

Surveillance de la grippe en Auvergne

Point hebdomadaire du 13/03/2014

(Semaine 2014-10 du 03/03 au 09/03)

| Points clés |

Surveillance de la grippe en France – Situation au 12/03/2014

6^{ème} semaine épidémique - Poursuite de la décroissance de l'activité épidémique de grippe

- Incidence des syndromes grippaux, vus en consultation de médecine générale, estimée à **212** cas pour 100 000 habitants : **en diminution**
- Consultations aux urgences pour grippe : **en diminution**
- Admission en réanimation : **en diminution** ; **480 cas graves** de grippe signalés depuis le début de la surveillance
- **274** foyers d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées depuis le début de la surveillance : **en diminution**
- Virus grippaux de type A très majoritaires

Pour plus d'information, consultez le [Bulletin épidémiologique grippe de l'InVS](#)

Surveillance de la grippe en Auvergne – Situation au 13/03/2014

7^{ème} semaine épidémique - en décroissance

- Incidence des syndromes grippaux, vus en consultation de médecine générale, estimée à **472** cas pour 100 000 habitants (taux le plus élevé au niveau national) : **en diminution**
- Consultations SOS médecins Clermont-Ferrand pour grippe : **en diminution**
- Consultations aux urgences pour grippe : **stable**
- Admissions en réanimation : **en diminution** ; **54 cas graves** de grippe signalés depuis le début de la surveillance.
- **10** foyers d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées depuis le début de la surveillance
- Données virologiques du CHU de Clermont-Ferrand : **stable**

| Partenaires de la surveillance |

Nous tenons à remercier l'ensemble des partenaires de la surveillance



L'association SOS médecins de Clermont-Ferrand transmet les données depuis le **22/07/2007**. En semaine **2014-10**, le taux de codage des motifs d'appel était de **97,0%**, celui des diagnostics de **63,8%**.

Sur les **16** services d'accueil des urgences (SAU) qui participent au réseau Oscour, **16** transmettent quotidiennement les données de résumé de passages aux urgences (RPU). En semaine 2014-10, le pourcentage de diagnostics renseignés est de **38,8%**.

| Tableau 1 |

Nombre de consultations, motifs et diagnostics renseignés dans Sursaud pour l'activité SOS Médecins, Nombre de RPU transmis, pourcentage de diagnostics renseignés et comparaison avec les données disponibles dans Auville

Dept	Association	Interventions	Motifs renseignés (%)	Diag. renseignés (%)
63	Clermont-Ferrand	889 7 jours	862 (97,0%)	567 (63,8%)

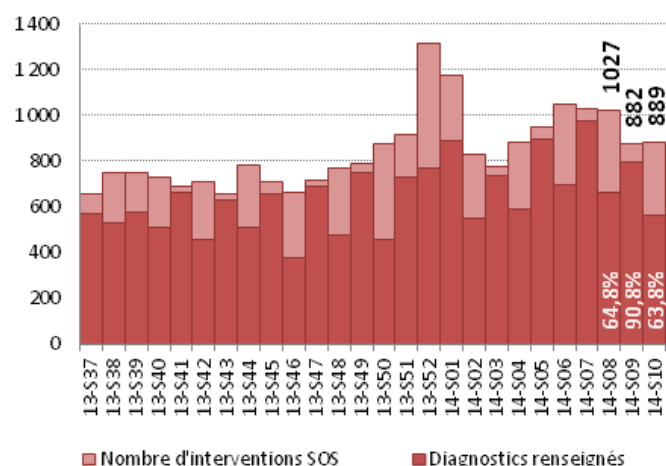
Dept	Etablissement	SRVA (Auville®)		OSCOUR (SurSAUD-InVS®)		
		Passages ⁽¹⁾		RPU transmis ⁽²⁾	Diag. Renseignés (%)	
03	CH de Montluçon	725	7 jours	516	7 jours	484 (93,8%)
	CH de Moulins-Yzeure	662	7 jours	489	7 jours	362 (74,0%)
	CH de Vichy	675	7 jours	671	7 jours	0 (0,0%)
	Polyclinique St-François St-Antoine	DM	-	143	7 jours	0 (0,0%)
15	CH d'Aurillac	551	7 jours	480	7 jours	247 (51,5%)
	CH de Mauriac	DM	-	109	7 jours	0 (0,0%)
	CH de Saint-Flour	119	3 jours	262	7 jours	0 (0,0%)
43	CH de Brioude	214	7 jours	202	7 jours	0 (0,0%)
	CH du Puy-en-Velay	665	7 jours	656	7 jours	0 (0,0%)
63	CH d'Ambert	163	6 jours	179	7 jours	0 (0,0%)
	CH d'Issoire	294	7 jours	299	7 jours	0 (0,0%)
	CH de Riom	292	6 jours	327	7 jours	0 (0,0%)
	CH de Thiers	140	4 jours	253	7 jours	184 (72,7%)
	CHU Clermont-Ferrand (adulte)	1522	7 jours	945	7 jours	737 (78,0%)
	CHU Clermont-Ferrand (pédiatrique)			491	7 jours	449 (91,4%)
	Pôle Santé République	DM	-	321	7 jours	0 (0,0%)
TOTAL		6022		6343		2463 (38,8%)

