

## Surveillance sanitaire en région Occitanie

### Cas graves de grippe en réanimation et données virologiques hospitalières

Données provisoires au 03/04/2019

#### Préambule

Chaque année, du 1<sup>er</sup> 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.

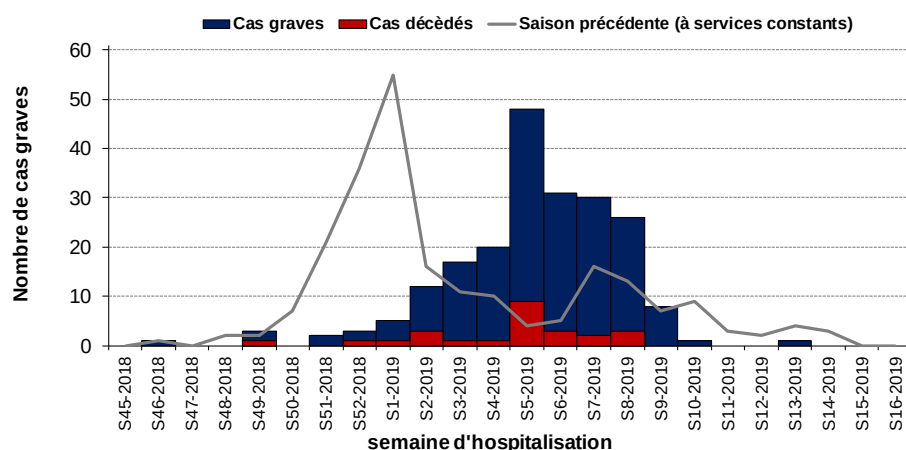
#### Pour en savoir plus

Au niveau national : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generales/Donnees-de-surveillance>

Tableau 1 | Cas graves de grippe en réanimation signalés dans les 21 services sentinelles d'Occitanie (données au 03/04/2019)

| Dept | Service de réanimation            | Nb                          | Dept       | Service de réanimation                      | Nb |
|------|-----------------------------------|-----------------------------|------------|---------------------------------------------|----|
| 9    | CHIVA                             | 9                           | 34         | CHU MONTPELLIER ST ELOI                     | 8  |
| 11   | CH CARCASSONNE                    | 6                           |            | CHU MONTPELLIER LAPEYRONIE (Réa poly)       | 2  |
| 12   | CH RODEZ                          | 18                          |            | CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE               | 4  |
| 30   | CHU NIMES (réa médicale)          | 12                          |            | CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE - Pédiatrique | 3  |
|      | CHU NIMES (réa chirurgicale)      | 12                          |            | CHU MONTPELLIER (Réa médicale)              | 14 |
|      | CHU NIMES (RUSC)                  | 5                           |            | CH BEZIERS                                  | 8  |
| 31   | CHU TOULOUSE ENFANTS              | 11                          | 46         | CH CAHORS                                   | 4  |
|      | CHU TOULOUSE PURPAN               | 11                          | 65         | CH DE BIGORRE TARBES                        | 11 |
|      | CHU TOULOUSE RANGUEIL             | 26                          | 66         | CH PERPIGNAN                                | 23 |
|      | CHU TOULOUSE - LARREY (SI pneumo) | 6                           | 81         | CH CASTRES-MAZAMET                          | 6  |
|      |                                   |                             | 82         | CH MONTAUBAN                                | 9  |
|      |                                   | <b>TOTAL en OCCITANIE :</b> | <b>208</b> | <b>cas signalés</b>                         |    |

Figure 1 | Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés dans les 21 services sentinelles de réanimation d'Occitanie (données au 03/04/2019)



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

Données provisoires au 03/04/2019

## CAS GRAVES DE GRIPPE EN RÉANIMATION

Tableau 2 | Caractéristiques des cas graves de grippe signalés dans les 21 services de réanimation sentinelles d'Occitanie (données au 03/04/2019)

|                                           | Nombre     | %  |                                               | Nombre | %  |
|-------------------------------------------|------------|----|-----------------------------------------------|--------|----|
| <b>Nombre de cas graves signalés</b>      | <b>208</b> |    | <b>Syndrome de détresse respiratoire aigu</b> |        |    |
| Encore en réa ou évolution non renseignée | 78         | 38 | SDRA                                          | 138    | 66 |
| Evolution renseignée                      | 130        | 63 | SDRA mineur                                   | 23     | 11 |
| Sortis de réa ou transférés               | 105        | 81 | SDRA modéré                                   | 40     | 19 |
| Décédés                                   | 25         | 19 | SDRA majeur                                   | 75     | 36 |
| <b>Sexe</b>                               |            |    | <b>Prise en charge ventilatoire*</b>          |        |    |
| Homme                                     | 122        | 59 | VNI / O2 à haut débit                         | 77     | 37 |
| Femme                                     | 86         | 41 | Ventilation invasive                          | 113    | 54 |
| <b>Tranche d'âge</b>                      |            |    | Assistance extra-corporelle                   | 21     | 10 |
| <1an                                      | 3          | 1  | <b>Facteurs de risques*</b>                   |        |    |
| 1-14 ans                                  | 10         | 5  | Aucun facteur de risque                       | 46     | 23 |
| 15-64 ans                                 | 89         | 43 | Avec facteur de risque*                       | 156    | 77 |
| 65 ans et plus                            | 106        | 51 | Grossesse                                     | 3      | 1  |
| <b>Confirmation biologique</b>            |            |    | Obésité (IMC>=40)                             | 14     | 7  |
| Positif                                   | 206        | 99 | Age 65 ans et plus                            | 106    | 52 |
| A                                         | 205        | 99 | Hébergement en ETS                            | 13     | 6  |
| A sous-type non précisé                   | 132        | 64 | Diabète de type 1 et 2                        | 32     | 16 |
| A(H1N1)pdm09                              | 38         | 19 | Pathologie pulmonaire                         | 65     | 32 |
| A(H3N2)                                   | 35         | 17 | Pathologie cardiaque                          | 60     | 30 |
| B                                         | 1          | 0  | Pathologie neuro-musculaire                   | 23     | 11 |
| B Victoria                                | 0          | 0  | Pathologie rénale                             | 15     | 7  |
| B Yamagata                                | 0          | 0  | Immunodéficience                              | 21     | 10 |
| Négatif                                   | 0          | 0  | Autre                                         | 9      | 4  |
| <b>Vaccination</b>                        |            |    | <b>Professionnel de santé</b>                 | 2      | 1  |
| Oui                                       | 30         | 14 | NSP                                           | 6      | 3  |
| Non                                       | 148        | 71 |                                               |        |    |
| Ne sait pas                               | 30         | 14 |                                               |        |    |

\* : un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

Figure 2 | Pourcentages hebdomadaires de positivité du virus grippal dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

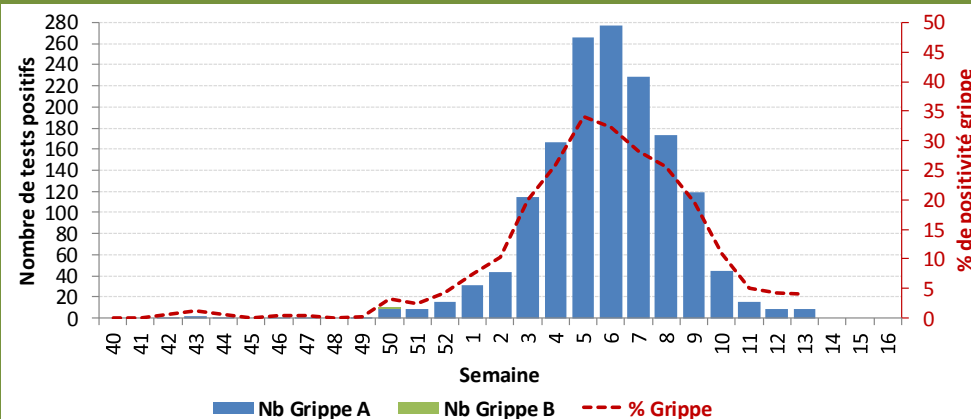


Tableau 3 | Relevé des analyses du virus grippal réalisées dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

|                                   | Laboratoires de virologie |             |             |              |
|-----------------------------------|---------------------------|-------------|-------------|--------------|
|                                   | Toulouse                  | Nîmes       | Montpellier | Occitanie    |
| <b>Total depuis la semaine 40</b> |                           |             |             |              |
| Nb échantillons                   | 4348                      | 2885        | 2702        | 11474        |
| Nb gripes +                       | 642                       | 617         | 280         | 1539         |
| nb grippe A (%)                   | 641 (99,8%)               | 614 (99,5%) | 280 (100%)  | 1535 (99,7%) |
| nb grippe B (%)                   | 1 (0,2%)                  | 0 (0%)      | 0 (0%)      | 1 (0,1%)     |
| % de positivité grippe            | 15%                       | 21%         | 10%         | 13%          |
| <b>Semaine 13</b>                 |                           |             |             |              |
| Nb échantillons                   | 116                       | 46          | 62          | 224          |
| Nb gripes +                       | 5                         | 1           | 3           | 9            |
| nb grippe A (%)                   | 5 (100%)                  | 0 (0%)      | 3 (100%)    | 8 (88,9%)    |
| nb grippe B (%)                   | 0 (0%)                    | 0 (0%)      | 0 (0%)      | 0 (0%)       |
| % de positivité grippe            | 4%                        | 2%          | 5%          | 4%           |

## Le point épidémi

### 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 ;
- Gard : CHU Nîmes (réa médicale, chirurgicale et RUSC) ;
- Haute-Garonne : CHU de Toulouse Purpan (réanimation polyvalente, Hôpital des Enfants), Rangueil (réanimation), 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](mailto:occitanie@santepubliquefrance.fr)

## SURVEILLANCE VIROLOGIQUE