



# Programme National de Prévention et de Contrôle de la Grippe

Dr Zahra Dahbi, chargée programme grippe/DELM/MS

CNOM, Rabat le 13 février 2019



# Introduction



- La grippe: infection virale aiguë contagieuse, provoquée *Myxovirus Influenzae*
- 3 types de virus influenza : A, B et C
- Virus A /sous-types. A(H1N1) et A(H3N2) +++
- Virus B /Yamagata et Victoria
- Variabilité de génome qui évolue rapidement/ glissement ou cassure
  - Changement des souches vaccinales
  - Epidémies sévère / Pandémie



- Se manifeste soit par des épidémies (saisonniers ou interpandémiques)/liées aux virus A et B, soit par des pandémies liées au virus A
- 290 000 à 650 000 décès chaque année dans le monde
- Hospitalisations & décès: groupes à haut risque:



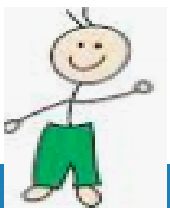
Femme enceinte



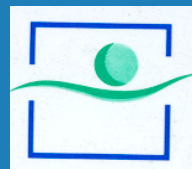
Personnes âgées,



Malades chroniques



Enfants en bas âge



# Programme Mondial de lutte contre la grippe

## Objectifs:



- Surveiller les flambées épidémiques de la grippe
- Orientations techniques sur toutes les formes de la grippe
- Guider les pays à élaborer les plans de lutte contre la grippe
- Accélérer l'accès aux vaccins et antiviraux
- Assurer la collaboration à l'échelle Mondiale



## Activités

- Réunion 2 fois/ ans pour déterminer la composition du vaccin sur la base SS
- Cours de formation des laboratoires nationaux
- Projet de partenariat
- Préparation grippe pandémique



# Programme de prévention et contrôle de la grippe au Maroc

---

## Objectifs

- Réduire la morbidité et la mortalité dues à la grippe
- Renforcer la préparation à une éventuelle pandémie

## Axes d'intervention

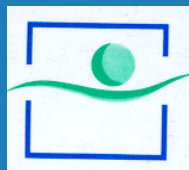
- Axe surveillance épidémiologique
- Axe prévention et prise en charge
- Axe préparation et riposte à une pandémie
- Axe Recherche/action
- Axe Gouvernance



# Axe surveillance

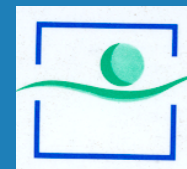


- 1995-1996: Sce virologique sentinelle SG / secteur privé
- 2000: laboratoire de Virologie INH: Centre National de la Grippe (NIC) au Maroc /OMS
- 2004-2005: Sce clinique du SG dans le secteur public :375 centres de santé du secteur public, répartis dans toutes les provinces et desservant une population de près de 12 millions d'habitants
- 2007, étendre la Sce virologique G aux IRAS / Rx sentinelle hospitalier
- 2014: redéploiement 8 sites sentinelles hospitaliers et ambulatoires publics



## Organisation actuelle:

- *La surveillance sentinelle clinique à travers **375** Centres de Santé sélectionnés au niveau de chaque province et préfecture*
- *La surveillance virologique au niveau de **8 sites** ( hôpital et C/s au niveau de Rabat, Fès, Marrakech, Meknès, Béni Mellal, Oujda et Agadir + 11 cabinets privés)*

