



# Avis et rapports du Haut Conseil de la santé publique

## Les avis du HCSP de mars à juillet 2011

4 MARS 2011

### ● Conduite à tenir lors de l'apparition d'un cas de diphtérie

La survenue, ces dernières années, de plusieurs cas d'importation de diphtérie à *Corynebacterium diphtheriae* et surtout l'émergence de cas autochtones de diphtérie liés à *C. ulcerans*, par transmission zoonotique, justifient un rappel des formes cliniques actuelles induites par les bactéries du complexe *diphtheriae* ainsi que de leur contexte épidémiologique.

C'est dans ce cadre que la Direction générale de la santé a demandé au HCSP, par saisine du 26 février 2009, d'actualiser les recommandations concernant la prise en charge des patients et de leur entourage.

La première partie du guide fait ainsi le point des connaissances épidémiologiques au niveau national et international, rappelle les modes de transmission et les différentes manifestations cliniques de la maladie, précise les modalités diagnostiques et présente les mesures de prévention existantes.

Dans la seconde partie, le HCSP détermine les conduites à tenir selon l'atteinte clinique, ORL ou cutanée, et selon l'espèce de corynebactérie et le gène tox. Seules les infections dues aux bactéries porteuses du gène tox doivent faire l'objet d'une sérothérapie et d'une déclaration obligatoire (DO). Cependant, toute suspicion de diphtérie ORL et cutanée doit être signalée sans délai à la plate-forme de veille et de gestion sanitaires de l'agence

régionale de santé (ARS) concernée, afin d'initier l'investigation épidémiologique.

23 MAI 2011

### ● Avis relatif à la problématique de la rougeole chez la femme enceinte

Dans le cadre de l'épidémie de rougeole qui sévit en France actuellement, la proportion de cas signalés chez les personnes âgées de plus de 20 ans est en augmentation. Les femmes réceptives en âge de procréer sont donc particulièrement exposées au risque de contracter la rougeole durant leur grossesse.

Le HCSP a été saisi par le directeur général de la santé afin d'élaborer des recommandations en fonction des différentes situations que sont la grossesse, l'accouchement et la période néonatale.

Dans son avis, le HCSP :

- rappelle les moyens de prévention qui existent, vaccination et prescription d'immunoglobulines en post-exposition, et leurs modalités ;
- recommande les conduites à tenir en fonction du contexte.

Ces recommandations sont destinées à l'ensemble des acteurs en charge de la périnatalité.

13 JUILLET 2011

### ● Avis relatif à l'actualisation de la stratégie vaccinale contre la grippe 2011-2012

Le Haut Conseil de la santé publique, prenant en compte :

- les caractéristiques épidémiologiques de l'épidémie de grippe 2010-2011 avec des formes graves liées au virus A (H1N1) pdm09 plus fréquentes chez des femmes enceintes et des sujets obèses ;

● l'existence d'une proportion importante de sujets réceptifs à ce virus ;

● le caractère inchangé des vaccins grippaux 2011-2012 par rapport à la saison précédente et contenant la souche A (H1N1) pdm09 ;

- les données accumulées du profil de sécurité du vaccin, recommande que soient également vaccinées contre la grippe saisonnière pour la saison grippale 2011-2012 les femmes enceintes à partir du second trimestre de la grossesse (les femmes enceintes ayant des facteurs de risque les rendant éligibles à la vaccination antigrippale selon le calendrier vaccinal en vigueur peuvent être vaccinées contre la grippe dès le 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse) et les personnes obèses (indice de masse corporel supérieur ou égal à 30).

Ces avis et rapports sont consultables sur <http://www.hcsp.fr>