

**Yosemite : infection à Hantavirus /
France : procédure de prise en charge
des personnes exposées. Travail du
réseau de COordination du Risque
Epidémique et Biologique (SPILF-
COREB)**



Introduction - objectif

- Décrire la réponse du SPILF-COREB face à l'alerte internationale émanant du Yosemite Park (USA) révélant des cas groupés de syndromes pulmonaires à Hantavirus (HPS) en septembre 2012

Curry Village, Yosemite Park



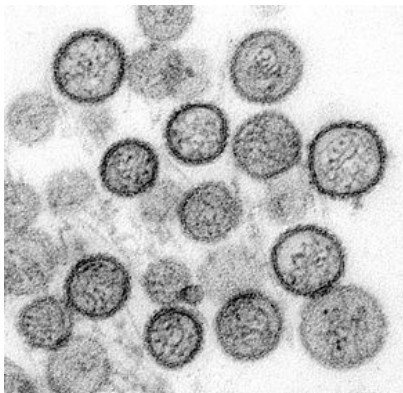
Contexte

- Le 27 Août 2012 :
 - 6 cas confirmés et 1 cas probable de HPS déclarés aux Etats-Unis chez des patients ayant séjourné au Parc Yosemite
 - 2 patients décédés
 - 53 familles françaises concernées
- Procédure de gestion d'une alerte épidémique existante :
 - « Procédure standardisée de prise en charge par les urgences et les SMUR des patients suspects d'infections à risque épidémique et biologique (REB) en Ile de France »
 - Ecrite par le groupe COREB Ile de France en décembre 2010
 - <http://www.biostat.fr/docs/procedureCOREBonlinejan11.pdf>

Syndrome Cardio-Pulmonaire à Hantavirus

Sin Nombre

- Les Hantavirus sont des virus à ARN enveloppés de la famille des Bunyaviridae
- Les Hantavirus du Nouveau Monde sont responsables de syndromes cardio-pulmonaires à Hantavirus (HPS)
- Le virus *Sin Nombre* (SNV) est l'Hantavirus prédominant dans les infections humaines aux USA
- Le réservoir naturel de SNV est le *Peromyscus maniculatus* (« deer mice » ou souris sylvestre), un rongeur de l'Ouest et du Centre des Etats-Unis et du Canada, chez lequel l'infection est asymptomatique

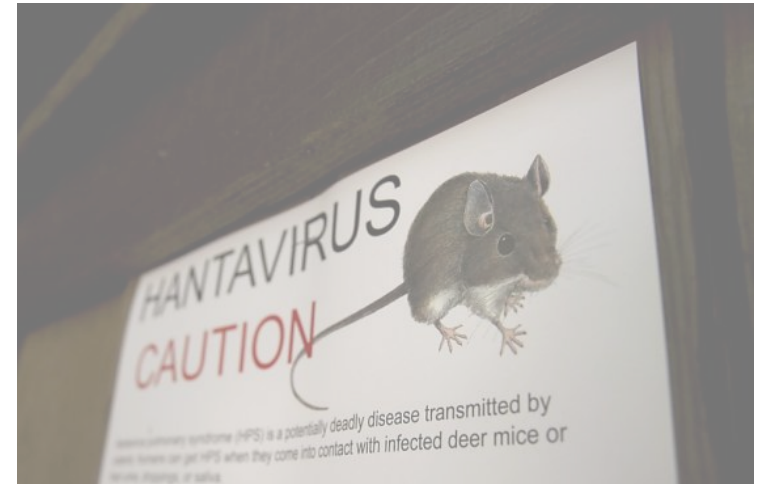


Syndrome Cardio-Pulmonaire à Hantavirus

Sin Nombre : tableau clinique

- Incubation de 1 à 6 semaines (maximum)
- Syndrome grippal marqué, associés à des signes digestifs
- Quatre à dix jours après la phase initiale apparaît la phase cardio-pulmonaire avec dyspnée, toux, oppression thoracique, et œdème lésionnel aigu du poumon d'évolution rapide
- Mortalité, sur environ 600 cas graves rapportés aux Etats Unis depuis 1993, de 38 %
- Fréquence des formes asymptomatiques ou pauci-symptomatiques pas bien connue

