

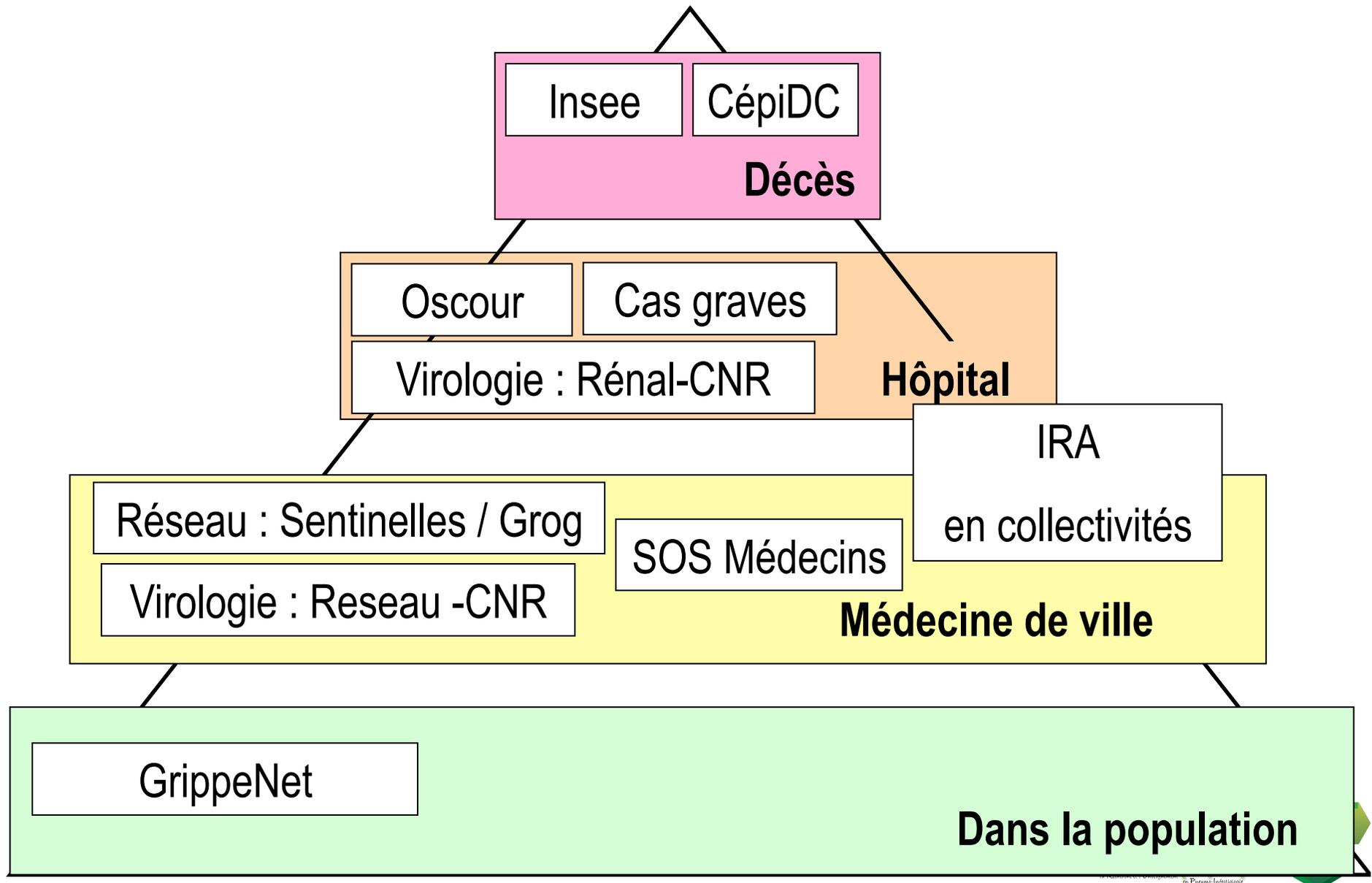


Bilan épidémiologique des épidémies grippales

Dr Isabelle Bonmarin

InVS

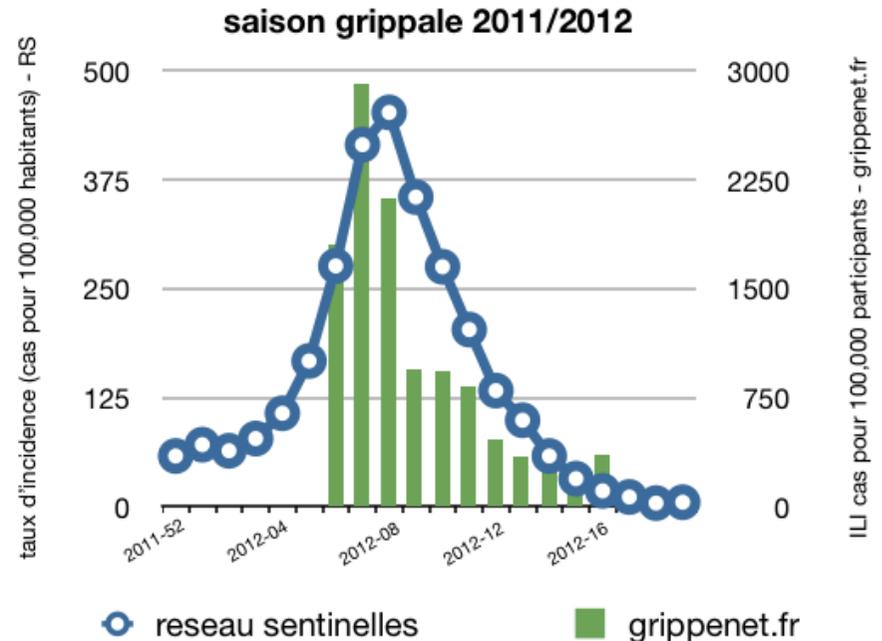
Systemes de surveillance de la grippe



L'épidémie au travers des données du réseau Grippenet

- Participation volontaire et anonyme de la population, par Internet
- Près de 6000 participants dont 2000 présents depuis le lancement du projet en 2011-12
- Nouvelle saison débutant le 25 novembre 2015
- Préinscription possibles dès maintenant

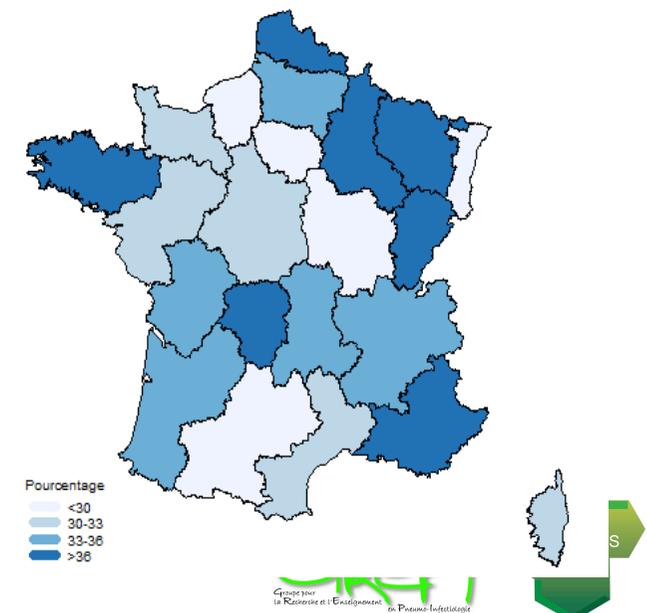
sur www.grippenet.fr



Recours aux soins en cas de SG

	n (%)
Consultation / avis	
Médecin généraliste	1961 (32,6)
<i>Chez les personnes à risque</i>	637 (33,6)
Pharmacien	361 (9,4)
Urgences	142 (2,4)
Spécialiste	98 (1,6)
Autre	61 (1,0)
Aucun	3865 (64,2)
Hospitalisations	57 (1,0)
Recours à Internet	457 (7,7)

