

A la Une

Surveillance des cas de grippe admis en réanimation : un premier bilan

Depuis le début de l'épidémie, en France et en Angleterre, une proportion importante de cas graves admis en services de réanimation sans facteur de risque a été observée. De ce fait, la surveillance des cas graves est passée d'un réseau sentinelle en semaine 50/2010 à une surveillance élargie à l'ensemble des services de réanimation pédiatrique et adulte en semaine 01/2011. Cette surveillance exhaustive des cas graves est pilotée par les Cellules de l'InVS en région (Cire).

En France, le nombre de cas graves signalés augmente chaque semaine depuis le début de la surveillance en semaine 50/2010 et s'élève à 290 cas. A ce jour, en France, la majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)v et est âgée de 15 à 64 ans. La majorité des cas (59%) présente un facteur de risque de grippe compliquée, rappelant l'importance de la vaccination dans ces populations fragiles. Pour autant, 41% de ces cas graves n'ont pas de facteur de risque identifié. La létalité parmi les cas graves est de 10% (cf. bulletin grippe InVS du 19/01/2011).

A ce jour, 12 cas admis en réanimation ont été signalés en **Poitou-Charentes** (7 au CHU de Poitiers, 3 au CH d'Angoulême, 1 au CH Niort, et 1 au CH La Rochelle) au cours des 4 dernières semaines (Figure 1).

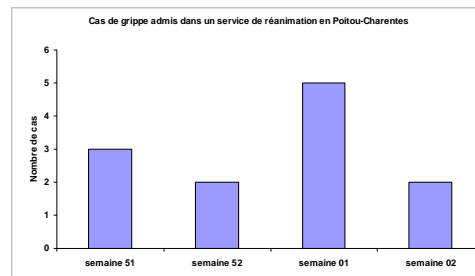


Figure 1. Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation en **Poitou-Charentes**, 21/01/2011.

Le tableau 1 résume les caractéristiques des cas graves signalés en **Poitou-Charentes**. On note 1 décès.

Tableau 1. Description des cas graves de grippe signalés par les services de réanimation en **Poitou-Charentes**, 21/01/2011.

	Nombre
Statut virologique	
A(H1N1)v	9
A non sous-typé	2
B	1
Age (années)	
< 1 an	2
1-14 ans	2
15-64 ans	8
65 ans et plus	0
Ratio Femme / Homme	1,2
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée	
Aucun	5
Grossesse sans autre FDR	1
Obésité sans autre FDR	4
FDR ciblés par les recommandations vaccinales	2
Vaccination	1
Facteurs de gravité	
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigüe)	9
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	1
Décès	1
Total	12

Liens utiles :

Protocole de surveillance des cas graves : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dos-sier/protocole_grippe_cas_graves_2010_2011.pdf

Fiche de recueil des cas graves : http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dos-sier/fiche_grippe_cas_graves_2010_2011.pdf

Fiche pratique sur l'utilisation des antiviraux en période d'épidémie de grippe : [http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/MAJ_24_decem-2010_Fiche_pratique_utilisation_AV - DEF.pdf](http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/MAJ_24_decem-2010_Fiche_pratique_utilisation_AV_DEF.pdf)

Fiche sur la vaccination antigrippale : http://www.sante.gouv.fr/IMG/pdf/MAJ_29_dec_Fiche_aide_memoire_vaccination_grippe.pdf

Volume global d'activité

L'activité globale des urgences hospitalières a augmenté de 20 % en semaine 02 par rapport à la semaine 01. Elle s'est stabilisée pour SOS-Médecins 17.

Grippes et syndromes grippaux

Le nombre de cas de gripes et syndromes grippaux diagnostiqués aux urgences hospitalières a très fortement augmenté en semaine 02 par rapport à la semaine 01 (79 passages aux urgences en semaine 02 contre 44 en semaine 01). Le taux d'incidence de la grippe clinique a peu augmenté entre les semaines 01 et 02 mais reste à un niveau élevé (*données du Réseau unifié Grog-Sentinelles-InVS*).

