

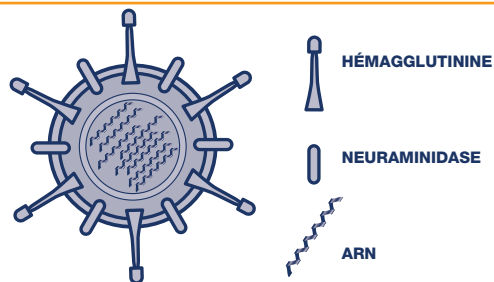
Grippe A (H1N1): informations destinées aux professionnels de la santé

Le virus

La grippe A (H1N1) est une maladie respiratoire que l'on trouve normalement chez le porc, mais aussi occasionnellement chez l'homme. Jusqu'à récemment, il n'a été détecté aucun cas chez l'homme au Royaume-Uni. Le virus détecté au cours de cette épidémie est une souche H1N1 d'influenza de type A qui n'a jamais été observée ni chez le porc, ni chez l'homme. Elle contient une combinaison de matériel génétique de grippe humaine, porcine et aviaire. La souche A (H1N1) est la même souche qui provoque les épidémies saisonnières de grippe chez l'homme. On pense que la transmission de ce nouveau virus de grippe porcine se fait de la même manière que la grippe saisonnière.

La grippe A (H1N1)

L'hémagglutinine (H) et la neuraminidase (N) sont des antigènes externes du virus de la grippe. En général, ils présentent de nombreuses variations et constituent un sous-type (dans le cas présent, H1N1) et spécifique à la souche. La protéine « H1 » à la surface du virus de la grippe A (H1N1) est une des plus humaines que le système immunitaire ait jamais rencontrées, ce qui signifie qu'elle peut infecter des personnes de tous âges et accroître les possibilités de pandémie.



Que s'est-il passé jusqu'à maintenant ?

Au total, 55 à 70 000 cas de grippe A (H1N1) ont été confirmés dans 74 pays. La plupart des patients ont eu des symptômes modérés et ont guéri complètement, mais approximativement 2 % des cas ont développé une forme grave de la maladie. Près de 300 personnes sont décédées.

La majorité des cas rapportés concernent des personnes de moins de 25 ans. Toutefois, la plupart des infections graves et fatales sont apparues chez des sujets adultes âgés de 30 à 50 ans. La plupart des cas graves se sont développés essentiellement chez des individus présentant des affections sous-jacentes, notamment des maladies respiratoires, des maladies cardiovasculaires, du diabète, des troubles auto-immunes et de l'obésité.

Le 11 juin 2009, l'Organisation Mondiale de la Santé a relevé de 5 à 6 le niveau d'alerte pandémique pour la grippe A (H1N1), en réponse à la propagation de ce virus dans de nombreuses parties du monde.

Cela diffère de l'épidémie de grippe aviaire A (H5N1) en 2006, lorsque le niveau d'alerte de l'Organisation Mondiale de la Santé n'atteignit que le niveau 3, parce que la contagion de l'homme à l'homme était trop faible pour soutenir qu'il s'agissait d'épidémies menaçant la communauté.

Il est fort probable que le nombre de cas de grippe A (H1N1) augmente dans les semaines et les mois à venir.

Quels sont les critères du diagnostic ?

Vous devez considérer une infection par le virus de la grippe A (H1N1) chez les personnes qui présentent les signes suivants.

Fièvre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$)

OU

Survenance de fièvre

ET

Maladie de type grippal (deux ou plusieurs des symptômes suivants : toux, irritation de la gorge, rhinorrhée, douleurs aux membres ou articulaires, céphalées)*

OU

Autre maladie grave ou mettant en danger la vie du malade et suggérant un processus infectieux

*Quelques cas aux États-Unis ont également présenté des symptômes de vomissements et de diarrhées.

Un patient présentant les signes cliniques susmentionnés peut faire l'objet d'une classification supplémentaire en fonction de son degré de contact avec d'autres individus ayant contracté le virus et en fonction de l'étendue de la transmission du virus dans la communauté. Veuillez vous référer aux dernières directives nationales et locales.

Conseils aux patients en cours d'évaluation de la grippe A (H1N1)

- ✓ Conseillez aux patients de rester chez eux s'ils se sentent suffisamment bien pour cela
- ✓ Assurez-vous qu'ils sauront demander de l'aide si leur état de santé s'aggrave
- ✓ Demandez-leur d'éviter tout contact avec d'autres personnes jusqu'à ce que les résultats des analyses soient connus
- ✓ Expliquez-leur l'importance de l'hygiène respiratoire et des mains : attrapez-le, jetez-le, tuez-le!
- ✓ Demandez-leur de nettoyer régulièrement les surfaces dures avec un produit de nettoyage classique
- ✓ Conseillez-leur de s'assurer que leurs enfants suivent ces mêmes conseils

Qu'est-ce que le protocole de gestion ?

A. Prélèvements par écouvillonnage

La situation évolue rapidement. Si le diagnostic est confirmé cliniquement ou si vous vous trouvez dans une zone où la transmission du virus est généralisée, les autorités peuvent recommander de ne pas faire passer de tests. Si un patient réunit les critères d'un cas probable de grippe A (H1N1), vous devez vous reporter aux dernières directives nationales et locales en date afin de disposer de la procédure requise concernant les prélèvements par écouvillonnage dans la gorge et le nez devant être envoyés aux laboratoires locaux de surveillance, et de la procédure de traitement.

B. Antiviraux

Une fois encore, la situation évolue constamment, mais les directives vous recommanderont probablement de commencer à traiter le patient par des antiviraux. Le virus de la grippe A (H1N1) est sensible à la plupart des agents antiviraux les plus largement stockés, les inhibiteurs de la neuraminidase, mais il est résistant aux dérivés des amantadanes. Reportez-vous aux informations de prescription et à vos directives locales pour la posologie.

Les directives peuvent recommander une prophylaxie après exposition pour les contacts étroits, en particulier dans les zones où la transmission n'est pas généralisée. Les contacts étroits comprennent les contacts exposés à un cas probable ou confirmé dans la période pendant laquelle le cas était symptomatique ET pour la dernière exposition au contact survenue dans un délai non supérieur aux 7 jours écoulés.

Les nourrissons sont soumis à des risques plus importants de complications de la grippe saisonnière que les enfants plus âgés ou les adultes, et présentent typiquement des taux plus élevés de morbidité et de mortalité. Les risques de complications associés au virus de la grippe A (H1N1) chez les nourrissons ne sont pas connus, mais il est probable que ceux-ci retireront les avantages d'un traitement rapide par antiviraux.

Quelles mesures de contrôle de l'infection dois-je prendre ?

Si le patient mentionne une infection respiratoire fébrile, vous devrez mettre en place les mesures adéquates de contrôle de l'infection préconisées par vos autorités nationales de santé publique avant de poursuivre l'évaluation.

Si les analyses de l'un de vos patients se révèlent positives au virus de la grippe A (H1N1), demandez conseil localement afin de savoir si vous-même ou votre personnel devez vous soumettre à une évaluation en termes de prophylaxie antivirale.

Un vaccin est-il prévu à court terme ?

La production d'un vaccin contre la grippe A (H1N1) est en cours. Les pays essaient actuellement d'accumuler le stock le plus important possible de vaccins contre la pandémie au cours des mois à venir.

L'Organisation Mondiale de la Santé a récemment fait savoir que le virus restait stable et ne montrait aucun signe de mutation avec d'autres virus de la grippe. Si le virus change de manière significative, la composition du vaccin devra être ajustée.

On ne sait pas si le vaccin contre le virus de la grippe saisonnière fournit une protection croisée contre le virus de la grippe A (H1N1), mais, dans ce cas, la protection ne serait probablement que partielle.

Conseils aux personnes bien portantes, mais inquiètes

- ✓ Donnez aux patients une copie de la notice d'accompagnement destinée aux patients
- ✓ Dirigez-les vers des sources de conseils fiables, comme un service d'assistance téléphonique au niveau national
- ✓ Insistez auprès d'eux sur l'importance d'une bonne hygiène afin de réduire la contagion
- ✓ Mettez en garde les patients contre les dangers découlant de l'achat de contrefaçons de médicaments antiviraux sur Internet
- ✓ Les patients auront entendu de nombreuses informations sur la « grippe porcine » provenant de sources différentes. Rassurez-les en leur disant que les médecins sont bien préparés

Sources d'informations utiles

- Commission européenne: http://ec.europa.eu/health/ph_threats/com/Influenza/novelflu_en.htm
- Organisation Mondiale de la Santé: www.who.int/csr/disease/swineflu
- Organisation Mondiale de la Santé, algorithmes de la phase 6 de la pandémie : <http://www.hpa.org.uk/web/HPAweb&Page&HPAwebAutoListName/Page/1242949541960>

Ligne d'assistance téléphonique
nationale/site Internet:

Adresse du cabinet médical: