



# Épidémie d'origine inconnue

Dernière mise à jour: 2022-05-18

## Informations clés

*Pour mieux comprendre les termes de santé publique utilisés dans cette fiche maladie (qu'est-ce qu'une définition de cas, ou qu'est-ce qu'un agent infectieux, par exemple), veuillez consulter notre page sur [les concepts clés en matière d'épidémiologie](#).*

## Importance

De temps en temps, une population peut être confrontée à une flambée ou des cas groupés d'une maladie dont la cause est floue. Ces flambées peuvent être dues à un agent pathogène nouveau ou modifié, à une toxine naturelle, à la fuite initialement non détectée d'une substance chimique ou à la surexposition à des rayonnements ionisants de source inconnue. Un examen attentif des antécédents et de l'épidémiologie peut permettre d'identifier une ou plusieurs causes qui feront l'objet d'une enquête spécialisée plus approfondie.

?

## Définition de cas

La **définition des cas** est un ensemble de critères uniformes utilisés pour définir une maladie qui exige une surveillance sanitaire. Elle permet aux responsables de la santé publique de classer les cas et de les comptabiliser de manière homogène.

*Les définitions de cas type permettent aux autorités sanitaires nationales d'interpréter les données dans un contexte international. Pendant une épidémie, il est possible que les définitions de cas doivent être adaptées au contexte local et la Croix-Rouge et le Croissant-Rouge devraient utiliser celles qui ont été convenues/établies par les autorités sanitaires des pays concernés. Remarque : Dans le cadre d'une surveillance à base communautaire, les **volontaires** devraient utiliser les définitions de cas générales (simplifiées), appelées définitions communautaires de cas, pour reconnaître la plupart des cas ou autant de cas que possible, mettre en place une communication sur les risques adaptée, prendre des mesures appropriées et encourager les personnes touchées à se faire prendre en charge. Les autres acteurs, notamment **les professionnels de santé ou les chercheurs** qui étudient les causes d'une maladie, peuvent quant à eux utiliser des définitions de cas plus spécifiques pouvant exiger une confirmation par analyse en laboratoire. La définition de cas devrait être mise au point une fois l'épidémie détectée.*

*Dans certains cas, à des fins de surveillance, une définition non spécifique telle que « une série de personnes présentant les mêmes signes de maladie qui tombent malades ou décèdent » peut être utilisée.*

?

## Seuil d'alerte/épidémique

Un **seuil d'alerte** est le nombre prédéfini d'alertes qui suggèrent le début d'un éventuel foyer de maladie et justifient donc une notification immédiate.

Le **seuil épidémique** est le nombre minimum de cas qui indique le début d'une flambée d'une maladie donnée.

Groupe de cas présentant des signes cliniques semblables, mais dont l'origine ou la cause est inconnue.

## Facteurs de risque

Cela dépend du cycle de vie de l'agent pathogène, du mode de transmission et de la manière dont il affecte les conditions environnementales et sociales dans la zone d'épidémie. Les facteurs de risque couramment identifiés sont notamment un changement des schémas en matière de biodiversité et de climat, la déforestation, l'urbanisation ou la construction d'espaces précédemment non bâtis et la proximité des zones industrielles, entre autres facteurs.

?

## Taux d'attaque

Le **taux d'attaque** est le risque de contracter une maladie à une période donnée (par exemple, au cours d'une flambée épidémique).

***Les taux d'attaque varient d'une épidémie à l'autre. En cas d'épidémie, consultez les informations les plus récentes communiquées par les autorités sanitaires.***

S.o.

## Groupe exposés à un risque accru de développer une infection grave (groupes les plus vulnérables)

Inconnus, mais les premiers cas peuvent aider à déterminer qui sont les individus les plus vulnérables.

Une attention particulière devrait être accordée aux jeunes enfants, aux personnes âgées, aux individus atteints de maladies chroniques ou immunodéprimés ainsi qu'aux populations souffrant de malnutrition car leur système immunitaire est souvent affaibli. Les femmes enceintes devraient faire l'objet d'un suivi attentif car on ne saura initialement pas avec certitude si la maladie peut être transmise au fœtus ou au nouveau-né.

?

## Agent infectieux

Les **agents infectieux** comprennent les bactéries, les virus, les champignons, les prions et les parasites. Une maladie causée par un agent infectieux ou ses toxines est une maladie infectieuse.

Inconnu

?

## Réservoir/hôte

Un **réservoir d'infection** est un organisme vivant ou autre support dans lequel ou sur lequel un agent infectieux vit et/ou se multiplie. Les réservoirs peuvent être des êtres humains, des animaux et l'environnement.

Un **hôte réceptif** est une personne qui est susceptible d'être contaminée. Le degré de réceptivité dépend de l'âge, du sexe, de l'appartenance ethnique et de facteurs génétiques. Il dépend aussi d'autres facteurs qui influent sur l'aptitude de l'individu à résister à l'infection, ou qui limitent le risque que celui-ci ne développe une infection.

Une **zoonose** ou une **maladie zoonotique** est une maladie infectieuse qui est passée d'un animal non humain à l'homme.

Inconnu

?

## Propagation de la maladie (modes de transmission)

La catégorisation des **modes de transmission** varie selon le type de l'organisme. De plus, certains agents infectieux peuvent être transmis par plus d'un mode. Une liste de modes de transmission peut être trouvée dans les concepts clés et est destinée à servir de guide pour mieux comprendre les maladies présentées sur ce site web.

Inconnue au début de l'épidémie. Des efforts devraient être mis en œuvre pour identifier les modes de transmission, en particulier pour savoir si une transmission interhumaine est possible.

?

## Période d'incubation

On appelle **période d'incubation** l'intervalle entre l'infection et l'apparition des symptômes. Elle se compose d'un certain nombre de jours qui peut varier d'une maladie à l'autre.

Inconnue

?

## Période de contagion

La **période de contagion** est la période pendant laquelle une personne contaminée peut transmettre l'infection à d'autres personnes réceptives.

Inconnue

## Signes et symptômes cliniques

L'enquête initiale relative à la flambée et l'épidémiologie descriptive devraient fournir cette information.

## Autres maladies présentant des signes et des symptômes cliniques similaires

Inconnues

## Diagnostic

Inconnu

## Vaccin ou traitement

***Veillez consulter les directives locales ou internationales pertinentes pour la prise en charge clinique. Toute prise en charge clinique comportant l'administration d'un traitement ou d'un vaccin doit être réalisée par des professionnels de santé.***

?

## Immunité

Il existe deux types d'immunité :

- **L'immunité active** qui s'instaure lorsque l'exposition à un agent amène le système immunitaire à produire des anticorps contre la maladie.
- **L'immunité passive**, elle, s'instaure lorsqu'un individu reçoit des anticorps contre une maladie au lieu de les produire grâce à son système immunitaire.

# Quelles sont les interventions les plus efficaces en matière de prévention et de contrôle ?

*Vous trouverez ci-après une liste d'activités auxquelles les volontaires Croix-Rouge/Croissant-Rouge peuvent prendre part. Il ne s'agit pas d'une liste exhaustive de toutes les activités de prévention et de lutte propres à cette maladie.*

- Une fois que la maladie est mieux comprise et que des données scientifiques fondées sur des faits se dégagent, des interventions de prévention et de contrôle seront mises en place. Il est important de surveiller les informations relatives à la cause et l'origine de la maladie ; ses symptômes et schémas de transmission ; les traitements disponibles ; et l'efficacité ainsi que l'impact des interventions mises en œuvre par les autorités sanitaires et d'autres organisations. Les volontaires Croix-Rouge/Croissant-Rouge peuvent jouer un rôle clé s'agissant de communiquer des faits fondés sur des éléments de preuve à leurs communautés dans le cadre d'activités de mobilisation sociale et d'engagement communautaire.
- Surveiller les « infodémies » (surabondance d'informations, dont certaines ne sont pas forcément fiables, apparaissant lors d'une épidémie). Dans le contexte d'une épidémie, les personnes sont à la recherche d'informations leur permettant d'adapter leurs comportements afin de se protéger et de protéger leur famille contre l'infection ; mais lorsqu'il existe un grand nombre d'informations (potentiellement contradictoires), il est parfois difficile d'identifier les sources fiables. Les volontaires Croix-Rouge/Croissant-Rouge devraient veiller à mettre en place des systèmes permettant d'écouter les préoccupations et les besoins en matière d'information qui existent dans leurs communautés afin d'adapter les messages de santé publique en conséquence.

## Caractéristiques de l'épidémie, indicateurs et objectifs de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge

*Le premier tableau ci-dessous indique les données qui devraient être recueillies auprès des autorités sanitaires et des acteurs non gouvernementaux concernés afin de comprendre l'évolution et les caractéristiques de l'épidémie dans le pays et la zone d'intervention. Le deuxième tableau présente une liste d'indicateurs proposés qui peuvent être utilisés pour le suivi et l'évaluation des activités Croix-Rouge/Croissant-Rouge ; le libellé des indicateurs peut être adapté à des contextes spécifiques. Les valeurs cibles pour un indicateur spécifique pouvant varier considérablement en fonction du contexte, les responsables devraient les définir en se basant sur la population concernée, la zone d'intervention et les capacités du programme. À titre exceptionnel, certains indicateurs fournis dans ce site Web peuvent mentionner des valeurs cibles lorsque celles-ci constituent une norme convenue à l'échelle mondiale. Par exemple, 80 % des personnes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide (MI) la nuit précédente — seuil normatif défini par l'Organisation mondiale de la Santé pour la couverture universelle en MI.*