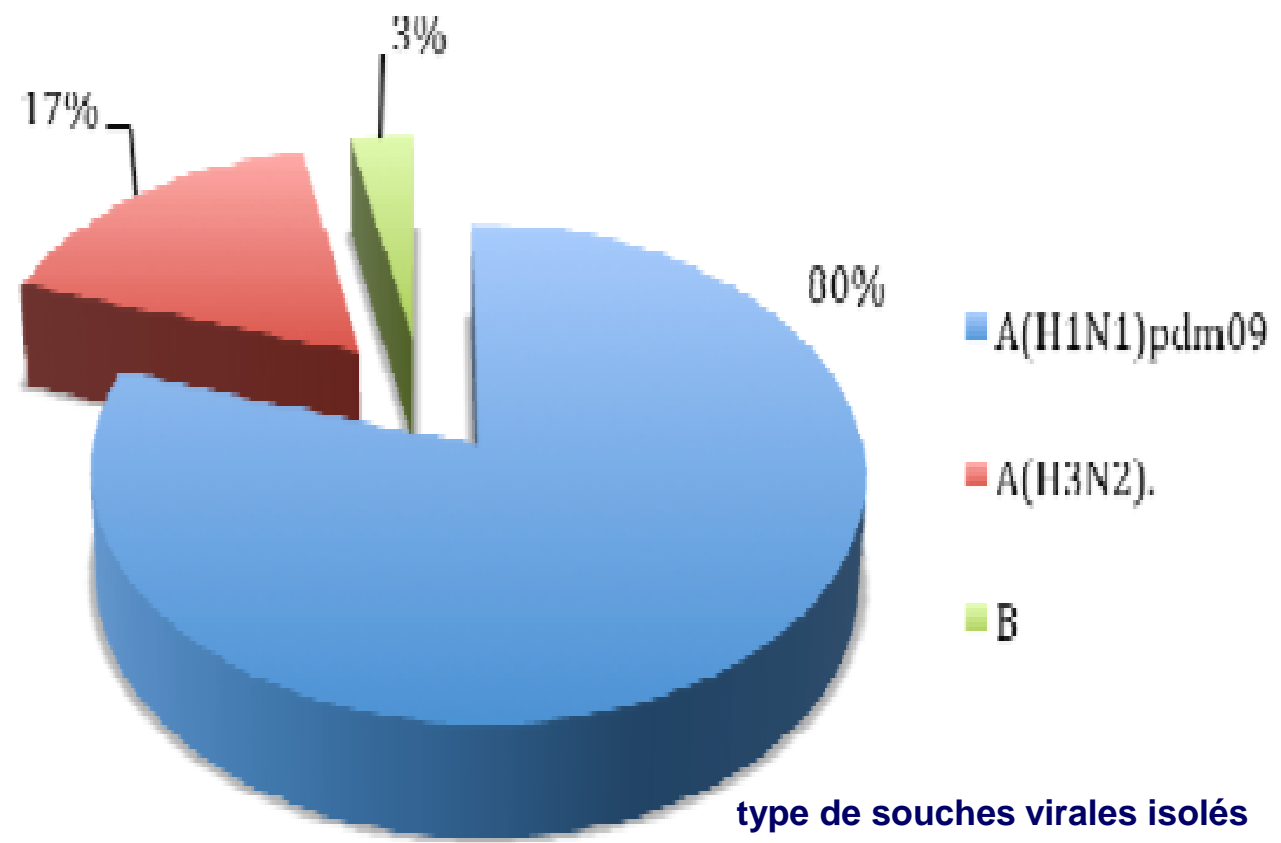


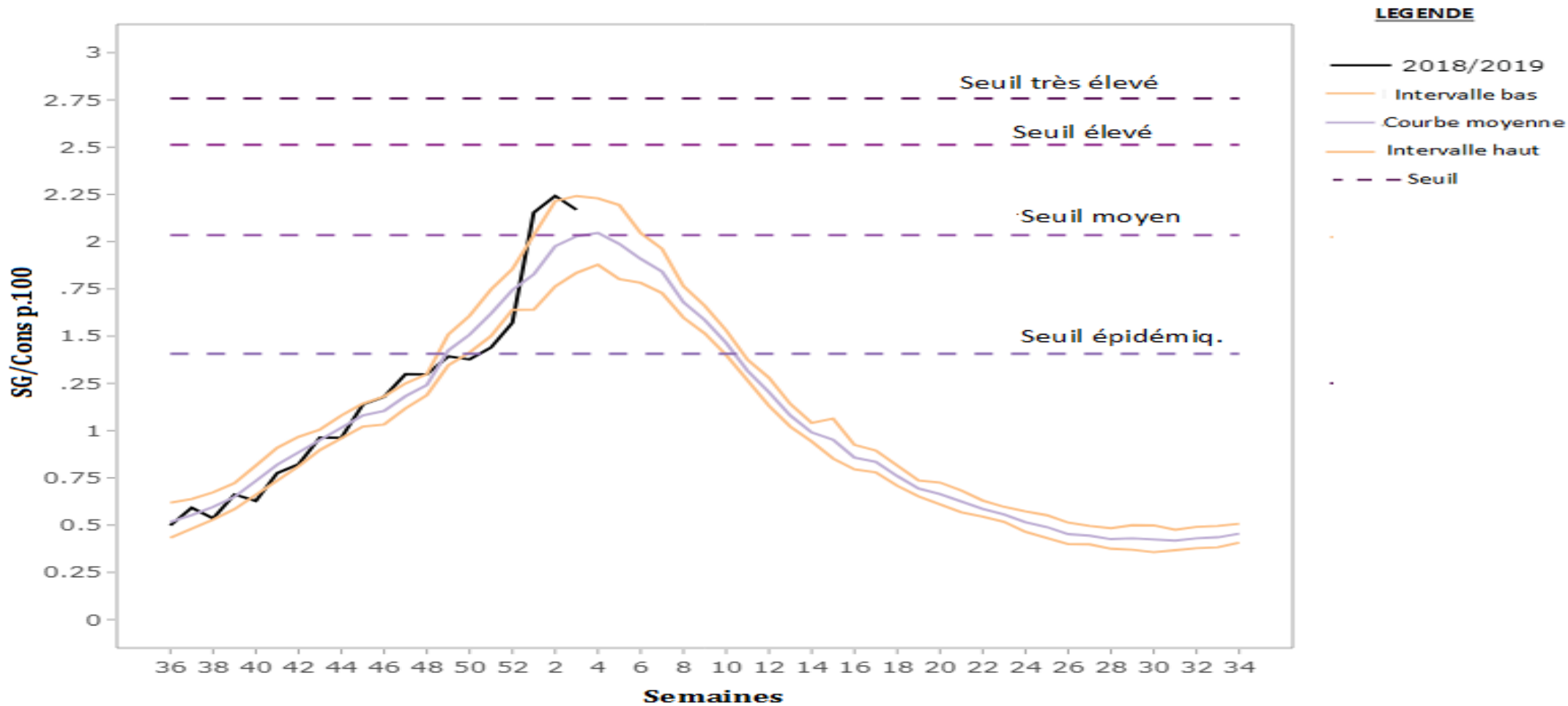
## Situation épidémiologique saison actuelle (arrêté 29/01/2019)

- Situation épidémiologique similaire aux saisons précédentes, en dehors d'un retard du début de la saison grippale de 2 semaines
- Sur 541 PVT analysés, l'investigation virologique a permis la caractérisation de 100 virus grippaux, dont 97 virus de type A et 3 virus de type B

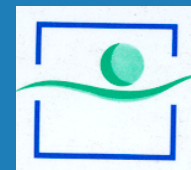


- Parmi A, 80% sous-type A(H1N1)pdm09 et 17,0% sous-type A(H3N2)

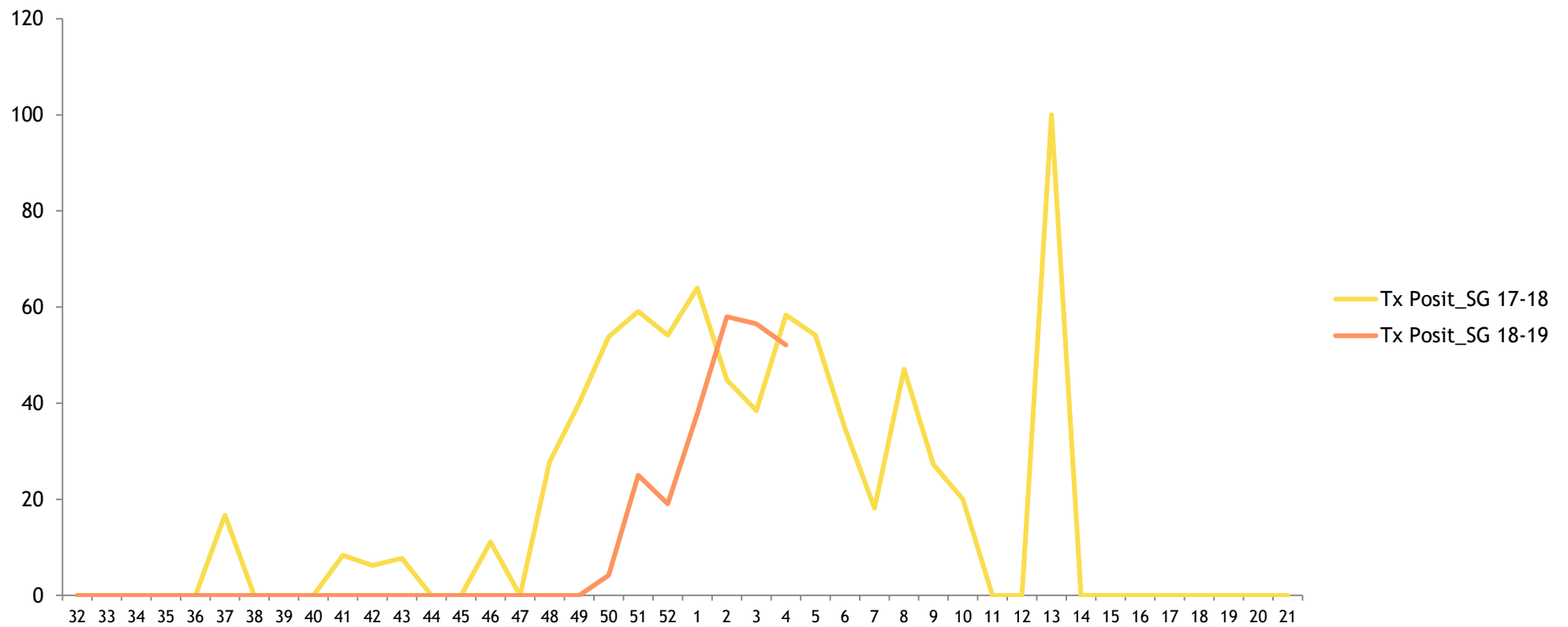




**Proportions hebdomadaires des SG par consultation (%) pour la saison grippale 2018-19 (semaines 36/18 à 04/19 ) avec courbe moyenne et IC 95% calculées sur 10 saisons**



## Evolution Hebdomadaire du Taux de Positivité SG

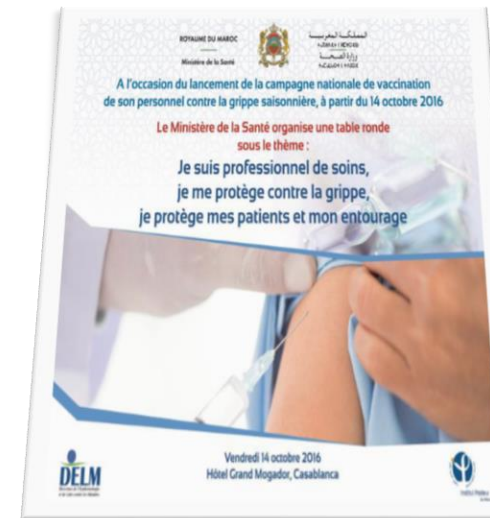


# Axe prévention et prise en charge

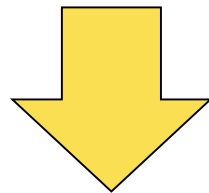


## Prévention

- Depuis 2006, campagne de vaccination pour les professionnels de la santé du secteur public /60 000 doses
- SAISON 2015-2016: Vcc antigrippale diabétiques âgés de 65 ans et plus la Région de Rabat Salé Zemmour Zaër (20 000 doses /coopération US CDC)



- Perspective d'étendre la vaccination aux personnes à risque
- Réunion du Comité National Technique Scientifique Consultatif de Vaccination 28/09/2016

