

A la Une

Surveillance des cas graves de grippe en Poitou-Charentes : bilan préliminaire

De la semaine 50-2010 à la semaine 15-2011 (fin de surveillance de la grippe), l'institut de veille sanitaire (InVS) a mis en place un réseau de surveillance des cas graves de grippe hospitalisés dans les services de réanimation de France. Le but était notamment de mieux appréhender le profil épidémiologique des malades développant une grippe compliquée.

A l'issue de la période de surveillance, 790 cas graves dont 144 décès ont été signalés à l'InVS.

La majorité des cas était de sexe masculin, avait un âge compris entre 15 et 64 ans (69 %), a été infectée par le virus A(H1N1)_{pdm2009} (56 %), n'était pas vaccinés (vaccinés=8 %), avait un facteur de risque (plus de 60 %) et a présenté un syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA). Toutefois, pour 36% d'entre eux, aucun facteur de risque n'a été identifié.

Dans le Poitou-Charentes, 26 cas graves ont été signalés par les services de réanimation des différents hôpitaux de la région durant la période de surveillance (Tableau 1).

Tableau 1 : Cas graves de grippe signalés par établissement en Poitou-Charentes, période de surveillance 2010-2011

Etablissement	Nombre
CH Angoulême	10
CHU Poitiers	8
CH La Rochelle	4
CH Niort	4
Total	26

Le 1^{er} cas signalé a été admis en semaine 51-2010 et le dernier en semaine 06-2011 ; semaine correspondant également au maximum des admissions des cas graves de grippe signalés (Figure1).

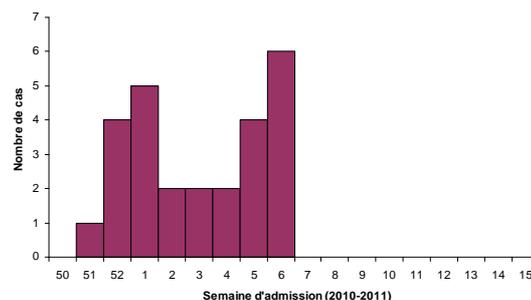


Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe admis en réanimation en Poitou-Charentes, période de surveillance 2010-2011

La majorité des cas était de sexe féminin, a été infectée par le virus A(H1N1)_{pdm2009}, était âgée de 15 à 64 ans et a présenté un SDRA. Deux cas ont été mis sous Oxygénation par membrane extracorporelle (ECMO). Pour 2/3 des cas signalés, aucun facteur de risque de grippe compliquée n'a été retrouvé. Trois cas sont décédés (Tableau 2).

Tableau 2 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation en Poitou-Charentes, période de surveillance 2010-2011

Caractéristiques des cas	Nombre
Statut virologique	
A(H1N1) _{pdm2009}	21
A(H3N2)	0
A non sous-typé	2
B	3
Age	
< 1 an	2
1 - 14 ans	2
15 - 64 ans	21
65 ans et +	1
Ratio Femme / Homme	1,6
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée	
Aucun	9
Grossesse sans autre FDR	3
Obésité sans autre FDR	8
FDR ciblés par la vaccination	8
Traitement en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes	1
Facteurs de gravité	
Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)	19
Oxygénation par membrane extra-corporelle (ECMO)	2
Décès	3
Total	26

* Un patient peut avoir plusieurs facteurs de risque

Nous remercions tous les services de réanimation pour leur participation à la surveillance

Volume global d'activité : stable

En semaine 17, l'activité globale reste stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites

En semaine 17, le nombre de cas de gastro-entérites (GEA) diagnostiqués aux urgences reste stable et augmente pour SOS-Médecins 17.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la Cellule de veille d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS) depuis le 04/03/2011.

Rougeole

En semaine 17, 11 cas de rougeole ont été signalés à la CVAGS (Source : CVGAS).

Au niveau national, l'épidémie de rougeole poursuit sa progression (http://www.invs.sante.fr/surveillance/rougeole/Point_rougeole_190411.pdf).

Le nombre de cas de rougeole diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins a augmenté par rapport à la semaine précédente (InVS-DCAR/ OSCOUR[®], SOS-Médecins).

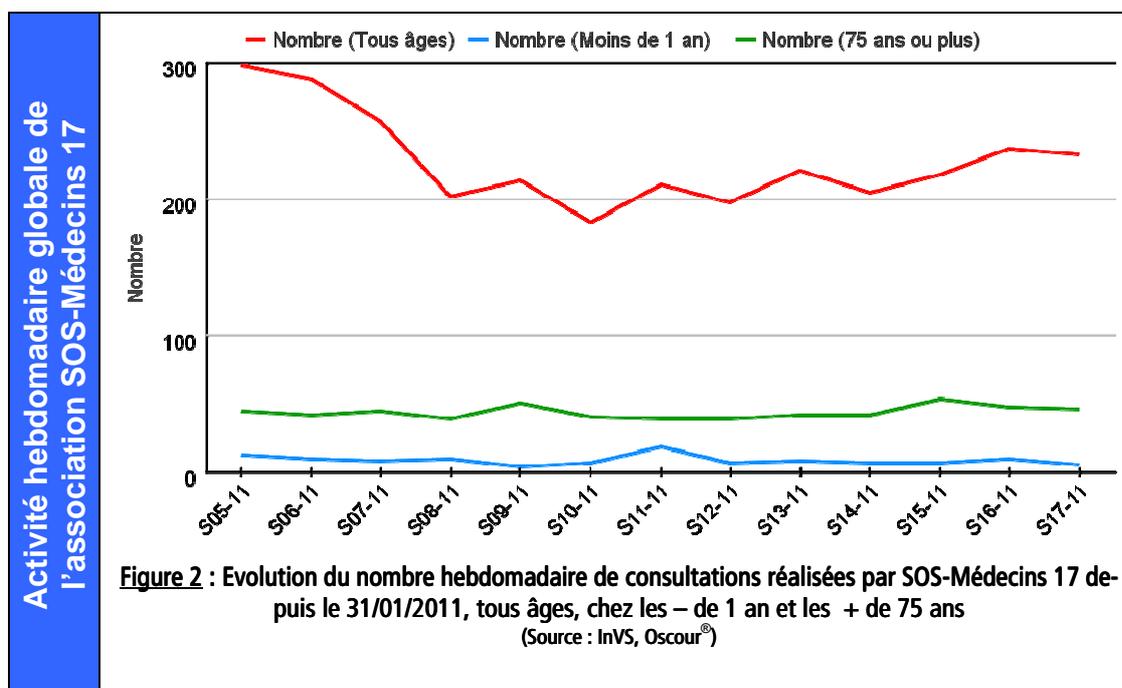
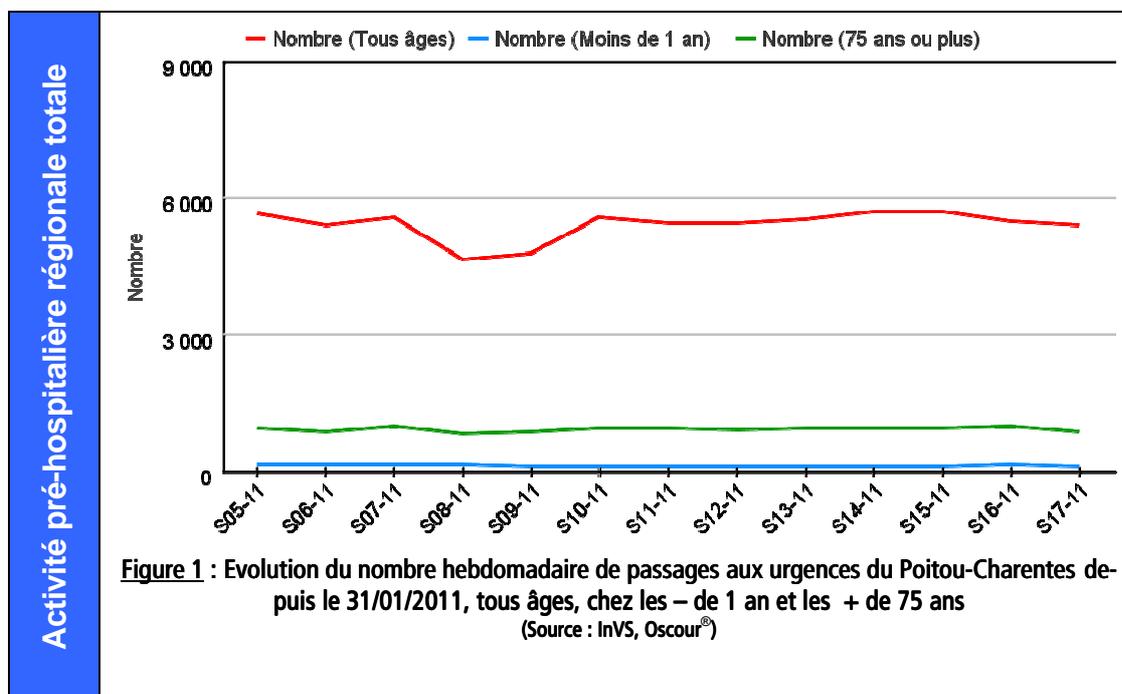
Monoxyde de carbone (Indicateur brut)

Aucun passage aux urgences hospitalières en semaine 17.

Evolution globale de l'activité en région

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, 13 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf détail page 6). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



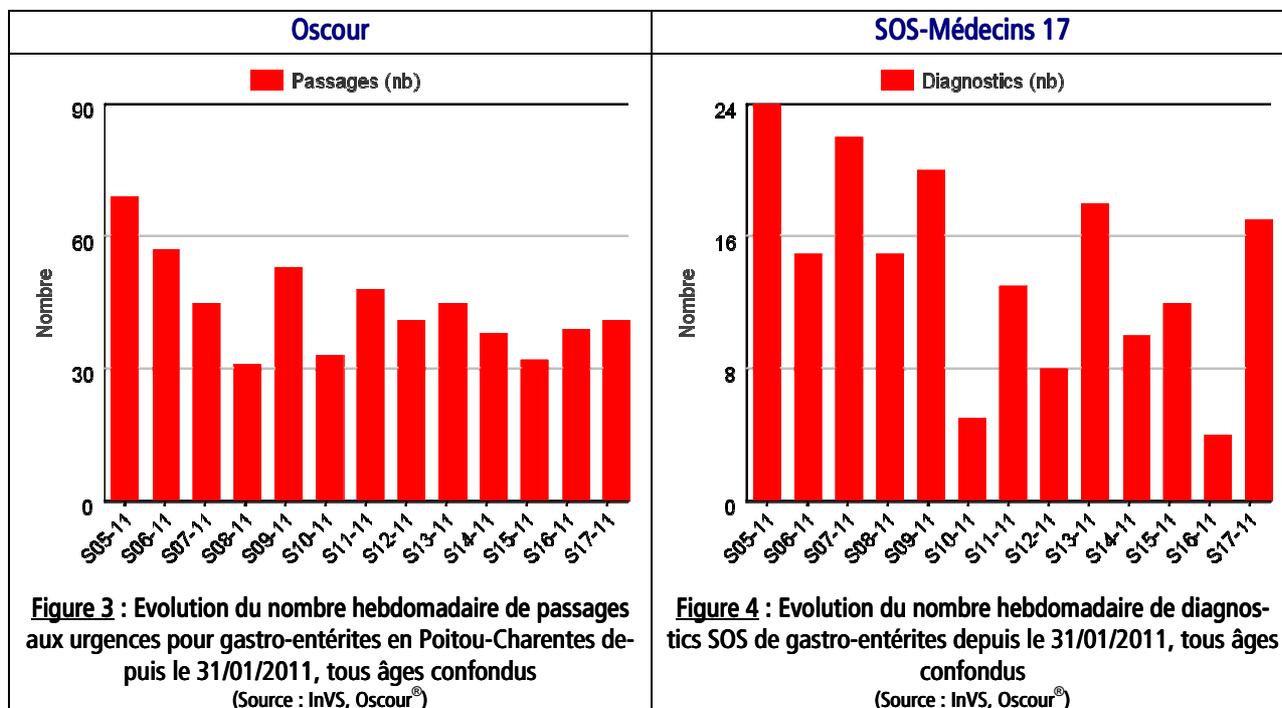
Surveillance de pathologies spécifiques

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les pathologies infectieuses : les gastro-entérites
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone

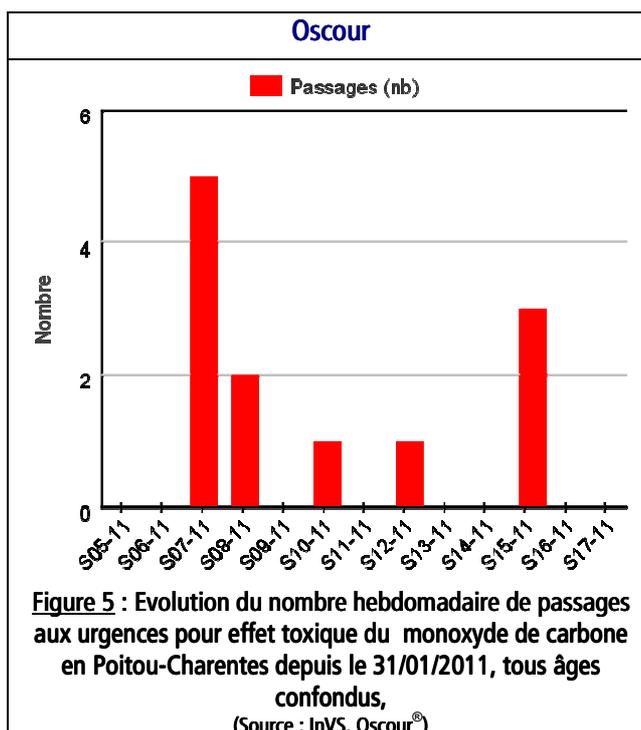
Pathologies infectieuses

Gastro-entérites



Pathologies liées à l'environnement

Intoxications au monoxyde de carbone



Sources d'information

• Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)

Treize services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf Tableau).

Tableau : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens*	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun*	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut**	07/03/2011

* : Etablissement non inclus dans les graphiques en raison de problèmes de transmission des données

** : CH de Châtelleraut a récemment adhéré au réseau et ses données seront intégrées aux graphiques lorsque l'historique sera suffisant

• SOS-Médecins 17

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

Liens utiles

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/default.htm>

- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/>

- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point épidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes,

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes