

Prise en charge des cas de grippe A(H1N1) et des personnes contacts dans 18 pays d'Europe, d'Amérique du Nord, d'Asie et d'Océanie, au 15/05/09.

Un bilan au 15 Mai 2009 de la prise en charge des cas de grippe A(H1N1) et de leurs contacts depuis le début de l'épidémie A(H1N1) a été réalisée en collaboration avec l'équipe du service de la documentation de l'InVS.

Les politiques de prise en charge des cas et contacts ont été documentées pour 18 pays :

12 pays européens (Italie, Finlande, Espagne, Allemagne, Royaume Uni, Suède, Norvège, Danemark, Pays Bas, Irlande, Portugal, France), en Chine continentale, en Australie, en Nouvelle Zélande, au Brésil, aux USA et au Canada. (Voir les détails dans le tableau en annexe).

- En ce qui concerne les définitions de cas

Deux groupes de pays peuvent être identifiés:

1. Un groupe qui classe un cas comme probable avec un résultat PCR Flu A positif seulement:
France, Nouvelle Zélande

2. Un groupe qui classe un cas comme probable avec un résultat PCR Flu A positif non typable (ou non « grippe saisonnière »), correspondant aux recommandations UE : Royaume Uni, Irlande, Suède, Danemark, Norvège, Finlande, Espagne, Portugal, Allemagne, Australie et Brésil.

Il n'y a pas de différence majeure en terme de définition des cas suspects/possibles et confirmés entre ces deux groupes de pays.

- En ce qui concerne les zones affectées

5 pays ont classé en zone affectée les USA+Mexique+Canada: France, Suisse, Suède, Norvège (pour certaines provinces du Canada seulement) et Australie.

6 pays ont classées en zone affectée les USA+Mexique: le Royaume Uni, l'Irlande, la Finlande, l'Espagne, l'Italie, et le Portugal.

L'Allemagne a classé en zone affectée le Mexique uniquement (à noter : dernière mise à jour en ligne au 02/05)

- Traitement curatif des cas et isolement :

La prise en charge des cas est assez hétérogène dans les 18 pays documentés. 5 groupes se détachent, classés par ordre décroissant en terme de mesures de contingence¹.

1. Traitement par oseltamivir et hospitalisation systématique des cas possibles : France seulement

¹ Lorsque les mesures de prise en charge sont précisées pour les cas possibles, elles s'appliquent également pour les cas probables et confirmés.

2. Traitement par oseltamivir et isolement à domicile des cas possibles (9 pays) : Suisse, Italie, Finlande, Espagne, Allemagne, Australie, NZ, Brésil et Norvège.

3 Traitement des cas possibles par oseltamivir, pas d'isolement à domicile et hospitalisation des cas sévères uniquement : Irlande, RU.

4. Traitement des cas probables par oseltamivir, isolement à domicile des cas probables et hospitalisation des cas sévères uniquement : Pays Bas, Danemark.

5. Traitement des cas graves, et des cas à risque de complications, cas groupés en collectivités, isolement à domicile conseillée et hospitalisation des cas sévères uniquement: USA

- Traitement prophylactique et isolement des contacts

La gestion des contacts de cas est très hétérogène dans les pays documentés. La prise en charge des contacts va d'une mise sous traitement des contacts des cas possibles² et leur mise en isolement à domicile jusqu'à une prise en charge adaptée aux facteurs de risque de complications présentées par les personnes contacts.

-Traitement prophylactique des contacts de cas possibles et isolement à domicile des contacts : Espagne, Portugal, Australie, Chine

-Traitement prophylactique des contacts de cas probables et isolement à domicile des contacts de cas possibles : France, Irlande

-Traitement prophylactique des contacts de cas probables et isolement à domicile des contacts de cas probables : NZ, Danemark

-Traitement prophylactique des contacts de cas probables et pas d'isolement à domicile: Royaume Uni

-Traitement prophylactique des contacts de cas confirmés et pas d'isolement à domicile: Pays bas

-Pas de traitement prophylactique des contacts et isolement à domicile des contacts des cas confirmés: Suisse

-Traitement prophylactique des contacts uniquement si personnes à risque de complications :
Finlande et Norvège

² Lorsque les mesures de prise en charge sont précisées pour les contacts de cas possibles, elles le sont aussi pour les cas probables et confirmés.

Pays	Définition de cas	Zones affectées rentrant dans la définition de cas	Traitement systématique des cas	Hospitalisation systématique des cas	Isolement systématique des cas à domicile	Isolement des personnes en contact étroit	Traitement prophylactique des contacts	Date de mise à jour	Commentaires	Source des infos
	<i>1.Cas suspect/possible</i>		<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>			
	<i>2.Cas probable</i>		<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>à domicile</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>			
	<i>3.Cas confirmé</i>		<i>des cas probables</i>	<i>des cas probables</i>	<i>des cas probables</i>	<i>à l'hôpital</i>	<i>des cas confirmés</i>			
RU	1.syndrome grippal + liens épidémiologiques 2.Flu A positif non typable 3. A(H1N1)	Mexique + USA	des cas possibles	des cas sévères	Non	Non	des cas probables	09-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Irlande	1.syndrome grippal + liens épidémiologiques 2.Flu A positif non typable 3. A(H1N1)	Mexique + USA	des cas possibles	des cas sévères	Non	avec des cas possibles - isolement à domicile	des cas probables	30-avr		Institut de santé publique/Min SITE WEB
France	1.syndrome grippal + liens épidémiologiques 2.PCR Flu A positive (très probable: Flu A positif non saisonnière) 3. A(H1N1)	Mexique + USA + Canada	des cas possibles	des cas possibles	-	avec des cas possibles - isolement à domicile	des cas probables	13-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Pays bas	1.syndrome grippal + liens épidémiologiques 2.PCR Flu A positive 3. A(H1N1)	Mexique + zone où la transmission du virus entre humains a été documentée par OMS	des cas probables si symptômes depuis moins de 48h	des cas sévères	des cas possibles	Non	des cas confirmés	06-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Suisse	1. syndrome grippal + retour d'un séjour dans une zone affectée 3. Confirmation par le centre National de Référence de l'Influenza (CNRI)	Mexique + USA + Canada	traitement à considérer	Non	oui à suggérer aux cas suspects et confirmés	avec des cas confirmés - isolement à domicile	Non	12-mai	L'isolement peut se faire à domicile si la personne a bien compris l'importance de la mesure. Dans les autres cas, l'isolement doit être effectué à domicile. Les contacts étroits d'un cas confirmés sont invités à rester à domicile, Le traitement est à considérer.	Institut de santé publique/Min SITE WEB
Suède	1. Syndrome grippal + lien épidémiologiques 2. Flu A positif non typable 3. A(H1N1)	Mexico + USA +Canada	ND	ND	ND	ND	ND	30-avr-09		Institut de santé publique/EWRS Conf
Finlande	1. Syndrome grippal + liens épidémiologiques 2. Flu A positif non typable 3. A/H1N1	Mexico + USA	des cas possibles	Non	Fortement conseillée	ND	Seulement ceux présentant un risque accru de complications en cas de contamination	05-mai-09		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Danemark	1. Syndrome grippal + liens épidémiologiques 2. Flu A positif non typable 3. A/H1N1	ND	des cas probables	des cas sévères	des cas possibles	avec des cas probables - isolement à domicile	des contacts des cas probables	29-avr-09	Consultation/traitement si possible à domicile. Les patients isolés à domicile sont traités à l'oseltamivir, ainsi que leur contacts si le Medical Officer of Health le considère nécessaire.	Institut de santé publique/Min SITE WEB
Norvège	1. Syndrome grippal + lien épidémiologiques 2. Flu A positif non typable 3. A(H1N1)	Mexico + USA (sauf Alaska) + Canada (Colombie-Britannique, Alberta, Ontario, Nouvelle-Écosse, Québec et Saskatchewan)	des cas possibles	Non	Fortement conseillée	ND	Seulement ceux présentant un risque accru de complications en cas de contamination	14-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Espagne	1.syndrome grippal+liens épidémiologiques 2.Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	des cas possibles	Hospitalisation des cas possibles ou isolement à domicile selon les capacités logistiques	avec des cas possibles - isolement à domicile	des contacts des cas possibles	des contacts des cas possibles	07-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB +EWRS Conf
<i>Castilla-la-Mancha</i>	1 syndrome grippal+liens épidémiologiques 2.Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique	des cas possibles	des cas suspects	des cas possibles à domicile	avec des cas possibles - isolement à domicile	des contacts des cas possibles	07-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
<i>Madrid</i>	1.syndrome grippal+liens épidémiologiques 2.Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	ND	Non	ND	ND	ND	07-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
<i>Rioja</i>	1.syndrome grippal+liens épidémiologiques 2.Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	des cas possibles	Non	des cas possibles à domicile	avec des cas possibles - isolement à domicile	ND	08-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
<i>Castilla y Leon</i>	1.syndrome grippal+liens épidémiologiques 2.Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	des cas possibles	Non	des cas possibles à domicile	avec des cas possibles - isolement à domicile	ND	08-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
<i>Galice</i>	1.syndrome grippal+liens épidémiologiques 2. Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	ND	ND	ND	ND	ND	07-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB

Pays	Définition de cas	Zones affectées rentrant dans la définition de cas	Traitement systématique des cas	Hospitalisation systématique des cas	Isolement systématique des cas à domicile	Isolement des personnes en contact étroit	Traitement prophylactique des contacts	Date de mise à jour	Commentaires	Source des infos
	<i>1. Cas suspect/possible</i>		<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>	<i>Non</i>			
	<i>2. Cas probable</i>		<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>	<i>à domicile</i>	<i>des cas suspects/possibles</i>			
	<i>3. Cas confirmé</i>		<i>des cas probables</i>	<i>des cas probables</i>	<i>des cas probables</i>	<i>à l'hôpital</i>	<i>des cas confirmés</i>			
Valencia	1. syndrome grippal+liens épidémiologiques 2. Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique	des cas possibles	Non	des cas possibles à domicile	ND	des contacts des cas possibles	26-avr		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Catalogne	1. syndrome grippal+liens épidémiologiques 2. Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique	des cas possibles	Non	Non	ND	ND	04-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Pays-basque	1. syndrome grippal+liens épidémiologiques 2. Flu A H1 non typable 3.A(H1N1)	Mexique+USA	des cas possibles	cas sévères	ND	avec des cas possibles - isolement à domicile	si signes cliniques	12-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Italie	1 - syndrome grippal + liens épidémiologiques 2 - PCR A positive 3 - A/H1N1	Mexique + USA	ND	cas sévères	cas possibles peu graves - 7 à 10 jours	ND	ND	02-mai et 13-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Portugal	1. syndrome grippal + liens épidémiologiques 2. Flu A positif non typable 3. A(H1N1)	Mexique/USA	des cas suspects en fonction du niveau de gravité des signes cliniques	des cas suspects (Hôpitaux de référence)	-	Non	des contacts des cas suspects	1-mai pour def de cas et conduite à tenir/3-mai pour def zones affectées		
Allemagne	1. Syndrome grippal et lien épidémiologique + absence de toute autre cause pouvant expliquer les symptômes de la maladie 2. Flu A positif + résultat négatif pour influenza saisonnière de type A/H1 et A/H3 3. A/H1N1	Mexique	des cas suspects	des cas sévères	des cas suspects	ND	ND	02-mai	Traitement systématique des cas suspects. Isolement à domicile ou hospitalisation si cas plus sévères	Institut de santé publique/Min SITE WEB
USA	1. ► précédemment en bonne santé , < 65 ans et hospitalisé pour syndrome grippal ► Ou Syndrome grippal et résidant dans un Etat sans cas confirmé mais ayant voyagé dans un Etat ou un Pays avec au moins un cas confirmé ou probable ► Ou Syndrome grippal avec un contact dans les 7 jours avec un cas confirmé ou probable 2. Flu A positif 3. Novel H1N1 positif	Pas de zone affectée précise sauf pour une définition des suspects : Syndrome grippal et résidant dans un Etat sans cas confirmé mais ayant voyagé dans un Etat ou un Pays avec au moins un cas confirmé ou probable	Traitement des ► Cas graves ► Patients à risque de complications ► Cas groupés dans certaines collectivités	des cas graves	Isolement à la maison conseillée	Pas de conseil pour les contacts	Non Chimioprophyllaxie dans certaines collectivités (maison de retraite) comme dans la grippe saisonnière	Variable en fonction des sujets 3 au 7 mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Canada	1. syndrome grippal + lien épidémiologique 2. Flu A positif 3. A(H1N1)	Non	Non	Non	Isolement à la maison conseillé	Isolement à la maison conseillé dès les 1ers signes	Non	7-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Australie	1. syndrome grippal + lien épidémiologique 2. PCR Flu A positif (mais pas sous type AH3 si connu)	Mexique + USA + Canada + autres pays avec transmission locale avérée	des cas suspects	Non	des cas suspects	avec des cas suspects - à domicile	des contacts des cas suspects	3-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Nouvelle Zélande	1. syndrome grippal + lien épidémiologique 2. Flu A positif 3.A (H1N1)	ND	des cas suspects	Non	des cas suspects	avec des cas probables - à domicile	des contacts des cas probables	12-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB
Chine	1. syndrome grippal + lien épidémiologique ou syndrome grippal + flu A positif 2. N'existe pas 3.A(H1N1)	ND	des cas suspects	des cas suspects	-	avec des cas suspects - à domicile	des contacts des cas suspects	08-mai		Institut de santé publique/Min SITE WEB