



La grippe aviaire

Actualités épidémiologiques et veille sanitaire

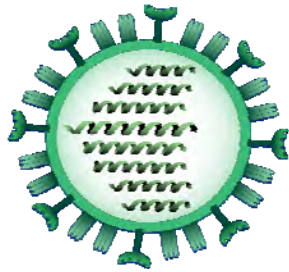
Isabelle Bonmarin
JNI 2008

- Quelques généralités
- Situation H5N1
- Veille sanitaire

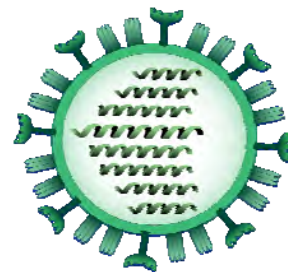
Structure des virus grippaux

Types et sous-types

type B

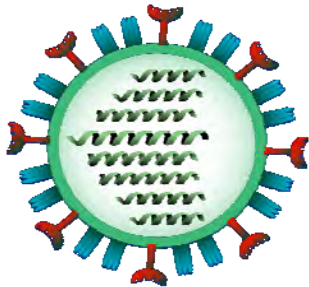


type C

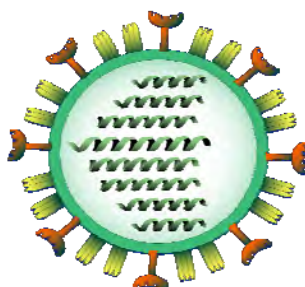


type A

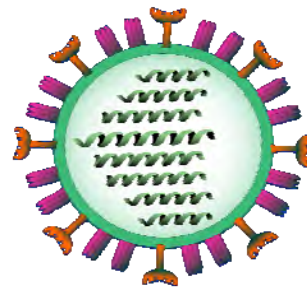
H1N1



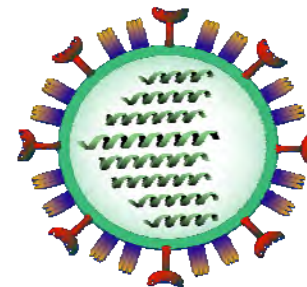
H2N2



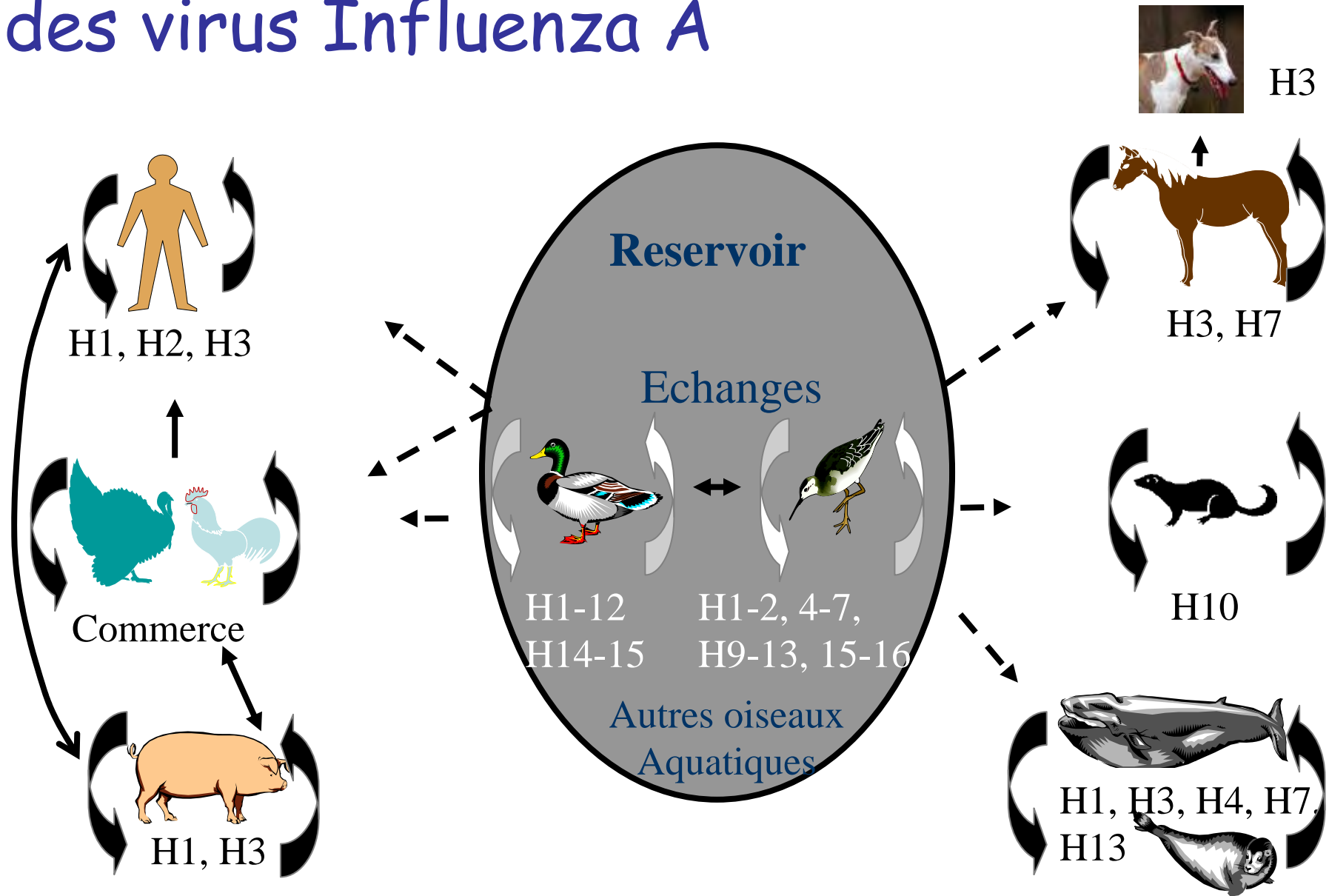
H3N2



H5N1



Transmissions inter-espèces des virus Influenza A



Cas humains de grippe aviaire

- **A(H5N1)**

- Hong Kong

- 1997 : 18 cas, 6 morts
 - 2003 : 2 cas, 1 mort

- China (Guangzhou)

- 2003, au moins 1 cas

- **Autres souches**

- H9N2	1998	Chine	6 cas
	1999	Hong Kong	2 cas
	2003	Hong Kong	1 cas
- H7N2	2002-3	USA	2 cas
- H7N7	2003	Pays-Bas	89 cas (1 décès)
- H7N3	2004	Canada	2 cas
- H10N7	2004	Egypte	2 cas
- H7N2	2007	UK	4 cas



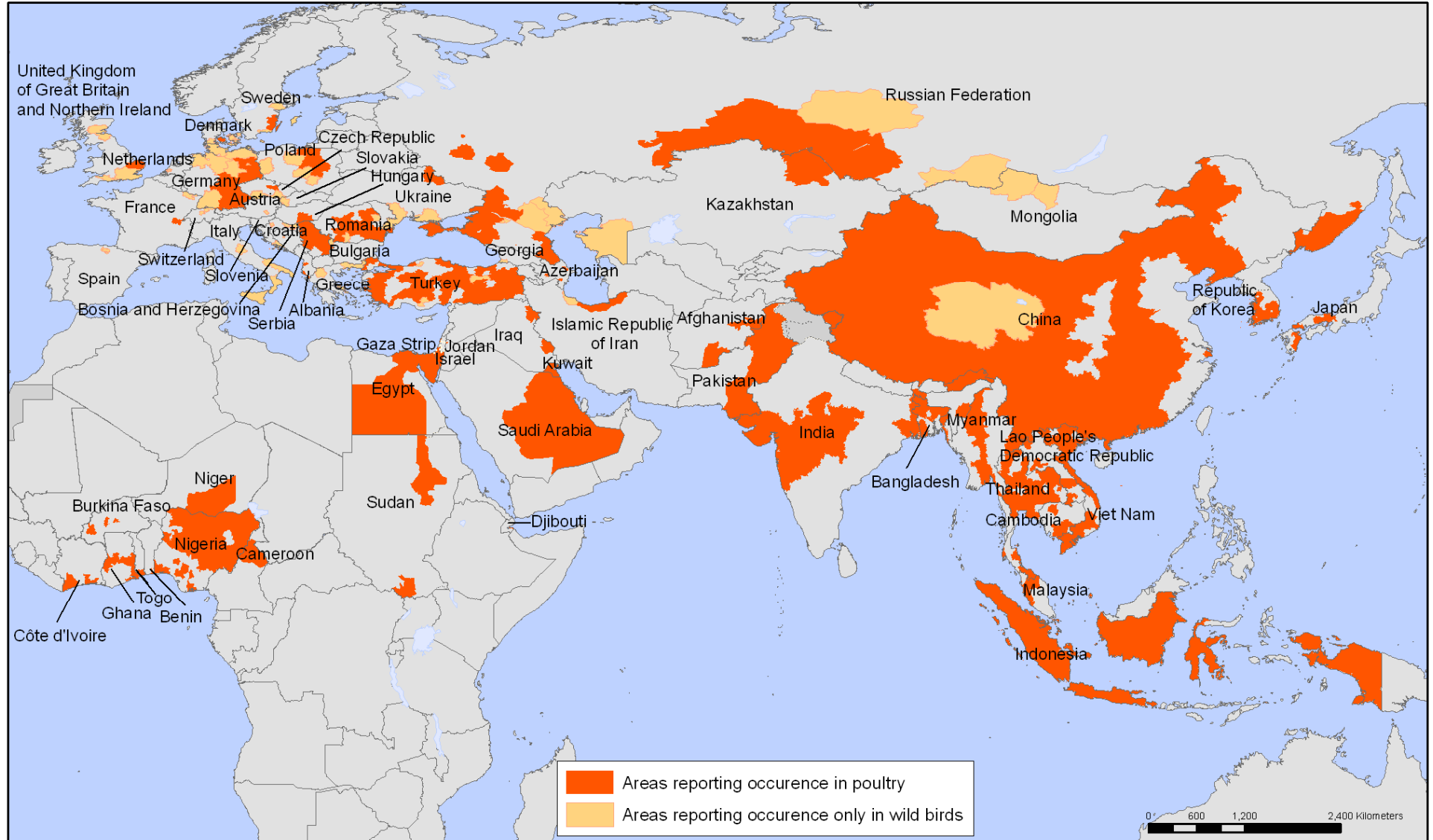
Situation
actuelle

Situation actuelle de H5N1

- Actif sur au moins 3 continents
- Détecté régulièrement chez les oiseaux sauvages et les oiseaux d'élevage
- Détecté sporadiquement chez des mammifères: porcs, chats, tigres...
- 383 cas humains, dont 241 décès (au 28 mai 2008)
- Pas de transmission interhumaine efficace pour l'instant
- Différents lignages de virus aviaires cocirculent

Areas reporting confirmed occurrence of H5N1 avian influenza in poultry and wild birds since 2003

Status as of 14 April 2008
Latest available update



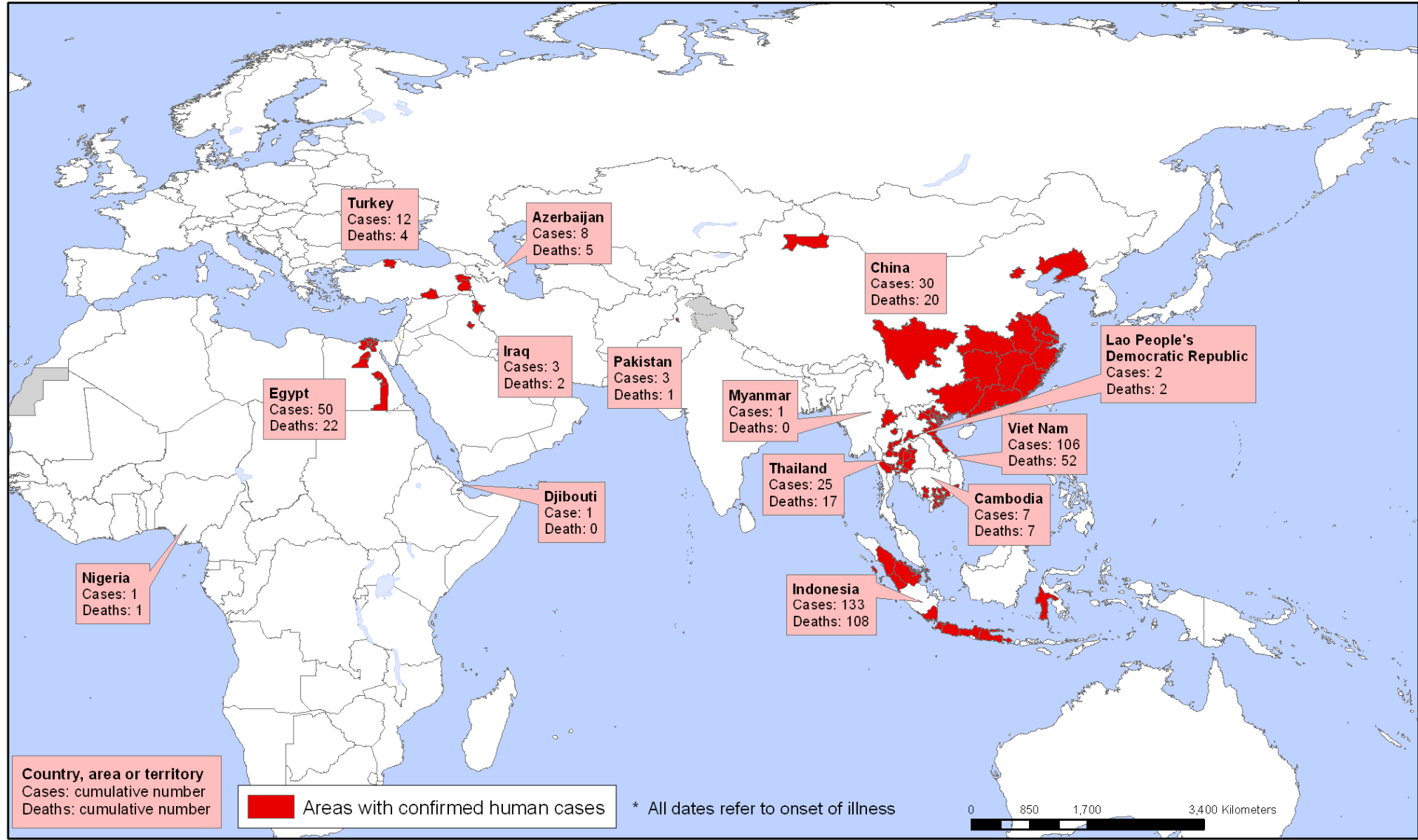
© WHO 2008. All rights reserved

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Organisation for Animal Health (OIE) and national governments
Map Production: Public Health Mapping and GIS
World Health Organization

