	6,947	14.7	Femmes
Gender not reported	1,302	—	Sexe non indiqué
Age group not reported	3,530	—	Groupe d'âge non indiqué
Males	1,992	—	Hommes
Females	177	—	Femmes
Gender not reported	1,361	—	Sexe non indiqué
Total⁵	52,640	100.0	Total⁵
Males	42,573	85.2	Hommes
Females	7,384	14.8	Femmes
Gender not reported ^{6,7,8}	2,683	—	Sexe non indiqué ^{6,7,8}

¹ Percentages based on total number minus reports for which gender and age group were not reported.

² Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

³ Between 1985 and 1996, 47 tests were reported in duplicate for the province of Alberta, recorded as children and adults. Tests are of children, yet because of data limitations these tests are now reported as adults exclusively and duplicates removed from the children "gender not reported" total.

⁴ Between 1985 and 1997 there are 1,065 cases of adult age for which specific age group is not reported. Previously combined with "age group not reported", they are now placed in the adult category (878 males, 96 females and 91 "gender not reported").

⁵ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 118 duplicates in 1985-1994; 3 were children, 10 were adults, and 105 were "age group not reported" (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

⁶ The gender for 2,917 former "gender not reported" tests between 1985 and 1996 in Alberta has been identified (2,276 adults identified as 1,988 male, 288 female; and 700 "age not reported" tests identified as 633 male, 67 female).

⁷ The gender for 229 former "gender not reported" tests in 1997 in Alberta has been identified (12 children identified as 7 male, 5 female; and 217 adults identified as 156 males, 61 females).

⁸ Between 1985 and 1996, 16 "age group not reported" tests with "gender not reported" have been newly identified as male gender in the province of Prince Edward Island.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels le sexe et le groupe d'âge n'ont pas été indiqués.

² Les données pour l'Ontario (à compter de l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique seulement sont fondées sur les résultats sérologiques positifs concernant les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection par le VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

³ Entre 1985 et 1996, 47 résultats de tests ont été déclarés en double en Alberta, ayant été enregistrés à la fois chez les enfants et les adultes. Il s'agit d'enfants, mais vu les limites des données, ils sont maintenant enregistrés exclusivement comme des cas adultes, et les cas en double ont été enlevés du total des enfants sous la rangée « Sexe non indiqué ».

⁴ Entre 1985 et 1997, il y a eu 1 065 cas adultes dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué. Auparavant regroupés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué », ces cas sont maintenant classés dans la catégorie des adultes (878 hommes, 96 femmes et 91 cas dans la catégorie « Sexe non indiqué »).

⁵ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 118 cas déclarés deux fois entre 1985 à 1994 : 3 enfants, 10 adultes et 105 cas dont le groupe d'âge n'était pas indiqué. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

⁶ On a déterminé le sexe de 2 917 sujets positifs testés entre 1985 et 1996 en Alberta qui étaient classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » (2 276 adultes, soit 1 988 hommes et 288 femmes; et 700 sujets dont le groupe d'âge n'était pas indiqué, soit 633 hommes et 67 femmes).

⁷ On a déterminé le sexe de 229 sujets positifs testés en 1997 en Alberta qui étaient classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » (12 enfants, soit 7 garçons et 5 filles; et 217 adultes, soit 156 hommes et 61 femmes).

⁸ On a déterminé que 16 sujets positifs testés à l'Île-du-Prince-Édouard entre 1985 et 1996 et classés auparavant dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué - Sexe non indiqué » étaient de sexe masculin.

Table 3A. Number of positive HIV test reports by age group and year of test
Tableau 3A. Nombre de tests positifs pour le VIH par groupe d'âge et année du test

Age group	Year of test/Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-96 ^{1,2}	1997	1998	1999	2000	2001	2002	n	% ³	
Children⁴										Enfants⁴
< 15 years	468	53	56	37	17	16	18	665	1.4	< 15 ans
Adults	35,084	2,431	2,203	2,146	2,040	2,120	2,421	48,445	98.6	Adultes
15 to 19 years	507	35	24	31	34	33	33	697	1.4	15 à 19 ans
20 to 29 years	10,185	514	440	415	408	409	481	12,852	26.2	20 à 29 ans
30 to 39 years	14,384	1,089	960	897	846	850	964	19,990	40.7	30 à 39 ans
40 to 49 years	6,458	521	541	575	524	568	663	9,850	20.1	40 à 49 ans
≥ 50 years	2,499	258	238	228	228	260	280	3,991	8.1	≥ 50 ans
Adult, age not reported ⁵	1,051	14	0	0	0	0	0	1,065	2.2	Adulte, âge non indiqué ⁵
Age group not reported	3,187	59	82	59	63	46	34	3,530		Groupe d'âge non indiqué
Total	38,739	2,543	2,341	2,242	2,120	2,182	2,473	52,640	100.0	Total

¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 118 duplicates in 1985-1994; 3 were children, 10 were adults and 105 were age group not reported (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

² Between 1985 and 1996, 47 tests were reported in duplicate for the province of Alberta, recorded as children and adults. Tests were identified to be of children, but because of data limitations, these tests are now reported as adults exclusively and duplicates removed from the children total. They are recorded in the "adult, age not reported" category.

³ Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.

⁴ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

⁵ Between 1985 and 1997, there are 1,065 cases of adult age for which specific age group is unknown. Previously combined with "age group not reported", they are now placed in the adult category and separately identified as "adult, age not reported" (1,051 between 1985 and 1996 and 14 in 1997).

¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 118 cas déclarés deux fois entre 1985 à 1994 : 3 enfants, 10 adultes et 105 cas dont le groupe d'âge n'était pas indiqué. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

² Entre 1985 et 1996, 47 résultats de tests ont été déclarés en double en Alberta, ayant été enregistrés à la fois chez les enfants et les adultes. Il s'agit d'enfants, mais vu les limites des données, ils sont maintenant enregistrés exclusivement comme des cas adultes, et les cas en double ont été enlevés du total des enfants. Ils sont enregistrés dans la catégorie « Adultes, groupe d'âge non indiqué ».

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué.

⁴ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

⁵ Entre 1985 et 1997, il y a eu 1 065 cas adultes dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué. Auparavant regroupés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué », ces cas sont maintenant classés dans la catégorie des adultes et identifiés séparément comme « Adultes, groupe d'âge non indiqué » (1 051 cas entre 1985 et 1996 et 14 cas en 1997).

Table 3B. Number of positive HIV test reports among **males** by age group and year of test
Tableau 3B. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les hommes** par groupe d'âge et année du test

Age group	Year of test/Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-96 ¹⁻⁴	1997 ⁵	1998	1999	2000	2001	2002	n	% ⁶	
Male children⁷										Enfants de sexe masculin⁷
< 15 years	279	30	29	22	11	8	6	385	0.9	< 15 ans
Adult males										Hommes adultes
15 to 19 years	30,105	1,888	1,693	1,608	1,526	1,584	1,792	40,196	99.1	15 à 19 ans
20 to 29 years	297	11	10	12	16	8	9	363	0.9	20 à 29 ans
30 to 39 years	7,841	341	269	244	240	236	305	9,476	23.4	30 à 39 ans
40 to 49 years	11,776	859	753	690	644	643	711	16,076	39.6	40 à 49 ans
≥ 50 years	5,445	444	458	473	433	479	535	8,267	20.4	≥ 50 ans
Adult, age not reported ⁸	2,036	220	203	189	193	218	232	3,291	8.1	Adulte, âge non indiqué ⁸
Adult, age not reported ⁸	2,710	13	0	0	0	0	0	2,723	6.7	Adulte, âge non indiqué ⁸
Age group not reported	1,849	26	34	26	22	17	18	1,992		Groupe d'âge non indiqué
Total – males	32,233	1,944	1,756	1,656	1,559	1,609	1,816	42,573	100.0	Total de sexe masculin

¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 13 male duplicates in 1985-1994; 1 was a child, 4 were adults, and 8 were age group not reported (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

² Between 1985 and 1996, 47 tests were reported in duplicate for the province of Alberta, recorded as children and adults. Tests are of children, but because of data limitations, these tests are now reported as adults exclusively and duplicates removed from the children total. They are recorded in the "adult, age not reported" category, yet as gender is not available it cannot be determined how they are divided between Table 3B and 3C, or how many are gender unknown.

³ The gender for 2,621 former "gender not reported" tests between 1985 and 1996 in Alberta has been identified as male (1,988 to "adult, age not reported" and 633 to "age group not reported").

⁴ Between 1985 and 1996, 16 "age group not reported" tests with "gender not reported" have been identified as male in the province of Prince Edward Island.

⁵ The gender for 156 former "gender not reported" tests in 1997 in Alberta have been identified as adult males.

⁶ Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.

⁷ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

⁸ Between 1985 and 1997, there are 878 males of adult age for which specific age group is unknown. Previously combined with "age group not reported" they are now placed in the adult category and separately identified as "adult, age not reported" (865 between 1985 and 1996 and 13 in 1997).

¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 13 cas masculins déclarés deux fois entre 1985 et 1994 : 1 enfant, 4 adultes et 8 cas dont le groupe d'âge n'était pas indiqué. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

² Entre 1985 et 1996, 47 résultats de tests ont été déclarés en double en Alberta, ayant été enregistrés à la fois chez les enfants et les adultes. Il s'agit d'enfants, mais vu les limites des données, ils sont maintenant enregistrés exclusivement comme des cas adultes, et les cas en double ont été enlevés du total des enfants. Ils sont enregistrés dans la catégorie « Adultes, groupe d'âge non indiqué », mais comme le sexe n'est pas disponible, il est impossible de déterminer la façon dont ils sont divisés entre les tableaux 3B et 3C, ou le nombre de ceux dont on ignore le sexe.

³ On a déterminé comme masculin le sexe de 2 621 sujets positifs testés entre 1985 et 1996 en Alberta qui étaient classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » (1 988 cas classés dans la catégorie « Adultes, groupe d'âge non indiqué » et 633 cas, dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué »).

⁴ On a déterminé que 16 sujets positifs testés à l'Île-du-Prince-Édouard entre 1985 et 1996 et classés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué - Sexe non indiqué » étaient de sexe masculin.

⁵ On a déterminé que 156 sujets positifs testés en Alberta en 1997 et classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » étaient des adultes de sexe masculin.

⁶ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué.

⁷ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

⁸ Entre 1985 et 1997, il y a eu 878 cas chez les hommes adultes dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué. Auparavant regroupés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué », ces cas sont maintenant classés dans la catégorie des adultes et identifiés séparément comme « Adultes, groupe d'âge non indiqué » (865 cas entre 1985 et 1996 et 13 cas en 1997).

Table 3C. Number of positive HIV test reports among **females** by age group and year of test
Tableau 3C. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les femmes** par groupe d'âge et année du test

Age group	Year of test/Année du test							Total		Groupe d'âge
	1985-96 ¹⁻³	1997 ⁴	1998	1999	2000	2001	2002	n	% ⁵	
Female children⁶										Enfants de sexe féminin⁶
< 15 years	174	22	26	15	6	8	9	260	3.6	< 15 ans
Adult females	3,857	485	471	515	484	524	611	6,947	96.4	Femmes adultes
15 to 19 years	142	24	14	19	18	25	24	266	3.7	15 à 19 ans
20 to 29 years	1,354	163	165	168	162	172	172	2,356	32.7	20 à 29 ans
30 to 39 years	1,365	199	187	194	189	202	244	2,580	35.8	30 à 39 ans
40 to 49 years	437	66	74	98	84	87	123	969	13.4	40 à 49 ans
≥ 50 years	233	32	31	36	31	38	48	449	6.2	≥ 50 ans
Adult, age not reported ⁷	326	1	0	0	0	0	0	327	4.5	Adulte, âge non indiqué ⁷
Age group not reported	139	10	5	13	4	5	1	177		Groupe d'âge non indiqué
Total – females	4,170	517	502	543	494	537	621	7,384	100.0	Total de sexe féminin

¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 6 female duplicates in 1985-1994; 2 were children and 4 were adults (see Section I, Data Cleaning; Saskatchewan HIV Data).

² Between 1985 and 1996, 47 positive HIV tests were reported in duplicate for the province of Alberta, recorded as children and adults. Tests are of children, but because of data limitations, these tests are now reported as adults exclusively and duplicates removed from the children total. They are recorded in the "adult, age not reported" category, yet as gender is not available it cannot be determined how they are divided between Table 3B and 3C, or how many are gender unknown.

³ The gender for 355 former "gender not reported" tests between 1985 and 1996 in Alberta have been identified as female (288 to "adult, age not reported" and 67 to "age group not reported").

⁴ The gender for 61 former "gender not reported" tests in 1997 in Alberta has been identified as adult females.

⁵ Percentages based on total number minus reports for which age group was not reported.

⁶ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

⁷ Between 1985 and 1997, there are 96 females of adult age for which specific age group is unknown. Previously combined with "age group not reported", they are now placed in the adult category and separately identified as "adult, age not reported" (95 between 1985 and 1996 and 1 in 1997).

¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 6 cas de sexe féminin en double testés entre 1985 et 1994 : 2 enfants et 4 adultes. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

² Entre 1985 et 1996, 47 résultats de tests ont été déclarés en double en Alberta, ayant été enregistrés à la fois chez les enfants et les adultes. Il s'agit d'enfants, mais vu les limites des données, ils sont maintenant enregistrés exclusivement comme des cas adultes, et les cas en double ont été enlevés du total des enfants. Ils sont enregistrés dans la catégorie « Adultes, groupe d'âge non indiqué », mais comme le sexe n'est pas disponible, il est impossible de déterminer la façon dont ils sont divisés entre les tableaux 3B et 3C, ou le nombre de ceux dont on ignore le sexe.

³ On a déterminé comme féminin le sexe de 355 sujets positifs testés entre 1985 et 1996 en Alberta qui étaient classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » (288 cas classés dans la catégorie « Adultes, groupe d'âge non indiqué » et 67 cas, dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué »).

⁴ On a déterminé que 61 sujets positifs testés en Alberta en 1997 et classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » étaient de sexe féminin.

⁵ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué.

⁶ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

⁷ Entre 1985 et 1997, il y a eu 96 cas chez les femmes adultes dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué. Auparavant regroupés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué », ces cas sont maintenant classés dans la catégorie des adultes et identifiés séparément comme « Adultes, groupe d'âge non indiqué » (95 cas entre 1985 et 1996 et 1 cas en 1997).

Table 4A. Number of positive HIV test reports among **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 4A. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test/Année du test												Total	Catégorie d'exposition			
	1985-1996 ¹⁻⁴		1997 ⁴		1998		1999		2000 ⁵		2001				2002		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	% ⁶	
MSM	13,280	69.7	487	37.2	432	36.9	422	37.1	463	42.1	397	36.1	507	41.5	15,988	61.3	HRSH
MSM/IDU	438	2.3	36	2.8	24	2.0	33	2.9	27	2.5	33	3.0	19	1.6	610	2.3	HRSH/UDI
IDU	2,384	12.5	441	33.7	336	28.7	326	28.7	287	26.1	279	25.3	288	23.6	4,341	16.6	UDI
Blood/blood products ⁷																	Sang/produits sanguins ⁷
a) recipient of blood/clotting factor	564	3.0	14	1.1	2	0.2	4	0.4	0	0.0	2	0.2	1	0.1	587	2.2	a) receveur de sang/facteurs de coagulation
b) recipient of blood	91	0.5	1	0.1	10	0.9	8	0.7	13	1.2	6	0.5	9	0.7	138	0.5	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	82	0.4	1	0.1	2	0.2	2	0.2	2	0.2	2	0.2	0	0.0	91	0.3	c) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact ⁷																	Contacts hétérosexuels ⁷
a) origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk	610	3.2	48	3.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	658	2.5	a) originaire d'un pays de profil II/contacts sexuels avec une personne à risque
b) origin in a pattern II country	47	0.2	5	0.4	33	2.8	62	5.5	52	4.7	70	6.4	81	6.6	350	1.3	b) originaire d'un pays de profil II
c) sexual contact with a person at risk	479	2.5	117	8.9	166	14.2	154	13.6	138	12.6	176	16.0	163	13.3	1,393	5.3	c) contacts sexuels avec une personne à risque
d) NIR – HET	597	3.1	114	8.7	103	8.8	105	9.2	90	8.2	113	10.3	121	9.9	1,243	4.8	d) ARS – HET
Other	493	2.6	45	3.4	63	5.4	20	1.8	27	2.5	23	2.1	32	2.6	703	2.7	Autres
NIR	2,775		98		107		74		72		68		61		3,255		ARS
Not reported ⁸	13,244		1,024		925		936		869		951		1,139		19,088		Non indiquée ⁸
Total^{9,10} – adults	35,084	100.0	2,431	100.0	2,203	100.0	2,146	100.0	2,040	100.0	2,120	100.0	2,421	100.0	48,445	100.0	Total^{9,10} – adultes

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

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

- ¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 10 adult duplicates as well as 97 “gender not reported” and 8 “age group not reported” in 1985-1994. The gender not reported tests were of NIR exposure (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV data).
 - ² Because of data limitations, between 1985 and 1996, 47 tests among children are reported as adults in the province of Alberta. All are a result of perinatal transmission, which is included in “other” for this table.
 - ³ As a result of improved data handling processes, there have been additional small changes in exposure category totals for 1985-1996.
 - ⁴ Examination of historical data files held for the province of Alberta for 1985-1997 revealed that 244 positive HIV tests were previously misclassified to the Heterosexual contact/endemic risk category rather than NIR-Het category (206 in 1985-1996 and 38 in 1997).
 - ⁵ Review of provincial data identified an error in the coding for exposure category in the province of British Columbia in 2000. Exposure category assignment for that year has changed as a result of the correction.
 - ⁶ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
 - ⁷ Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor” or “origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.
 - ⁸ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. These data are presented as “Not reported”.
 - ⁹ Table totals include positive HIV test reports for adult gender not reported.
 - ¹⁰ Positive HIV test reports for which age is not reported are no longer included in this table for adults. This resulted in the removal of 3,530 tests, 3,390 of which were assigned to the “Not reported” exposure category and 40 to the “NIR” category. Of the total, 3,187 tests were removed between 1985 and 1996.
- ¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 10 cas adultes en double ainsi que de 97 cas de la catégorie « Sexe non indiqué » et de 8 cas de la catégorie « Groupe d'âge non indiqué » testés entre 1985 et 1994. Les cas signalés dont le sexe n'était pas indiqué appartenaient à la catégorie d'exposition ARS. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)
 - ² En raison des limites des données, 47 enfants dont le test était positif entre 1985 et 1996 en Alberta sont classés comme des cas adultes. Ces cas résultent tous d'une transmission périnatale, qui fait partie de la catégorie « Autre » dans le tableau.
 - ³ L'amélioration des processus de manipulation des données a entraîné certains autres changements mineurs dans les totaux des catégories d'exposition pour la période de 1985 à 1996.
 - ⁴ L'examen des fichiers de données historiques de 1985 à 1997 qui a eu lieu en Alberta a révélé que 244 tests positifs pour le VIH avaient été classés par erreur dans la catégorie d'exposition « Contacts hétérosexuels/endémiques » plutôt que dans la catégorie « ARS-HET » (206 entre 1985 et 1996 et 38 en 1997).
 - ⁵ L'examen des données provinciales a révélé qu'en 2000, une erreur de codage pour la catégorie d'exposition s'était produite en Colombie-Britannique. Après la correction, le nombre de tests assignés par catégorie d'exposition pour cette année-là a changé.
 - ⁶ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont la catégorie d'exposition n'est pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).
 - ⁷ Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation » ou les catégories « originaire d'un pays de profil II » et « contacts sexuels avec une personne à risque ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.
 - ⁸ L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec. Ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée ».
 - ⁹ Les totaux du tableau incluent les cas adultes positifs pour le VIH qui ont été déclarés et dont le sexe n'est pas indiqué.
 - ¹⁰ Les cas positifs pour le VIH qui ont été déclarés et dont l'âge n'est pas indiqué ne figurent plus dans le présent tableau, qui concerne les adultes. Par conséquent, 3 530 tests ont été soustraits, dont 3 390 assignés à la catégorie d'exposition « Non indiquée » et 40, à la catégorie « ARS ». Pour la période de 1985 à 1996, 3 187 tests ont été soustraits du total.