Etablissements sentinelles

- (1) Les établissements remplissent quotidiennement sur l'application Auville le nombre de passages journaliers. DM = Données manquantes
- (2) Les établissements envoient de manière journalière le résumé de passages aux urgences au serveur de l'InVS. DM = Données manquantes

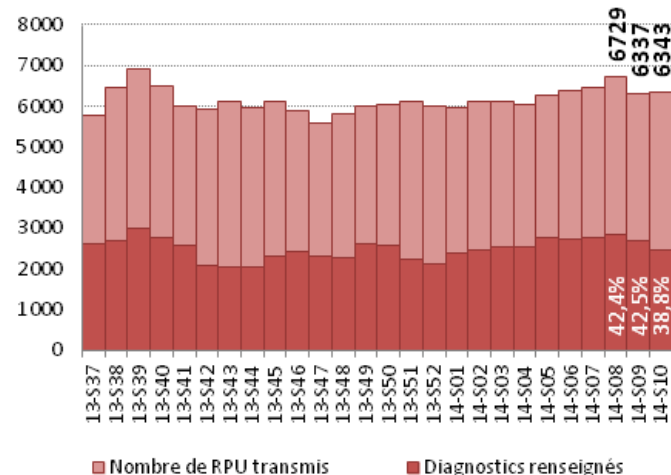
| Figure 1 |

Fluctuation du nombre hebdomadaire de consultations et diagnostics renseignés pour SOS médecins Clermont-Ferrand sur les 6 derniers mois



| Figure 2 |

Fluctuation du nombre hebdomadaire de consultations et diagnostics renseignés pour les RPU de la région Auvergne sur les 6 derniers mois



Surveillance en France métropolitaine

| Situation au 13 mars 2014 |

En semaine **10**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du Réseau Unifié (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) est

de **217** pour 100 000 habitant (IC95% : [200-234]) en diminution par rapport à la semaine précédente mais toujours au dessus du seuil épidémique (**139** cas pour 100 000 habitants).

Surveillance en Auvergne

1. Surveillance ambulatoire

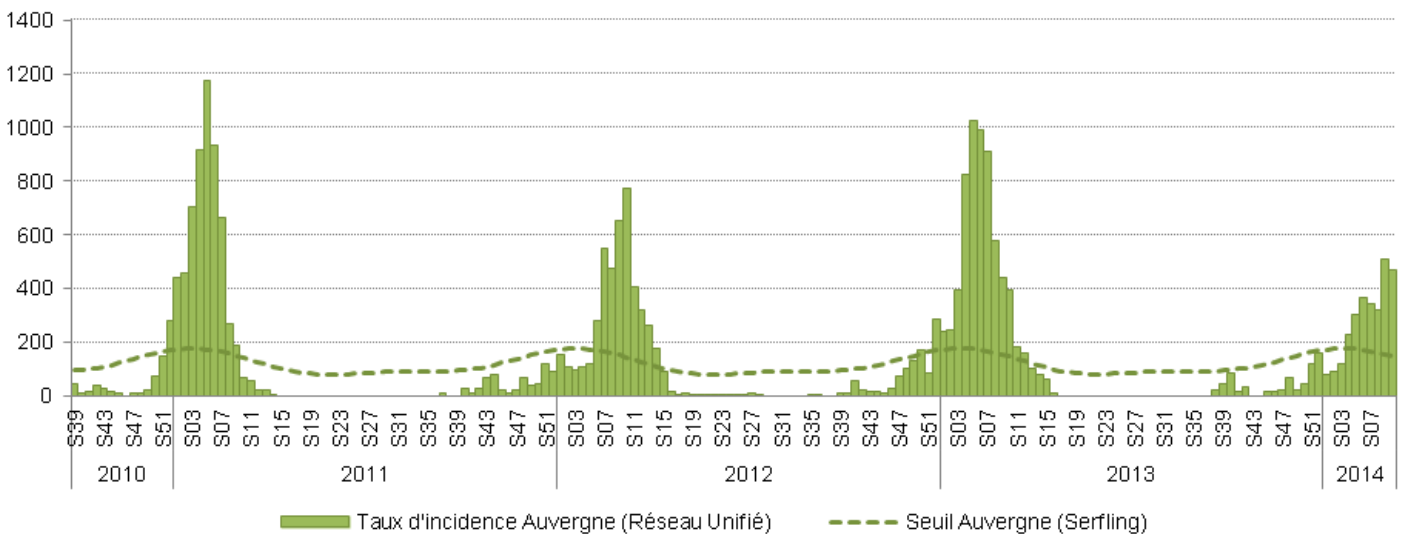
| Réseau Unifié : Sentinelles – Grog |

En Auvergne, l'incidence des syndromes grippaux, vus en consultation de médecine générale, est estimée à **472** cas pour 100 000 habitants (IC 95% : [160-784]), au dessus du seuil épidémique régional (**149** cas pour 100 000 habitants) et

ce pour la septième semaine consécutive. Ce nombre est en diminution cette semaine, avec une estimation d'incidence calculée sur un nombre plus faible de médecins pour la région (**10**).

| Figure 3 |

Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 habitants) des syndromes grippaux estimée par le Réseau Unifié et seuil épidémique régional (Sources : Réseau Unifié – Réseau Sentinelles - Grog)



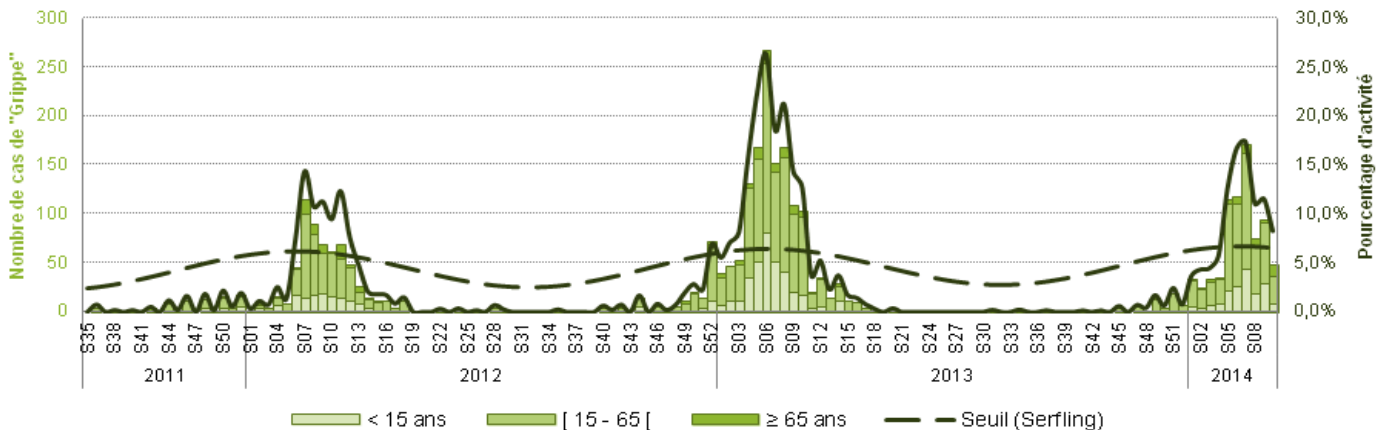
| Association SOS Médecins Clermont-Ferrand |

