

Numéro thématique – Épidémie de grippe A(H1N1)2009 : place de la surveillance et de l'investigation des cas groupés

Special issue – Influenza A(H1N1)2009 epidemic: role of surveillance and investigation of clustered cases

p.361 **Éditorial** / *Editorial*

p.362 **Sommaire détaillé** / *Table of contents*

Coordination scientifique / *Scientific coordination of the issue* : Thierry Cardoso et Danièle Ilef, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France et pour le comité de rédaction du BEH : Sabine Abitbol, médecin généraliste et Anne Gallay, Institut de veille sanitaire, Saint-Maurice, France

Éditorial / *Editorial*

Joao Simoes

Responsable de la Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS), Agence régionale de santé Aquitaine

Le 24 avril 2009, l'Organisation mondiale de la santé émet une alerte suite à la mise en évidence de la circulation interhumaine d'un nouveau virus de la grippe au Mexique et aux États-Unis. Il s'agit d'une souche A(H1N1) très différente de celle traditionnellement impliquée dans les épidémies saisonnières, présentant une combinaison originale de virus de la grippe porcine, aviaire et humaine. Voilà le monde confronté à un nouveau virus de la grippe, dont les caractéristiques épidémiologiques sont encore méconnues, bien que les premières données semblent indiquer qu'il présente une contagiosité importante et qu'il touche préférentiellement une population jeune.

Favorisés par les déplacements, notamment aériens, les premiers cas en Europe et en Asie sont rapidement recensés. En France, l'Institut de veille sanitaire (InVS) met en place un système de surveillance afin de détecter le plus précocement possible la survenue de cas importés et le ministère chargé de la Santé édicte les recommandations relatives aux mesures sanitaires à mettre en œuvre autour de ces cas afin de limiter la diffusion du virus.

En juin, le premier épisode de cas groupés sans notion de voyage survient dans un collège proche de Toulouse et marque le début de la circulation virale sur le territoire. L'InVS adapte alors son système de surveillance afin de mesurer l'évolution de l'épidémie de grippe dans la population générale et organise, par le biais des Cellules de l'InVS en région (Cire), des investigations autour des cas groupés et des cas graves qui doivent permettre de caractériser l'épidémie. Pas moins de 653 cas groupés seront ainsi signalés entre mi-mai et fin septembre 2009 en France métropolitaine. De la connaissance des facteurs favorisant la diffusion du virus dépendra directement la nature des mesures de contrôle qui seront adoptées.

Les résultats de la surveillance mise en place et des investigations menées ont conduit à identifier les populations les plus exposées et à définir les facteurs de risque des formes graves. Ces données ont permis aux autorités sanitaires d'élaborer des recommandations de traitement antiviral – à visée curative pour les malades ou préventive pour les contacts – et de les adapter en fonction de la situation épidémiologique. Elles ont contribué à définir les populations prioritaires pour la campagne vaccinale.

À l'échelon local, les investigations menées notamment au niveau des cas groupés ont nécessité une étroite collaboration entre les Cire et les Directions départementales des affaires sanitaires et sociales (Ddass). Les premières avaient pour responsabilité de conduire les investigations, d'évaluer le risque et d'émettre des recommandations alors qu'incombaient aux secondes la définition et la mise en place des mesures de gestion.

Ces missions, tout à fait complémentaires, n'ont pu être accomplies que par un partage d'informations soutenu et une coopération permanente entre les Ddass et les Cire. C'est ainsi qu'ont pu être apportées des réponses conformes aux directives nationales et adaptées à la situation particulière de chaque cas groupé.

L'épidémie de grippe A(H1N1)2009 a également conduit les Ddass et les Cire à développer ou renforcer les échanges avec différents partenaires, et notamment les établissements de santé et médico-sociaux, les réseaux de professionnels de santé et diverses institutions locales qui étaient les acteurs principaux du signalement et de la mise en œuvre des mesures barrière.

Au sein des Ddass, l'optimisation de la gestion des cas groupés est passée par l'identification et la communication de services ou de personnes référents pour la réception des signaux et la mobilisation en transversalité d'agents des différents services.

Ce numéro du BEH décrit quelques unes des investigations mises en place autour de cas groupés et leurs résultats. Il illustre les apports de l'investigation et de l'évaluation à l'évolution et à l'adaptation des mesures de gestion face à un phénomène nouveau.

La loi « Hôpital, Patients, Santé et Territoires » a créé, le 1^{er} avril 2010, les Agences régionales de santé (ARS). Les ARS reprennent l'essentiel des missions des Ddass qui, de leur côté, deviennent les Délégations territoriales des ARS. Elles doivent se munir d'un dispositif de veille et de sécurité sanitaires permettant une continuité de la réception et du traitement des signaux. Pour ce faire, elles se dotent d'une plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires, composée d'une part d'une Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS) et d'autre part d'une Cire. Afin de faciliter le signalement, cette plateforme s'équipe d'un point focal régional constituant un point de réception unique pour chaque région. Elle dispose d'un même système d'information partagé, permet une plus grande professionnalisation des personnes en charge de la veille et bénéficie de la mobilisation systématique et permanente des compétences d'évaluation et d'investigation de l'InVS¹. Cette organisation implique une grande proximité entre les CVAGS et les Cire et un partage continu de l'information, autant de principes qui ont rendu possibles le suivi et la gestion de l'épidémie de grippe A(H1N1)2009 au niveau local et qui seront ainsi renforcés.

¹ Note du 20 avril 2010, du Secrétaire général des ministères chargés des affaires sociales et du Directeur général de la santé, à l'attention des directeurs généraux des ARS, relative à la veille et à l'urgence sanitaire dans les ARS – aux principes d'organisation et de fonctionnement.

Sommaire

ÉPIDÉMIE DE GRIPPE A(H1N1)2009 : PLACE DE LA SURVEILLANCE ET DE L'INVESTIGATION DES CAS GROUPÉS *INFLUENZA A(H1N1)2009 EPIDEMIC: ROLE OF SURVEILLANCE AND INVESTIGATION OF CLUSTERED CASES*

- p.363 **Les cas groupés de grippe A(H1N1)2009 : un indicateur de la diffusion du virus sur le territoire métropolitain ?**
New influenza A(H1N1)2009 clusters: a good marker to monitor the spread of the virus in metropolitan France?
-
- p.367 **Épidémie de grippe A(H1N1)2009 sans notion de voyage dans un collège de la région de Toulouse, France, juin 2009**
Outbreak of influenza A(H1N1)v without travel history in a school in the Toulouse district, France, June 2009
-
- p.369 **Cas groupés de grippe A(H1N1)2009, école élémentaire Jeu de Paume, Créteil, France, juin 2009**
Clustered cases of influenza A(H1N1)2009 at the Jeu de Paume elementary school, Créteil, France, June 2009
-
- p.372 **Épidémie de grippe A(H1N1)2009 dans un centre de vacances, Alpes-de-Haute-Provence, France, juillet 2009**
Outbreak of influenza A(H1N1)2009 in a summer camp, Alpes-de-Haute-Provence, France, July 2009
-
- p.375 **Épidémie de grippe A(H1N1)2009 dans une colonie de vacances, Haute-Savoie, France, août 2009**
Outbreak of influenza A(H1N1)2009 in a summer camp, Haute-Savoie, France, August 2009
-
- p.378 **Prise en charge d'un foyer de cas groupés de grippe A(H1N1)2009 dans le contexte particulier d'un institut pour enfants handicapés, Meurthe-et-Moselle, France, novembre 2009**
Management of an outbreak of clustered cases of influenza A(H1N1)2009 in the particular context of an institute for disabled children, Meurthe-et-Moselle, France, November 2009
-
- p.381 **Investigation de cas groupés de grippe A(H1N1)2009 en milieu hospitalier, Limoges, France, août 2009**
Investigation of clustered cases of influenza A(H1N1)2009 in hospital settings, Limoges, France, August 2009
-