

## Mystère à Hanoï

En France

La grippe circule encore un peu en France : le virus grippal A est devenu dominant alors que la vaguelette de grippe B s'estompe.

Grippe aviaire

En Hollande, quelques éleveurs de volailles souffrent d'une conjonctivite provoquée par le virus grippal aviaire A(H7N7) épidémique dans leur élevage.

Mystère à Hanoï

Pendant ce temps, les pneumopathies en Asie du Sud-Est envahissent les media entre 2 gros titres sur le conflit USA-Irak.

Début mars, l'hôpital franco-vietnamien de Hanoï a été victime d'une épidémie de pneumopathies inexpliquées chez les soignants. Baptisées 'Syndromes Respiratoires Aigus Sévères' (SRAS), ces pneumonies fébriles sévères sont précédées de symptômes d'allure grippale, après une incubation de 2 à 7 jours. Dans certains cas, cette pneumonie évolue vers une détresse respiratoire aiguë nécessitant une ventilation assistée. Les résultats biologiques ont mis en évidence une thrombopénie associée à une leucopénie. Le cas index a été un malade sino-américain, arrivant de Chine et ayant transité par Shanghaï puis Hong Kong, hospitalisé à l'hôpital franco-vietnamien de Hanoï le 26 février dernier. Le bilan fait le 16 mars recense 34 malades dont 12 sérieusement atteints et 2 décès. Un troisième malade est décédé hier. L'agent infectieux responsable court toujours, sans qu'on ait pu l'identifier, même si les dernières observations suggèrent qu'il pourrait s'agir d'un virus de la famille des Paramyxoviridæ. Cependant, il faut constater que, si une partie notable des soignants en contact avec le 'cas index' a été infectée, le microbe non identifié ne s'est pas répandu dans la ville.

Dans le même temps, une seconde épidémie s'est développée dans un hôpital de Hong Kong. Plusieurs cas ont été ensuite signalés dans quelques autres pays chez des voyageurs revenant de Hong Kong ou de Singapour et qui avaient été en contact avec d'autres malades.

Au 18 mars, l'OMS signalait 219 cas de SRAS essentiellement dans 3 pays : Chine (Guandong et Hong Kong), Vietnam (Hanoï) et Singapour. La grande majorité des cas concerne des professionnels de santé. Tous les cas retrouvés ont été en contact direct avec un autre malade et l'épidémie n'a pas diffusé dans la population générale des pays où de tels cas ont été répertoriés.

Que faut-il en penser ?

1 - La rapidité avec laquelle les 219 premiers cas ont été repérés et suivis montre que l'effort international de détection des pandémies de grippe et des maladies émergentes porte ses fruits.

2 - On sait qu'il y a une transmission interhumaine mais on ignore toujours quel est ou quels sont le(s) agent(s) infectieux précisément responsable(s), ce qui crée un sentiment de menace diffuse, source possible d'angoisse chez les anxieux. N'hésitez pas à les rassurer.

3 - Les mesures prises très précocement par les pouvoirs publics permettent de suivre parfaitement tous les soignants français de retour d'Hanoi qui auraient pu être en contact avec un malade infecté par cet agent mystérieux.

4 - Ces mêmes mesures permettent aussi de détecter les cas suspects survenant chez des voyageurs revenant d'Asie du Sud-Est.

5 - Inutile de s'inquiéter si un de vos patients (ou, a fortiori, un de vos amis) est revenu d'Asie avant le mois de mars 2003.

Peut-on voyager ?

Oui, bien sûr, et sans angoisse, même si, par prudence, en raison du doute sur la nature de l'agent infectieux en cause, l'OMS suggère à ceux qui n'ont aucune obligation professionnelle ou personnelle d'aller à Hanoï ou à Hong Kong, d'attendre un peu avant de se rendre dans ces villes.

Et la grippe dans tout ça ?

On a bien sûr pensé à la 'grippe du poulet' comme agent responsable de ces pneumonies, en raison notamment de la détection de quelques cas à Hong Kong en février. Pour l'instant, les examens n'ont pas retrouvé ce virus chez les malades. La grippe n'est donc plus sur le devant de la scène même si, pendant ce temps, chez les humains, les virus grippaux traditionnels circulent dans l'hémisphère nord et si la grippe A(H7N7) des poulets hollandais provoque quelques cas bénins (conjonctivites) chez les fermiers.

