

Dispositif de surveillance des cas graves de grippe, saison hivernale 2010/2011

Odile Boutou-Kempf, Constance Gay
Cire Rhône-Alpes

JRVS, 23 juin 2011



Contexte

- En 2009, pandémie grippale
 - circulation exclusive du virus A(H1N1)2009
 - formes pour la plupart bénignes
 - gravité particulière dans certains groupes de population
 - syndrome de détresse respiratoire aigu
 - sujets jeunes avec ou sans facteurs de risque
 - femmes enceintes et personnes obèses
 - mortalité directe et indirecte quantitativement faible
- 2010-2011 : première saison grippale après la pandémie
 - Saisonnalisation du virus A(H1N1)2009 ?
 - Avis du HCSP du 24/09/2010 : recommandations vaccinales chez les personnes présentant les facteurs de risque usuels ciblés par la vaccination saisonnière contre la grippe

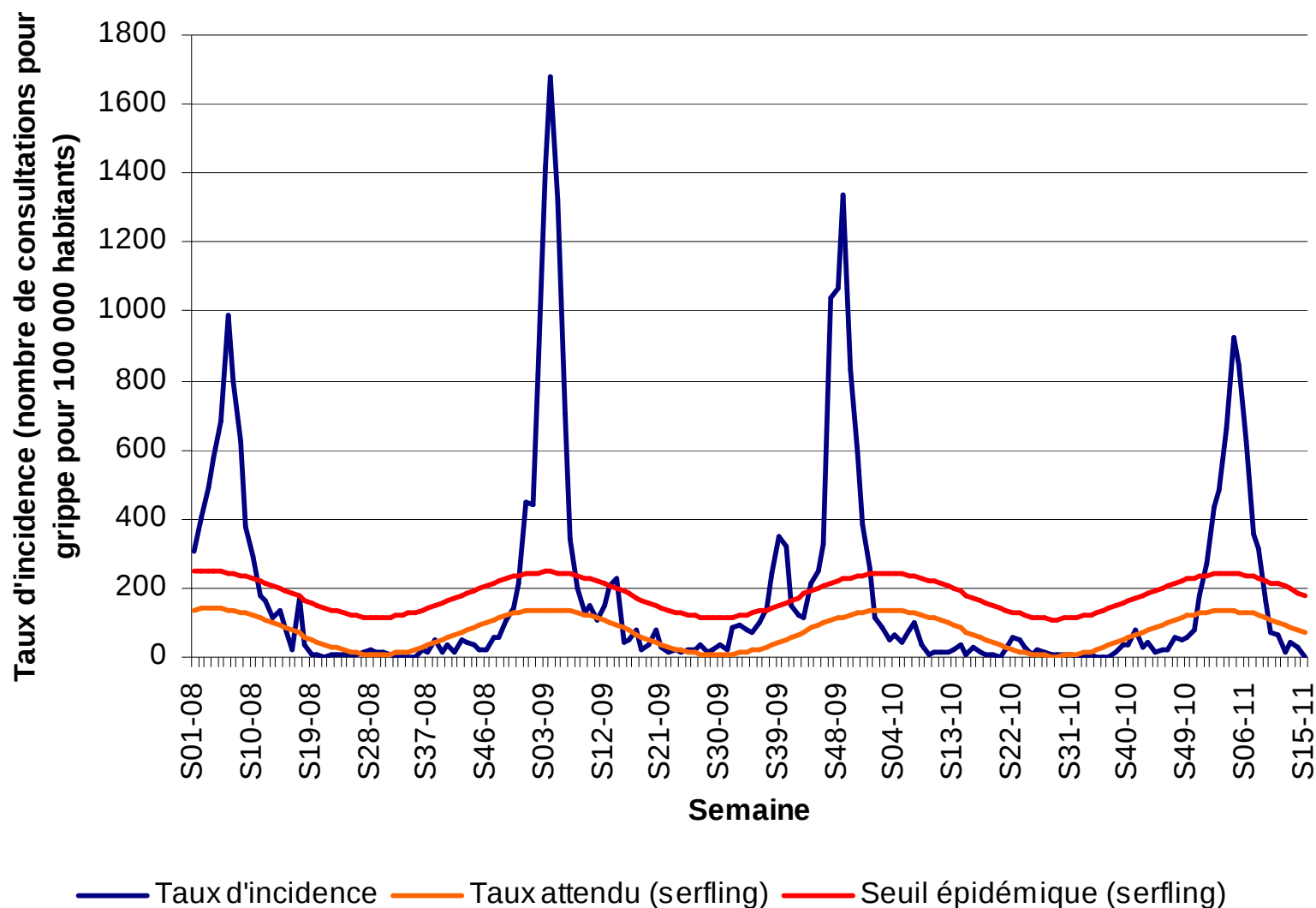


Dispositifs de surveillance de la grippe utilisables à l'échelle régionale

- Réseau Sentinelles
- Réseau Grog
- Surveillance virologique : CNR des virus influenza région sud
- Sursaud
- Surveillance des cas graves de grippe



