

Surveillance épidémiologique de la grippe en Auvergne-Rhône-Alpes

Semaine 02-2018 (du 08/01/2018 au 14/01/2018)

CIRE
AUVERGNE-
RHÔNE-ALPES

Le point épidémi

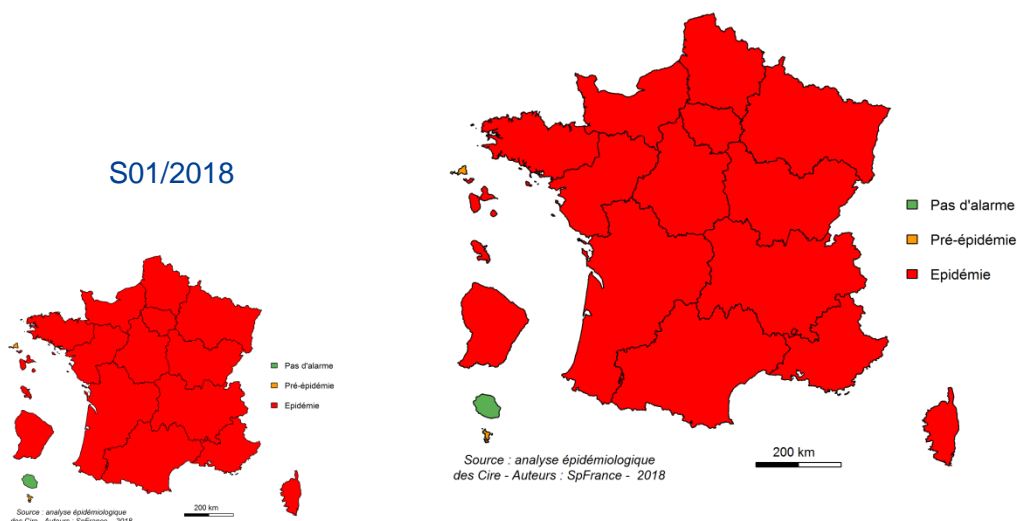
| Points clés en Auvergne-Rhône-Alpes |

- 4^{ème} semaine épidémique ;
- Epidémie en phase descendante : pic probablement atteint en semaine 01
- En médecine de ville : co-circulation majoritaire des virus grippaux A(H1N1)_{pdm09} et des virus grippaux de type B ;
- Personnes âgées moins impactées qu'en 2016-17
- Nombre important d'hospitalisations en réanimation à ce stade de l'épidémie
- Faible excès de mortalité en S01 observé chez les plus de 75 ans, plus marqué chez les plus de 85 ans.

| Points clés en France métropolitaine |

- Epidémie de grippe en phase descendante en métropole
- Pic probablement atteint dans la plupart des régions
- Nombre important d'hospitalisations en réanimation à ce stade de l'épidémie
- En médecine de ville : majorité de virus de sous-type A(H1N1)_{pdm09}
- Depuis la semaine 50 : léger excès de mortalité toutes causes et tous âges confondus
- [Plus d'information](#)

Niveau d'alerte régional de la grippe, France, semaine 02/2018



▪ Réseau Sentinelles

En semaine 02 (du 8 au 14 janvier 2018), le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de 399/100 000 habitants [Intervalle de confiance à 95% : 333-465]. On observe une diminution de l'incidence (-20%) par rapport aux données consolidées de la semaine 01 (499/100 000 [Intervalle de confiance à 95% : 436-562]) (Fig. 1).

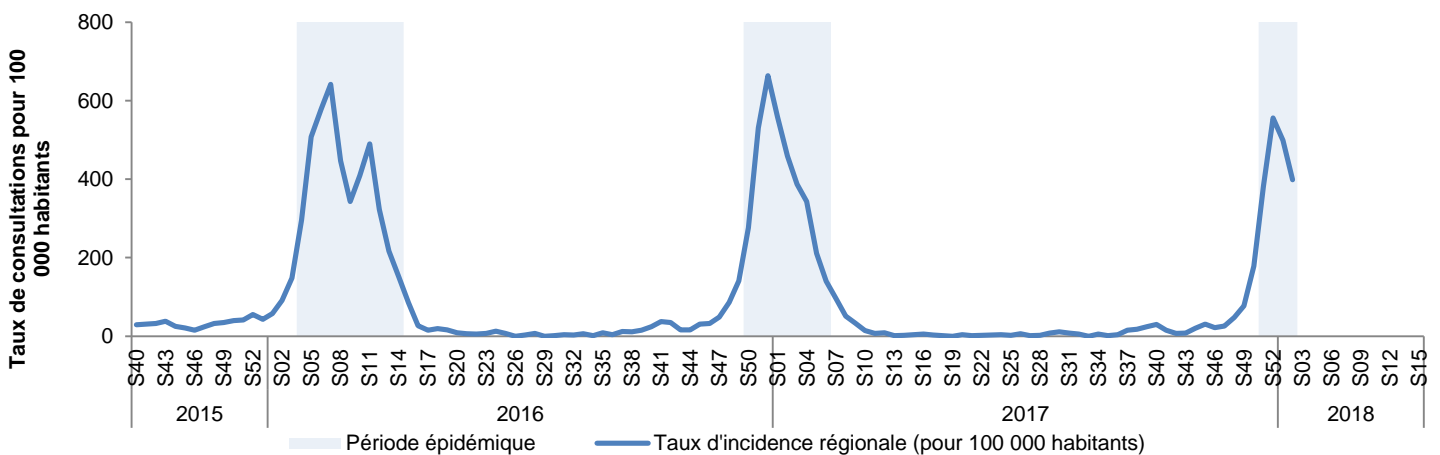
Depuis le début de l'épidémie, le nombre de consultations pour syndrome grippale est estimé à 145 790 dans la région soit 1,8% de la population.

▪ Associations SOS Médecins

En semaine 2017-02, le nombre et la part d'activité de SOS Médecins relatifs aux consultations pour syndrome grippal diminuent (Fig. 2) sauf chez les moins de quinze ans où ces indicateurs progressent.

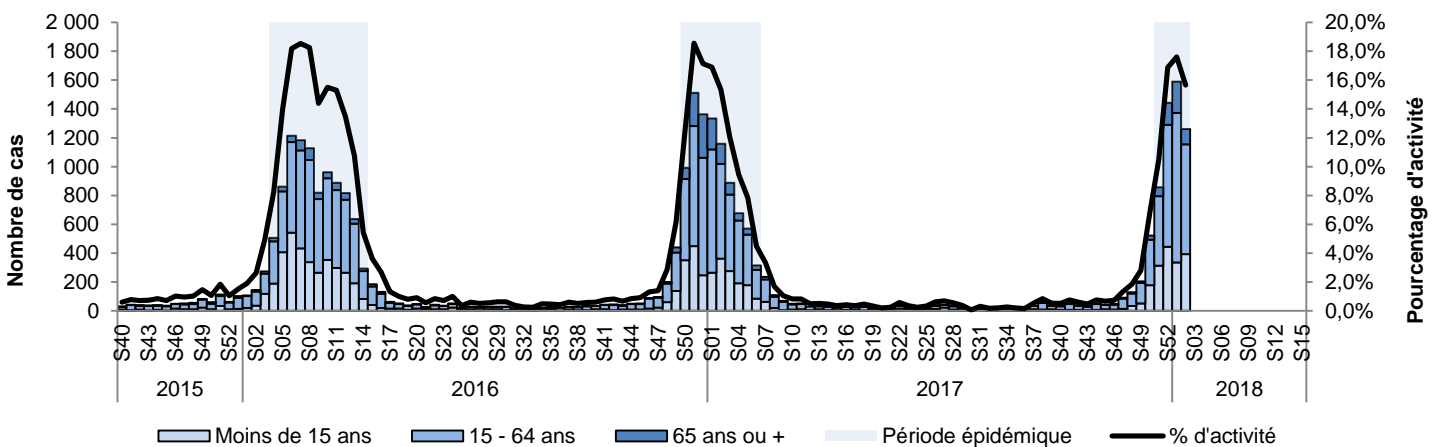
Depuis le début de l'épidémie en semaine 51 les passages pour syndrome grippal représentent 11% de l'activité des associations SOS médecins. Les passages concernaient pour 37% des moins de 15 ans, pour 49% des 15-64 ans et pour 18% des plus de 65 ans contre respectivement 29%, 57% et 13% l'an passé (Fig. 5).

