



## Objectifs généraux des dispositifs de surveillance de la grippe

- Détection du début de l'épidémie
- Description de l'épidémie :
  - Suivi temporo-spatiale de l'épidémie
  - Suivi de sa gravité et identification des populations à risque
  - Identification et suivi des souches circulantes
- Evaluation des mesures de contrôle dans la communauté et sur les structures de soins

## Rétro-information

National : hebdomadaire

NPDC : hebdomadaire

NPDC : annuel

Point au 18/04/2012

**Les points clés au 18/04/2012**

**Surveillance**

**France métropolitaine**

**EN MÉDECINE AMBULATOIRE**

Surveillance sanitaire en Nord-Pas-de-Calais  
Point hebdomadaire du 12 avril 2012  
(Semaine 2012-14)

**Le point épidémiologique**

**Protonormocytite**

**Stomatopneumonie**

**Syndromes grippaux**

**Gastro-entérites aiguës**

**Rosariole**

**Parvovirus**

**Cécites des plus de 70 ans et plus de 85 ans**

**Bilan des signaux sentinelles : Maladies à déclaration obligatoire, autres pathologies ou exposition**

BVS  
Bulletin de Veille Sanitaire - Réunion spécial Grippe

**Epidémiologie de grippe**

**Bilan de la vague hivernale en Nord-Pas-de-Calais**

**Table des matières**

Page 1 Introduction

Page 2 Bilan de la vague hivernale

Page 3 Bilan de la vague estivale

Page 4 Bilan de la vague automnale

Page 5 Bilan de la vague printanière

Page 6 Bilan de la vague estivale

Page 7 Bilan de la vague automnale

Page 8 Bilan de la vague printanière

Page 9 Bilan de la vague estivale

Page 10 Bilan de la vague automnale

Page 11 Bilan de la vague printanière

Page 12 Bilan de la vague estivale

Page 13 Bilan de la vague automnale

Page 14 Bilan de la vague printanière

Page 15 Bilan de la vague estivale

Page 16 Bilan de la vague automnale

Page 17 Bilan de la vague printanière

Page 18 Bilan de la vague estivale

Page 19 Bilan de la vague automnale

Page 20 Bilan de la vague printanière

Page 21 Bilan de la vague estivale

Page 22 Bilan de la vague automnale

Page 23 Bilan de la vague printanière

Page 24 Bilan de la vague estivale

Page 25 Bilan de la vague automnale

Page 26 Bilan de la vague printanière

Page 27 Bilan de la vague estivale

Page 28 Bilan de la vague automnale

Page 29 Bilan de la vague printanière

Page 30 Bilan de la vague estivale

Page 31 Bilan de la vague automnale

Page 32 Bilan de la vague printanière

Page 33 Bilan de la vague estivale

Page 34 Bilan de la vague automnale

Page 35 Bilan de la vague printanière

Page 36 Bilan de la vague estivale

Page 37 Bilan de la vague automnale

Page 38 Bilan de la vague printanière

Page 39 Bilan de la vague estivale

Page 40 Bilan de la vague automnale

Page 41 Bilan de la vague printanière

Page 42 Bilan de la vague estivale

Page 43 Bilan de la vague automnale

Page 44 Bilan de la vague printanière

Page 45 Bilan de la vague estivale

Page 46 Bilan de la vague automnale

Page 47 Bilan de la vague printanière

Page 48 Bilan de la vague estivale

Page 49 Bilan de la vague automnale

Page 50 Bilan de la vague printanière

Page 51 Bilan de la vague estivale

Page 52 Bilan de la vague automnale

Page 53 Bilan de la vague printanière

Page 54 Bilan de la vague estivale

Page 55 Bilan de la vague automnale

Page 56 Bilan de la vague printanière

Page 57 Bilan de la vague estivale

Page 58 Bilan de la vague automnale

Page 59 Bilan de la vague printanière

Page 60 Bilan de la vague estivale

Page 61 Bilan de la vague automnale

Page 62 Bilan de la vague printanière

Page 63 Bilan de la vague estivale

Page 64 Bilan de la vague automnale

Page 65 Bilan de la vague printanière

Page 66 Bilan de la vague estivale

Page 67 Bilan de la vague automnale

Page 68 Bilan de la vague printanière

Page 69 Bilan de la vague estivale

Page 70 Bilan de la vague automnale

Page 71 Bilan de la vague printanière

Page 72 Bilan de la vague estivale

Page 73 Bilan de la vague automnale

Page 74 Bilan de la vague printanière

Page 75 Bilan de la vague estivale

Page 76 Bilan de la vague automnale

Page 77 Bilan de la vague printanière

Page 78 Bilan de la vague estivale

Page 79 Bilan de la vague automnale

Page 80 Bilan de la vague printanière

Page 81 Bilan de la vague estivale

Page 82 Bilan de la vague automnale

Page 83 Bilan de la vague printanière

Page 84 Bilan de la vague estivale

Page 85 Bilan de la vague automnale

Page 86 Bilan de la vague printanière

Page 87 Bilan de la vague estivale

Page 88 Bilan de la vague automnale

Page 89 Bilan de la vague printanière

Page 90 Bilan de la vague estivale

Page 91 Bilan de la vague automnale

Page 92 Bilan de la vague printanière

Page 93 Bilan de la vague estivale

Page 94 Bilan de la vague automnale

Page 95 Bilan de la vague printanière

Page 96 Bilan de la vague estivale

Page 97 Bilan de la vague automnale

Page 98 Bilan de la vague printanière

Page 99 Bilan de la vague estivale

Page 100 Bilan de la vague automnale

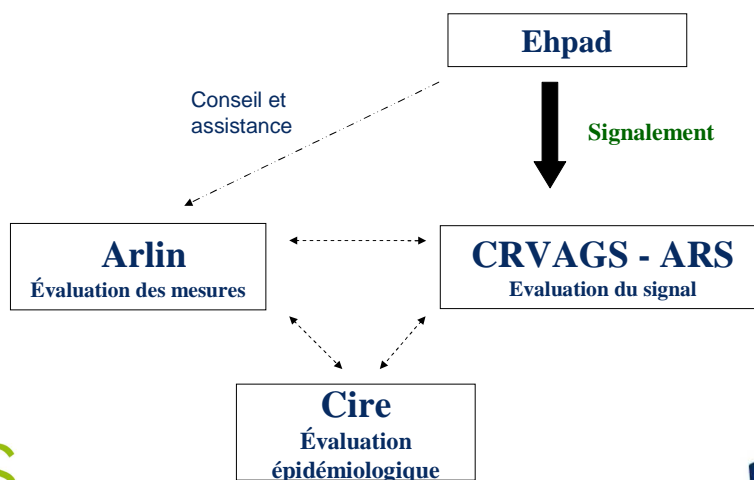
Envoyés par mails aux établissements hospitaliers et aux EHPAD

Téléchargeables sur le site de l'InVS : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

# Rappel sur le dispositif de surveillance des infections à potentiel épidémique dans les EHPAD du NPDC

## Système de surveillance dans les EHPAD dans le NPDC

Coordination régionale des partenaires



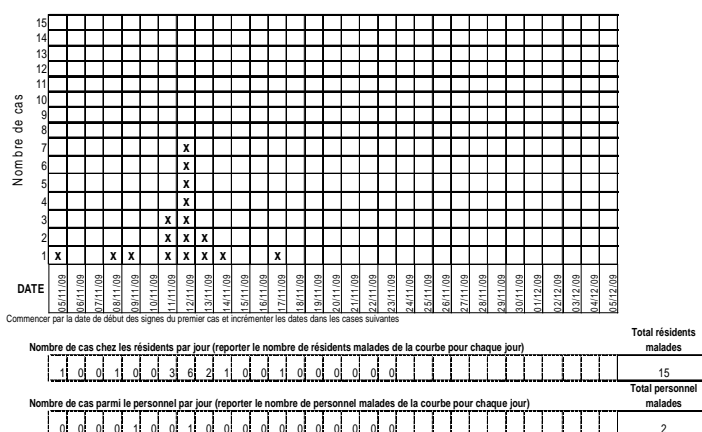
## Outils du dispositif EHPAD

- Pathologies ciblées
- Critères de signalement à l'ARS

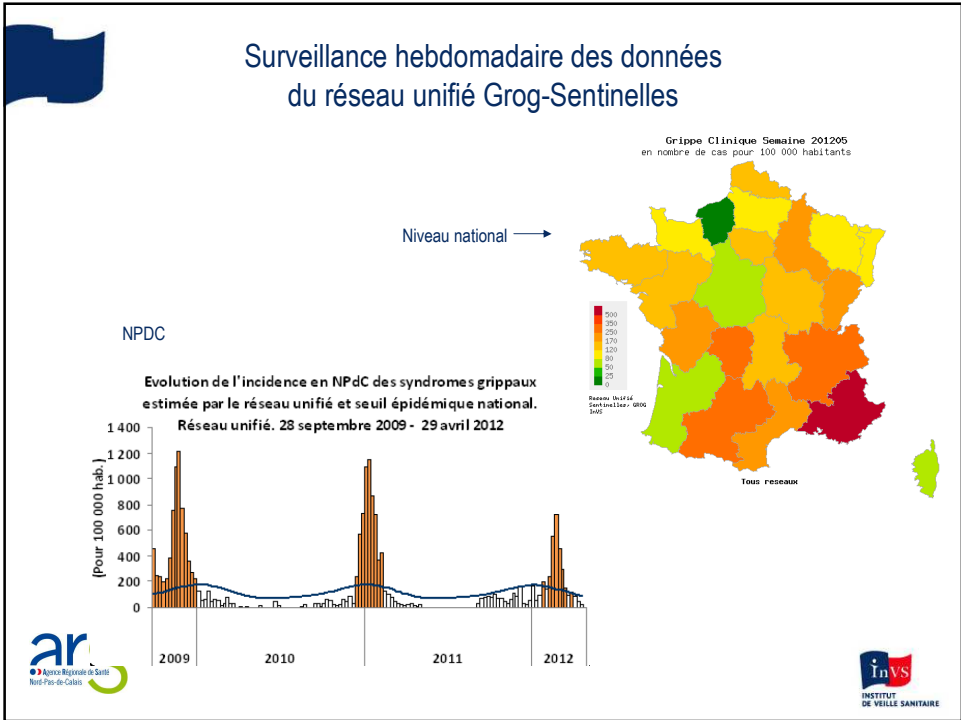
Dispositif de surveillance, d'alerte et de gestion du risque infectieux épidémique dans les EHPAD du Nord-Pas-de-Calais	
Gale	
<b>Sort à signaler</b>	
Tous les cas de gale, médicalement confirmés, qu'ils soient isolés ou groupés.	
Gastro-entérites aiguës (GEA)	
<b>Sort à signaler</b>	
Tous les cas de GEA pour lesquels :	
OU Au moins 5 résidents et/ou membres du personnel ont développé une GEA en 4 jours	
OU Quel que soit le nb de cas, au moins un résident est décédé des suites de sa GEA	
OU Plusieurs résidents ont dû être transférés à l'hôpital	
Infections à <i>Clostridium difficile</i> (ICD)	
<b>Sort à signaler</b>	
Tous les cas d'ICD sévères	
Tous les épisodes d'au moins deux cas groupés d'ICD	
Infections Respiratoires Aiguës (IRA)	
<b>Sort à signaler :</b>	
Toute survenue d'au moins 3 cas d'IRA basses dans un délai de 8 jours, en dehors des pneumopathies de déglutition, et quel que soit le germe en cause, chez des personnes partageant les mêmes lieux (résident au même étage, même service, qu'elles soient résidentes de l'établissement ou membres du personnel).	

