

Communication et crises sanitaires mondiales



EXPÉRIENCE DE LA PANDÉMIE DE GRIPPE A AU NIVEAU MONDIAL

La première pandémie de grippe A (H1N1) du 21^{ème} siècle a débuté au Mexique et aux Etats-Unis en avril 2009. C'était la première fois que le nouveau Règlement Sanitaire International (RSI) adopté en 2005 était utilisé pour répondre à une crise de santé publique à l'échelle mondiale. En moins de 9 semaines le nouveau virus H1N1 d'origine porcine diffusa à l'ensemble de la planète. Le 11 juin 2009, comme des épidémies communautaires dues au nouveau virus étaient notifiées dans au moins deux pays dans deux régions OMS distinctes, l'OMS déclara que la phase 6 était atteinte. Le jour de cette déclaration 74 pays avaient déjà déclaré des cas de grippe A (H1N1) pandémique à l'OMS.

Cependant, les premiers mois, certaines régions du monde ont été relativement épargnées. L'Afrique de l'Ouest fut la dernière région touchée, environ 10 mois après le début de la pandémie. Le 15 août 2010, 215 pays et territoires avaient détecté le virus mais l'intensité et l'impact des épidémies n'a pas été identique en tous points du globe.

Certaines mesures de santé publique comme la fermeture d'école ou l'isolement des premiers cas, mises en oeuvre très précocement dans certains pays, ont ralenti la diffusion de l'épidémie.

Cette pandémie a eu un impact modéré sur les indicateurs de santé. Des taux d'attaque importants ont été cependant observés chez les enfants et les jeunes. Les taux de mortalité spécifiques sont variables selon les pays et dépendent en grande partie de la capacité à détecter et traiter les patients atteints d'une forme

grave de la maladie, mais aussi de l'existence de laboratoires capables de confirmer le diagnostic de grippe.

Cette pandémie est la première crise sanitaire internationale durant laquelle des consommables (vaccins et traitements antiviraux) en quantité limitée au niveau mondial ont été partagés avec plus de 75 pays en développement.

La pandémie de 2009 a mis en évidence les nombreux défis de la gestion des crises sanitaires dans le monde actuel: Les leçons à tirer de cette expérience sont surtout dans le domaine de l'évaluation de la gravité de la maladie et la surveillance mondiale de la pandémie, l'utilisation des phases pandémiques pour décrire le phénomène, la communication en temps de crise, et la gestion du risque dans les grands rassemblements internationaux comme le pèlerinage à la Mecque (Arabie Saoudite) et la coupe du monde de football 2010 (Afrique du sud).

Sylvie Briand,
OMS