## Caractéristiques et évolution de l'épidémie – choisir les indicateurs qui conviennent

Cas/décès suspects par semaine (ventilés par âge et sexe)

Cas/décès confirmés par semaine (ventilés par âge et sexe)

Taux de létalité

Taux d'attaque

## Indicateurs relatifs aux activités Croix-Rouge/Croissant-Rouge

Nombre de volontaires formés sur un sujet spécifique (p. ex., lutte contre les épidémies à l'usage des volontaires ; surveillance à base communautaire ; formation Eau, assainissement et hygiène ; formation Premiers secours et santé à base communautaire, etc.)

**Numérateur** : nombre de volontaires formés

Source d'information : fiches de participation aux formations

Cas suspectés, détectés par les volontaires, qui ont été encouragés à consulter un professionnel de santé et sont arrivés à un établissement de santé

**Numérateur** : cas suspectés détectés par les volontaires au cours d'une période déterminée précédant cette enquête (p. ex. : deux semaines), pour lesquels des conseils ou un traitement ont été sollicités auprès d'un établissement de santé

**Dénominateur** : nombre total de cas suspectés au cours de cette même période antérieure à l'enquête  
Source d'information : enquête

Pourcentage de personnes capables de citer au moins un mode de transmission et au moins une mesure de prévention de la transmission

**Numérateur** : nombre total de personnes qui ont cité au moins un mode de transmission et au moins une mesure de prévention de la transmission durant l'enquête

**Dénominateur** : nombre total de personnes interrogées

Source d'information : enquête

## Voir également :

- Pour les indicateurs relatifs à l'engagement communautaire et à la redevabilité dans le cadre des activités accompagnant les actions de lutte contre les épidémies menées par les volontaires, veuillez vous reporter à :

Fédération internationale, *CEA toolkit (Tool 7.1: Template CEA logframe, activities and indicators)*. Disponible à l'adresse : <https://www.ifrc.org/document/cea-toolkit>.

- Pour obtenir des conseils en matière de gestion des volumes importants d'informations non fiables qui apparaissent au cours d'une épidémie, consultez :

OMS (2022), *Infodemic*. Disponible à l'adresse : [https://www.who.int/health-topics/infodemic#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/infodemic#tab=tab_1).

- Pour trouver des suggestions en vue d'enrayer la propagation des fausses informations, basées sur l'expérience de la pandémie de COVID-19, consultez :

OMS (2022), *Aplatissons la courbe de l'infodémie*. Disponible à l'adresse : <https://www.who.int/fr/news-room/spotlight/let-s-flatten-the-infodemic-curve>.

- Pour savoir comment intégrer la préparation aux épidémies d'origine inconnue dans les activités de surveillance à base communautaire ou de surveillance basée sur les événements, veuillez consulter :

Fédération internationale, Croix-Rouge de Norvège, Croix-Rouge de Belgique (2022), *Red Cross Red Crescent Community based surveillance*. Disponible à l'adresse : [www.cbsrc.org](http://www.cbsrc.org).

## Impact sur d'autres secteurs

- Dépend de l'agent infectieux, ainsi que de facteurs et du contexte liés à la population et à l'environnement concernés.
- Les secteurs à surveiller de près sont ceux de l'eau, l'assainissement et l'hygiène, de la sécurité alimentaire, de la nutrition, du logement et des établissements humains (y compris articles ménagers), du soutien psychosocial et de la santé mentale, de la protection, de l'égalité de genre et de l'inclusion, de l'éducation et des moyens de subsistance.
- **Questions liées au genre** : il peut être important de tenir compte des différences biologiques entre les hommes et les femmes pour planifier les activités de prévention et de lutte contre la maladie. De plus, les normes et les comportements liés au genre, tels que la répartition du travail entre hommes et femmes et les disparités en matière d'accès aux services de santé et autres ressources, auront pour conséquence un impact différent de la maladie sur les femmes et les hommes.
- **Éducation** : les écoles et autres structures destinées aux enfants et aux jeunes peuvent constituer des espaces importants d'interaction, de mobilisation et de sensibilisation aux questions sanitaires. Avec un soutien, de la confiance et un renforcement adéquat de leurs capacités, les jeunes peuvent promouvoir efficacement l'adoption de mesures préventives lors d'une épidémie et sont les mieux placés pour mobiliser leurs pairs.