Évolution hebdomadaire du taux d'incidence de grippe en région Rhône-Alpes réseau Sentinelles, janvier 2008 - avril 2011





Surveillance des cas graves de grippe : objectifs

- Mis en place par l'InVS au niveau national en s'appuyant sur les services de réanimation / soins intensifs et sur le réseau des Cire
- Objectifs
 - suivre en temps réel l'effectif de cas graves de grippe
 - décrire leurs caractéristiques épidémiologiques
 - comparer les cas graves de grippe infectés par le virus A(H1N1)2009 et ceux infectés par un autre type de virus influenza
 - comparer le profil des cas graves de grippe de la saison grippale 2010 / 2011 et 2009 / 2010
- Deux phases de développement
 - surveillance sentinelle : deux services de réanimation, à partir du 13/12/2010
 - surveillance exhaustive : tous les services de la région, à partir du 07/01/2011



Surveillance des cas graves de grippe

Méthodes

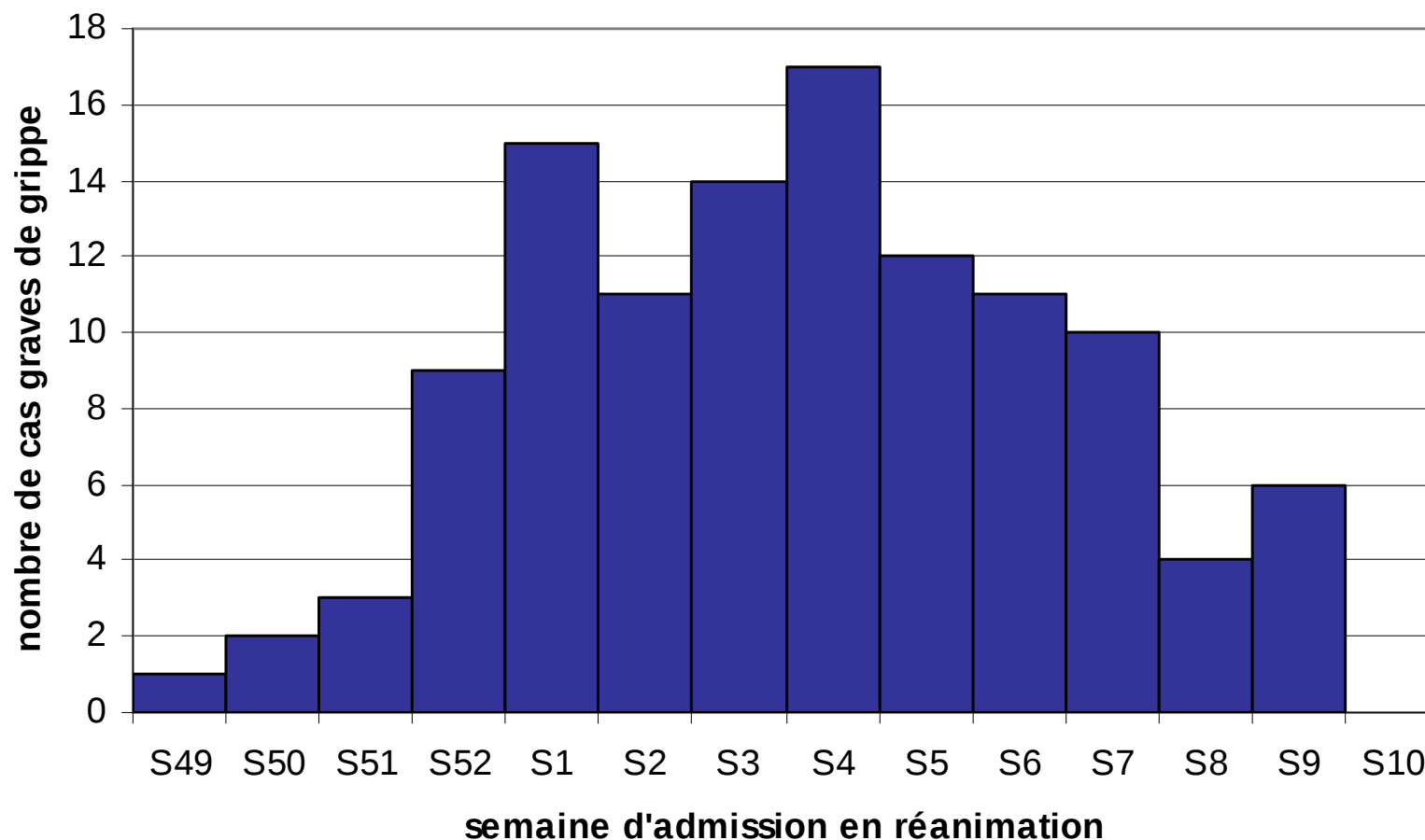
- Définition de cas : patient hospitalisé dans un service de réanimation ou de soins intensifs et présentant :
 - un diagnostic de grippe confirmé biologiquement (cas certains)
 - une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquent le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne peut être obtenue (cas probables)
- Recueil de données
 - signalement des cas graves par les anesthésistes-réanimateurs
 - remplissage d'une feuille de signalement simplifiée
 - seule information de suivi recueillie : devenir du patient (sortie de réanimation/décès)
 - animation du réseau par e-mail/téléphone
- Comparaison par type virologique
 - proportion importante de A non sous-typé (66%)
 - CNR sud : sur prélèvements hospitaliers, A(H1N1)2009 = 99% des A sous-typés
 - ⇒ comparaison A versus B



Surveillance des cas graves de grippe

Description des cas (n=115) (1)

Distribution des cas graves de grippe selon la date d'admission en service de réanimation (n=115)

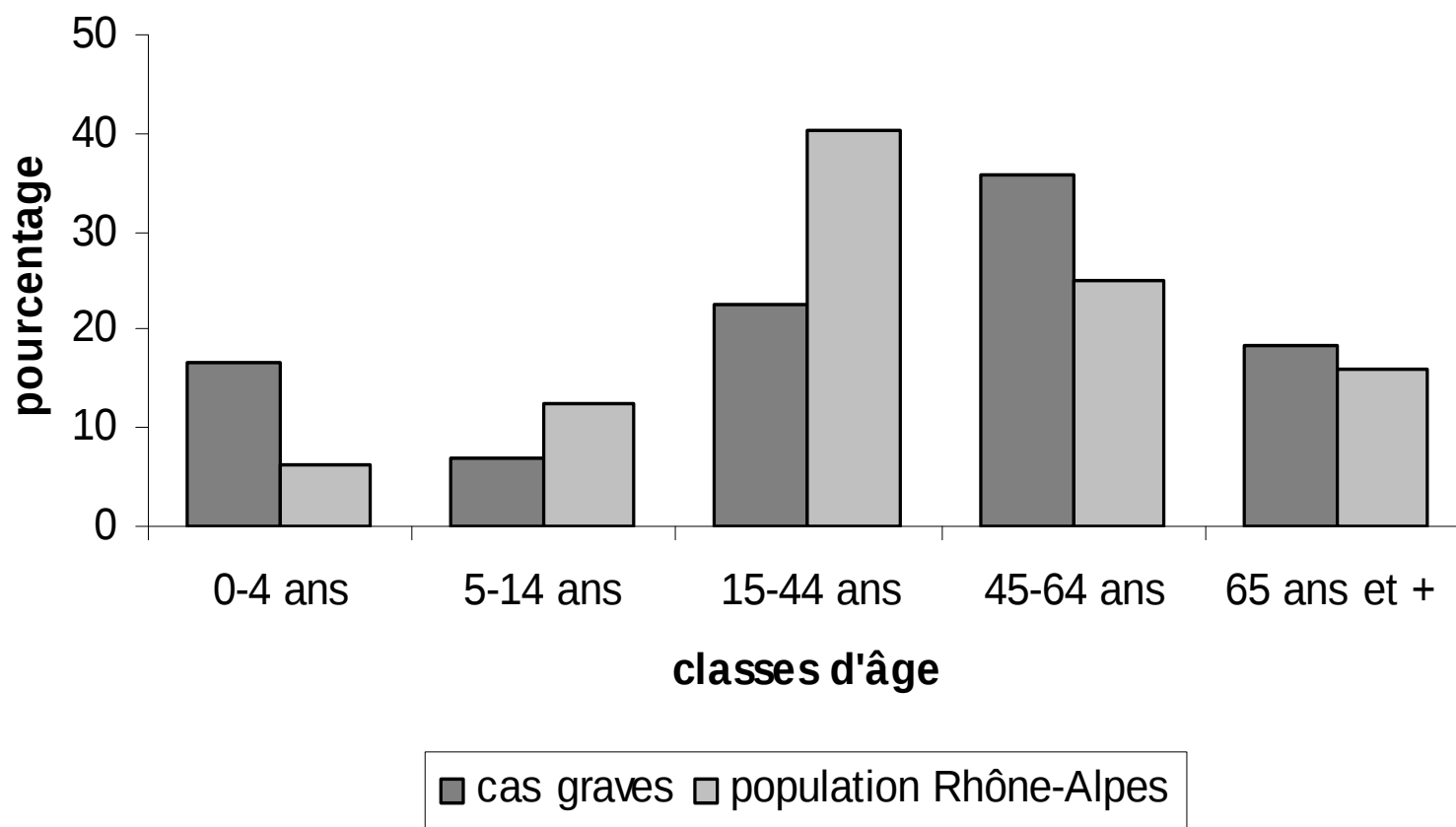




Surveillance des cas graves de grippe

Description des cas (n=115) (2)

Comparaison de la distribution d'âge des cas graves (n=115) à celle de la population Rhône-Alpes (Insee, 2008)





Surveillance des cas graves de grippe

Description des cas (n=115) (3)

		Effectif	Pourcentage (%)
Sexe	Homme	73	63
Statut vaccinal *		16	20
Sérotypes			
	Sérotype A	96	83
	- A(H1N1)2009	41	
	- A(H3N2)	1	
	- Non sous-typé	54	
	Sérotype B	19	17
SDRA		59	51
ECMO		7	6
Facteurs de risque	Au moins un facteur de risque	84	73
	- Au moins un facteur de risque ciblé par la vaccination saisonnière **	55	48
	- Au moins un facteur de risque non ciblé par la vaccination saisonnière **	20	17
	- Grossesse **	4	3
	- Obésité **	21	18
Décès		19	17

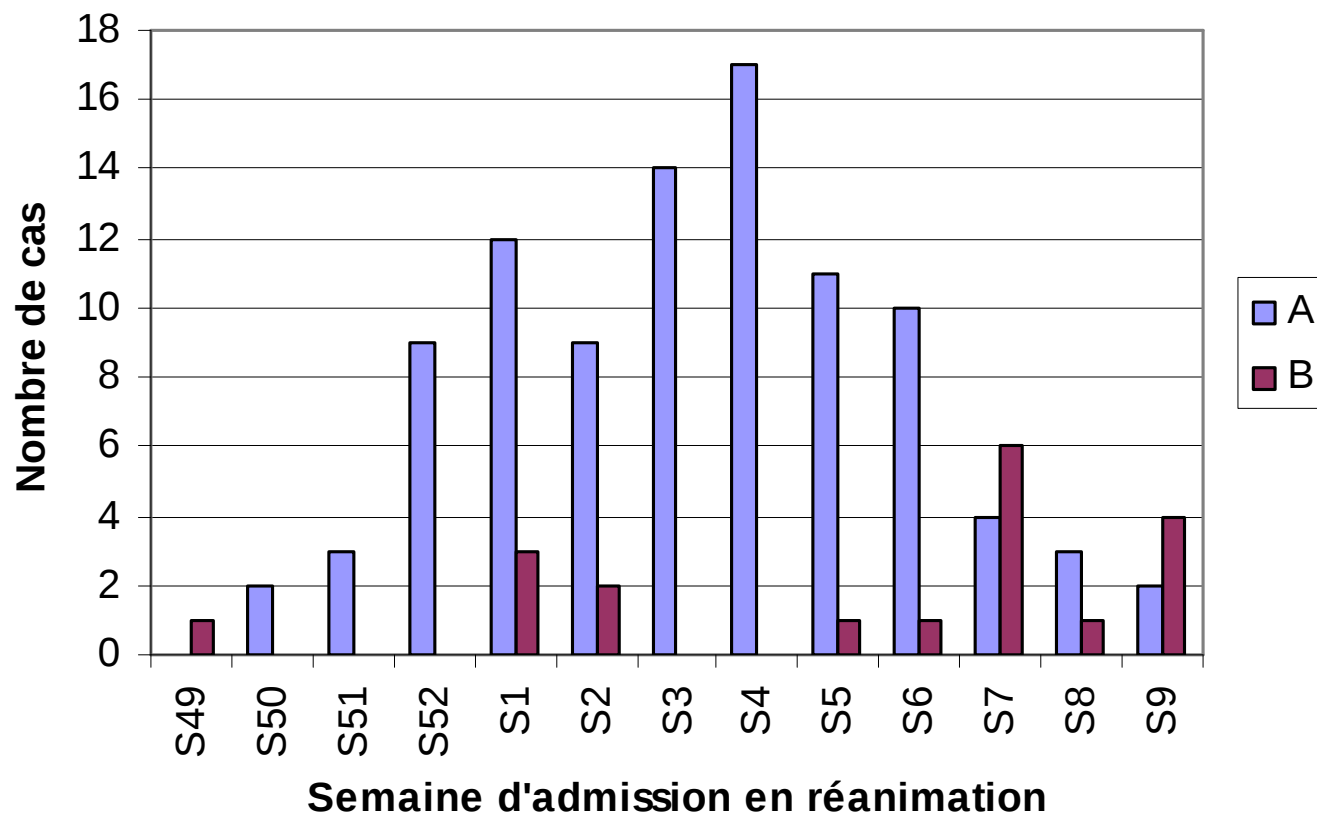
*n=81



Surveillance des cas graves de grippe

Comparaison type A versus type B (1)

Distribution du nombre de cas graves de grippe selon la semaine d'hospitalisation en réanimation et le type de virus influenza (N=115)





Surveillance des cas graves de grippe

Comparaison type A versus type B (2)

		Type A (n=96) Effectif (%)	Type B (n= 19) Effectif (%)	p
Age	0-4 ans	15 (16 %)	4 (21%)	< 0,001*
	5-14 ans	3 (3 %)	5 (26 %)	
	15-44 ans	22 (23 %)	4 (21%)	
	45-64 ans	41 (43 %)	0 (0%)	
	>65 ans	15 (15 %)	6 (32 %)	
SDRA		54 (56 %)	5 (26 %)	< 0,05
ECMO		7 (7 %)	0 (0%)	0,60 *
Facteurs de risque	Au moins un facteur de risque	71 (74 %)	13 (68 %)	0,62
	- Grossesse	4 (4%)	0 (0 %)	1,00 *
	- Obésité	19 (20 %)	2 (11 %)	0,52
Décès		18 (19 %)	1 (5 %)	0,19 *

* test exact de Fischer



Surveillance des cas graves de grippe

Comparaison des saisons grippales 2010 / 2011 et 2009 / 2010

		Saison 2009-2010 Effectif (%) N = 167	Saison 2010-2011 Effectif (%) N = 96	p
Age	0-4 ans	16 (10 %)	15 (16 %)	< 0,05
