SOMMAIRE

- Infections respiratoires aiguës
- Epidémie de Mpox
- Epidémie de Coqueluche
- Recrudescence de la rougeole
- Le Chiffre...
- Le Saviez-vous ?

Infections respiratoires aiguës

- COVID-19 : la circulation du SARS-CoV-2 (COVID-19) reste stable.
- Grippe : pas de circulation de la grippe en dehors de La Réunion qui est en situation épidémique.
- Bronchiolite : Les départements d'Amérique latine sont en situation épidémique. Début de l'épidémie en métropole (situation épidémique en Ile-de-France, pré-épidémique en Bretagne)

Grippe

Bronchiolite

■ Pas d'alerte ■ Pré-épidémie ■ Epidémie

COVID-19

Epidémie de Mpox (variole simienne ou monkeypox)

Contexte : le Mpox est un virus proche de celui de la variole. Il comprend deux clades I et II. Une épidémie de Mpox **clade II** a été identifiée au début de l'année **2022** en Afrique, elle a rapidement gagné les autres continents. Elle a principalement touché les hommes homosexuels a été maîtrisée par la vaccination des personnes à risque, même si des cas sont toujours signalés.

L'épidémie de **clade I** a débuté au début de l'année **2024**, et a fait l'objet d'une alerte par l'OMS le 14 aout. Elle touche **toutes les catégories** de la population et notamment les enfants. La transmission est communautaire. **Elle reste à ce jour localisée au continent africain**, seul deux cas ont été diagnostiqué chez des voyageurs au retour d'Afrique l'un en Suède et l'autre en Thaïlande.

En Afrique, le nombre de nouveaux cas du clade I tend à augmenter. Après la République Démocratique du Congo (7534 cas) et le Burundi (1287 cas), l'Ouganda est le 3^e pays touché (153 cas). Dans ces 3 pays la circulation est communautaire.

Nombre de cas de mpox notifié par pays et par semaine en 2024

Pays ayant déclaré des cas au cours des 6 dernières semaines

Epidémie de Mpox (variole simienne ou monkeypox)

En Afrique, un léger rebond de la circulation du **clade II** est signalé au Nigéria, en Côte d'Ivoire et au Libéria.

Nombre de cas de Mpox clade II en Afrique

Dans le reste du monde, la tendance est à la stabilité, seul le clade II circule.

En France, la circulation du Mpox reste également stable, 195 cas ont été déclarés entre le 1er janvier 2024 et le 29 octobre 2024. En 2024, plus de 96% des patients sont des hommes, l'âge médian est de 36 ans, et la région Ile-de-France concentre 40% des cas. Toutes les souches isolées appartiennent au clade II.

Epidémie de coqueluche

L'épidémie reste toujours active. Le nombre de nouveau cas s'est stabilisé pendant l'été. Une tendance à la diminution du nombre de cas tend à s'esquisser.

Depuis le début de l'année 2024, **22 enfants dont 20 de moins d'un an sont morts de la coqueluche.**

Incidence hebdomadaire des cas de coqueluche en médecine de ville

Rougeole

Poursuite de la tendance à la diminution.

Le chiffre... 22.1%

- C'est le pourcentage de professionnel vacciné contre la Grippe à Foch.
- En France, le taux moyen de vaccination du personnel hospitalier est de 19% (indicateur IQSS*). Nous nous situons donc bien au-dessus de la moyenne nationale, mais nous pouvons faire mieux.

* IQSS = Indicateur de Qualité et de Sécurité des Soins.

Le saviez-vous ?

La campagne de vaccination contre la grippe a **débuté le 15 octobre** en métropole, en Guadeloupe, à la Martinique et en Guyane ; elle a déjà commencé depuis le 10 septembre 2024 à Mayotte.

La vaccination antigrippale peut-elle rendre malade ?

- La vaccination **active le système immunitaire** qui va produire des anticorps dirigés contre le virus de la grippe. Cela peut se traduire par une rougeur ou une douleur au point d'injection ou encore une fièvre qui ne dure pas plus de 3 jours
- L'organisme a besoin d'**au moins 8 à 10 jours** pour fabriquer les anticorps après la vaccination. Vous n'êtes pas protégé si vous rencontrez le virus de la grippe juste avant ou après la vaccination. En gros, pas de chance
- D'autres virus peuvent provoquer des symptômes identiques à la grippe : VRS, parainfluenza, adenovirus... Le vaccin antigrippal ne protège pas contre ces virus. Là aussi, pas de chance
- Le vaccin antigrippal contient un **virus inactivé**, il ne peut donc pas donner la grippe
- Il existe une grande diversité de virus de la grippe, le vaccin protège contre **les 3 virus les plus fréquents**. Il arrive qu'un nouveau virus émerge, et l'efficacité du vaccin en est affectée. La bonne nouvelle, c'est que le vaccin est actualisé tous les ans en fonction des virus qui ont circulé l'hiver précédent

Les vaccins contre la grippe et le COVID-19 peuvent être administrés simultanément

Pourquoi se faire vacciner tous les ans ? il y a au moins deux raisons :

- La durée de la protection conférée par le vaccin est courte
- Les virus de la grippe évoluent rapidement, il est nécessaire d'adapter le vaccin tous les ans

Grippe et COVID grave

- Durant la saison 2023-2024, selon une étude de Santé Publique France à laquelle plusieurs services de réanimation ont participé : **876** patients ont été pris en charge en réanimation pour une grippe grave et **690** pour un COVID-19 grave.
- La répartition est différente en fonction des tranches d'âges. Chez les 18-64 ans, deux fois plus de patients ont été admis en réanimation pour grippe que pour COVID-19.
- **93%** des patients admis en réanimation pour un COVID-19 **n'étaient pas vaccinés** et **74%** de ceux admis pour une grippe.

Recommandations

Quatre recommandations et avis ont récemment été publiés :

- Recommandations de la SF2H :
  - « Prévention de la transmission par voie respiratoire »
- Avis de la commission permanente en microbiologie de l'environnement de la SF2H (CoPerMic) :
  - « Prélèvements de cornée dans des locaux sans traitement d'air : interprétation des résultats de microbiologie environnementale demandés par l'ANSM »
  - « Impact de la présence de *Pseudomonas aeruginosa* ou de légionelles sur la potabilité de l'eau froide »
  - « Gestion de la présence de *Legionella non pneumophila* dans l'eau »

Retrouvez les bulletins, monographies, infographies

Eric Farfour

www.clin92.com