



Choléra pédiatrique en Haïti

Lindsay OSEI

Sous la direction du Pr Renaud PIARROUX

Actualités du Pharo - Jeudi 5 octobre 2017

Introduction



- Diarrhée : cause majeure de décès chez les enfants de moins de 5 ans dans le monde
 - Virus +++
- Choléra : décès par déshydratation sévère
 - OMS : atteinte plus importante des enfants ?
- Peu d'études spécifiquement pédiatriques
- Epidémie de choléra en Haïti depuis octobre 2010

GBD, Lancet 2016
Lanata, PLoS One 2013
Ali, Bull WHO 2012
Harris, Lancet 2012
Piarroux, EID 2011

- **Objectif: Décrire les caractéristiques épidémiologiques du choléra en Haïti chez les enfants âgés de moins de 5 ans**

Méthodes

- Cohorte historique
 - 1^{er} février 2011 au 31 décembre 2016
- Définition de cas **suspect** de choléra en Haïti
 - « Tout cas de diarrhée aiguë aqueuse profuse, avec ou sans vomissement »
- Données institutionnelles (cliniques/biologiques)
 - Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP)
- Pluviométrie
 - Détection de clusters temporels pour définir les saisons
- Données de provenance des cas suspects
 - Prise en charge de la déshydratation (Plan A/B/C OMS)

Résultats

Atteinte moins sévère des plus jeunes ?

- 102 173 cas **suspects** chez les < 5 ans
 - 578 373 cas suspects entre février 2011 et décembre 2016

	< 5 ans	≥ 5 ans	p
Incidence / 10 000 habitants	644	454	<0,01
Létalité (%)	0,50	0,92	< 0,01
Taux d'échantillonnage / 10 000 cas	175	171	0,38
Taux de positivité des cultures pour <i>V. cholerae</i> (%)	39,52	59,67	< 0,01

Variation saisonnière des cas < 5 ans

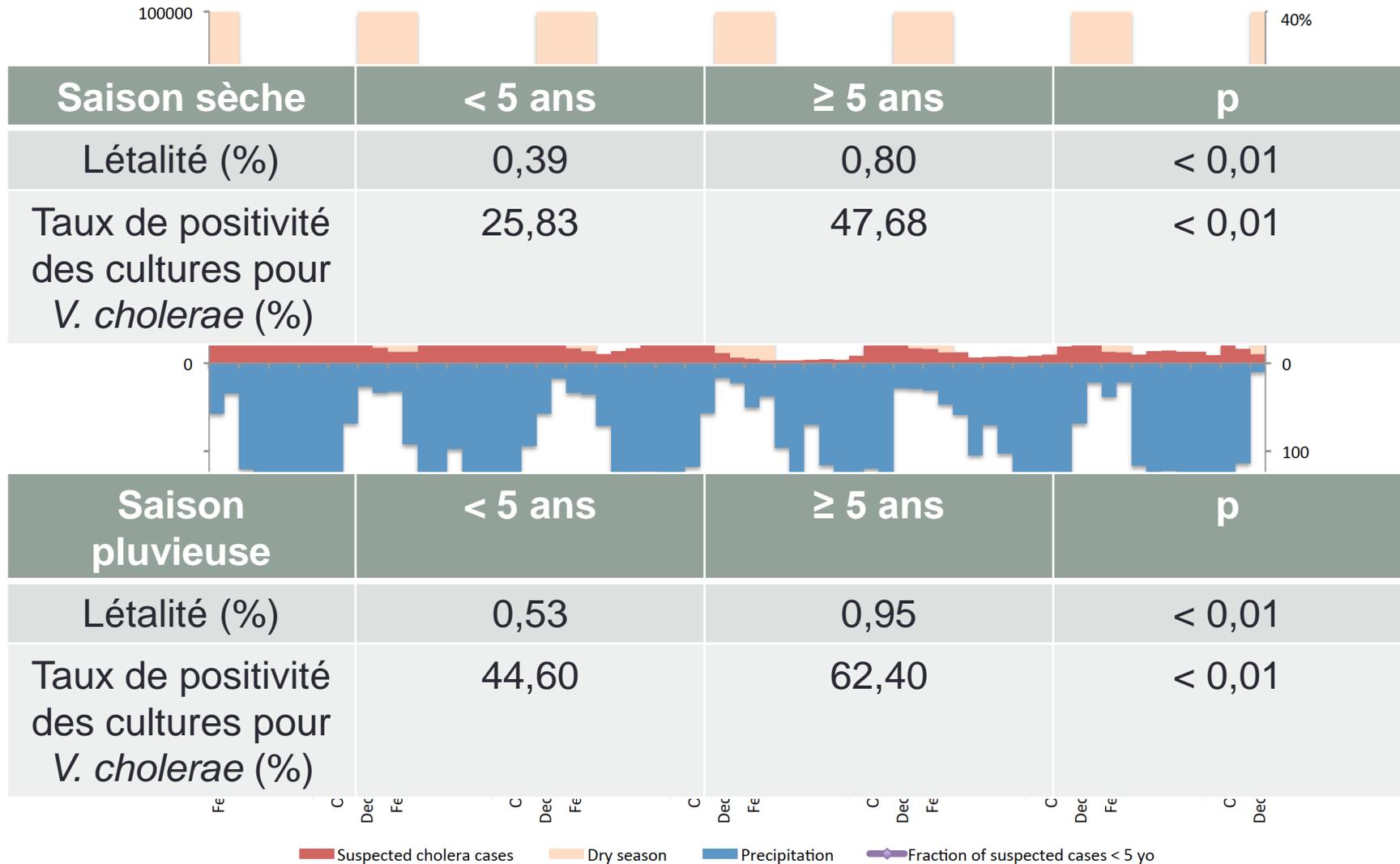


Fig. 1: Répartition mensuelle des cas suspects de choléra

Déshydratation moins importante chez les plus jeunes cas

- Données du département du Centre
 - Janvier 2015 à juin 2016
- 6 099 cas suspects de cholera

	< 5 ans	≥ 5 ans	p
Plan A/ Tous (%)	25,90	19,16	<0,01
Plan C/ Tous (%)	27,55	35,90	<0,01

- Atteinte moins importante chez les < 2 ans

Âge (années)	[0;1[[1;2[[2;3[[3;4[[4;5[p
Plan A/ Tous (%)	38,57	33,11	22,48	20,96	15,57	<0,01

Choléra pédiatrique en Haïti

- Résultats contradictoires avec données de la littérature en zones « endémiques »

- Inde
 - Mozambique
 - Indonésie
- } Extrapolations pour estimations OMS

- Confirmation nationale d'études à plus faible échelle
 - Causes virales (rotavirus +++)

- Surestimation des cas chez les < 5 ans

Sur, Arch Dis Child 2005

Lucas, NEJM 2005

Agtini, BMC Infect Dis 2005

Steenland, AJTMH 2013

Charles, AJTMH 2014

CONCLUSION

Impact réel du choléra chez les < 5 ans en Haïti ?

- **Surestimation probable**

- Létalité
- Taux de positivité des cultures
- Déshydratation



Inférieurs en comparaison avec
les ≥ 5 ans

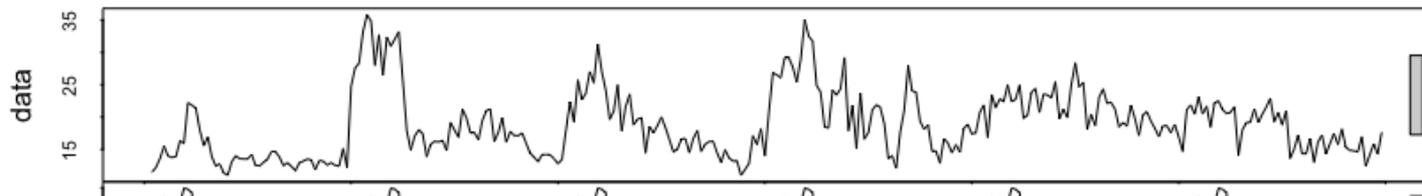
- Amélioration des données microbiologiques
 - Recherche de virus dans les selles

Remerciements

- Ministère de la Santé Publique et de la Population
- Pr Renaud PIARROUX
- Dr Stanislas REBAUDET
- Membres de l'UMR MD3

MERCI DE VOTRE
ATTENTION

Augmentation de la proportion de cas suspects de choléra chez les < 5 ans en saison sèche



Saisons sèches	< 5 ans	≥ 5 ans	p
Létalité (%)	0,39	0,80	<0,01
Taux de positivité des cultures (%)	25,83	47,68	<0,01

Proportion de cas suspects de choléra chez les moins de 5 ans

Décomposition de la série temporelle (LOESS) de la semaine 3 de 2011 à la semaine 52 de 2016