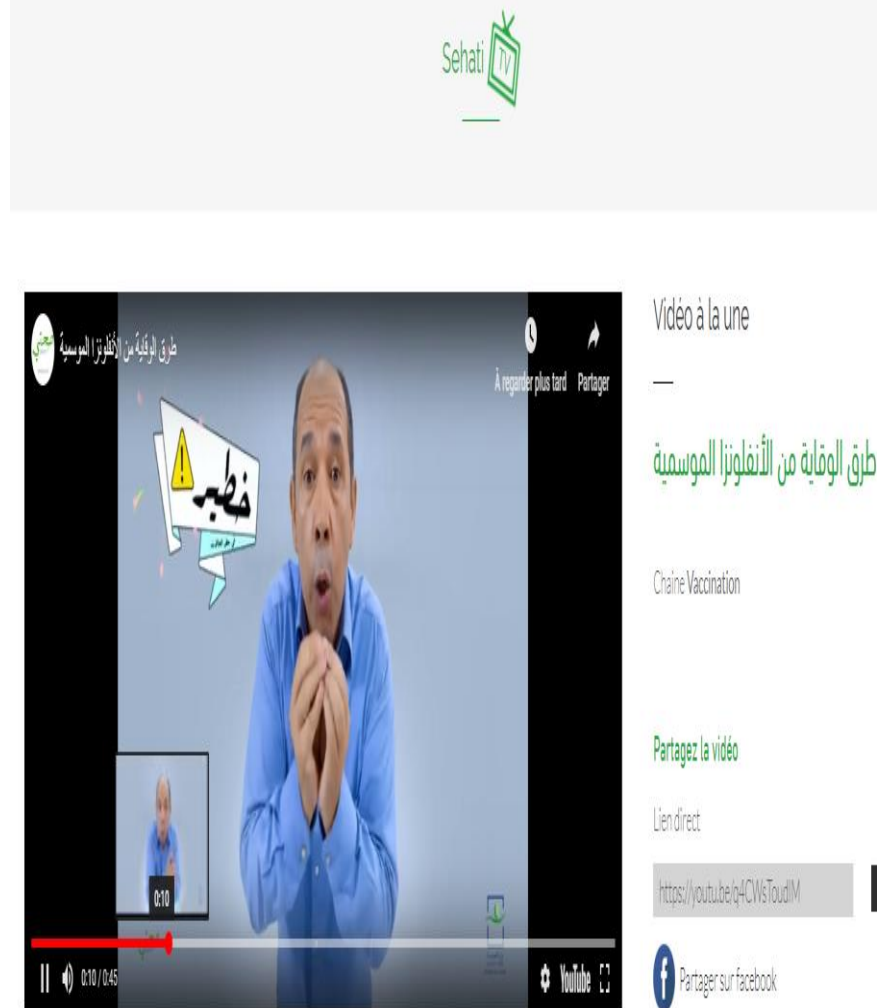


**Produire l'évidence épidémiologique nationale**



## ● Promotion des mesures d'hygiène:

- Lavage régulier des mains
- Se couvrir la bouche avec le coude ou un mouchoir en cas de toux ou éternuement
- Utiliser des mouchoirs à usage unique
- Limiter les contacts avec les sujets malades
- Bien aérer les locaux



Sehati TV

طرق الوقاية من الأنفلونزا الموسمية

خطير

À regarder plus tard Partager

Vidéo à la une

طرق الوقاية من الأنفلونزا الموسمية

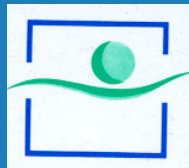
Chaîne Vaccination

Partagez la vidéo

Lien direct

<https://youtube.be/q4CWsToudiM>

Partager sur facebook



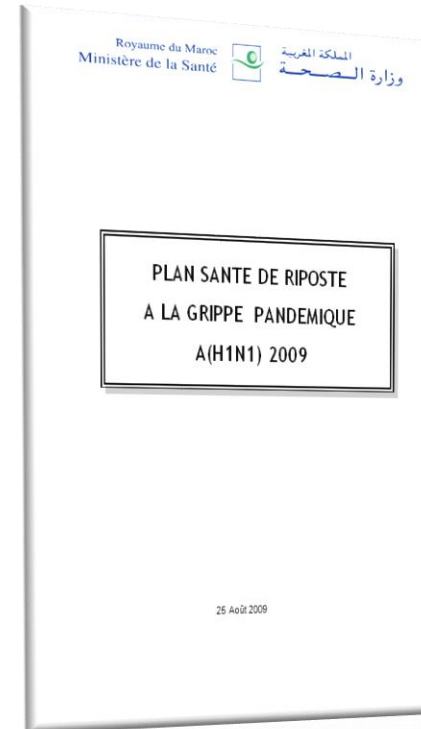
## Prise en charge:

- Standardisation du ttt/ antiviraux:  
réunion 11/10/2018 du comité  
technique du programme
- Renforcer la disponibilité / saison