Table 4B. Number of positive HIV test reports among **adult males** (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 4B. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les hommes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test/Année du test												Total	Catégorie d'exposition			
	1985-1996 ¹⁻⁵		1997 ⁵		1998		1999		2000 ⁶		2001				2002		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	% ⁷	
MSM	13,182	77.2	486	47.6	431	47.5	422	48.6	459	53.6	397	47.9	507	52.9	15,884	70.5	HRSH
MSM/IDU	436	2.6	36	3.5	24	2.6	33	3.8	27	3.2	32	3.9	19	2.0	607	2.7	HRSH/UDI
IDU	1,644	9.6	310	30.3	234	25.8	199	22.9	192	22.4	190	22.9	190	19.8	2,959	13.1	UDI
Blood/blood products ⁸																	Sang/produits sanguins ⁸
a) recipient of blood/ clotting factor	433	2.5	7	0.7	0	0.0	3	0.3	0	0.0	0	0.0	1	0.1	444	2.0	a) receveur de sang/ facteurs de coagulation
b) recipient of blood	44	0.3	1	0.1	3	0.3	5	0.6	9	1.1	3	0.4	5	0.5	70	0.3	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	74	0.4	1	0.1	2	0.2	2	0.2	2	0.2	2	0.2	0	0.0	83	0.4	c) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact ⁸																	Contacts hétérosexuels ⁸
a) origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk	240	1.4	19	1.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	259	1.1	a) originaire d'un pays de profil II/contacts sexuels avec une personne à risque
b) origin in a pattern II country	27	0.2	4	0.4	16	1.8	34	3.9	22	2.6	36	4.3	44	4.6	183	0.8	b) originaire d'un pays de profil II
c) sexual contact with a person at risk	283	1.7	77	7.5	90	9.9	93	10.7	71	8.3	93	11.2	97	10.1	804	3.6	c) contacts sexuels avec une personne à risque
d) NIR – HET	344	2.0	55	5.4	59	6.5	67	7.7	57	6.7	62	7.5	71	7.4	715	3.2	d) ARS – HET
Other	379	2.2	26	2.5	49	5.4	11	1.3	17	2.0	14	1.7	24	2.5	520	2.3	Autres
NIR	2,214		79		89		55		49		56		47		2,589		ARS
Not reported ⁹	10,805		787		696		684		621		699		787		15,079		Non indiquée ⁹
Total¹⁰ – adult males	30,105	100.0	1,888	100.0	1,693	100.0	1,608	100.0	1,526	100.0	1,584	100.0	1,792	100.0	40,196	100.0	Total¹⁰ – hommes adultes

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

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

- ¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 4 adult male duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning; Saskatchewan HIV Data).
- ² Because of data limitations, between 1985 and 1996, 47 tests among children are reported as adults in the province of Alberta. As gender is not available, it cannot be determined how they are divided between Table 4B and 4C, or how many are gender unknown. All are a result of perinatal transmission, which is included in “other” for Table 4B and 4C.
- ³ Table 4B includes 202 male records previously reported as “gender not reported” for the province of Quebec between 1985 and 1996. All are assigned to the “not reported” exposure category.
- ⁴ As a result of improved data handling processes, there have been additional small changes in exposure category totals for 1985-1996.
- ⁵ Examination of historical data files held for the province of Alberta for 1985-1997 revealed that 104 positive HIV tests among adult males were previously misclassified to the Heterosexual contact/ endemic risk category rather than NIR-Het category (86 in 1985-1996 and 18 in 1997).
- ⁶ Review of provincial data identified an error in the coding for exposure category in the province of British Columbia in 2000. Exposure category assignment for that year has changed as a result of the correction.
- ⁷ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
- ⁸ Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor” or “origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.
- ⁹ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. These data are presented as “Not reported”.
- ¹⁰ Positive HIV test reports for which age is not reported are no longer included in this table for male adults. This resulted in the removal of 1,992 tests, 1,901 of which were assigned to the “not reported” exposure category and 14 to the “NIR” category. Of the total, 1,849 tests were removed between 1985 and 1996.
- ¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 4 cas chez des hommes adultes déclarés deux fois entre 1985 et 1994. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)
- ² En raison des limites des données, 47 enfants dont le test était positif entre 1985 et 1996 en Alberta sont classés comme des cas adultes. Comme le sexe n'est pas disponible, il est impossible de déterminer la façon dont ils sont divisés entre les tableaux 4B et 4C, ou le nombre de ceux dont on ignore le sexe. Ces cas résultent tous d'une transmission périnatale, qui fait partie de la catégorie « Autre » dans les tableaux 4B et 4C.
- ³ Le tableau 4B inclut 202 cas masculins précédemment inscrits dans la catégorie « sexe non indiqué » au Québec entre 1985 et 1996. Tous ont été classés dans la catégorie d'exposition « Non indiquée ».
- ⁴ L'amélioration des processus de manipulation des données a entraîné certains autres changements mineurs dans les totaux des catégories d'exposition pour la période de 1985 à 1996.
- ⁵ L'examen des fichiers de données historiques de 1985 à 1997 qui a eu lieu en Alberta a révélé que 104 tests positifs pour le VIH chez les hommes adultes avaient été classés par erreur dans la catégorie d'exposition « Contacts hétérosexuels/endémiques » plutôt que dans la catégorie « ARS-HET » (86 entre 1985 et 1996 et 18 en 1997).
- ⁶ L'examen des données provinciales a révélé qu'en 2000, une erreur de codage pour la catégorie d'exposition s'était produite en Colombie-Britannique. Après la correction, le nombre de tests assignés par catégorie d'exposition pour cette année-là a changé.
- ⁷ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont la catégorie d'exposition n'est pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).
- ⁸ Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation » ou les catégories « originaire d'un pays de profil II » et « contacts sexuels avec une personne à risque ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.
- ⁹ L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec. Ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée ».
- ¹⁰ Les cas positifs pour le VIH déclarés dont l'âge n'est pas indiqué ne figurent plus dans le présent tableau, qui concerne les hommes adultes. Par conséquent, 1 992 tests ont été soustraits, dont 1 901 assignés à la catégorie d'exposition « Non indiquée » et 14, à la catégorie « ARS ». Pour la période de 1985 à 1996, 1 849 tests ont été soustraits du total.

Table 4C. Number of positive HIV test reports among **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 4C. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les femmes adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test/Année du test												Total	Catégorie d'exposition			
	1985-1996 ¹⁻⁵		1997 ⁵		1998		1999		2000 ⁶		2001				2002		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	% ⁷	
IDU	693	39.2	126	46.0	98	38.7	127	48.3	95	39.9	88	32.8	97	37.0	1,324	39.8	UDI
Blood/blood products ⁸																	Sang/produits sanguins ⁸
a) recipient of blood/ clotting factor	110	6.2	4	1.5	2	0.8	1	0.4	0	0.0	2	0.7	0	0.0	119	3.6	a) receveur de sang/ facteurs de coagulation
b) recipient of blood	45	2.5	0	0.0	7	2.8	2	0.8	4	1.7	2	0.7	4	1.5	64	1.9	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	5	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.2	c) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact ⁸																	Contacts hétérosexuels ⁸
a) origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk	363	20.5	28	10.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	391	11.7	a) originaire d'un pays de profil II/contacts sexuels avec une personne à risque
b) origin in a pattern II country	20	1.1	1	0.4	16	6.3	26	9.9	29	12.2	34	12.7	37	14.1	163	4.9	b) originaire d'un pays de profil II
c) sexual contact with a person at risk	181	10.2	39	14.2	74	29.2	61	23.2	67	28.2	82	30.6	66	25.2	570	17.1	c) contacts sexuels avec une personne à risque
d) NIR – HET	253	14.3	59	21.5	44	17.4	38	14.4	33	13.9	51	19.0	50	19.1	528	15.9	d) ARS – HET
Other	100	5.6	17	6.2	12	4.7	8	3.0	10	4.2	9	3.4	8	3.1	164	4.9	Autres
NIR	350		15		15		18		20		11		14		443		ARS
Not reported ⁹	1,737		196		203		234		226		245		335		3,176		Non indiquée ⁹
Total¹⁰ – adult females	3,857	100.0	485	100.0	471	100.0	515	100.0	484	100.0	524	100.0	611	100.0	6,947	100.0	Total¹⁰ – femmes adultes

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

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

- ¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 4 adult female duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning; Saskatchewan HIV Data).
 - ² Because of data limitations, between 1985 and 1996, 47 positive HIV tests among children are reported as adults in the province of Alberta. As gender is not available, it cannot be determined how they are divided between Table 4B and 4C, indicating males and females respectively, and how many are gender unknown. All are a result of perinatal transmission, which is included in “other” for Table 4B and 4C.
 - ³ Table 4C includes 31 female records previously reported as “gender not reported” for the province of Quebec between 1985 and 1996. All are assigned to the “not reported” exposure category.
 - ⁴ As a result of improved data handling processes, there have been additional small changes in exposure category totals for 1985-1996.
 - ⁵ Examination of historical data files held for the province of Alberta for 1985-1997 revealed that 140 positive HIV tests among adult females were previously misclassified to the Heterosexual contact/ endemic risk category rather than NIR-Het category (120 in 1985-1996 and 20 in 1997).
 - ⁶ Review of provincial data identified an error in the coding for exposure category in the province of British Columbia in 2000. Exposure category assignment for that year has changed as a result of the correction.
 - ⁷ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
 - ⁸ Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor” or “origin in a pattern II country/sexual contact with a person at risk”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.
 - ⁹ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. These data are presented as “Not reported”.
 - ¹⁰ Positive HIV test reports for which age is not reported are no longer included in this table for female adults. This resulted in the removal of 177 tests, 165 of which were assigned to the “Not reported” exposure category and 7 to the “NIR” category. Of the total, 139 tests were removed between 1985 and 1996.
- ¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 4 cas chez des femmes adultes déclarés deux fois entre 1985 et 1994. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)
 - ² En raison des limites des données, 47 enfants dont le test était positif entre 1985 et 1996 en Alberta sont classés comme des cas adultes. Comme le sexe n'est pas disponible, il est impossible de déterminer la façon dont ils sont divisés entre les tableaux 4B et 4C, qui présentent les cas chez les hommes adultes et les femmes adultes, respectivement, ou le nombre de ceux dont on ignore le sexe. Ces cas résultent tous d'une transmission périnatale, qui fait partie de la catégorie « Autre » dans les tableaux 4B et 4C.
 - ³ Le tableau 4C inclut 31 cas féminins précédemment inscrits dans la catégorie « sexe non indiqué » au Québec entre 1985 et 1996. Tous ont été classés dans la catégorie d'exposition « Non indiquée ».
 - ⁴ L'amélioration des processus de manipulation des données a entraîné certains autres changements mineurs dans les totaux des catégories d'exposition pour la période de 1985 à 1996.
 - ⁵ L'examen des fichiers de données historiques de 1985 à 1997 qui a eu lieu en Alberta a révélé que 140 tests positifs pour le VIH chez les femmes adultes avaient été classés par erreur dans la catégorie d'exposition « Contacts hétérosexuels/endémiques » plutôt que dans la catégorie « ARS-HET » (120 entre 1985 et 1996 et 20 en 1997).
 - ⁶ L'examen des données provinciales a révélé qu'en 2000, une erreur de codage pour la catégorie d'exposition s'était produite en Colombie-Britannique. Après la correction, le nombre de tests assignés par catégorie d'exposition pour cette année-là a changé.
 - ⁷ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont la catégorie d'exposition n'est pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).
 - ⁸ Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation » ou les catégories « originaire d'un pays de profil II » et « contacts sexuels avec une personne à risque ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.
 - ⁹ L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec. Ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée ».
 - ¹⁰ Les cas positifs pour le VIH déclarés dont l'âge n'est pas indiqué ne figurent plus dans le présent tableau, qui concerne les femmes adultes. Par conséquent, 177 tests ont été soustraits, dont 165 assignés à la catégorie d'exposition « Non indiquée » et 7, à la catégorie « ARS ». Pour la période de 1985 à 1996, 139 tests ont été soustraits du total.

Table 4D. Number of positive HIV test reports among **children** (< 15 years) by exposure category and year of test
Tableau 4D. Nombre de tests positifs pour le VIH chez **les enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et année du test

Exposure category	Year of test/Année du test												Total		Catégorie d'exposition				
	1985-96 ^{1,2}		1997		1998		1999		2000		2001					2002			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ³		
Blood/blood products ⁴																	Sang/produits sanguins ⁴		
a) recipient of blood/ clotting factor	62	23.0	1	5.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	63	17.7	a) receveur de sang/ facteurs de coagulation
b) recipient of blood	4	1.5	0	0.0	1	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	1.4	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	16	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	14.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	17	4.8	c) receveur de facteurs de coagulation
NIR – HET	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	ARS – HET
Perinatal transmission ³	173	64.1	13	72.2	27	93.1	15	93.8	3	42.9	5	83.3	7	77.8	243	68.5	Transmission périnatale ³		
Other	14	5.2	4	22.2	1	3.4	1	6.3	3	42.9	1	16.7	2	22.2	26	7.3	Autres		
NIR	20		1		2		1		3		1		2		30		ARS		
Not reported ⁵	178		34		25		20		7		9		7		280		Non indiquée ⁵		
Total⁶⁻⁸ – children	468	100.0	53	100.0	56	100.0	37	100.0	17	100.0	16	100.0	18	100.0	665	100.0	Total⁶⁻⁸ – enfants		

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

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

- ¹ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 3 child duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).
 - ² As a result of improved data handling processes, there have been additional small changes in exposure category totals for 1985-1996.
 - ³ Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
 - ⁴ Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.
 - ⁵ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. These data are presented as “Not reported”.
 - ⁶ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).
 - ⁷ This table does not include 47 children between 1985 and 1996, who are reported as adults in the province of Alberta.
 - ⁸ Table totals include positive HIV test reports with unknown gender as well as reports that can be classified as children although the specific age group is not reported.
-
- ¹ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 3 cas chez des enfants déclarés deux fois entre 1985 et 1994. (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)
 - ² L'amélioration des processus de manipulation des données a entraîné certains autres changements mineurs dans les totaux des catégories d'exposition pour la période de 1985 à 1996.
 - ³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont la catégorie d'exposition n'est pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).
 - ⁴ Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.
 - ⁵ L'information sur les catégories d'exposition des sujets dont les tests étaient positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec. Ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée ».
 - ⁶ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)
 - ⁷ Le tableau exclut 47 enfants testés entre 1985 et 1996 et déclarés comme des cas adultes en Alberta.
 - ⁸ Les totaux du tableau comprennent les tests positifs pour le VIH déclarés chez les enfants dont le sexe n'est pas indiqué de même que chez les sujets dont le rapport mentionne qu'il s'agit d'enfants, sans préciser le groupe d'âge.

Table 4E. Number of positive HIV test reports by exposure category and age group **between January 1, 2002, and December 31, 2002**
Tableau 4E. Nombre de tests positifs pour le VIH par catégorie d'exposition et par groupe d'âge, **du 1^{er} janvier 2002 au 31 décembre 2002**

Exposure category	Age group (years)/Groupe d'âge (ans)												Not reported Non indiqué	Total	Catégorie d'exposition	
	Children/Enfants						Adults/Adultes									
	< 1	1-4	5-9	10-14	Child, age unknown/ Enfant, âge inconnu	Total ¹	15-19	20-29	30-39	40-49	50+	Adult, age unknown/ Adulte, âge inconnu				Total
MSM	0	0	0	0	0	0	1	105	205	131	65	0	507	4	511	HRSR
MSM/IDU	0	0	0	0	0	0	0	6	8	4	1	0	19	0	19	HRSR/UDI
IDU	0	0	0	0	0	0	7	41	127	88	25	0	288	2	290	UDI
Blood/blood products ²																Sang/produits sanguins ²
a) recipient of blood/ clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	a) receveur de sang/ facteurs de coagulation
b) recipient of blood	0	0	0	0	0	0	0	1	2	5	1	0	9	0	9	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	c) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	0	0	0	0	0	0	2	20	31	20	8	0	81	0	81	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	0	0	0	0	0	0	5	27	64	45	22	0	163	0	163	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	0	0	0	0	0	0	4	41	48	23	5	0	121	2	123	c) ARS – HET
Perinatal transmission	0	0	4	0	3	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	Transmission périnatale
Other	0	0	2	0	0	2	0	7	12	8	5	0	32	2	36	Autres
NIR	2	0	0	0	0	2	1	9	24	10	17	0	61	1	64	ARS
Not reported ³	0	1	3	3	0	7	13	224	443	328	131	0	1,139	23	1,169	Non indiquée ³
Total⁴	2	1	9	3	3	18	33	481	964	663	280	0	2,421	34	2,473	Total⁴

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

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

NOTE: Table 4E now separates cases of pediatric and adult age for which specific age group is unknown, which were previously combined as “age group not reported”.

¹ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

² Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.

³ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. These data are presented as “Not reported”.

⁴ Table totals include positive HIV test reports for which gender is not reported.

NOTA : Le tableau 4E distingue maintenant les cas chez les enfants et les cas adultes parmi ceux dont le groupe d'âge n'est pas indiqué. Auparavant, ces cas étaient regroupés dans la catégorie « Groupe d'âge non indiqué ».

¹ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

² Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.

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. Ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée ».

⁴ Les totaux du tableau comprennent les cas positifs pour le VIH dont le sexe n'est pas indiqué.

Table 5A. Number of positive HIV test reports by province/territory and gender between November 1, 1985, and December 31, 2002 (**all ages**)

Tableau 5A. Nombre de tests positifs pour le VIH par province/territoire et selon le sexe du 1^{er} novembre 1985 au 31 décembre 2002 (**tous âges confondus**)

Province/territory	Number of cases Nombre de cas		M:F Ratio ¹ Ratio H:F ¹	Total	Province/territoire
	Males Hommes	Females Femmes			
British Columbia ²	9,313	1,446	6:1	10,759	Colombie-Britannique ²
Yukon	24	13	2:1	37	Yukon
Alberta ³	3,184	608	5:1	3,792	Alberta ³
Northwest Territories	27	6	5:1	33	Territoires du Nord-Ouest
Nunavut ⁴	0	0	–	0	Nunavut ⁴
Saskatchewan ⁵	294	104	3:1	398	Saskatchewan ⁵
Manitoba	794	189	4:1	983	Manitoba
Ontario ²	19,439	2,798	7:1	22,237	Ontario ²
Quebec ^{2,6}	8,576	2,063	4:1	10,639	Québec ^{2,6}
New Brunswick	231	33	7:1	264	Nouveau-Brunswick
Prince Edward Island ⁷ and Nova Scotia	528	77	7:1	605	Île-du-Prince-Édouard ⁷ et Nouvelle-Écosse
Newfoundland and Labrador	163	47	3:1	210	Terre-Neuve-et-Labrador
Total⁸	42,573	7,384	6:1	49,957	Total⁸

¹ Ratio based on those reports for which gender was reported.

² Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

³ The gender for 2,976 former “gender not reported” tests in Alberta has been identified (2,621 male, 355 female).

⁴ Data prior to 2000 are not available for Nunavut as it became a Canadian territory in April 1999 and began reporting in 2000.

⁵ Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 13 male and 6 female duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

⁶ For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals (see Data Limitations, Province of Quebec, Appendix 2).

⁷ Sixteen tests with “gender not reported” have been newly identified as male in the province of Prince Edward Island between 1985 and 1996.

⁸ Table totals include positive HIV test reports for which age group is not reported.

¹ Les ratios sont fondés sur les rapports indiquant le sexe.

² Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

³ On a déterminé le sexe de 2 976 sujets positifs testés en Alberta qui étaient classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » (2 621 hommes et 355 femmes).

⁴ Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

⁵ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 13 cas masculins et de 6 cas féminins déclarés deux fois entre 1985 et 1994. (Voir la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

⁶ 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 pour le Québec à l'annexe 2.)

⁷ On a déterminé que 16 sujets positifs testés à l'Île-du-Prince-Édouard entre 1985 et 1996 et classés auparavant dans la catégorie « Sexe non indiqué » étaient de sexe masculin.

⁸ Les totaux du tableau comprennent les tests positifs pour le VIH chez les sujets dont le groupe d'âge n'est pas indiqué.

Table 5B. Number of positive HIV test reports by province/territory and year of test (all ages)
Tableau 5B. Nombre de tests positifs pour le VIH par province/territoire et année du test (tous âges confondus)

Province/territory	Year of test/Année du test							Total		Province/territoire
	1985-96	1997	1998	1999	2000	2001	2002	n	%	
B.C. ¹	8,378	561	482	427	419	439	441	11,147	21.2	C.-B. ¹
Yukon	19	2	3	1	5	4	3	37	0.1	Yukon
Alberta	2,759	217	135	176	185	167	153	3,792	7.2	Alberta
N.W.T.	29	1	1	0	0	2	0	33	0.1	T.N.-O.
Nunavut ²	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	0	0	0.0	Nunavut ²
Sask. ³	209	46	25	30	35	40	23	408	0.8	Sask. ³
Man.	573	76	71	73	57	65	68	983	1.9	Man.
Ont. ¹	17,458	967	996	932	897	911	1,143	23,304	44.3	Ont. ¹
Que. ^{1,4}	8,444	628	567	567	493	526	620	11,845	22.5	Qc. ^{1,4}
N.B.	212	6	13	4	10	9	10	264	0.5	N.-B.
P.E.I. and N.S.	483	32	34	26	16	14	12	617	1.2	Î.-P.-É et N.-É.
N.L.	175	7	14	6	3	5	0	210	0.4	T.-N.-L.
Total⁵	38,739	2,543	2,341	2,242	2,120	2,182	2,473	52,640	100.0	Total⁵

¹ Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).

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 Cleaning of historical data in Saskatchewan resulted in the removal of 118 duplicates in 1985-1994 (see Section I, Data Cleaning: Saskatchewan HIV Data).

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

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

¹ Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)

² Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

³ L'épuration des données historiques en Saskatchewan s'est soldée par le retrait de 118 cas déclarés deux fois entre 1985 et 1994 (Voir à la section I, Épuration des données : données de la Saskatchewan sur le VIH.)

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 pour le Québec à l'annexe 2.)

⁵ Les totaux du tableau comprennent les tests positifs pour le VIH chez les sujets dont le groupe d'âge ou le sexe ne sont pas indiqués.

Table 6. Number of positive HIV test reports by exposure category and province/territory between **January 1, 2002, and December 31, 2002 (all ages)**
Tableau 6. Nombre de tests positifs pour le VIH par catégorie d'exposition et par province/territoire, du **1^{er} juin 2002 au 31 décembre 2002 (tous âges confondus)**

Exposure category	Province/territory Province/territoire												Total		Catégorie d'exposition
	B.C. ²	Yukon	Alberta	N.W.T.	Nu.	Sask.	Man.	Ont. ²	Que. ^{2,3}	N.B.	P.E.I and N.S.	N.L.	n	% ¹	
	C.-B. ²	Yukon	Alberta	T.N.-O.	Nu.	Sask.	Man.	Ont. ²	Que. ^{2,3}	N.-B.	Î.-P.-É et N.-É.	T.-N.-Lr			
MSM	149	0	32	0	0	1	10	307	0	3	9	0	511	41.2	HRSH
MSM/IDU	10	0	4	0	0	0	0	4	0	1	0	0	19	1.5	HRSH/UDI
IDU	161	1	58	0	0	12	21	37	0	0	0	0	290	23.4	UDI
Blood/blood products ⁴													0	0.0	Sang/produits sanguins ⁴
a) recipient of blood/ clotting factor	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0.1	a) receveur de sang/ facteurs de coagulation
b) recipient of blood	6	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	9	0.7	b) receveur de sang
c) recipient of clotting factor	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0	c) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact													0	0.0	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	7	0	16	0	0	3	9	45	0	2	0	0	82	6.6	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	89	1	23	0	0	4	19	25	0	1	1	0	163	13.1	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	0	0	12	0	0	2	0	107	0	1	1	0	123	9.9	c) ARS – HET
Perinatal transmission	1	0	0	0	0	0	0	5	0	1	0	0	7	0.6	Transmission périnatale
Other	3	0	1	0	0	0	0	31	0	0	0	0	35	2.8	Autres
NIR	15	1	7	0	0	1	8	30	0	1	1	0	64		ARS
Not reported ⁵	0	0	0	0	0	0	0	549	620	0	0	0	1,169		Non indiquée ⁵
Total⁶	441	3	153	0	0	23	68	1,143	620	10	12	0	2,473	100.0	Total⁶

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 Percentages based on total number minus reports for which exposure category was not reported and for which there was no identified risk (NIR).
 - ² Data based on positive serology results for cases > 2 years of age only for Ontario (starting in 2000), Quebec and British Columbia (see Data Limitations, HIV Reporting in Children, Appendix 2).
 - ³ For Quebec, the number of positive HIV test reports is based on the minimum number of HIV positive individuals (see Data Limitations, Province of Quebec, Appendix 2).
 - ⁴ Prior to 1998, it was not always possible to separate “recipient of blood/clotting factor”. However, they have been separated where possible for reporting purposes.
 - ⁵ Information on exposure categories of individuals who have tested positive for HIV is not available for the province of Quebec. Therefore these data are presented as “Not reported” for reporting purposes.
 - ⁶ Table totals include positive HIV test reports for which age group or gender is not reported.
- ¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont la catégorie d'exposition n'est pas indiquée et pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).
 - ² Les données pour l'Ontario (depuis l'an 2000), le Québec et la Colombie-Britannique sont fondées uniquement sur les résultats sérologiques positifs obtenus par les cas âgés de > 2 ans. (Voir Limites des données pour la déclaration des cas d'infection à VIH chez les enfants à l'annexe 2.)
 - ³ 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 pour le Québec à l'annexe 2.)
 - ⁴ Avant 1998, il n'était pas toujours possible de séparer les catégories « receveur de sang » et « receveur de facteurs de coagulation ». Cependant, aux fins de la déclaration, elles ont été séparées lorsque c'était possible.
 - ⁵ L'information sur les catégories d'exposition des sujets qui ont obtenu des tests positifs pour le VIH n'est pas disponible pour le Québec. Par conséquent, ces données figurent dans la catégorie « Non indiquée » aux fins du présent rapport.
 - ⁶ Les totaux du tableau comprennent les tests positifs pour le VIH chez les sujets dont le groupe d'âge ou le sexe ne sont pas indiqués.

SECTION II

Report of the Canadian Perinatal HIV Surveillance Program, 1984-2002*

Rapport du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, 1984-2002*

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 Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance (Centre for Infectious Disease Prevention and Control, Health 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 the *HIV and AIDS in Canada Surveillance Report*.

Data in this section were obtained through a national non-nominal, confidential survey on infants known to pediatricians in tertiary care centres and HIV 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 infection¹. 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, HIV by polymerase chain reaction (PCR) and HIV isolation by viral culture 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 are known to be HIV positive during their pregnancy. The numbers presented do not reflect all infants perinatally

Les données nationales sur le nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale sont recueillies par le biais du Programme de surveillance périnatale du VIH au Canada, initiative du Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants (GCRSE). Le Réseau canadien pour les essais VIH et la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida (Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses, Santé Canada) ont appuyé l'élaboration de la base de données canadienne sur l'infection périnatale par le VIH. Les données sur les bébés dont la mère avait été reconnue séropositive pour le VIH durant la grossesse sont donc échangées en vue d'être publiées dans le document intitulé *Le VIH et le sida au Canada : Rapport de surveillance*.

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 travaillant dans des cliniques du VIH d'un bout à l'autre du Canada. Le statut à l'égard du VIH des nourrissons est indiqué de la façon suivante : infection confirmée, absence d'infection confirmée ou infection non confirmée, conformément aux définitions de cas révisées de l'infection à VIH utilisées par les CDC à des fins de surveillance¹. Les nourrissons sont classés dans la catégorie « infection non confirmée » s'ils n'ont pas encore subi toutes les épreuves requises pour confirmer leur statut à l'égard du VIH. Dans les définitions révisées, les épreuves virologiques de détection de l'ADN ou de l'ARN du VIH, la méthode d'amplification par la polymérase (PCR) et l'isolement du virus par culture virale sont utilisés pour élaborer des critères permettant de confirmer que le nourrisson « n'est pas infecté par le VIH » dès l'âge de 4 mois, soit bien avant l'âge de la séroconversion. L'état actuel des nourrissons infectés est défini de la manière suivante : asymptomatique, symptomatique, décédé du sida, décédé d'une cause autre que le sida ou perdu de vue.

Les données périnatales figurant dans la présente section sont fondées sur le nombre de nourrissons dont on savait que la mère était séropositive pour le VIH pendant sa grossesse. Les chiffres présentés ne rendent pas compte de tous les nourrissons

* Work completed by the Canadian Pediatric AIDS Research Group, whose members include Drs. Upton Allen, Joseph Beyene, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, David Burnes, Nicole Chatel, Jeffrey Cohen, Rick Cooper, Joanne Embree, Jack Forbes, John Gill, Janet Gilmour, Nancy Haley, Taj Jadavji, Susan King (principal author), Normand Lapointe, Mireille Lemay, Nicole Le Saux, Noni MacDonald, Dorothy Moore, Heather Onyett, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Roger Sandre, Joel Singer, Fiona Smaill, Ben Tan, Wendy Vaudry.

* Travaux réalisés par le Groupe canadien de recherche sur le sida chez les enfants, dont les membres sont les D^s Upton Allen, Joseph Beyene, Robert Bortolussi, François Boucher, Robert Bousquet, David Burnes, Nicole Chatel, Jeffrey Cohen, Rick Cooper, Joanne Embree, Jack Forbes, John Gill, Janet Gilmour, Nancy Haley, Taj Jadavji, Susan King (auteure principale), Normand Lapointe, Mireille Lemay, Nicole Le Saux, Noni MacDonald, Dorothy Moore, Heather Onyett, Stanley Read, Joan Robinson, Lindy Samson, Roger Sandre, Joel Singer, Fiona Smaill, Ben Tan, Wendy Vaudry.

exposed to HIV infection, as not all pregnant women are aware of their HIV status. It would not, therefore, be valid to calculate vertical transmission rates from these data.

The number of perinatal HIV positive cases reported here may be larger than the number presented in Table 4E, Section I. This difference is due to the use of different data sources. The data in Section II are based on clinical data sources, a more active surveillance process, whereas the data in Section I are based on a combination of positive serology results and physician reports.

exposés au VIH au cours de la période périnatale, étant donné que les femmes enceintes ne connaissent pas toutes leur statut à l'égard du VIH. Il ne serait donc pas exact de calculer les taux de transmission verticale à partir de ces données.

Le nombre de cas périnataux positifs pour le VIH indiqué dans la présente section pourrait être plus élevé que celui présenté au tableau 4E de la section I. Cette différence est attribuable à l'emploi de sources différentes de données. Les données de la section II sont fondées sur des données cliniques, qui résultent d'une surveillance plus active, alors que les données de la section I s'appuient sur les résultats sérologiques positifs et les rapports de médecins.

Table 7. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by maternal exposure and year of infant birth, 1984-2002
Tableau 7. Nombre de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la catégorie d'exposition de la mère et l'année de naissance, 1984-2002

Maternal exposure category	Year of birth/Année de naissance														Total	Catégorie d'exposition de la mère	
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001		2002				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ¹			
IDU	201	27.0	33	35.5	37	32.2	41	30.6	55	44.7	40	26.8	35	22.9	442	29.2	UDI
Blood/blood products	5	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	0.3	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	19	2.6	0	0.0	1	0.9	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	0.7	22	1.5	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact	519	69.7	60	64.5	77	67.0	93	69.4	67	54.5	109	73.2	116	75.8	1,041	68.8	Contacts hétérosexuels
Other	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.7	2	0.1	Autres
NIR	44		3		3		5		9		7		5		76		ARS
Total²	789	100.0	96	100.0	118	100.0	139	100.0	132	100.0	156	100.0	158	100.0	1,588	100.0	Total²

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

² Total does not include 2 cases for which year of birth was unknown (1 maternal exposure category is Heterosexual contact, 1 is IDU).

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

² Le total exclut 2 cas dont l'année de naissance n'était pas connue (chez 1 cas, la catégorie d'exposition maternelle est « Contacts hétérosexuels » et chez l'autre, « UDI »).

Table 8. Number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by year of birth, current status and use of antiretroviral therapy (ART) for prophylaxis, 1984-2002

Tableau 8. 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, 1984-2002

Current status	Year of birth/Année de naissance													Total	État actuel
	< 1991	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002		
No perinatal ART prophylaxis															Aucune prophylaxie TAR périnatale
Confirmed infected	134	27	35	34	37	25	33	17	10	8	3	9	3	375	Infection confirmée
Asymptomatic	7	1	5	4	5	3	4	2	2	4	0	3	2	42	Asymptomatique
Symptomatic	57	14	17	20	17	18	21	11	7	3	3	6	1	195	Symptomatique
Died of AIDS	59	9	11	7	12	1	3	0	1	1	0	0	0	104	Décédé du sida
Died of other	2	2	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	8	Décédé d'une autre cause
Lost to follow-up	9	1	2	3	2	1	4	4	0	0	0	0	0	26	Absence de suivi
Confirmed not infected	74	25	23	39	34	27	15	12	16	24	15	11	7	322	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	2	0	3	2	0	3	0	1	2	1	1	4	5	24	Infection non confirmée
Indeterminate	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	5	13	Indeterminé
Died	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	Décédé
Lost to follow-up	2	0	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	7	Absence de suivi
Subtotal	210	52	61	75	71	55	48	30	28	33	19	24	15	721	Sous-total
Any perinatal ART prophylaxis															Toute prophylaxie TAR périnatale
Confirmed infected	0	0	2	1	4	2	2	2	2	2	0	1	0	18	Infection confirmée
Asymptomatic	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	4	Asymptomatique
Symptomatic	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	0	1	0	5	Symptomatique
Died of AIDS	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Décédé du sida
Died of other	0	0	2	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	5	Décédé d'une autre cause
Lost to follow-up	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3	Absence de suivi
Confirmed not infected	2	2	12	8	28	47	56	60	86	78	99	123	70	671	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	0	0	0	0	1	2	2	1	1	0	4	7	63	81	Infection non confirmée
Indeterminate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	63	69	Indeterminé
Died	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	Décédé
Lost to follow-up	0	0	0	0	1	1	2	1	1	0	4	1	0	11	Absence de suivi
Subtotal	2	2	14	9	33	51	60	63	89	80	103	131	133	770	Sous-total
Total¹	212	54	75	84	104	106	108	93	117	113	122	155	148	1,491	Total¹

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. It does not include 99 mothers whose exposure to ART therapy was undetermined.

¹ Les totaux du présent tableau diffèrent de ceux des autres tableaux faisant état du nombre de nourrissons exposés au VIH durant la période périnatale selon l'année. Cela tient au fait que les données du tableau proviennent de sujets dont on connaît le statut à l'égard du traitement antirétroviral. Le tableau n'inclut pas 99 mères pour lesquelles on ne disposait pas de données sur le traitement antirétroviral.

Table 9. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by geographic region and status at last report, 1984-2002
Tableau 9. Nombre cumulé de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon la région géographique et l'état actuel, 1984-2002

Region	Current status/État actuel								Région	
	Confirmed infected Infection confirmée				Confirmed not infected Absence d'infection confirmée	Infection status not confirmed ¹ Infection non confirmée ¹		Total		
	Asymptomatic Asymptomatique	Symptomatic Symptomatique	Died of AIDS Décédé du sida	Died of other Décédé d'une autre cause		Indeterminate alive Indéterminé vivant	Indeterminate died Indéterminé décédé	n		%
B.C.	1	34	8	1	169	32	0	245	15.5	C.-B.
Alberta	3	15	5	0	132	18	0	173	10.9	Alberta
N.W.T./ Prairies	1	10	2	2	63	5	0	83	5.2	T. N.-O./ Prairies
Ontario	24	87	39	5	294	25	1	475	30.0	Ontario
Quebec	27	85	59	4	364	34	4	577	36.4	Québec
Atlantic	0	3	5	0	22	1	0	31	2.0	Atlantique
Total²	56	234	118	12	1,044	115	5	1,584		Total²
%	3.5	14.8	7.4	0.8	65.9	7.3	0.3		100.0	%

¹ "Infection status not confirmed" may include some infants who have been lost to follow-up.

² Total does not include 6 cases, 2 that were determined not to be perinatal and 4 that were ruled to be duplicates.

¹ La colonne « Infection non confirmée » peut comprendre certains nourrissons qui ont été perdus de vue.

² Le total n'inclut pas 6 cas, soit 2 dont on a déterminé qu'il ne s'agissait pas d'une transmission périnatale et 4 qui ont été reconnus comme des cas en double.