Figure 1 : Incidence hebdomadaire régionale (pour 100 000 hab.) des syndromes grippaux estimés par le réseau Sentinelles, semaines 2015-40 à 2018-02*, Auvergne-Rhône-Alpes



* Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Figure 2 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « syndrome grippal » par les associations SOS Médecins, semaines 2015-40 à 2018-02*, Auvergne-Rhône-Alpes



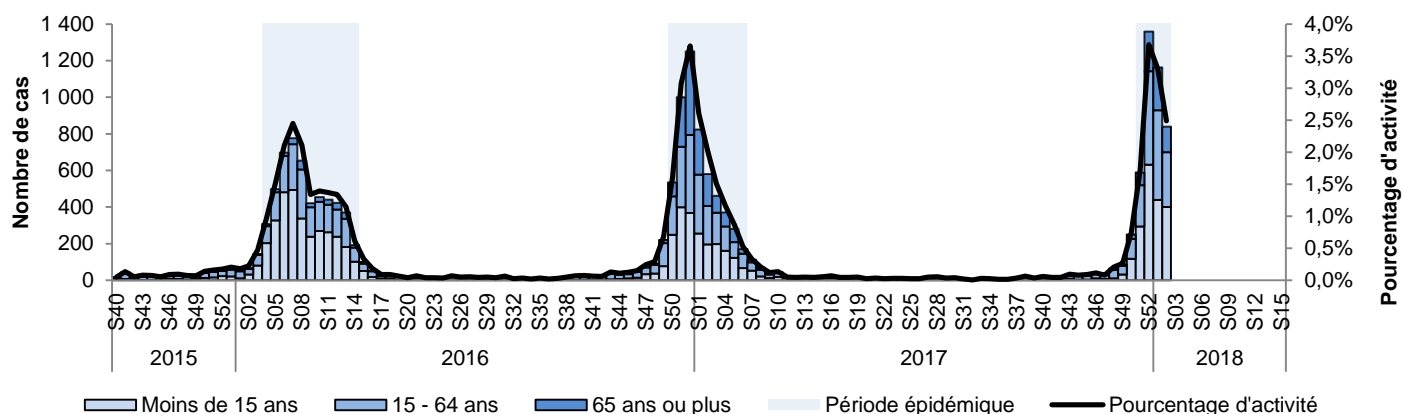
* Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 02, le réseau Oscour® a rapporté 839 passages pour grippe ou syndrome grippal dont 145 hospitalisations (17%) (Fig.3). Le nombre de passage a diminué par rapport à la semaine 01 (1 163) de même que la part d'activité de la grippe dans les consultations aux urgences (2,5% vs 3,3%). Le nombre d'hospitalisations et la part d'activité dans les hospitalisations est également en baisse (Fig. 4). Cette diminution pour les passages et les hospitalisations est observée pour toutes les classes d'âges.

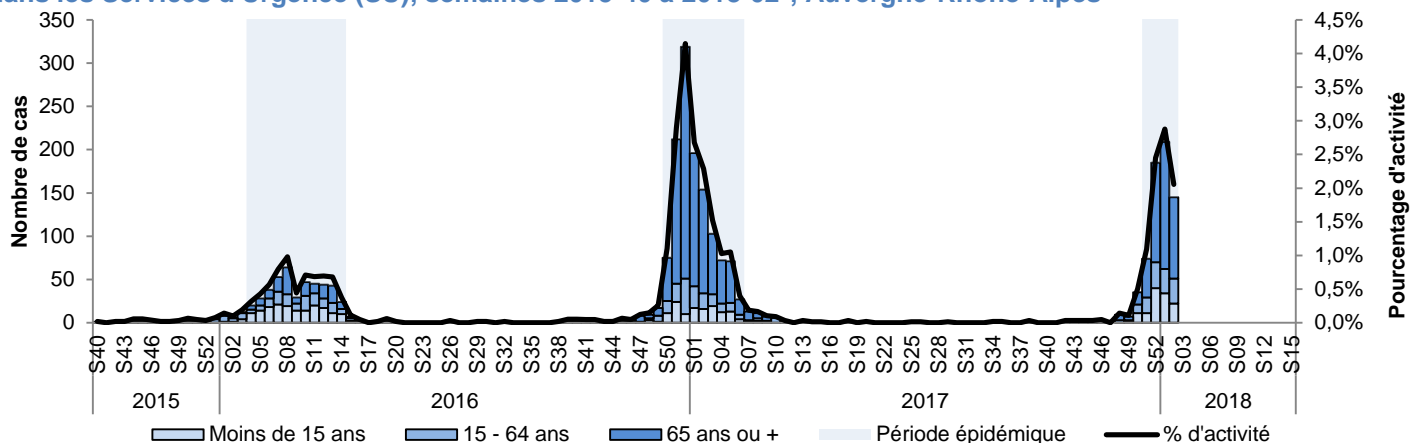
Depuis le début de l'épidémie en semaine 51, les passages aux urgences pour syndrome grippal concernaient pour 45% les moins de 15 ans, pour 39% les 15-64 ans et pour 17% les plus de 65 ans contre respectivement 37%, 36% et 27% l'an passé (Fig. 5). La part des hospitalisations pour grippe concernait principalement les personnes âgées de 65 ans ou plus (65%) et dans une moindre mesure, les enfants de moins de 15 ans et les 15-64 ans (17% respectivement). Le taux d'hospitalisation global est de 15,5%, inférieur à celui de l'an passé (22,4%) et ce dans toutes les classes d'âges.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des consultations diagnostiquées « syndrome grippal » dans les Services d'Urgence (SU), semaines 2015-40 à 2018-02*, Auvergne-Rhône-Alpes



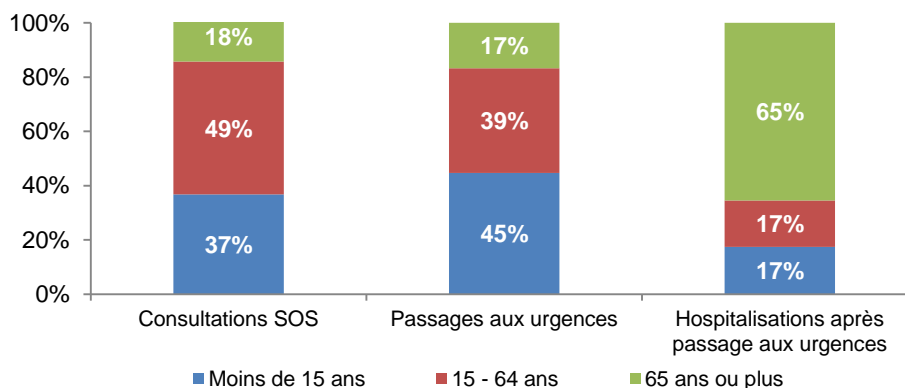
* Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Figure 4 : Nombre hebdomadaire et part d'activité des hospitalisations diagnostiquées « syndrome grippal » dans les Services d'Urgence (SU), semaines 2015-40 à 2018-02*, Auvergne-Rhône-Alpes



* Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Figure 5 : Répartition par classe d'âge des consultations SOS, des passages et des hospitalisations après passage en Service d'Urgence (SU) pour syndrome grippal en Auvergne-Rhône-Alpes depuis le début de l'épidémie (semaine 2017-51), Auvergne-Rhône-Alpes



Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 1er novembre 2017, 138 cas graves de grippe ont été signalés dont 12 décès (Fig. 6). L'âge moyen des cas était de 62 ans. Les plus de 65 ans représentent 49% des cas graves contre 72% l'an passé. La majorité (77%) des cas présentaient des facteurs de risque. Parmi ceux-ci, 67% d'entre eux, pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, n'étaient pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 67% des cas (Tableau 1). Bien qu'inférieur au nombre de cas signalés l'an passé, le nombre de cas grave est important à ce stade la saison.

