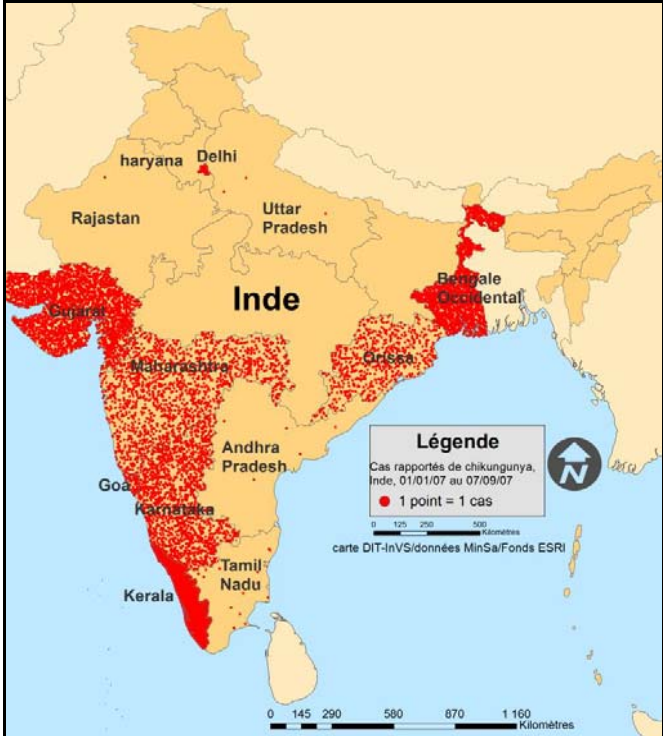

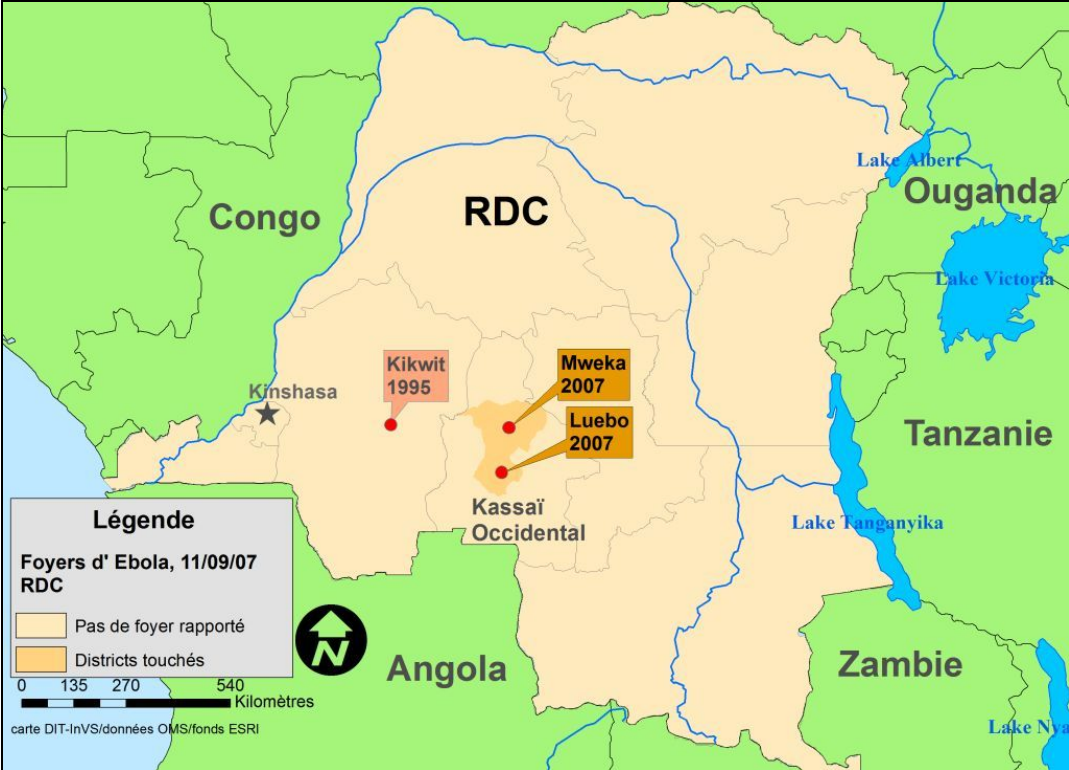


Ce bulletin a pour objectif de signaler les nouveaux événements sanitaires survenant à l'étranger et susceptibles d'avoir des implications pour les populations françaises. Il ne prétend pas fournir un relevé exhaustif de l'ensemble des alertes sanitaires internationales. Ces informations recueillies auprès de différentes sources officielles et informelles sont destinées aux partenaires de l'InVS dans le cadre du réseau de santé publique. Malgré toutes les précautions prises pour fournir des informations précises, des erreurs peuvent survenir. L'InVS ne pourra en être tenu pour responsable et il incombe au lecteur d'utiliser les données contenues dans ce tableau avec précaution.

Pays	Type	Situation	Commentaires
Monde	Chikungunya	<p>Italie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Du début de l'épidémie (fin juin 2007) au 11 septembre, les autorités italiennes ont rapporté plus de 200 cas de chikungunya en Italie acquis localement dans la province d'Emilie Romagne. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aucun nouveau décès n'a été rapporté. <p>Inde</p> <ul style="list-style-type: none"> • Du début de l'année au 7 septembre 2007, les autorités sanitaires indiennes ont rapporté 32 177 cas de chikungunya (soit 327 cas de plus que la semaine dernière) dans toute l'Union Indienne. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Parmi ces 32 177 cas, 1014 ont été confirmés biologiquement. ✓ Une diminution du nombre de cas hebdomadaire a été rapportée depuis 2 semaines. ✓ 72% des cas concernent l'Etat du Kerala (Cf. carte). 	<p>Italie</p> <ul style="list-style-type: none"> • La présence d'<i>Aedes albopictus</i> est avérée sur la presque totalité du territoire italien (sauf le val d'Aoste), y compris dans des zones frontalières de la France. • L'extension est probable au sein de la zone touchée et à d'autres zones du pays.
		<p align="center">Nombre de cas de chikungunya, Inde, 1^{er} janvier au 7 septembre 2007</p>  <p align="center">carte DIT-InVS/données MinSa/Fonds ESRI</p>	

Pays	Type	Situation	Commentaires																																
Monde	Cas humains et épizootie Grippe A(H5N1)	<p>Nouveaux cas humains et foyers aviaires notifiés au cours de la semaine (sources : OMS, OIE et gouvernements)</p> <table border="1" data-bbox="358 264 1581 692"> <thead> <tr> <th data-bbox="358 264 472 512">Cas humains</th> <th data-bbox="472 264 629 368">Pays</th> <th data-bbox="629 264 792 368">Régions / provinces</th> <th data-bbox="792 264 904 368">n cas</th> <th data-bbox="904 264 1016 368">Dont n décès</th> <th data-bbox="1016 264 1167 368">Contact avec de la volaille</th> <th data-bbox="1167 264 1352 368">Cas notifiés à l'OMS à ce stade</th> <th data-bbox="1352 264 1581 368">Précédent (s) cas dans le pays</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="358 368 472 512"></td> <td data-bbox="472 368 629 432">Indonésie</td> <td data-bbox="629 368 792 432">Riau</td> <td data-bbox="792 368 904 432">1</td> <td data-bbox="904 368 1016 432">1</td> <td data-bbox="1016 368 1167 432">Investigation en cours</td> <td data-bbox="1167 368 1352 432">oui</td> <td data-bbox="1352 368 1581 432">23 août 2007 (Bali)</td> </tr> <tr> <th data-bbox="358 512 472 692">Epizootie</th> <th data-bbox="472 512 629 576">Pays</th> <th data-bbox="629 512 792 576">Région</th> <th data-bbox="792 512 1016 576">Sauvage / élevage</th> <th colspan="4" data-bbox="1016 512 1581 576">Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région</th> </tr> <tr> <td data-bbox="358 576 472 692"></td> <td colspan="7" data-bbox="472 576 1581 608" style="text-align: center;">Pas de nouveau foyer aviaire officiellement notifié cette semaine</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="255 724 1648 794">Bilan des cas humains confirmés biologiquement et notifiés à l'OMS de 2003 au 12 septembre 2007 : (328 cas, 200 décès)</p>	Cas humains	Pays	Régions / provinces	n cas	Dont n décès	Contact avec de la volaille	Cas notifiés à l'OMS à ce stade	Précédent (s) cas dans le pays		Indonésie	Riau	1	1	Investigation en cours	oui	23 août 2007 (Bali)	Epizootie	Pays	Région	Sauvage / élevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région					Pas de nouveau foyer aviaire officiellement notifié cette semaine							<ul style="list-style-type: none"> Les informations dont nous disposons n'indiquent pas d'éléments nouveaux dans la transmission du virus.
	Cas humains	Pays	Régions / provinces	n cas	Dont n décès	Contact avec de la volaille	Cas notifiés à l'OMS à ce stade	Précédent (s) cas dans le pays																											
	Indonésie	Riau	1	1	Investigation en cours	oui	23 août 2007 (Bali)																												
Epizootie	Pays	Région	Sauvage / élevage	Précédente identification du virus A(H5N1) dans la région																															
	Pas de nouveau foyer aviaire officiellement notifié cette semaine																																		
Mayotte - Comores	Fièvre de la Vallée du Rift	<ul style="list-style-type: none"> Un cas d'infection par la Fièvre de la Vallée du Rift a été détecté chez un enfant hospitalisé à Mayotte. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Il s'agit d'un garçon âgé de 12 ans, originaire de Moroni (Grande Comore, Union des Comores) où il vit habituellement. ✓ Le début des symptômes (convulsions) remonte à mai 2007. Le 19 juin 2007, il a bénéficié d'une consultation en pédiatrie à Moroni avec mise en place d'un traitement (Quinine, Aciclovir). ✓ Après une brève amélioration, l'enfant s'est dégradé au plan neurologique, début juillet. Il est alors transféré au CH de Mayotte le 27/07/2007 pour bilan étiologique d'une atteinte neurologique (tableau d'encéphalopathie, hémiplégié gauche et aphasie). ✓ A Mayotte : les tests ELISA sur des prélèvements sériques retrouvent des anticorps IgM et des IgG anti-RVF positives. ✓ L'enfant n'a jamais voyagé hors des Comores. 	<ul style="list-style-type: none"> La FVR est endémo-épidémique en Afrique et au Moyen-Orient, mais aucun cas n'avait été officiellement rapporté aux Comores (note FVR). A ce jour, aucune transmission interhumaine du virus de la FVR n'a été décrite. La transmission vectorielle pourrait être théoriquement possible à partir d'un patient virémique, sans jamais avoir été documentée. Il n'y a donc pas de risque de transmission secondaire interhumaine à Mayotte à partir de ce cas, ce d'autant qu'il n'était plus virémique lors de son arrivée à Mayotte. 																																

Pays	Type	Situation	Commentaires
RDC	Ebola	<ul style="list-style-type: none"> Le 11 septembre 2007, l'OMS a notifié une épidémie d'Ebola dans les districts de Mweka et Luebo (Kassai occidental – RDC). <ul style="list-style-type: none"> ✓ Du début de l'épidémie (juin 2007) au 10 septembre 2007, 372 cas dont 166 décès ont été rapportés (Taux de létalité de 45%). ✓ Au total, 8 prélèvements se sont avérés positifs pour Ebola ✓ Par ailleurs, les investigations ont également mis en évidence <i>Shigella dysenteria type 1</i> dans plusieurs prélèvements. ✓ L'origine de la contamination est en cours d'investigation. C'est la première fois qu'une épidémie d'Ebola est notifiée dans cette province de la RDC. <ul style="list-style-type: none"> ✓ La dernière épidémie officiellement rapportée au Congo Brazzaville remonte à juin 2005 dans la Cuvette-Ouest avec 12 cas (9 décès). 	<ul style="list-style-type: none"> Cette épidémie survient à 300 km à l'est de Kikwit où 315 cas (dont 250 mortels) avaient été rapportés en 1995 (Cf. carte) La mise en évidence d'une épidémie concomitante de shigellose dans la même région complique l'identification des cas, l'isolement des malades et leur prise en charge dans cette région par ailleurs isolée et d'accès difficile.