



MALADIES A DÉCLARATION OBLIGATOIRE

Amboise, le 10 septembre 2012

Claire Hassen-Khodja,
Interne de Santé Publique au CHU de Tours

Plan

- Définition
- Objectifs
- Les acteurs
- Critères de MDO
- Procédures de signalement
- Les 30 MDO
- Les CNR

Définition

- Maladies faisant l'objet d'une transmission obligatoire de données individuelles à l'autorité sanitaire.

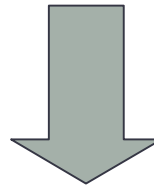
Objectifs

- Recueil exhaustif des données sur 31 maladies à déclaration obligatoire
 - Intervenir rapidement afin d'investiguer et limiter une épidémie ;
 - Analyser l'évolution dans le temps de ces maladies ;
 - Prévenir les risques ultérieurs d'épidémies ;
 - Adapter les politiques de santé publique aux besoins de la population.

=> Signaler et notifier

Les acteurs

- Médecins dont biologistes libéraux et hospitaliers
- Médecins inspecteurs de santé publique
 - Surveillance au niveau départemental
 - Action pour prévenir et réduire les risques de diffusion des maladies
- Epidémiologistes de l'InVS (Institut de Veille Sanitaire)
 - Centralisent, analysent, et transmettent les données aux pouvoirs publics avec des recommandations sur les mesures et actions à mettre en place.



- L'ARS (Agence Régionale de Santé)
- Le ministère chargé de la santé
 - définit les politiques publiques
- La DGS (Direction Générale de la Santé)
 - intervient dans les décisions en matière de gestion des risques

Critères de MDO

- Décision du ministre de la Santé après avis du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France (CSHPF)
- Volonté de l'Etat de disposer de données sur une maladie afin de préserver la santé de la population
- Deux types de critères :
 - Critères principaux
 - Critères de faisabilité

Critères principaux

- Maladies nécessitant des **mesures exceptionnelles** et que le ministère de la Santé doit déclarer à l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).
 - *Peste, Choléra, Fièvre Jaune*
- Maladies nécessitant une **intervention urgente** : leur signalement déclenche des enquêtes, des mesures préventives et correctives pour agir sur la source de contamination
 - *Méningite à méningocoque, Poliomyélite, Tuberculose, Diphtérie, TIAC, Légionellose*
- Maladies nécessitant une **évaluation des programmes de prévention et de lutte** pour en mesurer l'efficacité et les adapter
 - *VIH/SIDA, Tuberculose, Tétanos*
- Maladies nécessitant une **évaluation de la létalité, de la morbidité et du risque de séquelles**
 - *VIH/SIDA, Légionellose*
- Maladies **émergentes** ou **mal connues**
 - *Creutzfeldt Jacob*

Critères de faisabilité

- La maladie ne doit pas être trop fréquente
- La déclaration doit être acceptée par le milieu médical et par la société
- Le coût de mise en œuvre de la surveillance pour les acteurs doit rester proportionné aux enjeux de santé publique

Procédure de signalement

- En urgence
- Par téléphone et/ou télécopie
- Non anonymes car nécessitent des mesures préventives (ex : méningite à méningocoque, tuberculose ...)
- Pour toutes les maladies nécessitant une intervention en urgence : toutes sauf VIH, hépatite B et tétanos.

Procédure de notification

- Anonymisée
- Fiche spécifique à chaque maladie
- Déclaration à l'ARS (Agence régionale de Santé)
- Information du patient

- Objectif : suivi épidémiologique

- Botulisme
- Brucellose
- Charbon
- Chikungunya
- Choléra
- Dengue
- Diphtérie
- Fièvres hémorragiques africaines
- Fièvre jaune
- Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes
- Hépatite aiguë A
- Infection aiguë symptomatique par le virus de l'hépatite B
- Infection par le VIH quel qu'en soit le stade
- Infection invasive à méningocoque
- Légionellose
- Listériose

- Mésothéliome
- Orthopoxviroses dont la variole
- Paludisme autochtone
- Paludisme d'importation dans les départements d'outre-mer
- Peste
- Poliomyélite
- Rage
- Rougeole
- Saturnisme de l'enfant mineur
- Suspicion de maladie de Creutzfeldt Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines
- Tétanos
- Toxi-infection alimentaire collective
- Tuberculose
- Tularémie
- Typhus exanthématique

Les MDO

- **Infections invasives à méningocoque**
 - Méningites
 - Mesures de vaccinations (si méningo A ou C) et antibioprophylaxie de l'entourage
- **Toxi-infections alimentaires collectives (TIAC)**
 - = apparition d'au moins 2 cas similaires d'une même symptomatologie en général digestive, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire
- **Listériose**
 - Infections materno-foétales ou méningites dues à *Listeria monocytogenes*.
 - Fromages non pasteurisés, charcuteries artisanales.

Les MDO

- **Hépatite A**
 - Hépatites aiguës parfois graves
 - Transmission oro-fecale
 - Retour de voyage
- **Tuberculose**
 - Contagiosité +++
 - Pneumopathies, atteintes ganglionnaires, rénales et osseuses
 - Dépister les sujets contact
 - Actuellement, augmentation des cas dans les milieux défavorisés.
- **Saturnisme de l'enfant mineur**
 - Intoxication au plomb responsable d'une baisse des performances intellectuelles

Les MDO

- **Botulisme**
 - Secondaire à la consommation d'aliments contaminés par *Clostridium botulinum* : salaisons, charcuteries, conserves d'origine familiale ou artisanale
 - Atteinte bilatérale des paires crâniennes et paralysie descendante
- **Charbon**
 - « Anthrax » en anglais
 - Zoonose due à *Bacillus anthracis*
 - Contact avec des animaux infectés (élevages)
 - Formes cutanées, pulmonaires ou digestives
- **Tularémie**
 - Zoonose (rongeurs) due à *Francisella tularensis*.
 - Infections locales au niveau du site d'inoculation de la bactérie, pneumopathies en cas d'inhalation

Les MDO

- **Brucellose**
 - Zoonose
 - Consommation de lait cru d'animaux infectés par *Brucella spp*
 - Maladie d'importation
 - Signes généraux : asthénie intense +/- localisations osseuses, méningées, endocardite
- **Rage**
 - Lyssavirus
 - Maladie toujours mortelle dès que les symptômes se déclarent
 - Vaccination
- **Maladie de Creutzfeldt Jakob ou autres encéphalopathies spongiformes**
 - Démence d'installation rapide, myoclonies conduisant rapidement au décès.

Les MDO

- **Poliomyélite**
 - Due au poliovirus
 - Atteinte de la moëlle épinière irréversible
 - Disparition des cas autochtones du fait de la vaccination
- **Fièvre typhoïde et paratyphoïde**
 - Due à Salmonella typhi ou paratyphi
 - Fièvre, obnubilation
 - Devenue rare en France
 - Vaccination en cas de voyages dans les zones endémiques
- **Paludisme autochtone ou des DOM**
 - Eradiqué en France
 - Pas d'anophèles

Les MDO

- **Choléra**
 - Diarrhée aqueuse due à *Vibrio cholerae*
 - Epidémies en cas de catastrophes naturelles
- **Peste**
 - Transmise par les puces de rongeurs
 - Bubonique ou septicémique
 - Persistante en Afrique et en Inde
 - L'antibiothérapie est efficace

Les MDO

- Chikungunya et Dengue

- Arbovirus
- Transmission par les moustiques Aedes
- Chikungunya :
 - Douleurs diffuses et fièvre
- Dengue :
 - Syndrome grippal
 - Hémorragies diffuses
 - Epanchement liquidien

=> Vigilance car présence du moustique Aedes dans le sud de la France
(PACA, Corse)

Les MDO

- **Fièvre jaune**
 - Arbovirose transmise par les moustiques
 - En zone tropicale (Afrique, Amérique du sud)
 - Vaccination obligatoire dans certains pays (Guyane)
- **Mésothéliome**
 - Amiante
 - Exposition professionnelle
 - Exposition environnementale