

Prof : PORGHO Souleymane

Etude de cas sur la fièvre jaune

La fièvre jaune est une maladie hémorragique aiguë d'origine virale causée par le virus amaril (flavivirus) à transmission interhumaine, par l'intermédiaire de moustiques domestiques appartenant à l'espèce *Aedes* (épidémies urbaines) ou transmis aux humains à partir du réservoir constitué par les primates, par l'intermédiaire de moustiques appartenant à des espèces sylvatiques (cycle sylvatique).

Les personnes les plus exposées : personnes non vaccinées, habitants des villages de forêt hébergeant des singes, professionnel de santé non vacciné en contact avec des patients ...

Au Burkina Faso la fièvre jaune fait partie des maladies à potentiel épidémique et bénéficie de ce fait d'une surveillance cas par cas.

Le district sanitaire de Fada a notifié à la semaine 12 un cas d'ictère fébrile enregistré au CHR de Fada N'gourma.

Une investigation a alors été réalisée ce qui a permis de renseigner le formulaire. Le prélèvement envoyé au laboratoire national de référence a été testé positif par test ELISA pour la recherche des IGM dirigés contre le virus amaril.

En vue d'avoir des informations complémentaires, une équipe d'investigation s'est rendue sur le terrain.

Question 1 : Proposer une équipe pour cette investigation. Quelles sont ses caractéristiques ?

OBJECTIFS DE L'INVESTIGATION

Prof : PORGHO Souleymane

1.1. Objectif général

Investiguer le cas probable et les cas suspects de fièvre jaune au secteur 9 de l'aire sanitaire du CSPS Fada 9 dans le district sanitaire de Fada.

1.2. Objectifs spécifiques

- Recenser tous les cas d'ictère fébrile ;
- Décrire les caractéristiques de ces cas ;
- Evaluer le risque de survenue d'une flambée épidémique ;
- Apprécier l'application des directives de surveillance ;
- Mettre en place les mesures de contrôle et de prévention ;
- Formuler des suggestions/recommandations.

Question 2 :

- a) Décrire la méthode d'enquête : préciser le type d'étude, la population d'étude, les techniques et les outils à élaborer
- b) Quelles seront les principales variables à considérer pour votre enquête ? Proposer vos réponses dans un tableau récapitulatif pour chaque objectif les variables et les questions

L'équipe d'investigation a proposé les définitions de cas suivants

Définition de cas suspect

Un cas suspect d'ictère fébrile c'est toute personne présentant :

- une fièvre (supérieur ou égale à 38°C)
- avec un ictère (jaunisse) apparaissant dans les 14 jours du début des symptômes

Prof : PORGHO Souleymane

Cas probable

Cas suspect

ET

- Positif à la recherche d'anticorps spécifique IgM, chez un sujet non vacciné dans les 30 jours ou
- Histopathologie du foie positive, ou
- Lien épidémiologique avec un cas confirmé.

Cas confirmé.

Cas probable

ET

- Positif à la recherche d'anticorps spécifique IgM et IgM négatif aux autres flavivirus, ou
- Augmentation du titre IgM ou IgG par 4, ou
- Détection d'anticorps neutralisants spécifiques

Chez un sujet non vacciné dans les 30 jours précédant le début de la maladie

Ou

Un des éléments suivants

- Antigène de la fièvre jaune détecté par des dosages immunologiques, ou
- Génome du virus détecté par la PCR,
- Isolement du virus amaril

Chez un sujet non vacciné dans les 14 jours précédant le début de la maladie

Prof : PORGHO Souleymane
Epidémie confirmée

L'épidémie est confirmée lorsqu'un cas de fièvre jaune est confirmé par le laboratoire et/ou par lien épidémiologique.

Question 3 : Quelles appréciations faites-vous de la définition de cas proposé ? Proposer de meilleures définitions de cas.

II. Les résultats

Cas Index

Il s'agit d'un enfant de sexe féminin âgé de 26 mois habitant le secteur 9 de Fada. Il aurait présenté le 29 février 2020 des douleurs abdominales et une diarrhée ce qui l'amena à consulter au CSPS Fada 1 où l'examen KOP aurait été demandé selon les parents. En l'absence de l'amélioration de l'état clinique les parents ont amené l'enfant au CSPS Fada 7. L'exploitation des registres n'a pas permis de retrouver les traces du passage de l'enfant dans au niveau du CSPS Fada 1. L'absence du carnet de consultation de l'enfant n'a pas permis d'avoir des informations sur sa prise en charge dans les deux CSPS et au CHR.

Face à la dégradation de l'état clinique marquée par l'apparition de la fièvre le 14 mars et de l'ictère le 17, l'enfant a été admis au centre hospitalier régional de Fada le 19 mars 2020 et y a séjourné pendant dix jours. C'est le 21 mars 2020 que la fièvre jaune a été suspectée. Un prélèvement est alors été réalisé le même jour et envoyé au laboratoire national de référence.

L'enfant est sorti du CHR de Fada le 29 mars 2020.

Prof : PORGHO Souleymane

Cinq mois après le début de la maladie l'examen de l'enfant réalisé lors de l'investigation montre que l'enfant ne présente aucun problème de santé. Il se porte très bien. Les parents affirment que depuis la sortie du CHR il n'a plus présenté de troubles morbides.

Sur le plan de l'immunisation, l'enfant est à jour de ses vaccins selon le carnet de santé qui a été présenté. Il a reçu une dose de vaccin contre la fièvre jaune le 28 février 2019.

Il ressort de l'entretien qu'il n'y a pas de notion de voyage de l'enfant.

Plusieurs facteurs de risques ont été évalués au cours de l'investigation

III. Mesures de contrôle et de prévention

Question 4 :