

# Bilan de la surveillance des cas graves de grippe

Régions Haute et Basse Normandie

Saison hivernale 2010-2011

Point épidémiologique du 6 mai 2011

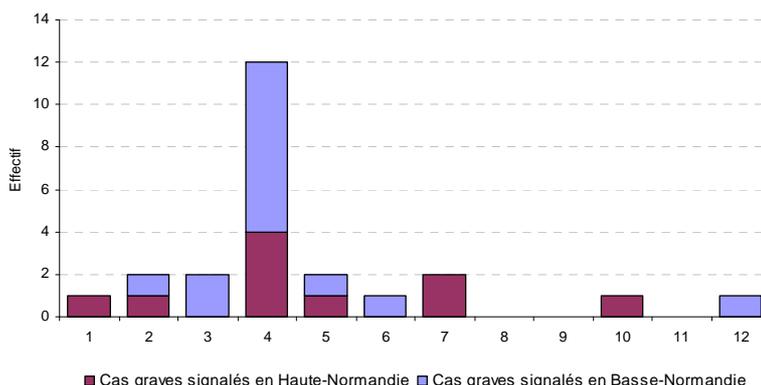
Le 14 décembre 2010, la Cire Normandie activait la surveillance des cas graves de grippe pour la saison hivernale 2010-2011 dans les régions Haute et Basse Normandie. Cette surveillance a pris fin le 17 avril dernier. La Cire Normandie vous présente dans ce bulletin le bilan de cette surveillance pour les régions Haute et Basse Normandie, réalisé à partir de vos signalements.

L'InVS a reçu un total de 790 signalements depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 2010-50 (point épidémiologique national du 20 avril 2011).

En date du 6 mai 2011, 24 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie : 10 en Haute-Normandie (10 adultes) et 14 en Basse-Normandie (11 adultes, 3 pédiatriques). Au 6 mai 2011, un cas est toujours hospitalisé dans le service de réanimation adulte du CHU de Caen. Parmi les 23 cas graves de grippe dont l'évolution était connue, on a dénombré trois décès : deux survenus au CHU de Rouen, le troisième au CH de Dieppe.

La distribution hebdomadaire des cas graves de grippe hospitalisés dans un service de réanimation ou de soins intensifs est présentée dans la figure ci-dessous (figure 1). Elle est caractérisée par un pic observé en semaine 2011-01 aussi bien au niveau inter-régional (Haute et Basse Normandie) que national.

**Figure 1** : distribution hebdomadaire par date d'admission des cas graves de grippe hospitalisés en service de réanimation ou de soins intensifs, adultes ou pédiatriques, période du 14/12/10 au 17/04/11, régions Haute et Basse Normandie.



## | Caractéristiques générales des cas |

Le sexe-ratio homme/femme était de 1,4 (14/10), identique à celui observé au niveau national. Comme observé à l'échelon national, la majorité des cas sont des adultes de moins de 65 ans. La moyenne d'âge des cas était de 43 ans (étendue : 1 à 75 ans), avec une médiane de 50 ans. La classe d'âge des [1-14 ans] représentait 12,5% des cas (3/24) ; celle des [15-64 ans] 67% des cas (16/24) ; celle des [65 ans et plus] 21% des cas (5/24).

Aucun des 21 cas graves dont le statut vaccinal était connu n'avait bénéficié d'une vaccination contre la grippe depuis septembre 2010.

## | Résultats virologiques |

Parmi les 24 cas graves signalés, 22 ont été confirmés par les résultats des analyses virologiques réalisées : 54% des cas étaient positifs pour le virus A(H1N1)2009, 17% l'étaient pour le virus de la grippe A(H3N2), 13% l'étaient pour le virus de la grippe B. La souche A(H1N1)2009 était majoritaire comme observé au niveau national (56%). Deux cas n'ont pas pu être confirmés biologiquement et ont été considérés comme cas cliniques (tableau clinique compatible avec un diagnostic de grippe mais PCR négative, immunofluorescence positive pour l'un des deux cas).

**Tableau 1** : résultats virologiques des cas graves de grippe hospitalisés en service de réanimation ou soins intensifs, adultes ou pédiatriques, période du 14/12/10 au 17/04/11, régions Haute et Basse Normandie.

Résultats virologiques	Effectif	%	% national
A non sous typé	0	0	27
A(H3N2)	4	17	1
A(H1N1)2009	15	62,5	56
B	3	12,5	11
Non confirmé	2	8	5
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

## | Facteurs de risque |

**Tableau 2 :** facteurs de risque (FDR) identifiés parmi les 24 cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ou soins intensifs, adultes ou pédiatriques, période du 14/12/10 au 17/04/11, Haute et Basse Normandie.

