

Zika, Ebola, Lhassa, Chikungunya, etc : inévitables ?

Des virus nouveaux pour les humains sont capables d'apparaître brutalement en provoquant des petites épidémies locales.

Ce phénomène n'est pas nouveau mais, aujourd'hui, les progrès de la virologie permettent d'identifier rapidement les agents infectieux en cause et de comprendre les raisons de leur émergence. Empêcher ces virus d'émerger paraît impossible, mais en revanche, dans la plupart des cas, il est maintenant techniquement possible de mettre au point deux sortes de protections peu coûteuses et de les diffuser en moins d'un an :

- Les « virus porteurs », qui permettent de fabriquer très rapidement des vaccins selon un principe simple : des fragments du virus à combattre sont greffés sur d'autres virus, incapables de rendre malade un humain mais capables de produire des anticorps. On dispose actuellement de 6 sortes de virus porteurs dont l'innocuité chez les humains est parfaitement contrôlée. Des vaccins de ce type sont en préparation contre plus d'une dizaine de maladies virales peu fréquentes mais invalidantes et souvent mortelles.
- Les anticorps polyclonaux, substances capables de se fixer sur plusieurs parties du virus à combattre et que l'on peut produire en quantité industrielle après quelques mois de mise au point.

En pratique, la lutte contre les maladies virales émergentes évolue considérablement depuis quelques années, ce qui va améliorer la situation sanitaire des populations (souvent pauvres) qui en sont victimes.

Sources : Katie Ewer, Bertrand Lepine. Predemics workshop, Gouvieux, 6-7 avril 2017

Le Dico du doc



Politique



Nom commun et adjectif désignant tout ce qui détermine les décisions collectives et/ou ceux qui les prennent.

La lutte contre les maladies émergentes bute sur un obstacle : la volonté politique de la population et des élus varie trop vite.

Les récentes vagues épidémiques africaines dues au virus Ebola en sont un bon exemple : lors de la première vague, les gouvernants des pays touchés ont été très demandeurs d'anticorps polyclonaux. Le temps que les chercheurs préparent le programme industriel à financer, l'épidémie était terminée. La demande est retombée et la recherche de financement a été difficile et très longue. Juste après la fin de la recherche de financement, une seconde vague d'infection à Ebola s'est déclenchée, avec une mortalité élevée. Retardée par la lenteur de l'obtention de financement, la production des anticorps polyclonaux ne faisait que commencer et les premiers malades n'ont pas pu être traités.

Pour lutter efficacement contre les maladies émergentes, il faut une volonté politique forte et opiniâtre, qui persiste même pendant les périodes de calme sans foyers épidémiques.

Source : Bertrand Lepine, Predemics workshop, Gouvieux, 6-7 avril 2017

Météo antibio

Risques

- Grippe	faible
- Bronchiolite	faible
- Inf respiratoire	modéré
- Gastro-entérite	modéré
- Allergie pollens	très élevé

Sources : RNSA, ECDC, Santé Publique France, Open Rome

Du bouleau en pagaille !

Taux aériens très élevés de pollens de bouleau en métropole.

Attention aussi aux pollens de chêne, platanes et pariétaires.

Risque pollinique en France métropolitaine
Semaine du 7 au 14 avril 2017

Source : RNSA

- : nul
- : très faible
- : faible
- : moyen
- : élevé
- : très élevé