Areas with confirmed human cases of H5N1 avian influenza since 2003 *

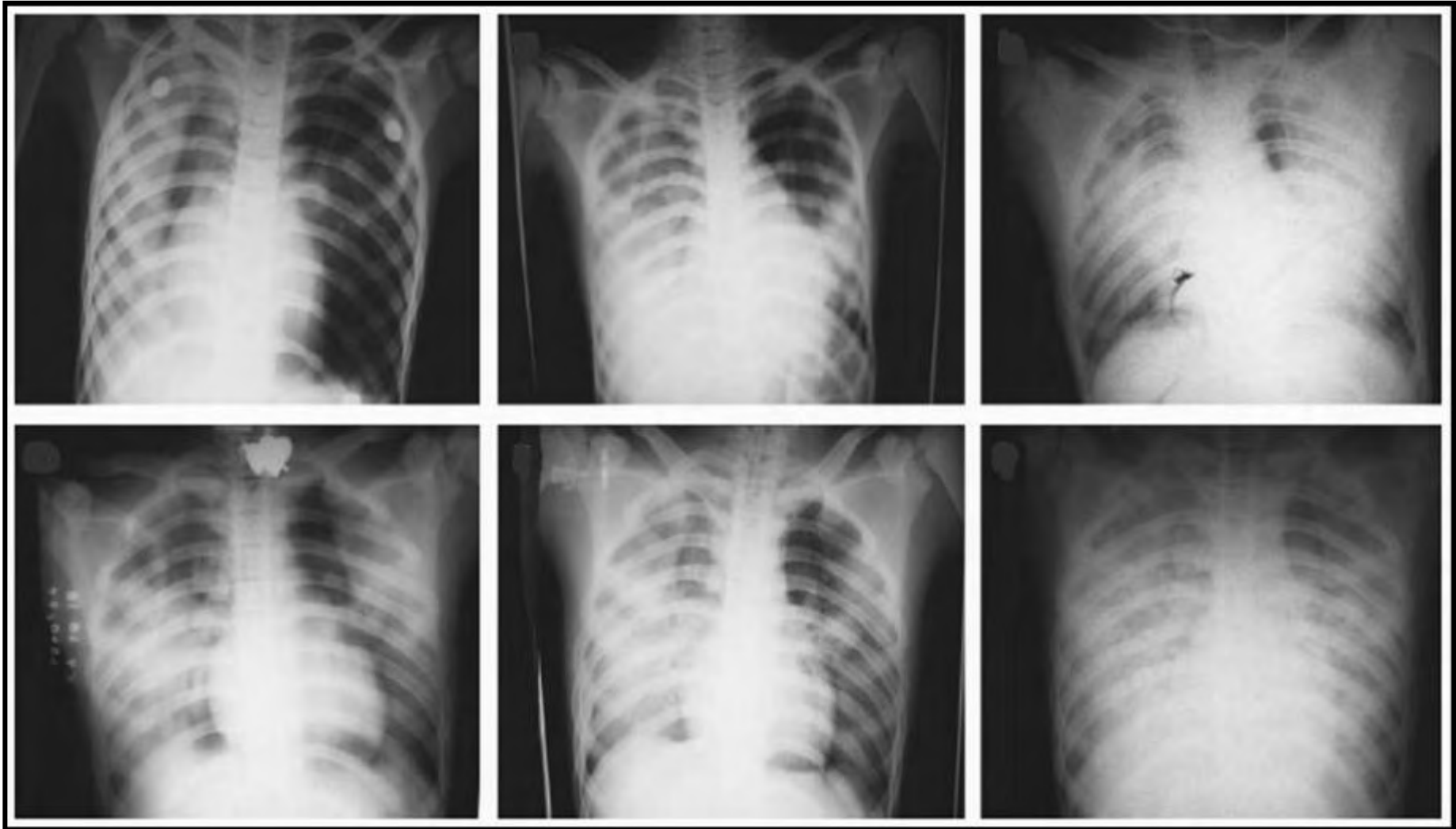
Status as of 30 April 2008
Latest available update



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

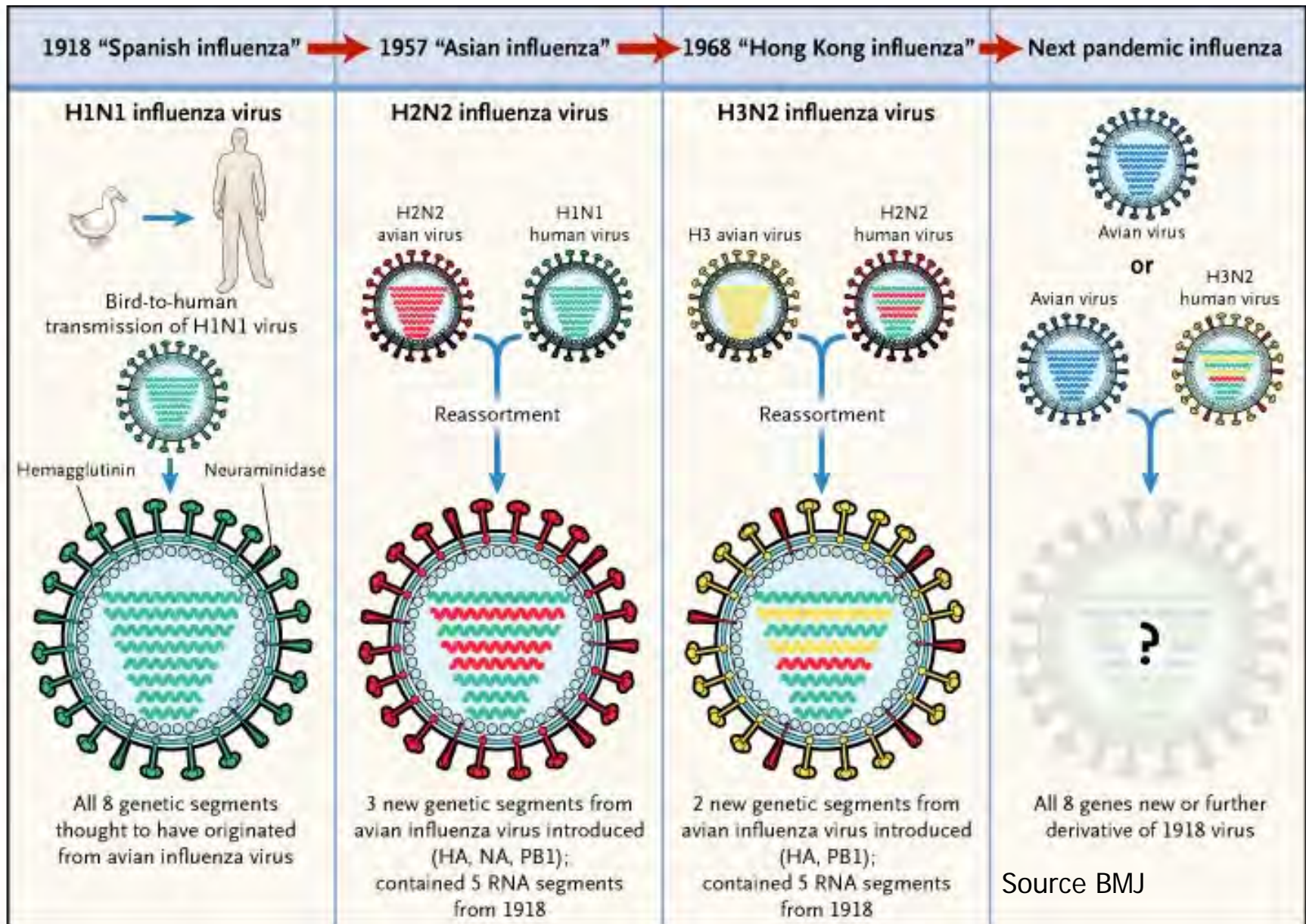
Data Source: WHO
Map Production: Public Health Mapping and GIS
World Health Organization
© WHO 2008. All rights reserved

Des infections graves maisrares

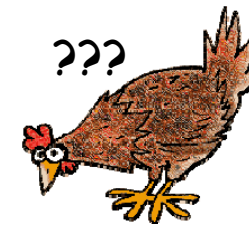


Tran Tinh Hien *et al.* N Engl J Med Vol. 350 ;12 1179:88

Les Pandémies du XXème Siècle



Source BMJ



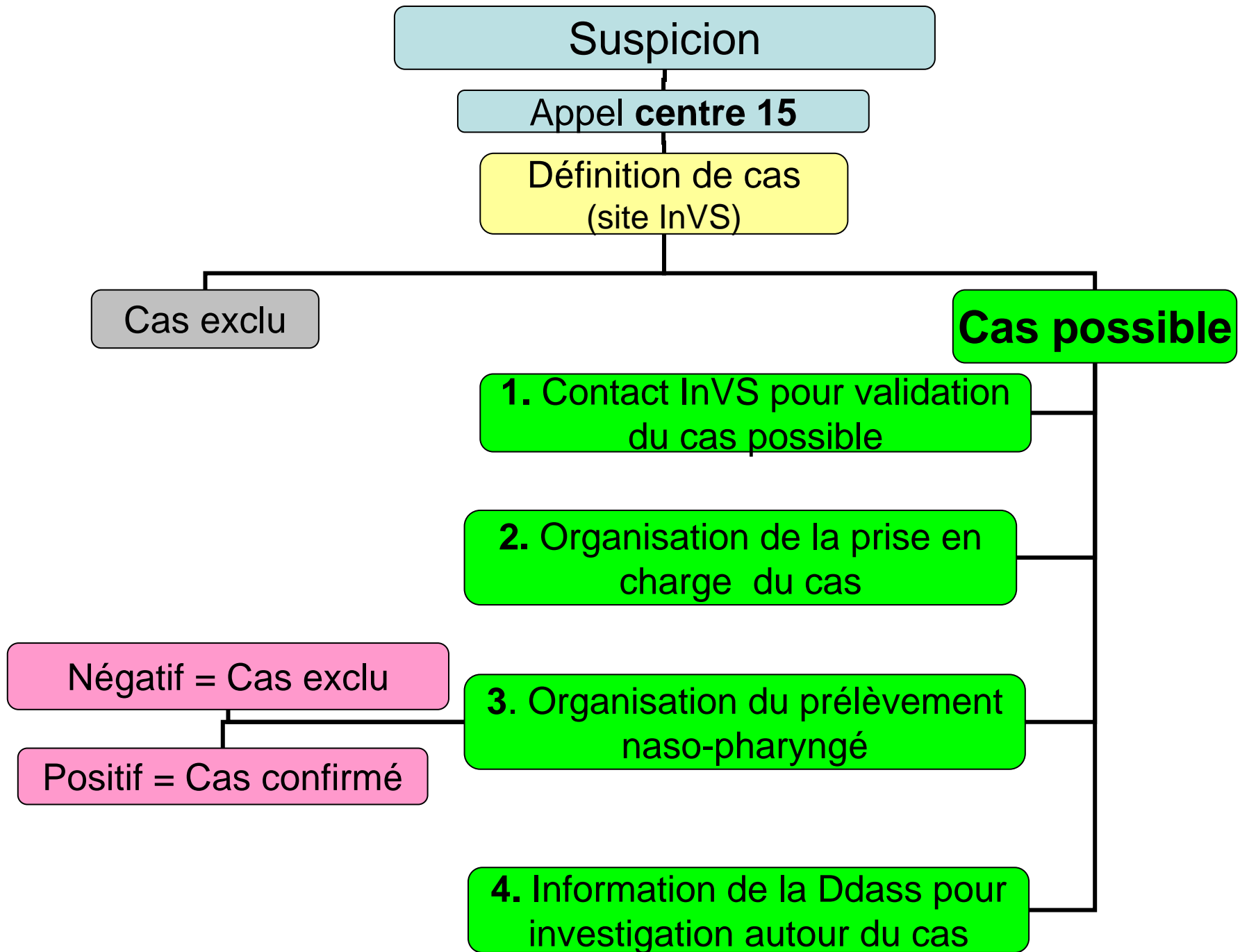
La veille sanitaire en France

Au sein de l'InVS, 2 équipes

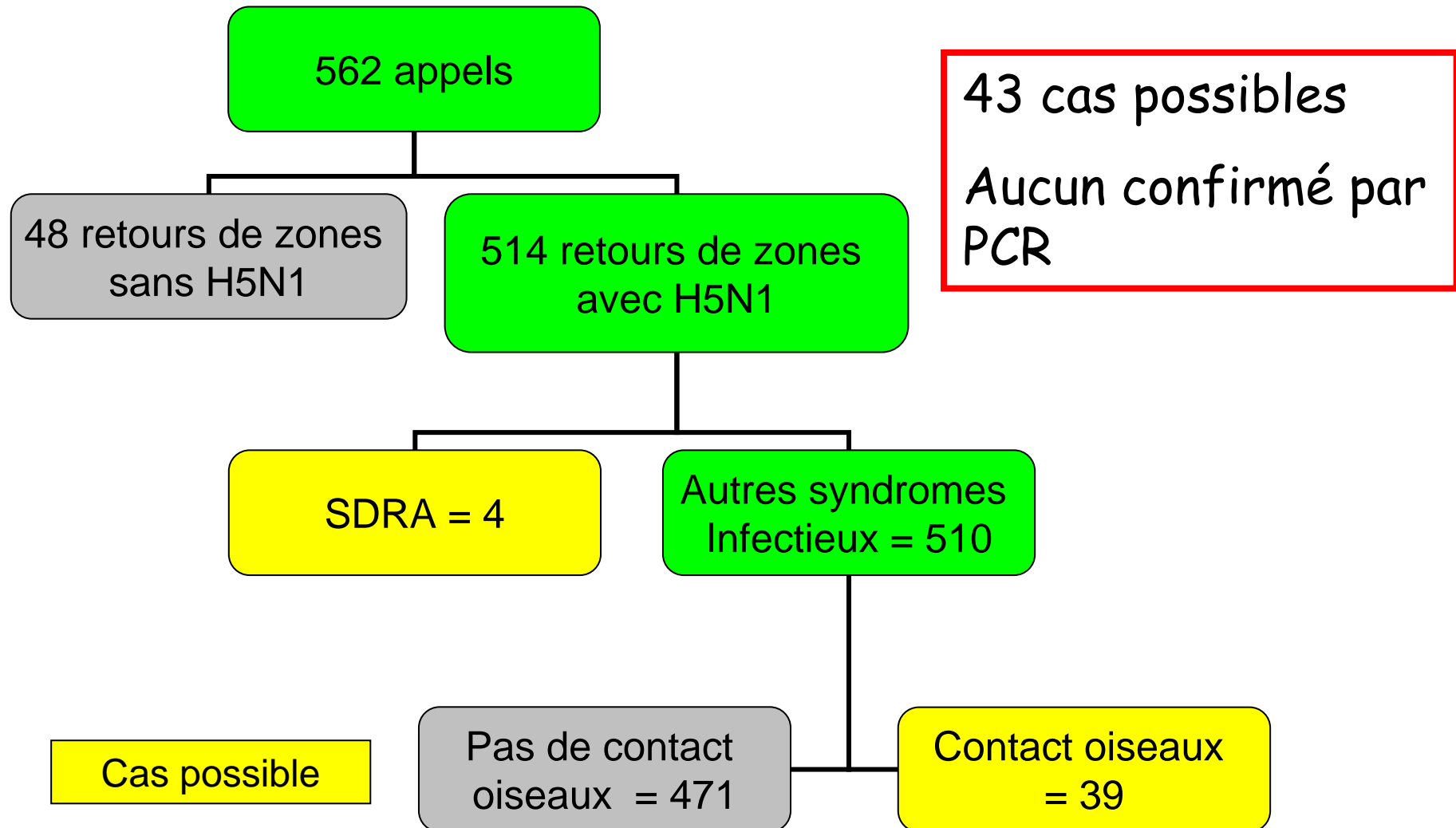
- Veille internationale
 - Évolution de l'épizootie : suivi et confirmation des rumeurs, pays/régions touchés ...
 - Cas humains : nouveaux cas, changement dans l'épidémiologie ...
 - Virus : évolution, résistance aux antiviraux ...
- Veille nationale
 - Surveillance des cas H5N1
 - Renforcement de la surveillance de la grippe