Recours au médecin généraliste selon les régions

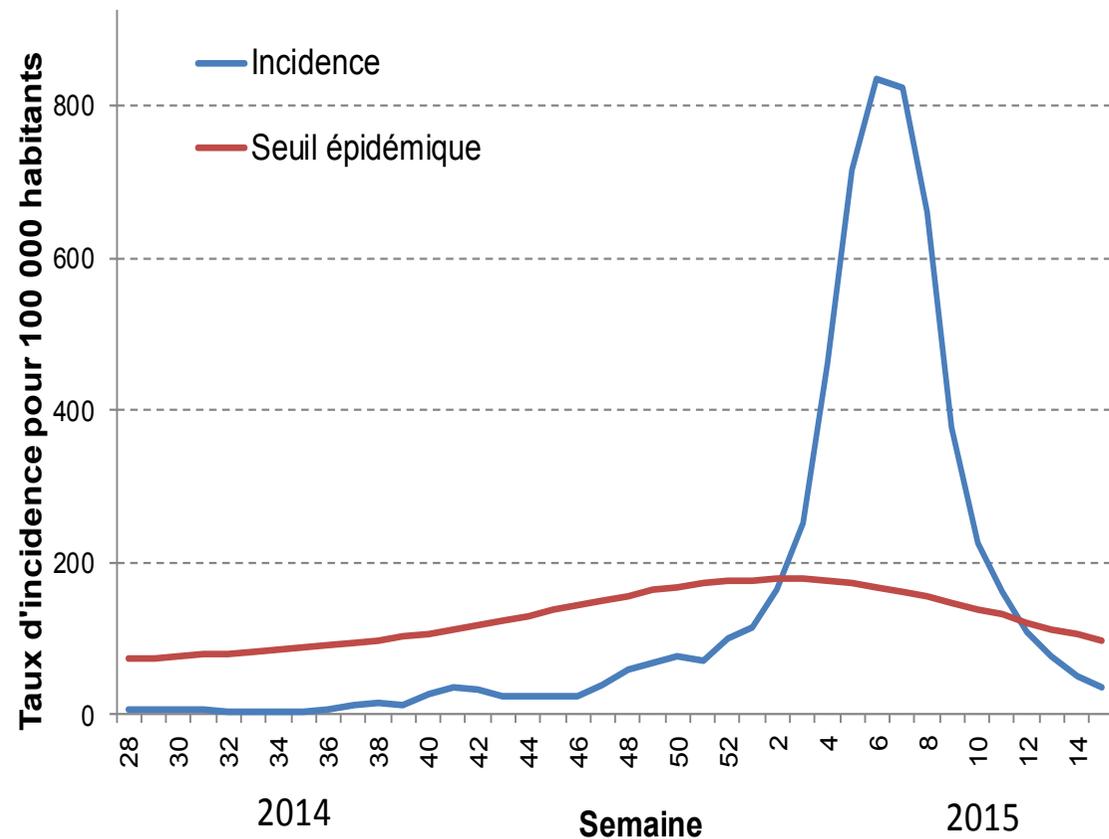


L'épidémie au travers des données de la médecine ambulatoire

Médecine ambulatoire

Sentinelles + association Champagne-Ardenne

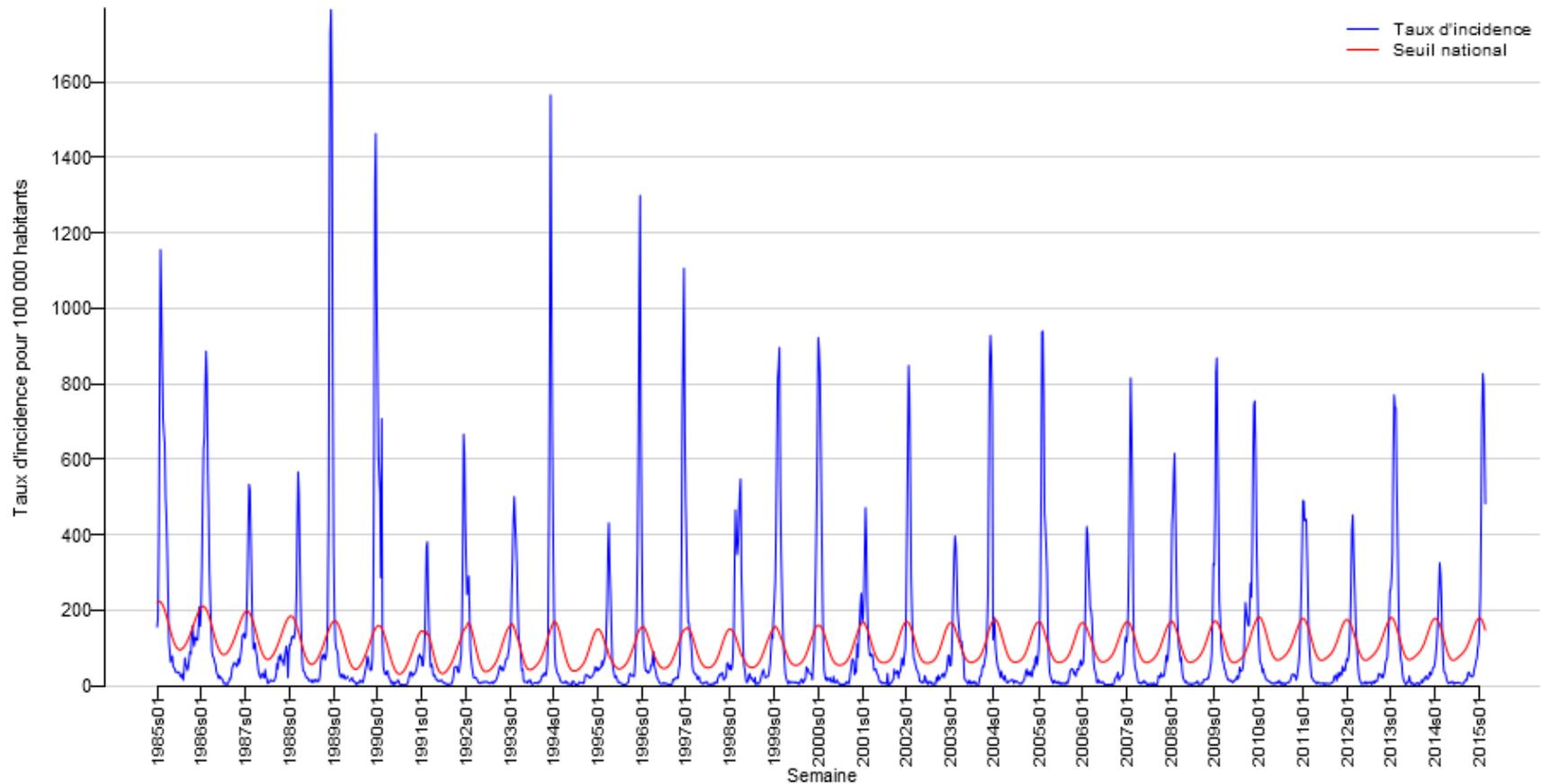
- Seuil : semaine 3
- Pic en semaine 6
- 2,9 millions de consultations pour SG



Médecine ambulatoire

Sentinelles

- Seuil : semaine 3
- 2,9 millions de consultations pour SG
- 14^{ème} rang des pics observés
- Epidémie forte mais non exceptionnelle



Source : réseau Sentinelles, UMR S 1138, INSERM/UPMC

Une distribution des âges particulières

Consultations pour syndrome grippal par groupe d'âge, Métropole, épidémies
2010-11 à 2014-15

	Population	2014-2015				
0-4 ans	6%					10%
5-14 ans	12%					19%
15-64 ans	63%					62%
65+ ans	18%					9%
Total (millions)	63,9					2,9

Source : Sentinelles

Une distribution des âges particulières

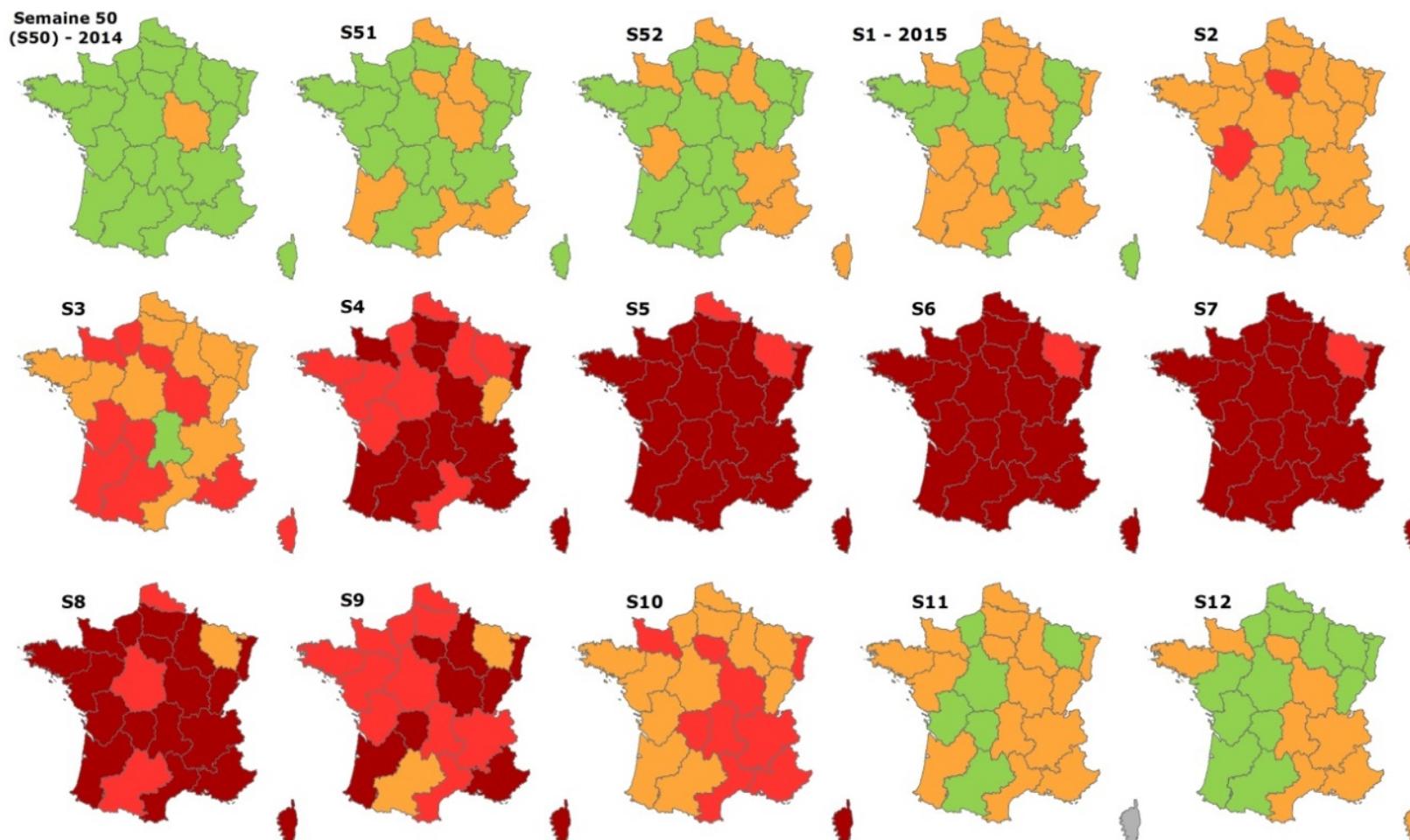
Taux de consultations pour syndrome grippal par groupe d'âge, Métropole, épidémies 2010-11 à 2014-15

	Population	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-2015
0-4 ans	6%	13%	12%	10%	14%	10%
5-14 ans	12%	28%	17%	26%	18%	19%
15-64 ans	63%	57%	63%	60%	63%	62%
65+ ans	18%	3%	8%	5%	4%	9%
Total (millions)	63,9	2,2	1,5	3,5	0,8	2,9

Source : Sentinelles

Médecine ambulatoire

SOS médecins



faible activité : [0 à 5[pour 100 diagnostics codés

activité modérée : [5 à 10[pour 100 diagnostics codés

données non interprétables

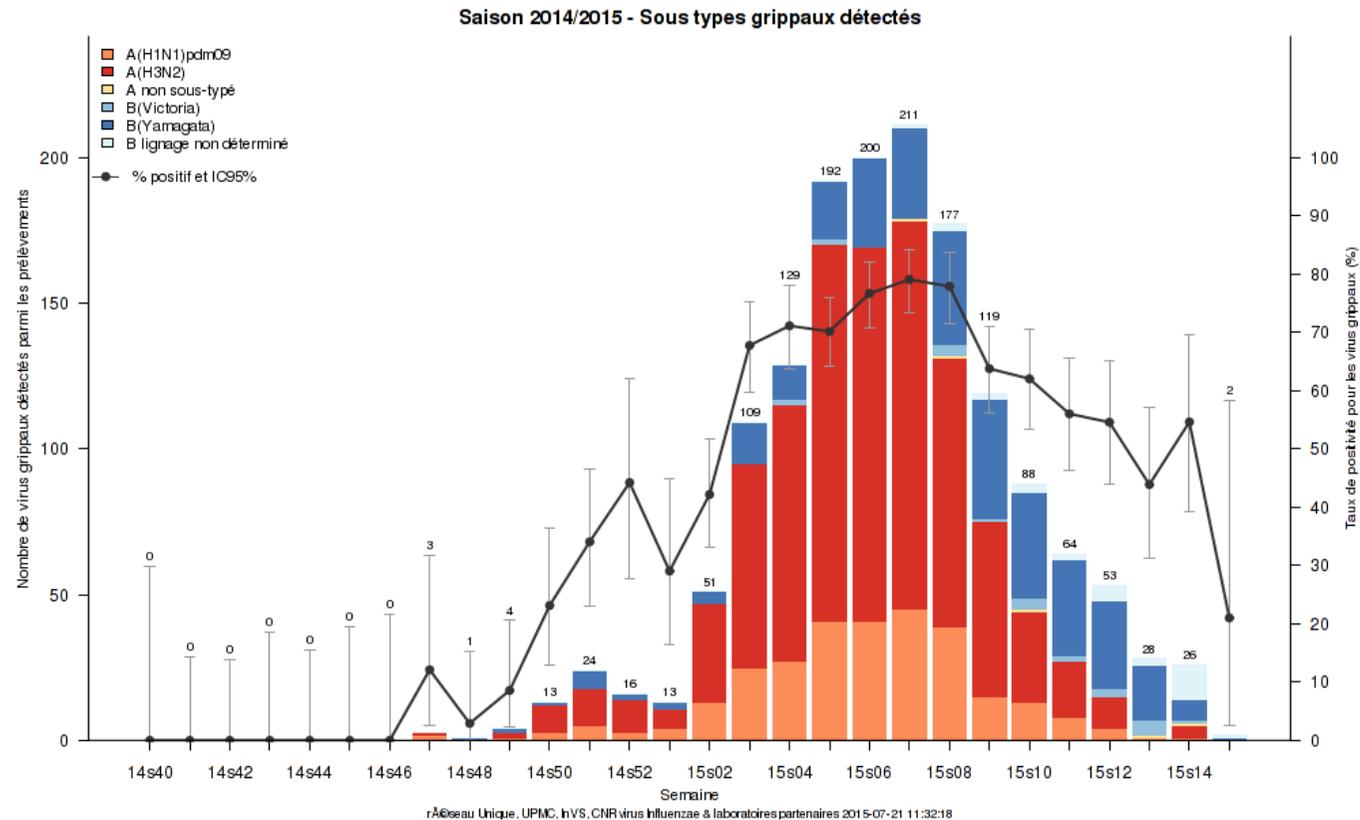
activité forte : [10 à 15[pour 100 diagnostics codés

activité très forte : plus de 15 pour 100 diagnostics codés

0 250 500
Kilomètres

Sources : Geofla-IGN - données SOS Médecins
Réalisation : InVS - DCAR USS - avril 2015

Virologie – médecine ambulatoire

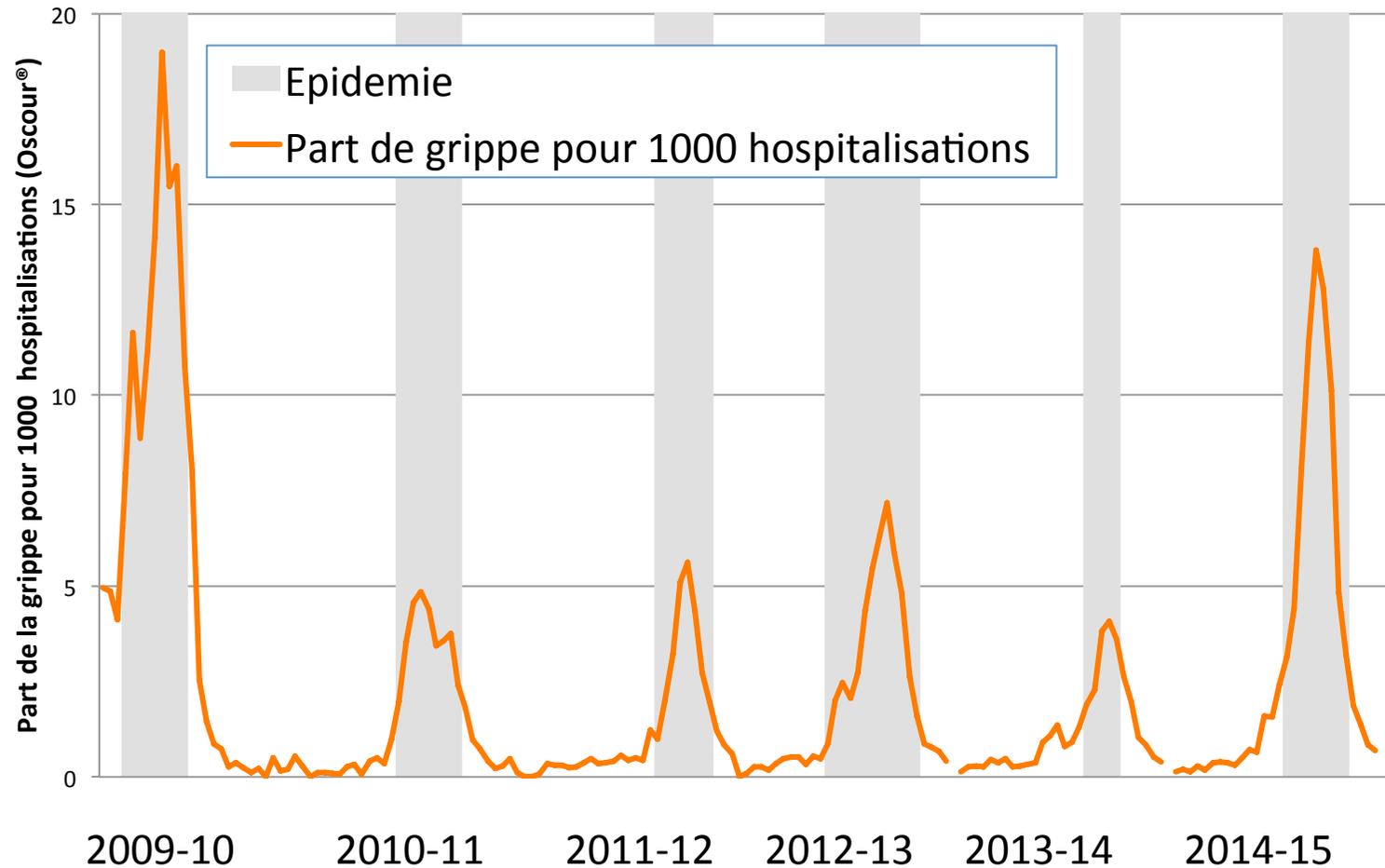


- 2675 prélèvements
- 1486 virus grippaux : **53% A(H3N2)**, 25% B (Yamagata), 19% A(H1N1) et 3% de A non sous-typés
- A(H3N2): 43% de variants

L'épidémie au travers des données hospitalières

Grippe à l'hôpital

Réseau de services d'urgence, Oscour®



Grippe à l'hôpital

Réseau de services d'urgence, Oscour

Distribution de la population, des passages et des hospitalisations par groupe d'âge, 2014-15, Oscour

	Population	2014-2015	
		Passage	Hospitalisation
< 5 ans	6%	32%	24%
5-14 ans	12%	17%	6%
15-64 ans	63%	41%	24%
65-84 ans	15%	7%	28%
85 ans et +	3%	3%	19%
Total (100%)	63,9 millions	30 911	3361

Grippe à l'hôpital

Réseau de services d'urgence, Oscour

Distribution des hospitalisations par groupe d'âge, 2009-10 à 2014-15, Oscour

	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
< 5 ans	32%	37%	31%	30%	32%	24%
5-14 ans	14%	11%	5%	12%	6%	6%
15-64 ans	45%	40%	23%	35%	39%	24%
65 ans et +	9%	12%	41%	24%	23%	47%
Total	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Grippe à l'hôpital

Services de réanimation

- Depuis 2009
- Collaboration SRLF, GFRUP, SFAR
- Animée par les Cire
- A visée exhaustive
- Questionnaire unique
- Suivi en temps quasi réel

Surveillance des cas de GRIPPE hospitalisés en réanimation A remplir pour tout cas probable ou confirmé de grippe et à faxer à la Cire X au numéro suivant

Définition de cas

Patient hospitalisé dans un **service de réanimation** et présentant :

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

Hôpital : Service : Médecin déclarant :

Téléphone du service : Pour les DOM uniquement, début du code postal _/ _/ _

Réanimation Soins intensifs Soins continus

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PATIENT

Nom et prénom du PATIENT : Date d'admission en réa : ___ / ___ / ___

Date de naissance: ___ / ___ / ___ ou Age (en mois si < 1 an): Sexe : M F

Vaccination antigrippale (après septembre dernier) : Oui Non NSP

Prélèvement pour recherche grippe Oui Non NSP

Résultat (NR : non recherché)

Grippe A : Pos Neg NR Grippe B : Pos Neg NR Type de test

Grippe A(H3N2) : Pos Neg NR Grippe A(H1N1)_{pdm09} : Pos Neg NR

Autres virus respiratoires (préciser les résultats) :

FACTEURS DE RISQUE et ELEMENTS DE GRAVITE

Facteurs ciblés par la vaccination

Plusieurs réponses possibles :

NSP Aucun

Grossesse Obésité (IMC≥40) IMC =

Personnes de 65 ans et +

Personnes séjournant dans un établissement ou service de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge.

Diabète de type 1 et 2

Pathologie pulmonaire (Affections broncho-pulmonaires chroniques, dont asthme, dysplasie broncho-pulmonaire et mucoviscidose, insuffisance resp. chronique)

Pathologie cardiaque (Cardiopathies congénitales mal tolérées ; insuffisances cardiaques, valvulopathies et troubles du rythme graves, maladies des coronaires)

Pathologie neuro-musculaire (AVC, formes graves des affections neurologiques et musculaires, para et tétraplégie avec atteinte du diaphragme)

Pathologie rénale (Néphropathies chroniques graves, syndromes néphrotiques)

Immunodéficience (Déficit immunitaire primitifs ou acquis sauf traitement régulier par Ig ; personnes infectées par le VIH ; transplantés)

Autres (Hépatopathie, drépanocytoses, homozygotes et doubles hétérozygotes S/C, thalassodrépanocytose) -

Professionnel de santé

Syndrome de détresse respiratoire aigüe

Non

Oui : Mineur Modéré Sévère

Prise en charge : ventilation

1. VNI

2. Oxygénothérapie à haut débit

3. Ventilation invasive

4. ECMO

5. ECCO2R

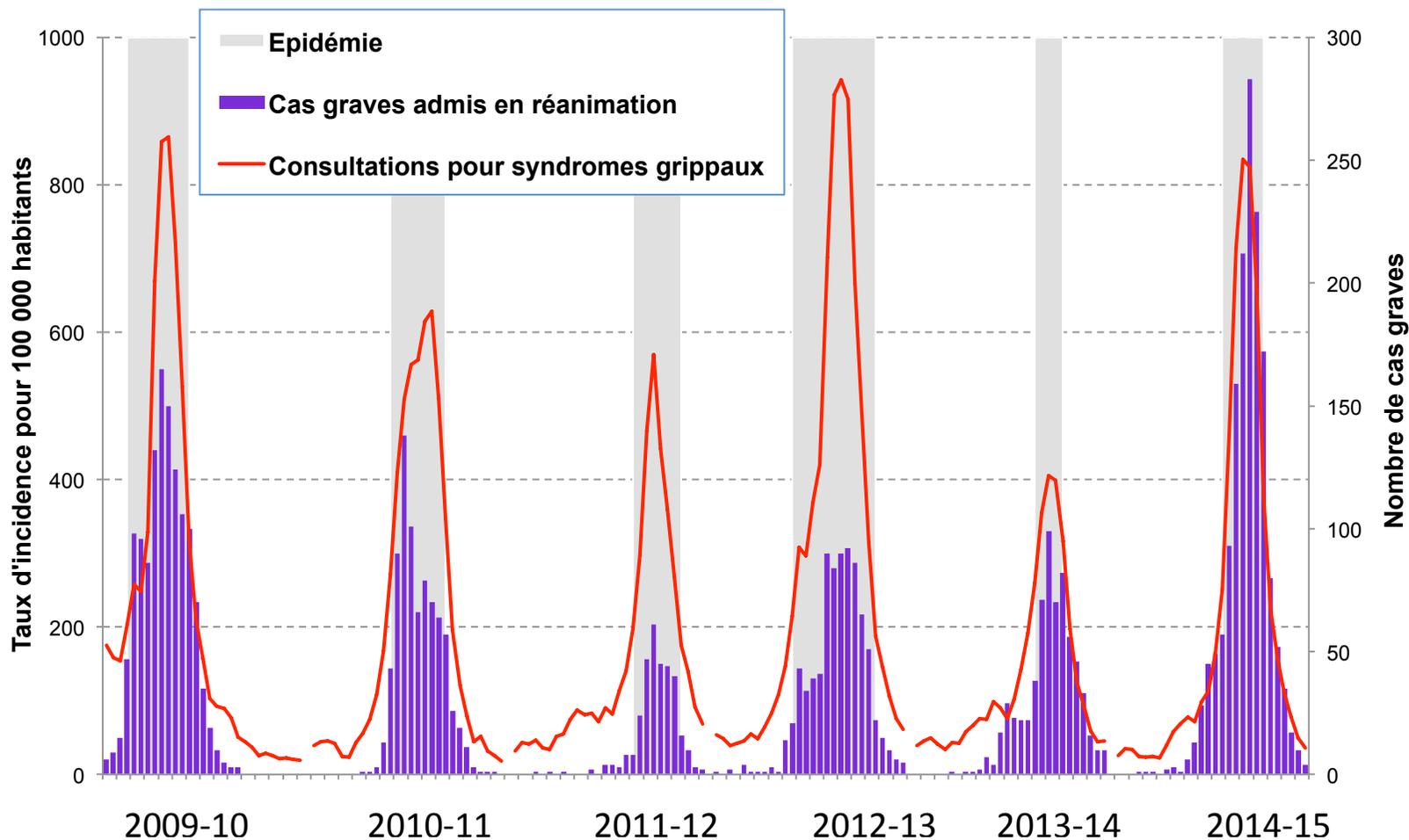
Evolution en réanimation (à compléter à la sortie de réanimation)

Sortie de réa ou transfert

Décédé

Grippe à l'hôpital

Services de réanimation



Caractéristiques épidémiologiques des cas graves

Age	Population	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
0-4 ans	6%	8%	10%	8%	8%	5%	4%
5-14 ans	12%	6%	3%	3%	4%	2%	2%
15-64 ans	63%	74%	70%	39%	55%	59%	46%
65 et plus	18%	12%	17%	50%	33%	34%	48%
Total	63,9	1334	780	327	815	661	1598

Caractéristiques épidémiologiques des cas graves

FDR	Population	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
Aucun FDR	83%	27%	37%	20%	22%	15%	15%
Grossesse	2%	3%	4%	1%	1%	2%	1%
Séniors Vaccinés*	53%		30%	40%	30%	32%	42%
Total	63,9	1334	780	327	815	661	1598

* Statut vaccinal connu

Caractéristiques épidémiologiques des cas graves

FDR	2009-10	2010-11	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15
SDRA	46%	64%	44%	50%	56%	46%
Ecmo	7%	10%	3%	7%	8%	4%
Décès	(18%)	19%	16%	19%	16%	18%
Total	1334	780	327	815	661	1598

L'épidémie au travers des données de collectivités de personnes âgées

Cas groupés d'IRA en collectivités de sujets âgés

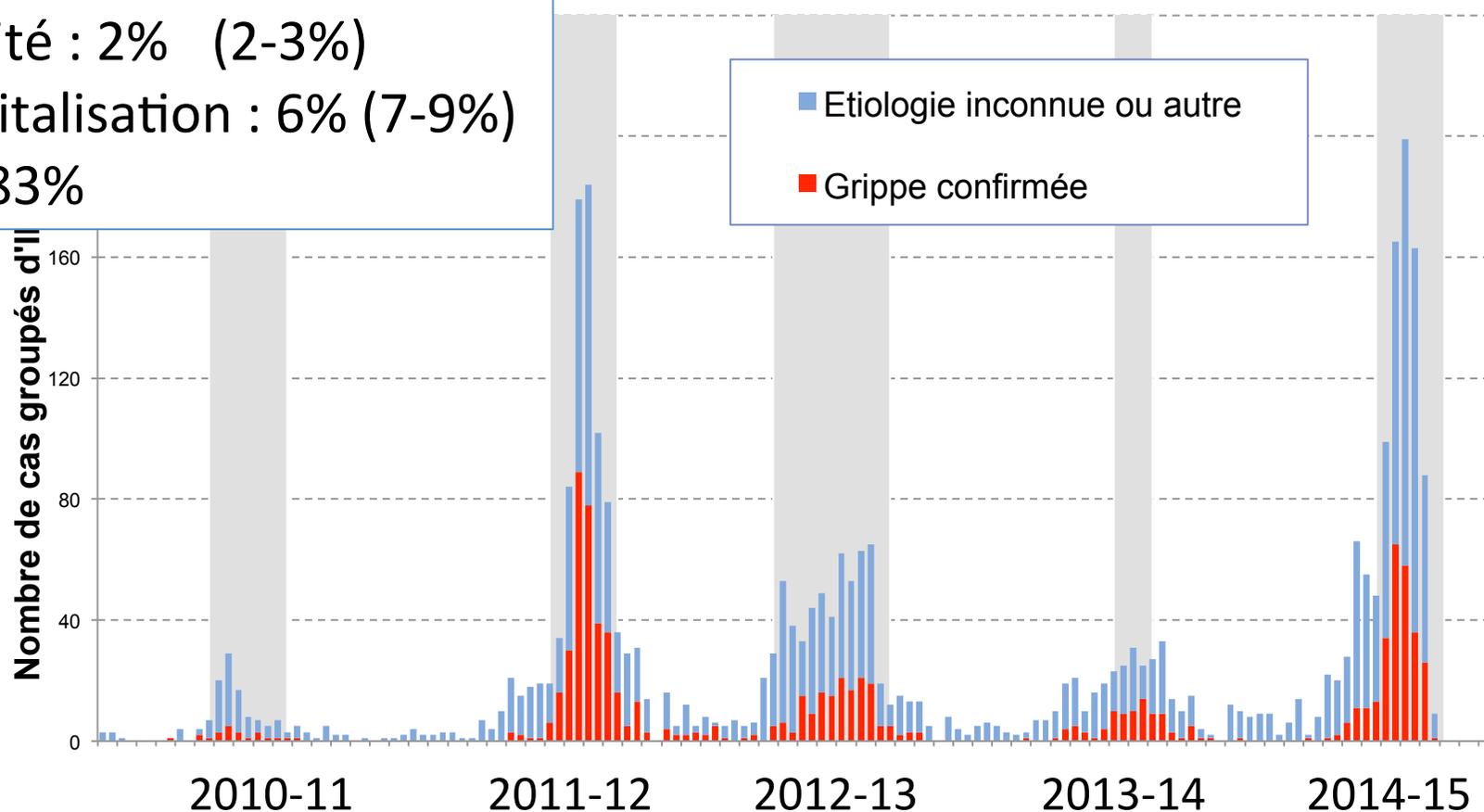
1328 épisodes

-TA : 30% (26-28%)

-Létalité : 2% (2-3%)

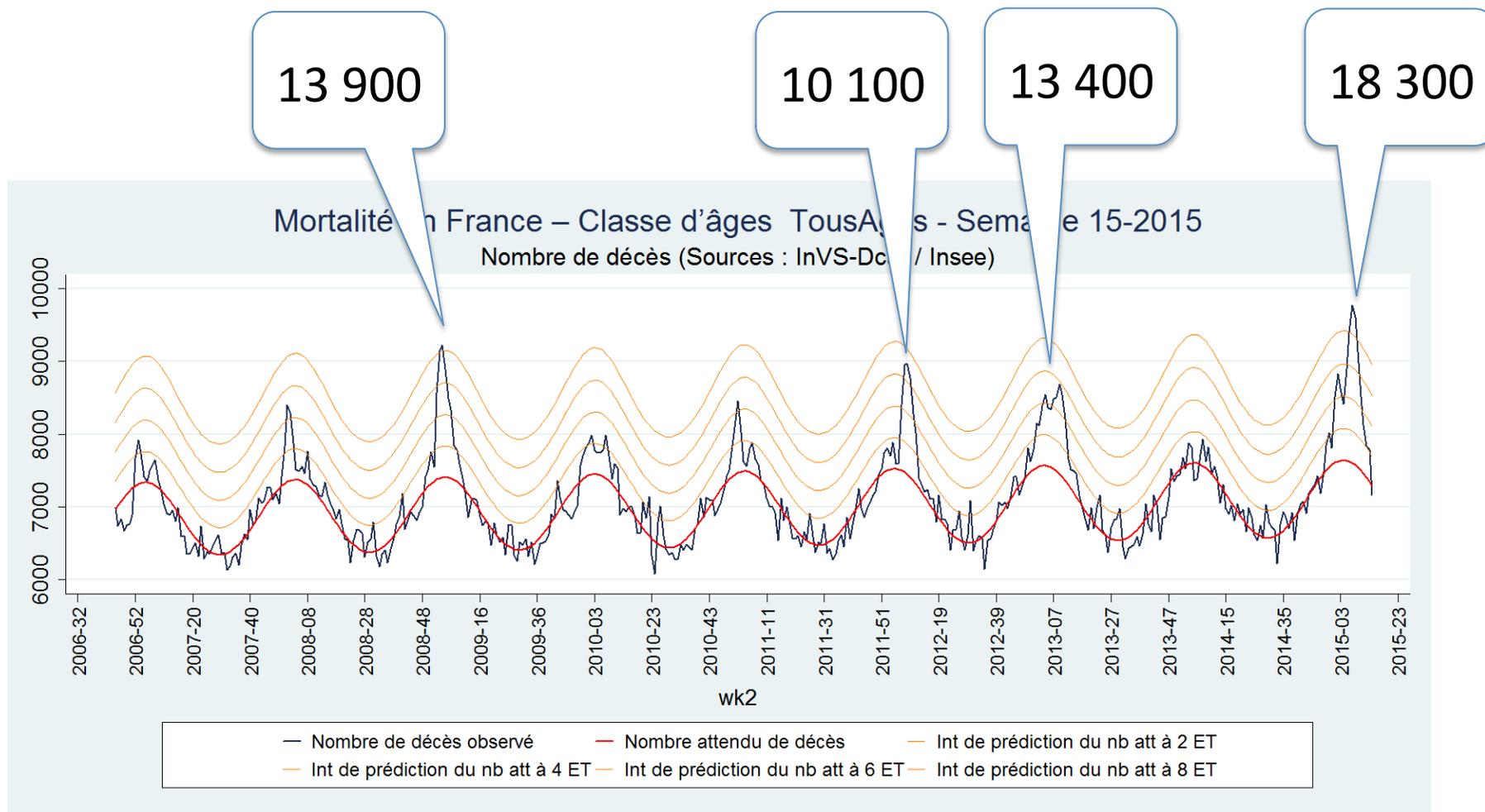
-Hospitalisation : 6% (7-9%)

-CV : 83%

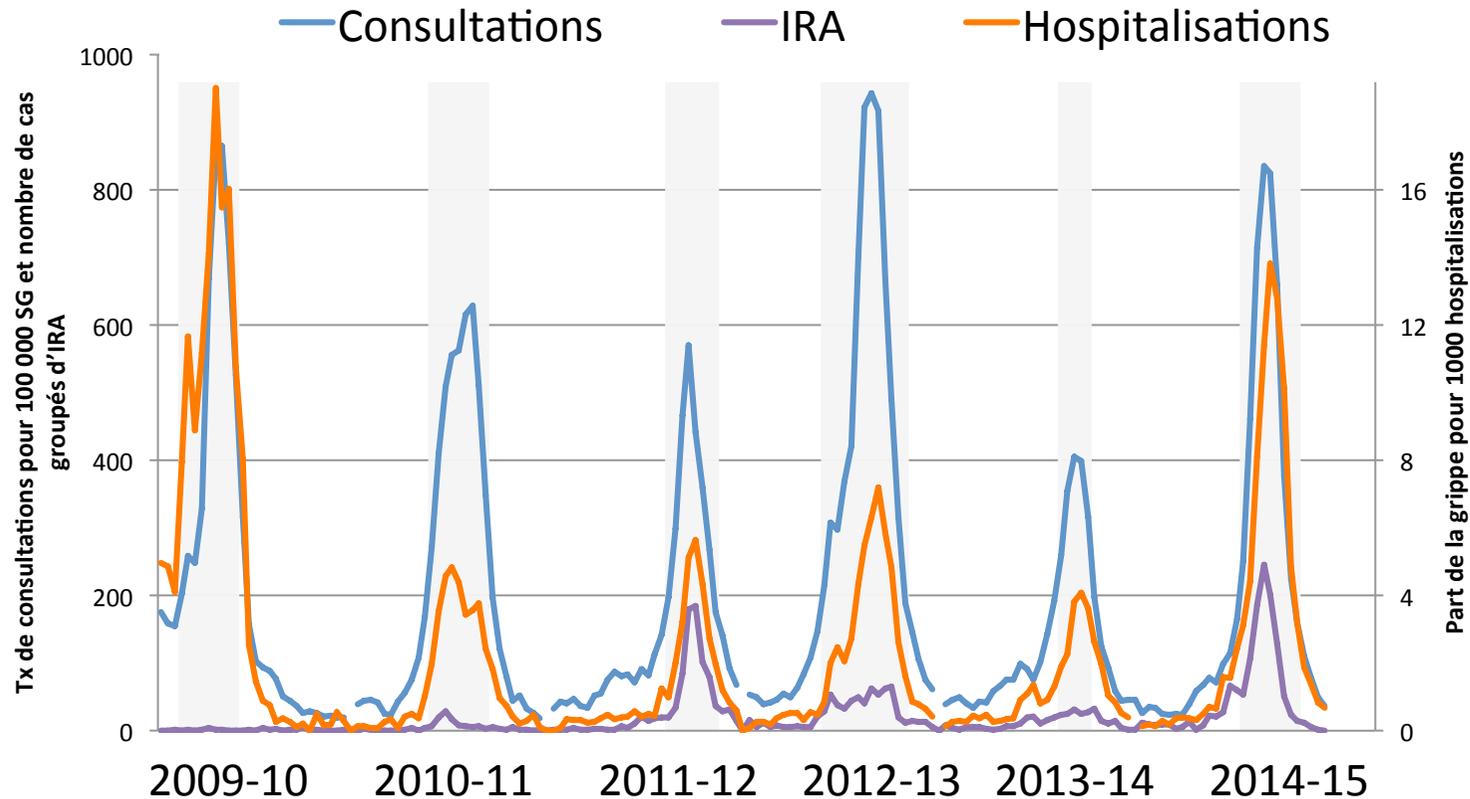


L'épidémie au travers des données de mortalité toutes causes

Mortalités toutes causes



Pourquoi un tel impact chez les personnes âgées en 2014-2015 ?



% A(H3N2) :	0%	6%	86%	18%	42%	53%
Variant A(H3N2):			31%			43%
EV A(H3N2):			25%	42%	30%	14%
CV:	60%	52%	52%	50%	49%	46%

En conclusion

- Un poids important chaque hiver
- Variabilité constante et imprévisible liée
 - Au virus circulant
 - A la présence de variants
 - A la couverture vaccinale des personnes à risque

Remerciements

- ***Réseau Sentinelles, Grog, Grog-Chard et SOS médecins***
- ***CNR des virus influenzae, laboratoires hospitaliers et Rénal***
- ***Services d'urgences du réseau Oscour[®]***
- ***Réanimateurs et à leurs sociétés savantes: SRLF, GFRUP, SFAR***
- ***Insee***
- ***ARS et collectivités de personnes âgées***
- ***La Cnam-TS et I-Move***
- ***InVS : Dcar et DMI***