

Il était une fois dans l'Ouest ... un cas humain de grippe porcine

Sibylle Bernard-Stoecklin
DES-C « Pathologie Infectieuse et Tropicale », le 28/03/2022

Des cas de transmission de virus influenza du porc à l'Homme :

1. Sont régulièrement détectés dans le monde
2. Sont régulièrement détectés en France
3. Sont systématiquement à l'origine d'une pandémie
4. Peuvent favoriser l'émergence d'un virus pandémique
5. Sont généralement à l'origine de formes cliniques graves nécessitant une hospitalisation
6. Peuvent être évités grâce à la vaccination contre la grippe humaine

Réponses correctes : 1 et 4

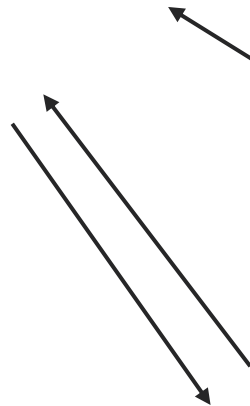
Virus influenza humains, porcins et aviaires

Type A
H1N1
H1N2
H3N2

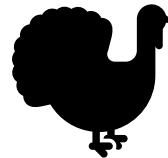


Type A
H1N1
H3N2
Type B
B/Victoria
B/Yamagata

Type C
Type D



Type A
18 HA
11 NA

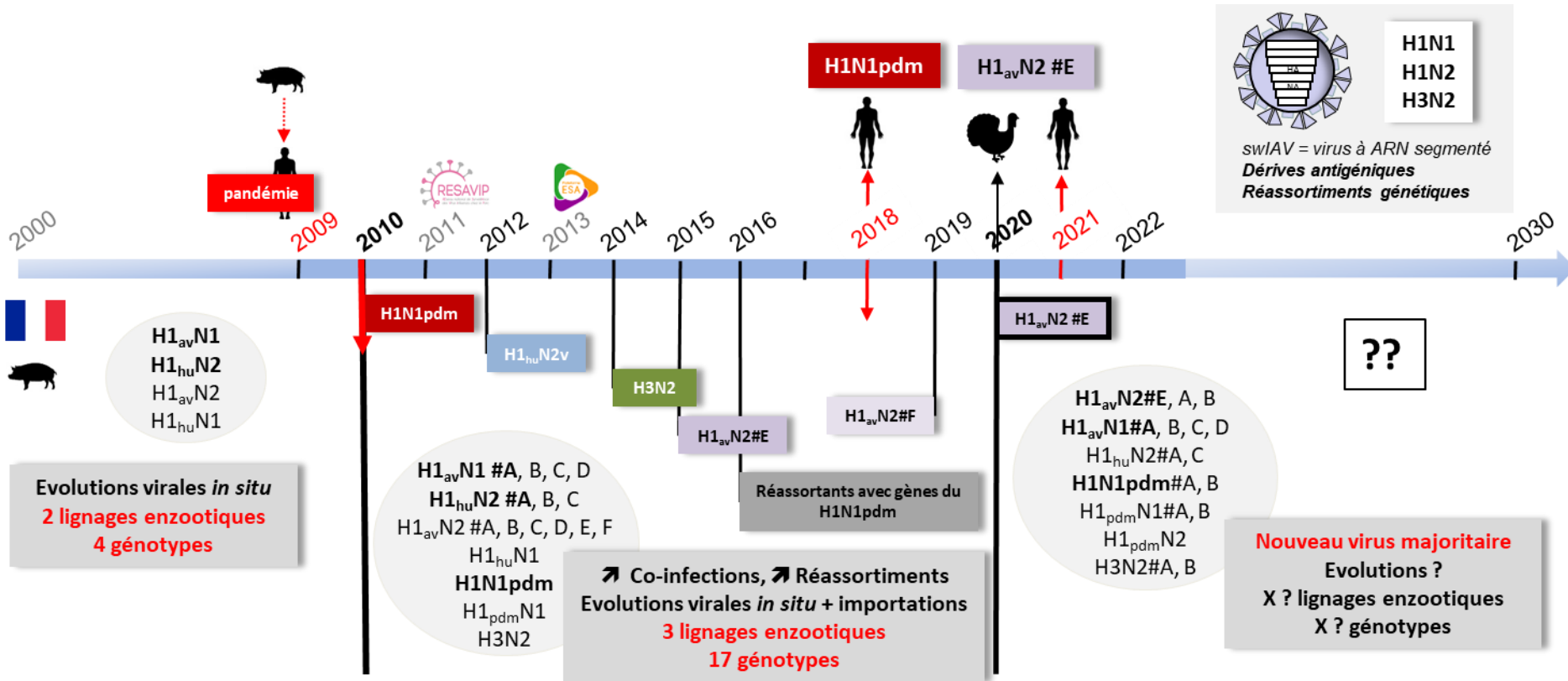


Type C

- **Plus d'une trentaine** de cas de grippe porcine détectés dans le monde entre janvier 2021 et mars 2022 (plus de 500 recensés depuis les années 50s)
- **Virus porcins peu adaptés à l'Homme** ► cas primaires dans la grande majorité des cas, transmission interhumaine rare et généralement limitée à l'entourage proche d'un cas primaire
- Personnes vivant ou travaillant au contact de porcs (élevage, vétérinaires, abattoirs), foires d'exposition d'animaux vivants
- Formes cliniques généralement bénignes, mais des formes graves ont été décrites, y compris chez des personnes sans facteurs de risque

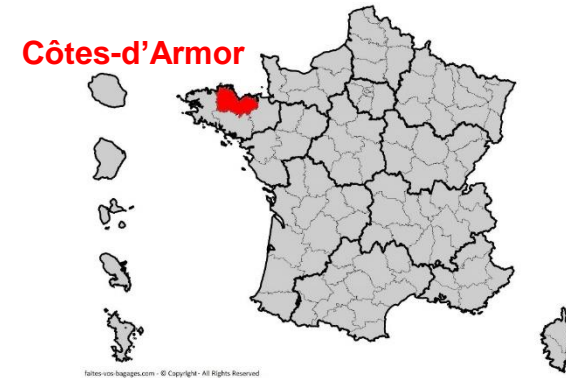


Virus influenza porcins identifiés en France



Source : Laboratoire National de Référence Influenza Porcin, Laboratoire de Ploufragan-Plouzané-Niort, Anses

- 18 août 2021, CH de St Briec : admission en réanimation pour infection respiratoire fébrile d'un patient
- Homme âgé d'une soixantaine d'années avec comorbidités
- Prélèvement respiratoire analysé au CHU de Rennes : négatif au SARS-CoV-2, positif à une grippe de type A avec sous-typage inconclusif ► envoi au CNR (Institut Pasteur)