Surveillance des cas graves : A ce jour, 12 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire par les services de réanimation depuis la semaine 50, dont 3 depuis le 14/01/2011.

Bronchiolite

Le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a continué de diminuer depuis la semaine 52 (22 passages aux urgences en semaine 02 contre 31 en semaine 01). Le nombre de cas diagnostiqués par SOS-Médecins 17 est stable et faible.

Au niveau national, le pic épidémique a été atteint la deuxième quinzaine de décembre parmi le nombre de cas diagnostiqués aux urgences hospitalières (*données InVS-DCAR / Oscour®*).

Gastro-entérites

En semaine 02, le nombre de cas de gastro-entérites diagnostiqués par les urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a diminué par rapport à la semaine précédente. Cette tendance est aussi observée au niveau national parmi les données des Réseaux Sentinelles et Oscour®.

Aucun cas groupés de gastro-entérites aiguës en Etablissement d'hébergement des personnes âgées dépendantes (EHPAD) n'a été signalé à la Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires (CVAGS) depuis le 14/01/2011.

Monoxyde de carbone

Parmi les passages aux urgences hospitalières :

- 0 passage en semaine 02
- 1 passage du CHU de Poitiers en semaine 03 (validation de ce passage aux urgences comme intoxication entrant dans la surveillance CO de l'InVS en cours) (*données provisoires*)

Hypothermies

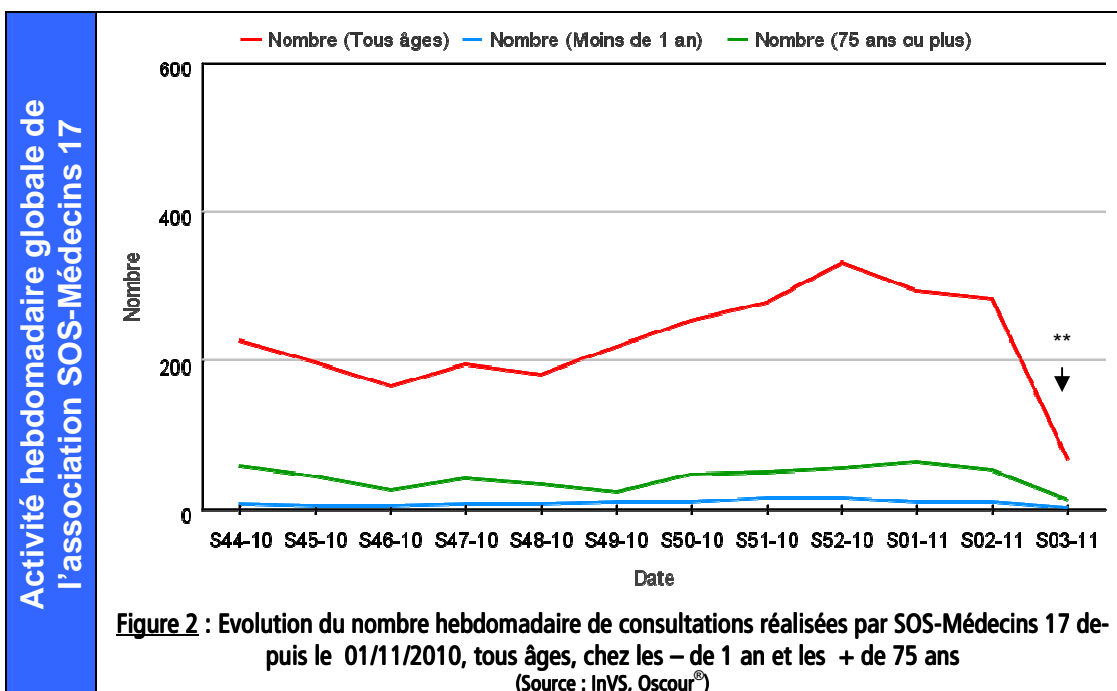
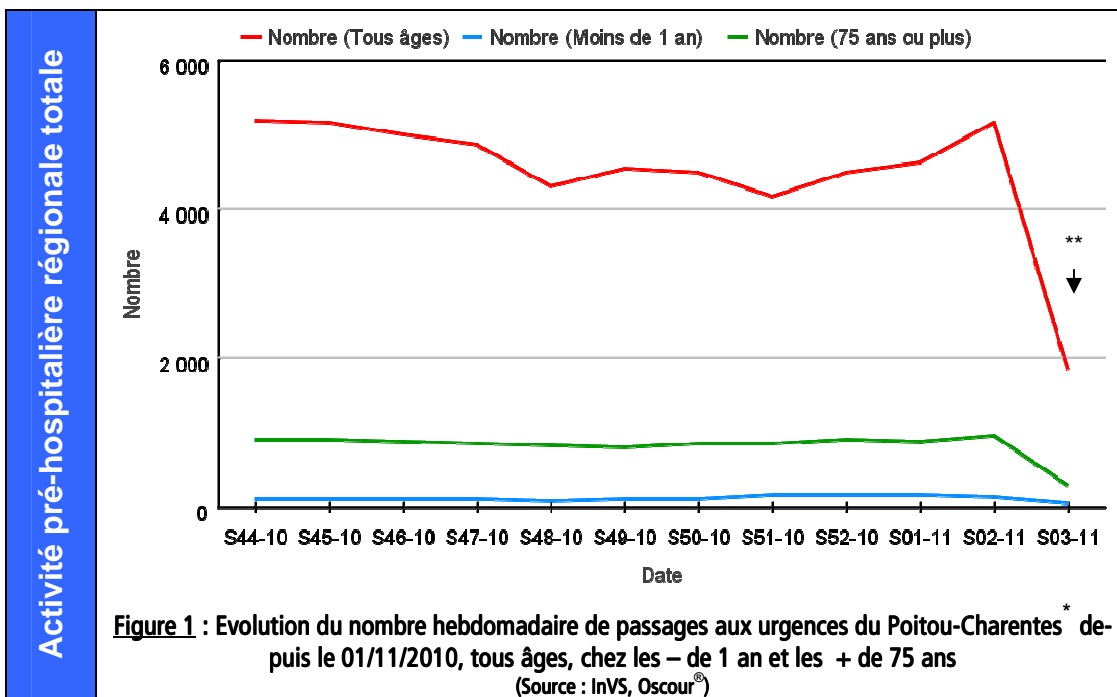
Parmi les passages aux urgences hospitalières :

- 1 passage en semaine 02 (CH de Saintes)
- 2 passages en semaine 03 (1 CH Jonzac, 1 CH de Barbezieux) (*données provisoires*)

Evolution globale de l'activité en région

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnées des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins.

Actuellement, douze services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf détail page 7). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



* Données à établissements non-constants : si un problème est survenu ponctuellement dans la transmission des données d'un service d'urgence, les graphiques prendront néanmoins en compte les données transmises par le service en dehors de cette période.

** : Données dernière semaine non complètes

Evolution globale de l'activité en région

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les pathologies infectieuses : les gripes et syndromes grippaux, les bronchiolites, les gastro-entérites ;
- les pathologies liées à l'environnement : les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies.

Pathologies infectieuses

Gripes et syndromes grippaux

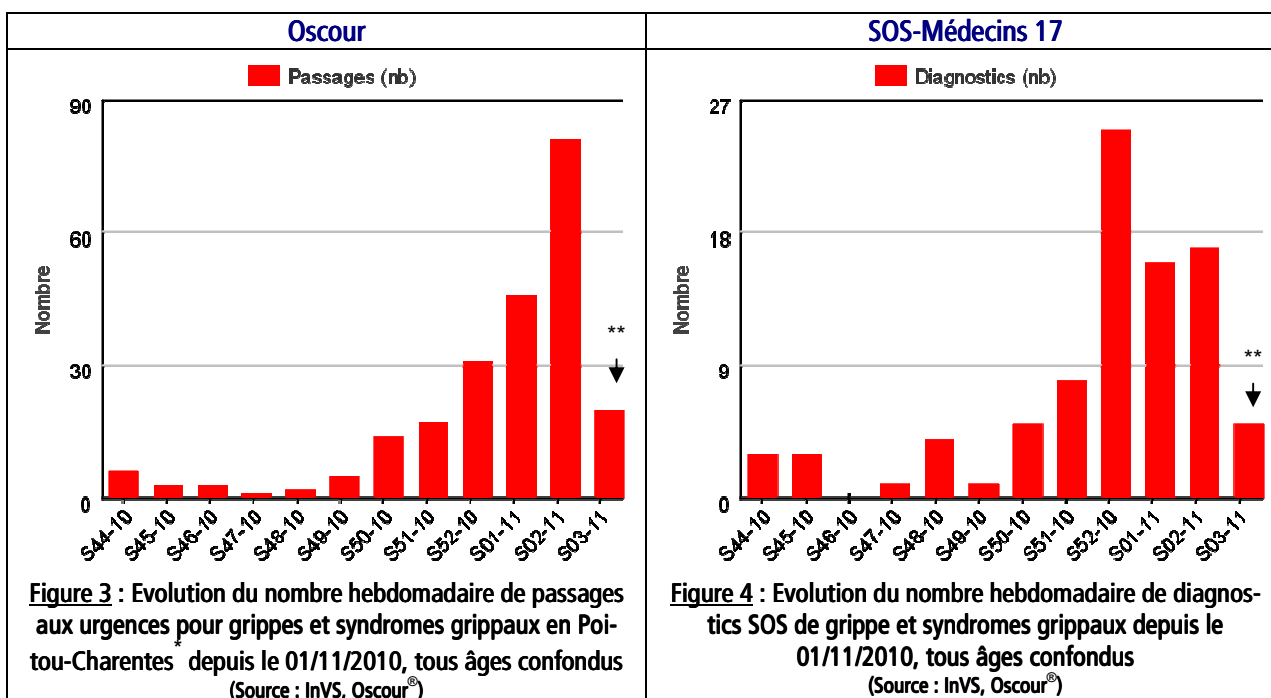


Figure 3 : Evolution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour gripes et syndromes grippaux en Poitou-Charentes depuis le 01/11/2010, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

Figure 4 : Evolution du nombre hebdomadaire de diagnostics SOS de grippe et syndromes grippaux depuis le 01/11/2010, tous âges confondus (Source : InVS, Oscour®)

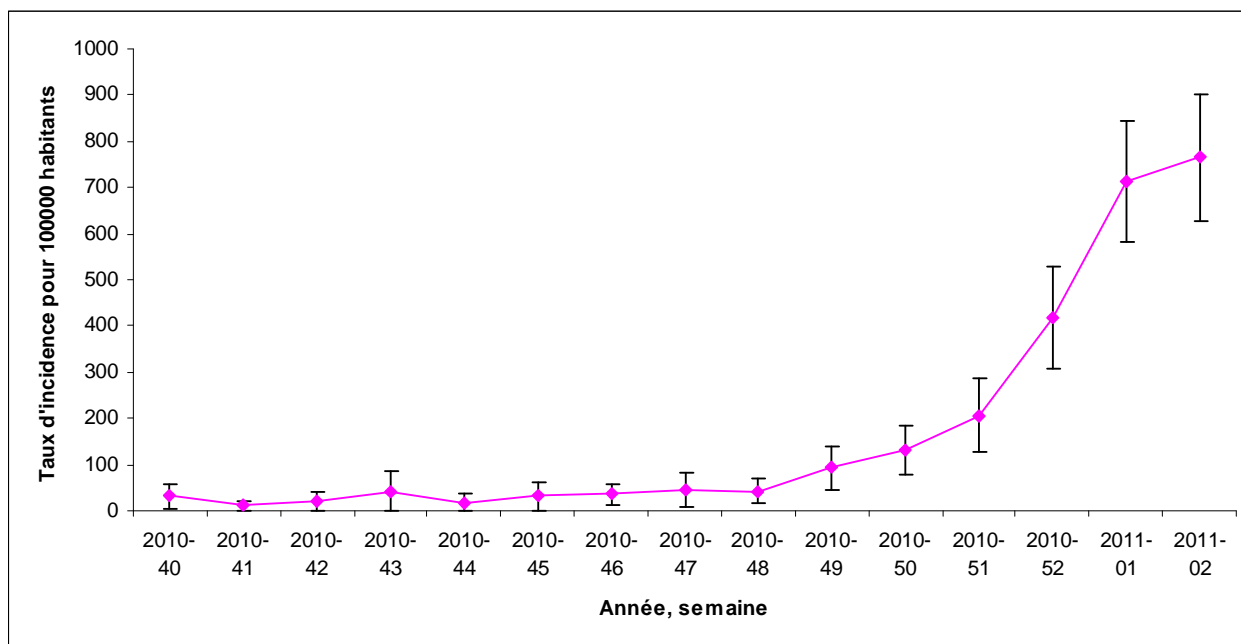
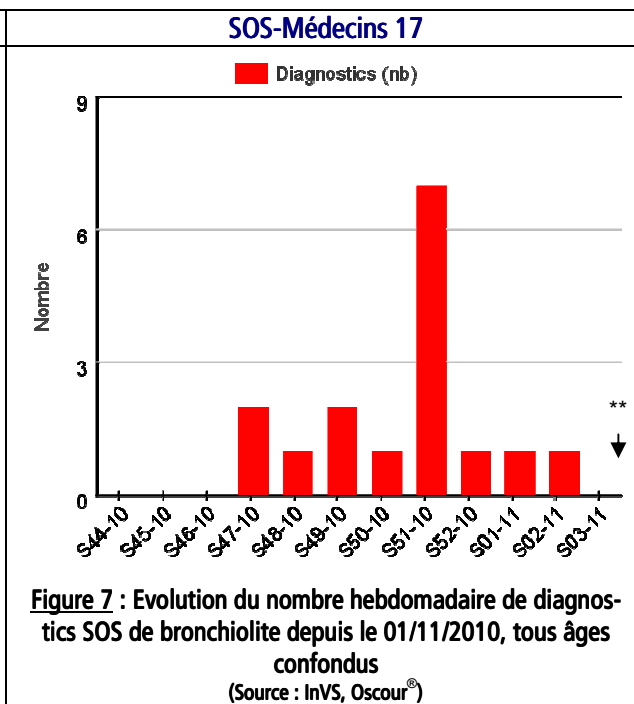
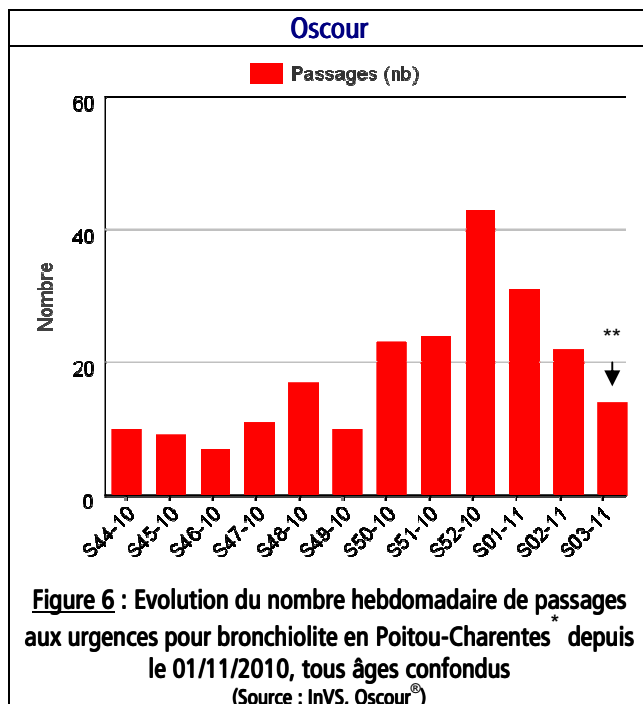


Figure 5 : Taux hebdomadaire d'incidence régionale (cas pour 100 000 habitants) et intervalle de confiance des consultations en médecine de ville pour grippe clinique en Poitou-Charentes (Source : réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)

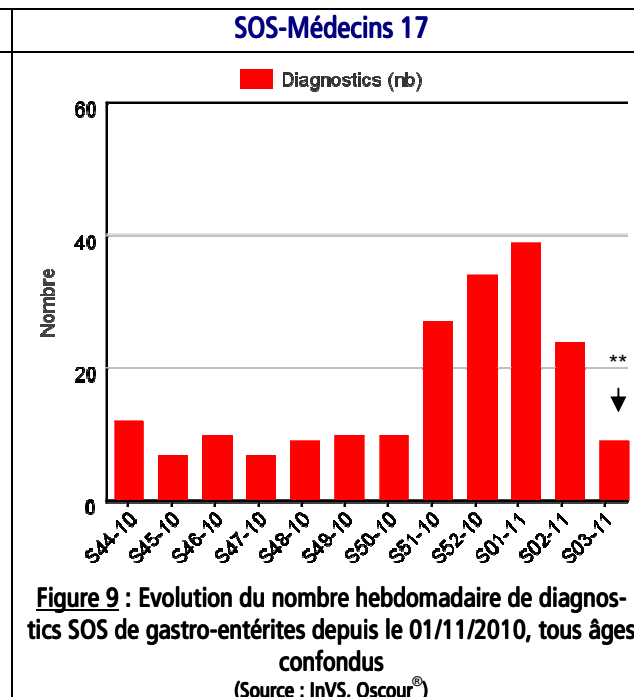
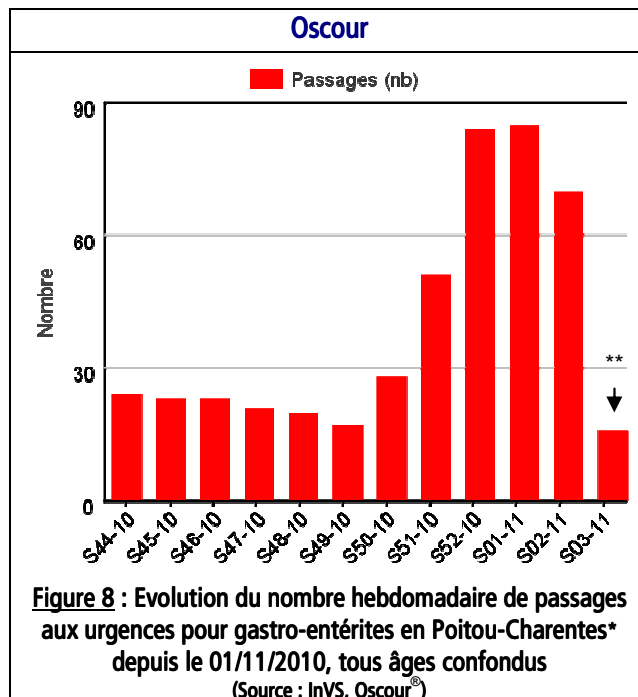
* : Données à établissements non-constants

