

VEILLE SCIENTIFIQUE MENSUELLE SUR L'INFLUENZA AVIAIRE (H5N1, H1N1, H3N2)

Le contenu de ce document est susceptible d'être modifié en fonction de l'évolution de la situation sanitaire.
Toutes les informations proviennent d'une source valide et crédible.

EDITION **Mar. 2026** N° **16**

Rédacteurs: Nathan Claveau, Vincent Cicculi, Mélanie Nguyen Marzine, Eric Rosenthal, Diana Molino, Douae Ammour, Mario Delgado-Ortega, Dahlia Chebbah, Sandrine Halfen, Rana Lebdy, Yoann Allier, Mathilde Certoux, Armelle Pasquet, Eric D'Ortenzio, Charly Kengne, Amandine Verga Gerard

ANRS Maladies infectieuses émergentes - Paris, France

Résumé de la situation

- En 2025, 18 cas humains de A(H5N1) sont survenus au Cambodge dont 9 décès, et 30 cas dans le monde. Aucune transmission interhumaine n'a été identifiée.
- La saison grippale 2025-2026 se caractérise par un démarrage précoce et une intensité élevée en Europe et en France avec la circulation du sous-type A(H3N2) variant K qui est devenu majoritaire, ainsi que du sous-type A(H1N1)pdm09 qui continue de circuler. Elle touche l'ensemble des classes d'âge, avec une atteinte particulièrement marquée chez les enfants de moins de 5 ans et les personnes âgées de 65 ans et plus.

Articles scientifiques

Cette section présente des articles pertinents publiés dans des revues scientifiques à comité de lecture.

2026-02-03

Évaluation comparative des schémas de libération aérienne du virus pour faire progresser l'évaluation des risques de l'influenza A(H5N1) chez les furets.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Joanna A Pulit-Penaloza, Troy J Kieran, Nicole Brock, Jessica A Belser, Xiangjie Sun, Hui Zeng, Claudia Pappas, Juan A De La Cruz, Yasuko Hatta, Han Di, C Todd Davis, Terrence M Tumpey, Taronna R Maines

Cette étude évalue le potentiel pandémique de A(H5N1) chez les furets, révélant une maladie mortelle et une transmission par contact direct variable. Les souches B3.13 présentent une libération aérienne plus élevée que D1.1, avec des corrélations entre les charges virales nasales, la libération aérienne et la transmissibilité. Aucun air

[Voir détails](#)

2026-02-05

Détection des virus de la grippe A(H5N1) par la surveillance des infections respiratoires aiguës sévères, Cambodge.

Journal: Emerg Infect Dis

Auteurs: William W Davis, Kathrine R Tan, Borann Sar, Alyssa Finlay, Heng Seng, Vicheth Long, Savuth Chin, Darapheak Chau, Kim Sreng Leang, Mich Vann, Sovandara Lam, Dara Chan, Ly Vannara Tek, Sovann Ly, Timothy M Uyeki

Parmi les 19 cas humains d'infection par le virus de la grippe aviaire A(H5N1) détectés entre janvier 2023 et mars 2025 au Cambodge, 12 (63 %) ont été identifiés directement par la surveillance de l'infection respiratoire aiguë sévère (IRAS) ou indirectement par le test des contacts malades. La surveillance de l'IRAS peut compléter d'autres sources de surveillance pour identifier les cas de H5N1.

[Voir détails](#)

2026-02-27

Cartographie de la spécificité des anticorps neutralisants humains spécifiques et croisés contre la souche H3N2 induits par le vaccin contre la grippe 2025-2026.

Journal: medRxiv

Auteurs: Jiaojiao Liu, Sydney Gang, Caroline Kikawa, Alesandra J Rodriguez, Shuk Hang Li, Naiqing Ye, Tachianna Griffiths, Elizabeth M Drapeau, Reilly K Atkinson, Andrea N Loes, Ronald G Collman, James A Ferguson, Julianna Han, Andrew B Ward, Jesse D Bloom, Scott E Hensley

Le vaccin H3N2 2025-2026 montre une efficacité modérée contre le sous-clade K, provoquant des anticorps neutralisants ciblant les sites antigéniques conservés A, D et E, expliquant son efficacité partielle.

[Voir détails](#)

2026-02-20

Baloxavir surpasse l'oseltamivir, le favipiravir et l'amantadine dans le traitement de l'infection mortelle par le virus de la grippe A(H5N1) clade 2.3.4.4b chez la souris.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Konstantin Andreev, Jeremy C Jones, Ahmed Kandeil, Peter Vogel, Richard J Webby, Elena A Govorkova

Baloxavir a surpassé l'oseltamivir, le favipiravir et l'amantadine dans le traitement de la souche létale H5N1 chez la souris, offrant une protection totale, réduisant la réplication virale et empêchant la neuroinvasion.

[Voir détails](#)

2026-03-03

Efficacité puissante d'un anticorps ciblant la neuraminidase contre un large spectre de virus de la grippe H5N1.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Saya Moriyama, Julia di Iulio, Fabrizia Zatta, Kevin Hauser, Hideki Asanuma, Hector E Muñoz, John M Errico, Yu Adachi, Ha V Dang, Nadine Czudnochowski, Eita Sasaki, Alex Chen, Yi-Pei Chen, Ryutaro Kotaki, Alessia Peter, Eneida Vetti, Taishi Onodera, M Cyrus Maher, Laura E Rosen, Masayuki Shirakura, Gyorgy Snell, Hideki Hasegawa, Yoshimasa Takahashi, Davide Corti, Matteo Samuele Pizzuto

FN19, un anticorps monoclonal ciblant la neuraminidase, montre une large activité in vitro contre divers pseudoparticules H5N1 et une protection prophylactique chez la souris. Il se lie aux résidus NA conservés, présente une faible échappabilité, des coûts de fitness élevés et une probabilité de propagation minimale.

[Voir détails](#)

2026-02-27

L'immunité induite par le vaccin saisonnier montre une réactivité croisée préservée envers le sous-clade K de H3N2 chez les adultes.

Journal: medRxiv

Auteurs: Adria Wilson, Brian Lerman, Reima Ramsamooj, Jacob Mischka, Jordan Ehrenhaus, Ashley Aracena, Yusuf Figueroa, Keith Farrugia, Ana S Gonzalez-Reiche, Jessica Nardulli, Zain Khalil, Charles Gleason, Eniko Hermann, Komal Srivastava, Emilia Mia Sordillo, Harm van Bakel, Anass Abbad, Florian Krammer, Viviana Simon

La vaccination contre la grippe saisonnière chez les adultes augmente les taux d'anticorps contre le sous-clade K du H3N2, suggérant une cross-réactivité préservée et un faible dérive antigénique, contrairement aux prédictions basées sur les ferrets.

[Voir détails](#)

2026-02-20

Efficacité du vaccin contre la grippe à partir de neuf études pendant la prédominance de la sous-clade K du sous-type A(H3N2) dérivé, Europe, septembre 2025 à janvier 2026.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Heloise Lucaccioni, Diogo Fp Marques, Freja Kirsebom, Hanne-Dorthe Emborg, Mark Hamilton, Heather Whitaker, Amanda Bolt Botnen, Magda Bucholc, Francisco Pozo, Nick Andrews, Ramona Trebbien, Safraj Shahul Hameed, Karina Lauenborg Møller, Mark G O'Doherty, Jamie Lopez-Bernal, Kirsty Morrison, Simon Cottrell, Suzanne Wilton, Angela Mc Rose, Esther Kissling, European IVE group

Cette étude rapporte une efficacité du vaccin contre la grippe (VE) de 25-45% durant la saison européenne 2025/26, dominée par le sous-clade K dévié A(H3N2), avec une VE plus élevée chez les enfants (47-72%). La vaccination reste bénéfique et doit être promue en parallèle d'autres mesures préventives.