Facteur de risque identifié	Effectif	%	% national
Aucun facteur de risque	8	33	36
Facteur de risque	16	67	62
<i>dont grossesse seule</i>	3	13	6
<i>dont obésité seule (IMC&gt;=30)</i>	2	9	19
<i>autres FDR ciblés par la vaccination</i>	18	78	75
Non renseigné	0	0	2
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

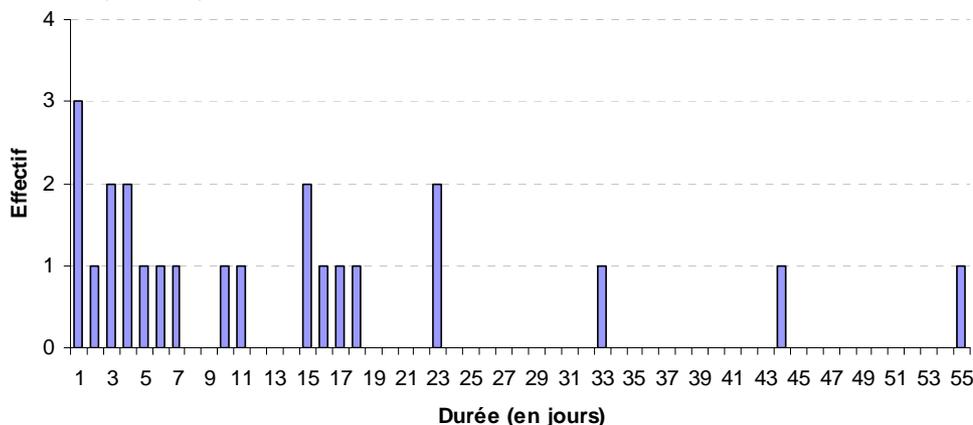
**Tableau 3 :** détail des autres facteurs de risque (FDR) ciblé par la vaccination, période du 14/12/10 au 17/04/11, régions Haute et Basse Normandie.

Détail des autres FDR ciblés par la vaccination	Effectif	%
Personne de 65 ans et +	5	28
Affections broncho-pulmonaires chroniques, dont asthme, dysplasie broncho-pulmonaire et mucoviscidose	6	33
Cardiopathies congénitales mal tolérées, insuffisances cardiaques graves et valvulopathies graves	3	17
Diabète insulino-dépendant ou non-insulino-dépendant ne pouvant être équilibré par le seul régime	2	11
Dysfonctionnement du système immunitaire	2	11
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100</b>

Parmi les 24 cas graves de grippe signalés à la Cire, 67% présentaient au moins un facteur de risque identifié comme prédisposant à une forme grave et ciblé par la vaccination (tableau 2). Parmi ces 16 cas, 3 étaient des femmes enceintes (sans autre FDR) et 6 étaient des personnes souffrant d'obésité (2 sans autre FDR identifié). Les autres facteurs de risques ciblés par la vaccination observés étaient : être âgé de 65 ans et plus dans 28% des cas, avoir contracté une affection broncho-pulmonaire chronique (dont asthme) dans 33% des cas, présenter une insuffisance cardiaque dans 17% des cas, un diabète ou un déficit immunitaire dans 11% des cas (tableau 3). Il est à noter que certains cas ont cumulé plusieurs facteurs de risque de complication.

## | Durée du séjour |

**Figure 2 :** durée moyenne de séjour en réanimation ou soins intensifs, adultes ou pédiatriques des cas graves de grippe signalés sur la période du 14/12/10 au 17/04/11, régions Haute et Basse Normandie (n=23/24).



La durée moyenne de séjour était de 13,5 jours (étendue : 1 à 55 jours), avec une médiane de 10 jours. Il est à noter que le calcul de la durée de séjour ne prend pas en compte le dernier cas encore en réanimation en date du 6 mai 2011 et hospitalisé depuis 91 jours.

## | Signes de gravité |

Un diagnostic de syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA) était fait chez 63% des cas graves de grippe admis en réanimation (15/24).

Par ailleurs, 29% des cas ont nécessité le recours à une ventilation non invasive (7/24) et 67% à une ventilation mécanique (16/24).

Enfin, 8% des cas (2/24) ont nécessité la mise en place d'une oxygénation extra-corporelle (ECMO, Extracorporeal membrane oxygenation). Précisons que certains cas ont bénéficié de plusieurs types de ventilation/oxygénation.

Les décès survenus en réanimation ont concerné 3 patients. Ces personnes présentaient les caractéristiques suivantes :

- 50 ans, aucun facteur de risque,
- 52 ans, obésité et broncho-pneumopathie chronique obstructive,
- 70 ans, facteur de risque en lien avec l'âge.

Pour consulter les publications de la Cire Normandie : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm>

## Remerciements

La Cire Normandie remercie les 21 services de réanimation et soins intensifs, adultes et pédiatriques, ayant accepté de participer à cette surveillance des cas graves de grippe pour la saison hivernale 2010-2011 :

CHU de Rouen - CH. NICOLLE  
Réanimation médicale, chirurgicale, pédiatrique

CHU de Rouen – BOIS  
GUILLAUME

GH du Havre  
Réanimation adulte, soins continus pédiatriques

CH Elbeuf

CH de Vernon

CH d'Evreux

CH de Dieppe

CH du Pays des Hautes  
Falaises Fécamp

CHU de Caen  
Réanimation adulte,  
pédiatrique

CH de St Lô

CH de Flers

CH d'Avranches - Granville

CHIC d'Alençon - Mamers

CH de Bayeux

CH de Lisieux  
Réanimation adulte, pédiatrique

InVS Directrice Générale  
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie  
Responsable scientifique  
Arnaud MATHIEU

Rédaction du point épidémiologique  
Marguerite WATRIN

[ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)