

Situation Mondiale

- Maladie essentiellement animale. La Grippe aviaire H5N1 sévit en zoonose endémoépidémique dans plusieurs pays
- ☐ Contamination humaine prouvée avec transmission faible mais hautement pathogène
- □ Pas de propagation inter-humaine : La transmission à l'homme est exceptionnelle et se fait dans des conditions de contact très étroit.
- □ Selon l'OMS Phase 3 d'alerte pré-pandémique

Les Risques

- Extension de la maladie chez les volailles à de nouveaux foyer à de nouveaux pays.
 - ⇒ Pertes économiques considérables.
- ❖ Maintien de la transmission dans les foyers et l'extension => plusieurs passages pour le virus qui peut acquérir plus de virulence (drift).
- Amélioration des capacités de passage à l'homme:
 - Adaptation chez l'homme.
 - Possibilités de co-infection et de combinaison avec des virus humains.
 - Acquisition des capacités de transmission d'homme à homme => risque pandémique.

Evaluation de la Situation pour la Tunisie

- □ Pays encore indemne de grippe aviaire
- □ La maladie sevit dans des zones « lointaines ».
 Mais elle commence à s'étendre et se rapprocher.
- □ Rôle des oiseaux migrateurs Notre pays se trouve sur les voies de migration
- □ Le secteur avicole est économiquement important et sensible
- □ La lutte à l'échelle mondiale repose sur la participation de tous les pays et Org, (OMS, OIE…)
 - Enjeux économique
 - Risque pandémique

Estimates of Deaths, Hospitalizations and Outpatient Visits in the EMR During Pandemic Influenza

	<i>MINIMIUM</i>			<i>MAXIMUM</i>		
Country	Deaths	Hospitalizations	Outpatient visits	Deaths	Hospitalizations	Outpatient visits
Afghanistan	17,296	106,908	17,575,106	172,916	602,638	35,611,246
Bahrain	183	667	115,551	835	3,118	194,808
Djibouti	176	638	110,445	798	2,981	186,198
Egypt	18,201	66,228	11,470,147	82,876	309,589	19,337,536
Iran (I. R.)	17,179	62,511	10,826,278	78,224	292,211	18,252,039
Iraq	6,455	23,487	4,067,815	29,391	109,793	6,857,937
Jordan	1,398	5,086	880,829	6,364	23,774	1,484,990
Kuwait	650	2,363	409,217	2,957	11,045	689,902
Lebanon	915	3,326	576,018	4,161	15,546	971,109
Libya	1,402	5,102	883,636	6,385	238,150	1,489,723
Morocco	7,672	27,919	4,835,164	34,936	130,506	8,151,610
Oman	734	2,672	462,656	3,343	12,487	779,991
Pakistan	39,171	142,535	24,685,663	178,363	666,287	41,617,593
Palestine (O)	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Qatar	152	555	96,134	695	2,595	162,071
Saudi Arabia	6,229	22,666	3,925,441	28,363	105,951	6,617,906
Somalia	2,612	9,500	1,645,448	11,889	44,413	2,774,065
Sudan	8,517	30,992	5,367,531	38,782	144,864	9,049,127
Syria	4,533	16,496	2,856,930	20,642	77,112	4,816,502
Tunisia	2,441	8,882	1,538,225	11,115	41,518	2,593,295
UAE	755	2,749	475,859	3,438	12,844	802,252
Yemen	5,221	18,999	3,290,435	23,774	88,811	5,547,349
Total	141,892	560,281	96,094,528	740,247	2,936,233	167,987,249

Stratégie Nationale de prévention et de lutte



☐ Prévention vis à vis du risque d'introduction de la grippe aviaire : Plan du Ministère de l'Agriculture

Une stratégie basée essentiellement sur la prévention animale

□ Réduction de l'exposition humaine au virus H5N1: Plan du Ministère de la Santé

Le plan national de préparation et prévention de la grippe aviaire.

- ✓ Commission nationale présidée par Monsieur le Ministre de la santé publique et suivie par les hautes instances gouvernementales. (20 oct 2005)
- ✓ Commission régionales présidées par MMr les gouverneurs.
- ✓ Cellules régionales de veille (CRDA).

- Le Ministère de la Santé Publique DSSB, DGS, DHMPE, ANCEP, IPT.
- Le Ministère de l'Agriculture et des Ressources Hydrauliques DGCV, DGF, IRUT
- Le Ministère de la Communication et des Relations avec la chambre des députés et la chambres des conseillers.
- Le Ministère de l'Environnement et du développement durable.
- Ministère de la défense Nationale.
- Ministère des Finances (Douanes).
- Ministère des Transports (ports et Aéroports).
- OG: union des Agriculteurs, GIPA.
- ONG: ADConsommateurs, AA Oiseaux, A Chasseurs.

Plan du Ministère de la santé

- ☐ Grippe aviaire = maladie jusque là animale, mais
 - Possibilités de cas importés
 - Possibilité d'introduction du virus (oiseaux migrateurs)
 - Possibilité de foyer aviaire
 - Nécessité de protection des personnes intervenant sur le terrain (surveillance, contrôle, contention, désinfection...)
- □ Risque de pandémie : la Communauté internationale plaide pour une préparation adéquate en raison de l'impact social, économique et politique.
- MSP : Commission Départementale pilotée par DGS avec Constitution d'une commission technique de réflexion.