[Voir détails](#)

2026-02-20

Virus de la grippe A(H3N2) sous-clade K (J.2.4.1) associés à une augmentation des cas dans une clinique universitaire de santé, en Arizona, États-Unis, de novembre à début décembre 2025.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Matthew Scotch, Temitope Oc Faleye, Angelica Urquidez-Negrete, Bradley Bobbett, Veronica Boyle, Kelly Conard, Lucy Sublasky-Rodriguez, Vel Murugan

Un sous-clade A(H3N2) K (J.2.4.1) avec des mutations partagées de l'HA a été identifié lors d'une flambée d'influenza en 2025 dans une université américaine, montrant une efficacité réduite du vaccin (protection moyenne de 0,13). L'analyse phylodynamique a indiqué de multiples introductions et une propagation de l'université à la communauté, soulignant

[Voir détails](#)

2026-02-27

Grippe aviaire H5N1 pendant la grossesse : se préparer à la prochaine pandémie de grippe et améliorer les résultats périnataux.

Journal: Viruses

Auteurs: Matthew J Zuber, Callie L Brown, Cara B Janusz

Cette revue résume l'épidémiologie, les risques et les adaptations uniques de l'infection aviaire H5N1 pendant la grossesse, soulignant la nécessité de stratégies vaccinales ciblées et de soins périnataux optimisés pour atténuer les risques en cas de future pandémie de grippe.

[Voir détails](#)

2026-02-13

Réduction des réponses anticorps neutralisantes contre la sous-clade émergente 2025/26 du virus de la grippe A(H1N1)pdm09 D.3.1 et les virus A(H3N2) de la sous-clade K parmi les travailleurs de la santé, Finlande, août à octobre 2025.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Niina Ikonen, Anu Haveri, Erika Lindh, Oona Liedes, Saimi Vara, Sari H Pakkanen, Anu Kantele, Tea Nieminen, Veli-Jukka Anttila, Hanna Välimaa, Merit Melin, Carita Savolainen-Kopra, Hanna Nohynek

L'étude a révélé que les travailleurs de la santé finlandais avaient des réponses neutralisantes réduites contre la sous-clade émergente D.3.1 de l'influenza A(H1N1)pdm09 2025/26 et les virus de la sous-clade K de l'A(H3N2), malgré la vaccination avec le vaccin 2024/25.

[Voir détails](#)

2026-02-27

Évolution génomique des virus Influenza A(H1N1)pdm09 et A/H3N2 chez les enfants à Wuhan, Chine, couvrant la pandémie de COVID-19 (2020-2023).

Journal: Viruses

Auteurs: Muhammad Arif Rizwan, Ying Li, Jiaming Huang, Haizhou Liu, Muhammad Noman, Ismaila Damilare Isiaka, Hebin Chen, Wenqing Li, Yuehu Liu, Huaying Wang, Yuyi Xiao, Yi Yan, Xiaoxia Lu, Di Liu

Faible positivité de l'influenza A (3,43%) chez les enfants de Wuhan (2020-2023), avec prédominance de H1N1pdm09. L'analyse phylogénétique a identifié le clade 6B.1A.5a.2 pour H1N1 et 3C.2a1b.2a.2b pour H3N2, avec des mutations clés et des événements de réassortiment notés, soulignant la nécessité d'une surveillance continue et de mises à jour des vaccins.

[Voir détails](#)

2026-02-05

Gasdermine E n'est pas indispensable pour la pathogenèse du virus de la grippe H1N1 chez la souris.

Journal: Microbiol Spectr

Auteurs: Samuel Speaks, Jonathan Papa, Matthew McFadden, Jack E Roettger, Benjamin D Liu, Shreenath Mohan, Brendan M Reznik, Steve Leumi, Jana M Cable, Adriana Forero, Jacob S Yount

La déficience en GSDME chez les souris n'a pas affecté la perte de poids, la survie, la dysfonction pulmonaire ou les réponses inflammatoires lors d'une infection par le H1N1, suggérant que le GSDME est dispensable dans la pathogenèse du H1N1.

