



Préparation à la maladie à virus Zika — ville de New York, 2016

Source : Madad SS, Masci J, Cagliuso NV Sr., Allen M. [Préparation à la maladie à virus Zika — ville de New York, 2016](#). *Morb Mortal Wkly Rep* 2016;65:1161-1165. DOI :<http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6542a2>. (En anglais seulement).

L'État de New York a signalé le nombre le plus élevé de cas de maladie à virus Zika de la partie continentale des États-Unis, avec 715 cas signalés au 21 septembre 2016, d'où l'importance pour le système de soins de santé de se préparer à prendre en charge des patients éventuellement atteints de la maladie à virus Zika. Les hôpitaux et le système de santé de la ville de New York ont créé un plan d'intervention et de préparation au virus Zika en s'inspirant du cadre établi en 2014 pour dépister les patients ayant pu être exposés à la maladie à virus Ebola. Le plan Zika prévoit le dépistage universel de l'exposition au virus Zika contracté en voyage, des affiches et des cartes représentant les zones de transmission active du virus Zika, des services de laboratoire, et l'orientation des patients, dans les plus brefs délais, aux services de soins appropriés. Un programme solide de préparation et d'intervention d'urgence peut aider les systèmes de soins de santé à limiter les effets du virus Zika et à assurer l'efficacité du dépistage, du diagnostic et des soins prodigués aux patients. Les stratégies potentiellement efficaces englobent la modification des protocoles établis et à l'essai, la formation continue des fournisseurs de soins de santé et une collaboration étroite avec les services nationaux et locaux de santé pour garantir un accompagnement et des conseils appropriés.

Candida auris, un champignon multirésistant invasif, émergent à l'échelle mondiale

Source : Vallabhaneni S, Kallen A, Tsay S, Chow N, Welsh R, Kerins J, Kemble SK et al. [Candida auris, un champignon multirésistant invasif, émergent à l'échelle mondiale — États-Unis, mai 2013 – août 2016](#) *Morb Mort Weekly Report*. Publication préliminaire / 4 novembre 2016 / 65. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6544e1.htm?s_cid=mm6544e1_e. (En anglais seulement).

Résumé

Que connaît-on déjà à ce sujet?

Candida auris est un champignon pathogène émergent qui a été signalé dans une douzaine de pays au moins, sur quatre continents, pendant la période 2009-2015. L'organisme est difficile à identifier par le biais des méthodes biochimiques traditionnelles. Certains isolats se sont avérés résistants aux trois grandes de traitements antifongiques, et *C. auris* a causé des éclosions associées aux soins de santé.

Qu'est-ce que ce rapport apporte de nouveau?

Il s'agit de la première description de cas de *C. auris* aux États-Unis. *C. auris* semble avoir émergé aux États-Unis uniquement ces dernières années, et les isolats observés aux États-Unis sont liés à ceux observés en Amérique du Sud et en Asie du Sud. Les données probantes issues des cas observés aux États-Unis laissent entendre l'éventualité d'une transmission de l'organisme dans les milieux de soins de santé.

Quelles sont les répercussions pour les pratiques de santé publique?

Il est important que les laboratoires identifient de façon précise le champignon *C. auris* et que les établissements de soins de santé mettent en œuvre des pratiques de contrôle de l'infection recommandées pour prévenir la propagation de *C. auris*. (Aux États-Unis) : Les services de santé locaux et nationaux et les Centres de contrôle et de prévention des maladies des États-Unis doivent être avertis des cas éventuels de *C. auris* et des isolats de *C. haemulonii* et des espèces *Candida* n'ayant pas pu être identifiés après des dépistages systématiques.