

# Deux foyers simultanés d'hépatite A dans les Pyrénées-Atlantiques, novembre-décembre 2014

J. Coutureau<sup>1</sup>, S. Coquet<sup>1</sup>, C. Catazzo<sup>2</sup>, C. Damar<sup>3</sup>, M.-P. Dufraisse<sup>3</sup>, M. Mace<sup>4</sup>, M. Charron<sup>1</sup>

1/ Institut de veille sanitaire (InVS), Département de coordination des alertes et des régions (DCAR), Cire Aquitaine – 2/ Institut médico-éducatif (IME) – 3/ Agence régionale de santé (ARS) DT64 – 4/ Centre national de référence (CNR) hépatites A

## Introduction

### HÉPATITE A AIGÛE

- Hépatovirus de la famille *Picornaviridae*, très résistant en milieu extérieur [1], excrété dans les selles 1 à 2 semaines avant les symptômes et jusqu'à plusieurs semaines après l'ictère [2].
- Transmission interhumaine (voie oro-fécale) ou alimentaire : eau, coquillages ou végétaux crus ou peu cuits, contaminés par des déjections humaines ou par un préparateur infecté [1].
- Incubation de 28 jours en moyenne (15-50j) [1], puis fièvre, asthénie, nausées et douleurs abdominales, suivies d'un ictère. Formes peu ou asymptomatiques fréquentes chez les enfants [1]. Diagnostic sérologique (IgM anti-VHA), positif jusqu'à six mois après le début de la maladie [2].
- Voyageurs non immunisés particulièrement exposés : 5 % des cas d'hépatite A aux USA, 20 % en France et en Espagne consécutifs à des séjours dans des zones d'endémie [3].
- Surveillance assurée par la Déclaration obligatoire (DO) et par le Centre national de référence (CNR) du virus de l'hépatite A (VHA) depuis novembre 2005.

## Alerte et objectif

- Le 18 novembre 2014 : 3 cas d'hépatite A déclarés dans un Institut médico-éducatif (IME) situé dans la région de Pau (Pyrénées Atlantiques).
- Le 16 décembre 2014 : 1 nouveau cas déclaré par le laboratoire d'un centre hospitalier (CH), dans la région de Bayonne (Pyrénées-Atlantiques).
- Devant ces cas groupés d'hépatite A, et dans l'hypothèse d'un lien entre les premiers cas et le second, deux investigations successives ont été conduites par la Cellule de l'Institut de veille sanitaire (InVS) en région (Cire) Aquitaine, pour identifier l'origine des cas et instaurer des mesures de contrôle.

## Méthodes

### INVESTIGATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

- Définition de cas : personne symptomatique ou non, résidant dans le département des Pyrénées Atlantiques (64), chez laquelle des anticorps IgM anti-VHA positifs ont été mis en évidence depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2014.
- Questionnaires standardisés : symptômes, date de début des signes, cas dans l'entourage, exposition à risque dans les 6 semaines précédant les symptômes (voyages, aliments, boissons, contacts).
- Enquête autour des cas : DO, questionnaire individuel, enquête auprès des laboratoires et des établissements ayant déclaré les malades.

### INVESTIGATION MICROBIOLOGIQUE

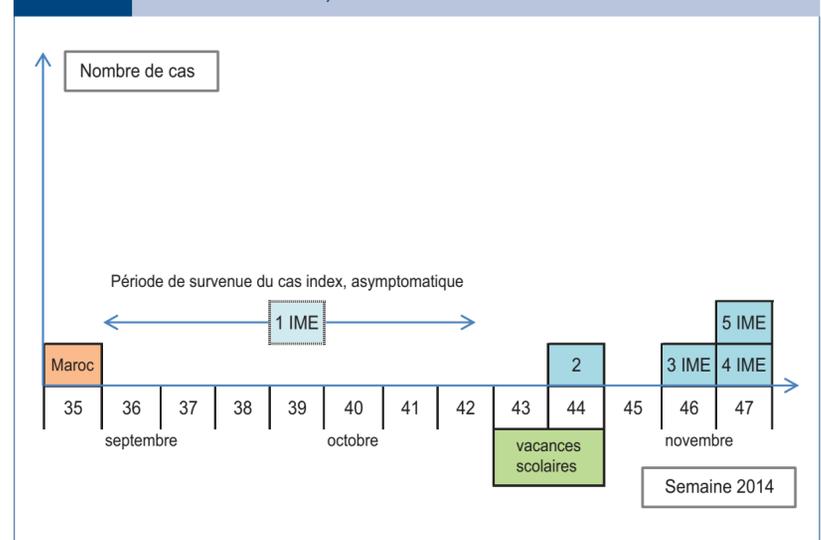
Sérums et/ou selles envoyés au CNR pour typage des souches. Pas d'analyse alimentaire réalisée dans ce contexte.

