

La préparation en vue de la survenue possible d'un cas de maladie à virus Ebola occupe actuellement une place majeure dans le travail quotidien des établissements du réseau de la santé au Québec.

Il est toutefois important de rappeler la nécessité de maintenir une vigilance rehaussée vis-à-vis la survenue possible d'un cas de Maladie respiratoire sévère infectieuse (MRSI) en provenance d'un pays touché.

#### ÉTAT DE SITUATION

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) assure en continue une vigilance des MRSI causées par les agents pathogènes suivants :

**Influenza A(H5N1)** : le nombre de cas rapportés en 2014 jusqu'à présent (18 cas) est l'un des plus bas depuis les premiers cas rapportés en 2003. Les pays avec des cas humains en 2014 sont le Cambodge (9), l'Égypte (3), l'Indonésie (2), la Chine (2) et le Viêt Nam (2). Une exposition à des oiseaux infectés (d'élevage ou sauvages) demeure le principal risque d'acquisition.

**Influenza A(H7N9)** : la Chine demeure le foyer d'acquisition et de transmission de ce virus influenza. Une exposition à de la volaille vivante infectée semble aussi être le principal risque d'acquisition.

**Coronavirus du Moyen-Orient (MERS-CoV)** : il s'agit du candidat le plus probable pour une importation au Québec, puisqu'une transmission interhumaine semble possible, ainsi que la présence de cas avec peu ou pas de symptômes. Un lien avec les camélidés (chameaux et dromadaires) est de plus en plus rapporté.

L'OMS recommande également de maintenir une vigie envers tout cas de MRSI, qu'il soit importé ou non, ou causé par un autre agent pathogène.

#### PERSONNE CONSIDÉRÉE SOUS INVESTIGATION

Un individu qui répond aux critères cliniques et épidémiologiques ci-dessous doit être considéré sous investigation :

Patient hospitalisé présentant une fièvre > 38°C (buccale) avec toux ou difficultés respiratoires ET

Progression vers un tableau clinique sévère

ET

Une ou plusieurs des expositions à risque au cours des 14 jours qui ont précédé le début des symptômes :

- séjour dans un pays faisant l'objet d'une vigilance rehaussée pour MRSI;
- contact étroit avec un cas humain confirmé pour une MRSI;
- exposition à un animal infecté;
- exposition professionnelle (ex : laboratoire).

## N'OUBLIEZ PAS LES MRSI !

#### RECOMMANDATIONS POUR LES MILIEUX DE SOINS

1. Effectuer un triage de tous les patients en questionnant sur les symptômes et l'historique de voyage (au cours des 14 derniers jours).
2. Assurer la mise en place et le maintien **en tout temps** des mesures de l'étiquette respiratoire.
3. En présence d'une personne suspecte :
  - appliquer les mesures de prévention des infections recommandées (de type aériennes-contact avec protection oculaire);
  - procéder à une évaluation médicale pour déterminer si la personne doit être considérée comme étant sous investigation (c'est-à-dire qu'elle répond à la définition proposée).
4. Si la personne est retenue comme étant sous investigation, le clinicien doit prescrire les analyses appropriées.
5. **Déclarer rapidement toute personne sous investigation** (soit au moment de la prescription des analyses) **à la direction régionale de santé publique** (DRSP), qui fera un lien avec le Bureau de surveillance et de vigie du MSSS, ainsi qu'avec le Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ).
6. Aviser la DRSP du résultat des analyses.

#### PRÉLÈVEMENTS

Les échantillons respiratoires recommandés sont les aspirations et sécrétions nasopharyngées (ou endotrachéales), les lavages broncho-alvéolaires et l'écouvillonnage des voies respiratoires supérieures. L'écouvillon velouteux (*flocked swab*) est reconnu plus efficace que la tige régulière. Les analyses sont effectuées au LSPQ.

Équipe des Maladies infectieuses  
Jasmin Villeneuve, MD

Les documents suivants sont accessibles à l'adresse ci-dessous :

SURVEILLANCE DES MALADIES RESPIRATOIRES SÉVÈRES INFECTIEUSES, Veille épidémiologique (Mise à jour en continue)

RECOMMANDATIONS – MALADIES RESPIRATOIRES SÉVÈRES INFECTIEUSES D'ÉTILOGIE INDÉTERMINÉE (août 2013)

FICHE TECHNIQUE SUR LE CORONAVIRUS DU SYNDROME RESPIRATOIRE DU MOYEN-ORIENT (MERS-CoV) (juillet 2013)

FICHE TECHNIQUE SUR LA GRIPPE A(H7N9) (juin 2014)

<http://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/>

Coordonnées de la Direction régionale de santé publique (DRSP) de la Capitale-Nationale

► Jour : 418 666-7000, poste 250

► Soir, fin de semaine, congé férié : 418 648-2176

Les Info-MADO sont accessibles en ligne :

<http://www.dspq.qc.ca/info-mado.html>