

Surveillance des cas graves de grippe en région Rhône-Alpes durant la saison hivernale 2010-2011,

Odile Boutou-Kempf et Constance Gay, Cire Rhône-Alpes

L'hiver 2010-2011 a connu la première épidémie saisonnière de grippe après la pandémie grippale à virus A(H1N1)2009. En complément aux dispositifs de surveillance de la grippe existants (réseau de médecins généralistes Sentinelles et GROG, dispositif SURSAUD, surveillance virologique par le CNR) et en collaboration étroite avec les anesthésistes-réanimateurs, l'InVS a mis en place un dispositif de surveillance des cas graves de grippe hospitalisés en services de réanimation et en unités de soins intensifs. L'objectif principal était de suivre le nombre hebdomadaire de cas graves de grippe, d'en décrire les caractéristiques épidémiologiques et de comparer les données à celles recueillies lors de la précédente saison grippale. La co-circulation de plusieurs types de virus influenza (A et B) a en outre permis de comparer les caractéristiques des cas graves de grippe selon le type de virus concerné.

D'après les données recueillies par le réseau Sentinelles, en région Rhône-Alpes, l'épidémie de grippe a débuté la dernière semaine de l'année 2010 (du 27 décembre 2010 au 2 janvier 2011) et a pris fin en semaine 8 (du 21 au 27 février 2011). Le pic épidémique a été enregistré en semaine 4 (du 24 au 30 janvier 2011). Durant les 9 semaines d'épidémie grippale, l'estimation du nombre de consultations de médecine générale attribuables à la grippe était de 232 641 (intervalle de confiance à 95% : 173 600 – 291 500). Sous l'hypothèse d'une consultation médicale par cas de grippe, le taux d'attaque était de 3,8% (intervalle de confiance à 95% : 2,8% - 4,7%).

115 cas graves de grippe ont été rapportés par les services de réanimation et de soins intensifs entre le 17/12/2010 et le 06/03/2011. Tous ont bénéficié d'une confirmation biologique. Il s'agissait principalement de virus influenza de type A (83%) et dans une moindre proportion de virus influenza de type B (17%). Parmi les 42 cas infectés par un virus de type A pour lesquels un sous-typage était disponible, tous étaient des virus A(H1N1)2009 à l'exception d'un virus A(H3N2). 59 cas (51%) ont souffert d'un syndrome de détresse respiratoire aigu et sept oxygénations par membrane extra-corporelle (ECMO) ont été mises en œuvre. 19 décès ont été relevés, soit une létalité de 17%. 73% des cas admis en réanimation pour une forme grave de grippe présentaient au moins un facteur de risque. Sur les 115 cas graves recensés, on dénombrait 21 (18%) personnes souffrant d'obésité (indice de masse corporelle $\geq 30 \text{ Kg/m}^2$) et 4 femmes enceintes.

Les cas graves de grippe infectés par un virus de type B ont été majoritairement admis en réanimation en fin de période épidémique. Les proportions d'enfants et de personnes âgées de plus de 65 ans étaient plus élevées parmi les cas infectés par un virus de type B alors que les adultes entre 5 et 64 ans étaient plus représentés parmi les patients infectés par un virus de type A. Un SDRA était plus souvent observé chez les patients infectés par un virus de type A (56% versus 26%, $p < 0,05$). Toutes les ECMO mises en œuvre ont concernés des patients infectés par un virus de type A. De la même façon, il n'y avait de femmes enceintes que parmi les cas graves de grippe infectés par un virus de type A. Bien que la différence ne soit pas statistiquement significative, on notait une proportion d'obésité plus élevée chez les cas graves infectés par un virus de type A (20%) que chez ceux atteints par un virus de type B (11%).

En conclusion, l'hiver 2010-2011 a connu une épidémie de grippe saisonnière classique dans la mesure où l'épidémie est survenue à la période attendue et où une co-circulation virale a été identifiée. Le virus A(H1N1)2009 semble cependant garder les caractéristiques du virus pandémique dans sa propension à affecter gravement les femmes enceintes et les sujets présentant une obésité. Ces observations demandent à être confirmées sur un échantillon de taille plus importante.