

SANTE PUBLIQUE FRANCE OCCITANIE

CAS GRAVES DE GRIPPE EN REANIMATION

Surveillance sanitaire en région Occitanie

Cas graves de grippe en réanimation et données virologiques hospitalières

Données provisoires au 27/02/2019

Préambule

Chaque année, du 1er novembre au 15 avril, Santé publique France réalise une surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation afin de mesurer le poids de l'épidémie, d'anticiper un éventuel engorgement des structures et d'adapter le cas échéant les mesures de contrôle.

Une sélection de 21 services de réanimation sentinelles parmi les 38 services de la région sont invités à signaler à l'aide d'une fiche de signalement régionale (cliquez ici) tout patient hospitalisé en réanimation et présentant :

- un diagnostic de grippe confirmé biologiquement.
- OU une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probable).

Parallèlement, une surveillance virologique est également mise en place à l'aide des données des laboratoires de virologie des CHU de Toulouse, Nîmes et Montpellier afin de mesurer la circulation du virus grippal.

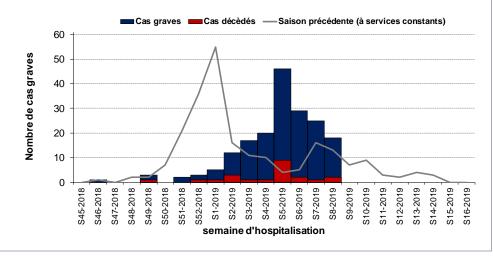
Pour en savoir plus

http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-Au niveau national: ippe-generalites/Donnees-de-surveillance

Fableau 1 | Cas graves de grippe en réanimation signalés dans les 21 services sentinelles d'Occitanie (données <u>au</u> //02/2019)

| Dept | Service de réanimation | Nb | Dept | Service de réanimation | В |
|------|-----------------------------------|-----|------|---|----|
| 9 | CHIVA | 9 | 34 | CHU MONTPELLIER ST ELOI | 7 |
| 11 | CH CARCASSONNE | 6 | | CHU MONTPELLIER LAPEYRONIE (Réa poly) | 2 |
| 12 | CH RODEZ | 11 | | CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE | 4 |
| 30 | CHU NIMES (réa medicale) | 11 | | CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE - Pédiatrique | 2 |
| | CHU NIMES (réa chirurgicale) | 10 | | CHU MONTPELLIER (Réa médicale) | 13 |
| | CHU NIMES (RUSC) | 4 | | CH BEZIERS | 7 |
| 31 | CHU TOULOUSE ENFANTS | 9 | 46 | CH CAHORS | 4 |
| | CHU TOULOUSE PURPAN | 10 | 65 | CH DE BIGORRE TARBES | 8 |
| | CHU TOULOUSE RANGUEIL | 21 | 66 | CH PERPIGNAN | 23 |
| | CHU TOULOUSE - LARREY (SI pneumo) | 6 | 81 | CH CASTRES-MAZAMET | 5 |
| | | | 82 | CH MONTAUBAN | 9 |
| | TOTAL en OCCITAN | IE: | 181 | cas signalés | |

graves de grippe hospitalisés dans les 21 services sentinelles de

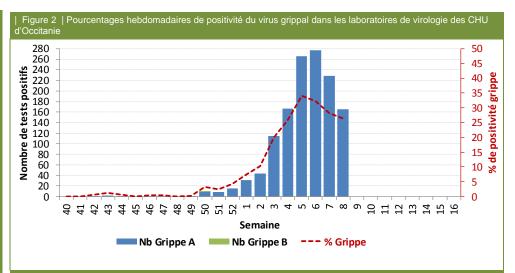


Surveillance sanitaire en région -Occitanie : cas graves de grippe et données virologiques

Données provisoires au 27/02/2019

Tableau 2 | Caractéristiques des cas graves de grippe signalés dans les 21 services de réanimation sentinelles 'Occitanie (données au 27/02/2019)

| | <u>'</u> | Nombre | % | | Nombre | % | | |
|--|-------------------------|-------------------|--|----------------------------------|--------|----|--|--|
| Nombre de cas | 181 | | Syndrome de détresse respiratoire ai | gu | | | | |
| Encore en réa | 83 | 46 | SDRA | 118 | 65 | | | |
| Evolution renseignée Sortis de réa ou transférés Décédés | | 98 | 54 | SDRA mineur | 19 | 10 | | |
| | | 76 78 SDRA modéré | | SDRA modéré | 34 | 19 | | |
| | | 22 | 22 | SDRA majeur | 65 | 36 | | |
| Sexe | | | | Prise en charge ventilatoire* | | | | |
| Homme | | 107 | 59 | VNI / O2 à haut débit | 65 | 36 | | |
| Femme | | 74 | 41 | Ventilation invasive | 99 | 55 | | |
| Tranche d'âge | | | | Assitance extra-corporelle | 19 | 10 | | |
| <1an | | 3 | 2 | Facteurs de risques* | | | | |
| 1-14 ans | | 8 | 4 | Aucun facteur de risque | 37 | 21 | | |
| 15-64 ans | | 76 | 42 | Avec facteur de risque* | 139 | 79 | | |
| 65 ans et plus | | 94 | 52 | Grossesse | 2 | 1 | | |
| Confirmation biolologique | | | | Obésité (IMC>=40) | 13 | 7 | | |
| Positif | | 179 | 99 | Age 65 ans et plus | 94 | 53 | | |
| | Α | 178 | 98 | Hébergement en ETS | 11 | 6 | | |
| | A sous-type non précisé | 143 | 80 | Diabète de type 1 et 2 | 25 | 14 | | |
| | A(H1N1)pdm09 | 19 | 11 | Pathologie pulmonaire | 57 | 32 | | |
| | A(H3N2) | 16 | 9 | Pathologie cardiaque | 53 | 30 | | |
| | В | 1 | 1 | Pathologie neuro-musculaire | 19 | 11 | | |
| | B Victoria | 0 | 0 | Pathologie rénale | 14 | 8 | | |
| | B Yamagata | 0 | 0 | Immunodéficience | 21 | 12 | | |
| Négatif | | 0 | 0 | Autre | 8 | 5 | | |
| Vaccination | | | | Professionnel de santé | 2 | 1 | | |
| Oui | | 27 | 15 | NSP | 5 | 3 | | |
| Non | 127 | 70 | * : un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque | | | | | |
| Ne sait pas | | 27 | 15 | et prises en charge ventilatoire | | | | |



| Tableau 3 | Relevé des analyses du virus grippal réalisées dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

| | | Laboratoires de virologie | | | | |
|------------|------------------------|---------------------------|------------|---------------------|-------------------|--|
| | | Toulouse | Nîmes | Montpellier | Occitanie | |
| Total depu | uis la semaine 40 | | | | | |
| | Nb échantillons | 3569 | 2345 | 2186 | 9433 | |
| | Nb grippes + | 578 | 530 | 225 | 1333 | |
| | nb grippe A (%) | 577 (99,8%) | 530 (100%) | 225 (100%) | 1332 (99,9%) | |
| | nb grippe B (%) | 1 (0,2%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 1 (0,1%) | |
| | % de positivité grippe | 16% | 23% | 10% | 14% | |
| Semaine | 8 | | | Données incomplètes | | |
| | Nb échantillons | 244 | 261 | 120 | 625 | |
| | Nb grippes + | 57 | 81 | 27 | 165 | |
| | nb grippe A (%) | 57 (100%) | 81 (100%) | 27 (100%) | 165 <i>(100%)</i> | |
| | nb grippe B (%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 0 (0%) | 0 (0%) | |
| | % de positivité grippe | 23% | 31% | 23% | 26% | |

Le point épidémio

Cas graves de grippe en réanimation et surveillance virologique en Occitanie

Services sentinelles participant à la surveillance des cas graves de grippe: - Ariège: CHI du Val d'Ariège; - Aude: CH Carcassonne; - Aveyron: CH de Rodez; - Aveyron: CHI Nimes (réa médi

- Gard : CHU Nîmes (réa médicale, chirurgicale et RUSC
- Haute-Garonne : CHU de Toulouse Purpan (réanimation polyvalente, Hôpital des Enfants), Rangueil (réanima-
- tion), Hôpital Larrey (SI pneumo) ; **Hérault** : CHU Montpellier (réanimation médicale Lapeyronie, réanimation polyvalente Lapeyronie, A. de Villeneuve adulte et pédiatrique, Saint Eloi), CH Béziers ;
- Lot : CH de Cahors
- Hautes-Pyrénées : CH de Bigorre ;
- Pyrénées-Orientales : CH Perpignan Tarn : CH de Castres-Mazamet ;
- Tarn-et-Garonne : CH de Montauban.

Services participant à la surveillance virologique:

CHU de Nîmes (Laboratoire de virologie), CHU de Toulouse (Laboratoire de virologie), CHU de Montpellier (Laboratoire de virologie),

Directeur de la publication

François Bourdillon Directeur Général de Santé publique France

Comité de rédaction Cécile Durand

Diffusion

Santé publique France Occitanie Tél. 05 34 30 25 25 occitanie@santepubliquefrance.fr