

Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) et gastro-entérites aiguës (GEA) en Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) - Occitanie

Bilan saison hivernale 2017-2018

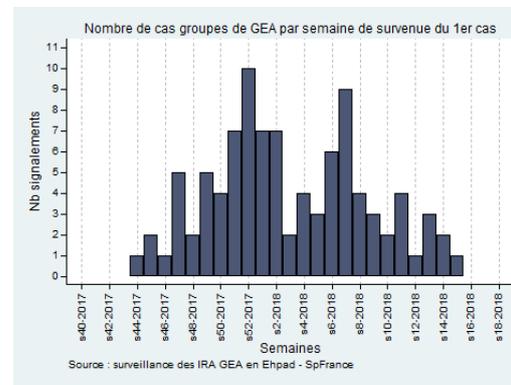
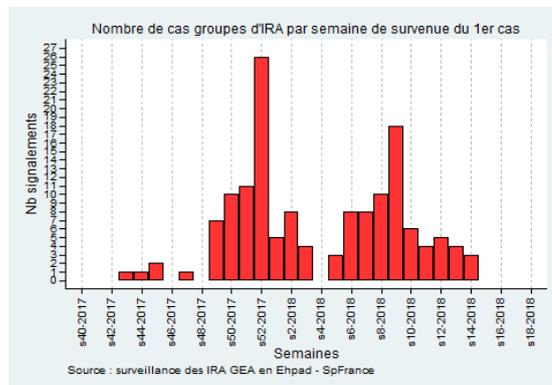
Bilan épidémiologique des signalements en Occitanie - Saison 2017-2018

Du 01/10/2017 au 22/04/2018

240 épisodes signalés (dont 7 non clos) :

145 IRA et 95 GEA

Répartition temporelle (semaine de survenue), par département et recherche étiologique des épisodes de cas groupés d'IRA et GEA en Ehpad du 01/10/2017 au 22/04/2018 - Occitanie



Départements	IRA	GEA
Ariège	4	1
Aude	9	7
Aveyron	4	5
Gard	11	14
Haute-Garonne	29	8
Gers	6	2
Hérault	11	19
Lot	4	1
Lozère	1	3
Hautes-Pyrénées	17	4
Pyrénées-Orientales	14	9
Tarn	18	11
Tarn-et-Garonne	17	11
Total	145	95

Recherche Etiologique		
<u>Pour les IRA</u>	N	(%)
Recherche effectuée	75/145	(52%) foyers
Grippe confirmée	32/75	(48%) foyers
VRS confirmé	0	foyer
<u>Pour les GEA</u>	N	(%)
Recherche effectuée	37/95	(41%) foyers
Norovirus confirmé	9/37	(24%) foyers
Rotavirus confirmé	1/37	(3%) foyers

Caractéristiques principales des épisodes clôturés d'IRA et de GEA en Ehpad saison hivernale 2017-2018-Occitanie

	IRA	GEA
Nombre d'Ehpad	824	824
Nombre de foyers signalés et clôturés	142	91
Taux de signalement*	17,2%	11,0%
Nombre total de résidents malades	2483	2312
Taux d'attaque** moyen chez les résidents	23,7%	34,0%
Taux d'attaque moyen chez le personnel	4,8%	9,8%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	161	17
Taux d'hospitalisation moyen	6,5%	0,7%
Nombre de décès	76	4
Létalité moyenne	3,1%	0,2%
Couverture vaccinale des résidents	85,3%	/
Couverture vaccinale du personnel	20,8%	/

*Taux de signalement = nombre d'Ehpad ayant signalé un épisode / nombre total d'Ehpad

**Taux d'attaque = nombre de malades / nombre de résidents

Rappel des critères de signalement

Pour toute survenue d'au moins 5 IRA basses dans un délai de 4 jours ou de 5 cas de GEA sur une période de 4 jours chez les résidents d'un même établissement :

Faire un signalement rapide à la CVAGS de l'ARS afin de contrôler au plus vite l'extension de l'épidémie par mail : ars31-alerte@ars.sante.fr ou par fax 05 34 30 25 86 ou par téléphone 0 800 301 301

Les documents sont disponibles sur le site : <https://www.occitanie.ars.sante.fr/infections-respiratoires-et-gastro-enterites-aigues-en-ehpad>

Mesures de contrôle mises en place dans les Ehpad

Dans les épisodes d'IRA :

- Renforcement de l'hygiène des mains : 100% des épisodes signalés,
- Limitation des déplacements : 98%,
- Précaution type gouttelettes : 97%,
- Arrêt ou limitation des activités : 78%,
- Mise en place de chimioprophylaxie antivirale (individuelle ou collective) : 12%.

Délai moyen de mise en place des mesures de contrôle = 1,7 jours après l'apparition du 1er cas.

Durée moyenne de l'épisode :

- 9 jours si le signalement est réalisé en moins de 6 jours (N = 65)
- 15 jours si le signalement est réalisé en 6 jours ou plus (N = 74)
- La précocité du signalement permet de réduire d'environ 6 jours la durée moyenne la durée des épisodes.

Dans les épisodes de GEA :

- Renforcement de l'hygiène des mains : 100% des épisodes signalés,
- Bionettoyage : 85%,
- Mise à l'écart du personnel malade : 63%.

Délai moyen de mise en place des mesures de contrôle = 0,5 jours après l'apparition du 1er cas.

La durée moyenne de l'épisode était de 11 jours sans différence selon la précocité du signalement ou non.

Discussion

- Le nombre de signalements pour **IRA** était proche de celui de la saison précédente (148 épisodes lors de la saison 2016-2017). On note 2 pics de signalement (semaine 52 et semaine 9), suivant les tendances nationales [3].

- Le taux d'attaque était moins élevé (23% contre 29% lors de la saison 2016-2017).

⇒ Les résultats préliminaires de février de l'étude européenne I-Move/I-Move+, incluant des données de 9 pays dont la France, montrent une efficacité vaccinale tous virus confondus de 44% [95% IC: 8-66] chez les personnes de 65 ans et plus [4]

⇒ **Ceci souligne l'intérêt de vacciner l'entourage des résidents et notamment les personnels travaillant en Ehpad à leur contact.**

- Le nombre de signalements pour **GEA** était moins important cette saison (101 épisodes la saison précédente).

- En termes d'impact sur les résidents, même si le taux d'attaque était plus important pour les GEA que pour les IRA, le taux d'hospitalisation et la létalité étaient moindres.

Références

[1] INSTRUCTION N°DGS/R11/DGCS/2012/433 du 21 décembre 2012 relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées.

[2] HCSP – Rapport « Conduite à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées » – Juillet 2012. Disponibles à l'adresse suivante : http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcsp20120703_infecrespicollagees.pdf

[3] Bulletin épidémiologique grippe, semaine 16. Bilan préliminaire. Saison 2017-2018. <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-16.-Bilan-preliminaire.-Saison-2017-2018>

[4] Rondy Marc, Kissling Esther, Emborg Hanne-Dorthe, Gherasim Alin, Pebody Richard, Trebbien Ramona, Pozo Francisco, Larrauri Amparo, McMenamin Jim, Valenciano Marta, I-MOVE/I-MOVE+ group. Interim 2017/18 influenza seasonal vaccine effectiveness: combined results from five European studies. Euro Surveill. 2018;23(9):pii=18-00086. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2018.23.9.18-00086>

Remerciements

Nous tenons à remercier l'ensemble des acteurs participant au système de surveillance notamment les professionnels des Ehpad de la région Occitanie, les équipes opérationnelles d'hygiène, les Arlin Languedoc-Roussillon et Midi-Pyrénées, la cellule de veille et gestion sanitaire de l'ARS Occitanie, les laboratoires d'analyses médicales et les centres nationaux de références des virus entérique et de la grippe

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur Général, Santé Publique France

Comité de rédaction

Anne Guinard
Cécile Durand

Diffusion

Cire Occitanie
Tél. 05 34 30 26 35
occitanie@santepubliquefrance.fr