

Un exemple de réponse à une crise sanitaire internationale : la grippe aviaire A (H5N1) en Turquie

P. Barboza¹ pour l'équipe internationale d'investigation, province de Van : I. Andersson von Rosen², J. Bresee³, C. Brown⁴, T. Grein⁵, B. Rubinovitch⁶, N. Shindo⁵, E. Tireli⁴, C. Varela⁷

1/ InVS, Saint-Maurice – 2/ Swedish Central Field Epidemiology Group, Suède – 3/ CDC, États-Unis – 4/ OMS-Europe, Danemark – 5/ OMS-Genève, Suisse – 6/ Association médicale israélienne, Israël – 7/ ECDC, Suède

INTRODUCTION

Le 3 janvier 2006, L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a été informée par les autorités turques de l'hospitalisation de 2 cas de pneumopathie atypique dans un hôpital de la ville de Van. Ces deux enfants, membres d'une même famille originaire de la province voisine d'Ağrı dans l'est de la Turquie avaient été en contact avec de la volaille.

MÉTHODES

Dès le 5 janvier 2006, à la demande du ministère turc de la Santé, la réponse internationale coordonnée par le Réseau mondial d'alerte et d'action en cas d'épidémie de l'OMS (GOARN). Entre le 5 et le 30 janvier 2006, 25 experts internationaux ont été déployés à Ankara et dans la province de Van. L'expertise de cette équipe multidisciplinaire couvrait les domaines suivants : épidémiologie, diagnostic biologique, contrôle des infections, clinique, communication et mobilisation sociale. Au total, 10 institutions et organisations ont contribué à la gestion de cette épidémie.

RÉSULTATS

Au total, 10 cas de grippe A (H5N1) confirmés biologiquement, dont 4 mortels, ont été diagnostiqués dans les provinces d'Ağrı (9 cas) et de Van (1 cas). Ces cas sont survenus entre le 25 décembre 2005 et le 8 janvier 2006. Tous les cas étaient des enfants de 3 à 15 ans (âge médian : 8,5 ans). Au total, 7 cas sont survenus au sein de 3 familles différentes originaires du district de Doğubayazit (province d'Ağrı).

Outre les 10 cas confirmés, plus de 600 habitants de la province de Van ont été examinés entre le 1^{er} et le 26 janvier 2006 pour une suspicion de grippe A (H5N1). Au total, 135 cas répondant à la définition de cas probables ont été hospitalisés et ont reçu un traitement par Oseltamivir.

DISCUSSION

Les cas humains de grippe A (H5N1) en Turquie ont été les premiers diagnostiqués en dehors de l'Asie du Sud-Est. La rapidité de la détection et du signalement par les autorités sanitaires turques a permis le déploiement rapide de la réponse internationale. La coordination, au sein d'une même équipe, des moyens mis à disposition par les différentes institutions européennes et internationales a certainement permis d'apporter un soutien plus efficace aux autorités nationales et provinciales et contribuer ainsi au contrôle rapide de l'épidémie.

CONCLUSION

Cette épidémie de grippe A (H5N1), la première dans l'espace euroméditerranéen, a permis de mettre à l'épreuve des mécanismes de réponse associant l'OMS-GOARN et les principaux acteurs européens en particulier l'ECDC, le bureau OMS Europe et les instituts de santé publique des états-membres.