

Nous présentons dans ce document les informations disponibles, issues de sources officielles et publiées. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation des données incombe au lecteur. La cellule Réunion de Santé publique France ne peut être tenue responsable des conséquences qui en résultent.

Les données disponibles évoluant vite, celles présentées dans ce PE peuvent être caduques au moment de leur diffusion.

| SITUATION AU 27/02/2020 |

Augmentation du nombre de cas et extension géographique.

Pour la 1^{ère} fois le 26/02/2020, augmentation plus importante du nombre de cas hors de Chine qu'en Chine.

Entre le 31 décembre 2019 et le 27 février 2020 (Source : ECDC, 27/02/2020)

- 82 132 cas confirmés de COVID-19, dont 78 528 cas en Chine (96%) et 3 604 cas hors Chine (4%)
- 2 745 décès en Chine, 2 en France, 2 à Hong-Kong, 3 au Japon, 1 aux Philippines, 19 en Iran, 4 sur le bateau de croisière "Diamond Princess", 1 à Taïwan, 12 en Corée du Sud, 12 en Italie
- Au total, 5 continents touchés :
 - Asie hors chine continentale : 2 322 cas
 - Europe : 480 cas
 - Amérique : 72 cas
 - Océanie : 23 cas
 - Afrique : 2 cas
 - Autres : 705 cas sur un bateau de croisière au large du Japon

Au 27/02/2020

>> **En France**, 38 cas confirmés ont été rapportés (2 patients sont décédés, 24 personnes sont hospitalisées et 12 sont guéries).

- A La Réunion, aucun cas n'a été signalé.

>> **Océan Indien** : aucun pays de la COI n'a identifié de cas confirmé.

CONDUITE A TENIR

➔ **Le classement en cas possible est réalisé par le SAMU et un infectiologue référent ; la plateforme de veille et d'urgences sanitaires doit être informée immédiatement de tout cas classé comme possible : 02 62 93 94 15.**

➔ **devant un cas suspect** d'infection par le SARS-CoV-2 : **prendre contact avec le Samu-Centre 15** (ne pas orienter le patient vers les structures d'accueil des urgences) ; isoler le patient et lui recommander le port d'un masque chirurgical.

➔ **devant une personne de retour d'une zone considérée comme à risque d'exposition**: Les recommandations à faire à cette personne sont détaillées sur le site du Ministère de la santé <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-PS>

➔ **Définition de cas possible, mise à jour le 27/02/2020** à télécharger sur le site de SpF [ici](#) : une personne présentant des signes de détresse respiratoire aiguë sans étiologie identifiée, sans notion de voyage ou séjour dans une zone d'exposition à risque ou un contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19 peut être classée comme cas possible.

➔ **Zones considérées à risque d'exposition au 27/02/2020** à télécharger sur le site de SpF [ici](#) : Chine continentale, Hong Kong, Macao, Singapour, Corée du sud, Iran, 3 régions d'Italie – Lombardie, Vénétie, Emilie-Romagne. Cette liste sera mise à jour régulièrement.

➔ Le **signalement et la prise en charge précoces des cas et de leurs contacts** a pour objectif de limiter la transmission du virus en France.

➔ Les **capacités diagnostiques** sont disponibles au CHU de La Réunion.

➔ Mesures de gestion mises en place par l'ARS Réunion, au 26/02/2020 :

<https://www.lareunion.ars.sante.fr/nouveau-coronavirus-covid-19-organisation-de-la-reponse-sanitaire-la-reunion>

Informations disponibles

➤ Sur le COVID -19, infection au nouveau coronavirus (SARS-CoV-2)

Les patients infectés présentent un large éventail de symptômes. Selon un article ([Heymann, D. L., & Shindo, N. \(2020\). COVID-19: what is next for public health? The Lancet](#)) 3 tableaux cliniques peuvent être décrits

- Des symptômes modérés avec des signes d'infection respiratoire haute, tableau qui serait le plus fréquent
- Des signes de pneumopathie non sévère
- Des signes de pneumopathie sévère avec SDRA survenant 7 à 8 jours après des signes bénins
 - Au cours de ces formes sévères, la fièvre peut être absente ou modérée.
 - Les signes de sévérité apparaissent chez les personnes les plus âgées ou présentant des comorbidités telles que diabète, affection pulmonaire, maladies chroniques
 - Du fait du nombre de cas pauci- ou asymptomatiques non identifiés, la proportion de formes sévères rapportée est probablement surestimée.
- La part des cas asymptomatiques ou pauci-symptomatiques n'est pas connue.

L'**origine du virus est animale** : chauve-souris suspectée; hôte intermédiaire non identifié (pangolin fortement suspecté).

La **transmission** du virus se fait lors de contacts étroits par l'inhalation de gouttelettes infectieuses émises lors d'éternuements ou de toux par une personne infectée ou après un contact avec des surfaces fraîchement contaminées par ces sécrétions. Les auteurs d'une étude ont mis en évidence le virus dans les selles ([lien](#)) ; la part de la transmission féco-orale n'est pas connue et pourrait être faible.

La **transmission interhumaine est avérée**. Certains cas n'entraîneront pas de cas secondaires tandis que d'autres pourront en entraîner un grand nombre (épisode de forte transmission).

Des incertitudes existent toujours concernant la **transmission par un cas asymptomatique**.

Des cas de **transmission nosocomiale** ont été décrits (non respect des précautions d'hygiène de type gouttelettes).

➤ Sur les paramètres de l'épidémie

L'**OMS** a synthétisé un certain nombre de travaux de modélisation de plusieurs paramètres de l'épidémie :

- Le **période d'incubation** médiane serait de 5-6 jours (0 à 14 jours).
- L'**intervalle intergénérationnel** varierait entre 4,4 et 7,5 jours
- Le taux de létalité est difficile à estimer ; selon des modélisations estimant le nombre d'infections non détectées, le **ratio entre le nombre de décès et le nombre d'infections** serait de 0,3% à 1%.

Le taux de reproduction du virus (R0) est estimé > 2 voire 3.

Le Comité d'Urgence pour le RSI a confirmé le 30/01 le statut d'**urgence de santé publique de portée internationale** de cette épidémie. Au 27/02/2020, l'OMS ne recommande aucune restriction de voyage ou de commerce.

Liens utiles

- Site de Santé publique France / **définition de cas et zones d'exposition considérées comme à risque** : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/covid-19-situation-epidemiologique-internationale>
- Site du Ministère de la santé : [lien](#)
- Site du gouvernement sur le coronavirus : [lien](#)
- Avis de la SF2H relatif aux mesures d'hygiène : [lien](#)
- SFM - Gestion des prélèvements biologiques d'un patient suspect de COVID-19 : [lien](#)
- ECDC: [lien](#)
- OMS : [lien](#)
- Tableau de bord réalisé par John Hopkins - Center for systems science and engineering: [lien](#)

Tout cas possible doit être signalé
à la plateforme de veille et
d'urgences sanitaires

signaler, alerter

Plateforme de Veille
et d'Urgences sanitaires

A La Réunion,
réception des signaux 24/24h

02 62 93 94 15

✉ ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr

☎ Fax : 02 62 93 94 56

📍 Agence de Santé Océan Indien
Plateforme de Veille et d'Urgences Sanitaires
2 bis avenue Georges Brassens CS 61002
97743 ST DENIS CEDEX 9

ars