Ministère de la Santé et des Services sociaux

Québec ***

Bulletin Ginique prénospiralier

DATE: 14 juin 2013

EXPÉDITRICE: Docteure Colette D. Lachaîne

Directrice médicale nationale des services préhospitaliers d'urgence

DESTINATAIRES : Techniciens ambulanciers paramédics, premiers répondants et RMU

OBJET: Appel à la vigilance – Maladie respiratoire sévère (MRS)



Veuillez prendre note que nos collègues de la santé publique nous ont transmis l'information suivante :

« En date du 15 mai 2013, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) rapportait 40 cas confirmés de syndrome respiratoire du Moyen-Orient (CoV-SRMO) (anciennement appelé « nouveau coronavirus ») dont 20 décès. Depuis l'émergence de ce nouveau virus, les cas ont été confirmés dans six pays : l'Allemagne, l'Arabie saoudite, la France, la Jordanie, le Qatar et le Royaume-Uni. Les cas index des pays européens ont acquis le virus dans la péninsule arabique. Près de 80 % des cas sont des hommes et l'âge médian est 56 ans.

Six agrégats de cas indiquant un potentiel de transmission interhumaine chez ce virus ont été confirmés jusqu'à présent. Aucune transmission interhumaine soutenue n'a été mise en évidence. Parmi les agrégats, trois sont d'origine nosocomiale et ce, en Jordanie, en Arabie saoudite et en France. La plupart des cas nosocomiaux concernent la transmission entre patients. Toutefois, deux travailleurs de la santé en Arabie Saoudite ont acquis le virus au cours d'une éclosion qui comprend 21 cas dont 9 décès. C'est la première fois que l'on rapporte des cas chez des travailleurs de la santé pour le CoV–SRMO après avoir été exposés à des cas confirmés.

Le cas index de l'agrégat nosocomial en France a participé à un voyage organisé aux Émirats Arabes Unis. Quelques jours après son retour en France, il a présenté une pneumonie radiologique et il a par la suite développé un tableau respiratoire aigu évoluant vers une détresse respiratoire. Ce cas présentait des comorbidités et était immunosupprimé. Son tableau clinique initial était atypique. L'investigation des contacts du cas index a confirmé l'infection chez un patient qui a partagé la chambre du cas index en milieu hospitalier. D'autres contacts du cas index et ceux du deuxième cas ont été testés et les résultats se sont avérés négatifs.

La source d'exposition des cas d'infection au CoV-SRMO demeure inconnue tout comme son mode de transmission. »

Il nous a semblé pertinent de faire suivre l'information à l'ensemble des intervenants terrain du préhospitalier même si ces nouvelles données ne modifient que minimalement la procédure existante sur la surveillance des MRS.

Dans le contexte de ces nouvelles données, nous vous invitons à lire attentivement la mise à jour du PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DES PATIENTS SUSCEPTIBLES DE PRÉSENTER UNE MALADIE RESPIRATOIRE SÉVÈRE (MRS) - 2013-06-14.

Je vous remercie de votre collaboration et je vous prie d'accepter mes salutations distinguées.

La directrice médicale nationale des services préhospitaliers d'urgence,

Colette D. Lachaîne, mdcm