

Données disponibles sur l'épidémie de lithiases urinaires chez l'enfant en Chine

Septembre-novembre 2008

5 novembre 2008

Depuis le 11 septembre 2008, les autorités chinoises appliquent le dépistage des lithiases urinaires et leur traitement gratuit pour les enfants de moins de 3 ans ayant consommé du lait contaminé par de la mélatamine.

Le retrait à la vente des produits laitiers de la marque Sanlu a été ordonné en Chine le 11 septembre et ceux d'autres marques depuis le 16 septembre 2008.

Les autorités sanitaires ont mis en place le 11 septembre un système de surveillance et de détection des cas.

Aucune donnée de surveillance n'est disponible avant le 12 septembre 2008, bien que le phénomène date de plusieurs mois (premiers signalements connus de lithiases urinaires liées à la mélatamine par l'hôpital de Nanjing en mars 2008).

BILAN ACTUALISE DE L'EPIDEMIE

Les cas ont pour l'essentiel été décrits en Chine continentale. Plusieurs cas de lithiases urinaires ont également été rapportés chez des grands enfants dans deux régions administratives spéciales de la Chine : Hong Kong et Macao.

SITUATION EN CHINE CONTINENTALE

- On ne dispose pas à ce stade de rapport complet d'investigation sur la répartition des cas par tranche d'âge, ni sur le nombre de cas diagnostiqués au total (hospitalisés ou non), ni sur l'évolution de cette épidémie en Chine.

Répartition par tranche d'âge

- Selon les autorités chinoises (bilan du 28 septembre 2008) :
 - ✓ 99,2% des cas ont été décrits chez les enfants de moins de 3 ans ;
 - ✓ 0,8% des cas sont âgés de plus de 3 ans;
 - ✓ aucun cas n'a été confirmé en Chine continentale chez des enfants âgés de plus de 4 ans.
- Il y a eu 3 décès confirmés de source officielle en lien avec cette épidémie.
- Les données disponibles au 29 octobre 2008, communiquées par le Ministère de la Santé (MinSa) de Chine, sont présentées dans le tableau 3 et les figures 1-6.

Evolution de l'épidémie

- Les données présentées dans les figures résultent de communications ponctuelles par le MinSa. **Ces points ont été reliés par le Dit-InVS pour faciliter la lecture. Ces graphiques sont donc à lire avec précaution.**
- Ces données témoignent d'une augmentation rapide du nombre de signalements de parents amenant des enfants en consultation et du nombre d'hospitalisations à partir de mi-septembre, sans doute liée à la campagne d'information du public. On ignore quelle part de ces données est rétrospective.
- Le nombre d'enfants présentant des symptômes et des lithiases a augmenté rapidement entre le 16 et le 21

septembre (Figures 1-2). Les données datant de septembre 2008 montrent par ailleurs une très importante différence entre le nombre de cas suspects et le nombre de cas confirmés (Tableau 3).

- Le nombre d'enfants hospitalisés un jour donné, dont certains dans un état grave, semble diminuer nettement à partir du 21 septembre (Figures 3-4).
- L'augmentation du nombre d'admissions hospitalières cumulées paraît marquer le pas aux alentours du 15 octobre (49 427 cas) (Figure 5).
- Le nombre de sorties hospitalières aurait augmenté rapidement entre le 21 septembre et le 7 octobre 2008 (Figure 6).
- Au 21 septembre, 2008, il y avait un nombre cumulé de 14 471 enfants hospitalisés pour 54 439 cas diagnostiqués.

Figure 1: Nombre cumulé de cas symptomatiques (suspects ou confirmés) évoquant une lithiase urinaire liée à la mélatamine chez l'enfant, Chine, 2008 (Source: MinSa).

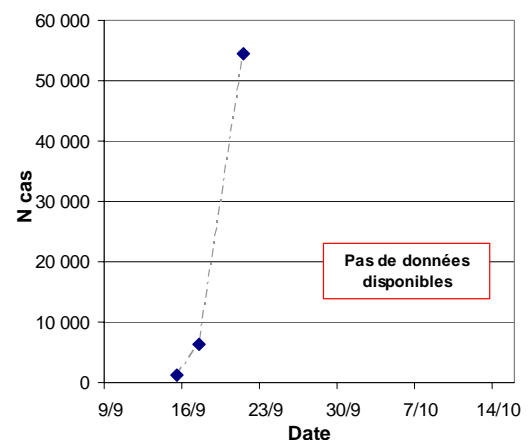


Figure 2: Nombre cumulé de cas de lithiases urinaires liées à la mélatamine confirmés chez l'enfant, Chine, 2008 (Source: MinSa).

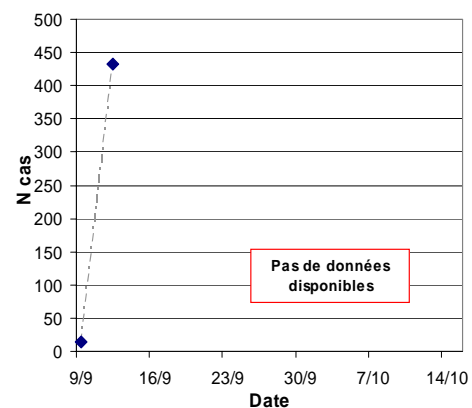


Figure 3: Nombre de cas hospitalisés un jour donné suspects de lithiase urinaire liée à la mélamine chez l'enfant, Chine, 2008 (Source: MinSa).

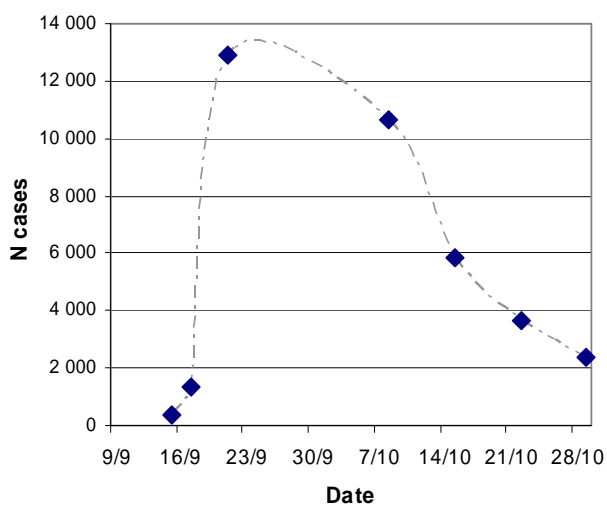


Figure 6: Nombre cumulé de cas suspects de lithiase urinaire liée à la mélamine chez l'enfant sortis de l'hôpital, Chine, 2008 (Source: MinSa).

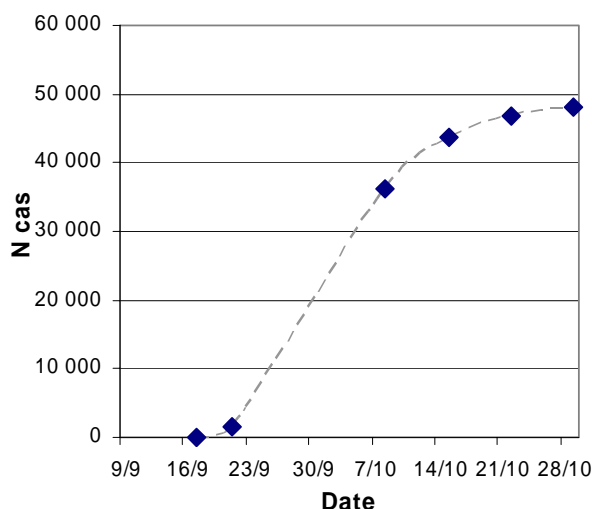


Figure 4: Nombre de cas graves hospitalisés un jour donné suspects de lithiase urinaire liée à la mélamine chez l'enfant, Chine, 2008 (Source: MinSa).

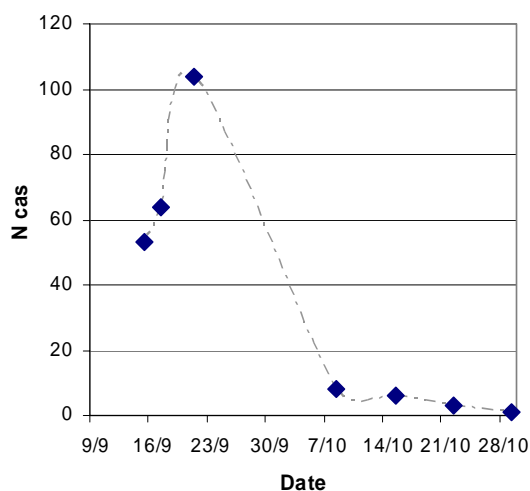
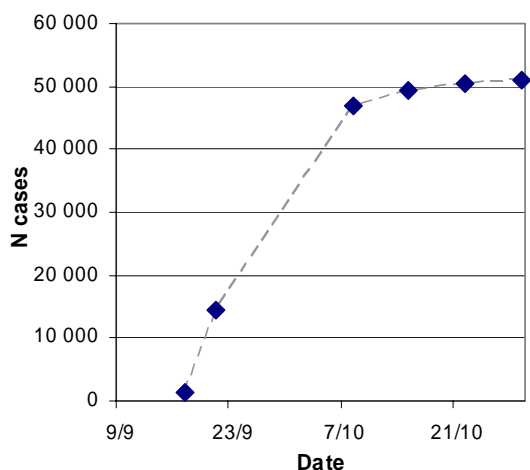


Figure 5: Nombre cumulé d'admissions hospitalières pour lithiase urinaire liée à la mélamine chez l'enfant, Chine, 2008 (Source: MinSa).



SITUATION A HONGKONG

- Au 4 novembre 2008, au total 10 cas de lithiases urinaires chez des enfants ont été notifiés au *Hong Kong Health Department*.
- Parmi ceux-ci :
 - ✓ Le plus jeune est âgé de 22 mois ;
 - ✓ 2 cas sont âgés de 10 ans.
 - ✓ Le dernier cas rapporté date de début octobre.
 - ✓ 3 de ces cas habitaient la Chine continentale.
 - ✓ 2 cas avaient deux lithiases
 - ✓ 1 cas a spontanément éliminé la lithiase.
 - ✓ 1 cas a dû être traité par lithotritie.

Tableau 1: Cas de lithiases urinaires liés à la mélamine chez les enfants à Hong Kong au 4 novembre 2008. (Source: Hong Kong Department of Health).

Age	N cas	Avec des symptômes cliniques
< 3 ans	3	1
3-5 ans	2	0
8 ans	2	1
9 ans	1	0
10 ans	2	1
Total	10	3

SITUATION A MACAO

- Depuis septembre 2008, les autorités sanitaires de Macao ont organisé un dépistage des cas de lithiases urinaires chez les enfants de tous âges.
- Au 21 octobre 2008 :
 - ✓ Un seul nourrisson d'un an a présenté des calculs rénaux à Macao.
 - ✓ 16 490 enfants scolarisés en maternelle et dans le primaire (âgés de plus de 3 ans) ont été dépistés : 6 cas ont été rapportés.

Tableau 2: Cas de lithiases urinaires liés à la mélamine chez les enfants à Macao au 21 octobre 2008 (Source : Bureau de la Santé de Macao).

Age	N cas	Avec des symptômes cliniques
< 3 ans	1	-
3-5 ans	2	0
6 ans	2	0
7ans	1	0
11 ans	1	1
Total	7	1

COMMENTAIRES.

Des sources informelles évoquent des cas diagnostiqués de lithiases urinaires chez des enfants depuis plusieurs années sans que le lien avec la consommation de lait mélatiné puisse être établi *a posteriori*. Les premiers cas liés à la mélamine remontent à plusieurs mois. La campagne d'information et la médiatisation du phénomène et l'activation du système de surveillance expliquent sans doute l'augmentation brutale du nombre de cas observé mi-septembre.

Le système de surveillance mis en place en Chine continentale centré sur les enfants de moins de 3 ans a objectivé plus de 50 000 cas hospitalisés depuis septembre 2008.

Le dépistage des enfants plus de 3 ans doit être pris en charge financièrement par leur famille. Il s'agit d'un

important biais de surveillance : les familles économiquement défavorisées – qui d'ailleurs étaient les plus grandes consommatrices des marques de lait impliquées – n'ont pas toutes pu faire examiner leur enfant s'il était âgé de plus de 3 ans.

Par ailleurs, les données parcellaires de Hong Kong et Macao suggèrent qu'une proportion importante des cas de lithiase urinaires peut demeurer asymptomatique.

Enfin, les données chinoises montraient en Septembre 2008 une proportion de cas hospitalisés parmi les cas diagnostiqués de l'ordre de 25%.

Ces éléments indiquent que les données communiquées par les autorités chinoises concernant les cas hospitalisés ne reflètent donc qu'une partie limitée du phénomène, notamment chez des enfants âgés de plus de 3 ans en Chine continentale.

L'analyse des données disponibles suggère que le pic de l'épidémie de lithiases urinaires liées à la mélamine en Chine est passé, entre autres grâce aux mesures d'information, de dépistage et de retrait du lait contaminé entreprises par les pouvoirs publics mi-septembre 2008.

On ne dispose pas de données scientifiques sur l'évolution à long terme de lithiases constituées. Bon nombre de lithiases de faible diamètre seront éliminées spontanément sans symptomatologie clinique. D'autres, notamment de diamètre plus élevé, donneront lieu à des complications. Des cas devraient donc continuer à être diagnostiqués en Chine, bien qu'en plus faible nombre, dans les semaines et mois à venir chez des enfants porteurs de lithiases qui deviendront symptomatiques.

Tableau 3: Cas de lithiases urinaires liés à la mélamine chez les enfants en Chine continentale au 29 octobre 2008.

(Source : Ministère de la Santé, Chine).

Date	Cas symptomatiques (Cumulé)	Cas de Lithiase urinaire (Cumulé)	Cas Hospitalisés (1 jour donné)	Cas Hospitalisés dans un état grave (1 jour donné)	Admissions Hospitalières (Cumulé)	Sorties Hospitalières (Cumulé)
9/9	ND*	14	ND	ND	ND	ND
12/9	ND	432	ND	ND	ND	ND
15/9	1 253	ND	340	53	ND	ND
17/9	6 247	ND	1 327	64	1 421	94
21/9	54 439	ND	12 892	104	14 471	1 579
8/10	ND	ND	10 666	8	46 810	36 144
15/10	ND	ND	5 824	6	49 427	43 603
22/10	ND	ND	3 654	3	50 371	46 717
29/10	ND	ND	2 390	1	50 904	48 145

*ND : non disponible.