

Épidémies ou menaces d'épidémies : leçons du passé

*Philippe De Wals
Département de médecine sociale et préventive
Université Laval*

PLAN

- 1. Du sérieux*
 - 2. Du moins sérieux*
 - 3. Du très sérieux*
-

Constat

- Peu d'études sur les problèmes organisationnels associés aux pandémies de 1918-20, de 1957-58 et 1968-70
 - Épidémies de méningocoques 1992-1993 et 2001: vaccination de masse
 - SRAS 2003 : prévention en milieu hospitalier et dans la communauté
-

Méningocoque 1992 et 2001

- Planification campagne de vaccination de masse: 2 mois
 - Vaccination de 1,5 millions de personnes: 3 mois
-

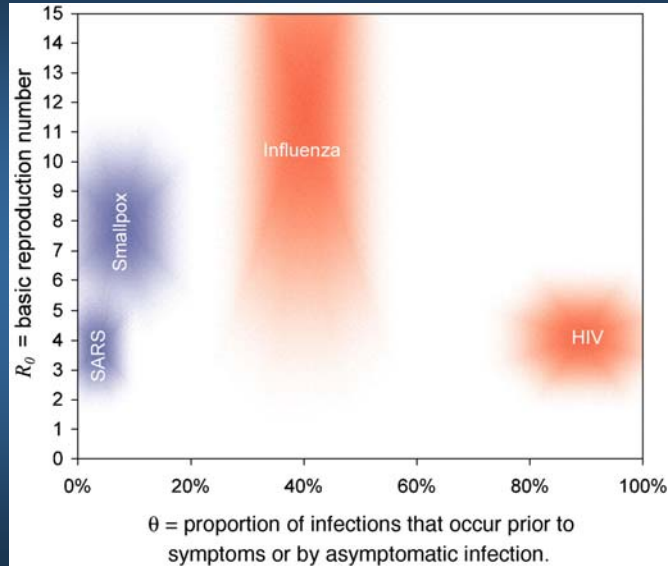
Plan de contrôle de la variole

- Objectif: vacciner l'ensemble de la population québécoise en 10 jours
 - Besoin: 1200 vaccinateurs x 10 jours x 16h/j x 1 vacciné/90 secondes
-

Le problème

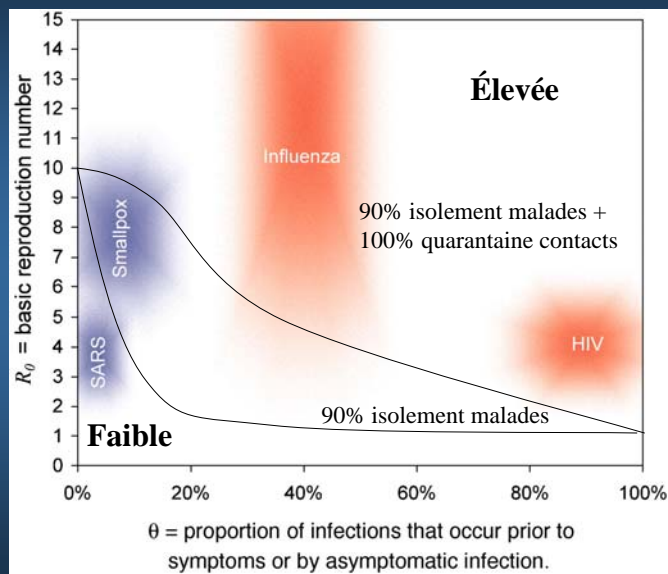
- Obtenir le vaccin dans un contexte d'une capacité de production encore limitée, très concentrée et précaire
-

Caractéristiques de certaines maladies



Fraser et al. Proc. Natl. Acad. Sci. 2004; 101: 6146-6151

Probabilité de contrôle d'une éclipse



Fraser et al. Proc. Natl. Acad. Sci. 2004; 101: 6146-6151

Preventive measures and risk factors reported by SARS cases and controls in Hong Kong

Factors	Adjusted OR	95% C.I.
Visited hospital/clinic	3.7	2.5 to 5.4
Wore a mask in public places frequently	0.4	0.3 to 0.5
Washed hands 11 or more times per day	0.6	0.4 to 0.9

(Lau et al. EID 2004; 10: 587-592)

Preventive measures and risk factors reported by SARS cases and controls in Beijing

Factors	Adjusted OR	95% C.I.
Visited any fever clinic	12.7	3.1 to 52.0
Eating out more than once a week	3.1	1.2 to 7.7
Taking a taxi more than once a week	3.0	0.9 to 10.3
Always wore a mask when going out	0.3	0.1 to 0.6

(Wu et al. EID 2004; 10: 587-592)

Mesures préventives

- Vaccination
- Chimiprophyxie
- Port d'un masque
- Lavage des mains
- Isolement des malades
- Quarantaine des contacts

Autres mesures préventives

- Éviter hôpitaux et cliniques médicales
- Éviter transports en commun
- Éviter lieux publics
- Interdiction des rassemblements
- Fermeture des écoles

Mise en situation

- Une éclosion d'infection d'allure grippale est rapportée à Kingkong le 1er octobre 2005
 - Un virus d'influenza H7N12 d'origine avioportine est détecté
 - Des cas de transmissions interhumaines sont documentés
-

Mise en situation (suite)

- Une enquête révèle que d'autres foyers étaient survenus durant le mois de septembre dans des régions rurales
 - Premiers foyers identifiés au Viêt - Nam, à Hong Kong et à Formose durant le mois de novembre
 - L'épidémie s'étend dans le Sud-Est asiatique et en Asie centrale
-

Mise en situation (suite)

- Premier cas confirmé à Seattle le 25 novembre
 - Des foyers multiples sont rapportés sur la Côte Ouest
 - L'épidémie s'étend comme une traînée de poudre d'ouest en est
 - Premier cas confirmé à Gatineau le 2 décembre
-

Mise en situation (suite)

- Un vaccin sera probablement disponible en mai
 - Plus aucun antiviral à trouver dans les pharmacies privées
 - Les antiviraux disponibles dans hôpitaux sont réservés pour le traitement des femmes enceintes
-

Risque durant la première vague

- Infection = 1/3
 - Syndrome grippal = 1/5
 - Pneumonie sévère = 1/10
 - Décès = 1/100
-

Soins médicaux

- La télévision et Infosanté fonctionnent
 - On prévoit un fonctionnement des hôpitaux avec 75% du personnel
 - Seuls les cas d'infections sévères chez les jeunes adultes et les enfants seront admis
 - Selfcare obligatoire à partir de 50 ans
-

Question

- Qui s'occupera de moi si je fais une pneumonie sévère?
-

Ménages selon le nombre de personnes

<u>Nombre</u>	<u>1951</u>	<u>1976</u>	<u>2001</u>
1	5%	16%	30%
2	17%	27%	33%
3	19%	19%	16%
4	18%	19%	14%
5+	42%	21%	7%

(ISQ, 2003)

Évolution démographique

- Diminution de la natalité
 - Diminution du nombre d'enfants par famille
 - Augmentation de l'espérance de vie
 - Espérance de vie différentielle H/F
-

Évolution sociale

- Urbanisation
 - Effilochage du tissu social
 - Dispersion des familles
 - Familles monoparentales
-

Conclusion

- Les progrès scientifiques et technologiques améliorent notre capacité de réponse
 - L'évolution sociodémographique nous rend fragiles
-

Conclusion (2)

- Avant de partir en guerre, il faut un plan
-

Conclusion (2)

- Avant de partir en guerre, il faut un plan
 - Mais la guerre déclarée, rien ne se passe conformément au plan!
-