Table 10. Cumulative number of Canadian perinatally HIV-exposed infants by ethnic status and current status, 1984-2002
Tableau 10. Nombre cumulatif de nourrissons canadiens exposés au VIH pendant la période périnatale selon l'origine ethnique et l'état actuel, 1984-2002

Race and infection status	Year of birth/Année de naissance												Total		Origine ethnique et état d'infection		
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001					2002	
	n	% ¹	n	% ¹	n	% ¹	n	% ¹	n	% ¹	n	% ¹	n	% ¹		n	% ¹
White	292	39.2	32	33.3	44	37.9	54	39.7	42	33.1	46	29.7	46	30.7	556	36.5	Blanc
Confirmed infected	103	37.1	0	0.0	4	9.1	5	9.6	1	2.5	1	2.4	0	0.0	114	22.6	Infection confirmée
Confirmed not infected	175	62.9	31	100.0	40	90.9	47	90.4	39	97.5	40	97.6	19	100.0	391	77.4	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	14		1		0		2		2		5		27		51		Infection non confirmée
Black²	340	45.6	39	40.6	46	39.7	56	41.2	49	38.6	73	47.1	69	46.0	672	44.1	Noir²
Confirmed infected	177	55.8	11	30.6	3	7.5	6	11.5	3	6.4	7	10.1	3	6.7	210	34.7	Infection confirmée
Confirmed not infected	140	44.2	25	69.4	37	92.5	46	88.5	44	93.6	62	89.9	42	93.3	396	65.3	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	23		3		6		4		2		4		24		66		Infection non confirmée
Latin American³	11	1.5	2	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	1.9	3	2.0	19	1.2	Latino-américain³
Confirmed infected	9	81.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	47.4	Infection confirmée
Confirmed not infected	2	18.2	1	100.0	0	0.0	0	0.0	0	0/0	3	100.0	1	100.0	7	43.8	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	0		1		0		0		0		0		2		3		Infection non confirmée
Aboriginal⁴	76	10.2	19	19.8	18	15.5	24	17.6	35	27.6	25	16.1	25	16.7	222	14.6	Autochtone⁴
Confirmed infected	25	34.7	4	21.1	1	5.6	1	4.5	1	3.1	1	4.0	0	0.0	33	16.5	Infection confirmée
Confirmed not infected	47	65.3	15	78.9	17	94.4	21	95.5	31	96.9	24	96.0	12	100.0	167	83.5	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	4		0		0		2		3		0		13		22		Infection non confirmée
Asian⁵	21	2.8	2	2.1	7	6.0	0	0.0	1	0.8	4	2.6	7	4.7	42	2.8	Asiatique⁵
Confirmed infected	11	57.9	0	0.0	3	42.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	14	41.2	Infection confirmée
Confirmed not infected	8	42.1	2	100.0	4	57.1	0	0.0	1	100.0	2	100.0	3	100.0	20	58.8	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	2		0		0		0		0		2		4		8		Infection non confirmée
Other	5	0.7	2	2.1	1	0.9	2	1.5	0	0.0	4	2.6	0	0.0	14	0.9	Autres
Confirmed infected	2	40.0	0	0.0	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	25.0	0	0.0	4	28.6	Infection confirmée
Confirmed not infected	3	60.0	2	100.0	1	100.0	1	50.0	0	0.0	3	75.0	0	0.0	10	71.4	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	0		0		0		0		0		0		0		0		Infection non confirmée
Total*⁶	745	100.0	96	100.0	116	100.0	136	100.0	127	100.0	155	100.0	150	100.0	1,525	100.0	Total*⁶
Confirmed infected	327	46.6	15	16.5	11	10.0	13	10.2	5	4.2	10	6.9	3	3.8	384	27.9	Infection confirmée
Confirmed not infected	375	53.4	76	83.5	99	90.0	115	89.8	115	95.8	134	93.1	77	96.3	991	72.1	Absence d'infection confirmée
Infection status not confirmed	43		5		6		8		7		11		70		150		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.

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, Metis, First Nations and Aboriginal unspecified.

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

⁶ Total does not include 65 cases for which ethnic status was unknown.

* Note: Infection status totals from Table 10 differ slightly from those of other tables reporting HIV-exposed infants, as the data in this table have yet to be validated.

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 Jamaïcains.

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

⁴ Comprend les Inuits, les Métis, 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 Laotiens, les Coréens et les Philippins.

⁶ Le total n'inclut pas 65 cas dont on ignore l'origine ethnique.

* Nota : Le total des divers états d'infection du tableau 10 diffère légèrement de ceux des autres tableaux signalant le nombre de nourrissons exposés au VIH car il reste à authentifier les données de ce tableau.

SECTION III
**AIDS in Canada: AIDS Surveillance to December 31, 2002, and
Reported to CIDPC up to February 14, 2003**
**Le sida au Canada : Cas de sida diagnostiqués jusqu'au 31 décembre 2002
et signalés au CPCMI au 14 février 2003**

**Unavailable AIDS data: Quebec data
available only to June 30, 2002**

In this report of *HIV and AIDS in Canada*, Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002. Thus, the number of reported AIDS cases for the province of Quebec reflect half rather than the full year data submitted by the other Canadian provinces and territories.

As a result, the number of reported AIDS cases for Canada in 2002 shown in this report is incomplete. In the first half of 2002, Quebec reported 301 cases to the Centre for Infectious Disease Prevention and Control. If it is assumed that the same number of cases were reported in Quebec in the latter half of 2002, the total number of reported AIDS cases in Canada for 2002 as well as the total number of cumulative cases would be 301 more than recorded in this report.

**Données sur le sida non disponibles : les données
du Québec sont limitées à la période prenant fin
le 30 juin 2002**

Dans le présent rapport *Le VIH et le sida au Canada*, les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002. Par conséquent, dans cette province, le nombre de cas de sida signalés ne représente que la moitié des données annuelles, contrairement aux autres provinces et territoires canadiens qui ont fourni des données pour l'année entière.

Le présent rapport ne fait donc pas état de tous les cas de sida signalés au Canada en 2002. Durant le premier semestre de 2002, le Québec a déclaré 301 cas au Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses. Si on présume qu'un même nombre de cas a été signalé au Québec durant le deuxième semestre de 2002, 301 cas s'ajouteraient au nombre total de cas de sida déclarés au Canada en 2002 ainsi qu'au total des cas cumulatifs.

Table 11. Number of reported AIDS cases by year of diagnosis (**all ages**)
Tableau 11. Nombre de cas de sida déclarés par année de diagnostic (**tous âges confondus**)

Year of diagnosis of AIDS Année de diagnostic du sida	Number of cases reported to CIDPC* Nombre de cas déclarés au CPCMI*	Number adjusted for reporting delay ¹ Nombre ajusté pour tenir compte des retards dans la déclaration ¹
1979	1	1
1980	4	4
1981	9	9
1982	26	26
1983	66	66
1984	162	162
1985	378	378
1986	627	629
1987	949	953
1988	1,158	1,164
1989	1,368	1,376
1990	1,419	1,428
1991	1,540	1,551
1992	1,717	1,732
1993	1,768	1,792
1994	1,769	1,804
1995	1,619	1,667
1996	1,123	1,172
1997	721	767
1998	623	677
1999	495	555
2000	436	519
2001	317	428
2002 ²	174	351
Total	18,469	19,213

* Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC), Health Canada

¹ The reporting delay adjustment does not correct for underreporting, only late reporting.

² Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

* Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI), Santé Canada

¹ Le rajustement en fonction du retard de déclaration tient compte des retards de déclaration et non pas de la sous-déclaration.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

Table 12. Cumulative number of reported AIDS cases grouped by age at AIDS diagnosis and gender up to December 31, 2002

Tableau 12. Nombre cumulé de cas de sida déclarés selon l'âge lors du diagnostic du sida et le sexe, au 31 décembre 2002

Age and gender	Total		Âge et sexe
	n	% ¹	
Children (< 15 years)	210	1.1	Enfants (< 15 ans)
Males	112	53.3	Sexe masculin
Females	98	46.7	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0	—	Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	18,254	98.9	Adultes (≥ 15 ans)
Males	16,761	91.9	Hommes
Females	1,472	8.1	Femmes
Gender not reported/transgender	21	—	Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	5	—	Groupe d'âge non indiqué
Males	3	—	Hommes
Females	2	—	Femmes
Gender not reported/transgender	0	—	Sexe non indiqué/transgenre
Total²	18,469	100.0	Total²
Males	16,876	91.5	Hommes
Females	1,572	8.5	Femmes
Gender not reported/transgender	21	—	Sexe non indiqué/transgenre

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

² Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de cas moins ceux dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre et dont l'âge n'a pas été indiqué.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

Table 13. Number of reported **adult** AIDS cases (≥ 15 years) by year of diagnosis and gender
Tableau 13. 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 N ^{bre} de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases N ^{bre} de cas	Cumulative total Total cumulatif	No. of cases N ^{bre} de cas	Cumulative total Total cumulatif
< 1993	8,775	8,775	545	545	9,320	9,320
1993	1,636	10,411	115	660	1,751	11,071
1994	1,607	12,018	139	799	1,746	12,817
1995	1,456	13,474	133	932	1,589	14,406
1996	966	14,440	140	1,072	1,106	15,512
1997	604	15,044	103	1,175	707	16,219
1998	525	15,569	92	1,267	617	16,836
1999	408	15,977	78	1,345	486	17,322
2000	379	16,356	49	1,394	428	17,750
2001	266	16,622	47	1,441	313	18,063
2002 ¹	139	16,761	31	1,472	170	18,233
Total²	16,761		1,472		18,233	

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 21 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1992, 2 in 1993, 2 in 1994, 3 in 1995, 2 in 1996, 1 in 1997, 1 in 1998, 3 in 1999, 3 in 2000, 2 in 2001 and 1 in 2002).

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 21 cas de sida dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre (1 en 1992, 2 en 1993, 2 en 1994, 3 en 1995, 2 en 1996, 1 en 1997, 1 en 1998, 3 en 1999, 3 en 2000, 2 en 2001 et 1 en 2002).

Table 14A. Number of AIDS cases by age group and year of diagnosis
Tableau 14A. Nombre de cas de sida par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Groupe d'âge
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
Children	101	15	21	27	15	13	5	6	2	2	3	210	1.1	Enfants
< 1 year	48	5	8	8	8	6	2	1	0	1	1	88	0.5	< 1 an
1 to 4 years	30	6	8	10	5	4	1	2	1	0	0	67	0.4	1 à 4 ans
5 to 9 years	8	2	3	6	1	3	2	1	0	0	2	28	0.2	5 à 9 ans
10 to 14 years	15	2	2	3	1	0	0	2	1	1	0	27	0.1	10 à 14 ans
Adults	9,321	1,753	1,748	1,592	1,108	708	618	489	431	315	171	18,254	98.9	Adultes
15 to 19 years	37	6	3	4	5	2	0	1	2	0	0	60	0.3	15 à 19 ans
20 to 24 years	370	41	35	35	23	14	8	4	8	8	3	549	3.0	20 à 24 ans
25 to 29 years	1,461	229	201	156	110	61	68	23	25	15	11	2,360	12.8	25 à 29 ans
30 to 34 years	2,102	389	430	375	253	157	121	104	68	50	29	4,078	22.1	30 à 34 ans
35 to 39 years	1,972	384	399	353	265	170	139	119	99	81	38	4,019	21.8	35 à 39 ans
40 to 44 years	1,494	301	310	260	193	113	121	95	90	57	30	3,064	16.6	40 à 44 ans
45 to 49 years	909	211	173	203	115	87	95	61	57	43	25	1,979	10.7	45 à 49 ans
50 to 54 years	433	95	94	96	74	43	37	40	44	28	16	1,000	5.4	50 à 54 ans
55 to 59 years	260	48	51	63	33	35	17	16	23	10	12	568	3.1	55 à 59 ans
≥ 60 years	283	49	52	47	37	26	12	26	15	23	7	577	3.1	≥ 60 ans
Total^{2,3}	9,422	1,768	1,769	1,619	1,123	721	623	495	433	317	174	18,464	100.0	Total^{2,3}

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 5 AIDS cases for which age was not reported (1 in 1985, 1 in 1990, 2 in 2000 and 1 in 2001).

³ Totals include 21 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1992, 2 in 1993, 2 in 1994, 3 in 1995, 2 in 1996, 1 in 1997, 1 in 1998, 3 in 1999, 3 in 2000, 2 in 2001 and 1 in 2002).

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 5 cas de sida dont l'âge n'a pas été indiqué (1 en 1985, 1 en 1990, 2 en 2000 et 1 en 2001).

³ Les totaux incluent 21 cas de sida dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre (1 en 1992, 2 en 1993, 2 en 1994, 3 en 1995, 2 en 1996, 1 en 1997, 1 en 1998, 3 en 1999, 3 en 2000, 2 en 2001 et 1 en 2002).

Table 14B. Number of **male** AIDS cases by age group and year of diagnosis
Tableau 14B. Nombre de cas de sida chez **les hommes** par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Groupe d'âge
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
Male children	58	5	9	16	9	7	1	3	2	1	1	112	0.7	Enfants de sexe masculin
< 1 year	22	2	3	7	5	4	0	0	0	0	0	43	0.3	< 1 an
1 to 4 years	14	2	2	5	2	3	0	1	1	0	0	30	0.2	1 à 4 ans
5 to 9 years	8	0	2	3	1	0	1	1	0	0	1	17	0.1	5 à 9 ans
10 to 14 years	14	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	22	0.1	10 à 14 ans
Adult males	8,775	1,636	1,607	1,456	966	604	525	408	379	266	139	16,761	99.3	Hommes adultes
15 to 19 years	32	6	3	3	3	1	0	1	2	0	0	51	0.3	15 à 19 ans
20 to 24 years	314	35	21	27	15	10	5	3	6	4	3	443	2.6	20 à 24 ans
25 to 29 years	1,339	208	173	133	85	41	56	16	19	9	7	2,086	12.4	25 à 29 ans
30 to 34 years	1,990	356	398	335	221	133	98	84	52	38	18	3,723	22.1	30 à 34 ans
35 to 39 years	1,895	361	384	328	234	144	114	99	92	73	29	3,753	22.2	35 à 39 ans
40 to 44 years	1,451	292	286	245	170	102	103	78	78	50	27	2,882	17.1	40 à 44 ans
45 to 49 years	873	201	168	189	106	80	89	55	51	39	23	1,874	11.1	45 à 49 ans
50 to 54 years	419	89	85	94	69	40	36	35	43	24	14	948	5.6	50 à 54 ans
55 to 59 years	236	41	43	62	30	30	15	14	22	9	12	514	3.0	55 à 59 ans
≥ 60 years	226	47	46	40	33	23	9	23	14	20	6	487	2.9	≥ 60 ans
Total² – males	8,833	1,641	1,616	1,472	975	611	526	411	381	267	140	16,873	100.0	Total² de sexe masculin

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 3 male AIDS cases for which age was not reported (1 in 1985, 1 in 1990 and 1 in 2001).

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 3 cas de sida de sexe masculin dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué (1 en 1985, 1 en 1990 et 1 en 2001).

Table 14C. Number of female AIDS cases by age group and year of diagnosis
Tableau 14C. Nombre de cas de sida chez les femmes par groupe d'âge et par année de diagnostic

Age group	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Groupe d'âge
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
Female children	43	10	12	11	6	6	4	3	0	1	2	98	6.2	Enfants de sexe féminin
< 1 year	26	3	5	1	3	2	2	1	0	1	1	45	2.9	< 1 an
1 to 4 years	16	4	6	5	3	1	1	1	0	0	0	37	2.4	1 à 4 ans
5 to 9 years	0	2	1	3	0	3	1	0	0	0	1	11	0.7	5 à 9 ans
10 to 14 years	1	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	5	0.3	10 à 14 ans
Adult females	545	115	139	133	140	103	92	78	49	47	31	1,472	93.8	Femmes adultes
15 to 19 years	5	0	0	1	2	1	0	0	0	0	0	9	0.6	15 à 19 ans
20 to 24 years	56	6	14	8	8	4	3	1	2	4	0	106	6.8	20 à 24 ans
25 to 29 years	122	21	28	22	25	20	12	7	6	6	4	273	17.4	25 à 29 ans
30 to 34 years	112	33	32	40	32	24	23	19	16	12	11	354	22.5	30 à 34 ans
35 to 39 years	76	23	15	25	30	25	25	20	5	8	9	261	16.6	35 à 39 ans
40 to 44 years	43	8	23	14	22	11	17	16	12	7	2	175	11.1	40 à 44 ans
45 to 49 years	36	9	5	14	9	7	6	5	5	2	2	100	6.4	45 à 49 ans
50 to 54 years	14	6	8	1	5	3	1	5	1	4	2	50	3.2	50 à 54 ans
55 to 59 years	24	7	8	1	3	5	2	2	1	1	0	54	3.4	55 à 59 ans
≥ 60 years	57	2	6	7	4	3	3	3	1	3	1	90	5.7	≥ 60 ans
Total² – females	588	125	151	144	146	109	96	81	49	48	33	1,570	100.0	Total² de sexe féminin

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 2 female AIDS cases for which age was not reported (2 in 2000).

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 2 cas de sida de sexe féminin dont le groupe d'âge n'a pas été indiqué (2 en 2000).

Table 15A. Number and percentage distribution of **adult** AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis
Tableau 15A. Nombre de cas de sida chez **les adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Exposure category	Year of diagnosis Année de diagnostic												Total		Catégorie d'exposition		
	< 1997 ¹		1997		1998		1999		2000		2001					2002 ²	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ³
MSM	11,267	75.1	369	53.9	291	48.7	211	45.6	206	50.2	135	45.8	60	39.2	12,539	71.2	HRSH
MSM/IDU	713	4.7	26	3.8	23	3.9	24	5.2	15	3.7	14	4.7	3	2.0	818	4.6	HRSH/UDI
IDU	747	5.0	117	17.1	127	21.3	91	19.7	87	21.2	44	14.9	34	22.2	1,247	7.1	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	253	1.7	6	0.9	5	0.8	4	0.9	3	0.7	3	1.0	0	0.0	274	1.6	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	258	1.7	9	1.3	3	0.5	2	0.4	2	0.5	1	0.3	0	0.0	275	1.6	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	789	5.3	58	8.5	55	9.2	59	12.7	36	8.8	45	15.3	28	18.3	1,070	6.1	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	782	5.2	61	8.9	54	9.0	31	6.7	25	6.1	20	6.8	14	9.2	987	5.6	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	192	1.3	36	5.3	35	5.9	41	8.9	34	8.3	30	10.2	12	7.8	380	2.2	c) ARS – HET
Occupational exposure	3	0.0	1	0.1	1	0.2	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0	6	0.0	Exposition professionnelle
Other	7	0.0	1	0.1	3	0.5	0	0.0	2	0.5	2	0.7	2	1.3	17	0.1	Autres
NIR	511		24		21		26		21		20		18		641		ARS
Total⁴	15,522	100.0	708	100.0	618	100.0	489	100.0	431	100.0	315	100.0	171	100.0	18,254	100.0	Total⁴

¹ Because of space limitations, Tables 15A to 15D 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 Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

³ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

⁴ Totals include 21 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1992, 2 in 1993, 2 in 1994, 3 in 1995, 2 in 1996, 1 in 1997, 1 in 1998, 3 in 1999, 3 in 2000, 2 in 2001 and 1 in 2002).

¹ Faute d'espace, les tableaux 15A à 15D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années comme c'est le cas dans les autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

⁴ Les totaux incluent 21 cas de sida dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre (1 en 1992, 2 en 1993, 2 en 1994, 3 en 1995, 2 en 1996, 1 en 1997, 1 en 1998, 3 en 1999, 3 en 2000, 2 en 2001 et 1 en 2002).

