

Surveillance sanitaire en région Occitanie

Cas graves de grippe en réanimation et données virologiques

Données provisoires au 23/01/2018

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.

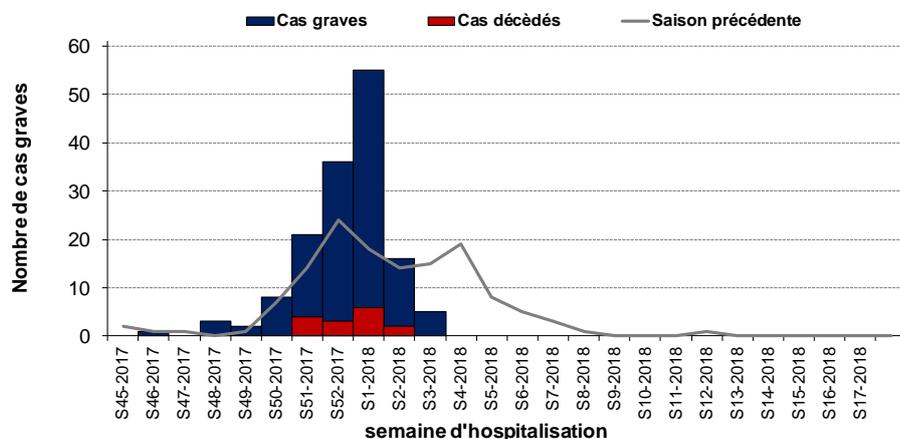
Pour en savoir plus

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 23/01/2018)

Dept	Service de réanimation	Nb	Dept	Service de réanimation	Nb
9	CHIVA	5	34	CHU MONTPELLIER - CHAULIAC	0
11	CH CARCASSONNE	0		CHU MONTPELLIER ST ELOI	6
	CH NARBONNE	0		CHU MONTPELLIER LAPEYRONIE (Réa poly)	2
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)	17
	CHU NIMES (RUSC)	6		CH SETE	0
	CH ALES	5		CH BEZIER	4
31	CHU TOULOUSE ENFANTS	6		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	11	48	CH MENDE	0
	CL. PASTEUR	0	65	CH DE BIGORRE TARBES	3
	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	1		CH CASTRES-MAZAMET	5
	CHU TOULOUSE - LARREY (SI pneumo)	4	82	CH MONTAUBAN	6
	IUCT - Oncopole	0		CL. PONT DE CHAUME	1
32	CH AUCH	1			
TOTAL en OCCITANIE :		147	cas signalés		

Figure 1 | Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe hospitalisés en réanimation ou soins continus en Occitanie (données au 23/01/2018)



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

Données provisoires au 23/01/2018

CAS GRAVES DE GRIPPE EN RÉANIMATION

Tableau 2 | Caractéristiques des cas graves de grippe en réanimation ou soins continus signalés en Occitanie (données au 23/01/2018)

	Nombre	%		Nombre	%
Nombre de cas graves hospitalisés	147		Syndrôme de détresse respiratoire aigu		
Sortis de réa ou transférés	57	79	SDRA	117	80
Décédés	15	21	SDRA mineur	21	14
			SDRA modéré	31	21
			SDRA majeur	65	44
Sexe			Prise en charge ventilatoire*		
Homme	83	56	VNI	45	31
Femme	64	44	Oxygénothérapie à haut débit	36	24
			Ventilation invasive	86	59
Tranche d'âge			ECMO	13	9
<1an	5	3	ECCO2R	1	1
1-14 ans	4	3			
15-64 ans	77	52			
65 ans et plus	61	41			
Confirmation biologique			Facteurs de risques*		
Positif	142	97	Aucun facteur de risque	38	26
A	97	66	Avec facteur de risque*	108	74
A sous-type non précisé	58	60	Grossesse	1	1
A(H1N1)pdm09	39	40	Obésité (IMC>=40)	12	8
A(H3N2)	0	0	Age 65 ans et plus	62	42
B	45	31	Hébergement en ETS	3	2
Négatif	5	3	Diabète de type 1 et 2	22	15
Vaccination			Pathologie pulmonaire	43	29
Oui	23	16	Pathologie cardiaque	34	23
Non	95	65	Pathologie neuro-musculaire	6	4
Ne sait pas	29	20	Pathologie rénale	5	3
			Immunodéficience	8	5
			Autre	6	4
			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

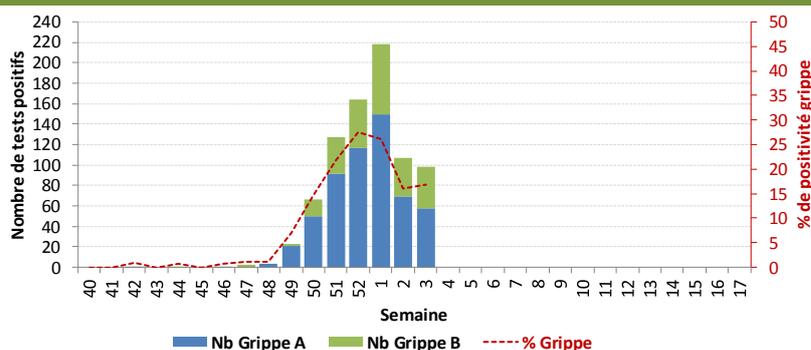


Tableau 3 | Relevé des analyses du virus grippal réalisées dans les laboratoires de virologie des CHU d'Occitanie

	Laboratoires de virologie		
	Toulouse	Nîmes	Montpellier
Total depuis la semaine 40			
Nb échantillons	2051	1795	1544
Nb gripes +	348	322	151
nb grippe A (%)	250 (71,8%)	224 (69,6%)	86 (57%)
nb grippe B (%)	88 (25,3%)	98 (30,4%)	65 (43%)
% de positivité grippale	17%	18%	10%
Semaine 3			
Nb échantillons	231	192	162
Nb gripes +	60	23	15
nb grippe A (%)	38 (63,3%)	12 (52,2%)	8 (53,3%)
nb grippe B (%)	22 (36,7%)	11 (47,8%)	7 (46,7%)
% de positivité grippale	26%	12%	9%

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