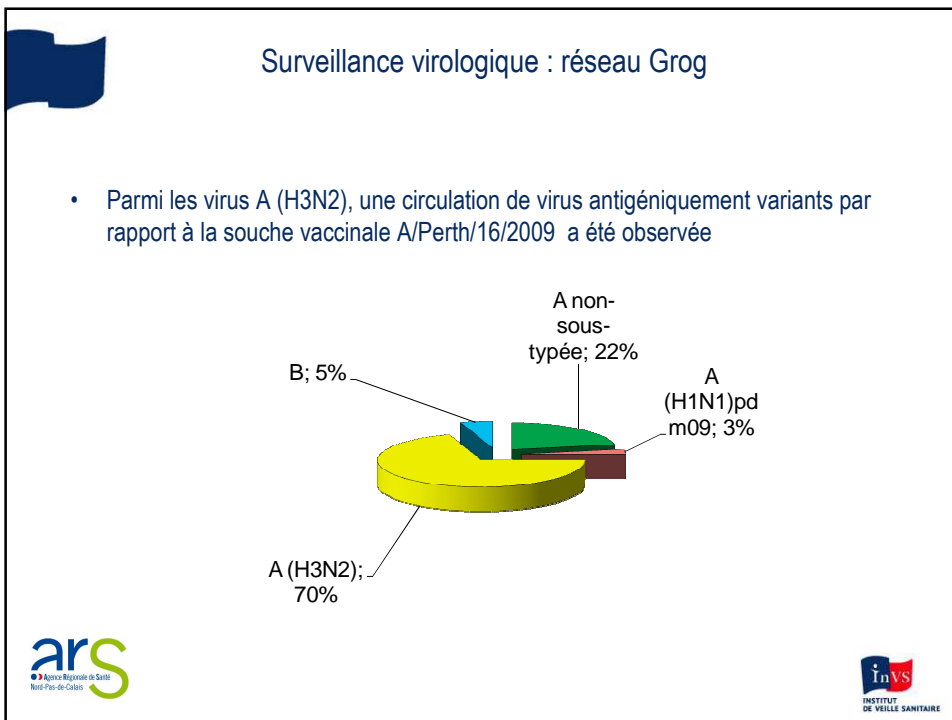
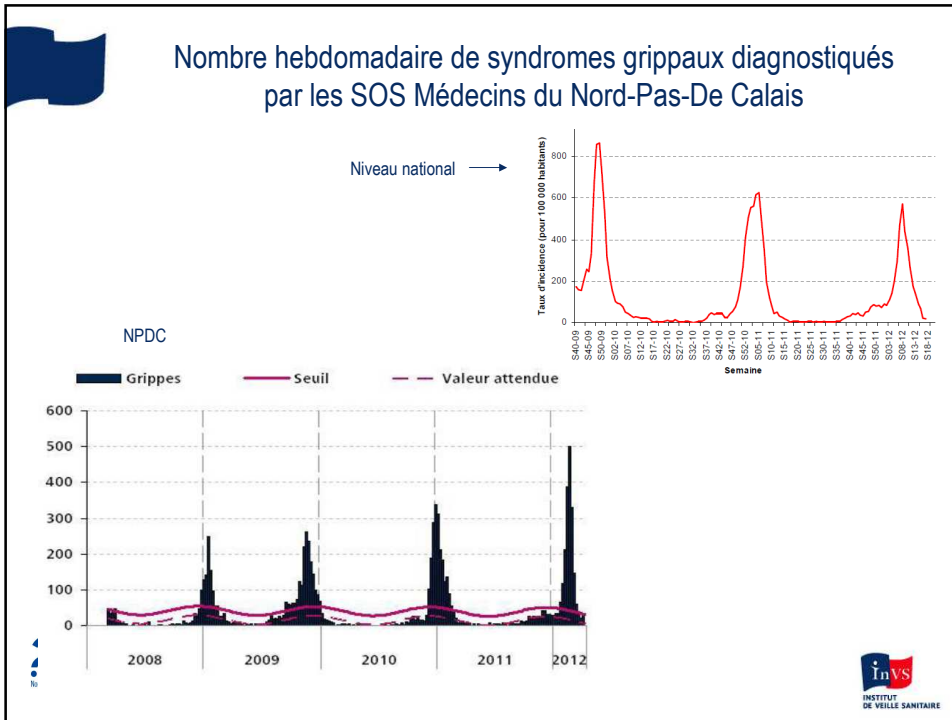
## Fiches de surveillance (IRA et GEA)

Objectifs : détecter précocement les cas groupés, mettre en place rapidement les mesures de contrôle

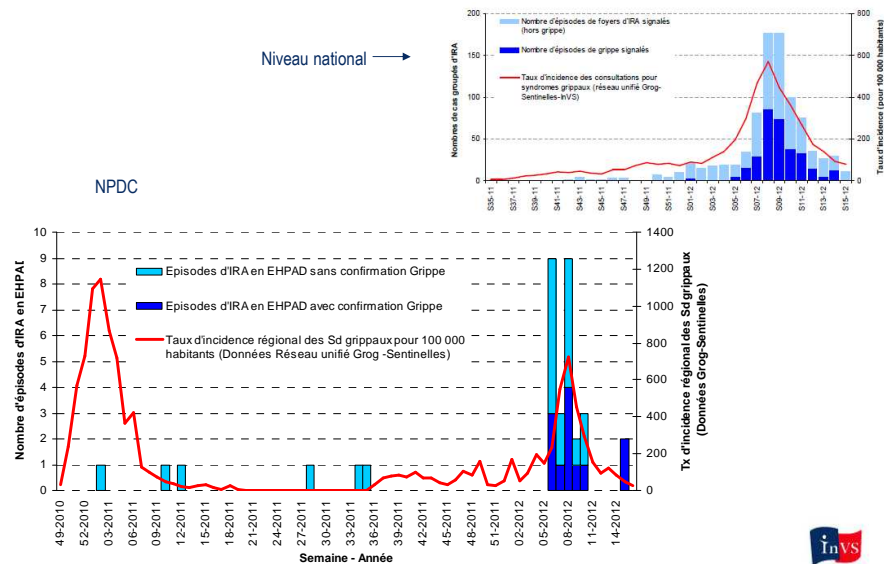








## Episodes d'IRA dans les EHPAD du NPDC entre le mois de décembre 2010 et le mois de mai 2012



## Description des épisodes d'IRA du 01/01/2010 au 30/04/2012 dans les EHPAD du NPDC

	National*	NPDC
<b>Résidents</b>		
Taux d'attaque (Moyenne %) [Min - Max]	26 [1 - 100]	25 [4 - 60]
Hospitalisation (Moyenne %) [ Min - Max ]		8 [0 -35]
Létalité (Moyenne %) [Min - Max]	3 [0-50]	1,6 [0 - 11]
Couverture vaccinale contre la grippe (Moyenne %) [ Min - Max ]	84 [63-100]	86 [70 - 98]**
<b>Personnels</b>		
Taux d'attaque (Moyenne %) [Min - Max]	8 [0-100]	8 [0 - 34]
Couverture vaccinale contre la grippe (Moyenne %) [Min - Max]	24 [3-100]	

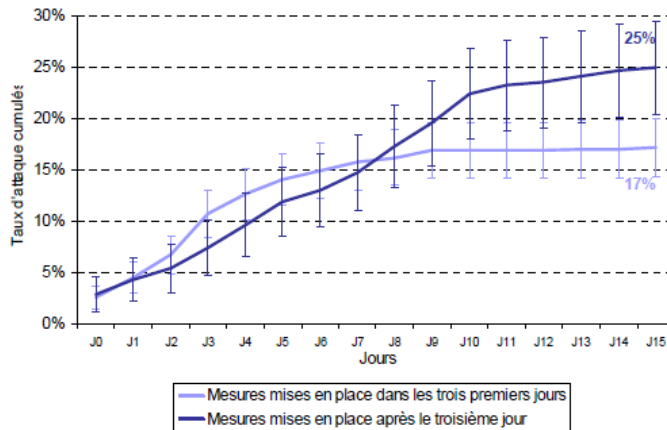
\* Données arrêtées au 17/04/2012

\*\* Données disponibles pour 6 EHPAD



## Influence du délai de mise en place des mesures sur le taux d'attaque dans les EHPAD du Pays-de-Loire

Taux d'attaque cumulés des épisodes d'IRA survenus en EHPAD avec les courbes épidémiques en fonction du délai de mise en place des mesures de contrôle (2010 – 2011)



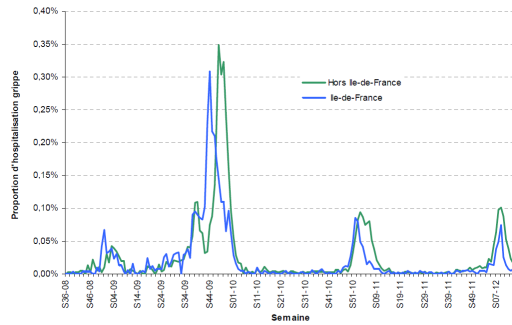
## Surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation

	National Nombre (%)	NPDC Nombre (%)
<b>Nombre de cas graves hospitalisés</b>	<b>308 (100)</b>	<b>16 (100)</b>
<b>Age (années)</b>		
0-14 ans	32 (11)	2 (13)
15-64 ans	121 (39)	3 (19)
65 ans et plus	151 (49)	10 (63)
Non renseigné	4 (1)	
<b>Ratio Homme / Femme</b>	1,2	1
<b>Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée</b>		
Aucun	60 (19)	2 (13)
Ciblés par les recommandations vaccinales	237 (77)	6 (38)
Grossesse sans autre FDR	2 (1)	0
Obésité sans autre FDR	5 (2)	1 (6)
Non renseignés	4 (1)	
<b>Vaccination</b>	66 (21)	2 (13)
<b>Traitement antiviral avant admission à l'hôpital</b>	7 (2)	
<b>Facteurs de gravité / Traitement</b>		
SDRA	133 (43)	8 (50)
Ventilation non invasive	4 (25)	
Ventilation mécanique	7 (44)	
Oxygénation par membrane extra-corporelle (Ecmo)	9 (3)	0
Décès	42 (14)	5 (31)
<b>Virologie</b>		
A(H1N1)	12 (4)	1 (6)
A(H3N2)	107 (35)	
A non sous-typé	108 (35)	9 (56)
B	6 (2)	0 (0)
Négatifs		6 (38)
Non connus	20 (6)	
Non confirmé	55 (18)	

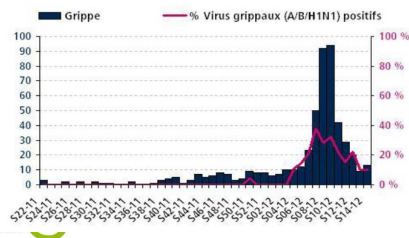
A la date du 18/04/2012 au niveau national et à la date du 12/04/2012 au niveau régional

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux diagnostiqués dans les SAU participant au réseau Oscour® et % de virus grippaux détectés par le laboratoire de virologie du CHRU de Lille parmi les prélèvements effectués chez des patients hospitalisés

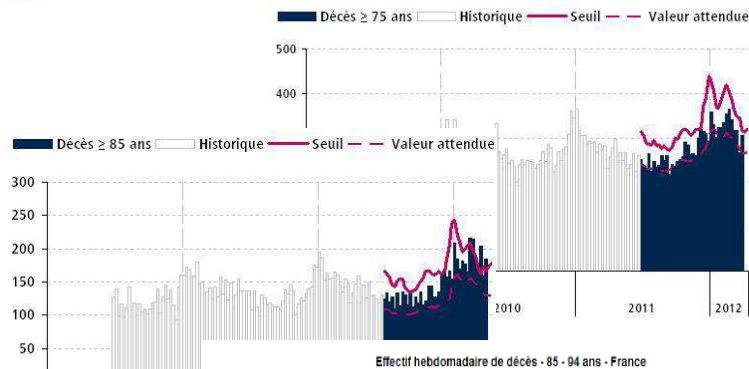
Niveau national  
Proportion d'hospitalisation



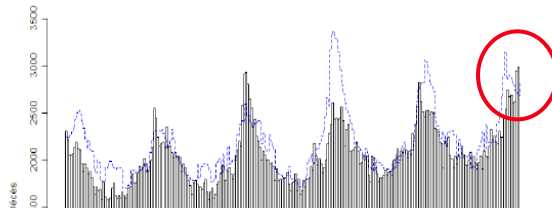
NPDC



Données de mortalité : Etats – civils NPDC



Effectif hebdomadaire de décès - 85 - 94 ans - France





## Conclusion

- Ensemble des **dispositifs de surveillance sanitaire** permet notamment de :
  - **Détecter précocement une épidémie**
  - **Pour Informer et alerter** les centres hospitaliers et les EHPAD en période épidémique (via le « *Point épidémio* » ) afin :
    - d'optimiser l'**organisation interne** des services et d'**accroître leur vigilance**
    - de mettre en place les **mesures de gestion** adéquates rapidement en cas d'épidémie
- Dans la région, le suivi des **données SOS médecins** est un bon indicateur pour détecter précocement les épidémies
- +++ de la **vaccination contre la grippe** des résidents et des membres du personnel
- +++ de la réalisation des **TDR** pour mettre en place rapidement la chimioprophylaxie des contacts étroits et limiter la survenue de nouveaux cas