Table 15B. Number and percentage distribution of **adult male** AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis
Tableau 15B. Nombre de cas de sida chez **les hommes adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Exposure category	Year of diagnosis Année de diagnostic												Total		Catégorie d'exposition		
	< 1997 ¹		1997		1998		1999		2000		2001					2002 ²	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ³
MSM	11,259	80.6	369	63.2	290	57.1	208	53.9	203	56.7	133	53.6	60	46.9	12,522	77.4	HRSH
MSM/IDU	713	5.1	25	4.3	23	4.5	24	6.2	15	4.2	14	5.6	3	2.3	817	5.0	HRSH/UDI
IDU	550	3.9	82	14.0	86	16.9	66	17.1	68	19.0	40	16.1	25	19.5	917	5.7	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	150	1.1	3	0.5	3	0.6	1	0.3	3	0.8	1	0.4	0	0.0	161	1.0	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	245	1.8	8	1.4	3	0.6	2	0.5	2	0.6	1	0.4	0	0.0	261	1.6	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	492	3.5	35	6.0	37	7.3	36	9.3	23	6.4	22	8.9	19	14.8	664	4.1	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	409	2.9	35	6.0	32	6.3	18	4.7	13	3.6	12	4.8	10	7.8	529	3.3	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	144	1.0	25	4.3	30	5.9	31	8.0	29	8.1	22	8.9	9	7.0	290	1.8	c) ARS – HET
Occupational exposure	2	0.0	1	0.2	1	0.2	0	0.0	0	0.0	1	0.4	0	0.0	5	0.0	Exposition professionnelle
Other	6	0.0	1	0.2	3	0.6	0	0.0	2	0.6	2	0.8	2	1.6	16	0.1	Autres
NIR	470		20		17		22		21		18		11		579		ARS
Total	14,440	100.0	604	100.0	525	100.0	408	100.0	379	100.0	266	100.0	139	100.0	16,761	100.0	Total

¹ Because of space limitations, Tables 15A to 15D 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 Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

³ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 15A à 15D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années comme c'est le cas dans les autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

Table 15C. Number and percentage distribution of **adult female** AIDS cases (≥ 15 years) by exposure category and year of diagnosis
Tableau 15C. Nombre de cas de sida chez **les femmes adultes** (≥ 15 ans) et distribution en pourcentage par catégorie d'exposition et année de diagnostic

Exposure category	Year of diagnosis Année de diagnostic												Total		Catégorie d'exposition		
	< 1997 ¹		1997		1998		1999		2000		2001					2002 ²	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ³
IDU	198	19.1	35	35.4	41	46.6	25	33.8	19	38.8	4	8.9	8	33.3	330	23.4	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	103	10.0	3	3.0	2	2.3	3	4.1	0	0.0	2	4.4	0	0.0	113	8.0	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	13	1.3	1	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	14	1.0	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	297	28.7	23	23.2	18	20.5	23	31.1	13	26.5	23	51.1	9	37.5	406	28.7	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	373	36.1	26	26.3	22	25.0	13	17.6	12	24.5	8	17.8	4	16.7	458	32.4	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	48	4.6	11	11.1	5	5.7	10	13.5	5	10.2	8	17.8	3	12.5	90	6.4	c) ARS – HET
Occupational exposure	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0.1	Exposition professionnelle
Other	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	Autres
NIR	38		4		4		4		0		2		7		59		ARS
Total	1,072	100.0	103	100.0	92	100.0	78	100.0	49	100.0	47	100.0	31	100.0	1,472	100.0	Total

¹ Because of space limitations, Tables 15A to 15D 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 Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

³ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 15A à 15D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années comme c'est le cas dans les autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

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

Exposure category	Year of diagnosis Année de diagnostic												Total	Catégorie d'exposition				
	< 1997 ¹		1997		1998		1999		2000		2001				2002 ²		n	% ³
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	%		
Blood/blood products	Sang/produits sanguins																	
a) recipient of blood	17	9.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	17	8.5	a) receveur de sang	
b) recipient of clotting factor	12	7.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	12	6.0	b) receveur de facteurs de coagulation	
Heterosexual contact	Contacts hétérosexuels																	
a) origin in a pattern II country	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	33.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	1.0	a) originaire d'un pays de profil II	
Perinatal transmission	142	83.0	11	100.0	5	100.0	3	50.0	1	50.0	1	100.0	3	100.0	166	83.4	Transmission périnatale	
Other	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	16.7	1	50.0	0	0.0	0	0.0	2	1.0	Autres	
NIR	8		2		0		0		0		1		0		11		ARS	
Total	179	100.0	13	100.0	5	100.0	6	100.0	2	100.0	2	100.0	3	100.0	210	100.0	Total	

¹ Because of space limitations, Tables 15A to 15D 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 Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

³ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

¹ Faute d'espace, les tableaux 15A à 15D présentent les données annuelles pour les 6 dernières années de diagnostic plutôt que pour les 10 dernières années comme c'est le cas dans les autres tableaux qui présentent des données sur le sida selon l'année du diagnostic.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

Table 15E. Total number of AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by exposure category and age group up to December 31, 2002
Tableau 15E. Nombre total de cas de sida chez **les adultes** (≥ 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge jusqu'au 31 décembre 2002

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	45-49	50-54	55-59	≥ 60		
MSM	9	267	1,516	2,833	2,912	2,240	1,459	680	353	270	12,539	HRSH
MSM/IDU	5	56	170	231	147	109	60	19	16	5	818	HRSH/UDI
IDU	5	57	180	311	301	219	114	38	14	8	1,247	UDI
Blood/blood products												Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	3	13	21	28	33	24	24	24	29	75	274	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	31	24	49	39	41	29	23	16	9	14	275	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact												Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	2	47	178	265	234	155	82	43	18	46	1,070	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	2	45	129	190	163	134	109	74	69	72	987	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	2	17	37	75	52	62	47	42	20	26	380	c) ARS – HET
Occupational exposure	0	0	0	0	3	0	1	0	1	1	6	Exposition professionnelle
Other	0	0	1	0	4	3	0	1	3	5	17	Autres
NIR	1	23	79	106	129	89	60	63	36	55	641	ARS
Total¹ – adults	60	549	2,360	4,078	4,019	3,064	1,979	1,000	568	577	18,254	Total¹ – adultes

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

Table 15F. Total number of AIDS cases in **children** (< 15 years) by exposure category and age group up to December 31, 2002
Tableau 15F. Nombre total de cas de sida chez **les enfants** (< 15 ans) par catégorie d'exposition et groupe d'âge jusqu'au 31 décembre 2002

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	3	11	18	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	0	0	3	9	12	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact						Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	0	0	0	2	2	a) originaire d'un pays de profil II
b) NIR – HET	0	0	0	0	0	b) ARS – HET
Perinatal transmission	84	60	20	1	165	Transmission périnatale
Other	0	0	1	1	2	Autres
NIR	3	4	1	3	11	ARS
Total¹ – children	88	67	28	27	210	Total¹ – enfants

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

Table 16A. Number of AIDS cases (**all ages**) by province/territory and gender up to December 31, 2002
Tableau 16A. Nombre de cas de sida déclarés (**tous âges confondus**) par province/territoire et selon le sexe jusqu'au 31 décembre 2002

Province/territory	Number of cases Nombre de cas		Ratio Ratio	Total	Province/territoire
	Males Hommes	Females Femmes	Males:Females Hommes:Femmes		
B.C.	3,039	198	15:1	3,237	C.-B.
Yukon	4	4	1:1	8	Yukon
Alberta	1,049	71	15:1	1,120	Alberta
N.W.T	17	5	3:1	22	T.N.-O.
Nunavut ¹	0	0	–	0	Nunavut ¹
Sask.	156	30	5:1	186	Sask.
Man.	189	17	11:1	206	Man.
Ont.	6,697	499	13:1	7,196	Ont.
Que. ²	5,247	696	8:1	5,943	Qc ²
N.B.	134	14	10:1	148	N.-B.
P.E.I. and N.S.	276	20	14:1	296	Î.-P.-É et N.-É.
N.L.	68	18	4:1	86	T.-N.-L.
Total³	16,876	1,572	11:1	18,448	Total³

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 were available only to June 30, 2002.

³ Numbers exclude 21 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (19 in British Columbia, 2 in Alberta).

¹ Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les chiffres excluent 21 cas de sida dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre (19 en Colombie-Britannique et 2 en Alberta).

Table 16B. Number of AIDS cases (all ages) by province/territory and year of diagnosis
Tableau 16B. Nombre de cas de sida (tous âges confondus) par province/territoire et année de diagnostic

Province/territory	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Province/territoire
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
B.C.	1,527	315	317	279	198	153	152	127	116	46	26	3,256	17.6	C.-B.
Yukon	1	0	0	2	0	0	0	1	2	0	2	8	0.0	Yukon
Alberta	505	97	132	93	65	47	29	36	50	42	26	1,122	6.1	Alberta
N.W.T.	13	2	2	3	2	0	0	0	0	0	0	22	0.1	T.N.-O.
Nunavut ²	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	0	0	0.0	Nunavut ²
Sask.	75	12	15	18	6	14	12	8	13	7	6	186	1.0	Sask.
Man.	92	18	15	17	14	4	10	11	11	8	6	206	1.1	Man.
Ont.	3,829	696	646	621	417	257	211	169	125	140	85	7,196	39.0	Ont.
Que. ¹	3,149	570	577	534	389	226	183	122	108	66	19	5,943	32.2	Qc ¹
N.B.	69	18	14	15	7	5	6	9	2	3	0	148	0.8	N.-B.
P.E.I. and N.S.	129	35	38	31	17	11	11	10	7	3	4	296	1.6	Î.-P.-É et N.-É.
N.L.	35	5	13	6	8	4	9	2	2	2	0	86	0.5	T.-N.-L.
Total³	9,424	1,768	1,769	1,619	1,123	721	623	495	436	317	174	18,469	100.0	Total³

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

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 Totals include 21 AIDS cases for which gender was not reported or was reported as transgender (1 in 1992, 2 in 1993, 2 in 1994, 3 in 1995, 2 in 1996, 1 in 1997, 1 in 1998, 3 in 1999, 3 in 2000, 2 in 2001 and 1 in 2002).

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

³ Les totaux incluent 21 cas de sida dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre (1 en 1992, 2 en 1993, 2 en 1994, 3 en 1995, 2 en 1996, 1 en 1997, 1 en 1998, 3 en 1999, 3 en 2000, 2 en 2001 et 1 en 2002).

Table 16C. Number of **male** AIDS cases (**all ages**) by province/territory and year of diagnosis
Tableau 16C. Nombre de cas de sida chez **les hommes (tous âges confondus)** par province/territoire et année de diagnostic

Province/territory	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Province/territoire
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
B.C.	1,488	297	299	256	177	122	129	102	103	41	25	3,039	18.0	C.-B.
Yukon	1	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	4	0.0	Yukon
Alberta	483	92	123	86	60	42	27	34	42	37	23	1,049	6.2	Alberta
N.W.T.	11	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	17	0.1	T.N.-O.
Nunavut ²	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	0	0	0.0	Nunavut ²
Sask.	65	12	13	16	6	11	10	3	12	4	4	156	0.9	Sask.
Man.	89	18	14	16	12	2	8	8	11	6	5	189	1.1	Man.
Ont.	3,668	661	598	572	365	227	175	142	108	116	65	6,697	39.7	Ont.
Que. ¹	2,819	507	510	473	326	191	154	103	95	55	14	5,247	31.1	Qc ¹
N.B.	63	16	12	14	6	4	6	8	2	3	0	134	0.8	N.-B.
P.E.I. and N.S.	118	32	36	29	16	11	11	10	6	3	4	276	1.6	Î.-P.-É et N.-É.
N.L.	30	5	9	6	6	1	6	1	2	2	0	68	0.4	T.-N.-L.
Total – males	8,835	1,641	1,616	1,472	975	611	526	411	382	267	140	16,876	100.0	Total de sexe masculin

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

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

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

Table 16D. Number of female AIDS cases (all ages) by province/territory and year of diagnosis
Tableau 16D. Nombre de cas de sida chez les femmes (tous âges confondus) par province/territoire et année de diagnostic

Province/territory	Year of diagnosis Année de diagnostic											Total		Province/territoire
	< 1993	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002 ¹	n	%	
B.C.	38	16	17	21	19	30	22	22	10	3	0	198	12.6	C.-B.
Yukon	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	4	0.3	Yukon
Alberta	22	5	8	6	5	5	2	2	8	5	3	71	4.5	Alberta
N.W.T.	2	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5	0.3	T.N.-O.
Nunavut ²	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a	0	0	0	0	0.0	Nunavut ²
Sask.	10	0	2	2	0	3	2	5	1	3	2	30	1.9	Sask.
Man.	3	0	1	1	2	2	2	3	0	2	1	17	1.1	Man.
Ont.	161	35	48	49	52	30	36	27	17	24	20	499	31.7	Ont.
Que. ¹	330	63	67	61	63	35	29	19	13	11	5	696	44.3	Qc ¹
N.B.	6	2	2	1	1	1	0	1	0	0	0	14	0.9	N.-B.
P.E.I. and N.S.	11	3	2	2	1	0	0	0	1	0	0	20	1.3	Î.-P.-É et N.-É.
N.L.	5	0	4	0	2	3	3	1	0	0	0	18	1.1	T.-N.-L.
Total – females	588	125	151	144	146	109	96	81	51	48	33	1,572	100.0	Total de sexe féminin

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

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

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

Table 17. Number and percentage distribution of AIDS cases (all ages) by province/territory and exposure category to December 31, 2002
Tableau 17. Nombre de cas de sida (tous âges confondus) et distribution en pourcentage par province/territoire et catégorie d'exposition jusqu'au 31 décembre 2002

Exposure category	Province/territory Province/territoire												Total	Catégorie d'exposition													
	B.C. C.-B.		Yukon Yukon		Alberta Alberta		NWT/ Nunavut ^{1,2} T.N.-O./ Nunavut ^{1,2}		Sask. Sask.		Man. Man.				Ont. Ont.		Que. ³ Qc ³		N.B. N.-B.		P.E.I. and N.S. Î.-P.-É. et N.-É.		N.L. T.-N.-L.				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	% ⁴	
MSM	2,394	75.7	1	14.3	767	70.0	9	40.9	84	45.9	128	63.7	5,099	74.3	3,720	64.5	80	55.9	220	75.1	40	47.6	12,542	70.4	HRSH		
MSM/IDU	152	4.8	1	14.3	67	6.1	1	4.5	15	8.2	9	4.5	275	4.0	281	4.9	9	6.3	7	2.4	1	1.2	818	4.6	HRSH/UDI		
IDU	339	10.7	3	42.9	89	8.1	2	9.1	26	14.2	15	7.5	316	4.6	431	7.5	8	5.6	14	4.8	4	4.8	1,247	7.0	UDI		
Blood/blood products																									Sang/produits sanguins		
a) recipient of blood	20	0.6	0	0.0	26	2.4	1	4.5	6	3.3	0	0.0	135	2.0	83	1.4	5	3.5	11	3.8	4	4.8	291	1.6	a) receveur de sang		
b) recipient of clotting factor	26	0.8	0	0.0	19	1.7	0	0.0	16	8.7	8	4.0	93	1.4	86	1.5	22	15.4	9	3.1	8	9.5	287	1.6	b) receveur de facteurs de coagulation		
Heterosexual contact																									Contacts hétérosexuels		
a) origin in a pattern II country	27	0.9	0	0.0	30	2.7	0	0.0	7	3.8	5	2.5	330	4.8	664	11.5	1	0.7	8	2.7	0	0.0	1,072	6.0	a) originaire d'un pays de profil II		
b) sexual contact with a person at risk	138	4.4	2	28.6	65	5.9	5	22.7	13	7.1	11	5.5	459	6.7	238	4.1	16	11.2	20	6.8	20	23.8	987	5.5	b) contacts sexuels avec une personne à risque		
c) NIR – HET	34	1.1	0	0.0	26	2.4	3	13.6	15	8.2	23	11.4	101	1.5	170	2.9	1	0.7	4	1.4	3	3.6	380	2.1	c) ARS – HET		
Occupational exposure	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.1	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.0	6	0.0	Exposition professionnelle
Perinatal transmission	13	0.4	0	0.0	6	0.5	1	4.5	1	0.5	2	1.0	50	0.7	90	1.6	1	0.7	0	0.0	4	4.8	168	0.9	168	0.9	Transmission périnatale
Other	17	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	19	0.1	19	0.1	Autres
NIR	95		1		27		0		3		5		332		179		5		3		2		652		652		ARS
Total	3,256	100	8	100	1,122	100	22	100	186	100	206	100	7,196	100	5,943	100	148	100	296	100	86	100	18,469	100	18,469	100	Total

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

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

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 Because of space limitations, Table 17 reports data combined for NWT and Nunavut rather than separate data, as in other tables that present provincial and territorial data.

³ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

⁴ Percentages based on total number minus reports for which there was no identified risk (NIR).

¹ Les données antérieures à 2000 ne sont pas disponibles pour le Nunavut, qui est devenu un territoire canadien en avril 1999 et a commencé à déclarer les cas en 2000.

² En raison d'un manque d'espace, les données des T.N.-O. et du Nunavut au tableau 17 sont combinées plutôt que séparées comme dans les autres tableaux qui présentent des données par province et territoire.

³ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

⁴ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas pour lesquels aucun risque n'a été signalé (ARS).

Table 18. Number of AIDS cases (**all ages**) by year of diagnosis and ethnic status
Tableau 18. Nombre de cas de sida (**tous âges confondus**) par année de diagnostic et origine ethnique

Ethnic status	Year of diagnosis/Année de diagnostic														Origine ethnique		
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001		2002 ¹			Total	
	n	% ²	n	% ²	n	% ²	n	% ²	n	% ²	n	% ²	n	% ²		n	% ²
Aboriginal ³	270	2.0	49	7.6	47	8.1	45	10.1	32	8.0	16	5.6	21	14.8	480	3.0	Autochtone ³
South Asian/ West Asian/Arab ⁴	94	0.7	4	0.6	8	1.4	10	2.2	6	1.5	9	3.2	4	2.8	135	0.9	Asiatique du sud/ de l'ouest/arabe ⁴
Asian ⁵	178	1.3	13	2.0	9	1.5	7	1.6	13	3.2	10	3.5	6	4.2	236	1.5	Asiatique ⁵
Black ⁶	1,073	8.0	73	11.3	68	11.7	67	15.0	41	10.2	41	14.4	24	16.9	1,387	8.8	Noir ⁶
Latin American ⁷	170	1.3	11	1.7	14	2.4	13	2.9	10	2.5	10	3.5	5	3.5	233	1.5	Latino-américain ⁷
White	11,480	86.0	491	75.8	426	73.3	302	67.7	299	74.4	194	68.3	81	57.0	13,273	83.7	Blanc
Other	82	0.6	7	1.1	9	1.5	2	0.4	1	0.2	4	1.4	1	0.7	106	0.7	Autres
Not reported	2,356		73		42		49		34		33		32		2,619		Non indiquée
Total	15,703	100.0	721	100.0	623	100.0	495	100.0	436	100.0	317	100.0	174	100.0	18,469	100.0	Total

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

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

³ Includes Inuit, Metis, 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.

See Data Limitations, Ethnicity Reporting, Appendix 2.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les pourcentages sont fondés sur le nombre total moins les cas dont l'origine ethnique n'a pas été indiquée.

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

⁴ Par exemple, les Chinois, les Japonais, les Vietnamiens, les Cambodgiens, les Indonésiens, les Laotiens, les Coréens et les Philippins.

⁵ Par exemple, les Pakistanais, les Sri-Lankais, les Bangladais, les Arméniens, les Égyptiens, les Iraniens, les Libanais et les Marocains.

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

⁷ Par exemple, les Mexicains et les personnes originaires d'Amérique Centrale ou d'Amérique du Sud.

Voir la section sur les limites des données concernant l'origine ethnique à l'annexe 2.

SECTION IVa
Mortality due to HIV/AIDS in Canada:
Surveillance to December 31, 2002,
and Reported to CIDPC up to February 14, 2003
Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada :
Surveillance jusqu'au 31 décembre 2002
et signalée au CPCMI jusqu'au 14 février 2003

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 Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC) of Health Canada, 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 19-23C. The number of reported deaths due to HIV infection reported by Statistics Canada follow in Section IVb, Tables 19S-22S. Please see the Technical Notes for Mortality due to HIV/AIDS in Canada at the end of Section IVb for additional information.

Reported Deaths Among Reported AIDS Cases: CIDPC, Health Canada

The number of reported deaths among reported AIDS cases published in the surveillance documents that CIDPC produces is an underestimate of the actual number of deaths of 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 CIDPC. Finally, deaths due to causes other than AIDS may be less likely to be reported to CIDPC than deaths due to AIDS. For

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 dus au VIH/sida : le Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI) de Santé Canada, 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 rassemble 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; par conséquent, il est 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 aux tableaux 19 à 23C. Le nombre de décès déclarés dus au VIH signalés par Statistique Canada se trouve à la section IVb, tableaux 19S à 22S. Veuillez vous reporter aux Notes techniques concernant les décès attribués au VIH/sida au Canada à la fin de la section IVb pour obtenir de plus amples renseignements.

Décès signalés parmi les cas déclarés de sida : CPCMI, Santé Canada

Le nombre de décès signalés parmi les cas déclarés de sida publié dans les documents de surveillance produits par le CPCMI 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 dus au sida, tout comme dans la déclaration des cas de sida. Dans certaines situations, même si le médecin traitant indique le sida comme cause de décès, le décès pourrait ne jamais être signalé comme mise à jour au CPCMI. Enfin, les décès dus à des causes autres que le sida sont moins susceptibles que les décès dus au sida d'être signalés au CPCMI. Par exemple, si une personne vivant avec le sida meurt dans un

example, if a person living with AIDS is killed in a motor vehicle collision, CIDPC 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 CIDPC 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.

accident d'automobile, il est moins probable que le CPCMI reçoive une mise à jour que si cette personne était décédée directement du sida.

Pour toutes ces raisons, le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés par le CPCMI constitue une estimation minimale de tous les décès survenus chez les cas de sida. Par conséquent, il faut faire preuve de prudence lorsqu'on interprète les données sur les décès. 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 19 Reported deaths among reported AIDS cases by year of death (**all ages**)
Tableau 19 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 (CIDPC)* Décès signalés parmi les cas déclarés de sida (CPCMI)*
1979	0
1980	2
1981	5
1982	13
1983	28
1984	80
1985	175
1986	339
1987	526
1988	618
1989	816
1990	909
1991	1,099
1992	1,283
1993	1,392
1994	1,443
1995	1,481
1996	1,046
1997	448
1998	271
1999	243
2000	238
2001	158
2002 ¹	61
Total²	12,674

* Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC), Health Canada

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 284 deaths reported to CIDPC as year of death is unknown.

* Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI), Santé Canada.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 284 décès déclarés au CPCMI pour lesquels l'année du décès n'est pas connue.

Table 20. Cumulative number of reported deaths among reported AIDS cases occurring in **adults and children** by age of death and gender up to December 31, 2002

Tableau 20. 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 2002

Age and gender	Total		Âge et sexe
	n	% ¹	
Children (< 15 years)	111	0.9	Enfants (< 15 ans)
Males	58	52.3	Sexe masculin
Females	53	47.7	Sexe féminin
Gender not reported/transgender	0	—	Sexe non indiqué/transgenre
Adults (≥ 15 years)	12,563	99.1	Adultes (≥ 15 ans)
Males	11,731	93.4	Hommes
Females	827	6.6	Femmes
Gender not reported/transgender	5	—	Sexe non indiqué/transgenre
Age group not reported	0	—	Âge inconnu
Males	0	—	Hommes
Females	0	—	Femmes
Gender not reported/transgender	0	—	Sexe non indiqué/transgenre
Total^{2,3}	12,674	100.0	Total^{2,3}
Males	11,789	93.1	Hommes
Females	880	6.9	Femmes
Gender not reported/transgender	5	—	Sexe non indiqué/transgenre

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

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

² Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

³ Numbers exclude 284 deaths reported to CIDPC for which year of death is unknown; 2 are among children (1 male and 1 female) and 282 among adults (237 males, 43 females and 2 gender not reported).

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de cas moins ceux dont le sexe n'a pas été indiqué ou a été indiqué comme transgenre et dont l'âge n'a pas été indiqué.

² Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

³ Les chiffres excluent 284 décès déclarés au CPCMI pour lesquels l'année n'est pas connue; 2 sont survenus chez des enfants (1 garçon et 1 fille) et 282, chez des adultes (237 hommes, 43 femmes et 2 adultes dont le sexe n'a pas été indiqué).

Table 21. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death
Tableau 21. 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	
	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif
<1987	623	623	19	19	642	642
1987	520	1,143	6	25	526	1,168
1988	612	1,755	6	31	618	1,786
1989	810	2,565	6	37	816	2,602
1990	905	3,470	4	41	909	3,511
1991	1,091	4,561	8	49	1,099	4,610
1992	1,275	5,836	8	57	1,283	5,893
1993	1,381	7,217	11	68	1,392	7,285
1994	1,431	8,648	12	80	1,443	8,728
1995	1,469	10,117	12	92	1,481	10,209
1996	1,040	11,157	6	98	1,046	11,255
1997	442	11,599	6	104	448	11,703
1998	270	11,869	1	105	271	11,974
1999	239	12,108	4	109	243	12,217
2000	236	12,344	2	111	238	12,455
2001	158	12,502	0	111	158	12,613
2002 ¹	61	12,563	0	111	61	12,674
Total²	12,563		111		12,674	

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 284 deaths reported to CIDPC for which year of death is unknown; 2 are among children and 282 among adults.

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 284 décès déclarés au CPCMI pour lesquels l'année de décès n'est pas connue; 2 sont survenus chez des enfants et 282, chez des adultes.

Table 22. Reported deaths among reported AIDS cases among **adults** (≥ 15 years) by year of death and gender
Tableau 22. 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	
	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif
<1987	584	584	39	39	623	623
1987	489	1,073	31	70	520	1,143
1988	572	1,645	40	110	612	1,755
1989	763	2,408	47	157	810	2,565
1990	861	3,269	44	201	905	3,470
1991	1,045	4,314	46	247	1,091	4,561
1992	1,219	5,533	55	302	1,274	5,835
1993	1,313	6,846	68	370	1,381	7,216
1994	1,340	8,186	91	461	1,431	8,647
1995	1,367	9,553	102	563	1,469	10,116
1996	955	10,508	83	646	1,038	11,154
1997	388	10,896	54	700	442	11,596
1998	236	11,132	34	734	270	11,866
1999	207	11,339	31	765	238	12,104
2000	206	11,545	30	795	236	12,340
2001	134	11,679	23	818	157	12,497
2002 ¹	52	11,731	9	827	61	12,558
Total²	11,731		827		12,558	

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

¹ Quebec AIDS data were available only to June 30, 2002.

² Numbers exclude 280 deaths among adults reported to CIDPC for which year of death is unknown (237 males and 43 females). Numbers also exclude 5 adult deaths for which gender was not reported.

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

¹ Les données du Québec sur le sida sont limitées à la période prenant fin le 30 juin 2002.

² Les chiffres excluent 280 décès d'adultes déclarés au CPCMI pour lesquels l'année de décès n'est pas connue (237 hommes et 43 femmes). Les chiffres excluent également 5 adultes dont le sexe n'a pas été indiqué.

Table 23A. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adults** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 23A. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez **les adultes** (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death Année de décès												Total		Catégorie d'exposition		
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001					2002	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ¹
MSM	8,435	78.1	270	63.5	134	52.5	116	52.3	131	58.7	78	53.4	26	44.1	9,190	75.8	HRSH
MSM/IDU	471	4.4	23	5.4	10	3.9	14	6.3	6	2.7	0	0.0	2	3.4	526	4.3	HRSH/UDI
IDU	392	3.6	45	10.6	44	17.3	40	18.0	42	18.8	27	18.5	17	28.8	607	5.0	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	203	1.9	7	1.6	4	1.6	3	1.4	1	0.4	1	0.7	0	0.0	219	1.8	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	211	2.0	8	1.9	6	2.4	3	1.4	1	0.4	1	0.7	0	0.0	230	1.9	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	464	4.3	28	6.6	21	8.2	15	6.8	13	5.8	11	7.5	10	16.9	562	4.6	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	504	4.7	38	8.9	27	10.6	16	7.2	17	7.6	12	8.2	1	1.7	615	5.1	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	115	1.1	6	1.4	7	2.7	14	6.3	11	4.9	14	9.6	3	5.1	170	1.4	c) ARS – HET
Occupational exposure	3	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.7	0	0.0	5	0.0	Exposition professionnelle
Other	1	0.0	0	0.0	2	0.8	0	0.0	1	0.4	1	0.7	0	0.0	5	0.0	Autres
NIR	358		17		15		17		13		12		2		434		ARS
Total²	11,157	100.0	442	100.0	270	100.0	239	100.0	236	100.0	158	100.0	61	100.0	12,563	100.0	Total²

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

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

² Numbers exclude 282 adult deaths reported to CIDPC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

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

² Les chiffres excluent 282 décès d'adultes déclarés au CPCMI pour lesquels l'année n'est pas connue.

Table 23B. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult males** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 23B. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez **les hommes adultes** (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death Année de décès												Total		Catégorie d'exposition		
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001					2002	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		n	% ¹
MSM	8,433	82.9	270	72.2	134	59.8	116	60.4	131	67.2	77	62.6	26	52.0	9,187	81.1	HRSH
MSM/IDU	471	4.6	23	6.1	10	4.5	14	7.3	6	3.1	0	0.0	2	4.0	526	4.6	HRSH/UDI
IDU	289	2.8	31	8.3	35	15.6	25	13.0	29	14.9	20	16.3	10	20.0	439	3.9	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	127	1.2	3	0.8	3	1.3	1	0.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	135	1.2	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	202	2.0	7	1.9	6	2.7	3	1.6	1	0.5	1	0.8	0	0.0	220	1.9	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	289	2.8	15	4.0	11	4.9	10	5.2	8	4.1	7	5.7	9	18.0	349	3.1	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	271	2.7	22	5.9	17	7.6	9	4.7	8	4.1	6	4.9	0	0.0	333	2.9	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	87	0.9	3	0.8	6	2.7	13	6.8	11	5.6	10	8.1	3	6.0	133	1.2	c) ARS – HET
Occupational exposure	2	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.8	0	0.0	4	0.0	Exposition professionnelle
Other	1	0.0	0	0.0	2	0.9	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	4	0.0	Autres
NIR	336		14		12		15		11		11		2		401		ARS
Total²	10,508	100.0	388	100.0	236	100.0	207	100.0	206	100.0	134	100.0	52	100.0	11,731	100.0	Total²

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

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

² Numbers exclude 237 adult male deaths reported to CIDPC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

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

² Les chiffres excluent 237 décès d'hommes adultes déclarés au CPCMI pour lesquels l'année n'est pas connue.

Table 23C. Reported deaths among reported AIDS cases and percentage distribution of **adult females** (≥ 15 years) by exposure category and year of death
Tableau 23C. Décès signalés parmi les cas déclarés de sida chez **les femmes adultes** (≥ 15 ans) et leur distribution en pourcentage selon la catégorie d'exposition et l'année de décès

Exposure category	Year of death Année de décès												Total	Catégorie d'exposition			
	< 1997		1997		1998		1999		2000		2001				2002		
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			n	% ¹	
IDU	103	16.5	14	27.5	9	29.0	15	50.0	13	46.4	7	31.8	7	77.8	168	21.1	UDI
Blood/blood products																	Sang/produits sanguins
a) recipient of blood	76	12.2	4	7.8	1	3.2	2	6.7	0	0.0	1	4.5	0	0.0	84	10.6	a) receveur de sang
b) recipient of clotting factor	9	1.4	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	10	1.3	b) receveur de facteurs de coagulation
Heterosexual contact																	Contacts hétérosexuels
a) origin in a pattern II country	175	28.0	13	25.5	10	32.3	5	16.7	5	17.9	4	18.2	1	11.1	213	26.8	a) originaire d'un pays de profil II
b) sexual contact with a person at risk	233	37.3	16	31.4	10	32.3	7	23.3	9	32.1	6	27.3	1	11.1	282	35.4	b) contacts sexuels avec une personne à risque
c) NIR – HET	28	4.5	3	5.9	1	3.2	1	3.3	0	0.0	4	18.2	0	0.0	37	4.6	c) ARS – HET
Occupational exposure	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.1	Exposition professionnelle
Other	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	3.6	0	0.0	0	0.0	1	0.1	Autres
NIR	21		3		3		1		2		1		0		31		ARS
Total²	646	100.0	54	100.0	34	100.0	31	100.0	30	100.0	23	100.0	9	100.0	827	100.0	Total²

Note: Tables 20-23C reflect age at death and not age at AIDS diagnosis.

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

² Numbers exclude 43 adult female deaths reported to CIDPC for which year of death is unknown.

Nota : Les tableaux 20 à 23C indiquent l'âge au moment du décès et non pas l'âge au moment du diagnostic de sida.

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

² Les chiffres excluent 43 décès de femmes adultes déclarés au CPCMI pour lesquels l'année n'est pas connue.

SECTION IVb

Mortality due to HIV/AIDS in Canada: Vital Statistics from 1987 to December 31, 1999

Mortalité attribuable au VIH/sida au Canada : Statistiques de l'état civil de 1987 jusqu'au 31 décembre 1999

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.

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 2002, data for deaths attributed to HIV infection were available only for the years 1987 to 1999.

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 survenus entre 1979 et 1999. Les codes 042 à 044 correspondent aux décès attribués à l'infection à VIH.

Les révisions apportées aux chiffres déjà publiés de la Base canadienne de données sur la mortalité sont minimales 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 2002, les données concernant les décès attribués à l'infection à VIH n'étaient disponibles que pour la période s'étendant de 1987 à 1999.

Les décès attribués à l'infection à VIH comprennent certains décès liés au VIH survenus chez des patients qui ne répondaient 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 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 leur infection (p. ex. un accident d'automobile), puisque c'est cette autre cause qui sera inscrite sur le certificat de décès.

Table 19S Deaths attributed to HIV infection[†] by year of death (**all ages**)
Tableau 19S Nombre de décès 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	n/a
1980	n/a
1981	n/a
1982	n/a
1983	n/a
1984	n/a
1985	n/a
1986	n/a
1987 ¹	525
1988	661
1989	851
1990	982
1991	1,170
1992	1,358
1993	1,564
1994	1,628
1995	1,764
1996	1,307
1997	631
1998	485
1999	431
2000	n/a
2001	n/a
2002	n/a
Total	13,357

[†] Data source: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

¹ Data on deaths attributed to HIV infection are available only from 1987, and the most recent data available are from 1999.

[†] Source de données : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

¹ Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes datent de 1999.

Table 20S. Number of deaths due to HIV infection by age of death and gender from 1987 to December 31, 1999
Tableau 20S. Nombre de décès attribuables à l'infection à VIH selon l'âge au moment du décès et le sexe, de 1987 au 31 décembre 1999

Age and gender	Total		Âge et sexe
	n	% ¹	
Children (< 15 years)	90	0.7	Enfants (< 15 ans)
Males	46	51.1	Sexe masculin
Females	44	48.9	Sexe féminin
Gender not reported	0	—	Sexe non indiqué
Adults (≥ 15 years)	13,267	99.3	Adultes (≥ 15 ans)
Males	12,316	92.8	Hommes
Females	951	7.2	Femmes
Gender not reported	0	—	Sexe non indiqué
Age group not reported	0	—	Âge non indiqué
Males	0	—	Hommes
Females	0	—	Femmes
Gender not reported	0	—	Sexe non indiqué
Total	13,357	100.0	Total
Males	12,362	92.6	Hommes
Females	995	7.4	Femmes
Gender not reported	0	—	Sexe non indiqué

Note: Tables 20S-22S reflect age at death.

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

Nota : Les tableaux 20S à 22S indiquent l'âge au moment du décès.

¹ Les pourcentages sont fondés sur le nombre total de cas moins ceux dont le sexe n'a pas été indiqué.

Table 21S. Deaths attributed to HIV infection[†] among **adults** (≥ 15 years) **and children** by year of death
Tableau 21S. Décès 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 Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif
<1987	n/a		n/a		n/a	
1987 ¹	519	519	6	6	525	525
1988	656	1,175	5	11	661	1,186
1989	846	2,021	5	16	851	2,037
1990	978	2,999	4	20	982	3,019
1991	1,163	4,162	7	27	1,170	4,189
1992	1,350	5,512	8	35	1,358	5,547
1993	1,555	7,067	9	44	1,564	7,111
1994	1,610	8,677	18	62	1,628	8,739
1995	1,750	10,427	14	76	1,764	10,503
1996	1,299	11,726	8	84	1,307	11,810
1997	626	12,352	5	89	631	12,441
1998	485	12,837	0	89	485	12,926
1999	430	13,267	1	90	431	13,357
2000	n/a		n/a		n/a	
2001	n/a		n/a		n/a	
2002	n/a		n/a		n/a	
Total	13,267		90		13,357	

[†] Data source: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

Note: Tables 20S-22S reflect age at death.

¹ Data on deaths attributed to HIV infection are only available from 1987, and the most recent data available are from 1999.

[†] Source de données : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

Nota : Les tableaux 20S à 22S indiquent l'âge au moment du décès.

¹ Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes datent de 1999.

Table 22S. Deaths attributed to HIV infection[†] among **adults** (≥ 15 years) by year of death and gender
Tableau 22S. Décès attribuables à l'infection à VIH[†] chez **les adultes** (≥ 15 ans) selon l'année de décès et le sexe

Year of death Année de décès	Males Hommes		Females Femmes		Total	
	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif	Number Nombre	Cumulative Cumulatif
<1987	n/a		n/a		n/a	
1987 ¹	487	487	32	32	519	519
1988	612	1,099	44	76	656	1,175
1989	794	1,893	52	128	846	2,021
1990	934	2,827	44	172	978	2,999
1991	1,102	3,929	61	233	1,163	4,162
1992	1,284	5,213	66	299	1,350	5,512
1993	1,467	6,680	88	387	1,555	7,067
1994	1,485	8,165	125	512	1,610	8,677
1995	1,628	9,793	122	634	1,750	10,427
1996	1,192	10,985	107	741	1,299	11,726
1997	552	11,537	74	815	626	12,352
1998	415	11,952	70	885	485	12,837
1999	364	12,316	66	951	430	13,267
2000	n/a		n/a		n/a	
2001	n/a		n/a		n/a	
2002	n/a		n/a		n/a	
Total	12,316		951		13,267	

[†] Data source: Canadian Mortality Database, Health Statistics Division, Statistics Canada

Note: Tables 20S-22S reflect age at death.

¹ Data on deaths attributed to HIV infection are only available from 1987, and the most recent data available are from 1999.

[†] Source de données : Base canadienne de données sur la mortalité, Division des statistiques sur la santé, Statistique Canada

Nota : Les tableaux 20S à 22S indiquent l'âge au moment du décès.

¹ Les données sur les décès attribuables à l'infection à VIH ne sont disponibles que depuis 1987, et les données les plus récentes datent de 1999.

Technical Notes for Mortality Due to HIV/AIDS in Canada

Discrepancies between reported deaths among reported AIDS cases from CIDPC 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 CIDPC; 2) delays in reporting of AIDS cases and deaths among AIDS cases to CIDPC; 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 CIDPC.

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.

Because of the limitations discussed in this section, the best estimate of mortality among HIV infected individuals in Canada is derived from a combination of these sources; when Statistics Canada information is not available, CIDPC data are used. The estimate thus obtained of the minimum number of deaths among HIV infected individuals between 1980 and December 31, 2002, is 14,456.

Notes techniques concernant les décès attribués au VIH/sida au Canada

Les écarts entre le nombre de décès signalés parmi les cas de sida déclarés selon le CPCMI et le nombre de décès attribués à l'infection à VIH selon Statistique Canada sont dus à un certain nombre de facteurs : 1) sous-déclaration au CPCMI des cas de sida et des décès parmi les cas de sida déclarés; 2) retards de déclaration au CPCMI de cas de sida et de décès parmi les cas de sida; 3) différences quant à la définition du décès selon la base de données utilisée; et 4) 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 de décès est inconnue pour plusieurs cas de sida déclarés et ne sera donc pas incluse dans les tableaux où l'année de décès est indiquée pour les décès déclarés au CPCMI.

L'article suivant renferme plus d'information 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.

En raison des limites décrites dans la présente section, la meilleure façon d'estimer la mortalité parmi les personnes infectées par le VIH au Canada est de combiner ces sources. Lorsque Statistique Canada ne peut fournir de données, il faut se servir de celles du CPCMI. Ainsi, on estime à 14 456 le nombre minimum de décès chez les personnes infectées par le VIH entre 1980 et le 31 décembre 2002.

SECTION V

International Statistics on AIDS

Statistiques internationales sur le sida

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
AFRICA				AFRIQUE
ALGERIA	501	32,277,942	11/2001	ALGÉRIE
ANGOLA	6,637	10,593,171	03/1999	ANGOLA
BENIN	4,957	6,787,625*	04/2002	BÉNIN
BOTSWANA	10,178	1,591,232*	10/2000	BOTSWANA
BURKINA FASO	17,081	12,603,185*	09/2002	BURKINA FASO
BURUNDI	25,361	6,373,002*	09/2000	BURUNDI
CAMEROON	18,986	16,184,748*	05/2002	CAMEROUN
CAPE VERDE	408	408,760	10/2002	CAP-VERT
CENTRAL AFRICAN REP.	7,016	3,642,739*	05/1997	RÉP. CENTRAFRICAINE
CHAD	13,385	8,997,237	02/2000	TCHAD
COMOROS	27	614,382	10/1999	COMORES
CONGO	40,643	2,958,448*	10/2000	CONGO
CÔTE D'IVOIRE	55,957	16,804,784*	08/2000	CÔTE D'IVOIRE
DEMOCRATIC REPUBLIC OF CONGO	85,058	55,225,478*	10/1999	RÉP. DÉMOCRATIQUE DU CONGO
EQUATORIAL GUINEA	875	498,144	10/2000	GUINÉE ÉQUATORIALE
ERITRIA	20,348	4,465,651	08/2002	ERYTHRÉE
ETHIOPIA	100,353	67,673,031*	07/1999	ETHIOPIE
GABON	5,423	1,233,353*	10/2002	GABON
GAMBIA	637	1,455,842	06/1999	GAMBIE
GHANA	52,110	20,244,154*	08/2002	GHANA
GUINEA	8,448	7,775,065	06/1999	GUINÉE
GUINEA-BISSAU	1,160	1,345,479	08/2000	GUINÉE-BISSAU
KENYA	81,492	31,138,735*	09/1998	KENYA
LESOTHO	14,640	2,207,954*	11/2001	LESOTHO
LIBERIA	532	3,288,198	12/2002	LIBÉRIA
MADAGASCAR	42	16,473,477	10/2002	MADAGASCAR
MALAWI	54,512	10,701,824*	05/1998	MALAWI
MALI	5,263	11,340,480	10/1999	MALI
MAURITANIA	532	2,828,858	05/1997	MAURITANIE
MAURITIUS	70	1,200,206	10/2002	MAURICE
MOZAMBIQUE	25,024	19,607,519*	04/2000	MOZAMBIQUE

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
NAMIBIA	26,096	1,820,916*	11/1999	NAMIBIE
NIGER	5,598	10,639,744*	11/2001	NIGER
NIGERIA	60,564	129,934,911	09/1999	NIGÉRIA
REUNION	166	743,981	12/1995	RÉUNION
RWANDA	22,594	7,398,074*	12/1997	RWANDA
SAO TOME & PRINCIPE	89	170,372	10/1999	SAO TOMÉ-ET-PRINCIPE
SENEGAL	2,912	10,589,571	11/1999	SÉNÉGAL
SEYCHELLES	41	80,098	10/2000	SEYCHELLES
SIERRA LEONE	317	5,614,743	08/1998	SIERRA LEONE
SOUTH AFRICA	12,825	43,647,658*	10/1996	AFRIQUE DU SUD
SWAZILAND	4,787	1,123,605*	07/1999	SWAZILAND
TOGO	12,047	5,285,501*	10/2000	TOGO
UGANDA	55,861	24,699,073*	09/2001	OUGANDA
UNITED REPUBLIC OF TANZANIA	130,386	37,187,939*	08/1999	RÉPUBLIQUE-UNIE DE TANZANIE
ZAMBIA	44,942	9,959,037*	07/1997	ZAMBIE
ZIMBABWE	74,782	11,376,676*	12/2001	ZIMBABWE
TOTAL	1,111,663			TOTAL
NORTH AMERICA				
				AMÉRIQUE DU NORD
CANADA	19,153	31,902,268	10/2002	CANADA
MEXICO	48,235	103,400,165	10/2002	MEXIQUE
UNITED STATES	806,157	280,562,489	10/2002	ETATS-UNIS D'AMÉRIQUE
TOTAL	873,545			TOTAL
CENTRAL & SOUTH AMERICA				
				AMÉRIQUE DU SUD ET AMÉRIQUE CENTRALE
ANGUILLA	5	12,446	10/2002	ANGUILLA
ANTIGUA & BARBUDA	113	67,448	10/2002	ANTIGUA-ET-BARBUDA
ARGENTINA	17,615	37,812,817	10/2002	ARGENTINE
BAHAMAS	3,498	300,529	10/2002	BAHAMAS
BARBADOS	1,199	276,607	10/2002	BARBADE
BELIZE	393	262,999	10/2002	BELIZE
BERMUDA	424	63,960	10/2002	BERMUDES
BOLIVIA	217	8,445,134	10/2002	BOLIVIE
BRAZIL	215,799	176,029,560*	10/2002	BRÉZIL

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
BRITISH VIRGIN ISLANDS	20	21,272	10/2002	ÎLES VIERGES BRITANNIQUES
CAYMAN ISLANDS	26	36,273	10/2002	ÎLES CAÏMANES
CHILE	3,740	15,498,930	10/2002	CHILI
COLOMBIA	8,433	41,008,227	10/2002	COLOMBIE
COSTA RICA	2,102	3,834,934	10/2002	COSTA RICA
CUBA	1,197	11,224,321	10/2002	CUBA
DOMINICA	134	70,158	10/2002	DOMINIQUE
DOMINICAN REPUBLIC	5,461	8,721,594	10/2002	RÉPUBLIQUE DOMINICAINE
ECUADOR	1,559	13,447,494	10/2002	EQUATEUR
EL SALVADOR	2,985	6,353,681	10/2002	EL SALVADOR
FRENCH GUIANA	641	182,333	10/2002	GUYANE FRANÇAISE
GRENADA	118	89,211	10/2002	GRENADE
GUADELOUPE	809	435,739	10/2002	GUADELOUPE
GUATEMALA	4,335	13,314,079	10/2002	GUATEMALA
GUYANA	1,615	698,209*	10/2002	GUYANA
HAITI	8,902	7,063,722*	10/2002	HAÏTI
HONDURAS	11,935	6,560,608*	10/2002	HONDURAS
JAMAICA	5,544	2,680,029	10/2002	JAMAÏQUE
MARTINIQUE	436	422,277	10/2002	MARTINIQUE
MONTSERRAT	8	8,437	10/2002	MONTSERRAT
NETHERLANDS ANTILLES & ARUBA	235	214,258	10/2002	ANTILLES NÉERLANDAISES ET ARUBA
NICARAGUA	291	5,023,818	10/2002	NICARAGUA
PANAMA	3,633	2,882,329	10/2002	PANAMA
PARAGUAY	469	5,884,491	10/2002	PARAGUAY
PERU	10,009	27,949,639	10/2002	PÉROU
SAINT KITTS & NEVIS	68	38,736	10/2002	SAINT-KITTS-ET-NEVIS
SAINT LUCIA	136	160,145	10/2002	SAINTE-LUCIA
SAINT VINCENT & THE GRENADINES	229	116,394	10/2002	SAINT-VINCENT-ET - GRENADINES
SURINAME	550	436,494	10/2002	SURINAME
TRINIDAD & TOBAGO	3,384	1,163,724	10/2002	TRINITÉ-ET-TOBAGO
TURKS & CAICOS ISLANDS	39	18,738	10/2002	ÎLES TURQUES ET CAÏQUES
URUGUAY	1,365	3,386,575	10/2002	URUGUAY
VENEZUELA	7,546	24,287,670	10/2002	VENEZUELA
TOTAL	327,217			TOTAL

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
EASTERN MEDITERRANEAN				MÉDITERRANÉE ORIENTALE
AFGHANISTAN	0	27,755,775	10/1999	AFGHANISTAN
BAHRAIN	82	656,397	11/2001	BAHREIN
CYPRUS	137	767,314	11/2001	CHYPRE
DJIBOUTI	1,783	472,810	04/1999	DJIBOUTI
EGYPT	314	70,712,345	10/2001	EGYPTE
IRAN	215	66,622,704	12/2001	IRAN (RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE D')
IRAQ	108	24,001,816	04/1999	IRAQ
JORDAN	112	5,307,470	10/2002	JORDANIE
KUWAIT	66	2,111,561	11/2001	KOWEÏT
LEBANON	147	3,677,780	03/1999	LIBAN
LIBYAN ARAB JAMAHIRIYA	74	5,368,585	11/2001	JAMAHIRIYA ARABE LIBYENNE
MOROCCO	1,010	31,167,783	10/2002	MAROC
OMAN	506	2,713,462	10/2002	OMAN
PAKISTAN	210	147,663,429	11/2001	PAKISTAN
QATAR	125	793,341		QATAR
SAUDI ARABIA	414	23,513,330	10/2001	ARABIE SAOUDITE
SOMALIA	13	7,753,310	10/2001	SOMALIE
SUDAN	4,004	37,090,298	02/1999	SOUDAN
SYRIAN ARAB REPUBLIC	83	17,155,814	10/2002	RÉPUBLIQUE ARABE SYRIENNE
TUNISIA	541	9,815,644	10/2001	TUNISIE
UNITED ARAB EMIRATES	22	2,445,989	10/2002	EMIRATS ARABE UNIS
WEST BANK & GAZA STRIP	33	3,389,578*	08/1999	CISJORDANIE ET BANDE DE GAZA
YEMEN	156	18,701,257	02/1999	YÉMEN
TOTAL	10,155			TOTAL
EUROPE				EUROPE
ALBANIA	15	3,544,841	10/2002	ALBANIE
ARMENIA	29	3,330,099	10/2002	ARMÉNIE
AUSTRIA	2,155	8,169,929	10/2002	AUTRICHE
AZERBAIJAN	50	7,798,497	10/2002	AZERBAÏDJAN
BELARUS	40	10,335,382	10/2002	BÉLARUS
BELGIUM	2,938	10,274,595	10/2002	BELGIQUE
BOSNIA HERZEGOVINA	35	3,964,388*	10/2002	BOSNIE-HERZÉGOVINA
BULGARIA	83	7,621,337	10/2002	BULGARIE

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
CROATIA	182	4,390,751	10/2002	CROATIE
CZECH REPUBLIC	155	10,256,760	10/2002	RÉPUBLIQUE TCHÈQUE
DENMARK	2,353	5,368,854	06/2002	DANEMARK
ESTONIA	29	1,415,681	10/2002	ESTONIE
FINLAND	331	5,183,545	10/2002	FINLANDE
FRANCE	54,720	59,765,983	10/2002	FRANCE
GEORGIA	70	4,960,951	10/2002	GÉORGIE
GERMANY	20,878	83,251,851	10/2002	ALLEMAGNE
GREECE	2,254	10,645,343	10/2002	GRÈCE
HUNGARY	403	10,075,034	10/2002	HONGRIE
ICELAND	52	279,384	10/2002	ISLANDE
IRELAND	718	3,883,159	10/2002	IRLANDE
ISRAEL	757	6,029,529	10/2002	ISRAËL
ITALY	49,423	57,715,625	10/2002	ITALIE
KAZAKHSTAN	47	16,741,519	10/2002	KAZAKHSTAN
KYRGYZSTAN	27	4,822,166	10/2002	KIRGHIZISTAN
LATVIA	116	2,366,515	10/2002	LETTONIE
LITHUANIA	52	3,601,138	10/2002	LITUANIE
LUXEMBOURG	156	448,569	10/2002	LUXEMBOURG
MALTA	53	397,499	10/2002	MALTE
MONACO	40	31,987	10/2002	MONACO
NETHERLANDS	5,423	16,067,754	10/2002	PAYS-BAS
NORWAY	721	4,525,116	10/2002	NORVÈGE
POLAND	1,071	38,625,478	10/2002	POLOGNE
PORTUGAL	8,232	10,084,245	10/2002	PORTUGAL
REPUBLIC OF MOLDOVA	34	4,434,547	10/2002	RÉPUBLIQUE DE MOLDOVA
ROMANIA	7,840	22,317,730	10/2002	ROUMANIE
RUSSIAN FEDERATION	451	144,978,573	10/2002	FÉDÉRATION DE RUSSIE
SAN MARINO	15	27,730	10/2002	SAINT-MARIN
SLOVAKIA	30	5,422,366	10/2002	SLOVAQUIE
SLOVENIA	96	1,932,917	10/2002	SLOVÉNIE
SPAIN	63,252	40,077,100	10/2002	ESPAGNE
SWEDEN	1,804	8,876,744	10/2002	SUÈDE
SWITZERLAND	7,207	7,301,994	09/2002	SUISSE
THE FORMER YUGOSLAV REPUBLIC OF MACEDONIA	44	2,054,800	10/2002	EX-RÉPUBLIQUE YOUGOSLAVE DE MACÉDOINE
TURKEY	391	67,308,928	10/2002	TURQUIE
TURKMENISTAN	1	4,688,963	10/2002	TURKMÉNISTAN

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
UKRAINE	2,929	48,396,470	10/2002	UKRAINE
UNITED KINGDOM	18,384	59,778,002	10/2002	ROYAUME-UNI
UZBEKISTAN	11	25,563,441	10/2002	OUZBÉKISTAN
YUGOSLAVAKIA - FEDERAL REPUBLIC	960	10,656,929*	10/2002	YUGOSLAVIE, RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE DE
TOTAL	257,057			TOTAL
SOUTH-EAST ASIA				AISE DU SUD-EST
BANGLADESH	10	133,376,684	03/1998	BANGLADESH
BHUTAN	3	2,094,176	10/2001	BHOUTAN
REPUBLIC OF KOREA	0	48,324,000	11/1996	RÉPUBLIQUE DE CORÉE
INDIA	13,236	1,045,845,226	10/2002	INDE
INDONESIA	635	231,328,092	11/2001	INDONÉSIE
MALDIVES	11	320,165	10/2002	MALDIVES
MYANMAR	2,568	42,238,224*	03/1998	MYANMAR
NEPAL	415	25,873,917	10/2000	NÉPAL
SRI LANKA	95	19,576,783*	10/2002	SRI LANKA
THAILAND	188,117	62,354,402*	10/2002	THAÏLANDE
TOTAL	205,090			TOTAL
WESTERN PACIFIC				PACIFIQUE OCCIDENTAL
AMERICAN SAMOA	1	68,688	10/2001	SAMOA AMÉRICAINES
AUSTRALIA	8,602	19,546,792	10/2002	AUSTRALIE
BRUNEI DARUSSALAM	20	350,898	10/2002	BRUNÉI DARUSSALAM
CAMBODIA	9,318	12,775,324*		CAMBODGE
CHINA	1,490	1,284,303,705	10/2002	CHINE
COOK ISLANDS	0	20,811	10/2002	ÎLES COOK
FIJI	18	856,346	10/2002	FIDJI
GUAM	73	160,796	10/2002	GUAM
HONG KONG SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION OF CHINA	549	7,303,334	10/2002	HONG KONG, RÉGION ADMINISTRATIVE SPÉCIALE DE LA CHINE
JAPAN	2,573	126,974,628	10/2002	JAPON
KIRIBATI	18	96,335	10/2002	KIRIBATI
REPUBLIC OF KOREA	214	22,224,195	10/2002	RÉPUBLIQUE DE CORÉE
LAO PEOPLE'S DEMOCRATIC REPUBLIC	189	5,777,180	10/2002	RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE POPULAIRE LAO

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Country (by geographic region)	Reported AIDS cases Nombre de cas de sida déclarés	Population (July 2002) Population (juillet 2002)	Date of report Date de notification	Pays (par région géographique)
MACAO	23	461,833	10/2002	MACAO
MALAYSIA	5,743	22,662,365	10/2002	MALAISIE
MARIANA ISLANDS	15	77,311	10/2002	ÎLES MARIANNES
MARSHALL ISLANDS	2	73,630	10/2002	ÎLES MARSHALL
MICRONESIA (Federated States of)	7	135,869	10/2002	MICRONESIA (Etats fédérés de)
MONGOLIA	2	2,694,432	10/2002	MONGOLIE
NAURU	0	12,329	10/2002	NAURU
NEW CALEDONIA	83	207,858	10/2002	NOUVELLE-CALÉDONIE
NEW ZEALAND	746	3,908,037	10/2001	NOUVELLE-ZÉLANDE
NIUE	0	2,134	10/2002	NIUE
PALAU	4	19,409	10/2002	PALAU
PAPUA NEW GUINEA	867	5,172,033	10/2002	PAPOUSIE-NOUVELLE-GUINÉE
PHILIPPINES	537	84,525,639	10/2002	PHILIPPINES
FRENCH POLYNESIA	75	257,847	10/2002	POLYNÉSIE FRANÇAISE
SAMOA	10	178,631	10/2002	SAMOA
SINGAPORE	826	4,452,732	10/2001	SINGAPOUR
SOLOMON ISLANDS	0	494,786	10/2002	ÎLES SALOMON
TOKELAU	0	1,431	10/2002	TOKELAU
TONGA	9	106,137	10/2002	TONGA
TUVALU	0	11,146	10/2002	TUVALU
VANUATU	0	196,178	10/2002	VANUATU
VIET NAM	5,332	81,098,146	10/2002	VIET NAM
WALLIS & FUTUNA ISLANDS	1	15,585	10/2001	ÎLES WALLIS ET FUTUNA
TOTAL	37,347			TOTAL
WORLD TOTAL	2,825,074			TOTAL MONDIAL

* See Sources and Limitations following this table.

* Voir les sources et les limites après ce tableau.

Sources and Limitations for International Statistics

Reported AIDS cases

AIDS cases reported officially to the World Health Organization (WHO) as of November 22, 2002², are used in this Section. Because of several limitations associated with these reported AIDS cases, this table must be interpreted with caution. Reported AIDS cases are derived from surveillance systems of varying quality with different methods of reporting. There is also a large degree of underreporting; the WHO has estimated that only 10% of actual AIDS cases are reported.

Population

The population of each country listed in the International Statistics on AIDS is an estimate produced by the United States Bureau of the Census³. It is based on statistics from population censuses, vital statistics registration systems, sample surveys pertaining to the recent past and assumptions about future trends. As of 1993, estimates for some countries, denoted with an asterisk (*), have been adjusted to account for the effects of the growing impact of the HIV/AIDS epidemic.

Other Sources

Additional information is available at the following websites:

European Centre for the Epidemiological Monitoring of AIDS Centre européen pour la surveillance épidémiologique du sida	http://www.ceses.org/ http://www.eurohiv.org/sida.htm
Centers for Disease Control and Prevention (United States/ États-Unis)	http://www.cdc.gov/hiv/stats/hasrlink.htm
UNAIDS Global Surveillance ONUSIDA – surveillance mondiale	http://www.unaids.org/hivaidinfo/statistics/
WHO HIV/AIDS/STI Surveillance OMS – surveillance de VIH/sida/MTS	http://www.who.int/emc/diseases/hiv/index.html http://www.who.int/csr/fr/index.html

Sources et limites des statistiques internationales

Cas de sida déclarés

Les données sur les cas de sida déclarés officiellement à l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au 22 novembre 2002² sont utilisées dans la présente section. En raison de plusieurs limites associées aux déclarations des cas de sida, il faut interpréter avec prudence le tableau. Les données sur les cas de sida déclarés proviennent de systèmes de surveillance dont la qualité est variable et les méthodes de déclaration diffèrent. La sous-déclaration atteint aussi des proportions considérables : l'OMS a estimé que 10 % seulement des cas réels de sida sont déclarés.

Population

La population de chaque pays inclus dans les statistiques internationales sur le sida est estimée par le Bureau of the Census des États-Unis³. Elle est fondée sur des statistiques produites à partir des recensements des populations, des systèmes d'enregistrement des statistiques de l'état civil, des enquêtes auprès d'échantillons portant sur le passé récent et d'hypothèses au sujet des tendances futures. À partir de 1993, les estimations pour certains pays, marqués d'un astérisque (*), ont été rajustées pour tenir compte des effets de plus en plus importants de l'épidémie d'infection à VIH/sida.

Autres sources

On peut trouver des renseignements additionnels sur les sites Web suivants :

Appendix 1. Technical Notes

Data Collection and Reporting

The Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance 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.

This report presents data on positive HIV tests and AIDS cases diagnosed to the period ending December 31, 2002, and reported up to 7 weeks after this date.

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.

Annexe 1. Notes techniques

Collecte et communication des données

La Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida a compilé 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.

Ce rapport présente des données sur les tests positifs pour le VIH et les cas de sida diagnostiqués jusqu'à la période se terminant le 31 décembre 2002 et signalés jusqu'à 7 semaines après cette date.

Hierarchie 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'utilisation de drogues injectables 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 des hommes (HRSH) qui ont également fait usage de drogues injectables. 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 des hommes; que ces relations soient homosexuelles ou bisexuelles.

HRSH/UDI : hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes et ont utilisé des drogues par injection;

UDI : utilisateurs de drogues par injection.

Sang/produits sanguins

- a) **Receveur de sang/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) **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.
- b) **Receveur 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) **Receveur 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 in a Pattern II Country/Sexual 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 a Pattern II 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).
- 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 (i.e. injecting drug user, bisexual male, or from an 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 Not 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)*^{4,5}.

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

Contact hétérosexuel

- a) **Originaire d'un pays de profil II/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 de profil II :** personnes nées dans un pays où le VIH est endémique (c.-à-d. un pays où les contacts hétérosexuels sont le mode de transmission prédominant).
- c) **Contact hétérosexuel avec une personne à risque :** personnes 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 qu'on ne sait rien du mode d'exposition du partenaire hétérosexuel, le cas serait classé dans la catégorie « aucun risque signalé – hétérosexuel (ARS-HET) ».

Exposition professionnelle : exposition à du sang ou des liquides organiques contaminés par le VIH ou au virus concentré dans un milieu professionnel. Cela ne s'applique qu'aux cas de sida déclarés et non pas aux tests positifs pour le VIH lorsque les cas d'exposition professionnelle sont déclarés 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)*^{4,5}.

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

– 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.

Exposure Category 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.

Ethnicity Reporting

Many physicians have routinely collected information regarding the ethnic status of AIDS-diagnosed individuals since the beginning of the HIV/AIDS epidemic (Table 18).

Information on ethnic status can be invaluable to public health and community health groups for planning outreach and public health campaigns. These data are used not only to help prevent new HIV infections but also to guide care and treatment programs for affected individuals in their respective communities. As well, information on the trends in HIV/AIDS by gender, risk group, age group and ethnic status may allow community health care providers to focus preventive health more effectively (see Data Limitations, Ethnicity Data, Appendix 2).

Death Reporting

Reported deaths among reported AIDS cases are discussed in Section IV, Tables 19-23C. Deaths attributed to HIV infection and reported by Statistics Canada follow in Section IV, Tables 19S-22S.

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.

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

Déclaration des cas selon l'origine ethnique

De nombreux médecins ont recueilli systématiquement des renseignements sur l'origine ethnique des personnes atteintes du sida depuis le début de l'épidémie du VIH/sida (tableau 18).

Les renseignements sur l'origine ethnique peuvent s'avérer extrêmement utiles aux groupes d'intervenants en santé communautaire et aux responsables de la santé publique en vue de la planification de programmes d'action communautaire et de campagnes de santé publique. Ces données sont non seulement utilisées pour aider à prévenir de nouvelles infections par le VIH, mais également pour orienter les programmes de soins et de traitement pour les personnes touchées dans leurs communautés respectives. En outre, la connaissance des tendances du VIH/sida selon le sexe, le groupe à risque, le groupe d'âge et l'origine ethnique pourrait aider les intervenants en santé communautaire à mieux cibler leurs efforts de prévention. (Voir Limites des données, Données sur l'origine ethnique, annexe 2.)

Déclaration des décès

Les décès signalés parmi les cas déclarés de sida sont examinés à la Section IV, tableaux 19 à 23C. Les décès attribués à l'infection au VIH et signalés par Statistique Canada se trouvent à la Section IV, tableaux 19S à 22S.

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 Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC). This time lag is referred to as reporting delay. AIDS cases adjusted for reporting delay are presented in year-end surveillance reports (data to the end of December).

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 CIDPC. 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 individual who is HIV positive) result in an overestimate of the number of positive reports. Duplicate test removal

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 le Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI) reçoit les résultats. On appelle ce délai « retard de déclaration ». Les cas de sida ajustés pour tenir compte du retard sont présentés dans les rapports de surveillance de fin d'année (qui incluent les données jusqu'à la fin de décembre).

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 au CPCMI. 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 contribuer aux changements observés dans les données sur les tests positifs pour le VIH. Outre les changements dans le nombre de nouvelles infections par année, d'autres facteurs englobent 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

Les enregistrements en double des tests positifs pour le VIH (tests répétés pour la même personne séropositive) donnent lieu à une surestimation du nombre de résultats positifs pour le VIH signalés. 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 revoient 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

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

Previously, unless specifically noted, infants were included with positive HIV test reports among children. These children were sero-positive at the time of testing, but it is possible that their final HIV status was negative. These cases were monitored to the greatest degree possible, and the surveillance data were updated to reflect changes reported.

Reported AIDS Cases

Ethnicity Data

Reporting of ethnicity is not complete for either reported AIDS cases or positive HIV test reports. Since the beginning of reporting, approximately 15% of reported AIDS cases and over 90% of positive HIV test reports did not contain information on ethnicity. Because information is missing on the ethnic status of individuals with a reported positive HIV test result, only a table reflecting the ethnic status of reported AIDS cases is published in this report (Table 18).

There are several limitations associated with reported ethnic status in diagnosed AIDS cases. Therefore, caution is recommended in interpreting these data as there are no mechanisms available to validate reported ethnic status.

At the time of AIDS diagnosis, physicians are asked to consult with the individual for assistance in deter-

de séropositivité observés. L'élimination des enregistrements en double a varié pendant la période de 1985 à 1994, aussi les tendances annuelles au cours de cette période ne sont-elles pas présentées ici parce que la comparaison des taux annuels pendant cette période n'est pas nécessairement valide.

Québec

Le Québec ne déclare que les cas de séropositivité déclarés dont il est certain qu'ils ne sont pas enregistrés en double. Donc, pour cette province, le nombre de cas de séropositivité déclarés 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 pas été éliminés pour la majorité des autres cas signalés au Québec. Aussi, le nombre de cas de séropositivité déclarés est-il 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

Auparavant, à moins d'indication contraire, les nourrissons étaient inclus dans les cas de séropositivité à l'égard du VIH chez les enfants. Ces enfants, qui étaient séropositifs quand ils ont subi le test, pourraient en fin de compte se révéler séronégatifs. Ces cas ont fait l'objet de contrôles dans la mesure du possible, et les données de surveillance ont été mises à jour pour tenir compte des changements signalés.

Cas de sida déclarés

Données sur l'origine ethnique

Les déclarations concernant l'origine ethnique sont incomplètes, qu'il s'agisse des cas de sida ou des cas de séropositivité. Depuis le début de la déclaration, environ 15 % des déclarations de cas de sida et plus de 90 % des déclarations de cas de séropositivité ne renferment pas de données sur l'origine ethnique. Vu que l'origine ethnique des personnes déclarées séropositives n'est pas toujours indiquée, on ne publie dans le présent rapport qu'un tableau indiquant l'origine ethnique des cas de sida déclarés (tableau 18).

Les données concernant l'origine ethnique des cas de sida diagnostiqués comportent plusieurs limites. Aussi, recommandons-nous de faire preuve de prudence dans l'interprétation des données sur l'origine ethnique étant donné qu'il n'existe aucun mécanisme pour valider l'origine ethnique indiquée.

Lorsque le sida est diagnostiqué, on exhorte les médecins à demander aux personnes atteintes de les aider à déterminer leur

mining ethnic status. Misclassification may result if patients are not carefully consulted. Patients and physicians may choose only from a defined list, and this could artificially constrain choices for accurate ethnicity reporting. Also, patients may not wish to identify their ethnic background, which could result in under-representation of AIDS diagnoses among specific ethnic groups. Furthermore, there is wide variation in the completeness of ethnicity reporting among regions, and this may result in differential representation of specific communities.

Death Reports

The data limitations associated with reporting the number of deaths among reported AIDS cases is addressed in Section IVa. Deaths attributed to HIV infection reported by Statistics Canada are discussed in Section IVb.

origine ethnique. Un manquement à ce chapitre peut entraîner des erreurs de classification. Les patients et les médecins doivent déterminer l'origine ethnique en se fondant sur une liste définie qui pourrait 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 des diagnostics de sida chez certains groupes ethniques. De plus, il existe un écart important dans l'exhaustivité des déclarations concernant l'origine ethnique d'une région à l'autre, ce qui peut entraîner une représentation différentielle de certaines communautés.

Données sur les décès

On aborde à la Section IVa, les restrictions qui s'imposent relatives à la déclaration du nombre de décès parmi les cas déclarés de sida. Les décès attribués à l'infection au VIH et signalés par Statistique Canada sont examinés à Section IVb.

Appendix 3. Terminology

A *Guide to HIV/AIDS Epidemiological and Surveillance Terms* is now available. The guide contains over 65 terms and over 20 frequently asked questions and is accessible at <http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/publicat/haest-tesvs/index.html>. Hard copies may be obtained through the HIV/AIDS Clearinghouse or the Division of HIV/AIDS Epidemiology and Surveillance, for which addresses are listed on the inside cover of this report.

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 042-044). 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 revision of the International Classification of Disease (ICD-9). The number of reported HIV deaths in Canada, coded to ICD-9 042-044, is available from 1987. 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 Centre for Infectious Disease Prevention and Control (CIDPC) are published in this report.

Annexe 3. Terminologie

Il existe maintenant un *Guide des termes d'usage dans l'épidémiologie et la surveillance du VIH/sida*. Ce guide contient 65 termes et plus de 20 questions fréquemment posées. On peut le consulter à l'adresse suivante : http://www.hc-sc.gc.ca/pphb-dgspsp/publicat/haest-tesvs/index_f.html. On peut également s'en procurer des exemplaires en s'adressant au Centre canadien de documentation sur le VIH/sida ou à la Division de l'épidémiologie et de la surveillance du VIH/sida, dont les adresses figurent à l'intérieur de la couverture du présent rapport.

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 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). 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 édition de la Classification internationale des maladies (CIM-9). 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 à partir de 1987. Voir l'analyse et les limites de ces données à la Section IVb.

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

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

Test positif pour le VIH. Le document du laboratoire indiquant un diagnostic de séropositivité chez une personne. Les tests positifs pour le VIH (nouveaux diagnostics de séropositivité déclarés) qui sont reçus subséquentement par le Centre de prévention et de contrôle des maladies infectieuses (CPCMI) sont indiqués dans le présent rapport.

HIV Incidence versus Positive HIV Test Reports.

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

Recent estimates of national HIV prevalence and incidence can be found in the CCDR⁶.

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 CCDR⁷.

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

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 au CPCMI. Il ne représente 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, cela signifie que le nombre de rapports de tests 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 au CPCMI. 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 au CPCMI.

Les estimations récentes de la prévalence et de l'incidence nationales du VIH sont présentées dans le RMTTC⁶.

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 de dépistage du 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 RMTTC⁷.

Total cumulatif des cas de sida. Nombre total des cas de sida survenus dans la population canadienne 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

times, the earliest date will be used as the date of AIDS diagnosis in this report.

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 CIDPC 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 the delay has extended in one case 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.

des époques différentes, la première de ces dates sera utilisée comme date de diagnostic du sida dans le présent rapport.

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 avait aucun retard de déclaration, ce total concorderait avec le total annuel des 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 au CPCMI, 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 < 9 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 au retard 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. Dans certains cas, cette situation est imputable au retard de déclaration et les cas finiront par être déclarés mais certains cas ne seront peut-être jamais déclarés.

Appendix 4. References

1. Guidelines for national human immunodeficiency virus case surveillance, including monitoring for human immunodeficiency virus infection and acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1999;48(RR13):1–28.
2. World Health Organization. *Global AIDS surveillance*. Wkly Epidemiol Rec 2002;77(49):417–24 (Table 1).
3. Central Intelligence Agency (2002). *World Factbook*, 2002. URL: <<http://www.odci.gov/cia/Publications/factbook/index.html>>.
4. Health Canada. *A case of HIV infection possibly transmitted in an occupational setting – Ontario*. CCDR 1992;18:102–3.
5. Deschamps L., Archibald C. *National surveillance of occupational exposure to the human immunodeficiency virus*. CCDR 1996;22:52–4.
6. Geduld J, Archibald C. *National trends of AIDS and HIV in Canada*. CCDR 2000;26:193–201.
7. Health Canada. *Revision of the surveillance case definition for AIDS in Canada*. CCDR 1993; 19(23):196–7.

Annexe 4. Références

1. Guidelines for national human immunodeficiency virus case surveillance, including monitoring for human immunodeficiency virus infection and acquired immunodeficiency syndrome. MMWR 1999;48(RR13):1–28.
2. Organisation mondiale de la Santé. *Surveillance mondiale du SIDA*. Relevé épidémiologique hebdomadaire 2002; 77(49):417–24 (tableau 1).
3. Central Intelligence Agency (2002). *World Factbook*, 2002. URL : < <http://www.odci.gov/cia/Publications/factbook/index.html>>.
4. Santé Canada. *Cas d'infection à VIH ayant pu être transmis en milieu de travail – Ontario*. RMTC 1992;18:102–3.
5. Deschamps L, Archibald C. *Surveillance nationale de l'exposition professionnelle au virus de l'immunodéficience humaine*. RMTC 1996;22:52–4.
6. Geduld J, Archibald C. *Tendances nationales relatives au sida et à l'infection à VIH au Canada*. RMTC 2000;26:193–201.
7. Santé Canada. *Révision de la définition de cas du sida à des fins de surveillance au Canada*. RMTC 1993;19:196–7.

Appendix 5. Data Sources

Canadian Mortality Database
Health Statistics Division
Statistics Canada
Ottawa, ON
K1A 0T6

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

Provincial AIDS Program
Alberta Health
10025 Jasper Ave. NW
Box 1360, Stn Main
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

Infectious Disease Control
Department of Health
P.O. Box 1320
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert St.
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

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

Communicable Disease Control Unit
Medical Services Branch, Yukon Region
No. 4 Hospital Rd.
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Department of Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 800
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Disease Control and Epidemiology Service
Ontario Ministry of Health
5700 Yonge St., 8th Floor
North York, Ontario
M2M 4K2

Annexe 5. Sources des données

Base canadienne de données sur la mortalité
Division des statistiques sur la santé
Statistique Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0T6

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

Provincial AIDS Program
Alberta Health
10025 Jasper Ave. NW
Box 1360, Stn Main
Edmonton, Alberta
T5J 2N3

Infectious Disease Control
Department of Health
P.O. Box 1320
Yellowknife, Northwest Territories
X1A 2L9

Saskatchewan Health
3475 Albert St.
Regina, Saskatchewan
S4S 6X6

Lutte contre les maladies contagieuses
Direction de la santé publique
Ministère de la Santé du Manitoba
300, rue Carlton – 4^e étage
Winnipeg (Manitoba)
R3B 3M9

Communicable Disease Control Unit
Medical Services Branch, Yukon Region
No. 4 Hospital Rd.
Whitehorse, Yukon Territory
Y1A 3H8

Department of Health and Social Services
Government of Nunavut
P.O. Box 800
Iqaluit, Nunavut
X0A 0H0

Service de lutte contre la maladie et d'épidémiologie
Ministère de la Santé de l'Ontario
5700, rue Yonge, 8^e étage
North York (Ontario)
M2M 4K2

HIV Laboratory
Laboratory Services Branch
Ontario Ministry of Health
81 Resources Rd.
Etobicoke, Ontario
M9P 3T1

Laboratoire du VIH
Service central de laboratoire d'hygiène
Ministère de la Santé de l'Ontario
81 Resources Rd.
Etobicoke (Ontario)
M9P 3T1

Programme de surveillance du sida au Québec
Direction générale de la santé et des services sociaux
du Québec
Ministère de la Santé et des Services sociaux
201 est, Crémazie, Bureau RC 03
Montréal, Québec
H2M 1L2

Programme de surveillance du sida au Québec
Direction générale de la santé et des services sociaux
du Québec
Ministère de la Santé et des Services sociaux
201 est, Crémazie, Bureau RC 03
Montréal (Québec)
H2M 1L2

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

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

Department of Health and Community Services
520 King Street, Carleton Place
P.O. Box 5100
Fredericton, New Brunswick
E3B 5G8

Ministère de la santé et des Services communautaires
520, rue King, Place Carleton
C.P. 5100
Fredericton (Nouveau-Brunswick)
E3B 5G8

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

Public Health Services
Department of Health
1690 Hollis Street, 11th Floor
P.O. Box 488
Joseph Howe Building
Halifax (Nouvelle-Écosse)
B3J 2R8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000, Jones Building
Charlottetown, Prince Edward Island
C1A 7N8

Department of Health and Social Services
P.O. Box 2000, Jones Building
Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard)
C1A 7N8

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

Newfoundland Department of Health
Disease Control and Epidemiology
West Block, Confederation Bldg.
P.O. Box 8700
St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador)
A1B 4J6