## Résultats

### PREMIÈRE ÉPIDÉMIE

- Au total, 5 cas d'hépatite A identifiés entre le 6 et le 18 novembre 2014, dont un asymptomatique :
  - 4 enfants de 8 à 11 ans accueillis à l'IME (cas n° 1, 3, 4 et 5) ;
  - un jeune homme de 19 ans (n° 2), grand-frère de l'enfant asymptomatique.
- Le jeune homme et sa sœur étaient de retour d'un voyage au Maroc fin août 2014.
- La description des cas dans le temps est présentée dans la figure 1.
- La courbe oriente vers une contamination de personne à personne à partir d'une source commune.
- Le profil biologique du cas index, asymptomatique, est en faveur d'une infection semi-récente (transaminases normales, Ig anti-VHA Totaux > 60 UI/L).

FIGURE 1 COURBE ÉPIDÉMIQUE DES CAS D'HÉPATITE A DE L'ÉPIDÉMIE DE LA RÉGION DE PAU, OCTOBRE-NOVEMBRE 2014



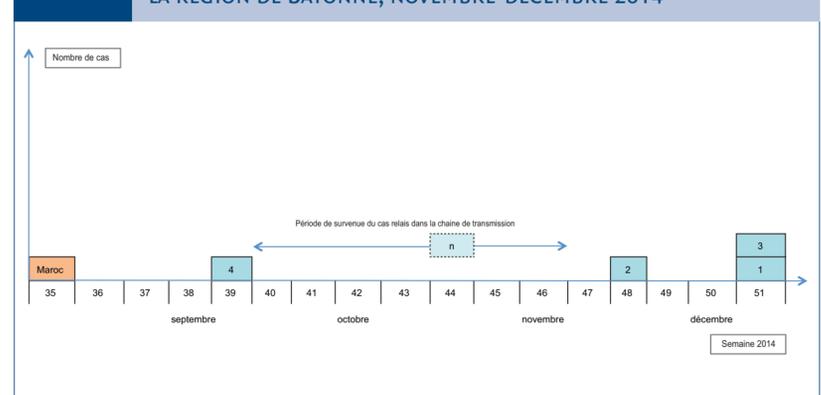
### DEUXIÈME ÉPIDÉMIE

- Au total, 4 cas d'hépatite A identifiés :
  - une femme de 42 ans, son fils et sa fille de 8 et 13 ans (cas n° 1, 2, 3) ;
  - une fillette de 10 ans fréquentant la même école que l'enfant de 8 ans (n° 4).
- La fillette de 10 ans était de retour d'un voyage au Maroc fin août 2014.
- La description des cas dans le temps est présentée dans la figure 2.
- La courbe oriente également vers une contamination de personne à personne à partir d'une source commune. Le délai de 9 semaines entre les deux premiers cas fait suspecter l'existence d'un cas passé inaperçu dans l'école (cas n).

### MICROBIOLOGIE

Mise en évidence de deux souches de génotype IA propres à chaque épidémie, génétiquement proches des souches originaires d'Afrique du Nord.

FIGURE 2 COURBE ÉPIDÉMIQUE DES CAS D'HÉPATITE A DE L'ÉPIDÉMIE DE LA RÉGION DE BAYONNE, NOVEMBRE-DÉCEMBRE 2014



## Conclusions

- L'investigation a mis en évidence deux foyers d'hépatite A dans le même département à un mois d'intervalle, avec une transmission interhumaine autour de cas importés. Aucun lien épidémiologique ou biologique n'a été retrouvé entre les deux foyers.
- Elle a montré la difficulté à contrôler la survenue de nouveaux cas en présence de cas asymptomatique et/ou si des mesures d'hygiène efficaces ne sont pas mises en place dès le premier cas, et rappelle l'importance de la vaccination chez les voyageurs en zone d'endémie ainsi que chez les résidents et personnels d'établissement pour l'enfance handicapée.

### Références

- [1] Institut de veille sanitaire. Dossier thématique hépatite A. <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-declaration-obligatoire/Hepatitis-A>.
- [2] Control of Communicable Diseases Manual, 18 Edition, p. 248.
- [3] Centre national de référence VHA VHE. Le virus de l'hépatite A. <http://www.cnrva-vhe.org/?cat=6>.