

# **FIEVRE HEMORRAGIQUE VIRALE EXPERIENCE D'ACCUEIL D'UN CAS SUSPECT**

**SERVICE DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES  
CHU DE BORDEAUX  
Pr. M. DUPON, Pr. D. NEAU ET Pr. D. MALVY**

# PRISE EN CHARGE DE NOTRE CAS

2

- Jeune homme de 28 ans, finissant ses études d'ingénieur au Cameroun
- Retour en France où il présente fièvre + signes hémorragiques (purpura)
- Admis en réanimation à Pellegrin → découverte thrombopénie à 20 000
- Transféré dans notre service ensuite
- Protocoles appliqués (détaillés ensuite)
- Suspicion FHV durant 7 jours, puis levée d'isolement

→ **Finalemment diagnostic de Chikungunya**

# LES FHV

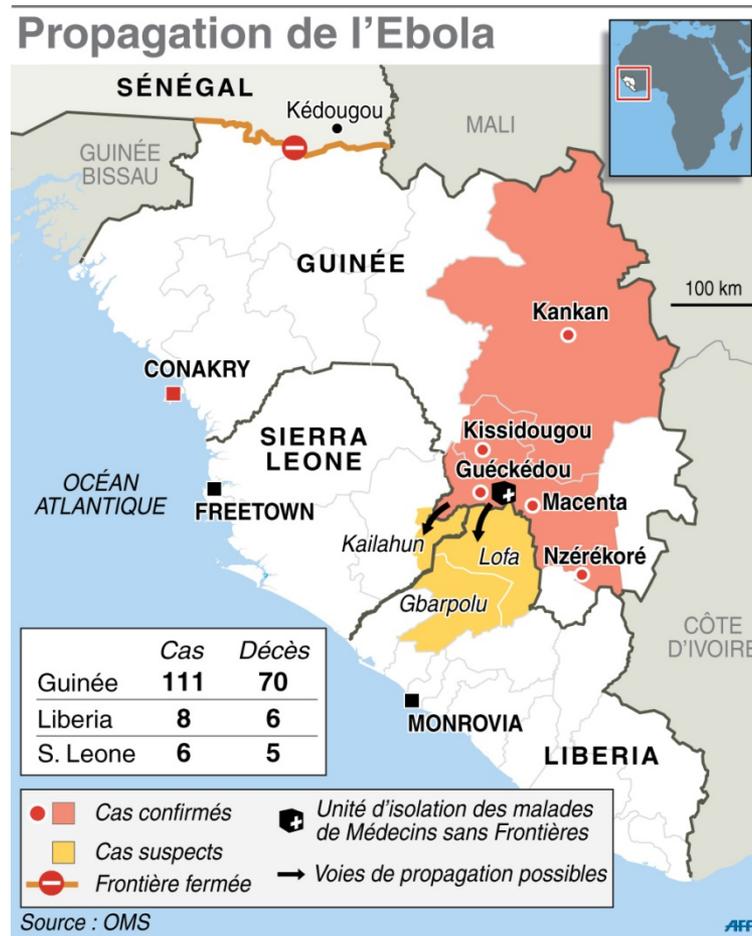
3

- Arboviroses : Dengue, Chikungunya, fièvre jaune (vaccination)
- Emergence actuellement des FHV avec augmentation du risque d'importation : exemple Ebola (Guinée)

Autres : fièvre de Marburg, de Lassa, de Crimée Congo

# EBOLA : SITUATION DEBUT AVRIL 2014

4



De la forêt équatoriale jusqu'à la capitale...

# PRINCIPAUX RESERVOIRS ET VECTEURS

5



**Chauve-souris**



**Mastomys**



**Tique**

# CLINIQUE

6

- Syndrome pseudo-grippal au début atypique (fièvre, céphalées)
- Pas de signes spécifiques puis signes hémorragiques
- Transmission interhumaine directe et indirecte par les fluides biologiques
- Taux de mortalité très élevé (70-90 %)
- Eliminer un paludisme +++

# ACCUEIL

7

- ▣ **Une infirmière détachée**
- ▣ **Cadre maximalisé**
  - Combinaison intégrale à usage unique
  - Lunettes de protection
  - Charlotte sur la capuche
  - Masque FFP3
  - Sur-chaussures
  - 2 paires de gants + tablier si soins souillants

# MESURES SPECIFIQUES (1)

8

- Chambre à sas, pression négative
- Isolement air et contact renforcé
- Tout le matériel est déposé dans la chambre avant l'arrivée du patient
- Matériel hôtelier à usage unique
- Equipe dédiée, traçabilité, dossiers dans sas

# MESURES SPECIFIQUES (2)

- Hygiène : gélifiant pour excréta, poches à DASRI, seront incinérées.
- Diagnostic par PCR labo P4 du CNR de Lyon, prélèvement envoyé sous triple emballage, clairement identifié comme hautement pathogène
- Risque nosocomial majeur

# PRISE EN CHARGE

10

- **Procédure de transport maximalisée**, masque chirurgical pour le patient, brancard bulle
- **Protocoles écrits**
- **Succès de la prise en charge** : coordination entre les différents intervenants: du travail pour tout le monde

# ET LE PATIENT ?

11

- Seul face à une équipe qui applique des mesures d'isolement strict
- Il faut dédier du temps à le rassurer, lui expliquer les protocoles, afin aussi de pouvoir compter sur sa coopération

# UNE PENSEE POUR LES EQUIPES

12



**Le Parisien, 27 mars 2014**



**Le Monde, 22 mars 2014**  
Photo prise en avril 2005 en Angola

# NOTRE EQUIPEMENT

13



**CHU de Bordeaux, Hôpital Pellegrin**



**Chambre à SAS, Service Maladies Infectieuses**



# ARE WE READY?

14



Problématique des réseaux de communication entre les continents avec risque accru de transmission de ce type de virus