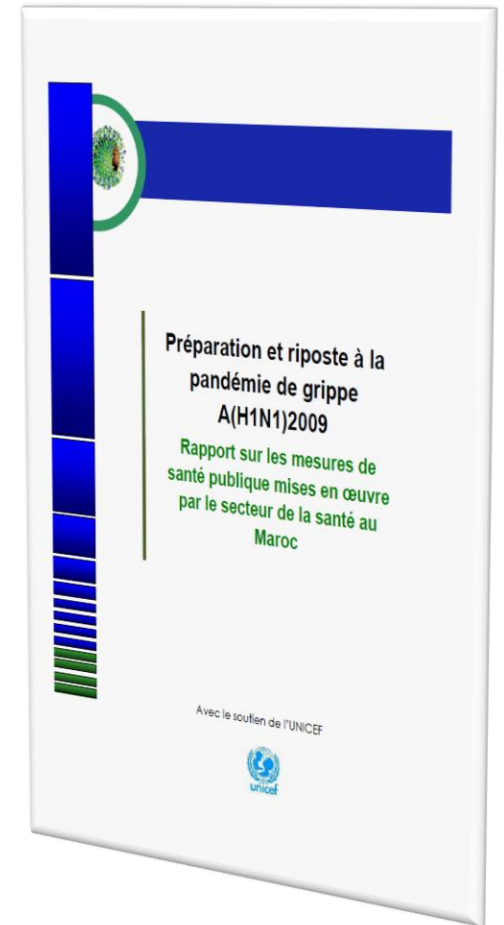


# Axe préparation et riposte à une pandémie

- 2006 d'un plan national de préparation et de riposte à l'influenza aviaire et à la grippe pandémique d'origine aviaire
- 2009, révision et adaptation à une pandémie à A(H1N1)



- 2011, Evaluation de la gestion de la pandémie A(H1N1)
- Evaluation de la durabilité de la vaccination contre la grippe pandémique au Maroc (2015)
- 2018, nouvelle révision du plan pandémique



# Axe Recherche/action



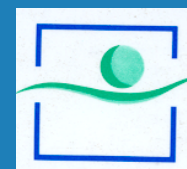
- SAISON 2014\_2015: Campagne pilote de communication et de VCC diabétiques, des sujets âgés, du personnel de santé et des étudiants en santé avec le support des ONG thématiques

GROUPES A RISQUE	Nombre total à vacciner	Nombre de doses reçues	couverture (%)
Professionnels de santé	37875	35235	50,2%
Etudiants en santé des facultés	15261	10942	3,7%
Etudiants en santé des instituts	6593	7114	65,3%
Diabétiques	47505	57539	82,0%
Sujets âgés	3389	5825	167,4%
<b>Total</b>	<b>110623</b>	<b>116655</b>	<b>61,9%</b>

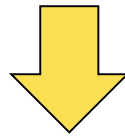


<b>PROVINCE</b>	<b>EIPV</b>
SIDI BENNOUR	1
BOUJDOUR	1
ESSAOUIRA	3
OUED EDDAHAB	1
BERKANE	1
CHTOUKA	1
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>

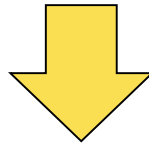
## Monitoring des EIPV notifiés



- Etude qualitative à Rabat Salé sur l'acceptabilité du VCC



150 questionnaires, 86 entretiens et 7 focus groupe



77,9% n'ont pas eu de recommandations/médecin

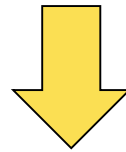
86,4% n'ont pas eu VCC la saison dernière

64,36% pensent que les Eft sont les +risque

aucune FE n'a utilisé le VCC



- Evaluation du risque de mortalité lié au virus grippal sur une série de 140 IRAS recrutés et prélevés entre Juillet 2014 et Août 2016 au niveau du service de réanimation médicale de l'Hôpital Universitaire Ibn Sina de Rabat



**IRAS: 28**  
**cas +G**

**90% comorbidité**

**Tx Létalité:**  
**37% par IRAS dont 28,6% G+**  
**et 50% A(H1N1)pdm09**

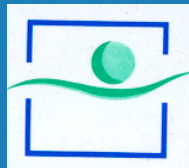


- Etude CAP portant sur l'acceptabilité de la vaccination antigrippale chez les femmes enceintes et le personnel de santé en 2018 sur 3 sites (Tetouan, Mediouna et Ouarzazate), en collaboration US CDC (résultat encours de publication)



# Axe Gouvernance/Communication

- Comité de pilotage et technique
- Mise en place d'un système de monitoring et évaluation du programme
- Révision régulière du système de surveillance
- Révision du PIP
- Plan de communication



---

**Merci pour votre attention**

