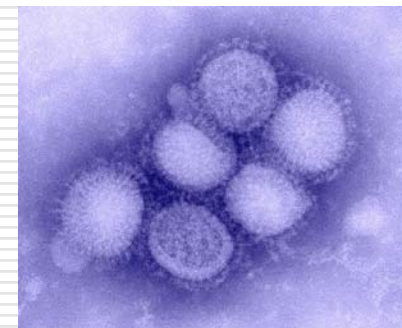


Défis pour la santé publique liés à la grippe pandémique H1N1 2009

D^{re} Bonnie Henry
Présidente, groupe de travail sur les mesures de
santé publique



BC Centre for Disease Control
AN AGENCY OF THE PROVINCIAL HEALTH SERVICES AUTHORITY



Le paradoxe de la pandémie de grippe H1N1

- ❑ Dans la majorité des cas, l'infection est de courte durée (et incommode) et disparaît sans que le sujet n'ait besoin de soins médicaux.
 - ❑ Le taux d'hospitalisation, mais pas de soins intensifs, est plus élevé chez les enfants.
 - ❑ Les adultes (âge médian : 40 ans) sont plus nombreux à recevoir des soins à l'USI.
 - ❑ La moitié présentent une maladie sous-jacente.
-

Signes et symptômes

Influenza-like illness (ILI):

- Fever (94%)
- Cough (92%)
- Sore throat (66%)
- Myalgia
- Headache
- Malaise

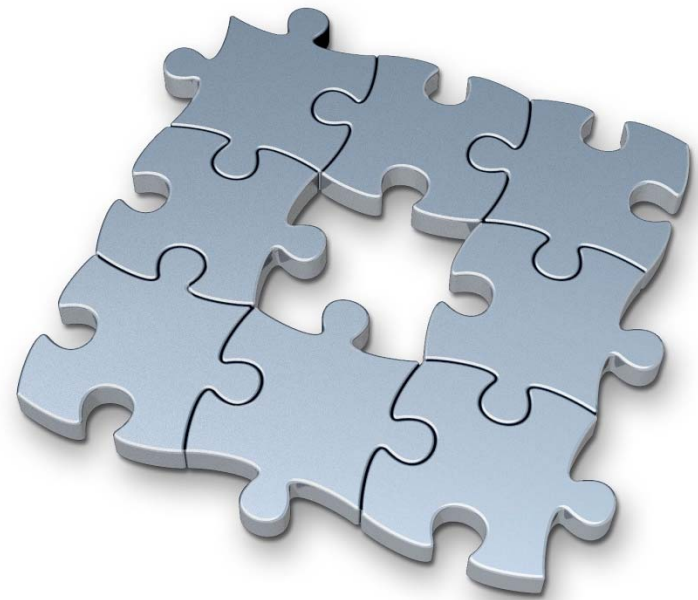
- La fièvre n'est pas toujours dominante
- Les symptômes gastro-intestinaux sont courants, surtout chez les enfants :
 - Vomissements (25 %)
 - Diarrhée (25 %)

Contagiosité

- On pense que le virus de la grippe pandémique H1N1 est excrété en ~ 7 jours.
 - La grippe H1N1 dure plus longtemps que la grippe saisonnière, puisqu'il n'existe pas déjà d'immunité contre le virus.
- Les sujets infectés peuvent être contagieux 1 jour avant et jusqu'à 7 jours après l'apparition des symptômes.
- La période de contagiosité peut être plus longue chez les enfants et les sujets immunodéprimés.
- On pense que la période d'incubation est de 4 jours (elle est de 1 à 4 jours dans la plupart des cas, mais elle peut être plus longue.)

Questions clés

- ❑ S'attend-on à ce que le nouveau H1N1 refasse surface?
- ❑ Quel est le spectre de gravité de l'infection?
- ❑ Les personnes âgées sont-elles protégées?
- ❑ Qui est à risque élevé?
- ❑ Emploi d'antiviraux et émergence de la résistance
- ❑ Mise au point et diffusion du vaccin



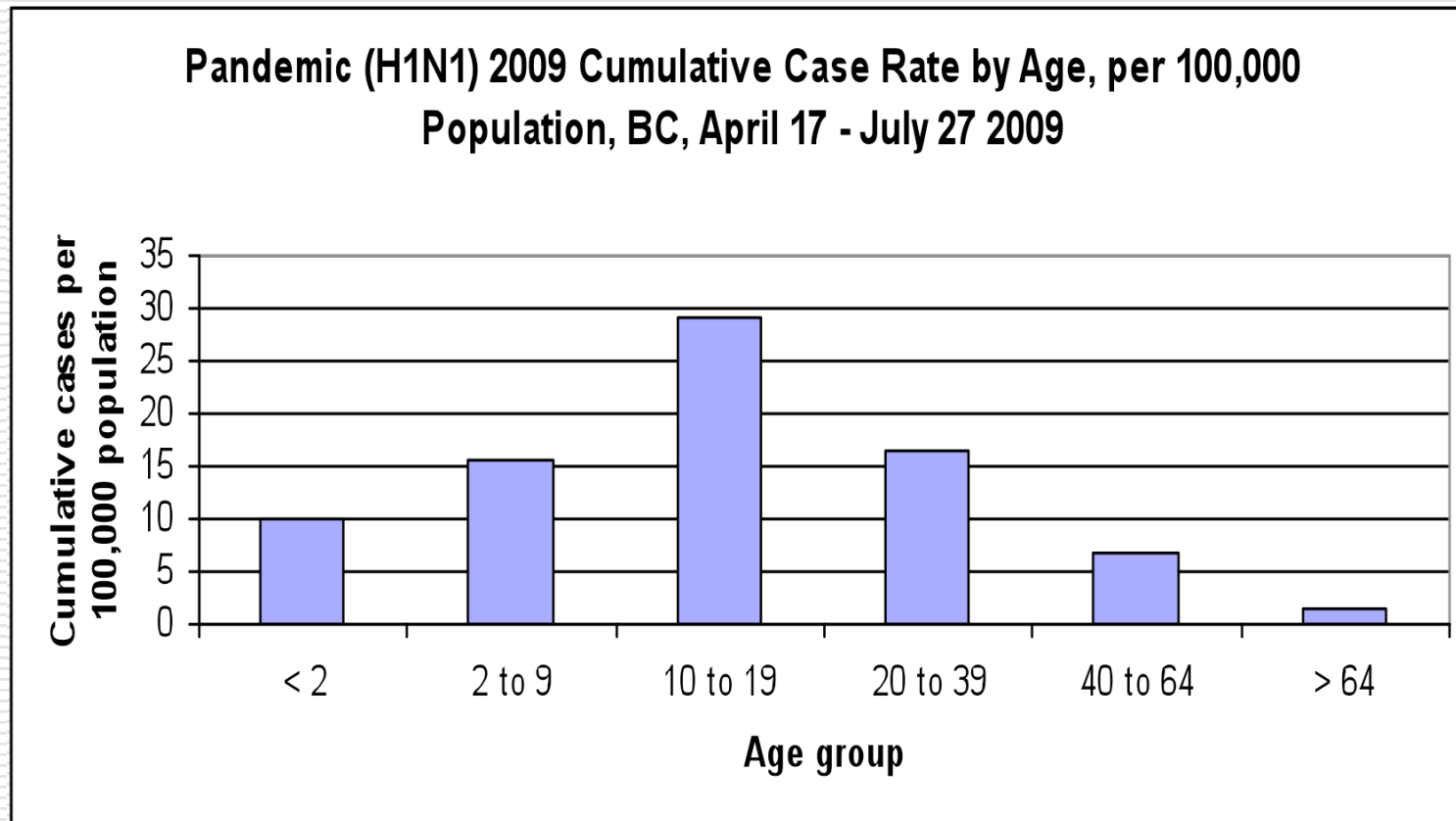
Mesures de santé publique dans la collectivité

- ❑ Auto-isolement des sujets infectés
- ❑ Hygiène respiratoire et hygiène des mains
- ❑ PAS de fermeture généralisée d'écoles ou d'entreprises, ni d'interdiction de rassemblements
- ❑ PAS de port de masques par les personnes en bonne santé
- ❑ Port de masques possible par les sujets infectés
- ❑ Communication publique
- ❑ Intensification des mesures visant à assurer la salubrité des lieux

Quand mettre fin à l'isolement?

