

À propos de neuf cas possibles de Maladie à virus Ebola dans un établissement de santé de référence

M. Lachâtre, I. Lerat, C. Rioux, G. Bendjelloul, B. Le Corre, S. Matheron, Y. Yazdanpanah

Maladies Infectieuses et Tropicales, CHU Bichat-Claude-Bernard, AP-HP, Paris

INTRODUCTION

Afin d'identifier les cas importés de Maladie à virus Ebola (MVE), un dispositif de prise en charge des cas suspects (CS) a été mis en place en France depuis le début de l'épidémie en Afrique de l'Ouest. Tout cas possible (CP) est admis dans un établissement de santé de référence (ESR) pour définir s'il s'agit d'un cas avéré (CA).

Nous avons cherché à décrire l'impact de ce dispositif sur la prise en charge diagnostique et thérapeutique d'un CP dans un ESR.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Tout CS est signalé à l'InVS qui après évaluation avec l'ARS de la symptomatologie et du risque d'exposition au virus Ebola (VE), le classe cas exclu (aucune exposition) ou CP (exposition à risque ou non évaluable en présence d'une forme clinique évocatrice de MVE). Les CP admis dans notre ESR sont isolés à l'entrée dans le service dans une chambre à pression négative, selon une procédure bien définie. Le VE est recherché par PCR sérique.



RÉSULTATS

Notre ESR a accueilli 9 CP. L'âge médian était de 32 ans (EIQ 23-41) et le sex-ratio (H:F) de 1,25.

Patients (n=9)	Nombre de cas
Zone à risque/provenance	
Guinée Conakry	7
Liberia	1
Mali	1
Délai d'obtention des résultats de PCR/admission	
≤ 24h	7
≤ 48h	2
Isolement levé dès réception des résultats de la PCR	
Oui	7
Non	2
Diagnostic étiologique final de la fièvre connu	
Oui	5
Non	4
Délai de confirmation du diagnostic final/admission	
Immédiat	1
24h	1
48h	2
72h	1
Délai de mise en route d'un traitement probabiliste/admission	
Immédiat	5
24h	0
48h	0
72h	0

Tableau 1. Caractéristiques des 9 cas possibles admis dans notre ESR.



Diagnostic final	Nombre de cas	Délai de confirmation du diagnostic/admission
Cas avéré de MVE	0	-
Paludisme à <i>Plasmodium falciparum</i>	1	48h
Grippe B	1	48h
Pneumopathie aigüe communautaire	1	72h
Erysipèle	1	immédiat
Bactériémie à <i>Salmonella</i> mineure	1	24h
Étiologie non retrouvée	4	-

Tableau 2. Diagnostics définitifs des 9 cas possibles admis dans notre ESR.

CONCLUSION

Le dispositif actuel peut accroître les délais du diagnostic étiologique de fièvre au retour d'une zone à risque de contamination par le virus Ebola sans pour autant retarder leur prise en charge thérapeutique.