[Voir détails](#)

2026-02-23

Émergence et caractérisation antigénique des virus de la grippe A(H3N2) avec des substitutions d'hémagglutinine N158K et K189R pendant la saison grippale 2024/25.

Journal: bioRxiv

Auteurs: Björn Koel, Alexander Mp Byrne, Sam Turner, Sarah James, Ruth Harvey, Monica Galiano, Christine Carr, Pascal Lexmond, Mark Pronk, Ruonan Liang, Geert-Jan Boons, Robert P de Vries, Dirk Eggink, Nicola Lewis, Derek Smith, Adam Meijer, Ron Fouchier

Des variants du virus de la grippe A(H3N2) avec les substitutions N158K et K189R sont apparus en Amérique latine, se sont répandus aux Pays-Bas, et ont montré une différence antigénique par rapport aux souches vaccinales 2025/26, indiquant un possible échappement vaccinal.

[Voir détails](#)

2026-03-06

Sauvetage et propagation par génétique inverse d'une souche maîtresse de virus de l'influenza A(H3N2) humain dans des cellules HEK-293 en suspension.

Journal: Virology

Auteurs: Subrata Barman, Rekha Iyengar, Lance Miller, Jasmine C M Turner, John Franks, Catherine Willis, Shanthi Vadali, Giuliana Medrano, Adam Rubrum, Michael Meagher, Richard J Webby

Les cellules en suspension HEK-293 ont réussi à sauver et propager le virus A/Texas/71/2017 (H3N2), surmontant les limites des cellules Vero, aidant ainsi au développement d'un vaccin universel contre la grippe.

[Voir détails](#)

2026-02-20

Note de rétraction : Protection modérée de la vaccination contre le sous-clade K du virus de la grippe A(H3N2) à Pékin, Chine, septembre à décembre 2025 (Euro Surveill. 2026;31(2)).

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Eurosurveillance editorial team

[Voir détails](#)

2026-02-06

Estimations provisoires de l'efficacité du vaccin contre la grippe pour 2025/26 avec considérations immuno-épidémiologiques pour la protection contre le sous-clade K de A(H3N2), Canada, janvier 2026.

Journal: Euro Surveill

Auteurs: Lea Separovic, Suzana Sabaiduc, Yuping Zhan, Samantha E Kaweski, Romy Olsha, Maan Hasso, Richard G Mather, Sara Carazo, Christine Lacroix, Isabelle Meunier, Lila N Salhi, James A Dickinson, Nathan Zelyas, Agatha N Jassem, Katie Dover, Charlene Ranadheera, Ruimin Gao, Nathalie Bastien, Danuta M Skowronski

Les données provisoires 2025/26 du Réseau Sentinelle du Canada montrent que la vaccination contre la grippe a réduit le risque de maladies respiratoires aiguës nécessitant des soins médicaux de 40 % pour A(H3N2), y compris le sous-clade K, et de 30 % pour A(H1N1)pdm09, avec des facteurs immuno-épidémiologiques discutés pour la protection du sous-clade K malgré la discordance vaccinale.

[Voir détails](#)

2026-02-23

Les fibroblastes embryonnaires bovins primaires présentent une aptitude variable après infection par des souches hautement pathogènes de grippe aviaire H5N1 et sont sensibles à une souche de grippe H1N1 de lignée pandémique humaine circulant récemment en 2009.

Journal: Microbiol Spectr

Auteurs: Grace K Wenger, Deann T Snyder, Justin R Prigge, Allyson H Turner, Sara A Jaffrani, Edward E Schmidt, Emily A Bruce, Emma K Loveday

Les bovins expriment l'acide sialique α -2,3, favorisant l'adaptation et la susceptibilité de la grippe aviaire hautement pathogène H5N1 et de la souche H1N1pdm09 de 2022, soulignant l'adaptation zoonotique et les risques potentiels de co-infection.