Matériels et méthodes



- 29 août 2012 :
 - survenue de cas d'infections à Hantavirus Sin Nombre chez des voyageurs ayant séjourné au Yosemite Park entre le 10 juin et le 24 août, signalée par le bulletin International de l'InVS
- 1er septembre 2012 :
 - publication d'un article de presse grand public signalant un risque d'infection à Hantavirus, générant un grand nombre d'appels au SAMU-Centre 15
 - CDC et DGS : pas d'informations en ligne sur le sujet
- **→Le 2 septembre, un groupe de travail restreint SPILF-COREB, en liaison avec les référents de l'InVS et du CNR, décide de la rédaction d'une procédure pour les personnes exposées asymptomatiques à risque d'infections à Hantavirus en France**

Résultats

- 2-6 septembre :
 - Rédaction par un groupe de travail restreint : infectiologues, urgentistes du SAMU, CNR Hantavirus, InVS
 - D' une procédure intitulée « Prise en charge des cas suspects d' infection à Hantavirus Pulmonary Syndrome (HPS) »
- 6 septembre :
 - Validation par le groupe SPILF-COREB,
 - Document transmis et mis en ligne sur son site par la DGS
 - Parallèlement, le document mis en ligne sur infectiologie.com et diffusé aux présidents des principales sociétés savantes partenaires, notamment SFMU, SF2H...
- Après quelques jours d' inquiétude de la population générale, plus aucun appel n' arrive au SAMU Centre 15

COREB île-de-France

Prise en charge de...

I Contexte

II La menace : agent pathogène et pathologie

Agent pathogène

Réervoir

Transmission

Pathologie

III La réponse

Dépister

1. Critère clinique
2. Critère épidémiologique d'exposition
3. Critère biologique - microbiologique
4. Diagnostic différentiel

Protéger

1. Structure de soins
2. Entourage / exposés

Prendre en charge

1. Confirmation du diagnostic microbiologique

2. Evaluation de la gravité

3. Traitement symptomatique

4. Traitement spécifique

Alerte

Orienter

IV. Références utiles



Institut Pasteur

Centre National de Référence
des Fièvres Hémorragiques Virales
21, avenue Tony Garnier
69365 Lyon cedex 07

Tél : 04 37 28 24 40
Fax : 04 37 28 24 51

PROCEDURE P4

Conditions d'envoi des échantillons biologiques en cas de suspicion de fièvre hémorragique ou d'encéphalite à virus de classe 4

Virus concernés

Hantavirus / Zoonoses / Maladies infectieuses / Dossi...

INVS INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE

observer, surveiller, alerter

Espace professionnels Espace presse

Rechercher [] Valider Recherche avancée

L'INSTITUT ACTUALITÉS DOSSIERS THÉMATIQUES RÉGIONS ET TERRITOIRES EUROPE ET INTERNATIONAL PUBLICATIONS

Accueil > Dossiers thématiques > Maladies infectieuses > Zoonoses > Hantavirus

HANTAVIRUS

Publié le 28/04/2008 - Dernière mise à jour le 21/09/2012

Les hantavirus (famille Bunyaviridae) sont présents sur tous les continents et sont responsables de fièvres hémorragiques à syndrome rénal ou de syndrome cardio-pulmonaire. Ils sont transmis par les rongeurs qui, une fois infectés, restent des porteurs sains et

Voir aussi

Conclusion

- L'élaboration rapide de cette procédure a été possible par l'organisation pré-existante du réseau d'experts COREB
- Ce réseau permet une réactivité importante essentielle dans ce type d'alerte épidémiologique, et a pu participer à endiguer la vague de préoccupation de la population, suite à l'alerte faite par les médias
- Le réseau a comme objectif d'apporter un appui et une expertise aux SAMU Centre 15 dans la gestion des événements épidémiques et biologiques

Composition SPILF-COREB :

CoPil composé de C Leport, C Rabaud, S Alfandari, V Jarlier
Groupe Procédure animé par C Rapp et H Coignard-O Lorholary
Groupe Recherche animé par H Aumaitre, B Hoen, P Tattevin
Ressources experts : F Bricaire, D Peyramond, P Brouqui