

Grippe A (H1N1)

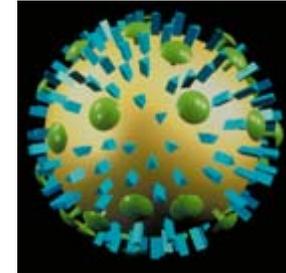
Le pire n'est pas certain

...

mais il faut s'y préparer

Présentation CHS du 27 août 2009

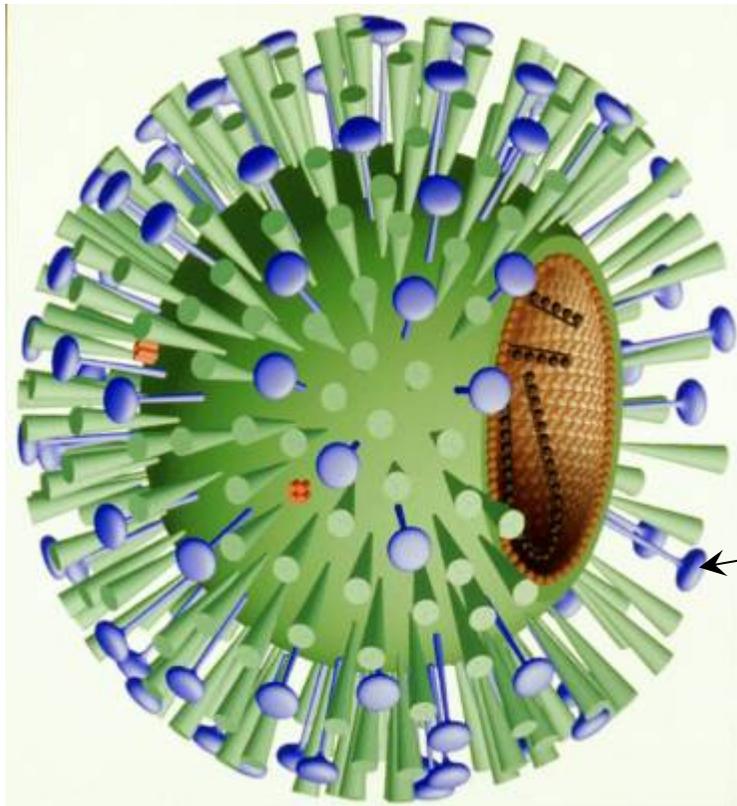




- La grippe est une infection respiratoire aiguë, très contagieuse, due aux virus *Influenzae*.
- Ces virus se caractérisent par leurs fréquentes mutations.
- Il existe différents types de virus grippaux : A, B et C. Seul le virus A peut être responsable de pandémies.

Le virus grippal A

On retrouve 2 protéines de surface à la base du typage cellulaire : H1N1, H5N1, H3N2...



Hémagglutinine
(16 types)

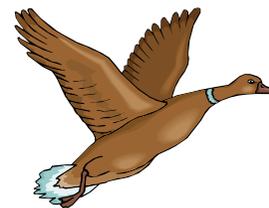
Neuraminidase
(9 types)