Cette semaine, **47** cas de syndromes grippaux ont été diagnostiqués par l'association SOS Médecins de Clermont-Ferrand, nombre en nette diminution par rapport à la semaine 8 (n = **74**).

La part d'activité liée à cette pathologie (**8,3 %**) est également en diminution par rapport à la semaine dernière (**11,6 %**) mais au dessus du seuil épidémique (**6,5%**) pour la septième semaine consécutive

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité de consultations diagnostiquées « grippe » par l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand (Source : SurSaUD®, InVS)



2. Surveillance hospitalière

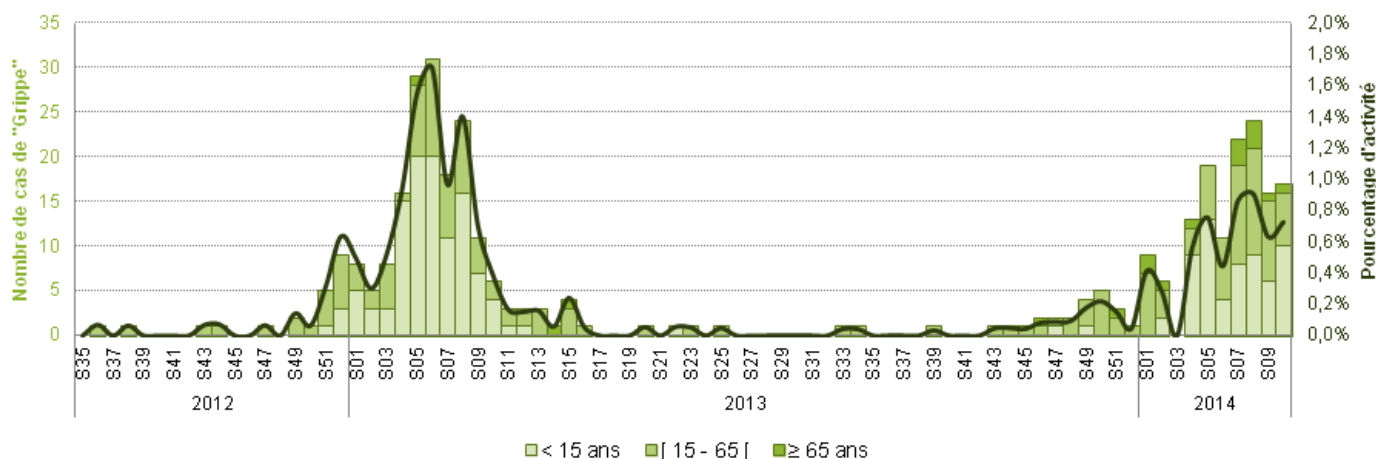
| Réseau OSCOUR |

Cette semaine, **17 cas** de syndromes grippaux ont été diagnostiqués aux urgences de la région Auvergne, stable par rapport à la semaine dernière (n = 16).

La part d'activité liée à la grippe est également stable cette semaine (**0,7%**) par rapport à la semaine précédente (**0,6%**).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire et part d'activité de consultations diagnostiquées « grippe » dans les SAU de la région (Source : Oscour®, InVS)



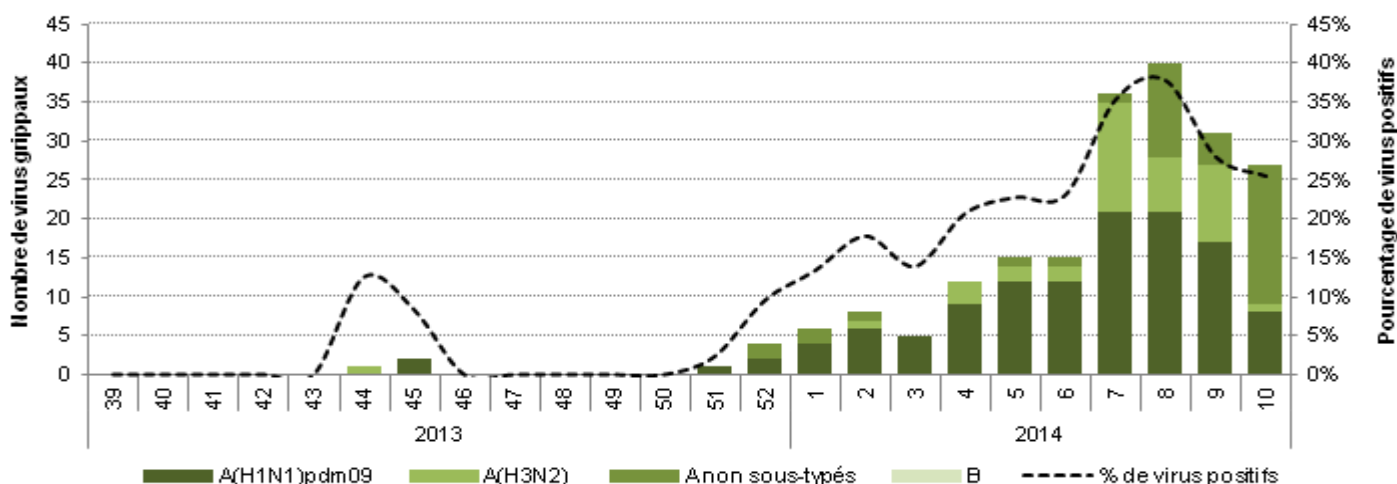
| Données de virologie |

Le nombre de virus grippaux isolés au CHU de Clermont-Ferrand est stable cette semaine (n = 25). Le pourcentage de positivité (**26%**) est stable cette semaine par rapport à la semaine précédente (**28%**).

Depuis décembre 2013, **200** virus grippaux ont été isolés au CHU, tous de type A, dont la répartition est la suivante : **59%** A(H1N1)pdm09, **20%** A(H3N2), **21%** A non sous-typés.

| Figure 6 |

Evolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux et de la proportion de la positivité des prélèvements pour grippe (Source : CHU de Clermont-Ferrand)



| Surveillance des cas graves de grippe |

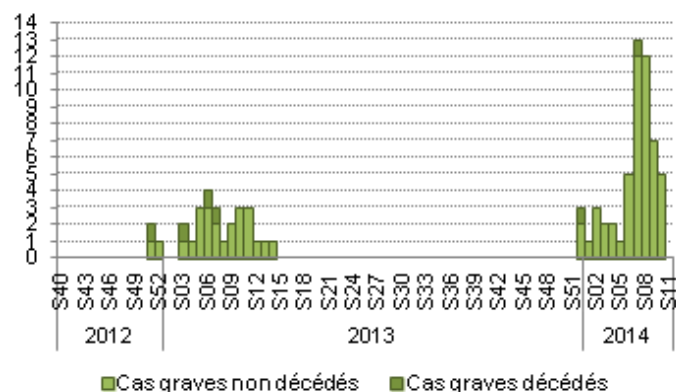
Depuis le début de la surveillance (1^{er} novembre 2013), **54 cas graves** de grippe ont été signalés en Auvergne, **représentant une part importante du nombre de cas diagnostiqués en France** (480 cas au total).

Les 54 patients étaient infectés par un virus de type A (29 A(H1N1) pdm09, 6 A(H3N2), 4 A non sous-typés et 15 A en cours de sous-typage).

- Un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) a été rapporté pour **34 patients (63%)**.
- Au moins un facteur de risque était retrouvé pour **44 patients**.
- Deux décès ont été rapportés (**4%**).

| Figure 7 |

Distribution hebdomadaire de cas graves de grippe signalés par les services de réanimation de la région Auvergne (Source : InVS)



| Tableau 2 |

Caractéristiques des cas graves de grippe hospitalisés depuis le 1^{er} novembre 2013 (Source : InVS)

	Nombre	%
Nombre de patients hospitalisés en réanimation	54	
Sexe		
Hommes	37	69%
Femmes	17	31%
Tranches d'âge		
< 1 an	1	2%
1-14 ans	0	0%
15-64 ans	31	57%
≥ 65 ans	22	41%
Vaccination		
Personne non vaccinée	30	56%
Personne vaccinée	17	31%
Information non connue	7	13%
Facteurs de risque*		
Grossesse	0	0%
Obésité (IMC > 30)	10	19%
Personnes de 65 ans et plus	22	41%
Personnes séjournant en établissement	4	7%
Autres pathologies ciblées par la vaccination	44	81%
Aucun facteur de risque	3	6%
Gravité		
SDRA	34	63%
Décès	2	4%
Prise en charge		
Ventilation non invasive	23	43%
Ventilation mécanique	30	56%
Oxygénation par membrane extra-corporelle	0	0%
Autres ventilation	5	9%
Analyse virologique (typage et sous-typage)		
A(H1N1)pdm09	29	54%
A(H3N2)	6	11%
A non sous typé	4	7%
A en cours de typage	15	28%
B	0	0%
Négatif	0	0%

3. Surveillance en Ehpad

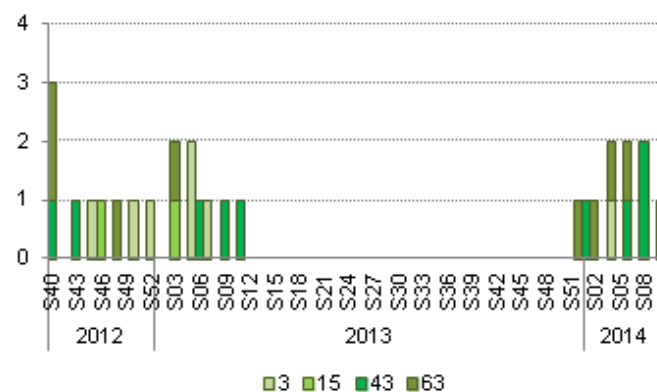
En France, depuis le 1^{er} octobre 2013, **274 foyers** d'infections respiratoires aiguës (Ira), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS

Dix cas groupés (4 dans la Haute-Loire ; 4 dans le Puy-de-Dôme et 2 dans l'Allier) ont été signalés dans la région depuis la semaine 52. Au moment du signalement :

- Les taux d'attaque variaient de **11% à 44 %** (moyenne = **30%**).
- Quatre personnes ont été hospitalisées

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas groupés d'Ira signalés par les Ehpad de la région Auvergne (Source : Voozehpad, InVS)



Dispositif SurSaUD® - Surveillance sanitaire des urgences et des décès. Ce système de surveillance sanitaire dit syndromique a vu le jour en 2003 et est coordonné par l'InVS. Il couvre actuellement environ 2/3 de l'activité des services d'urgences en France, 90% de l'activité SOS Médecins, 80% des décès quotidiens et 5% de la certification électronique des décès. Les données des consultations sont transmises quotidiennement à l'InVS selon un format standardisé :

- **les données de l'association SOS Médecins Clermont-Ferrand** : Ces associations assurent une activité de continuité et de permanence de soins en collaboration avec le centre 15 et les médecins traitants. Ses médecins interviennent 24h/24, en visite à domicile ou en consultation.
- **les données des services d'urgences des établissements hospitaliers** (Oscour - Organisation de la surveillance coordonnée des urgences) : Les urgentistes consultent 24h/24 au sein de l'établissement de santé. Chaque passage aux urgences fait l'objet d'un envoi des données à l'InVS sous forme de Résumé de Passage aux Urgences (RPU).

Réseau Sentinelles (<http://websenti.u707.jussieu.fr/sentiweb/>) : Réseau de 1300 médecins généralistes libéraux (2% au niveau national) bénévoles et volontaires repartis sur le territoire métropolitain français. Ce système national de surveillance permet le recueil, l'analyse, la prévision et la redistribution en temps réel de données épidémiologiques issues de leur activité libérale et s'intègre aux dispositifs de surveillance mis en place par l'InVS.

Réseau unifié « Sentinelles-GROG-InVS » : Mise en place, dans le cadre de la pandémie de grippe A(H1N1)2009, ce projet s'est concrétisé en 2009. Ce réseau unifié Sentinelles-GROG-InVS permet le suivi commun des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale, selon la définition historique du réseau Sentinelles.

Système de surveillance des cas graves - InVS-Cire Auvergne : Système de surveillance national actif depuis l'hiver 2009-10, faisant appel au signalement des cas graves de grippe par les services de réanimation. En région Auvergne, le Cire pilote cette surveillance et est en relation avec les réanimateurs de manière hebdomadaire.

Système de surveillance des cas groupés d'Infection respiratoires aiguës (IRA) et de gastro-entérites aiguës (GEA) dans les EHPAD (<http://www.ars.auvergne.sante.fr/Gestion-des-epidemies-dans-les.163175.0.html>) : Système de surveillance active en Auvergne depuis l'hiver 2011-12. La Cire mène des actions de sensibilisation à la déclaration de ces événements par les EHPAD de manière annuelle et apporte un appui épidémiologique en cas de besoin.

Surveillance des virus respiratoires isolés au laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand : Depuis de 1^{er} octobre 2013, les données de virologie sont transmises par le laboratoire de virologie du CHU de Clermont-Ferrand.

| Méthodes statistiques |

Méthode de Serfling

Cette méthode permet de modéliser une série de données en prenant en compte la tendance, la saisonnalité ainsi qu'une fluctuation aléatoire. Un signal statistique est défini par un dépassement de seuil pendant deux semaines consécutives. Les données supérieures au 95^{ème} percentile de la distribution n'ont pas été prises en compte dans la détermination du modèle afin d'éliminer les épidémies antérieures.

Pelat, C., P. Y. Boelle, et al. (2007). "Online detection and quantification of epidemics." BMC Med Inform Decis Mak 7:29 <http://marne.u707.jussieu.fr/periodic/>

| Regroupements syndromiques |

Voici la liste des codes de la Cim-10 (classification internationale des maladies, 10^{ème} révision) des regroupements syndromiques à partir des données issues des urgences hospitalières et utilisé pour la surveillance :

- **Grippe, syndrome grippal** : J09, J10, J100, J101, J108, J11, J110, J111, J118

Le point épidémi**Equipe de la Cire Auvergne**

Philippe Pépin (responsable)

Hadrien Romiguiet

Guillaume Spaccaferri

Emmanuelle Vaissière

Mireille Vincent

Nicolas Vincent

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber

Directrice Générale de l'InVS

Comité de rédaction

L'équipe de la Cire Auvergne

Diffusion

Cire Auvergne

ARS – 60, av. de l'Union Soviétique

63057 Clermont-Ferrand Cedex

Tél. : 33 (0)4 73 74 50 38

Fax : 33 (0)4 73 74 48 96

@ : ars-auvergne-cire@ars.sante.fr<http://www.invs.sante.fr>INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE