



Surveillance sanitaire en Bourgogne et en Franche-Comté Point n°2015/9 du 26 février 2015

| A la Une |

Epidémie de grippe 2014-2015: un nombre élevé de cas graves admis en réanimation

Dans son dernier bulletin hebdomadaire Grippe du 25/02/2015¹, l'InVS annonce que le pic épidémique a été dépassé mais que cette épidémie (au 13ème rang des épidémies les plus fortes sur les 30 dernières années), tout en amorçant sa décroissance, reste fortement active sur le territoire national. Elle touche plus sévèrement les personnes âgées avec un nombre d'hospitalisations qui continue d'augmenter pour les personnes de 65 ans et plus alors qu'il diminue pour les autres groupes d'âge.

Depuis le 1er novembre 2014, 970 cas de grippe admis en réanimation ont été signalés à l'InVS dont 716 cas depuis le début de l'épidémie dans la 3ème semaine de 2015 et 239 cas durant la semaine du pic épidémique (du 9 au 15 février). La majorité des cas graves sont infectés par un virus de type A (87%). Les patients sont âgés de 1 mois à 98 ans avec une moyenne à 60 ans, 48% des cas ayant 65 ans et plus. Parmi les facteurs de risque, outre l'âge, 82% des cas avaient une comorbidité dont les pathologies pulmonaires (41%), les pathologies cardiaques (19%) et le diabète (19%). En termes de gravité près de la moitié des cas (46%) présentaient un syndrome de détresse respiratoire aiguë et 98 des patients sont décédés dont 84/98 (86%) avaient un facteur de risque et 82/98 (84%) étaient infectés par un virus A.

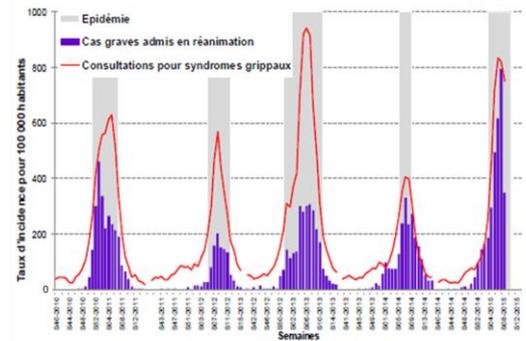
Les caractéristiques des patients au cours de cette épidémie sont conformes à celles rencontrées au cours des épidémies dominées par le virus A(H3N2) qui donnent des formes sévères de grippe chez les

personnes âgées et les sujets à risque. Le nombre élevé de cas graves est imputable d'une part à la taille importante de l'épidémie actuelle mais probablement aussi à la mauvaise adéquation entre les virus A(H3N2) circulants et la composition des souches vaccinales.

Le descriptif des cas graves admis en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté est disponible en page 3.

¹ <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe.-Point-au-25-fevrier-2015>

Figure: Evolution hebdomadaire, semaines 40/2010 à 7/2015, France métropolitaine, du taux d'incidence de consultations pour syndromes grippaux et du nombre de cas graves admis en réanimation – (2 dernières semaines : données provisoires)



| Surveillance de 5 maladies infectieuses à déclaration obligatoire (MDO) |

La Cire dispose en temps réel des données de 5 MDO déclarées dans nos régions : infection invasive à méningocoque (IIM), hépatite A, rougeole, légionellose et toxi-infection alimentaire collective (TIAC). Les résultats sont présentés en fonction de la date d'éruption pour la rougeole (si manquante, elle est remplacée par celle du prélèvement ou de l'hospitalisation et, en dernier recours, par la date de notification), de la date d'hospitalisation pour l'IIM, de la date de début des signes pour l'hépatite A et la légionellose et de la date du premier cas pour les TIAC (si manquante, elle est remplacée par la date du repas ou du dernier cas, voire en dernier recours par la date de la déclaration des TIAC).

| Tableau 1 |

Nombre de MDO déclarées dans nos régions, 2012-2015, données au 26/02/2015

	Bourgogne				Franche-Comté			
	2012	2013	2014	2015*	2012	2013	2014	2015*
IIM	6	5	9	2	4	7	7	1
Hépatite A	17	23	12	2	7	12	15	2
Légionellose	49	54	54	7	75	40	54	6
Rougeole	2	1	4	0	13	3	2	0
TIAC ¹	11	11	13	0	17	22	27	1

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| Tableau 2 |

Nombre de MDO déclarées par département en 2015 (mois en cours M et cumulé année A), données au 26/02/2015

	Bourgogne								Franche-Comté							
	21		58		71		89		25		39		70		90	
	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A	M	A
IIM	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Hépatite A	0	0	0	0	0	1	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
Légionellose	0	3	0	0	0	3	0	1	2	6	0	0	0	0	0	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TIAC ¹	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

¹ Les données incluent uniquement les DO et non celles déclarées à la Direction générale de l'alimentation (DGAL). *données provisoires - Source : InVS

| La grippe |

La surveillance de la grippe s'effectue à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon
- description des cas graves de grippe admis en réanimation

Commentaires :

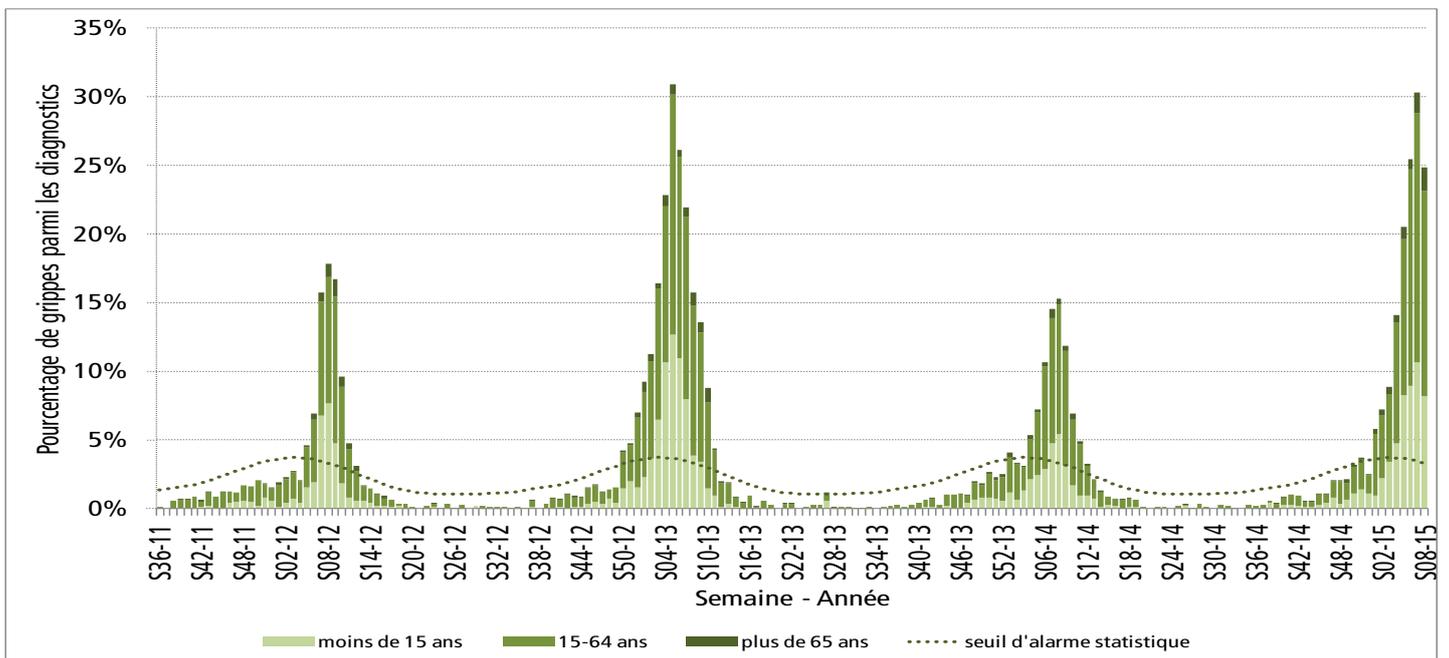
Au niveau national, le nombre consolidé de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire baisse depuis 2 semaines. En Bourgogne et en Franche-Comté, l'épidémie grippale n'aborde que timidement sa phase de décroissance avec une activité de SOS Médecins liée à la grippe sensiblement à la baisse (figure 1) sauf pour la tranche d'âge des 65 ans et plus. Le pourcentage de grippe parmi les diagnostics déterminés dans les services d'urgences reste identique à la semaine passée (figure 2) et a même augmenté chez les 65 ans et plus.

Ces résultats sont confortés par les données du laboratoire de virologie du CHU de Dijon avec 66 prélèvements positifs à la grippe A ou B sur 166 prélèvements (41 % de résultats positifs) en semaine 08. Il s'agit très majoritairement (78%) de souches A(H3N2).

Onze cas graves ont été signalés par les services de réanimation depuis le dernier point épidémiologique, portant à 71 le nombre de cas déclarés (dont 62 infectés par la grippe A) depuis le début de la surveillance (tableau 3).

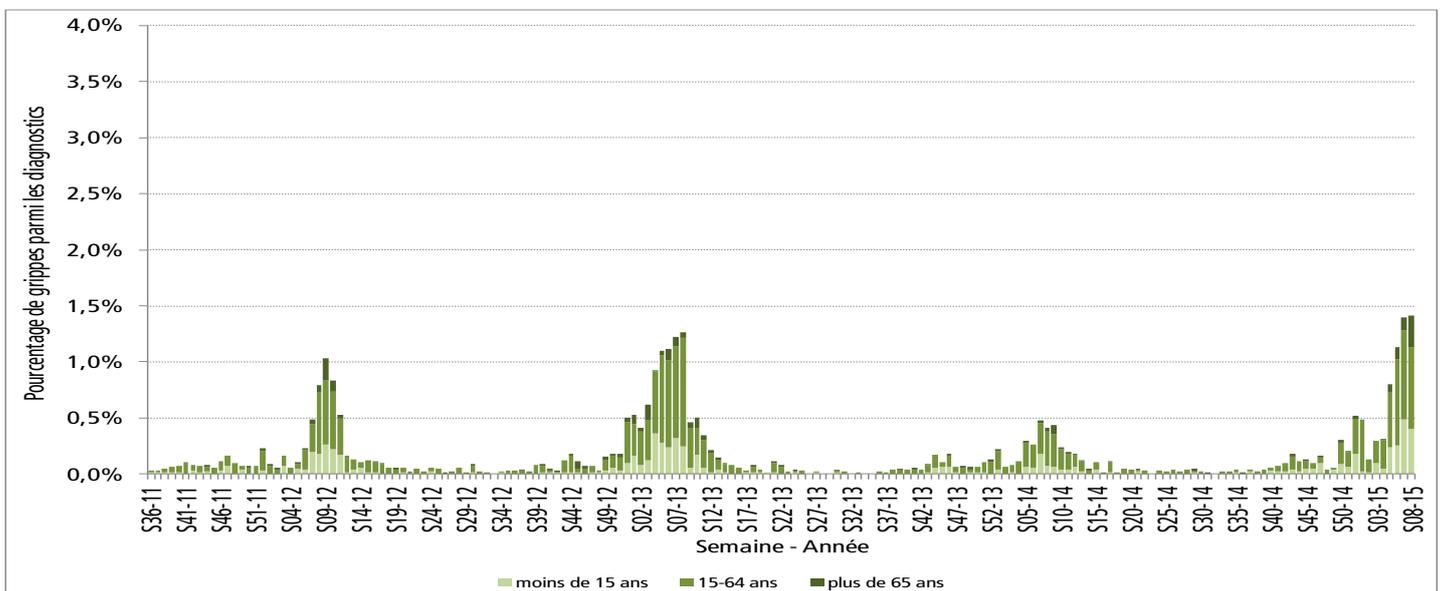
| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 26/02/2015



| Figure 2 |

Pourcentage hebdomadaire de gripes parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 26/02/2015

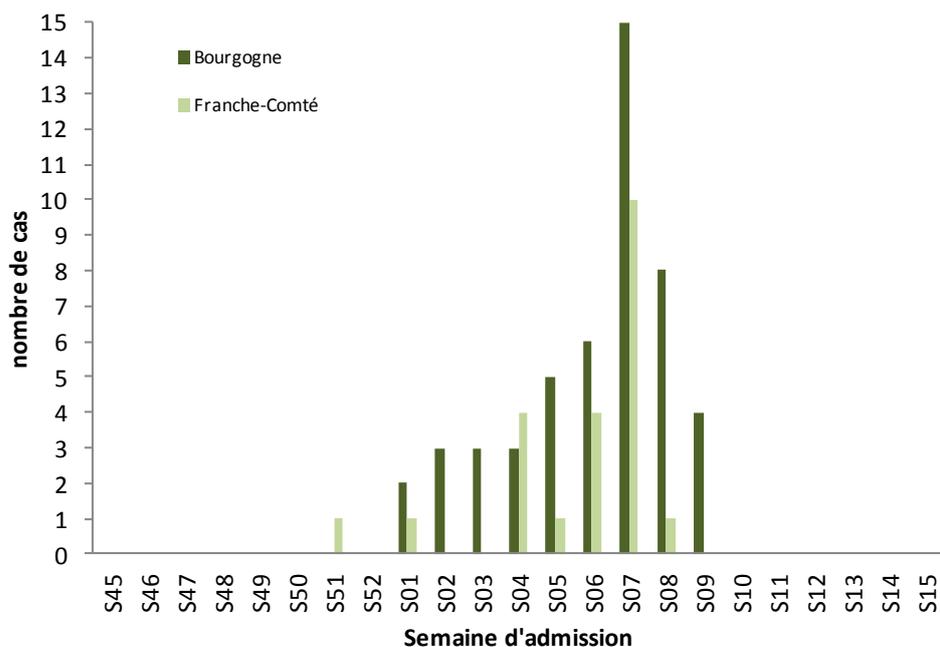


Suivi des cas graves hospitalisés en réanimation en Bourgogne et en Franche-Comté, données au 26/02/2015

		Bourgogne	Franche-Comté
TOTAL		49	22
Statut virologique	A (dont H1N1 pdm09 / H3N2)	43 (8/ 13)	19 (2/ 0)
	B	3	3
	Cas probable	3	0
Tranches d'âge	< 1an	1	1
	1-14 ans	2	2
	15-64 ans	16	9
	> 65 ans	30	10
Sexe	Hommes	27	13
	Femmes	22	9
Facteurs de risque	Oui	45	14
	Non	4	8
Vaccination (Oui)		11	8
Gravité	SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	19	14
	ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	1	1
	Décès	10	3

| Figure 3 |

Nombre de cas graves hospitalisés en réanimation pour grippe, semaines 45/2014 à 15/2015 (date d'admission en réanimation)



| Les bronchiolites |

La surveillance de la bronchiolite s'effectue chez les moins de 2 ans à partir des indicateurs hebdomadaires suivants :

- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®
- résultats des prélèvements faits par le laboratoire du CHU de Dijon

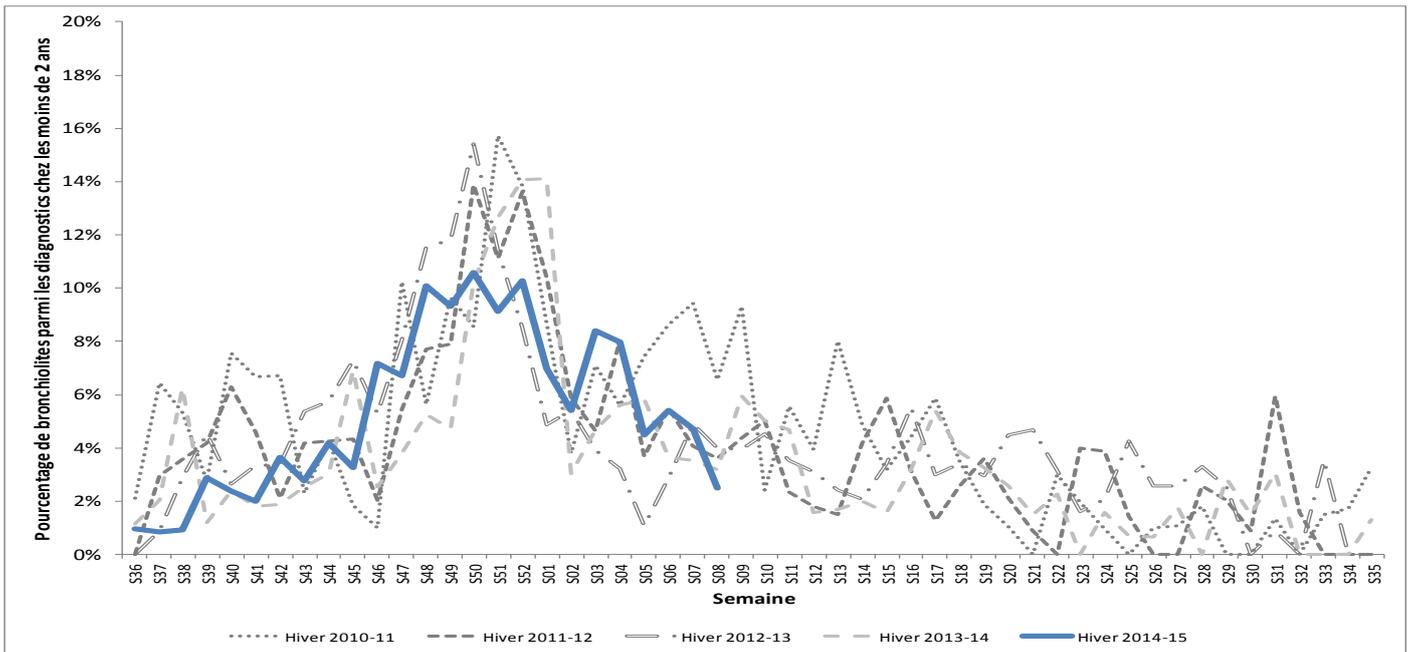
Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de bronchiolites parmi les diagnostics chez les moins de 2 ans décroît depuis fin décembre pour les deux sources de données (figures 4 et 5).