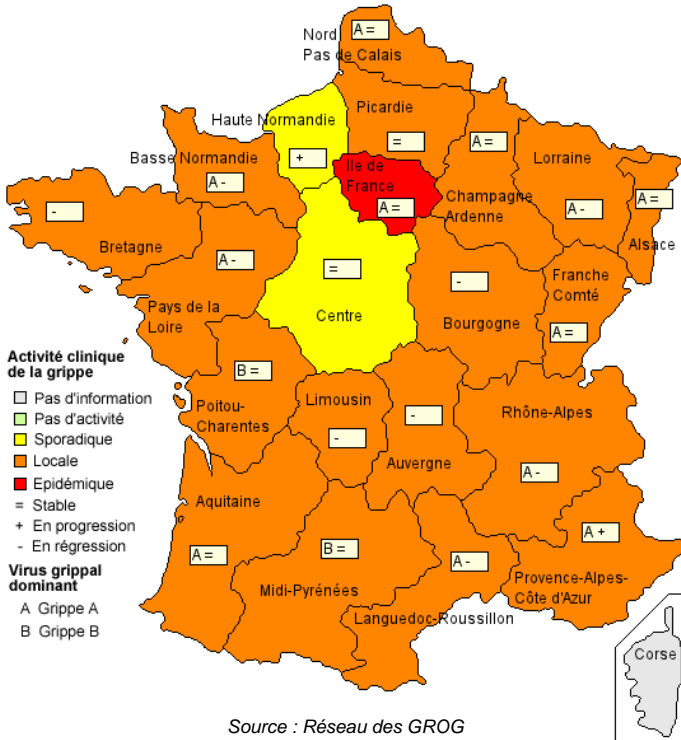
Informations, recommandations et conseils sur internet

[www.sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr), [www.who.ch](http://www.who.ch), [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr), [www.grog.org](http://www.grog.org)



# Mystère à Hanoï

## Situation de la grippe pour la semaine 2003/11



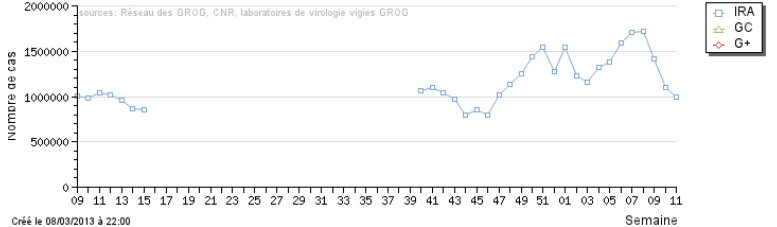
Financement : Institut de Veille Sanitaire, Laboratoires Sanofi Pasteur MSD, Laboratoire Abbott Products SAS, Laboratoire Roche, Laboratoire Argène, Laboratoire GSK. L'association Réseau des GROG est financée à 72% par des fonds provenant d'organismes publics.

Autres partenariats : Institut Pasteur, Service de Santé des Armées, SCHS Mairie de St Etienne, Service médical PSA Citroën Rennes, OCP-Répartition, SOS Médecins France, MEDI'call Concept, Association Médecins de Montagne, Domus Vi, RENAL, Open Rome.

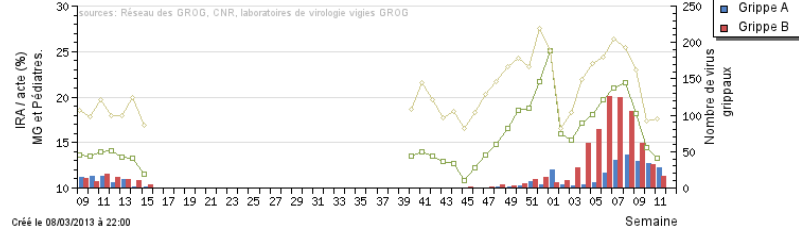
Responsabilité scientifique : Marc Barrière, Bernard Bédouret, Jean-Louis Bensoussan, Hervé Berche, Jean Marie Cohen, Emmanuel Debost, Anne Mosnier, Pierre Pothier, Bruno Lina, Marcel Ruetsch, Jean-Claude Soulyary, Sylvie van der Werf.

Coordination nationale : Réseau des GROG avec l'aide d'Open Rome, 67 rue du Poteau, 75018 Paris.  
Tél: 01.56.55.51.68 - Fax: 01.56.55.51.52 - E-mail: grog@grog.org  
Site : <http://www.grog.org>

Estimations du nombre de consultations pour Infection Respiratoire Aiguë (IRA), grippe clinique (GC) et grippe confirmée virologiquement (G+) en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/09-2003/11

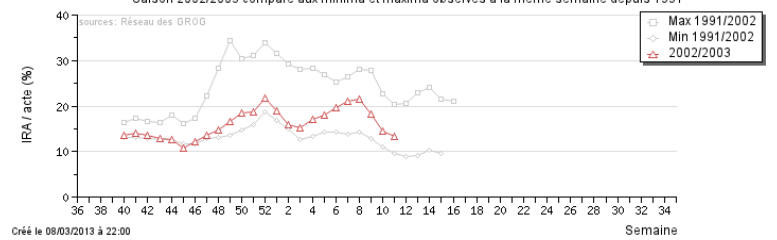


Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale (MG), en pédiatrie et nombre de virus grippaux isolés ou détectés en France - Période 2002/09-2003/11



Au sein du Réseau des GROG, le nombre hebdomadaire de détections et isolations de virus grippaux dépasse rarement 250 au cours des épidémies saisonnières. En 2009-2010, ce nombre a dépassé 250 pendant 6 semaines.

Infections Respiratoires Aiguës (IRA) en médecine générale Saison 2002/2003 comparé aux minima et maxima observés à la même semaine depuis 1991



Estimation du nombre de consultations pour Infections Respiratoires Aiguës (IRA) / 100 000 habitants par tranche d'âge en France, médecine générale et pédiatrie - Période 2002/09-2003/11

