

Le délégué interministériel à la lutte contre la grippe aviaire

L'essentiel

La situation épidémiologique mondiale au regard du nouveau virus A(H1N1) a justifié le passage par l'OMS en situation 6 (pandémie), le 11 juin dernier ; la France reste au niveau 5A du plan national mis à jour en février 2009 (extension de la transmission interhumaine du virus à l'étranger). Une centaine de pays sont désormais touchés par l'épidémie et le nouveau virus circule désormais activement dans certains pays européens. En France, ou 288 cas ont été déclarés, il n'y a pas à ce stade de situation épidémique : cependant divers foyers sont apparus dans des collectivités scolaires, certains autonomes.

S'agissant de la situation liée au virus H5N1, l'évolution en Egypte, continue à susciter l'inquiétude où 27 nouveaux cas et 4 décès ont été officiellement enregistrés depuis le début de l'année.

Par ailleurs l'épizootie d'influenza aviaire se poursuit au Bangladesh, en Inde, au Vietnam. Des oiseaux sauvages porteurs du virus ont été mis en évidence en Mongolie et en Russie.

La situation épidémiologique

Grippe à virus H1N1 (données OMS du 29/06/2009) Au total, 70893 cas confirmés, dont 311 décès dans plus de 100 pays, dont : <ul style="list-style-type: none">- Etats-Unis : 27717 cas, dont 127 décès ;- Mexique : 8279 cas, dont 116 décès ;- Canada : 7775 cas, dont 21 décès ;- Royaume-Uni : 4250 cas, dont 1 décès.	Grippe à virus H5N1 (données OMS du 02/06/2009) Au total, 433 cas confirmés, dont 262 décès depuis janvier 2004, dans 15 pays, dont : <ul style="list-style-type: none">- Chine : 38 cas, dont 25 décès ;- Egypte : 78 cas, dont 27 décès ;- Indonésie : 141 cas, dont 115 décès ;- Vietnam : 111 cas, dont 56 décès.
Influenza aviaire (données de l'OIE du 29/06/2009) Depuis le début de l'épizootie (décembre 2003) 62 pays ont été officiellement touchés, dont 10 en 2009 : Allemagne, Bangladesh, Chine, Hong-Kong, Inde, Laos, Mongolie, Népal, Russie, Vietnam. Les pays qui se considèrent en situation endémique (Egypte, Indonésie) ne sont pas astreints à une notification des foyers animaux au cas par cas et doivent être ajoutés à la liste.	

Des avancées scientifiques et techniques

La constitution du nouveau virus A(H1N1) a demandé une vingtaine d'année : selon une communication d'une équipe de l'université d'Edimbourg à *Nature* les 8 segments génomiques du nouveau virus de la grippe A(H1N1) circulent isolément dans les populations porcines depuis au moins 9 ans et 17 ans au plus. Le virus recomposé serait apparu en août 2008 et se transmettrait d'homme à homme depuis janvier 2009. Les mouvements de porcs entre l'Eurasie et l'Amérique ont pu faciliter le réassortiment viral, dans la mesure où la nouvelle souche est très proche d'un virus influenza A(H1N1) isolé à Hong-Kong en 2004.

Un récepteur cellulaire de la trachée peut jouer un rôle protecteur contre les virus grippaux : Dans un article publié dans *The Journal of Immunology*, les chercheurs de l'INRA et de l'INSERM ont montré qu'une protéine membranaire appelée PAR2, présente en grandes quantités dans les cellules de la trachée, peut jouer un rôle protecteur lors d'une infection par un virus H1N1. L'activation de ce récepteur PAR2, maillon important du système immunitaire, induit chez la souris une production accrue de cytokines qui neutralisent le virus en bloquant sa réplication. Des études complémentaires sont nécessaires pour vérifier l'efficacité de ce rôle protecteur contre les multiples souches du virus de la grippe.

Des nouvelles de la préparation à une pandémie grippale

A l'international

Des fonds pour lutter contre la nouvelle grippe : des procédures accélérées vont être mises en place à la Banque mondiale pour approuver un financement de 500 millions de dollars, destiné à aider les pays à se préparer à une pandémie grippale. Ces ressources viendront doubler la ligne budgétaire mise en place pour lutter contre la grippe aviaire ; elles devraient permettre d'aider les pays à faibles revenus à acquérir des médicaments, et des fournitures, à organiser des campagnes de communication à destination du grand public, à renforcer la surveillance de la maladie afin d'atténuer l'impact d'une pandémie grippale.

Pour une stratégie commune de vaccination dans la communauté : la commissaire européenne à la Santé prône une stratégie commune de vaccination contre la grippe A(H1N1), consistant en particulier à choisir des groupes prioritaires dans la population européenne : « Nous n'aurons pas dès le premier jour des quantités énormes de vaccins disponibles. Le passage à la phase d'alerte pandémique maximale, est dans tous les esprits. Cette éventualité rendra encore plus important que le vaccin soit distribué de manière équitable » a prévenu la commissaire. Il semble que seuls neuf membres (Allemagne, Autriche, Belgique, Grèce, Finlande, France, Luxembourg, Pays-Bas, Royaume-Uni) sur vingt-sept aient signé des contrats de pré-réservation de vaccins pandémiques. Devant une situation qui dépend autant de la position dans les calendriers de livraisons que des capacités financières des Etats, beaucoup commencent à s'inquiéter du manque de vaccins à l'intérieur de l'UE, en particulier les Etats de l'Europe de l'Est qui pressentent le risque d'être laissés pour compte.

En France

Universités d'été pour généralistes : alors qu'une seconde vague de pandémie grippale A (H1N1) est fortement évoquée pour l'automne, les SAMU se sont mis en ordre de bataille. Les urgentistes ont l'été pour envisager le renforcement de leurs structures. Un appel aux médecins volontaires, comme les généralistes ou les retraités, pour venir travailler en renfort dans les SAMU est envisagé. Une formation par compagnonnage pourra leur être délivrée au cours de l'été. La Société Française de Médecine d'Urgence proposera aussi en septembre des réunions de formation nationales pour assurer l'harmonisation du dispositif et rappeler les règles de bonnes pratiques. Le renforcement des systèmes d'information est également prévu afin de mettre en place un recueil national des appels et de leur typologie. Ce système est présenté comme une aide à la "régulation médicale", soit une sorte de dossier médical personnalisé dédié à la grippe A.

Exercices « Pandémie » : La préfecture de la Drôme a organisé un exercice « Épizootie-Pandémie grippale », qui comporte deux parties bien distinctes. Un volet animal tout d'abord, avec la découverte fictive d'une volaille porteuse du virus H5N1. Un second volet se penchera sur la pandémie humaine de grippe H1N1 ; à cette occasion la mise en place d'un Centre de coordination sanitaire et sociale (CCSS) dans les locaux d'un lycée sera testée pour la première fois dans le département.

Tous les mardis le Dilga réunit les hauts fonctionnaires de défense d'une part, en Mardigrippe, et les responsables de communication de chaque ministère d'autre part, en Copil Info grippe, pour animer et orienter les travaux de préparation à une pandémie. Les thèmes abordés au cours du mois écoulé ont été les suivants :

- **Thèmes de Mardigrippe** : efficacité des mesures barrières ; priorisation de la vaccination ; les virus grippaux dans l'air et dans l'eau ; les fiches annexées au plan.
- **Thèmes du Copil Info grippe** : stratégie de communication ; étude de guides professionnels.

Temps forts des semaines à venir

Dès les premières heures, la coopération internationale s'est avérée un élément essentiel pour combattre et endiguer la pandémie. En collaboration avec les autorités canadiennes et américaines, le ministre mexicain de la santé invite les représentants des autorités sanitaires à partager leurs expériences liées à la grippe A(H1N1) les 2 et 3 juillet prochains à Cancún, en présence de la directrice générale de l'OMS. Une rencontre similaire se tiendra les 6 et 7 juillet en Suède pour les pays de l'Union Européenne.