

Surveillance sanitaire en région Occitanie

Cas graves de grippe en réanimation et données virologiques hospitalières

Données provisoires au 13/02/2018

Préambule

Chaque année, du 1^{er} novembre au 15 avril, Santé publique France réalise une **surveillance des cas graves de grippe** admis en réanimation afin de mesurer le poids de l'épidémie, d'anticiper un éventuel engorgement des structures et d'adapter le cas échéant les mesures de contrôle.

Tous les services de réanimation et certains soins intensifs sont invités à signaler à l'aide d'une **fiche de signalement** régionale ([cliquez ici](#)) tout patient hospitalisé en réanimation et présentant :

- un diagnostic de **grippe confirmé biologiquement**.
- **OU** 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 probable**).

Parallèlement, une **surveillance virologique** est également mise en place à l'aide des données des laboratoires de virologie des CHU de Toulouse, Nîmes et Montpellier afin de mesurer la circulation du virus grippal.

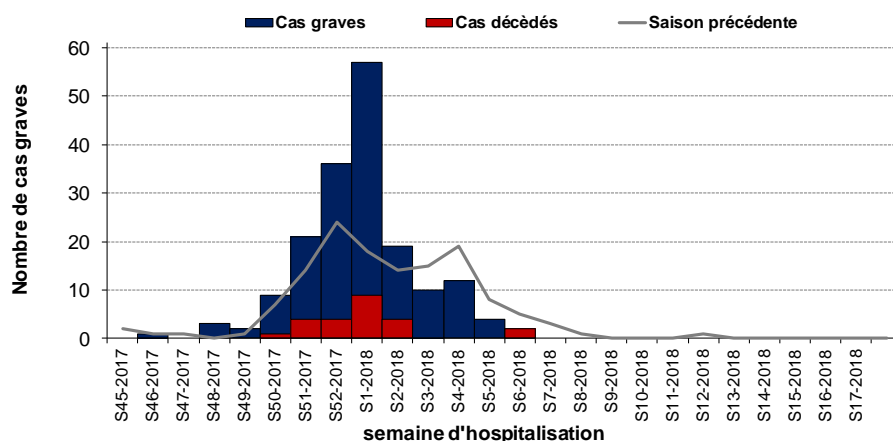
Pour en savoir plus

Au **niveau national** : <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Tableau 1 | Cas graves de grippe en réanimation ou soins continus signalés en Occitanie par service (données au 13/02/2018)

Dept	Service de réanimation	Nb	Dept	Service de réanimation	Nb
9	CHIVA	7	34	CHU MONTPELLIER - CHAULIAC	0
11	CH CARCASSONNE	6		CHU MONTPELLIER ST ELOI	6
	CH NARBONNE	0		CHU MONTPELLIER LAPEYRONIE (Réa poly)	3
12	CH RODEZ	6		CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE	2
30	CHU NIMES (réa médicale)	7		CHU MONTPELLIER A. VILLENEUVE - Pédiatrique	3
	CHU NIMES (réa chirurgicale)	6		CHU MONTPELLIER (Réa médicale)	23
	CHU NIMES (RUSC)	7		CH SETE	1
	CH ALES	5		CH BEZIER	4
31	CHU TOULOUSE ENFANTS	7		CL. DU PARC	0
	CHU TOULOUSE PURPAN	9		CL. DU MILLENAIRE	0
	CHU TOULOUSE RANGUEIL (SI cardio)	0	46	CH CAHORS	5
	CHU TOULOUSE RANGUEIL	16	48	CH MENDE	0
	CL. PASTEUR	0	65	CH DE BIGORRE TARBES	6
	CL. L'UNION	1	66	CH PERPIGNAN	23
	PLYCL. DU PARC	1	81	CH ALBI (SI cardio)	0
	CL. OCCITANIE	0		CH ALBI	0
	CL. CEDRES	0		CMCO C. BERNARD	1
	CH ST GAUDENS	2		CH CASTRES-MAZAMET	5
	CHU TOULOUSE - LARREY (SI pneumo)	4	82	CH MONTAUBAN	6
	IUCT - Oncopole	0		CL. PONT DE CHAUME	2
32	CH AUCH	2			
TOTAL en OCCITANIE :		176	cas signalés		

Figure 1 | Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ou soins continus en Occitanie (données au 13/02/2018)



Surveillance sanitaire en région –Occitanie : cas graves de grippe et données virologiques

Données provisoires au 13/02/2018

CAS GRAVES DE GRIPPE EN REANIMATION

Tableau 2 | Caractéristiques des cas graves de grippe en réanimation ou soins continus signalés en Occitanie (données au 13/02/2018)

	Nombre	%		Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	176		Syndrôme de détresse respiratoire aigu		
Sortis de réa ou transférés	73	75	SDRA	136	77
Décédés	24	25	SDRA mineur	22	13
Sexe			SDRA modéré	38	22
Homme	102	58	SDRA majeur	76	43
Femme	74	42	Prise en charge ventilatoire*		
Tranche d'âge			VNI	52	30
<1an	5	3	Oxygénothérapie à haut débit	42	24
1-14 ans	5	3	Ventilation invasive	102	58
15-64 ans	87	49	ECMO	16	9
65 ans et plus	79	45	ECCO2R	1	1
Confirmation biologique			Facteurs de risques*		
Positif	171	97	Aucun facteur de risque	41	23
A	115	65	Avec facteur de risque*	134	77
A sous-type non précisé	63	55	Grossesse	1	1
A(H1N1)pdm09	51	44	Obésité (IMC>=40)	15	9
A(H3N2)	1	1	Age 65 ans et plus	80	46
B	56	32	Hébergement en ETS	3	2
Négatif	5	3	Diabète de type 1 et 2	24	14
Vaccination			Pathologie pulmonaire	60	34
Oui	26	15	Pathologie cardiaque	39	22
Non	111	63	Pathologie neuro-musculaire	8	5
Ne sait pas	39	22	Pathologie rénale	6	3
			Immunodéficience	11	6
			Autre	8	5
			Professionnel de santé	0	0
			NSP	1	1

* : un patient peut présenter plusieurs facteurs de risque et prises en charge ventilatoire

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

Figure 2 | Pourcentages hebdomadaires de positivité du virus grippal dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

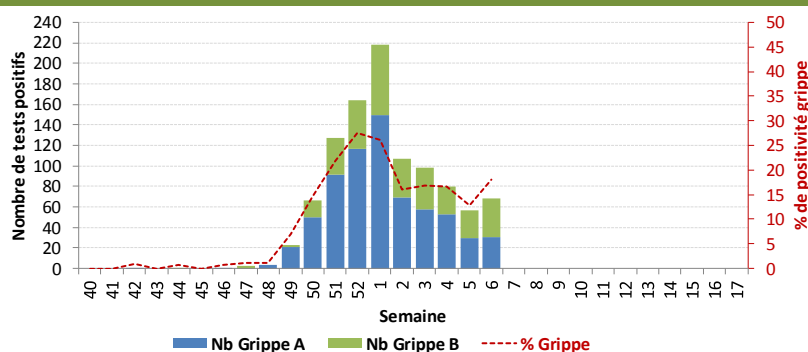


Tableau 3 | Relevé des analyses du virus grippal réalisées dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

	Laboratoires de virologie		
	Toulouse	Nîmes	Montpellier
Total depuis la semaine 40			
Nb échantillons	2537	2232	1919
Nb gripes +	443	401	182
nb grippe A (%)	322 (72,7%)	254 (63,3%)	98 (53,8%)
nb grippe B (%)	111 (25,1%)	147 (36,7%)	84 (46,2%)
% de positivité grippale	17%	18%	9%
Semaine 6			
Nb échantillons	144	127	104
Nb gripes +	33	24	11
nb grippe A (%)	21 (63,6%)	7 (29,2%)	3 (27,3%)
nb grippe B (%)	12 (36,4%)	17 (70,8%)	8 (72,7%)
% de positivité grippale	23%	19%	11%

Le point épidémi

Cas graves de grippe

en réanimation et surveillance virologique en Occitanie

Services participant à la surveillance des cas graves de grippe :

- Ariège : CHU du Val d'Ariège ;
- Aude : CH Carcassonne, CH Narbonne
- Aveyron : CH de Rodez ;
- Gard : CHU Nîmes (réa médicale, chirurgicale et RUSC), CH Alès
- Haute-Garonne : CHU de Toulouse Purpan (réanimation polyvalente, Hôpital des Enfants), Rangueil (réanimation, SI cardio), Hôpital Larrey (SI pneumo), IUCT Oncopole, Clinique Pasteur, Clinique de l'Union, Polyclinique du Parc, Clinique d'Occitanie, Clinique des Cèdres, CH de St Gaudens ;
- Gers : CH d'Auch ;
- Hérault : CHU Montpellier (Gui de Chaillac, réanimation médicale, Lapeyronie, A. de Villeneuve adulte et pédiatrique, Saint Eloi), CH Sète, CH Béziers, Clinique du Parc, Clinique du Millénaire
- Lot : CH de Cahors ;
- Lozère : CH Mende
- Hautes-Pyrénées : CH de Bigorre ;
- Pyrénées-Orientales : CH Perpignan
- Tarn : CMCO Claude Bernard, CH d'Albi (SI Cardio, réanimation), CH de Castres-Mazamet ;
- Tarn-et-Garonne : CH de Montauban, Clinique du Pont de Chaume.

Services participant à la surveillance virologique :

CHU de Nîmes (Laboratoire de virologie), CHU de Toulouse (Laboratoire de virologie), CHU de Montpellier (Laboratoire de virologie),

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur Général de Santé publique France

Comité de rédaction

Damien Mouly
Séverine Bailleul
Leslie Banzet
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Stéphanie Rivière
Cyril Rousseau

Diffusion

Cire Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25
ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr