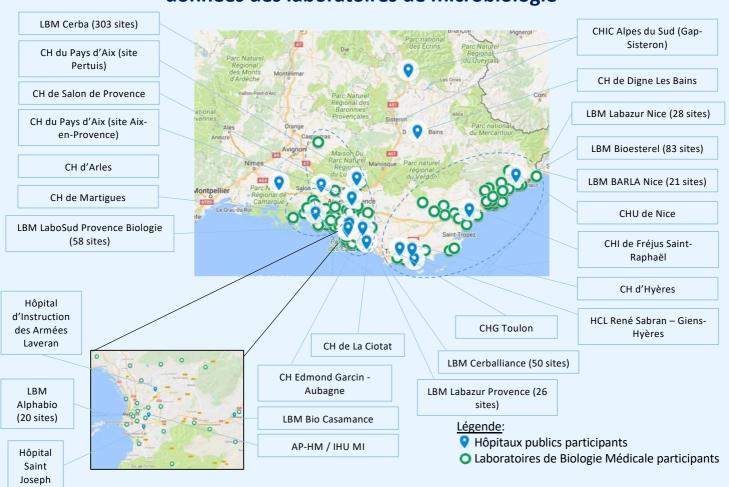


Surveillance microbiologique

Senegalven région PACA Methanomassiliicoccus

Point en semaine 1 (31 Décembre 2018- 6 Janvier 2019)

Réseau PACA de surveillance microbiologique des infections fondée sur les données des laboratoires de microbiologie



Alarmes épidémiologiques

Staphylococcus saprophyticus

✓ 12 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 2 laboratoires du réseau PACAsurvE (1 laboratoire dans les Bouches-du-Rhône avec 9 cas et 1 laboratoire dans le Var avec 3 cas).

Streptococcus pyogenes

✓ 9 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 2 laboratoires du réseau PACAsurvE (1 laboratoire dans les Bouches-du-Rhône avec 8 cas et 1 laboratoire dans les Hautes-Alpes avec 1 cas).

Streptococcus pneumoniae

✓ 7 isolements positifs à l'origine d'une alarme dans 2 laboratoires du réseau PACAsurvE (2 laboratoires dans les Bouches-du-Rhône avec respectivement 3 et 4 cas).



Surveillance microbiologique à

enegalvirus l'APEHM

Methanomassiliicoccus

Point en semaine 1 (31 Décembre 2018– 6 Janvier 2019)

Alarmes épidémiologiques

Streptococcus pyogenes	✓8 patients positifs. Une alarme a été émise, la dernière remontant à fin octobre 2018.
Virus respiratoire syncytial	✓54 patients positifs sur 210 patients prélevés. Ce virus est en alarme à l'AP-HM depuis 6 semaines.
Grippe A	√43 patients positifs sur 547 patients prélevés. Ce virus est en alarme depuis 3 semaines.
Pneumocoque	✓5 patients positifs sur 114 patients prélevés. Ce virus est en alarme depuis 1 semaine.
Rotavirus	√4 patient positifs sur 45 patients prélevés. Ce virus est en alarme depuis 3 semaines.

Veille sanitaire internationale

Point du 14 Décembre 2018

EBOLA

République démocratique du Congo: L'épidémie se poursuit avec, au 12 décembre, 505 cas et 289 décès. Soit 100 nouveaux cas et 65 décès depuis le 20 novembre 2018.

Il n'y a pas, à ce jour d'extension aux autres régions du pays ni transfrontalière. La situation instable au niveau sécurité continue de rendre difficile les actions de prise en charge des malades et les actions de prévention.

FIÈVRE JAUNE

Sénégal. Gambie: Un touriste néerlandais de 26 ans, non vacciné, a contracté la fièvre jaune suite à un voyage comprenant des séjours en Gambie et au Sénégal (PARC NIKOLO). Il a été hospitalisé à Amsterdam dans un état critique.

Soudan : Un cas rapporté à la frontière avec la RDC.

Nigéria: Epidémie en cours depuis septembre 2017. 140 cas à travers le pays dont 55 décès. La notification des cas est incertaine. Une grande campagne de vaccination est en cours.

En pratique : Régulièrement des cas sont signalés dans différents pays d'Afrique. L'OMS estime à 200 000 cas par an le nombre de fièvre jaune pour les régions concernées (Amérique du sud et Afrique) Quelle que soit la position administrative du pays (obligation ou pas) il semble important d'indiquer la nécessité de cette vaccination pour tous les pays situés en zone d'endémie pour la fièvre jaune je pense notamment au Sénégal qui n'exige pas cette vaccination et qui accueille de très nombreux touristes en décembre.

Zone d'endémie : Carte zones d'endémie CDC

DENGUE

Sénégal: Depuis le début de l'épidémie de Dengue au Sénégal (21 septembre 2018) au 25 novembre, 2 658 cas suspects ont été signalés, parmi eux, 314 cas confirmés dans 7 régions. Dakar est touchée ainsi que la région de M'hour.

En savoir plus : Dengue au Sénégal: rapport de situation

GRIPPE

France : aucune région n'est en phase épidémique .Pour la semaine du 3 décembre le taux d'incidence est de 32 cas pour 100 000 habitants.

Le réseau de surveillance a trouvé 166 prélèvements positifs pour la grippe dont 152 virus de type A avec une Cocirculation des deux sous-types de virus A : A(H1N1) pdm09 et A(H3N2)

Si l'on compare avec les courbes des deux années précédentes le début de l'épidémie semble plus tardif.

En pratique : Il est encore temps de vacciner.

Monde: Dans les zones tempérées de l'hémisphère nord, l'activité augmente doucement et reste basse à ce jour.

Une augmentation du nombre de cas est plus importante dans certains pays d'Asie du sud-est (Laos, Cambodge, Thaïlande). Ainsi que dans la péninsule arabique.

Dans l'hémisphère sud, les niveaux d'incidence sont revenus aux niveaux d'inter saisons. C'est le virus grippal A qui a prédominé.

Pour la période du 12 au 25 novembre 2018, l'OMS indique que sur 6600 prélèvements positifs pour la grippe en provenance de 110 pays, 90.1% sont du virus A et 9.1% du virus B.

Pour le virus type A, 85.5% sont des virus A H1N1. Pour les virus de type B, 61.4% sont des virus B Victoria (Présents dans le vaccin trivalent)

BRONCHIOLITE

France: Toutes les régions de France sont en phase épidémique pour le Virus Respiratoire Syncytial.