

# <u>Définition et surveillance</u> <u>d'une maladie infectieuse émergente</u>

Dr Harold NOËL

Direction des maladies infectieuses

Séminaire Maladies Infectieuses Emergentes, 28 mars 2017

# Déclaration de conflits d'intérêts

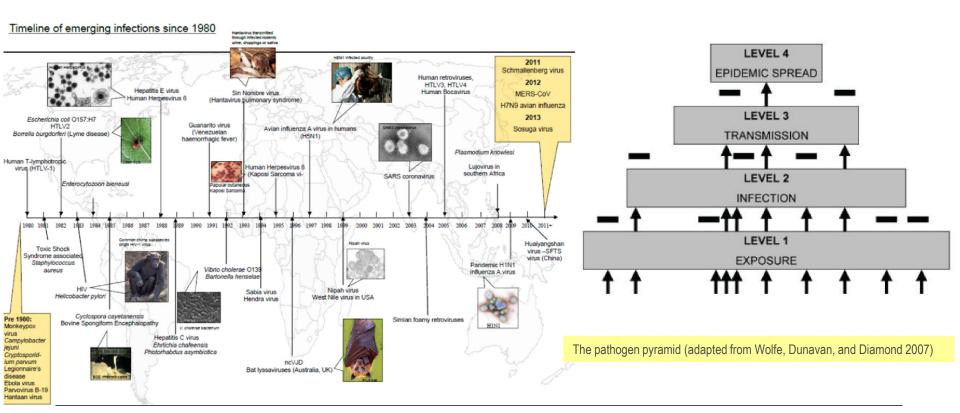


Nom : H	Harold NO	ËL				
	J'ai, ou ai eu durant les trois dernières années, une affiliation, des intérêts financiers ou autres intérêts avec un organisme industriel ou commercial de type :					
		□Rémunération □ Orateur / Consulta	/ Int	Bourse	1	Honoraires
		☐ Autre :				
	Nom de l'organisme / des organismes :					
<b>√</b>	Je n'ai p	as de conflit d'intérêt				

# Les maladies infectieuses émergentes



- Infections récemment apparues dans une population ou dont l'incidence et la répartition géographique augmentent rapidement
- Modification qualitative et/ou quantitative des caractéristiques de l'agent, de la maladie, de la population touchée et de son environnement



# Les enjeux de santé publique

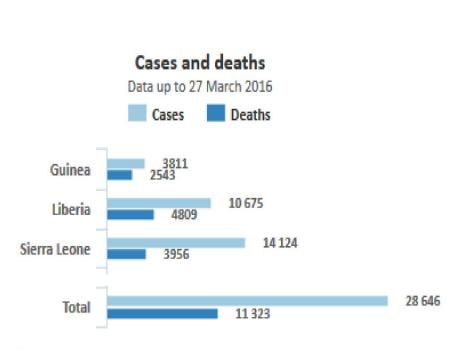


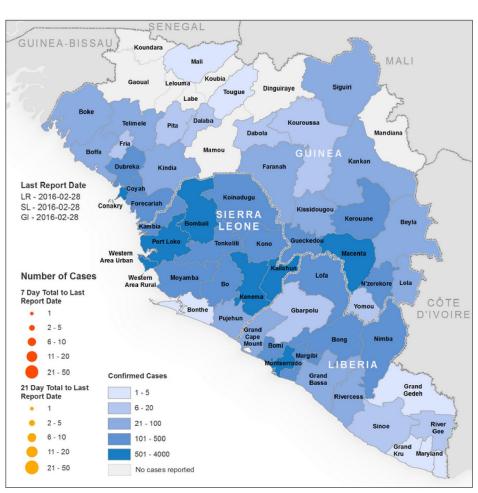
#### Organiser la surveillance pour Alerter / Décrire / Proposer Protéger

- Entité clinique d'origine infectieuse nouvellement apparue ou identifiée / Entité pathologique infectieuse connue dont l'incidence augmente dans un espace ou un groupe de population donné
  - Evaluer le risque
  - Éviter toute introduction
  - Limiter la diffusion & la pérennisation
  - Orienter et évaluer les mesures de santé publique
  - Notion d'urgence importante
- Modification qualitative et/ou quantitative des caractéristiques de l'agent, de la maladie, de la population touchée et de son environnement
  - Orienter et évaluer les mesures de SP
  - Anticiper les modifications porteuses d'émergence

# Épidémies de maladies à virus Ébola en Afrique de l'Ouest



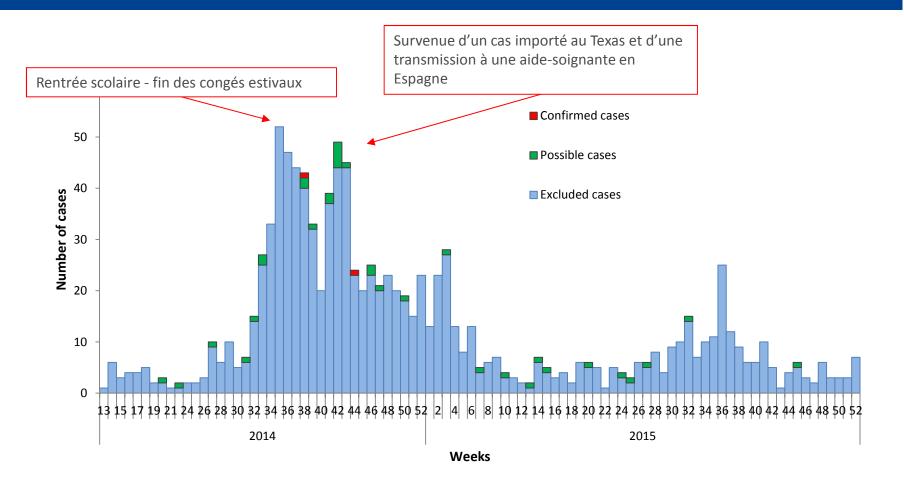




Source: OMS

# MVE en Afrique de l'Ouest: Répercussions en France





En moyenne: 6 notifications par semaine (min: 1, max: 52)

# Bilharziose urogénitale, Corse 2013



#### Derniers cas de bilharziose en Europe:

Portugal années 50

#### Alerte, CHU Toulouse (24/04/2014):

- 12 cas de bilharziose urogénitale dans 4 familles
- Pas de voyage en zone d'endémie
- Séjour Corse et baignade rivière Cavu 2011-2013
- En même temps 5 cas chez des touristes allemands

Mai 2014: présence de Bulinus truncatus dans le Cavu

Rivière Cavu: >200 baigneurs par jour en période estivale

Large population exposée





# Réponse sanitaire et investigation d'épidémie



#### Interdiction de baignade dans le Cavu

Dépistage de toute personne exposée au Cavu (sur avis du Haut Conseil de la Santé Publique – 16/6/2014):

- Environ 37 000 personnes testées en 2014 (versus 5000-7000/an en moyenne)
- 106 cas recensés avec exposition dans le Cavu été 2013
- 2/3 asymptomatiques au moment du test (dépistage)
- 2 nouveaux cas fin 2015, baignades dans le Cavu en 2015

#### Parasitologie et malacologie:

- Hybride S. haematobium –S. bovis provenant du Sénégal
- Pas de persistance des schistosomes d'un été à l'autre dans l'environnement du Cavu 

  Ré-ensemencement en 2015

# Zika dans le monde, février-mars 2017



#### **OMS**

Transmission vectorielle dans 70 pays depuis 2015 dont épidémie pour 59

Continent américain : > 700 000 cas

Syndrome congénital confirmé : aux alentours de 1000 cas

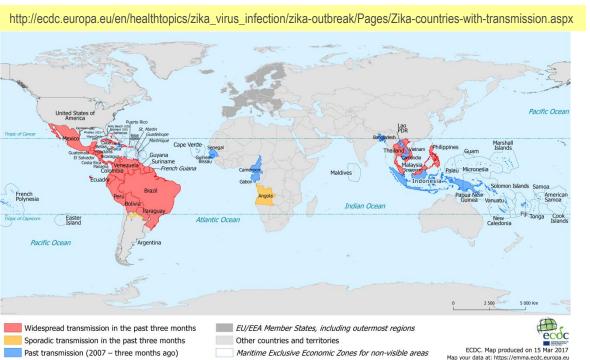
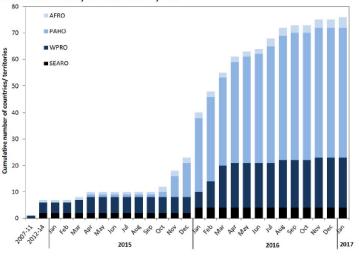


Figure 1. Cumulative number of countries and territories by WHO region<sup>1</sup> reporting mosquito-borne Zika virus transmission for the first time by year (2007–2014), and by month from 1 January 2015 to 18 January 2017

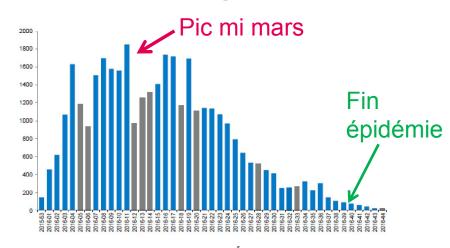


## Zika aux Antilles (Point épidémiologique du 22/12/2016)



# **Martinique**

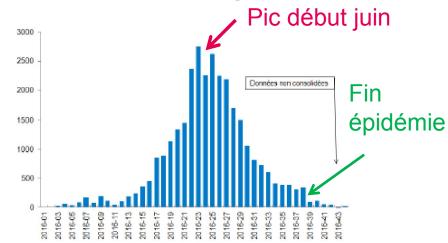
- 35190 cas cliniquement évocateurs
- 624 femmes enceintes infectées
- 17 anomalies fœtales + 1 nné
- 37 formes neurologiques adultes



- Début épidémie: mi janvier 16
- Fin épidémie: déclarée mi octobre

## Guadeloupe

- 28345 cas cliniquement évocateurs
- 626 femmes enceintes
- 6 anomalies fœtales
- 67 formes neurologiques adultes

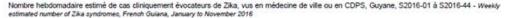


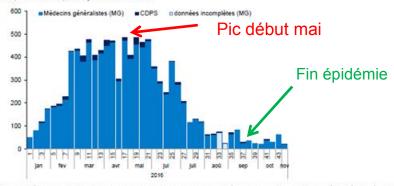
- Début épidémie: fin avril 16
- Fin épidémie: déclarée 10 novembre

## Zika en Guyane (Point épidémiologique du 23/12/2016)



- 9700 cas cliniquement évocateurs
- 1373 femmes enceintes infectées
- 16 anomalies fœtales





- \* L'estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs de Zika est la somme du nombre de consultations enregistrées pour ce motif par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDP3) et de l'estimation du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour ce motif (l'estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau de médecins sentinelles).
- Début épidémie: début janvier 2016
- Fin épidémie: déclarée 18 octobre

# Épilogue



### "Nothing in the world of living things is permanently fixed."

**Hans Zinnser – Rats, Lice and History, 1935** 





Hans Zinnser (1878 – 1940)



#### LES ENJEUX DE LA SURVEILLANCE



- Avoir un dispositif de détection précoce des premiers cas
- Disposer rapidement d'une définition de cas (équilibre Se / Sp)
- Organiser le circuit des informations (û ♣) et des échantillons
  - « Qui transmet quoi à qui, quand, comment et pourquoi? »
- Disposer d'une capacité de diagnostic microbiologique 24h/24 7j/7
- Colliger les informations et connaissances au fur et à mesure pour faire évoluer le dispositif (ex: Mers-CoV : période d'incubation 10j →14j, formes atypiques pour les patients immunodéprimés, liste des expositions et pays à risque)
- Faciliter la mise en place de recherches
- Ne pas compromettre la prise en charge du patient