** : Données dernière semaine non complètes

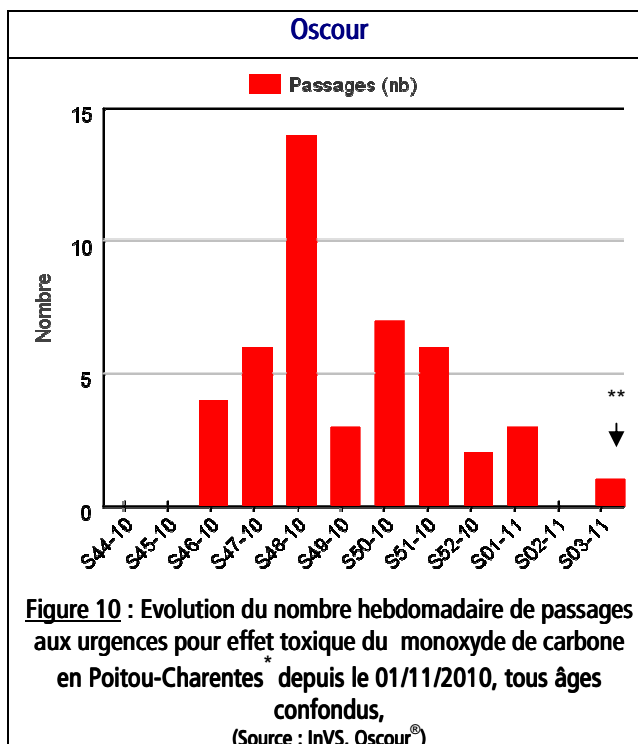
Bronchiolite



Gastro-entérites

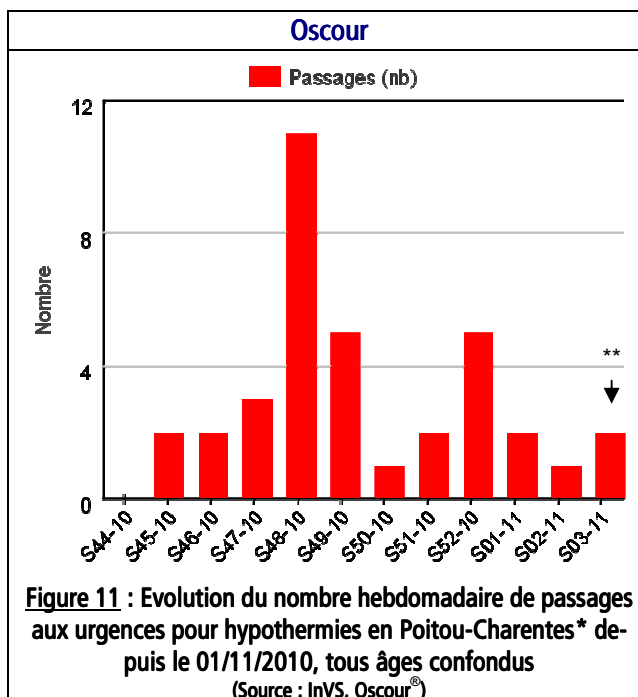


* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine non complètes



Aucun cas d'intoxication au CO n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17 depuis le 01/11/2010.

Hypothermies



La seule source d'information disponible concernant le nombre de cas d'hypothermie est le réseau Oscour®.

* : Données à établissements non-constants
 ** : Données dernière semaine non complètes

Sources d'information

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Douze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf Tableau 1).

Tableau 1 : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers*	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010

* : Interruption de la transmission des données du CHU de Poitiers du 28/04 au 15/06/2010

- **SOS-Médecins 17**

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

Liens utiles

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/surveillance/urgences/default.htm>

- les Points Hebdo précédents produits par la Cire : <http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm> (rubrique publications)

- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

Remerciements

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémio réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes, 4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes