

# Conduite à tenir dans le contexte d'épidémie de grippe A/H1N1

Dr Nizar MAHLOUI, Dr Isabelle PELLIER

Centre de Référence Déficits Immunitaires Héritaires  
Hôpital Necker-Enfants Malades, CHU Angers

---

Les virus influenza A sont responsables chaque hiver de la grippe saisonnière (appelée aussi influenza). A la surface des virus (ou enveloppe virale), il existe des protéines qui signent leur identité. Cela permet aussi de les classer selon le type de protéines présentes. Pour les virus de la grippe, le classement de la grippe fait intervenir 2 protéines présentes à leur surface: la protéine H (numérotée de 1 à 16) et N (de 1 à 9).

Ces virus de la grippe ont pour réservoir principaux les oiseaux aquatiques mais certains d'entre eux ont pu infecter certains mammifères (porc, cheval,...). En effet au cours de l'évolution des espèces, il arrive que ces virus mutent et infectent d'autres espèces telles que les mammifères. C'est une évolution et un phénomène naturels de la majorité des virus. Il est donc arrivé que certains virus infectent l'homme. Les cas de transmission de virus grippaux aux hommes par les porcs sont connus depuis de nombreuses années. Mais dans la très grande majorité des cas de virus porcins, ils ont infecté quelques hommes, sans que par la suite il n'y ait eu de transmission interhumaine. Inversement, l'homme a pu transmettre des virus « humains » aux porcs induisant des recombinaisons avec le virus porcine « classique ».

Le virus grippal A/H1N1 qui circule actuellement présente une contagiosité inter humaine certaine mais expose à un faible risque de complications. La très grande majorité des cas est liée à des cas importés (Table 1). Les symptômes sont ceux d'une grippe saisonnière : fièvre, toux, écoulement nasal, douleurs des articulations ou des muscles. La période de contagiosité commence 24h avant le début des signes.

## Table 1 : Pays avec transmission interhumaine dans la communauté

---

- Tous les pays d'Amérique du Nord, d'Amérique Centrale et d'Amérique du Sud
- Australie, Japon, Nouvelle Zélande, Philippines, Thaïlande
- Royaume-Uni (Transmission communautaire limitée, mais plusieurs clusters en milieu scolaire)

## **PRISE EN CHARGE DES PERSONNES MALADES (Selon les dernières consignes nationales du 1<sup>er</sup> juillet 2009)**

En cas de grippe simple et sans facteur de risque : prise en charge à domicile, et traitement symptomatique + recommandations d'hygiène, de confinement, et suivi médical si besoin.

En cas de dégradation de l'état général de complications : régulation avec le 15.

Le traitement antiviral est réservé aux patients présentant un syndrome grippal caractérisé **ET** présentant une forme de grippe aggravée ou compliquée ou en cas de fragilité particulière (notamment de pathologie broncho-pulmonaire sévère)

Les prélèvements naso-pharyngés pour confirmation de diagnostic H1N1 ne sont recommandés que dans des situations particulières :

- malades présentant des signes de gravité
- malades traités et présentant une aggravation clinique
- investigation de cas groupés (clusters)
- contacts bénéficiant d'un traitement préventif par Tamiflu® et développant des signes cliniques

Pour obtenir un prélèvement naso-pharyngé, les personnes doivent être orientées vers les consultations spécialisées de votre région

### **Au sujet des personnes CONTACT ETROIT**

Il s'agit d'une personne particulièrement exposée aux contaminations par gouttelettes :

- *personne partageant ou ayant partagé le même lieu de vie = famille, même chambre d'hôpital ou d'internat ...*

- *contact direct, en face à face, à moins d'1 mètre du cas index au moment d'une toux, d'un éternuement ou lors d'une discussion ; flirt ; amis intimes ; voisins de classe ou de bureau ; voisins du cas index dans un avion ou un train.*

**Les recommandations générales pour les personnes contact étroit et récent** concernent l'auto-surveillance et la mise en œuvre des mesures d'hygiène autour du malade.

**Pour les vaccins en cours de préparation** : il est probable que les recommandations soient les mêmes que pour la population générale. Cela sera précisé ultérieurement.

**Pour les patients suivis pour un  
Déficit Immunitaire Héréditaire,  
les recommandations sont les mêmes  
que celles de la population générale.**

D'une manière générale, il est actuellement recommandé de réserver le traitement antiviral prophylactique aux situations dites particulières : risque de complications en cas de grippe A ou salariés d'une collectivité à risque.

Pour les patients ayant un déficit immunitaire héréditaire, le risque principal lié à la grippe est celui de complications pulmonaires. Il s'agit essentiellement de surinfections bactériennes qu'il faut traiter efficacement par les antibiotiques.

Certains patients peuvent, selon les cas, bénéficier d'un traitement préventif par Tamiflu®, notamment en cas de contact avec une personne infectée ou suspecte d'infection.

Les patients ayant un DIP ont une tolérance au Tamiflu®, équivalente à celle de la population générale. Il n'y a donc pas de contre-indication.

Il n'y a pas lieu d'augmenter la dose ou la fréquence de la substitution en Ig.

Il faut prendre avis et suivre les conseils du médecin spécialiste référent qui suit le patient pour toute question relative à la prise en charge.

Pour les vaccins en cours de préparation, il ne devrait pas y avoir de contre-indication à l'administrer chez les patients qui en auraient besoin. Il est néanmoins trop tôt actuellement pour émettre des recommandations.

---

**Pour en savoir plus :**

- ▶ Ministère chargé des affaires étrangères /informations aux voyageurs : [http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs\\_909/index.html](http://www.diplomatie.gouv.fr/fr/conseils-aux-voyageurs_909/index.html)
- ▶ Site du ministère chargé de la Santé : [www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr](http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr)
- ▶ Site de l'Organisation mondiale de la santé : [www.who.int/csr](http://www.who.int/csr)  
[http://www.invs.sante.fr/beh/actualite\\_epidemiologique/a-3.html](http://www.invs.sante.fr/beh/actualite_epidemiologique/a-3.html)