Préparation du système de santé: Renforcement de la Surveillance

- ☐ Suivi épidémiologique de la situation à l'échelle nationale et internationale (OMS, sites Internet,...)
 ☐ Suivi des nouveautés : transmission, vaccin, résistance médicamenteuse...
 ☐ Renforcement du système de surveillance de la crime de la
- Grippe classique et du réseau d'identification des souches virales qui circulent.
- □ Information des voyageurs vers / de retour deS zones endémiques
- Préparation au contrôle au niveau des points frontaliers (caméra à infra rouge pour détecter les passagers fébriles)

Préparation du système de santé: Infrastructure et Organisation

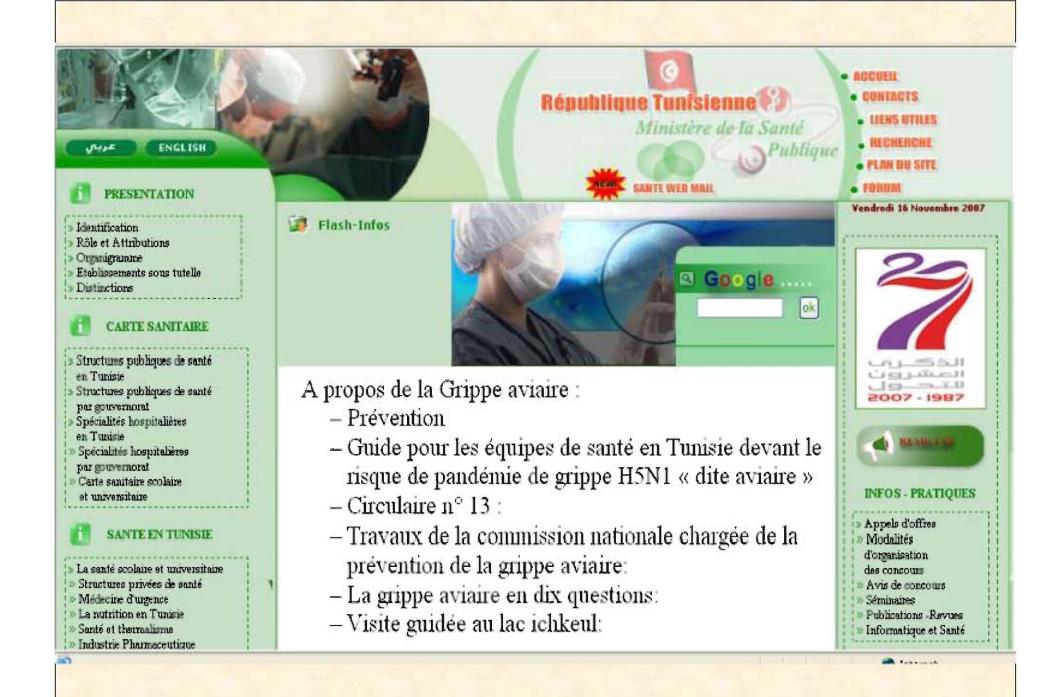
- Désignation des services hospitaliers de référence pour l'investigation et la prise en charge des cas suspects.
- □ Renforcement du laboratoire national de référence en matière de diagnostic de grippe humaine.
- □ Approvisionnement en médicaments antiviraux
- ☐ Renforcement de la couverture en matière de vaccination contre la grippe classique.
- ☐ Équipement en matériel de protection biomédicale (masques de protection, lunettes blouses, coiffes, surchausses...)

Préparation du système de santé Formation

- ☐ Elaboration d'un guide à l'attention des équipes de santé expliquant la conduite à tenir en cas de suspicion d'un premier cas humain.
 - □ Ce guide comporte la définition des cas à investiguer et les mesures préventives et curatives à mettre en œuvre en situation de risque (importance des mesures d'hygiène spécifiques aux maladies à transmission aérienne).
- □ Cycles de Formation-information du personnel de santé et Contact avec les responsables régionaux et décideurs pour améliorer la stratégie du MSP
- ☐ Réunions élargies par groupe de régions.

Préparation du système de santé Information - Communication

- □ Volet important de la stratégie pour contrecarrer les effets négatifs de la sur-médiatisation : éviter les amalgames
- Principe : communication planifiée, organisée et diversifiée.
- Plusieurs intervenants et différents sujets: constitution d'un sous-comité et organisation d'enquêtes
- Bonne collaboration avec les médias.
- □ Principales cibles : les visiteurs des structures de soins (vaccins...), les consommateurs des produits de volailles, les autorités...



Conclusion

- L'épizootie asiatique, européenne et africaine pose de nouvelles questions, mais fournit également de nouvelles perspectives de contrôle.
- La Tunisie est actuellement indemne de grippe aviaire, les risques peuvent être représentés surtout par les oiseaux migrateurs entre l'Europe du Nord et l'Afrique et transitant par notre pays.

Conclusion

- Importance de la préparation et du suivi de la situation.
- Adaptation de cette préparation au contexte national et international.
- Préparation à la Pandémie
- Importance de la lutte contre les effets pervers de la sur-médiatisation par des actions de formation et de communication ciblées.

