

## Cellule de veille

Dr Mohamed Kouni CHAHED  
Dr Noureddine Ben JEMAA  
Dr Hédi ELBEZ  
Mr Soufiane DRIDI  
Mlle Leila AYARI  
Mlle Hamida Ben SALAH  
Mr Walid CHOUCANE



## Situation épidémiologique de la grippe A/H1N1 au 19/5/2009

### NOUVEAUX CAS CONFIRMES CE JOUR :

Un total de **938 nouveaux cas** ont été rapportés aujourd'hui (Sources : OMS, CDC, ECDC, OMS-PAHO et InVS).

Les nouveaux cas se répartissent ainsi entre les principaux foyers **USA** (346 cas) **Mexique** (545 cas) **UE** (1 cas ce jour contre 20 hier) **le reste de l'Amérique du Sud** (11 cas ce jour contre 1 hier) **Asie** (35 cas ce jour contre 120 hier), **Océanie** (0 ce jour et 0 hier).

Le total mondial de cas confirmés s'établit à **10176 cas**. (Voir tableau récapitulatif plus loin).

La liste des pays touchés reste à **40 pays**.

Les représentations graphiques de la répartition des nouveaux cas du jour entre les principaux foyers et celui de l'importance relative des principaux foyers mondiaux sont visibles à la fin du bulletin.

### COMPOSITION DU VACCIN ANTIGRIPPAL SAISONNIER :

L'OMS organise des réunions techniques en février et en septembre de chaque année pour recommander la composition des vaccins contre la grippe saisonnière respectivement pour les hémisphères Nord et Sud.

**En février**, elle formule une recommandation relative aux vaccins à utiliser pendant la saison grippale de l'hémisphère Nord (novembre de la même année à avril de l'année suivante).

**En septembre**, elle fait une recommandation qui s'applique à la composition des vaccins contre la grippe saisonnière pour l'hiver prochain dans l'hémisphère Sud (mai à octobre de l'année suivante).

Pour les pays des régions équatoriales, les autorités nationales s'appuieront sur des considérations épidémiologiques pour déterminer laquelle des deux compositions est la plus adaptée (février ou septembre).

### ACTIVITÉ GRIPPALE DANS LES DEUX HÉMISPÈRES :

**Dans l'hémisphère Nord**, les virus grippaux commencent à circuler en septembre et commencent à décliner à partir de janvier dans certains pays mais ils continuent parfois à circuler jusqu'en mars et parfois même plus tard encore jusqu'en avril et mai (comme en Amérique du Nord cette année).

**Dans l'hémisphère Sud**, l'activité grippale commence au plus tôt en mars mais plus souvent en fin mai ou en juin et ne commence à décliner qu'en août.

## UNE ÉCLOSION DANS UN NOUVEAU FOYER : LE CHILI

Le Chili a notifié son premier cas confirmé de grippe H1N1, suivi rapidement de trois autres cas dont deux sont des transmissions secondaires selon toute vraisemblance. De même l'origine de l'infection n'est pas sans susciter quelques questionnements.

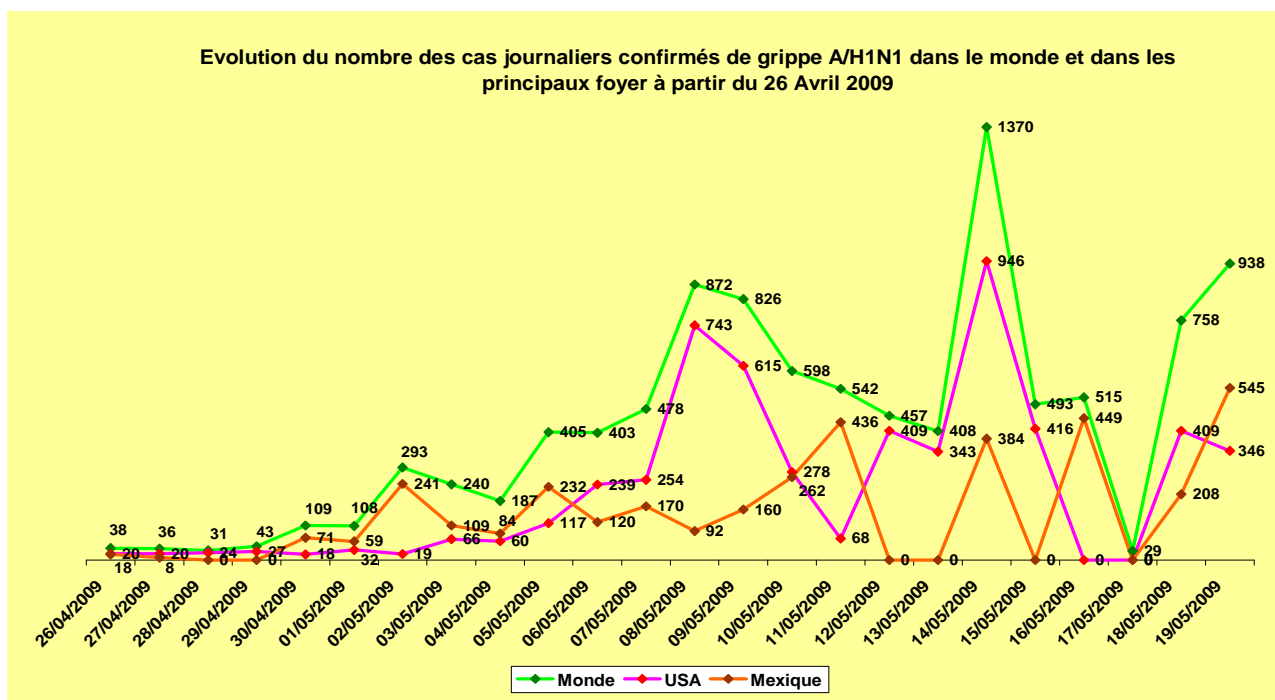
D'abord le 18/5/2009 une femme de 32 ans, revenue de Punta Cana, en République dominicaine, après une escale d'avion au Panama. Elle a été détectée fébrile par les services sanitaires de l'aéroport international de Santiago qui prennent la température des passagers venant de l'étranger et leur demandent de remplir un questionnaire de santé. Elle s'avère ensuite être positive au nouveau H1N1.

Trois autres passagers du même avion ont développé des symptômes grippaux et ont été hospitalisés, aussi les services de Santé chiliens ont recommandé aux 102 passagers du même vol 437 de la Copa, la ligne aérienne nationale du Panama, de se soumettre à « un confinement volontaire » chez eux.

Le lendemain : le Ministère de la Santé du Chili a informé dans un second rapport que l'Institut de Santé Publique a confirmé cinq cas d'Influenza Humaine A (H1N1) au Chili : 3 passagères du vol Copa CPM 437 en question venant du Panama, et deux élèves (6 et 8 ans) du collège San Nicolás de Myra

Les autres passagers du vol, ont été tous contactés et ceux qui étaient dans le pays ont reçu gratuitement un traitement antiviral prophylactique. Les autorités sanitaires dont dépendaient ceux qui étaient à l'étranger ont été informées. De même conformément au plan de contention des éclosions dans des écoles, un traitement prophylactique par des antiviraux a été administré à tous les élèves, professeurs et personnel du collège. Les élèves ou le personnel du collège qui présenteront des symptômes de maladies respiratoires, seront prélevés pour des analyses, mis sous traitement et on effectuera des enquêtes auprès de leurs contacts. Il a été décidé en plus, la fermeture de cet établissement éducatif, pour sept jours comme mesure préventive.

Pour la première malade la survenue des signes pendant le vol suggère qu'elle s'est infectée plutôt en République Dominicaine d'où elle venait (si on suppose une incubation de 24 heures minimum) et non pas au Panama où elle n'a fait que transiter, or la République Dominicaine n'a pas jusqu'à ce jour des cas confirmés alors que le Panama a eu 54 ?



## Résumé du discours Mme Margaret CHAN à la 62<sup>ième</sup>

**Assemblée Mondiale de la santé** Genève, Le 18 mai 2009

### Situation, et inconnues

Les cinq années d'expectative, d'une grippe pandémique H5N1 n'ont pas été vaines : le Monde est en alerte et il est mieux préparé.

Un nouveau virus de grippe avec un grand potentiel pandémique : la nouvelle souche de grippe A (H1N1), a émergé d'une source et d'un côté du monde, différents de ceux d'où on attendait que surgisse la menace. Le nouveau virus H1N1 à la différence du virus aviaire, diffuse très facilement de personne à la personne, diffuse rapidement dans un pays une fois qu'il s'établit, et diffuse rapidement à de nouveaux pays, et ce modèle continuera certainement. Ce virus H1N1 cause, actuellement, principalement une maladie bénigne, nous espérons que ce modèle continue. Ce virus remplit une des caractéristiques d'un virus de pandémie qui est la vulnérabilité presque universelle de la population du monde à ce virus et même si les personnes ne deviennent pas toutes infectées, presque toutes les personnes sont à risque. Ceci impose l'impératif extrême de solidarité entre pays développés et pays en voie de développement, devant cette menace partagée.

Ce nouveau virus grippal est mal compris comme le sont toutes les nouvelles maladies à leur émergence et comme le sont habituellement les virus de grippe : changeant continuellement, et imprévisibles.

Le comportement pandémique sera aussi imprévisible que les virus qui les causent. Personne ne peut indiquer comment la situation actuelle évoluera. Le virus semble nous avoir donné un délai de grâce. Les épidémies causent actuellement principalement des cas bénins, mais nous ne savons pas combien de temps ce délai de grâce peut durer, la communauté internationale doit employer sagement ce délai de grâce pour faire tout ce que nous pouvons encore faire et profiter du répit pour prolonger les mesures de préparation et de réduction surtout dans le monde en voie de développement.

La présence du virus a été maintenant confirmée dans plusieurs pays dans l'hémisphère Sud, où les épidémies de grippe saisonnière reprendront bientôt. Nous avons toutes les raisons à se préoccuper par les interactions du nouveau virus H1N1 avec d'autres virus qui circulent actuellement chez l'homme, ou avec le virus de la grippe aviaire hautement pathogène H5N1 qui est maintenant fermement établi dans la volaille dans plusieurs pays. Personne ne peut indiquer comment ces virus se comporteront quand ils se rencontreront.

### Pourquoi le monde d'aujourd'hui est-il plus vulnérable à la pandémie ?

Paradoxalement, le monde d'aujourd'hui est plus vulnérable aux effets nuisibles d'une grippe pandémique qu'il n'avait été en 1968, au moment de la dernière pandémie du siècle précédent, car :

- La vitesse et le volume des voyages internationaux ont augmenté.
- Une plus grande interdépendance des pays amplifie le potentiel de perturbation des économies et des affaires, qui affecte tous les pays.
- Ces dernières années, le fardeau des maladies chroniques a augmenté considérablement et s'est décalé nettement des pays riches à ceux plus pauvres. Les pays à bas et moyen revenu, assument aujourd'hui, à peu près 85% du fardeau des maladies chroniques. Sur l'évidence actuellement établie, la plupart des cas d'infections graves et mortelles par le nouveau virus H1N1, en dehors de l'épidémie

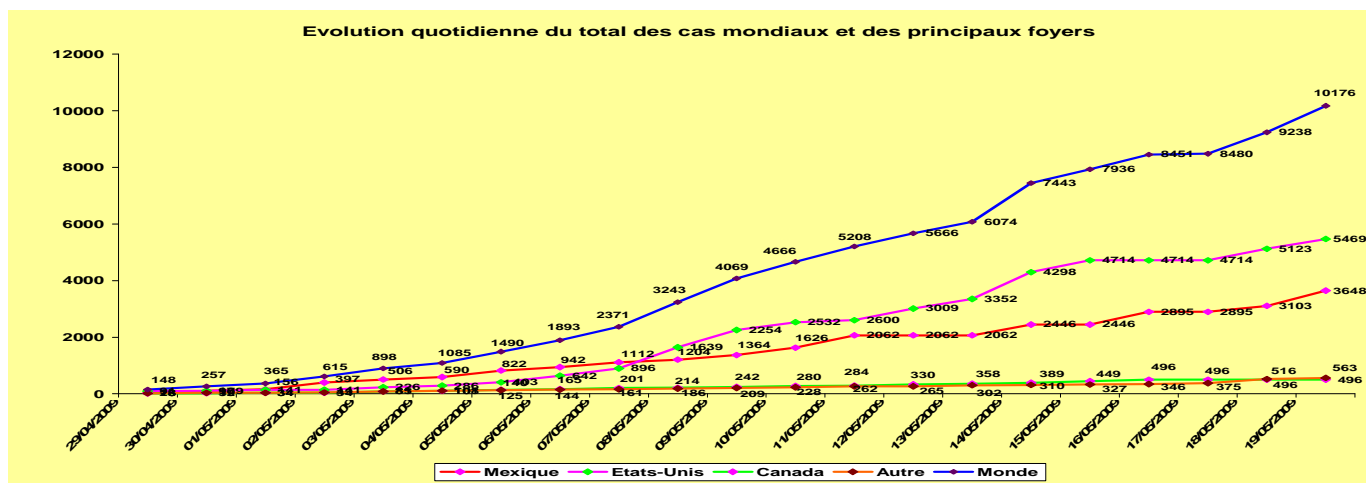
du Mexique, se produisent chez des personnes avec des maladies chroniques. Les implications de ces maladies sur la gravité des infections à H1N1 sont évidentes.

