

**Ministry of Health
and Long-Term Care**

Chief Medical Officer of Health

Public Health Division
11th Floor, Hepburn Block
Queen's Park
Toronto ON M7A 1R3Telephone: (416) 212-3831
Facsimile: (416) 325-8412**Ministère de la Santé
et des Soins de longue durée**

Médecin hygiéniste en chef

Division de la santé publique
Édifice Hepburn, 11e étage
Queen's Park
Toronto ON M7A 1R3Téléphone: (416) 212-3831
Télécopieur: (416) 325-8412**12 mai 2014****NOTE****DESTINATAIRES : Fournisseurs de soins de santé et autres partenaires du système de santé****OBJET : Hausse récente des cas de MERS-CoV au niveau mondial**

Collègues,

Depuis avril 2014, il y a eu une hausse des cas signalés d'infection humaine au coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient (MERS-CoV) au Moyen-Orient, avec dispersion en Europe, en Afrique du Nord, en Asie et aux États-Unis. Jusqu'ici, tous les cas étaient liés à des pays de la péninsule d'Arabie.

Le 7 mai 2014, une équipe d'experts de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) a conclu une mission de cinq jours en Arabie saoudite qui avait pour but d'aider les autorités nationales de la santé à évaluer la hausse récente du nombre de personnes infectées à Jeddah. Les preuves actuelles ne permettent pas de penser que la hausse récente du nombre de cas correspond à une modification importante de la transmissibilité du virus. La hausse du nombre de cas peut s'expliquer par une augmentation, possiblement saisonnière, du nombre de cas initiaux, qui serait amplifiée par plusieurs éclosions dans les hôpitaux à cause du non-respect des mesures de prévention et de contrôle des infections. Selon l'OMS, jusqu'à 75 % des cas récemment signalés seraient des cas secondaires, dont un grand nombre sont des travailleurs de la santé qui ont été infectés dans un milieu de soins de santé.

Le 11 mai 2014, les Centers for Disease Control and Prevention ont annoncé un second cas d'infection humaine importée confirmée en laboratoire par le MERS-CoV aux États-Unis. Il s'agit d'un voyageur arrivé aux États-Unis en provenance d'Arabie saoudite. Cette personne est actuellement hospitalisée et a un bon pronostic. Les autorités ont entrepris de communiquer avec les personnes qui ont été en contact rapproché avec ce patient. Ce cas n'est pas lié au premier cas signalé dans ce pays le 2 mai 2014.

Étant donné que l'on continuera vraisemblablement à repérer des cas dans des pays en dehors du Moyen-Orient, les fournisseurs de soins de santé de l'Ontario doivent demeurer vigilants à l'égard du MERS-CoV. Les professionnels de la santé doivent envisager la possibilité d'une infection à MERS-CoV chez les sujets qui présentent une maladie respiratoire correspondant aux définitions de cas que fournit le site Web du ministère de la Santé et des Soins de longue durée à [Lignes directrices sur le nCoV-EMC pour les employeurs et les travailleurs du secteur de la santé](#). Les fournisseurs de soins de santé doivent aussi s'assurer qu'ils sont prêts à appliquer les mesures

renforcées de prévention et de contrôle des infections qui sont recommandées.

Pour obtenir des mises à jour sur le MERS-CoV, y compris le nombre total de cas et de décès, rendez-vous sur le [site Web Alerte et action au niveau mondial](#) de l'OMS. En outre, le ministère tient un site Web qui fournit des renseignements sur le MERS-CoV pour les travailleurs de la santé à ontario.ca/nouveaucoronavirus.

On trouvera des recommandations de l'Agence de santé publique du Canada sur le [site Web Conseils de santé aux voyageurs](#).

Comme toujours, le ministère se tient prêt à soutenir ses partenaires du système de santé en cas de situation urgente et sa ligne d'aide pour les fournisseurs de soins de santé fonctionne 24 heures sur 24, sept jours sur sept, au 1 866 212-2272.

Cordialement,

Original signé par

Arlene King, MD, MHSc, FRCPC
médecin hygiéniste en chef