[Voir détails](#)

2026-02-11

La classe II du CMH fonctionne comme un récepteur d'entrée spécifique à l'hôte pour les virus influenza A H3N2 humains et porcins représentatifs.

Journal: Nat Commun

Auteurs: Matias Cardenas, Sasha Compton, C Joaquin Caceres, Adolfo García-Sastre, Daniel R Perez, Daniela S Rajao

Les virus influenza A H3N2 peuvent utiliser le CMHII comme récepteur d'entrée alternatif de manière spécifique à l'hôte, les virus adaptés à l'homme et au porc préférant respectivement le HLA humain et le SLA porcin. Les mutations près du site de liaison du récepteur HA peuvent élargir cette tropisme, suggérant des implications pour la pathogenèse virale et l'adaptation inter-espèces.

[Voir détails](#)

Actualités et communiqués de presse

Cette section présente les dernières actualités issues de sources fiables.

2026-02-05

Les tests fédéraux améliorent la détection de la grippe aviaire H5N1 dans les troupeaux laitiers américains

Source: CIDRAP

L'ARN de la grippe aviaire H5N1 a été détecté dans 36 % des échantillons de lait de détail aux États-Unis lors de l'épidémie de 2024-25, avec une diminution ultérieure à 6,9 % de positivité. Les tests fédéraux obligatoires ont amélioré la détection, alignant les schémas d'infection sur les rapports officiels et suggérant que la surveillance renforcée a contrôlé la propagation.

[Voir détails](#)

2026-02-19

La grippe aviaire continue de se propager dans les installations de production d'œufs et de dindes en Pennsylvanie.

Source: CIDRAP

Des foyers de grippe aviaire H5N1 en Pennsylvanie, principalement dans le comté de Lancaster, ont touché 2,6 millions de poules pondeuses, 1,4 million d'oiseaux dans un autre site, 30 000 dindes et 179 000 broilers. À l'échelle nationale, 51 troupeaux (23 commerciaux, 28 de particuliers) ont affecté 8,97 millions d'oiseaux en 30 jours. La Pennsylvanie a

[Voir détails](#)

Essais cliniques

Cette section présente les essais cliniques majeurs

2024-09-23

Dose, Innocuité, et Pathogénicité d'une Nouvelle Souche de Virus Influenza A H3N2 pour l'Infection Expérimentale

Statut: Completed

Sponsor(s): hVIVO (United Kingdom)

Cette étude vise à déterminer la dose optimale, la sécurité et la pathogénicité d'une nouvelle souche de virus Influenza A H3N2 chez des adultes en bonne santé âgés de 18 à 55 ans. La partie A répartira aléatoirement 40 participants pour recevoir l'une des deux doses de virus. La partie B utilisera les résultats de la partie A pour administrer la ou les doses les plus appropriées à d'autres participants.

[Voir détails](#)

2025-11-16

Immunogénicité et sécurité de 2 doses de vaccin contre la grippe aviaire A (H5N1) administrées à 3 vs. 8 semaines d'intervalle

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Canadian Immunization Research Network, Dalhousie University, IWK Health Centre, Public Health Agency of Canada (PHAC), Canadian Center for Vaccinology, CHU de Quebec-Université Laval, Vaccine Evaluation Center, Canada, McGill University Health Centre/ Research Institute of the McGill University Health Centre

Cette étude compare l'immunogénicité et la sécurité du vaccin contre le H5N1 (Arepanrix™) administré en deux doses, soit à 3 ou 8 semaines d'intervalle, afin d'informer sur les intervalles de dosage optimaux pour les personnes à haut risque.

[Voir détails](#)

2024-06-21

Étude de défi unique avec le virus Texas 2017 (H3N2)

Statut: Completed

Sponsor(s): Duke University, United States Department of Defense, Owlstone Ltd, Darwin Biosciences

Cette étude utilise un modèle d'infection humaine contrôlée avec H3N2 (A/Texas/71/2017) pour identifier des marqueurs précoces d'infection dans l'haleine et la salive, en recrutant 40 volontaires en bonne santé.

[Voir détails](#)

2025-02-23

Étude de détection du H5N1 dans le lait

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Emory University, National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID)

Cette étude examine si la consommation de lait pasteurisé contenant des particules virales inactives de H5N1 peut entraîner une présence virale détectable dans le nez ou la gorge, et si elle provoque une réponse anticorps. Les résultats visent à éclairer la compréhension des CDC sur l'impact de la consommation de lait sur la surveillance de la grippe.

[Voir détails](#)

2025-04-27

Étude d'infection humaine du virus de la grippe H3N2 chez des adultes en bonne santé

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): University of Melbourne, National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID), WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Influenza

Cette étude examine les réponses immunitaires à la grippe H3N2 chez des adultes en bonne santé (18-50 ans) pendant et après l'infection dans un cadre hospitalier contrôlé, en utilisant un virus de défi H3N2 cliniquement recherché, anticipant des symptômes légers à modérés. Il s'agit de la première étude de défi grippal en Australie.

[Voir détails](#)

2025-10-10

BPL-1357 contre le virus de la grippe H1N1

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): National Institute of Allergy and Infectious Diseases

Cette étude évalue un vaccin expérimental contre la grippe (BPL-1357) contre le H1N1 chez des adultes en bonne santé. Elle comprend deux phases : la phase A inclut des vaccinations en consultation externe et une surveillance, tandis que la phase B implique un défi viral en milieu hospitalier et un suivi. Les participants reçoivent soit des vaccins nasaux, injectables, soit un placebo pour évaluer l'efficacité et la sécurité.

[Voir détails](#)

2025-11-27

Établir un modèle d'infection humaine contrôlée pour la grippe H3N2 comme base pour la préparation aux pandémies

Statut: Not yet recruiting

Sponsor(s): Dalhousie University, Canadian Center for Vaccinology, McGill University Health Centre/Research Institute of the McGill University Health Centre

L'objectif global est d'établir un modèle canadien d'infection humaine contrôlée (CHIM) de la grippe qui puisse être utilisé pour évaluer la sécurité et l'efficacité des vaccins candidats, des biologiques et des thérapeutiques ciblant les virus de la grippe.

[Voir détails](#)

2024-09-25

Générer l'immunité muqueuse après une infection par la grippe et la vaccination dans le poumon et les tissus lymphoïdes

Statut: Recruiting

Sponsor(s): Imperial College London, Imperial College Healthcare NHS Trust

Cette étude de médecine expérimentale vise à comparer les réponses immunitaires chez des volontaires adultes en bonne santé âgés de 18 à 40 ans contre la vaccination et l'infection par la grippe dans les voies respiratoires supérieures et inférieures, après l'administration d'un vaccin vivant atténué contre la grippe délivré par pulvérisation nasale versus un défi viral de la grippe A (H3N2).

[Voir détails](#)

2025-06-16

Étude pilote de défi grippal

Statut: Active not recruiting

Sponsor(s): Daniel Hoft, MD, PhD

Cette étude pilote examine l'infection par la grippe et la réponse immunitaire chez des participants en bonne santé exposés au virus H3N2, en suivant l'apparition des symptômes, la protection par les anticorps et le moment de la réponse immunitaire grâce à une surveillance en milieu hospitalier, un suivi quotidien des symptômes et des prélèvements sanguins/écouvillons nasopharyngés fréquents.

[Voir détails](#)

2024-04-16

Étude pour déterminer et confirmer la dose, et évaluer la sécurité, la réactogénicité et la réponse immunitaire d'un vaccin contre le virus de la grippe pandémique H5N1 chez des adultes en bonne santé, jeunes et âgés.

Statut: Completed

Sponsor(s): GlaxoSmithKline (Group)

L'objectif de cette étude est d'évaluer la sécurité, la réactogénicité et l'immunogénicité du vaccin contre la grippe pandémique à ARN messenger (ARNm) (y compris la recherche et la confirmation de dose) administré à des adultes en bonne santé âgés de 18 à 85 ans.

[Voir détails](#)

Recommandations et informations pratiques

Cette section répertorie les recommandations officielles publiées par les principales organisations de santé.

January 2024	Interim Guidance for Employers to Reduce Exposure to Avian Influenza A Viruses for People Working with Animals
August 2024	Practical interim guidance to reduce the risk of infection in people exposed to avian influenza viruses
June 2024	Highly Pathogenic Avian Influenza A(H5N1) Virus in Animals: Interim Recommendations for Prevention, Monitoring, and Public Health Investigations (CDC)
June 2024	Prevention and Antiviral Treatment of Avian Influenza A Viruses in People (CDC)
May 2024	Avis du COVARS du 24 mai 2024 - Point sur la situation liée au virus influenza H5N1 (MESRI)
December 2023	Considerations for emergency vaccination of wild birds against high pathogenicity avian influenza in specific situations (WOAH)
June 2023	Enhanced surveillance of severe avian influenza virus infections in hospital settings in the EU/EEA (ECDC)
January 2022	Guidelines for the clinical management of severe illness from influenza virus infections (WHO)
December 2021	Avis relatif à la prévention de la transmission à l'homme des virus influenza porcins et aviaires (HCSP)

Fact sheets

Transmission

Les virus l'influenza aviaire sont des virus à ARN monocaténaire segmentés et à sens négatif, membres de la famille des Orthomyxoviridae. La diversité antigénique de ces virus provient de deux glycoprotéines de surface : l'hémagglutinine (HA) et la neuraminidase (NA). Les combinaisons de ces protéines créent de nombreux sous-types de grippe, avec actuellement 18 sous-types HA et 11 sous-types NA reconnus dans l'environnement. Bien que les virus de la grippe aviaire se propagent principalement chez les oiseaux aquatiques, en particulier les Ansériformes et les Charadriiformes, ainsi que chez d'autres espèces d'oiseaux sensibles telles que les Galliformes, il n'en reste pas moins que les virus de la grippe aviaire se propagent principalement chez les oiseaux aquatiques. Contrairement à la plupart des autres virus de la grippe aviaire, le A(H5N1) 2.3.4.4b a infecté plus de 200 espèces de mammifères et peut occasionnellement infecter l'homme, mais aucune transmission interhumaine durable n'a été identifiée.

Diagnostic

Les échantillons appropriés pour les tests de dépistage de la grippe doivent être prélevés et traités rapidement chez les patients ayant des antécédents d'exposition dans les dix jours précédant l'apparition des symptômes. Des virus A(H5N1) ont été détectés dans du lait cru provenant de vaches laitières infectées dans certains endroits.

Symptômes

La période d'incubation de l'infection par le virus A(H5N1) est généralement de deux à cinq jours après la dernière exposition connue. L'infection par le virus de la grippe A(H5N1) peut provoquer toute une série de maladies chez l'homme, de légères à graves, et dans certains cas, elle peut même être mortelle. Les symptômes sont principalement respiratoires : fièvre, malaise, toux, mal de gorge et douleurs musculaires. D'autres symptômes précoces peuvent inclure une conjonctivite et d'autres symptômes non respiratoires. L'infection peut rapidement évoluer vers une maladie respiratoire grave et des changements neurologiques. Le virus A(H5N1) a également été détecté chez des personnes asymptomatiques.

Traitement

Les patients atteints de la grippe doivent être pris en charge correctement afin d'éviter des maladies graves et des décès. Les patients dont la grippe a été confirmée en laboratoire doivent être traités dès que possible avec des médicaments antiviraux tels que l'oseltamivir.

Vaccination

Développement de vaccins menant à l'homologation de trois vaccins H5N1 - clade 1 et 2.1 - par la FDA et l'EMA sous les noms commerciaux Audenz® / Aflunox®, Prebrandix® / Pumarix®, et Foclivia® / Adjupanix®.