Virus grippal A



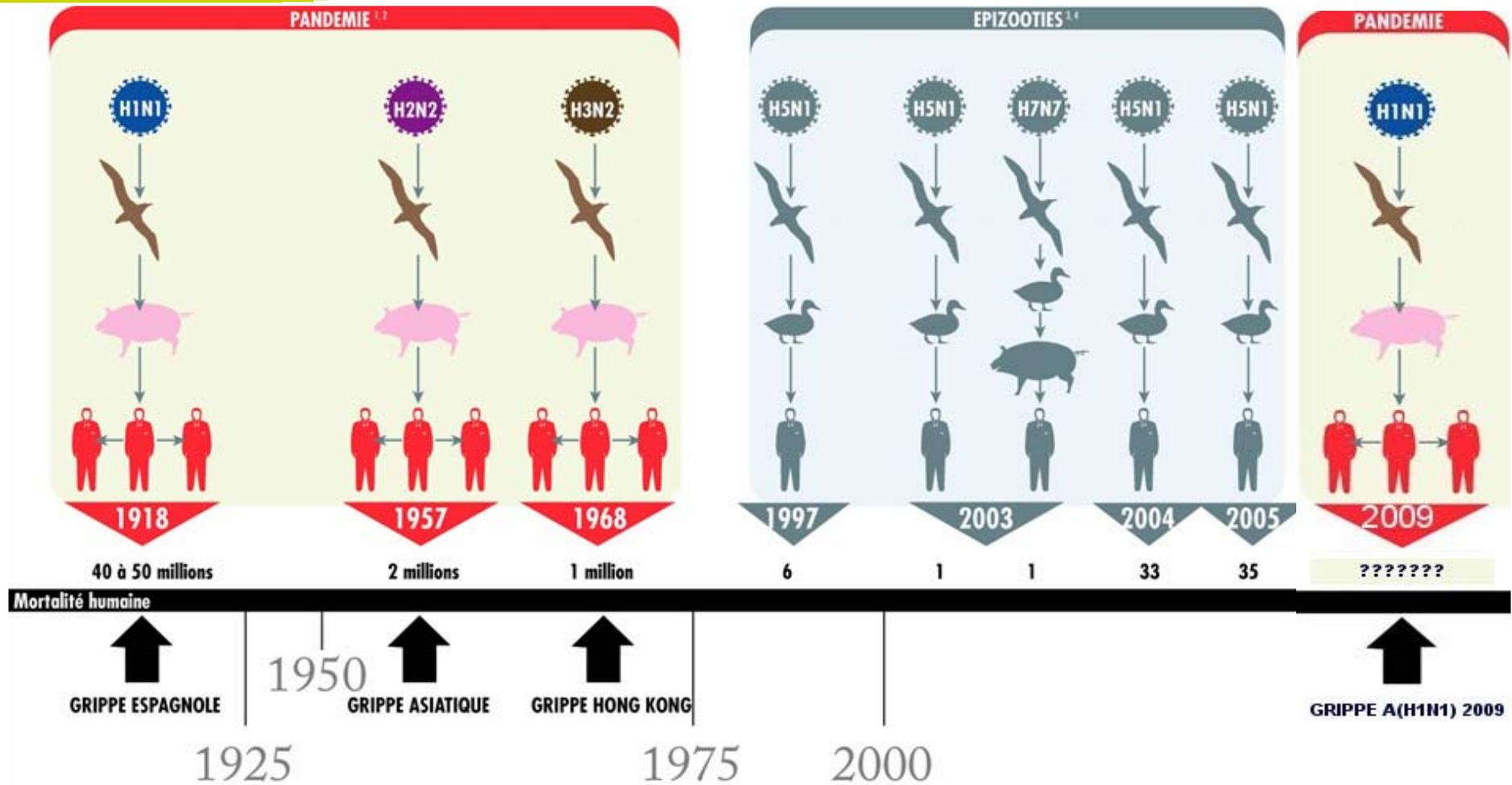
Les hôtes naturels du virus grippal A

- Seul le virus de la grippe A est commun aux humains et aux animaux
- On trouve des virus grippaux chez de nombreuses espèces animales