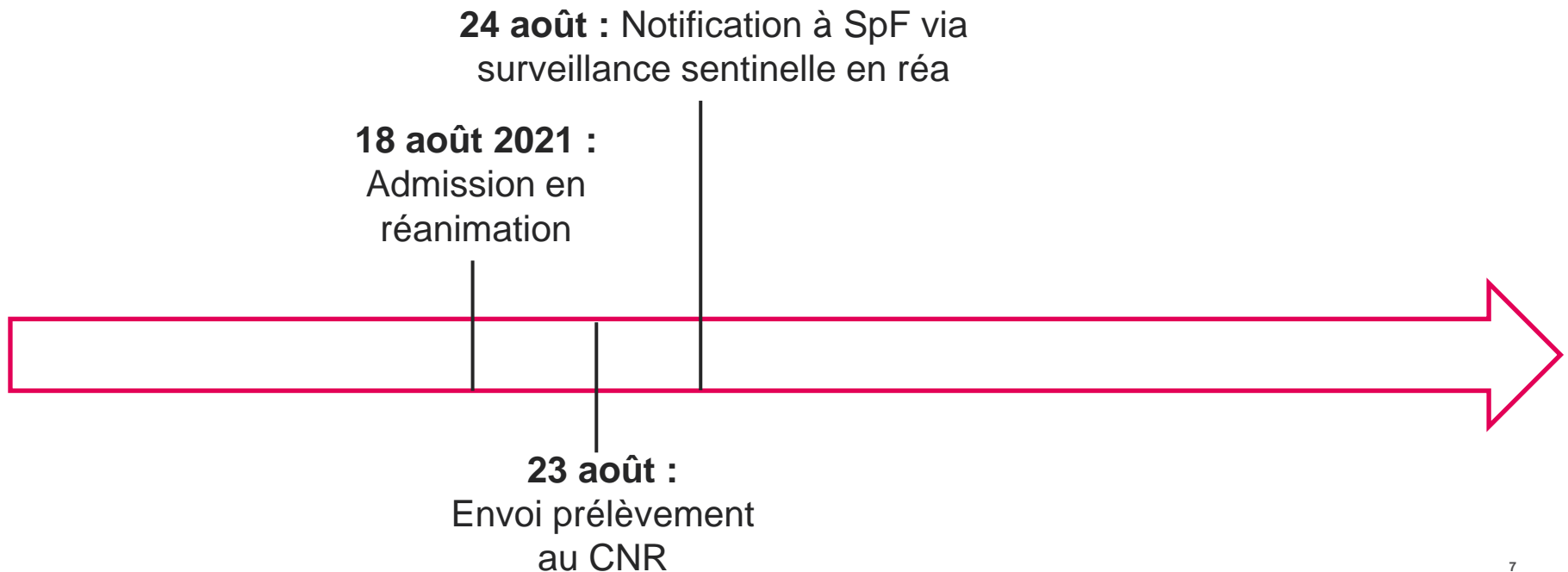
18 août 2021 :
Admission en
réanimation

23 août :
Envoi prélèvement
au CNR



Premier signalement aux autorités sanitaires : 24/08

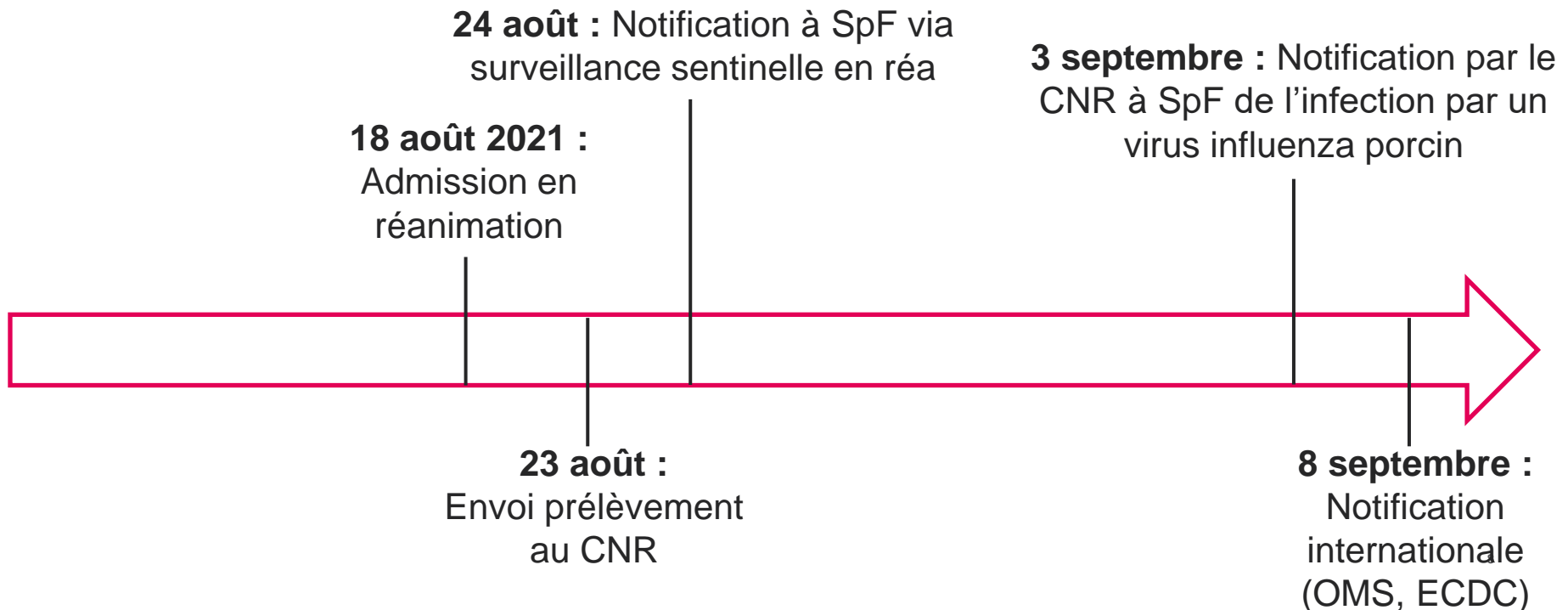
- Santé publique France (cellule régionale Bretagne) informée de l'admission en réanimation d'un cas confirmé de grippe A, via son réseau de surveillance sentinelle des cas graves de grippe / COVID-19
- Prélèvement respiratoire envoyé au CNR, analyses en cours
- Pas de notion de voyage ni d'exposition à des porcs, mais à une basse-cour



Confirmation de cas de grippe porcine

Classement en cas confirmé de grippe porcine (infection humaine par un virus influenza d'origine porcine) le 03/09

- ▶ notification Direction Générale de la Santé, CH St Briec, labo CHU Rennes
- ▶ Démarrage des investigations autour du cas confirmé

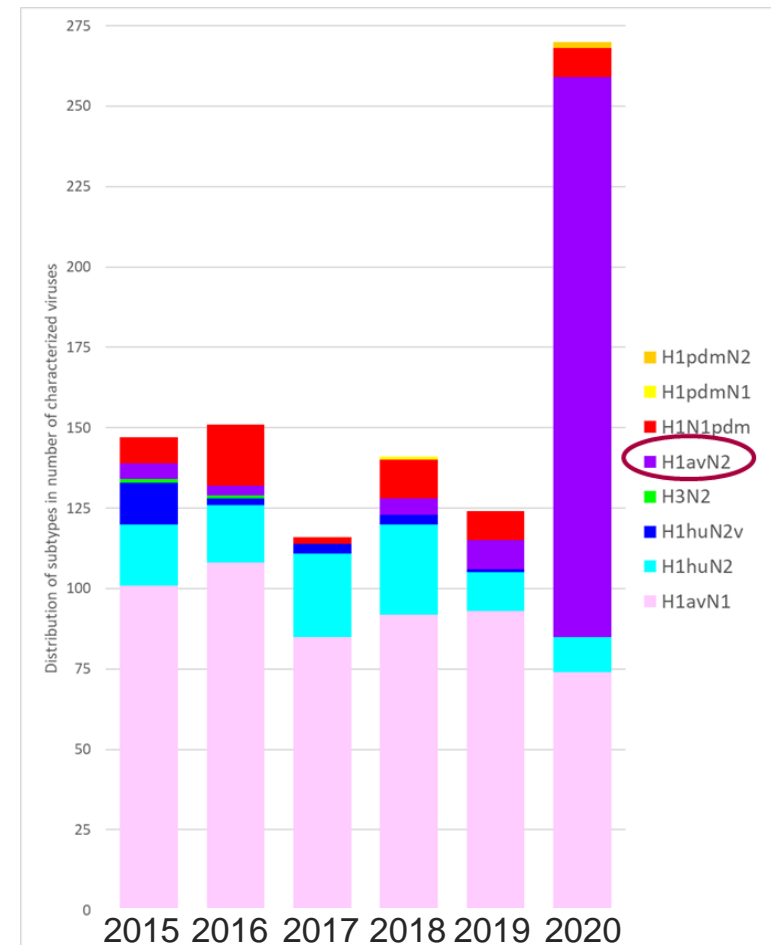




Génotype H1_{av}N2 #E

- 1^{ère} détection en février 2020 en Bretagne
- Responsable d'une vague épizootique
- Rapide diffusion au sein du cheptel porcin de l'ouest de la France
- Sous-type porcin le plus fréquemment identifié en 2020-21 en France
- Responsable également d'infections dans des élevages de dindes

Virus influenza porcins identifiés en France



Que faire face à un cas confirmé de grippe porcine ?

En septembre 2021, absence de conduite à tenir (CAT) nationale adaptée à la grippe porcine :

- Avis HCSP avec CAT en cas de suspicion de grippe aviaire (2018)
- CAT Santé publique France déclinée à partir de l'avis HCSP



Haut Conseil de la santé publique



AVIS

relatif à l'actualisation de la conduite à tenir lors d'une exposition à des volailles ou d'autres oiseaux atteints d'Influenza aviaire à virus hautement pathogène et à risque établi de transmission humaine sur le territoire national

21 décembre 2017 et 22 juin 2018

Surveillance et investigation des cas de grippe aviaire

Mise à jour du 18/07/2018

L'objectif de la surveillance en France est d'assurer la détection précoce des cas de grippe aviaire pour :

- une prise en charge thérapeutique rapide et adaptée du malade,
- une confirmation virologique, avec caractérisation précise, permettant le suivi de l'évolution du virus,
- l'alerte précoce des autorités sanitaires,
- la recherche active des personnes ayant partagé la même exposition,
- La recherche active de transmission interhumaine.

Santé publique France est en charge de la surveillance épidémiologique et de la validation du classement des cas possibles d'une infection à des virus grippaux émergents en France. Dans ce cadre, l'agence est en charge des liens avec les autorités nationales et internationales et s'appuie sur son réseau territorial constitué par les Cellules d'intervention en région (Cire).

Mise en place d'une conduite à tenir grippe porcine H1N2v



► Mise en place en urgence d'une expertise collégiale Santé publique France, CNR et Anses



Conduite à tenir et questionnaires cas (expositions) et personnes-contacts / co-exposés

Diffusion par MINSANTE aux professionnels de santé en Bretagne

Document Santé publique France – Mise à jour le 08/09/2021

Grippe d'origine animale (zoonotique) QUESTIONNAIRE CAS SUSPECT/ POSSIBLE/CONFIRME - FICHE 1

1. Signalement

Date du signalement : / / Identifiant du cas / / /
Nom de la personne effectuant le signalement :
Etablissement : Service :
Ville : Département :
Téléphone : Email :
Nom et coordonnées de la personne ayant reçu le signalement :
Région :
Téléphone :

Surveillance et investigation des cas de grippe humaine due au virus influenza d'origine porcine A(H1N2)v

09/09/2021

Ce document détaille la conduite à tenir face à une suspicion de cas de grippe humaine dû au virus influenza d'origine porcine A(H1N2) du clade 1C.2.4 qui circule actuellement activement dans le cheptel porcin en France et qui est à l'origine d'un cas humain d'infection détecté en Bretagne en septembre 2021. Les définitions de cas et la conduite à tenir sont adaptées de celles détaillées dans [l'avis du Haut Conseil de santé publique du 22 juin 2018](#), qui ne portait que sur les cas d'infection humaine par un virus influenza aviaire.

Document Santé publique France - Mis à jour le 09/09/2021

INFECTION A VIRUS INFLUENZA D'ORIGINE ANIMALE (ZOOTIQUE) QUESTIONNAIRE D'UNE PERSONNE-CONTACT OU D'UNE PERSONNE CO-EXPOSEE - FICHE 2

Ce questionnaire est destiné aux personnes-contacts d'un cas confirmé et aux personnes co-exposées (= personne ayant présenté une (des) exposition(s) à risque d'infection à virus de grippe zoonotique commune(s) avec le cas confirmé, sans nécessairement avoir eu des contacts étroits avec le cas confirmé).

Si contact, celui-ci doit avoir été étroit, non protégé, en face à face <1 mètre, ou dans le cadre d'un soin en l'absence de précautions optimales (précautions Standard + Air + Contact).

La définition précise d'une personne-contact d'un cas confirmé sera définie en fonction de la situation.

Identifiant du sujet : Identifiant du cas confirmé :
Départ. N° d'inclusion en lien avec le sujet (donnée Santé publique France)

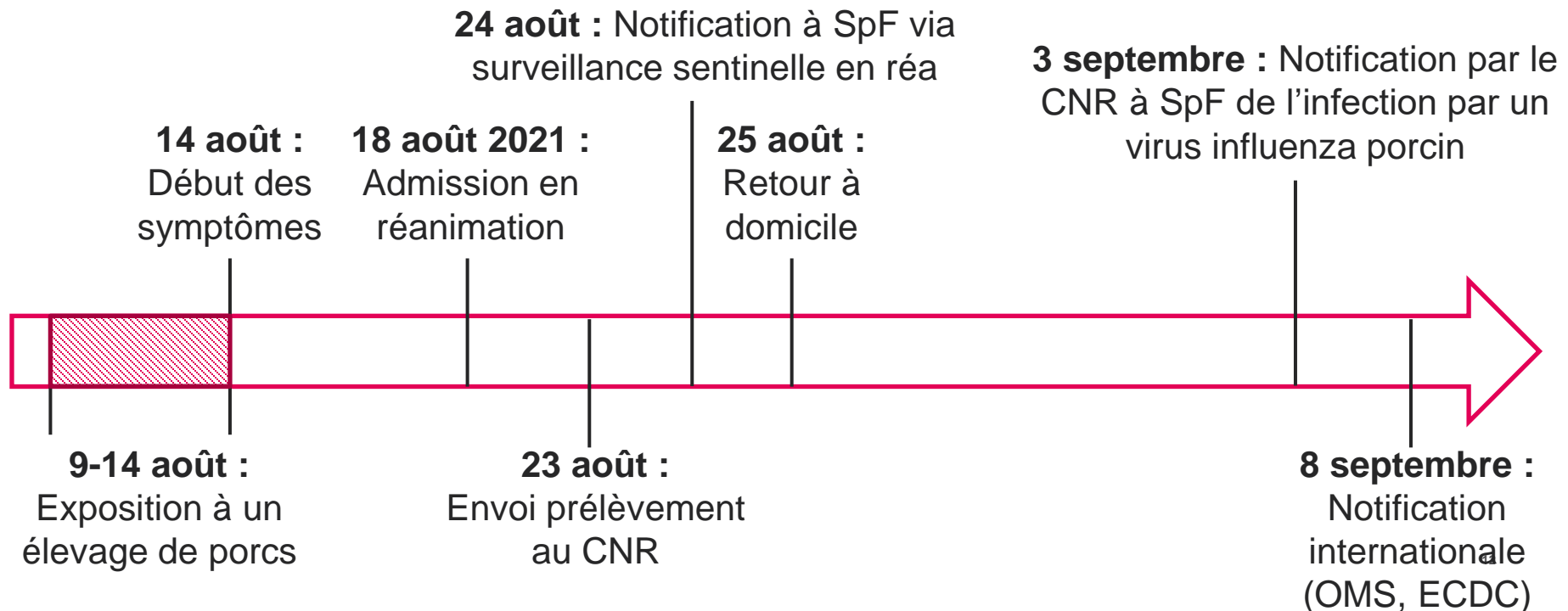
Enquêteur : Date du 1^{er} entretien : / /

