

MEDECINE TROPICALE

Diplôme de Médecine Tropicale des Pays de l'Océan Indien

La lettre d'information du diplôme et de la capacité de médecine tropicale des pays de l'océan indien

N° 54 – Décembre 2018

La lettre d'information n°54 du 31 décembre 2018 est consacrée aux épidémies survenues dans le monde en 2018.

En novembre 2017, une flambée de **diphthérie** est rapportée chez les populations Rohingyas, chassées du Myanmar et réfugiées à Cox' bazar au Bangladesh : 804 cas suspects, dont 15 décès enregistrés en un mois. Cette épidémie, sollicitant l'aide de l'OMS, a été largement médiatisée. Mais, bien d'autres pays rapportaient en même temps des flambées de diphthérie, dont le Yémen, pays en guerre, qui notifiait 1 516 cas dont 84 morts en avril 2018 et l' Ukraine, pays en conflit armé, deux cas début 2018.

Depuis le 1^{er} janvier 2018, plusieurs épidémies ont éclatés dans le monde, Mais, ce sont les deux épidémies successives de la **maladie à virus Ebola** (MVE) en République démocratique du Congo (RDC), qui retiennent notre attention, gardant en mémoire l'épidémie d'Afrique de l'Ouest de 2014-2016 avec ses 11 300 morts dans 3 pays : la Guinée, la Sierra Leone et le Libéria.

Le 08 mai 2018, la RDC a notifié à l'OMS des cas confirmés de MVE au Nord-Ouest, près du fleuve Congo. Le risque a été considéré comme très élevé quand l'épidémie a touché un faubourg de la capitale régionale, Mbandaka, peuplée de 1,2 million d'habitants, et située sur l'axe du fleuve Congo, avec une frontière avec la République du Congo, la RCA, l'Angola. La réponse à l'épidémie a été rapide. L'innovation majeure a été l'utilisation du vaccin rVSV-ZEBOV à partir du 21 mai, la souche identifiée étant Ebola-Zaire. La fin de l'épidémie a été annoncée le 14 juillet. Il y a eu au total 33 décès.

Quelques jours plus tard, le 1^{er} août, des cas de MVE se sont déclarés à l'est de la RDC, au Nord-Kivu, dans une zone frontière avec l'Ouganda, en proie à des conflits armés. L'OMS éprouve des difficultés majeures pour mener son action : refus des familles d'un suivi actif et de traitement, volontaires agressés, avec comme conséquence la propagation du virus. Au 18 décembre, 549 cas ont été notifiés, dont 326 morts, L'épidémie, la 10^{ème} qui touche la RDC, est la plus meurtrière depuis la première épidémie de Yambuku en 1976 qui avait fait 280 morts.

En 2018, le **choléra** sévit en Afrique, en RDC, en Somalie, au Cameroun, en Algérie, au Mozambique (dans la capitale Harare), au Niger (dont 14 % chez des Nigériens migrants). En 2017, la majorité des cas de choléra venaient du Yémen, pays en guerre, avec plus d'un million de cas présumés. L'épidémie au Soudan du Sud, qui sévissait depuis 2016, a été déclarée « finie » le 7 février 2018, après que plus de 885.000 personnes aient été vaccinées. Le choléra connaît actuellement, dans l'indifférence générale, sa plus longue pandémie.

En 2018, la **fièvre jaune** (FJ) continue à sévir au Brésil. De juillet 2017 à février 2018, 723 cas ont été confirmés avec 237 décès. Des cas ont été recensés dans d'autres pays d'Amérique du Sud en Bolivie, en Colombie, au Pérou. Un cas a été dépisté 1 août 2018 chez un Suisse non vacciné en Guyane française. C'est le deuxième cas en moins d'un an en Guyane. Un cas a été rapporté le 22 août 2018 en République du Congo, à Pointe-Noire. Un touriste des Pays-Bas a contracté la FJ en novembre au Sénégal ou en Gambie. Un cas a été confirmé au Sud-Soudan le 29 novembre. Près d'un milliard de personnes doivent être vaccinées contre la FJ en Afrique d'ici 2026.

