

Item174-Risques émergents, bioterrorisme, maladies hautement transmissibles

Objectifs		
- Connaître les définitions de risques émergents pour la santé, des infections émergentes, du bioterrorisme et leurs principaux agents		
- Connaître les sources d'information pour accéder aux procédures d'alerte.		
Recommandations	Mots clés / tiroirs	A savoir / NPO
- Pilly 2014	- Risques émergents / Maladies hautement transmissibles	
	- Bioterrorisme : plan Biotox, MDO	

I. Les risques émergents

- **Définitions**
 - **Risque** ≠ Danger
 - **Danger**
 - toute source potentiel de préjudice, de dommage
 - exemple : un couteau
 - **Risque**
 - en cas d'exposition à un danger
 - risque de préjudice
 - exemple : jouer avec un couteau
 - **Risque émergent**
 - tout nouveau risque qui prends de l'ampleur
 - **risque biologique émergent**
 - infections biologiques émergentes
 - risques environnementaux

II. Infections émergentes et hautement transmissibles

- **Définitions**
 - **Infection émergente**
 - **maladie inattendue chez l'homme**
 - Apparition nouvelle et/ou
 - Augmentation de l'incidence et/ou
 - Changement de caractéristiques
 - résistance aux traitements
 - mutations
 - **Cause :**
 - Modification
 - de l'agent
 - de l'hôte
 - de l'environnement
 - **Exemples :**
 - Grippe aviaire
 - SRAS à coronavirus
 - Fièvres hémorragiques virales...
 - **Maladie hautement transmissible**
 - **Fort potentiel infectieux**
 - Transmission interhumaine
 - létalité
 - contagiosité
 - pas de traitement spécifique ni vaccin
 - **Ex :**

- Ebola,
- SRAS à coronavirus
- Souche émergente de grippe,
- Tuberculose XDR
- **Prise en charge : organisation générale**
 - **Plans gouvernementaux**
 - Gestion interministérielle du problème pour une réponse rapide et coordonnée
 - **Objectifs :**
 - Limiter la diffusion de l'infection,
 - Réduire son intensité et les conséquences sur la population
 - Ex :
 - plan SRAS
 - Plan pandémie grippale
 - **Préparation et anticipation des crises sanitaires**
 - **Objectifs**
 - Les acteurs doivent être prêt au moment venu
 - Exercices grandeur nature
 - **Acteurs**
 - les personnels soignants
 - laboratoires
 - centres nationaux de référence
 - services administratifs des Ets de santé
 - InVS
 - ARS
 - **Gestion des cas suspects**
 - **Prise en charge**
 - précoce
 - diagnostique
 - thérapeutique
 - préventive
 - **Coordination**
 - **1) Centre 15**
 - signalement des cas suspects à l'ARS et l'InVS
 - **2) Validation des cas par l'InVS**
 - **3) Transfert en centre de référence**
 - diagnostic précis
 - isolement
 - **4) Prélèvements adressé au laboratoire L3**
 - **5) Signalement à l'ARS**
 - enquête autour du cas
 - **Mise en place d'une cellule de crise**
 - **Information rapide des soignants et du grand public**

III. Bioterrorisme

- **Définition**
 - Menace d'utiliser ou utilisation
 - d'agents biologiques comme arme
 - **Objectifs**
 - **induire une maladie ou la mort**
 - les hommes
 - les animaux
 - les plantes
 - **Agents biologiques**
 - **micro-organismes naturels**
 - virus
 - parasites
 - toxines

- champignons
 - peptides biologiques
 - micro-organismes modifiés génétiquement
 - Classés en 3 catégories selon leur gravité
 - catégorie A
 - agents létaux (pouvant provoquer la mort)
 - Exemples
 - anthrax, variole, filovirus comme Ebola, peste, charbon, toxines botuliques
 - catégorie B
 - agents incapacitants
 - Exemples
 - brucellose, encéphalite équine, choléra, dysenterie, salmonellose, E. Coli O157:H7 pour le Syndrome hémolytique et urémique
 - catégorie C
 - Agents incapacitants
 - Exemples :
 - tuberculose résistante, fièvre jaune, encéphalite à tique
 - Utilisation comme arme
 - contamination par l'eau
 - Aérosols
- Diagnostic
 - Diagnostic clinique
 - symptômes différents de ce qui est connu lorsque les maladies évoluent naturellement
 - Létalité élevée
 - contagiosité forte
 - délai d'incubation court
 - Diagnostic paraclinique obligatoire
 - Dans un laboratoire de référence de niveau de sécurité adapté à la menace
 - Application stricte de règles de biosécurité
 - lors du transport et du prélèvement
 - car risque pour les soignants et l'environnement
 - Prise en charge
 - Plan Biotox
 - plan gouvernemental en cas de menace bioterroriste
 - Organisation par territoire autour d'un centre national de référence, d'un CHU et d'un laboratoire équipé
 - 1) Système d'alerte
 - Bioterrorisme = maladie à déclaration obligatoire
 - Signalement
 - ARS
 - InVS
 - 2) Déclenchement d'une alerte et du plan biotox
 - après confirmation du diagnostic
 - 3) Réorganisation
 - circuit spécifique des malades contaminés
 - définition de l'équipement nécessaire
 - élaboration de recommandation
 - sur la protection du personnel soignant,
 - la décontamination
 - la gestion des déchets biologiques
 - Protocoles thérapeutiques et prophylactifs par l'ANSM
 - 4) Diagnostics : laboratoires biotox
 - de niveau 3
 - dans les CHU
 - 5) Traitement
 - L'EPRUS (Etablissement de préparation et de réponse aux urgences sanitaires)
 - Gère les stocks et distribue le matériel
 - lots d'antibiotiques
 - vaccin anti-variole
 - masques, gants, combinaisons ..

IV. Source d'information

Internationales

- OMS <http://www.who.int/fr/>
- ECDC <http://www.ecdc.europa.eu/en/Pages/home.aspx>
- CDC <http://www.cdc.gov/>

Nationales

- INVS <http://www.invs.sante.fr/>
- HCSP <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/Accueil>
- DGS <http://www.sante.gouv.fr/>
- Plan variole, plan pandémie grippale, etc sur le site du ministère de la santé