- Un facteur surprenant, de certaines des épidémies courantes, est la présence de la diarrhée ou des vomissements dans à peu près 25% des cas. Si la présence du virus est détectée dans les selles, ceci présenterait une voie de transmission additionnelle. La signification peut être particulièrement grande dans les pays à hygiène insatisfaisante.
- Cette pandémie qui sera la première à se produire depuis l'apparition du HIV/SIDA et la réémergence de la tuberculose, et de ses formes résistantes. Le monde d'aujourd'hui a des millions de personnes dont la vie dépend d'un approvisionnement régulier en médicaments et un accès régulier aux services de santé. Ces personnes vivent en majeure partie dans les pays où les systèmes de santé sont déjà surchargés, avec peu de personnel, et sont sous financés. On s'attend déjà à ce que la crise financière mondiale augmente ce fardeau, car plus de personnes renoncent aux soins privés et se tournent vers les services publics. Mais que se produira-t-il s'il y a une augmentation soudaine du nombre de personnes ayant besoin de soins en raison d'une poussée de grippe poussant des services de santé déjà fragiles à leur limite maximale ? Que se produira-t-il si le monde à la fin d'une grippe pandémique, se trouve confronté par exemple à une épidémie de tuberculose intensivement résistante aux antituberculeux?
- de bonnes raisons nous font croire que les femmes enceintes sont à risque élevé pour des infections graves ou mortelles par le nouveau virus. Nous devons nous poser la question : La diffusion du virus H1N1 augmentera-t-elle les niveaux déjà totalement inacceptables de mortalité maternelle, qui sont très étroitement liés aux systèmes de santé faibles ?
- En même temps, nous ne pouvons pas, nous n'osons pas, laisser les soucis concernant une pandémie éclipser ou interrompre d'autres programmes essentiels de santé.
- La capacité de production des médicaments antiviraux et des vaccins de la grippe est limitée et insuffisante pour un monde avec 6,8 milliards d'habitants. Il est absolument essentiel que les pays ne gaspillent pas ces ressources précieuses par des mesures mal ciblées. Il existe aussi un impératif moral absolu, il faut s'assurer qu'aucune partie du monde ne souffre d'une façon disproportionnée. Nous devons donc nous inquiéter des aspects d'équité, particulièrement plus importants, en période de crise.

## La question

Les questions qui se posent sont de savoir si les services de santé publique dans le Monde sont ou non adaptés aux défis du 21ème siècle? Est-ce que quelque chose sera finalement faite ?

En tout cas, le secteur de santé ne peut pas être blâmé pour manque de prévoyance, il a su depuis longtemps ce qui est nécessaire.



**TABLEAU RECAPITULATIF :**

	Nb cas confirmés :			Nb de décès :		
	LE 18/5/2009	LE 19/5/2009	CUMUL JUSQU'AU 18/5/2009	LE 18/05/2009	LE 19/05/2009	CUMUL JUSQU'AU 18/5/2009
Mexique	208	545	3648	2	4	72
Etats-Unis	409	346	5469	1	1	6
Canada	0	0	496	0	0	1
Argentine	0	0	1			
PAYS	0	0	8			
Colombie	0	0	11			
Costa Rica	0	0	9	0	0	1
Guatemala	0	0	3			
Panama	0	5	59			
Cuba	0	0	3			
El Salvador	0	2	6			
Pérou	0	1	2			
Equateur	0	0	1			
Chili	1	3	4			
<b>Total Amériques</b>	<b>209</b>	<b>902</b>	<b>9374</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>80</b>
Espagne	0	0	103			
Portugal	0	0	1			
Royaume-Uni	19	1	102			
France	0	0	14			
Danemark	0	0	1			
Suède	0	0	3			
Pologne	0	0	1			
Norvège	0	0	2			
Finlande	0	0	2			
Allemagne	0	0	14			
Autriche	0	0	1			
suisse	0	0	1			
Irlande	0	0	1			
Italie	0	0	9			
Pays-Bas	0	0	3			
Belgique	1	0	5			
<b>Total Europe</b>	<b>20</b>	<b>1</b>	<b>263</b>	<b>0</b>		<b>0</b>
Turquie	1	0	2			
Chine	1	1	7			
Corée du Sud	0	0	3			
Japon	118	34	159			
Thaïlande	0	0	2			
Inde	0	0	1			
Malaisie	0	0	2			
<b>Total Asie</b>	<b>120</b>	<b>35</b>	<b>176</b>	<b>0</b>		<b>0</b>
Israël	0	0	7			
<b>Total moyen Orient</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>0</b>		<b>0</b>
Australie	0	0	1			
Nouvelle Zélande	0	0	9			
<b>Total Océanie</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>			<b>0</b>
<b>Total Monde</b>	<b>758</b>	<b>938</b>	<b>10176</b>	<b>2</b>		<b>80</b>

**N** Nombre de nouveau cas en ascension