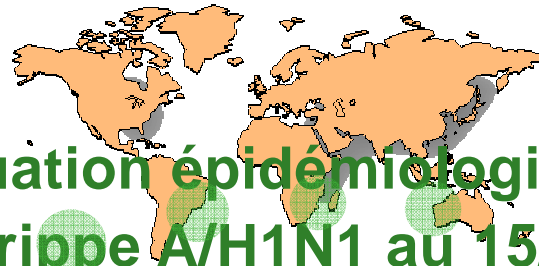


## Cellule de veille

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 15/5/2009

### NOUVEAUX CAS CONFIRMES CE JOUR :

Un total de **493 nouveaux cas** ont été rapportés aujourd'hui (Sources : OMS, CDC, ECDC, OMS-PAHO et InVS).

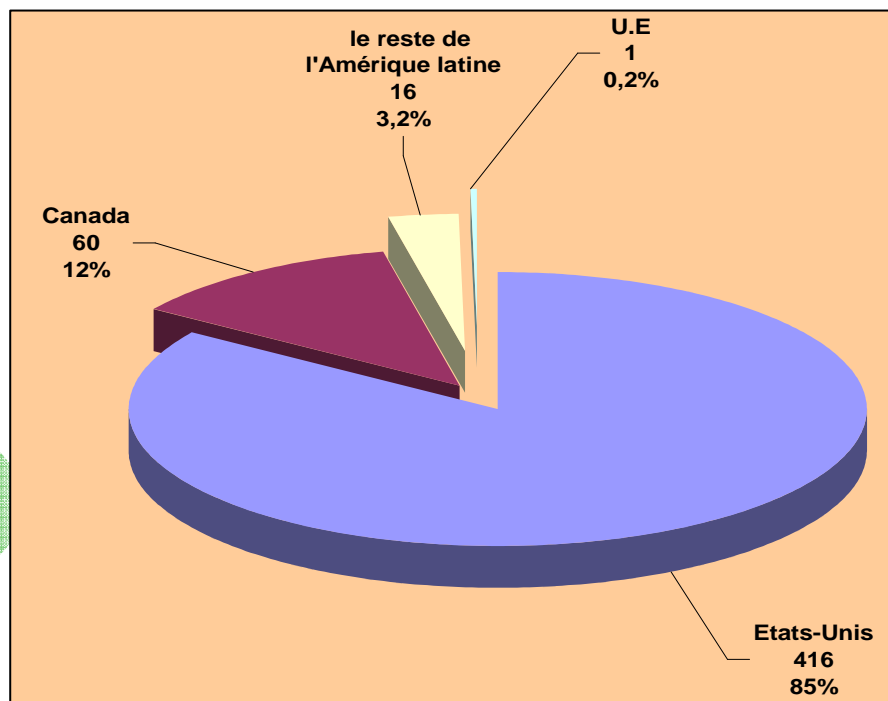
Les nouveaux cas se répartissent ainsi entre les principaux foyers **USA** (416 ce jour contre 946 hier) **Canada** (60 cas ce jour contre 31 hier) **UE** (1cas ce jour contre 6 hier) **Amérique du Sud** (16 cas ce jour contre 1 hier) **Asie** (0 cas ce jour et 2 hier) et **Océanie** (0 ce jour et 0 hier)

Le total mondial de cas confirmés s'établit à **7936 cas**. (Voir tableau récapitulatif plus loin).

La liste des pays touchés s'allonge encore et compte maintenant **34 pays**. La Belgique est venue s'y ajouter aujourd'hui.

A l'exception de la flambée au Mexique, qui n'est pas encore totalement comprise, le virus H1N1 a tendance à donner une forme très atténuée de syndrome grippal.

### RÉPARTITION DES NOUVEAUX CAS DU JOUR ENTRE LES PRINCIPAUX FOYERS



## IMPORTANCE RELATIVE DES PRINCIPAUX FoyERS MONDIAUX

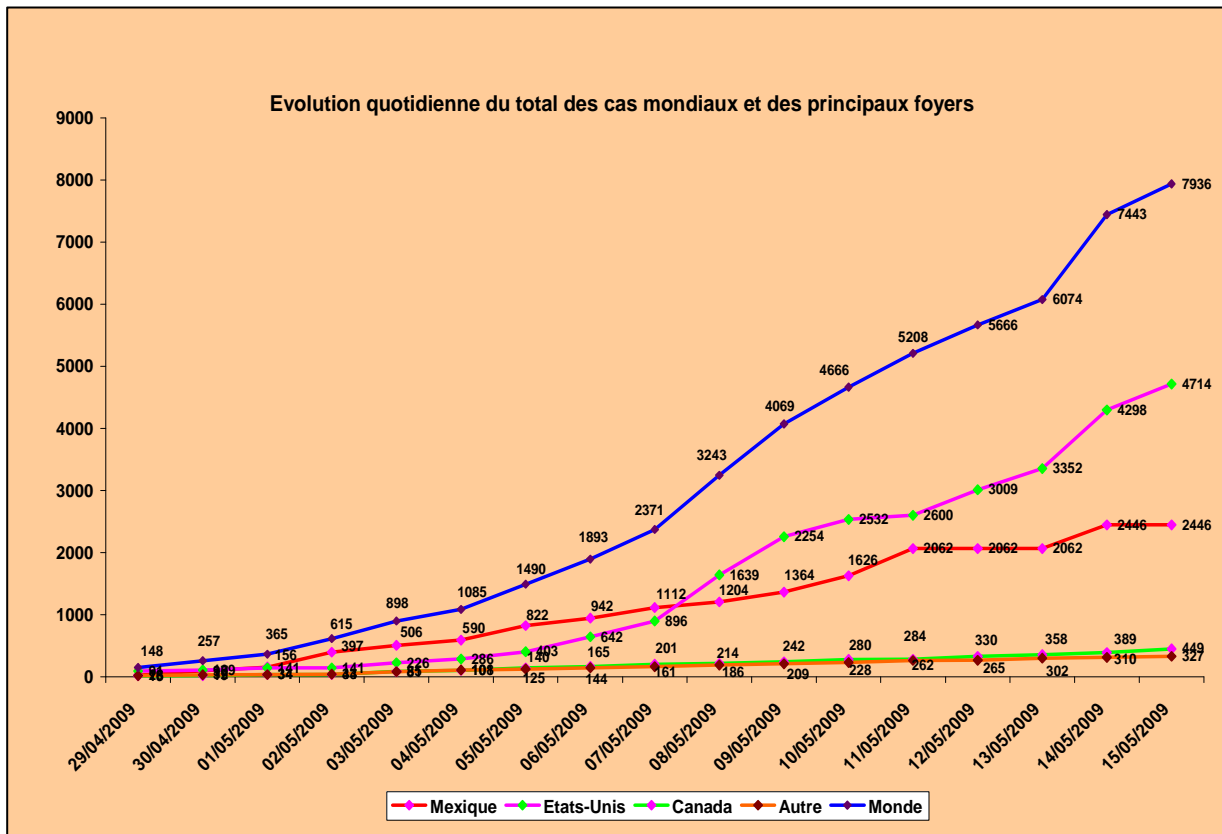
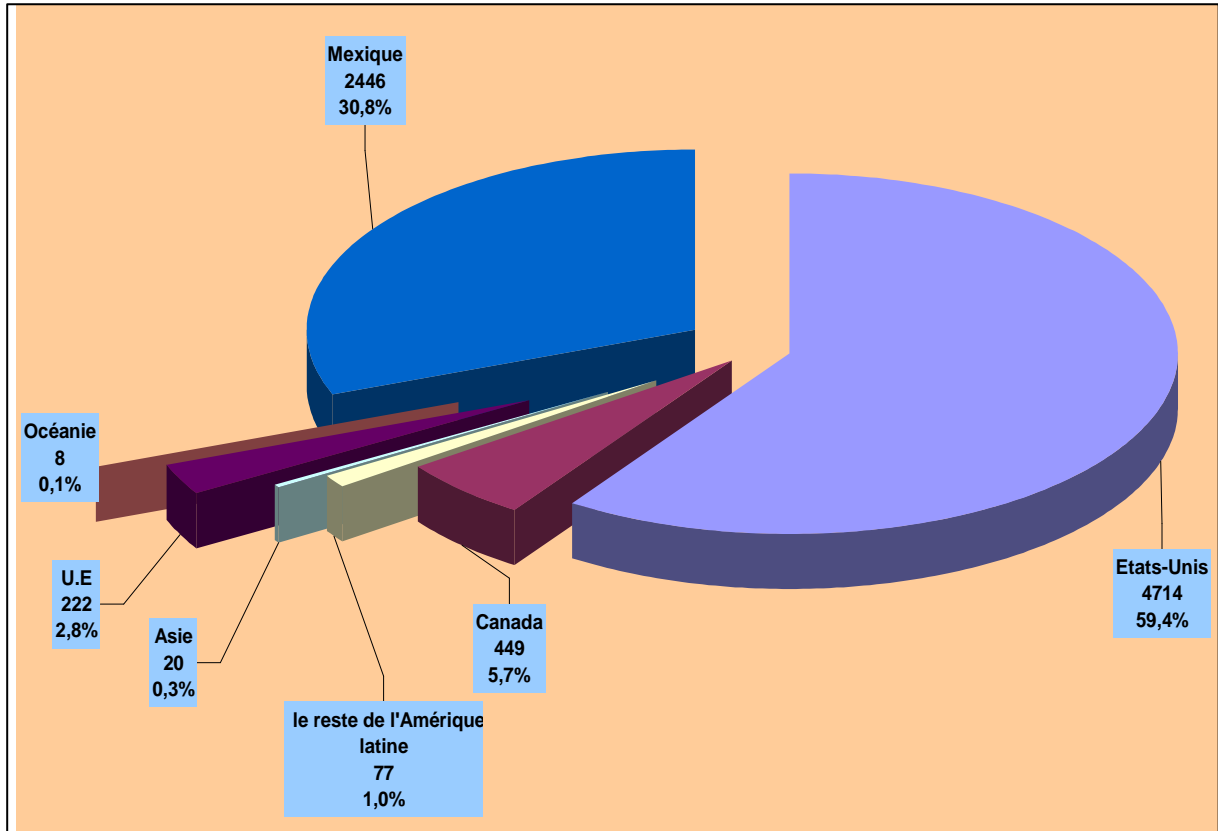


TABLEAU RECAPITULATIF :

PAYS	Nb cas confirmés :			Nb de décès :		
	LE 14/5/2009	LE 15/5/2009	CUMUL JUSQU'AU 15/5/2009	LE 14/05/2009	LE 15/05/2009	CUMUL JUSQU'AU 15/5/2009
Mexique	384	0	2446	4	0	60
Etats-Unis	946	416	4714	0	1	4
Canada	31	60	449	0	0	1
Argentine	0	0	1			
Brésil	0	0	8			
Colombie	1	3	10			
Costa Rica	0	0	8	0	0	1
Guatemala	0	0	3			
Panama	0	11	40			
Cuba	0	2	3			
El Salvador	0	0	4			
Espagne	2	0	100			
Portugal	0	0	1			
Royaume-Uni	3	0	71			
France	1	0	14			
Danemark	0	0	1			
Suède	0	0	2			
Pologne	0	0	1			
Norvège	0	0	2			
Finlande	0	0	2			
Allemagne	0	0	12			
Autriche	0	0	1			
suisse	0	0	1			
Irlande	0	0	1			
Italie	0	0	9			
Pays-Bas	0	0	3			
Belgique	0	1	1			
Chine	1	0	4			
Corée du Sud	0	0	3			
Japon	0	0	4			
Thaïlande	1	0	2			
Israël	0	0	7			
Australie	0	0	1			
Nouvelle Zélande	0	0	7			
<b>Total Monde</b>	<b>1370</b>	<b>493</b>	<b>7936</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>66</b>

 Nouveau pays touché

 Nombre de nouveau cas en ascension

## INFORMATION DU SITE CDC :

L'activité du nouveau virus de la grippe A (H1N1) est désormais détectée, aux USA, à travers les systèmes routiniers de la surveillance de la grippe saisonnière mis en place par le CDC : les cas sont maintenant rapportés hebdomadairement dans FluView.

Le CDC surveille l'activité grippale saisonnière aux États-Unis par des systèmes multiples à travers cinq catégories. Le fait que l'activité du nouveau virus de la grippe A (H1N1) peut maintenant être surveillée par les systèmes de surveillance de la grippe saisonnière indique qu'il y a, aux États-Unis, un niveau de survenue de syndrome type grippal, plus élevé que ce qui observé normalement à cette époque de l'année. Environ 50% des virus grippaux détectés par la surveillance habituelle, sont maintenant des nouveaux virus de la grippe A (H1N1).

## L'OMS a pour priorité de garantir à tous les pays un accès juste et équitable au vaccin.

La fabrication d'un nouveau vaccin antigrippal peut prendre jusqu'à six mois. La mise au point de vaccins antigrippaux ne pose habituellement, pas de problème technique. La technologie est bien maîtrisée. On ne sera en mesure d'estimer le temps nécessaire pour fabriquer des quantités de vaccins suffisantes pour toute la population mondiale, contre le virus pandémique, que lorsqu'on aura déterminé la quantité d'antigène requise pour obtenir une dose efficace de vaccin. L'obtention de l'antigène dépend elle-même du rendement de la production du virus vaccinal par culture, certaines souches virales se cultivant mieux que d'autres. Or le comportement de la nouvelle souche grippale A(H1N1) dans les systèmes de fabrication n'est pas encore connu.

Il existe actuellement plus d'une dizaine de fabricants de vaccins disposant de licences pour produire des vaccins antigrippaux. **On estime de manière prudente la capacité mondiale de production du nouveau vaccin à 1 à 2 milliards de doses par an au minimum.** Plus de 90% de la capacité mondiale de production se situe actuellement en Europe et en Amérique du Nord. Bien qu'au cours des cinq dernières années, d'autres régions ont commencé à acquérir la technologie nécessaire pour produire les vaccins antigrippaux : Il y'a six fabricants en pays en développement. Au cours des deux dernières années, la capacité de production de vaccins antigrippaux s'est accrue fortement grâce à l'agrandissement des installations de production et aux progrès de la recherche, concernant notamment la découverte et l'utilisation d'adjuvants (substances ajoutées au vaccin pour le rendre plus efficace, et permettent en même temps d'économiser le principe actif (antigène) qui est le plus difficile à produire).

**Aucune compagnie pharmaceutique n'est en mesure de fabriquer le vaccin contre la grippe saisonnière en même temps qu'un vaccin contre la grippe porcine A H1N1.** Les experts devront alors prendre une option pour un des deux vaccins, qu'ils jugeront plus prioritaire. L'enjeu est important et le choix ne sera pas facile.

Donc, **l'annonce par l'OMS de l'entrée en phase 6 de l'alerte pandémique ne se traduira pas automatiquement par une renonciation à la production de vaccins antigrippaux saisonniers et l'orientation des capacités de production mondiales vers la production du vaccin pandémique.** Une telle décision devra prendre en compte plusieurs points importants, dont l'épidémiologie et la gravité de la nouvelle grippe. La grippe saisonnière est toujours une maladie grave, qui provoque 3 à 5 millions de formes graves, et tue entre 250 000 et 500 000 personnes chaque année. Il est donc important de continuer à vacciner contre la grippe saisonnière. **Le nombre de doses de vaccin contre la grippe saisonnière utilisées chaque année à l'échelle mondiale est de moins de 500 millions de doses par an.** Le vaccin actuellement disponible contre la grippe saisonnière protège peu, voire pas du tout, contre la grippe A(H1N1).

Abandonner la production du vaccin contre la grippe saisonnière 2009-2010 pour fabriquer celui contre la grippe porcine H1N1 implique que l'on exposera la population au risque de la grippe saisonnière. Car si le virus de la grippe A H1N1 restait peu virulent, l'absence de vaccin contre les souches saisonnières pourrait faire plus de dégâts que ce que ferait la nouvelle grippe A/H1N1

En plus, l'efficacité d'un vaccin fabriqué avec les souches actuelles du nouveau A/H1N1 n'est pas garantie : le virus actuel de l'influenza A H1N1 peut encore subir des mutations ou des réassortiments génétiques qui pourraient théoriquement aboutir à un virus ayant des caractéristiques différentes de l'actuel virus : ainsi une forme plus virulente peut apparaître, et cette mutation ferait qu'un vaccin qui aurait été fabriqué trop rapidement avec la souche actuelle serait d'une efficacité incertaine : il conférerait une protection plus ou moins bonne selon l'importance de la différence qu'aurait ce virus mutant avec la souche actuelle. Une protection croisée ne peut encore exister que si les deux souches sont assez similaires.