

# Viroses respiratoires émergentes

Grippes aviaires H5N1 et H7N9

Coronavirus du Moyen Orient MERS-CoV

Quelles conduites à tenir ?

Christian Perronne  
Haut Conseil de la Santé Publique

# Précautions standard (urgences, cabinet) si un patient tousse

- **Patient :**
  - Masque chirurgical
  - Désinfection des mains avec SHA
  - Placé dans une pièce individuelle
- **Soignants :**
  - Au minimum masque chirurgical
  - Désinfection des mains avec SHA

# Cas possible ou confirmé de grippe aviaire H5N1 ou H7N9 ou de coronavirus MERS-CoV

- Délai de 10 jours après le retour (coronavirus : 12 jours ?)
- Concertation ARS et CIRE/InVS
- Informer le Médecin traitant
- **Grippe aviaire :**
  - **Co-exposés :** les rechercher sans attendre la confirmation, les informer ainsi que leur médecin traitant
  - **Contacts :** se limiter aux contacts étroits
- **Coronavirus : contacts des cas possibles ou confirmés (famille, proche, soignant, etc...):**
  - Les rechercher sans attendre la confirmation
  - Les informer ainsi que leur médecin traitant
  - Tout contact symptomatique devient un cas possible

# Cas possible ou confirmé de **grippe aviaire** ou de **coronavirus**

## Au cabinet de Médecine générale

- Si possible, **isoler le patient** des autres personnes en salle d'attente
- **Médecin :**
  - Masque : minimum chirurgical, si possible FFP2
  - Lunettes, gants pendant l'examen
  - Désinfection des mains avec SHA
- **Patient :**
  - Masque chirurgical, désinfection des mains avec SHA
- **Appel Centre 15 + ARS (Point focal régional)**
- **Ne pas envoyer le patient aux urgences +++**

# Cas possible ou confirmé de grippe aviaire ou de coronavirus. **A l'hôpital**

- **Mesures d'isolement « Air » + « Contact »**
- **Chambre individuelle**
  - Renouvellement d'air correct (non recyclé)
  - Si possible, avec sas
  - **Pour le coronavirus : si possible, chambre à pression négative**
- **Limiter les visites**
- **Soignants :**
  - Masque FFP2 (avant d'entrer dans la chambre), test d'ajustement
  - Surblouse à usage unique
  - Tablier plastique à usage unique si soins mouillants ou souillants
  - Lunettes de protection si risque de projections
  - Désinfection des mains avec SHA
  - Gants non stériles à usage unique pendant l'examen
- **Si le patient doit sortir de sa chambre (à éviter)**
  - Masque chirurgical, désinfection des mains avec SHA
- **Déchets : risque infectieux DASRI**

# Cas possible ou confirmé de grippe aviaire ou de coronavirus. Sortie de chambre

- **Enlever dans l'ordre :**
  - Les gants
  - Le tablier plastique, la surblouse
- **Désinfection des mains avec SHA**
- **Enlever les lunettes**
  - Les nettoyer avec lingette détergente/désinfectante (sauf si usage unique)
- **Sortir de la chambre**
- **Enlever le masque à l'extérieur**
- **Désinfection des mains avec SHA**
- **Déchets : risque infectieux DASRI**

# Cas possible ou confirmé de **grippe aviaire**

## Traitement

- **Traitement anti-viral** par inhibiteur de la neuraminidase :  
**oseltamivir Tamiflu\*** ou **zanamivir Relenza\***
- Traitement recommandé à démarrer **le plus tôt possible, si possible dans les 48 premières heures**
- Résistance à : amantadine et rimantadine
- **Traitement symptomatique**
- **Traitement de la détresse respiratoire**

# Cas possible ou confirmé de **coronavirus**.

## Traitement

- Pas de traitement anti-viral
- Traitement symptomatique
- Traitement de la détresse respiratoire et éventuellement d'une insuffisance rénale