Du 1^{er} janvier au 18 mars 2018, il y a eu 1 495 cas suspects de **Fièvre de Lassa** au Nigeria, 413 confirmés et 114 décès. La Fièvre de Lassa est une fièvre hémorragique virale nosocomiale endémique en Afrique de l'Ouest, la seule qui bénéficie d'un traitement spécifique : la ribavirine. Des flambées de Fièvre de Lassa sont notifiées au Nigeria depuis 2015. Un cas de Fièvre de Lassa venant de Guinée est décédé au Liberia le 11 janvier 2018.

Depuis le début 2018, il y a une recrudescence de la **dengue** dans le monde. La Réunion connaît une épidémie sans précédent avec 6 712 cas signalés et 3 décès, et « la vague épidémique tend à s'amplifier ». La Nouvelle-Calédonie a été déclarée en épidémie de dengue le 27 décembre avec plus de 100 cas en 2 mois. A l'autre bout du monde, mais toujours en France, la Guadeloupe s'inquiète d'une épidémie naissante. La propagation de la dengue est signalée partout dans le monde : en Asie, au Cambodge, aux Philippines, en Thaïlande dans des zones fortement touristiques, comme Angkor, Phuket et l'île de Luçon, y compris l'agglomération de Manille ; dans les Amériques où treize pays sont touchés ; en Afrique, au Sénégal (2 dengues hémorragiques sur 262 cas suspects début novembre 2018).

De mai à octobre 2018, le Soudan a rapporté 13 978 cas de **Chikungunya**, pas de décès signalé. Le Kenya a rapporté en février 2018, 453 cas de Chikungunya à Mombasa. Plusieurs pays subissent des co-infections d'arboviroses : Phuket en Thaïlande est confrontée à une épidémie de Chikungunya et de dengue ; l'Etat de Rio de Janeiro au Brésil a enregistré 36 000 cas de Chikungunya, 13 886 cas de dengue et 2 223 cas de Zika depuis le début 2018.

S'éloignant des Amériques, la **maladie à virus Zika** a sévi en Inde à Jampur en septembre et à Madhya Pradesh en novembre 2018.

La **Fièvre de la Vallée du Rift** (FVR) a sévi au Kenya en juin 2018 : 28 cas, 6 décès. Un Coréen résident en Gambie est décédé d'une FVR à Dakar au Sénégal fin 2017. Le dernier cas de FVR en Gambie datait de 2002. La FVR continue de sévir aux USA, en Californie, ainsi que **l'infection à virus West-Nile**, qui reste active en Europe du Sud.

Une épidémie à **Hantavirus** sévit actuellement en Argentine. Il s'agit du virus *Andes* qui est responsable d'un syndrome pulmonaire. Il peut se transmettre de personne à personne en cas de contacts rapprochés. Un cas a été rapporté aux USA chez une touriste revenant d'Amérique du Sud en 2018.

L'année 2018 était avancée par l'OMS pour l'éradication de la **poliomyélite**. Il reste à éradiquer le poliovirus sauvage 1 (PVS1) en Afghanistan et au Pakistan. Mais, il y a un retour de la poliomyélite dans le monde avec les poliovirus dérivés des souches vaccinales (PVDVc), dont le nombre augmente et intéresse les 3 poliovirus (PVDVc 1, 2, 3). Des PVDV sont notifiés en 2018 en Afrique : RDC, Nigeria et Niger, Somalie et Kenya, et dans le Pacifique en Papouasie-Nouvelle-Guinée.

Une pandémie de **grippe** est toujours redoutée dans le monde. De février à septembre 2018, une activité grippale a été signalée dans l'hémisphère Sud avec une circulation des virus grippaux A(H1N1)pdm09, A(H3N2) et B. Le virus A(H1N1) est devenu le virus de la grippe saisonnière et bénéficie de la vaccination. D'autres virus ont été isolés chez l'humain en 2018 : le virus A(H1N2)v isolé aux Pays-Bas en mars, qui est un virus grippal zoonotique variant des virus grippaux A(N1)v et le virus aviaire A(N5N6) isolé en février en Chine. Les virus aviaires A(H7N9), A (H5N1), A (H5N6), A(H9N2), qui ont tous émergé en Chine, sont responsables d'infections humaines. Dix-neuf cas dus au virus A(H5N6) ont été rapportés au 29 mars 2018. Le premier cas humain de grippe aviaire due à un nouveau virus aviaire, A(H7N4), a été rapporté en Chine le 14 février 2018.

En 2018, l'épidémie de **Syndrome respiratoire du Moyen-Orient** (MERS-CoV) s'est exportée de la péninsule arabique en Asie : un cas en Malaisie rapporté le 2 janvier et 1 cas en Corée du Sud le 8 septembre. Il s'agit de résidents ayant voyagé dans les pays arabes. En 2015, la Corée du Sud avait été le siège de l'épidémie la plus importante de MERS-CoV rapportée en dehors de la péninsule arabique avec 185 cas dont 36 décès (TL : 19 %).

En 2018, il y a eu des flambées de **méningites cérébrospinales à méningocoques** en Afrique : en RDC, au Nigeria, au Burkina-Faso, au Soudan du Sud. Au 31 mars, 7 403 cas étaient notifiés dont 556 décès, le *NmC* représentant 14,6 % des cas.

Des cas **d'Encéphalite japonaise** ont été répertoriés en juin 2018, un cas en Inde à Madhya Pradesh, et 12 cas à Taiwan.

Une épidémie de **Monkeypox** a sévi au Nigeria avec au 15 septembre 2018, 209 cas suspects, 115 confirmés, 7 décès. De 2010 à 2018, le Monkeypox a sévi en RCA, en RDC, au Liberia, au Nigeria, au Congo, en Sierra Leone. Seize cas ont été rapportés pour la première fois au Cameroun en mai 2018.

Au 17 juillet 2018, 19 cas de virus **Nipah** et 17 décès ont été rapportés dans l'état de Kerala en Inde. Le virus Nipah est un virus zoonotique transmis de l'animal à l'homme par une espèce de chauve-souris frugivore sauvage. Ce virus est transmissible d'homme à homme et les contacts doivent être placés en quarantaine.

L'année 2017 a été le retour en force de la **rougeole** : 6,7 millions de cas, près de 110. 000 décès. Le Japon a connu une épidémie début 2018, avec pourtant une « bonne » couverture vaccinale en 2016 de 97 % pour la première dose et de 93 % pour la 2^{ème} dose. En Europe, l'Ukraine a recensé début 2018, 2 100 cas et 3 décès, la couverture vaccinale étant très basse : 46% en 2016. La France a recensé 2 567 cas entre novembre 2017 et juin 2018, et 2 décès, aucun département français n'atteignant les 95 % de couverture vaccinale pour les 2 doses. Le Brésil a enregistré du 1^{er} janvier au 23 mai 2018 une épidémie avec 995 cas et 2 décès, mais c'est le Venezuela qui enregistre le plus de cas (85 % des cas de rougeole de l'ensemble de la zone Amérique latine et Caraïbes en 2017). Une épidémie a touché le Soudan du Sud en mai 2018, entraînant une campagne de vaccination quasi-immédiate (45 000 enfants vaccinés en 10 jours).

D'après l'OMS, 20 millions de personnes sont touchées par **l'hépatite à virus E** (HVE). De septembre 2017 au 8 janvier 2018 : 237 cas suspects, 41 testés, 21 positifs (IgM+) en Namibie et un décès (femme enceinte à l'accouchement). En octobre : 31 cas et un décès chez une femme enceinte en République Centrafricaine.

Une maladie mondiale, la **listériose**, plus fréquente dans les pays industrialisés, a causé 2 épidémies en 2018, l'une en Australie (20 cas, 7 décès) due à des melons d'eau ; l'autre, la plus grande flambée jamais enregistrée, dans trois provinces de l'Afrique du Sud (1 024 cas, mortalité 26,6 %). Ce sont des saucisses consommées par les Sud-Africains les plus pauvres qui sont en cause dans cette épidémie.

Pendant l'année 2018, les conflits armés ont continué à « ravager » les systèmes de santé à travers le monde, du Yémen jusqu'à l'Ukraine, du Soudan du Sud à la République démocratique du Congo et à provoquer des épidémies, dont certaines sont évitables par la vaccination, comme la rougeole ou la diphtérie qui font des retours alarmants.

**Professeur Pierre Aubry, Docteur Bernard-Alex Gaüzère. Texte écrit le 30 décembre 2018.
e-mail : aubry.pierre64@gmail.com**