En semaine 08, le laboratoire de virologie du CHU de Dijon a identifié 4 prélèvements positifs au VRS sur les 16 prélèvements issus d'enfants de moins de 2 ans.

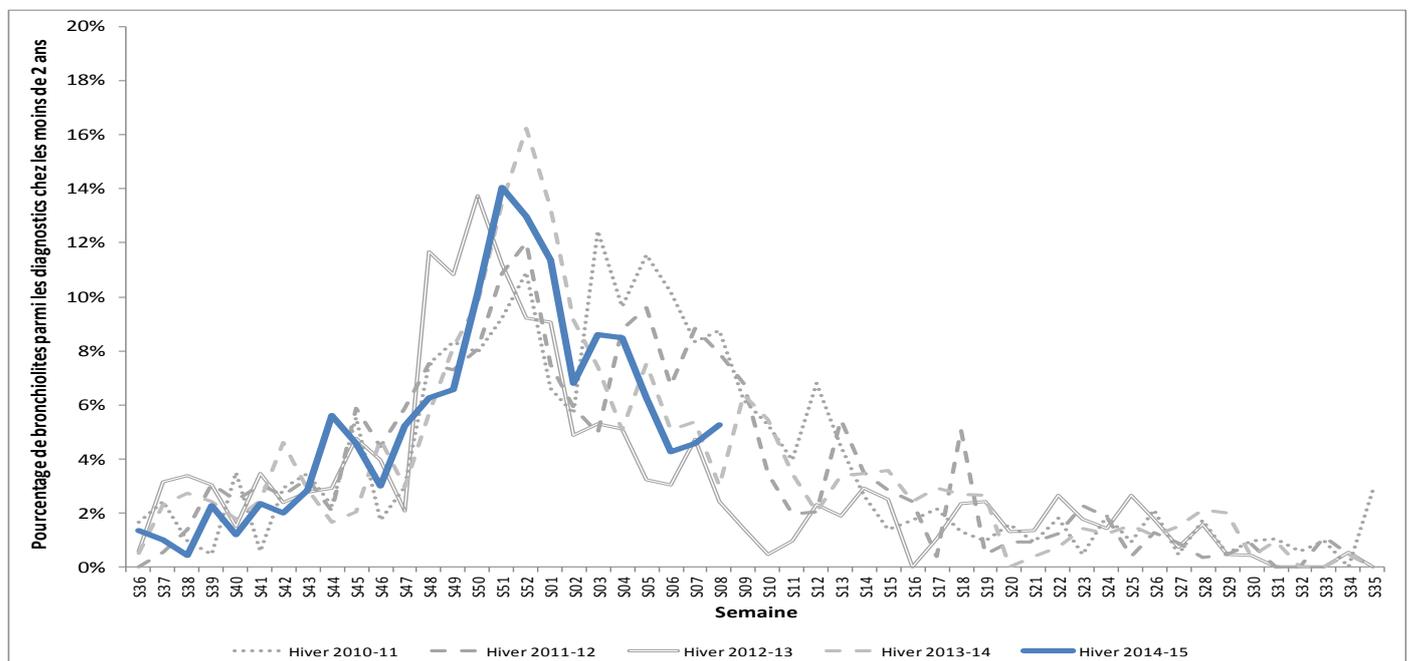
| Figure 4 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®) chez les moins de 2 ans, données au 26/02/2015



| Figure 5 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de bronchiolites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, chez les moins de 2 ans, données au 26/02/2015



| Les gastroentérites aiguës |

La surveillance des gastroentérites aiguës (GEA) s'effectue à partir des indicateurs suivants :

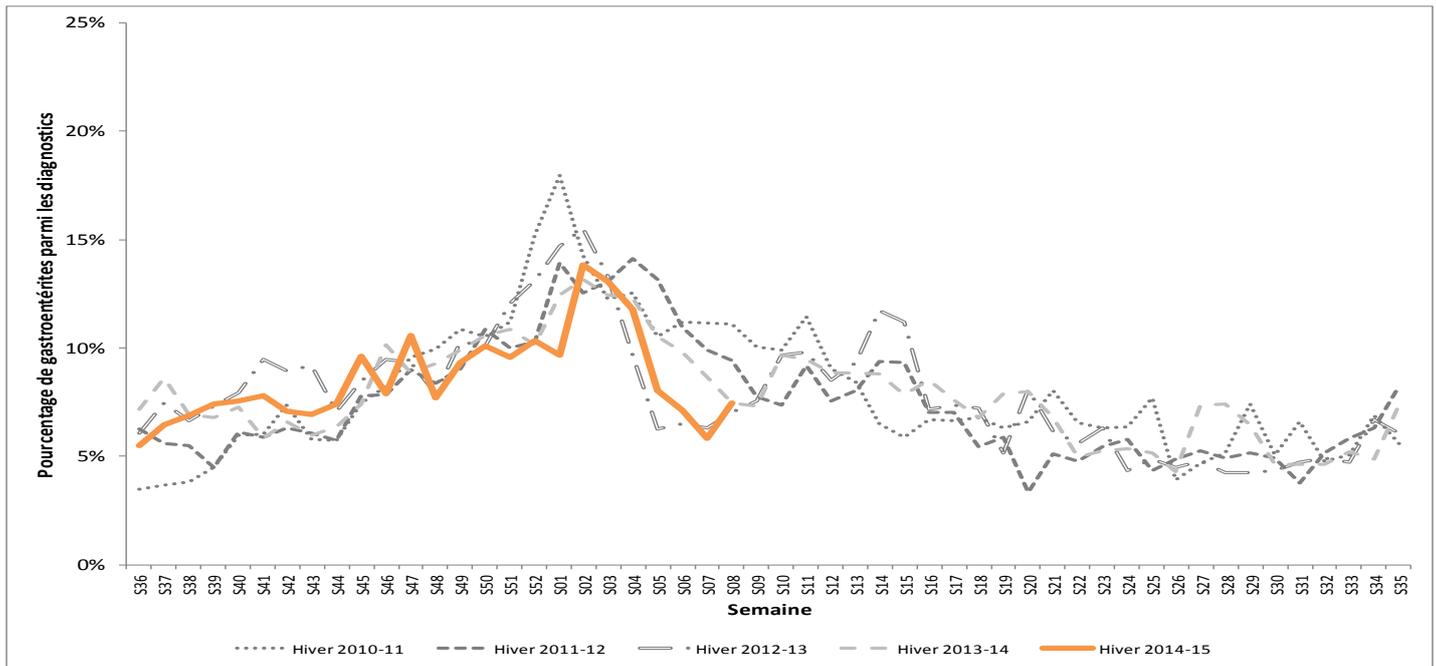
- évolution hebdomadaire des diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®)
- pourcentage hebdomadaire de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®

Commentaires :

En Bourgogne/Franche-Comté, le pourcentage de gastroentérites parmi les diagnostics effectués par SOS Médecins (figure 6) et l'activité des urgences pour ce diagnostic (figure 7) suivent leur évolution habituelle, en comparaison avec les années précédentes, confirmant que le pic hivernal a été dépassé.

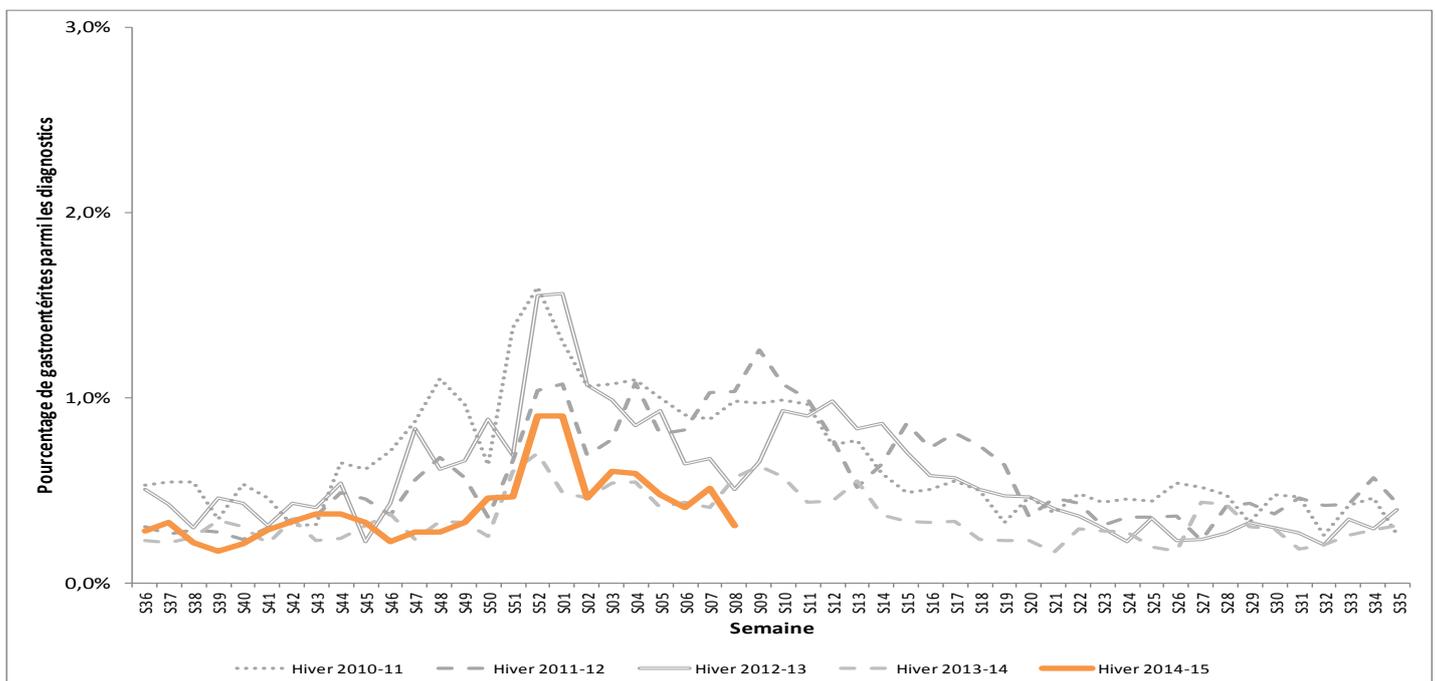
| Figure 6 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de diagnostics de gastroentérites des associations SOS Médecins (Dijon, Sens, Besançon, source: SurSaUD®), données au 26/02/2015



| Figure 7 |

Comparaison annuelle de l'évolution hebdomadaire des pourcentages de gastroentérites parmi les diagnostics des services d'urgences de Bourgogne/Franche-Comté adhérant à SurSaUD®, données au 26/02/2015



| Surveillance non spécifique (Sursaud) |

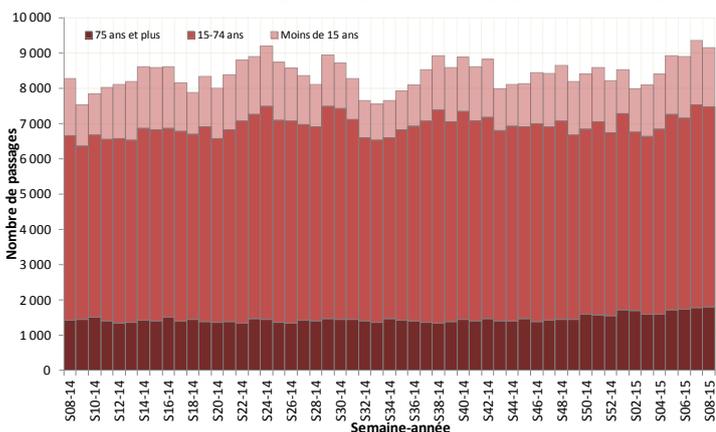
La surveillance non spécifique est développée par l'InVS depuis 2004 avec une SURveillance Sanitaire des Urgences et des Décès (SurSaUD[®]). Chaque matin, la Cire utilise des modèles statistiques pour détecter des variations inhabituelles et interprète le cas échéant les données journalières avec les services producteurs.

Commentaires : L'activité des services d'urgences et des associations SOS Médecins reste élevée notamment pour la tranche d'âge des 75 ans et plus. Le nombre de décès toutes causes est élevé depuis le début 2015 dans les deux régions, et notamment pour les personnes âgées de 75 ans et plus. Cette élévation est plus marquée en semaine 6 en Bourgogne et la semaine 7 en Franche-Comté.

Complétude : L'indicateur des urgences du centre hospitalier de Nevers n'a pas pu être pris en compte dans la figure 8.

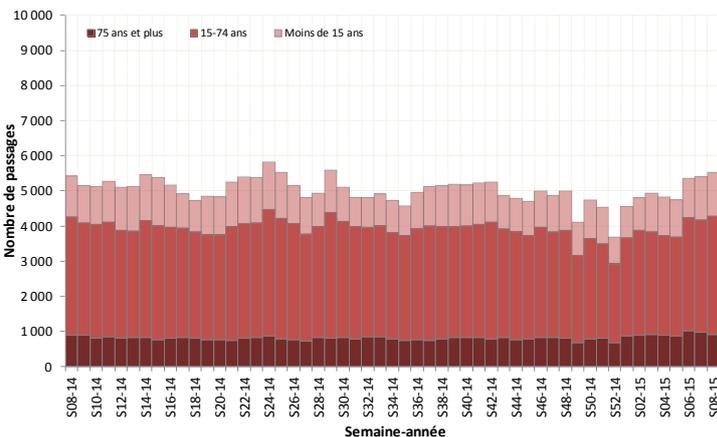
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Bourgogne, par classe d'âge



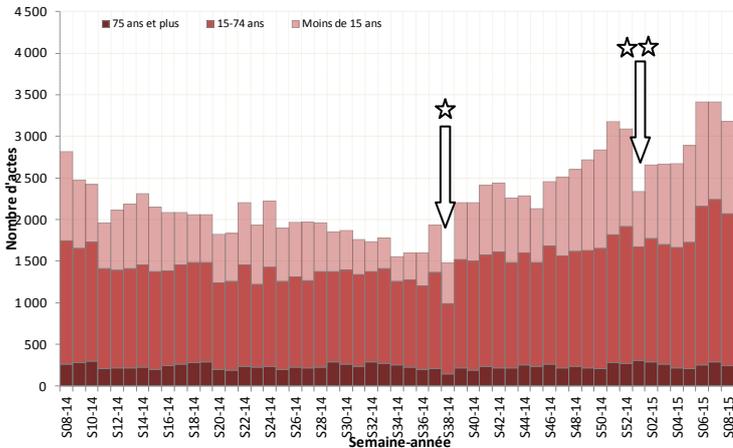
| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences de Franche-Comté, par classe d'âge



| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire d'actes SOS Médecins de nos 2 régions, par classe d'âge

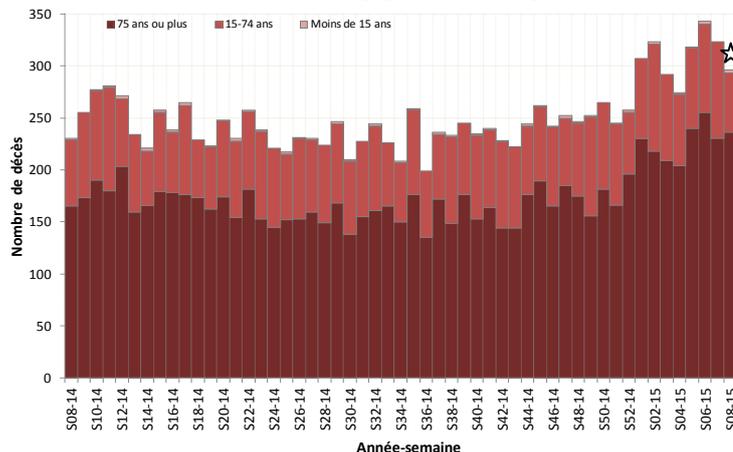


☆ Suite à un problème technique, les données SOS Médecins pour les 15 et 16 septembre n'ont pu être récupérées dans SurSaUD.

☆☆ Un mouvement de grève en S1-2015 explique en partie la baisse de l'activité.

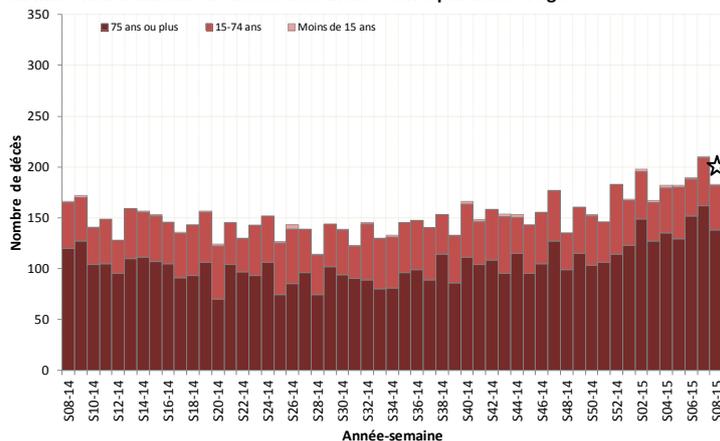
| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de décès en Bourgogne par classe d'âge



| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de décès en Franche-Comté par classe d'âge



☆ Données incomplètes en raison d'un délai de déclaration