# Cas possible ou confirmé de grippe aviaire ou de coronavirus.

## Désinfection des matériels

- **Grippe aviaire** : Méthodes standard :
  - Hypochlorite de sodium (eau de Javel ) à 0,1%
  - Composés organochlorés à 0,1%
  - Iodophores à 10%
  - Ethanol à 70%
  - Glutaraldéhyde à 2%
  - Ammonium quaternaire à 0,04%
  - Dérivés phénoliques
- **Coronavirus** :
  - Idem *Clostridium difficile* : 3 temps (déterSION ou détergent-désinfection, rinçage, désinfection à l'eau de Javel)
  - Hypochlorite de sodium (eau de Javel ) plus concentré à 0,5% (5000 ppm) +++
  - Ou produit norme EN 14.476 (respect concentration et temps de contact).  
(Non disponible en France à ce jour)

# Cas possible ou confirmé de **grippe aviaire** ou de **coronavirus**. Signalement - Déclaration

- ARS (Point focal régional), validation par l'InVS via la CIRE
- **Grippe aviaire** : Préciser s'il existe des co-exposés ou des contacts étroits
- **Coronavirus** : Préciser s'il existe des contacts
- Prévenir le Directeur d'établissement, le laboratoire de microbiologie, l'équipe opérationnelle d'hygiène, les référents en infectiologie, le médecin traitant

# Grippe aviaire :

## co-exposés et contacts étroits des cas confirmés ou possibles

- **Co-exposés :**
  - Traitement anti-viral par inhibiteur de la neuraminidase
  - Pleine dose (curative) pendant 5 jours, même si asymptomatiques (hors AMM), dans les 10 jours suivant l'exposition
- **Contacts étroits :**
  - pas de traitement (risque de transmission inter-humaine très faible)
- **Co-exposés et contacts étroits**
  - Eviter de fréquenter d'autres personnes
  - Ne pas participer à des rassemblements
  - Surveiller sa température (2 fois/j) et l'apparition de signes respiratoires (toux) pendant 10 jours
  - Appel du médecin traitant ou du Centre 15.

# Coronavirus :

## contacts des cas confirmés ou possibles

- **Contacts :**

- Informer le médecin traitant
- Eviter de fréquenter d'autres personnes
- Ne pas participer à des rassemblements
- Surveiller sa température (2 fois/j) et l'apparition de signes respiratoires (toux) pendant 10 jours
- Se munir de masques chirurgicaux et de SHA
- Si symptômes (fièvre, toux)
  - Limiter les contacts
  - Port du masque chirurgical
  - Désinfection fréquente des mains par SHA
  - Mouchoirs à usage unique
  - Appel du médecin traitant et du Centre 15.

# Grippe aviaire :

## Prélèvements virologiques des cas possibles

- Ecouvillonnage nasopharyngé
- Kit dédié aux virus respiratoires (écouvillon + milieu de transport). Références auprès du CNR
- Autre : aspiration naso-pharyngée, crachat, aspiration endo-trachéale, LBA
- Conserver au frigo (+4°C) . Expédier à +4°C
- Remplir la fiche
- Transporteur utilisant un conditionnement classe 3
- Adresser au CNR (Pasteur Paris ou Lyon)
- Déchets DASRI

# Coronavirus:

## Prélèvements virologiques des cas possibles

- Idem grippe aviaire, mais de plus :
- Au moins 2 prélèvements, emballés séparément (double emballage)
- Un prélèvement pour recherche de MERS-CoV au CNR grippe
- Un prélèvement pour les autres virus respiratoires (soit sur place si laboratoire L3, soit au CNR)
- Manipulation initiale L3 puis après inactivation par le tampon de lyse en condition L2
- Prélèvement de sang (1 tube sec + 1 tube EDTA pour sérologie et charge virale). Garder et expédier à +4°C
- Tous les autres prélèvements de sang doivent transiter par le laboratoire de microbiologie qui transfère vers les autres labos (biochimie, hématologie, etc...) en les informant du risque
- Tous prélèvements : triple emballage, pas de pneumatique

# Coronavirus:

## Prélèvements virologiques. Questions

- Prélèvements de selles ?
  - Systématiques ?
  - Si signes digestifs ?
- Place des prélèvements profonds ? A faire si prélèvements initiaux négatifs (excrétion virale maximale vers J4-J5 des symptômes, voire J6)
  - Expectoration provoquée
  - Fibroscopie bronchique avec LBA ??
  - Aspiration trachéobronchique si malade ventilé