Veille nationale

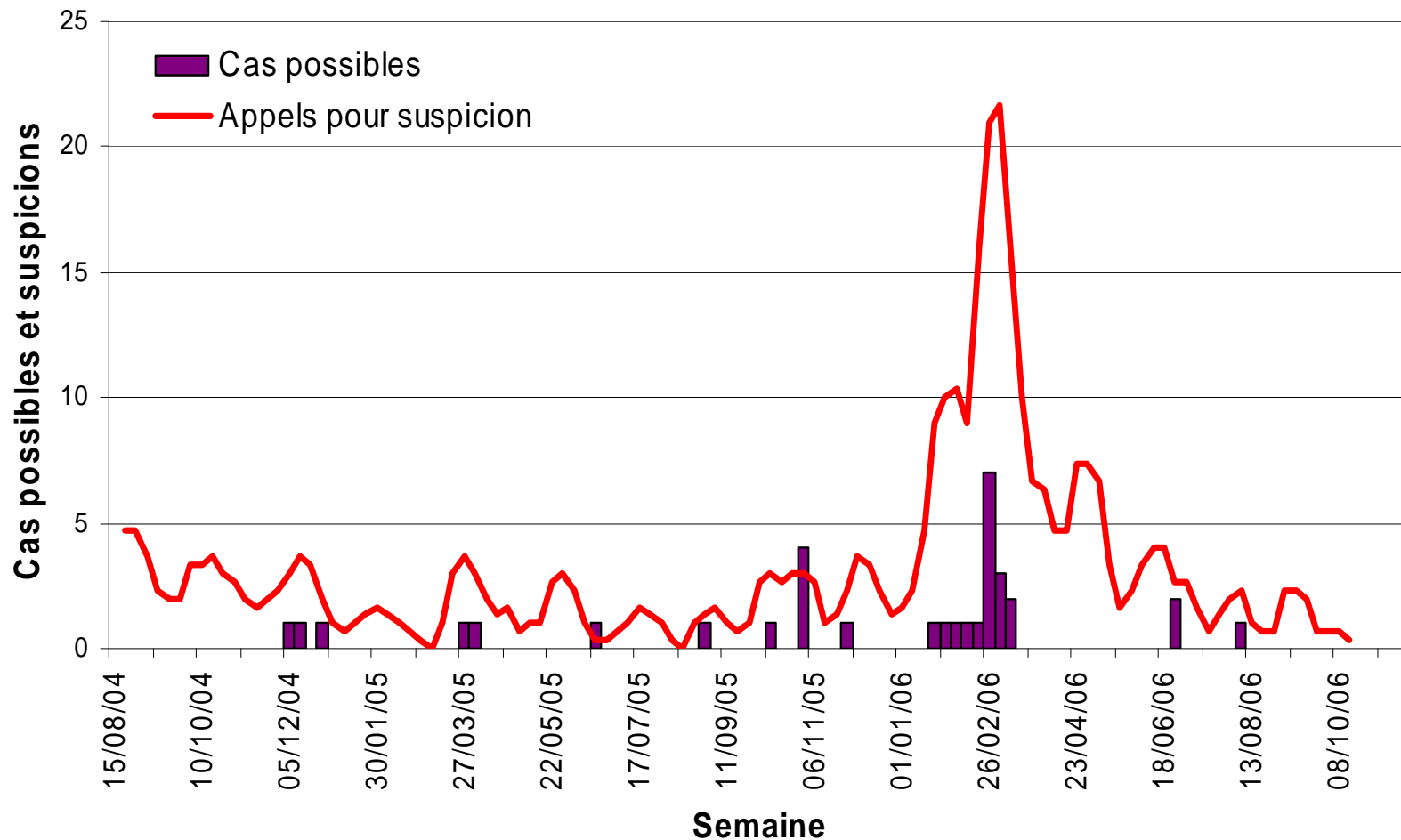
- Surveillance des cas H5N1
- Renforcement en vue de la pandémie



Surveillance des cas H5N1 (Au 30/05/2008)



Appels pour suspicion de grippe aviaire (moyenne sur 3 semaines) et cas possibles



Surveillance en France

- Surveillance des cas H5N1
- Renforcement en vue de la pandémie

Surveillance de la grippe

- Surveillance communautaire
 - Métropole : Réseau Sentinelles (INSERM U707) + Réseau des GROG
 - DOM
- Surveillance virologique
 - 2 CNR grippe : I. Pasteur (Paris) et Hôp. civils (Lyon)
- + Surveillance des formes sévères
 - Réseau de services d'urgence
- + Surveillance des décès attribuables à la grippe
 - Réseau de 22 Ddass

→ Analyse hebdomadaire disponible sur le site



Bulletin hebdomadaire de surveillance de la grippe

Publication du
17 avril 2008

Dernier bulletin de la saison

Bien que l'épidémie grippale soit achevée, des virus grippaux B continuent de circuler en France métropolitaine. La survenue de foyers d'infections respiratoires aiguës continue d'être signalée dans les collectivités de personnes âgées. Il convient de rester prudent dans ces structures.

L'épidémie grippale sera restée modérée, sans caractère de gravité et marquée par une circulation de virus de type A(H1N1) et de virus B.

Dans la communauté

En France métropolitaine

En semaine 15/2008 (du 7 au 13 avril 2008), l'incidence des consultations pour syndromes grippaux estimée à 46 cas pour 100 000 habitants était sous le seuil épidémique fixé à 94 cas pour 100 000 habitants.

Les indicateurs d'activité sanitaires rapportés par le réseau des Grog sont faibles dans toutes les régions françaises. Les proportions de consultations associées aux infections respiratoires aiguës (IRA) sur l'ensemble des actes rapportées par les médecins généralistes et les pédiatres du réseau sont respectivement de 11 % et 15 %.

Les deux réseaux de surveillance de la grippe dans la communauté rapportent une activité grippale faible dans la communauté.



Antilles françaises et Guyane

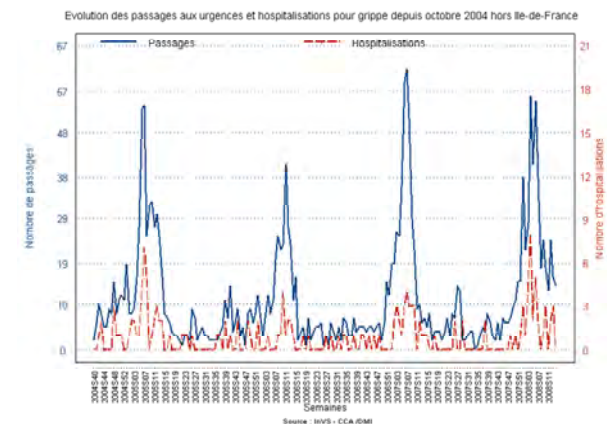
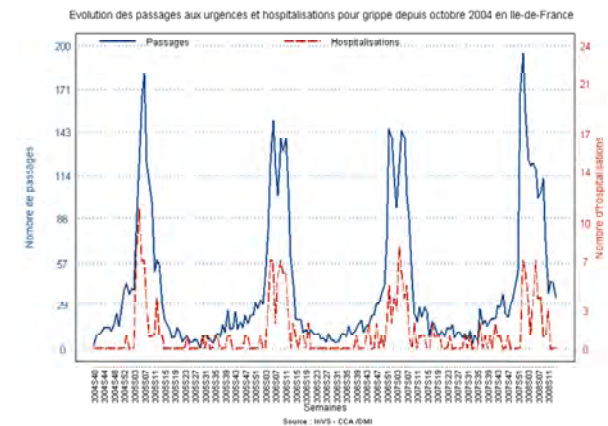
En Martinique, en semaine 15/2008, le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux et/ou d'infections respiratoires est de nouveau en baisse tout en restant au dessus du seuil épidémique.

En Guadeloupe, en semaine 14/2008 le nombre de syndromes grippaux vus en consultation reste en dessous du seuil épidémique.

En Guyane, en semaine 14/2008 l'activité grippale reste faible dans les communes du littoral. La situation n'est pas épidémique dans le département.

A l'hôpital

En France métropolitaine. Il est observé une diminution modérée des passages aux urgences et des hospitalisations pour syndromes grippaux dans les hôpitaux du réseau de surveillance. Aucune hospitalisation n'a été rapportée par les hôpitaux d'Ile de France en semaine 14. Les données historiques de 17 hôpitaux en Ile-de-France et de 9 hôpitaux situés en dehors de l'Ile-de-France présentées dans les graphiques ci-dessous montrent des évolutions comparables à celles des années antérieures.



Conclusion

- Pas de changement du niveau de risque pandémique depuis 4 ans
- Pas de contrôle de l'épizootie
- Veille nationale et internationale toujours d'actualité !