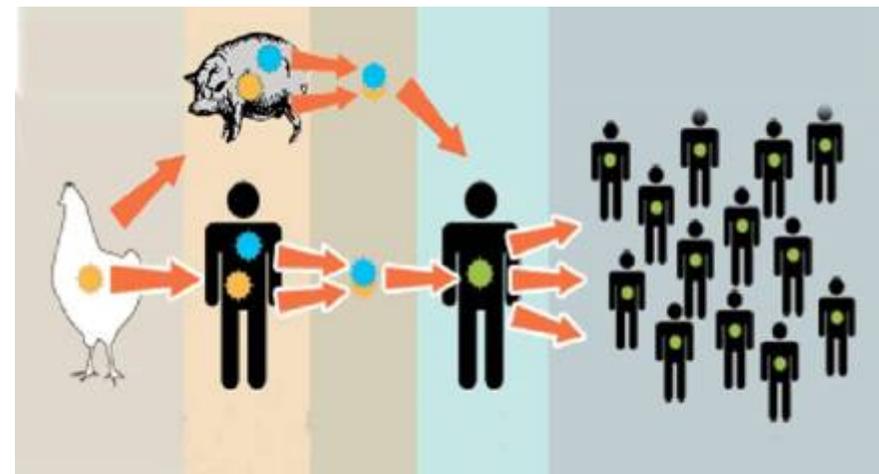
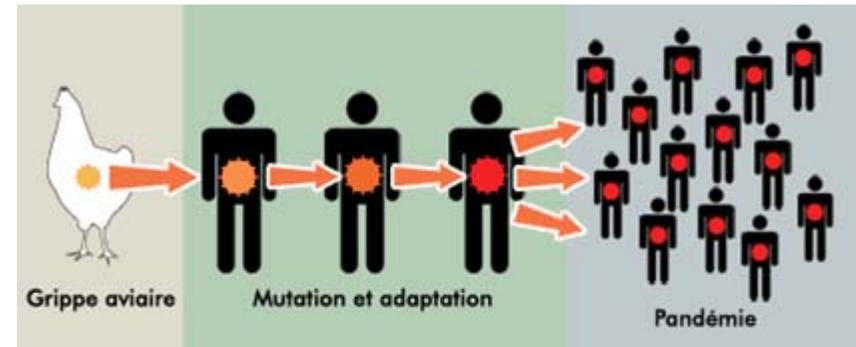
Les pandémies





Comment une grippe animale peut évoluer vers une pandémie?

- H5N1 : pas de risque immédiat pour l'Homme
- Epizootie, avec des transmissions très limitées d'oiseaux à l'Homme
- Le risque serait que le virus mute pour devenir transmissible d'Homme à Homme et déclenche une pandémie de grippe humaine dans une population vierge de toute immunité contre ce nouveau virus





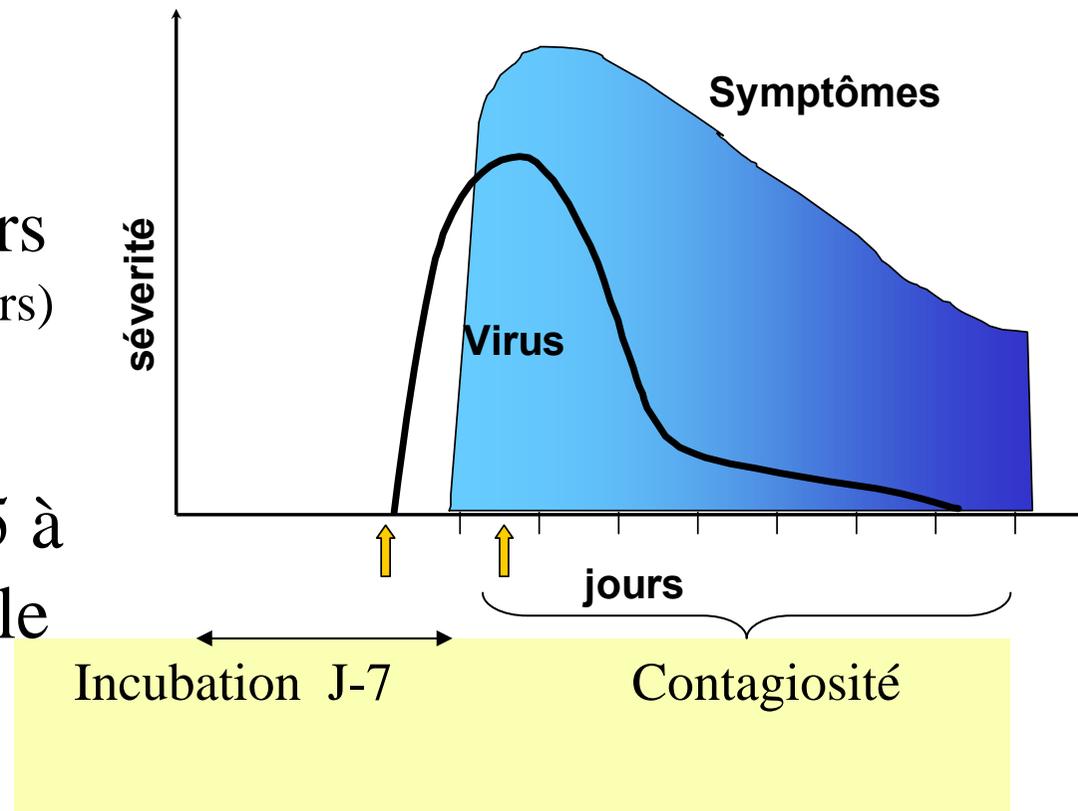
- Comme pour la grippe saisonnière, la transmission se fait par :
 - Aérosol (grosses gouttelettes et petites gouttelettes) favorisé par la toux et les éternuements
 - Contact direct (dont les mains)
 - Contact indirect (objets)



La contagiosité est supérieure à celle de la grippe saisonnière

L'incubation est
courte : 1 à 2 jours
(peut aller jusqu'à 7 jours)

Contagiosité de 5 à
7 jours (tant que le
malade tousse)





Grippe A H1N1 : Les symptômes

- Identiques à ceux de la grippe saisonnière
- Début brutal : frissons, fièvre à 39°C-40°C
- Maux de tête, courbatures généralisées, douleurs articulaires, fatigue
- Toux sèche, maux de gorge
- La grippe peut également être asymptomatique (passer inaperçue)

- Comme pour la grippe saisonnière, la maladie évolue très favorablement dans la plupart des cas (guérison sans séquelles).
- L'apparition de complications (en particulier respiratoires) parfois mortelles est rare mais possible, en particulier chez les personnes plus fragiles.
- La grippe H1N1 est peu virulente. La mortalité est faible : estimation actuelle de 0,3% de décès.
- Contrairement à la grippe saisonnière, la grippe H1N1 touche une population plus jeune (<45ans). Possible immunité des personnes plus âgées liée à un contact antérieur avec une partie du virus?

Comment se protéger de la grippe?

- **Par le respect de règles simples d'hygiène :**
 - Lavage des mains (eau savon et/ou solution hydro-alcoolique)
 - Utilisation de mouchoirs jetables à usage unique
 - Limitation des contacts physiques avec les personnes malades



Comment se protéger de la grippe?

Mesures supplémentaires en cas de pandémie

- **Par le port de masques :**
 - Le masque de type chirurgical : porté par le malade il protège les autres / il protège celui qui le porte contre l'émission de gouttelettes émises par les malades
 - Le masque de protection respiratoire de type FFP2 qui protège celui qui le porte contre les gouttelettes et les aérosols
- **Par la limitation des déplacements dans des endroits à forte concentration de personnes**



Comment se protéger de la grippe?

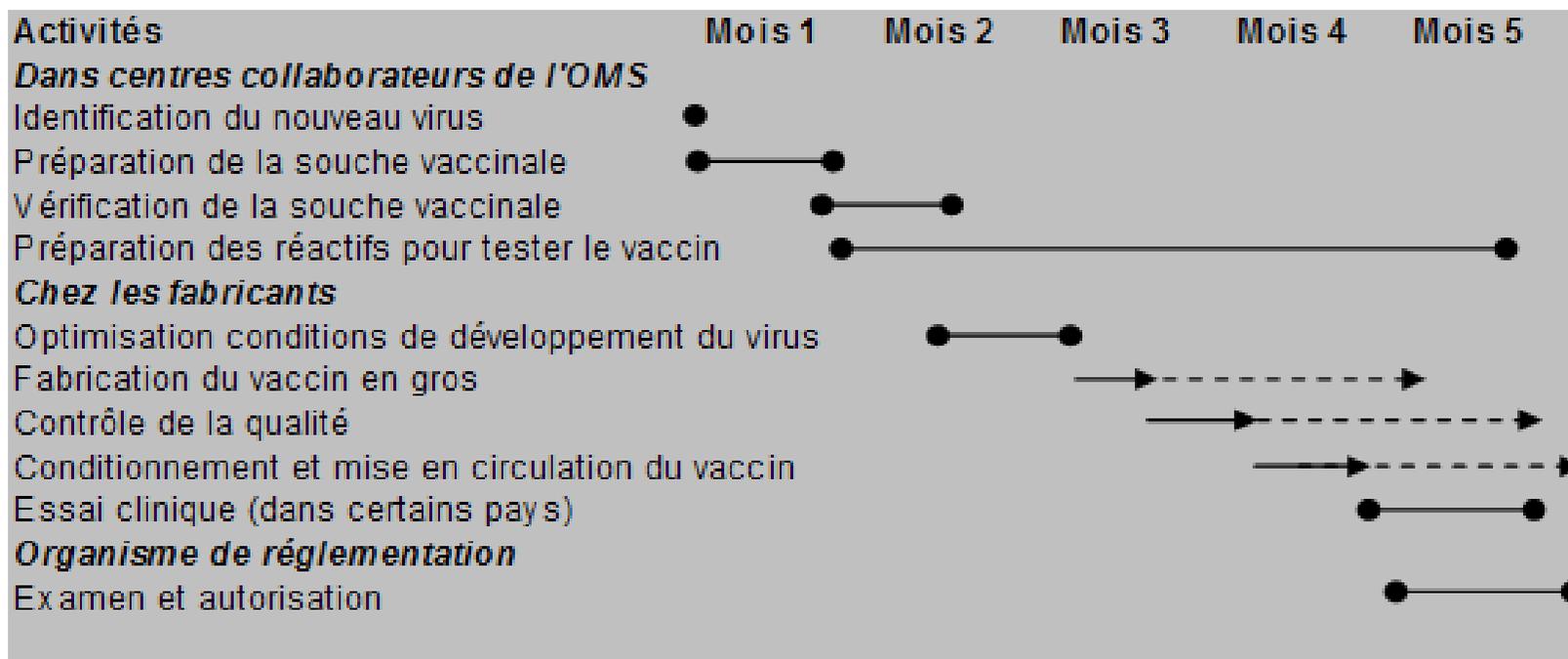
- **Les traitements antiviraux**
 - 2 produits : Tamiflu® (oseltamivir) et Relenza® (zanamivir)
 - En traitement préventif – prophylaxie post-exposition - (durée 10j) ou curatif (durée 5j)
- **Réservés aux patients :**
 - Avec signes de gravité
 - Avec facteur de risque de complication
 - Contacts étroits avec facteur de risque de complication
- L'utilisation des antiviraux en dehors des recommandations risque de favoriser l'émergence de résistance du virus à ces produits

Comment se protéger de la grippe?

La vaccination

- Pour l'instant, il n'existe pas de vaccin. La souche a été mise à disposition des industriels pour la fabrication du vaccin.

Délai de fabrication d'un vaccin : 5 mois

La vaccination

- **Le vaccin contre la grippe saisonnière est-il efficace contre le virus H1N1 ?**
Selon les experts qui étudient ce nouveau virus, rien ne permet d'affirmer, pour le moment, que le vaccin saisonnier soit efficace contre lui.

Comment se protéger de la grippe?

Les mesures collectives en milieu de travail

- **Eviter les contacts physiques entre les personnes** (on ne s'embrasse plus, on ne se serre plus la main, on limite les réunions, distance de 2m préconisée...)
- **Hygiène des locaux** (aération, ne pas obstruer les bouches d'aération, nettoyage habituel des sols, nettoyage des zones à risque de contamination)
- **Pas d'arrêt des systèmes de climatisation :**
La transmission du virus dans les bâtiments se fait à proximité immédiate (contact direct, projections de gouttelettes ...), mais la transmission par les systèmes de climatisation ne peut être complètement exclue (AFFSET juin 2009)

Comment se protéger de la grippe?

- **Les mesures d'hygiène individuelle doivent rester prioritaires, un simple masque arrêtant la très grande majorité des projections responsables de la transmission du virus.**



RÉGION
Nord-Pas de Calais

Bilan des cas de Grippe A H1N1 en France métropolitaine au 18 août 2009

Episodes de cas groupés	Cas confirmés ou probables	Cas graves	Décès
89 dont 2 dans le NPDC	1223*	11	1

* Ne recense que les cas groupés ou hospitalisés

Y a-t-il un risque de pandémie à l'automne?

Le virus de la grippe n'aimant pas la chaleur, il se met en veille pendant l'été. Il est donc possible qu'il se produise une nouvelle vague de cas à l'automne. Il est donc important d'anticiper et de s'y préparer.

Difficile de prédire les conséquences de la grippe A(H1N1) 2009

Éléments négatifs

- **Transmission inter-humaine démontrée, efficace**
≠ Grippe aviaire H5N1
- **Diffusion « mondiale » rapide favorisée par le transport aérien**
- **Virulence peut varier dans le temps (vagues successives)**

Difficile de prédire les conséquences de la grippe A(H1N1) 2009

Éléments positifs

- **Évolution favorable de la majorité des cas décrits ≠ Grippe aviaire H5N1**
- **Des virus H1N1 humains (cependant très différents antigéniquement) ont circulé ces dernières années (notamment l'année dernière en Europe)**
- **La souche H1N1 des vaccins antigrippaux saisonniers pourrait induire immunité partielle (peu probable)**
- **Sensibilité au Tamiflu & Relenza**
- **Plans « grippe aviaire » déjà en place**



Plan de prévention et de lutte « pandémie grippale »

Phases OMS		Situations du plan français
Situations relatives à la maladie animale		
<i>Période interpandémique OMS</i>		
<i>phase 1</i>	pas de nouveau virus grippal circulant chez l'homme	<i>situation 1</i>
<i>phase 2</i>	pas de nouveau virus grippal circulant chez l'homme, malgré un virus animal occasionnant un risque substantiel de maladie humaine	<i>Épizootie à l'étranger - situation 2A</i> <i>Épizootie en France - situation 2B</i>
Situations relatives à la maladie humaine		
<i>Période d'alerte pandémique (pré-pandémique) OMS</i>		
<i>phase 3</i>	infection humaine par un nouveau virus (pas de transmission interhumaine, ou cas rares et isolés liés à des contacts rapprochés)	<i>Cas humains isolés à l'étranger - situation 3A</i> <i>Cas humains isolés en France - situation 3B</i>
<i>phase 4</i>	cas groupés (« clusters ») de transmission interhumaine limitée et localisée (virus incomplètement adapté aux humains)	<i>Cas humains groupés, limités et localisés à l'étranger - situation 4A</i> <i>Cas humains groupés, limités et localisés en France - situation 4B</i>
<i>phase 5</i>	extension des cas groupés, encore géographiquement localisée (le virus s'adapte à l'homme)	<i>Larges foyers non maîtrisés de cas humains à l'étranger - situation 5A</i> <i>Larges foyers non maîtrisés de cas humains en France - situation 5B</i>
<i>Période pandémique OMS</i>		
<i>phase 6</i>	forte transmission interhumaine dans la population, extension géographique rapide	<i>Pandémie situation 6</i>
<i>Fin de vague pandémique OMS</i>		
<i>phase 6</i>		<i>situation 7</i>

« pandémie grippale » H1N1 : le jeu

- « Serious game » créé par le centre médical de l'Université de Rotterdam : jeu de sensibilisation
- ([http://:blog.lefigaro.fr](http://blog.lefigaro.fr))