Personne-contact

Personne co-exposée

Investigation du cas confirmé

- Syndrome fébrile le 14/08
- Dégradation état clinique le 18/08, admission en réa : VNI, O₂ haut débit, oseltamivir
- Sortie de réanimation le 24/08, 24h en hématologie puis retour à domicile le 25/08
- Passages multiples dans un élevage de porcs au cours de la semaine précédant les symptômes, dont un contact direct le 10 août



Investigations versant humain (ARS, SpF) :

8 personnes co-exposées (et contacts à risque), **toutes restées asymptomatiques**

Sérums prélevés chez 7/8, **aucune trace de séroconversion**

Détections sporadiques de grippe A en Bretagne en août 2021, principalement A(H1N1)_{pdm09} si sous-type disponible

Aucun signal en faveur d'une recrudescence des syndromes grippaux en Bretagne en août selon la surveillance syndromique

Investigations versant humain (ARS, SpF) :

8 personnes co-exposées (et contacts à risque), **toutes restées asymptomatiques**

Sérums prélevés chez 7/8, **aucune trace de séroconversion**

Détections sporadiques de grippe A en Bretagne en août 2021, principalement A(H1N1)_{pdm09} si sous-type disponible

Aucun signal en faveur d'une recrudescence des syndromes grippaux en Bretagne en août selon la surveillance syndromique

Investigations versant animal (Anses) :

13/09 (soit 1 mois post-exposition du cas confirmé) : visite de l'exploitation par des épidémiologistes / vétérinaires ; 30 porcs prélevés

Pas de détection de symptômes cliniques dans l'élevage au cours de l'été, peu de pertes d'animaux

Prélèvements nasaux : tous négatifs en RT-PCR pour des virus influenza (y compris A(H1N2)v)

Sérums : **détection d'anticorps anti-HA du clade 1C.2.4**

Conclusions sur ce cas de grippe porcine

- Survenu chez une personne en contact étroit avec des porcs en élevage
- Patient avec facteurs de risque
- Forme sévère mais issue favorable
- Aucun autre cas parmi les personnes contacts et co-exposées

- Détection du cas rendue possible **par la réalisation d'un sous-typage**

- Saisine du HCSP par la DGS et de la DGAI pour mettre à jour l'avis de 2018 et l'élargir à l'influenza porcine à la suite de cet évènement : **avis du 10/12/2021**



Haut Conseil de la santé publique

AVIS

relatif à la prévention de la transmission à l'Homme des virus
influenza porcins et aviaires

10 décembre 2021



Surveillance et investigation des cas de grippe humaine due à un virus influenza
d'origine aviaire ou porcine

23/02/2022

<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/417584/3383433>

Les virus influenza porcins :

1. Ont tous un potentiel zoonotique
2. Ont tous un potentiel pandémique
3. Sont bien adaptés à l'Homme
4. Évoluent peu
5. Sont tous de type A

Réponse correcte : 1