	5-14 ans	25 (15 %)	3 (3 %)	
	15-44 ans	43 (26 %)	22 (23 %)	
	45-64 ans	61 (36 %)	41 (43 %)	
	>65 ans	22 (13 %)	15 (15 %)	
SDRA		68 (48 %)*	54 (56 %)	0,19
ECMO		12 (7 %)	7 (7 %)	0,97
Facteurs de risque	Au moins un facteur de risque	117 (74 %)**	71 (74 %)	0,95
	- Grossesse	6 (4 %)**	4 (4 %)	0,88
	- Obésité	27 (16 %)**	19 (20 %)	0,57
Décès		35 (21 %)	18 (19 %)	0,67

* test exact de Fischer



Conclusion

- Suivi hebdomadaire de l'effectif des cas graves de grippe
 - publication des données dans le point épidémiologique régional
- Saisonnalisation du virus A(H1N1)2009
 - dans une certaine mesure
 - épidémie survenue dans la période attendue
 - co-circulation virale
 - mais conservation des caractéristiques du virus pandémique
 - SDRA
 - individus jeunes, femmes enceintes, personne obèses
- Dispositif de surveillance utile en terme de gestion
 - 29/12/2010 : mise à jour par le HCSP des recommandations vaccinales concernant les femmes enceintes et les personnes obèses
- Remerciements
 - A tous les anesthésistes/réanimateurs de la région Rhône-Alpes