- Questions liées au retour au travail ou à l'école :
 - Camps d'été
 - Écoles et garderies
 - Universités
 - Entreprises
 - Quand les symptômes ont disparu et que la personne est en mesure de participer pleinement aux activités de la vie courante.
 - La remarque vaut-elle pour les travailleurs de la santé?
-

Les personnes âgées sont-elles protégées?



Antiviraux

- Virus de la grippe saisonnière humaine
 - H1N1 (humaine) résistant au tamiflu
 - H3N2 résistant à l'amantadine
 - Virus de la grippe pandémique H1N1
 - résistant à l'amantadine
 - sensible à l'oseltamivir (Tamiflu^{MD}) et Zanamivir (Relenza^{MD})
 - l'évolution vers la résistance peut se faire facilement (12 cas connus)
 - NSA : Une bonne partie deviendra périmée au cours de l'automne
-

Questions sur les antiviraux

- ❑ Comment offrir un traitement précoce aux sujets le plus susceptibles d'en tirer profit
- ❑ Plans de lutte contre la grippe auprès des personnes à haut risque
 - Groupes à risque visés par le CCNI
(p. ex. les asthmatiques, les diabétiques, les immunodéprimés)
 - ? les enfants de 0 à 4 ans
 - ? les cas d'obésité et l'appartenance aux Premières nations (à l'extérieur des collectivités éloignées)
- ❑ Qu'en est-il du traitement précoce des travailleurs de la santé

Vaccin antigrippal



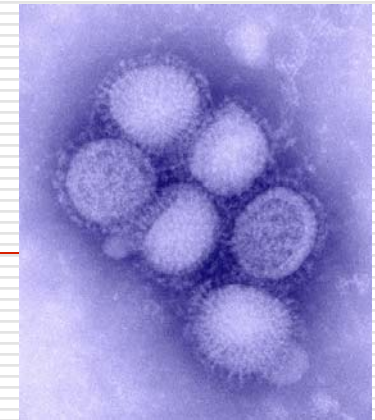
- Possibilité de recevoir le vaccin contre la grippe saisonnière et/ou le nouveau vaccin contre la grippe H1N1 :
 - offerte aux patients à haut risque et aux travailleurs de la santé
 - Qui est à haut risque?
 - Deux doses du nouveau vaccin universel contre la grippe H1N1 plus le vaccin contre la grippe saisonnière
 - Vaccin contre la grippe saisonnière chez certains et vaccin contre la grippe H1N1 chez d'autres
 - Dans quelle mesure le VTI est-il efficace contre la souche H2N3?
 - Qu'est-ce qui sera en circulation et quand?
- ~~Quoi recommander comme vaccination antipneumococcique?~~

Quelles sont les étapes suivantes?

- ❑ Cet automne et cet hiver, c'est sans doute la grippe pandémique H1N1 qui dominera lors de la saison grippale.
 - ❑ Le virus contre la grippe H1N1 pourrait muter avant, ce qui entraînerait des formes plus sévères de l'infection
 - ❑ Il y a lieu d'assurer une surveillance continue à l'échelle des établissements cliniques et des laboratoires pour suivre les changements de l'activité grippale (syndrome grippal, MRS, grippe H1N1).
-

Questions auxquelles nous devons répondre

- Dans quelle mesure les mesures d'atténuation permettent-elles de prévenir les formes graves de l'infection?
- Les plans de lutte antigrippale auprès des sujets à risque permettront-ils d'atténuer la situation d'urgence?
- Facteurs à prendre en considération pour le renforcement de l'intervention :
 - À quel moment procéderions-nous à une fermeture des écoles, à une interdiction des rassemblements
 - Quand administrer des antiviraux à tous les sujets infectés
 - Y a-t-il un moment où tous devront porter des masques
 - Qu'est-ce que cela implique pour les établissements de soins de santé



Discussion