Figure 6 : Nombre hebdomadaire de cas graves de grippe signalés par les services de réanimation d'Auvergne-Rhône-Alpes, semaines 2015-40 à 2018-02*, Auvergne-Rhône-Alpes

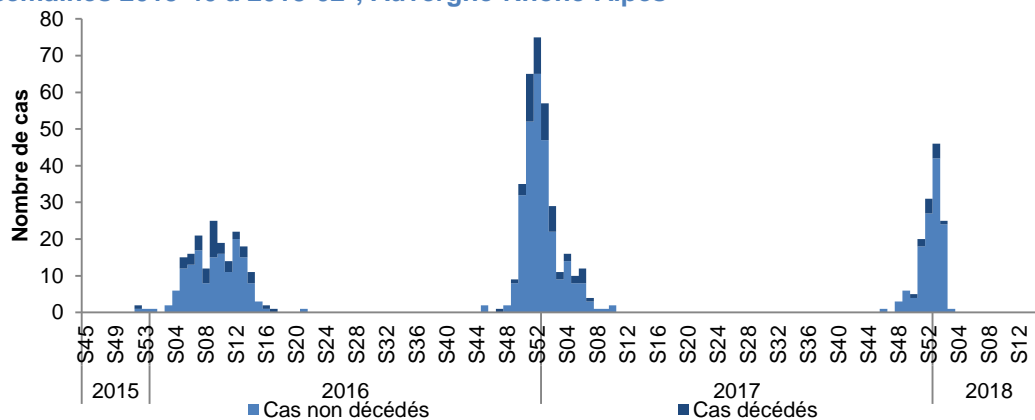


Tableau 1 : Caractéristiques des cas graves de grippe signalés par les services de réanimation d'Auvergne-Rhône-Alpes depuis le 6 novembre 2017 (2016-S45)

	Effectif	%
Statut virologique		
A(H3N2)	9	6,5%
A(H1N1)pdm09	32	23,2%
A non sous-typé	52	37,7%
B	45	32,6%
Non confirmés	0	0,0%
Classe d'âge		
0-4 ans	10	7,2%
5-14 ans	3	2,2%
15-64 ans	57	41,3%
65 ans et plus	68	49,3%
Non renseigné	0	0,0%
Sexe		
Sexe Ratio (H/F) - % d'hommes	1,6	
Facteurs de risque de complication		
Aucun	28	20,3%
Grossesse sans autre comorbidité	1	0,7%
Obésité (IMC≥40) sans autre comorbidité	0	0,0%
Autres cibles de la vaccination	106	76,8%
Non renseigné	3	2,2%
Statut vaccinal		
Non Vacciné	76	55,1%
Vacciné	26	18,8%
Non renseigné ou ne sait pas	34	24,6%
Gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	85	61,6%
Mineure*	11	12,9%
Modéré*	29	34,1%
Sévère*	45	52,9%
Décès	12	14,1%
Prise en charge		
Ventilation non invasive	33	23,9%
Oxygénothérapie à haut débit	34	24,6%
Ventilation invasive	70	50,7%
ECMO (Oxygénation par membrane extra-corporelle)	2	1,4%
ECCO2R (Epuration extracorporelle du CO2)	0	0,0%
Total	138	

* Pourcentage rapporté au nombre de SDRA

| Surveillance des virus grippaux |

En semaine 01, en médecine ambulatoire (Sentinelles), **71%** des 34 prélèvements sont positifs pour la grippe ; cette proportion est stable par rapport à la semaine 52 (70%). (Figure 7).

Depuis la semaine 40, semaine de reprise de la surveillance, 95 virus grippaux ont été détectés sur les 213 prélèvements analysés (45%) (Figure 8)

- **59%** virus de type A : 38% A(H1N1)pdm09 , 9% A(H3N2) et 12% non sous-typés
- **41%** virus de type B

Figure 7 : Evolution hebdomadaire du nombre de virus grippaux isolés et pourcentage de positivité des prélèvements en ambulatoire depuis la semaine 2015-40 - Auvergne-Rhône-Alpes – CNR Virus Influenza (Réseau Sentinelles)

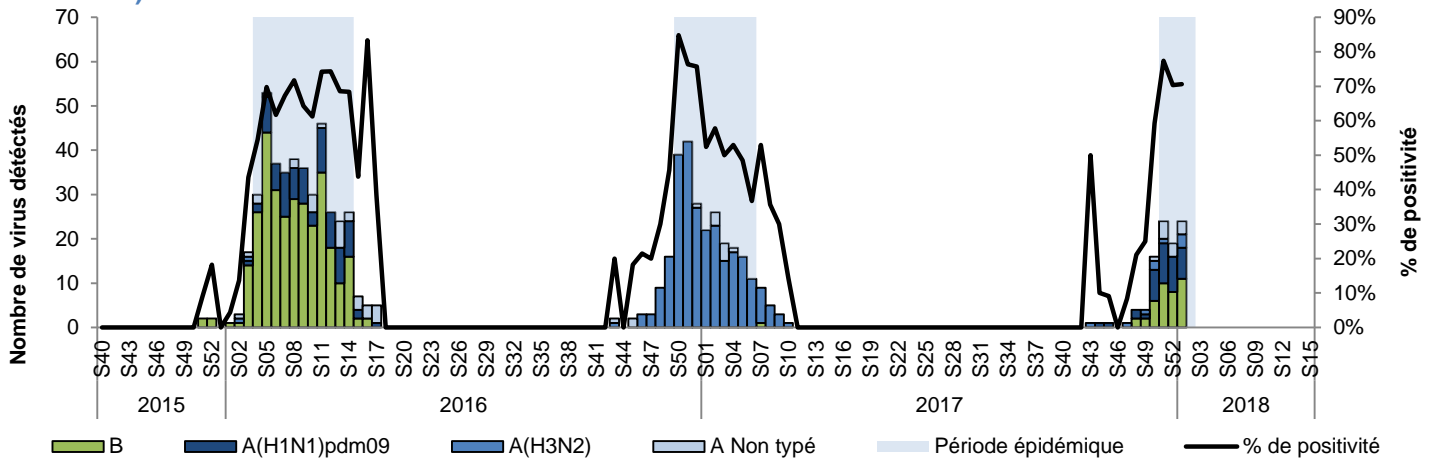
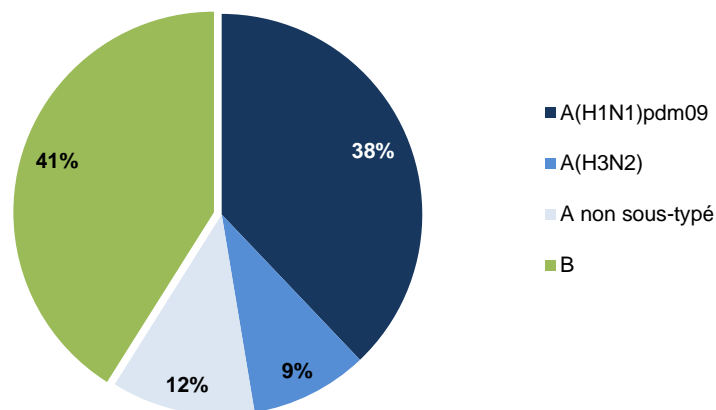


Figure 8 : Distribution des virus grippaux circulants en communautaire depuis la semaine 2017-40, Auvergne-Rhône-Alpes - CNR Virus Influenza



| Surveillance dans les collectivités de personnes âgées |

Depuis le 2 octobre (semaine 2017-40), 89 foyers d'IRA ont été déclarés dans collectivités de personnes âgées de la région parmi lesquels 51 sont liés au virus de la grippe (Tab. 2). Le nombre de signalement est en diminution ces deux dernières semaines (Fig. 9). Le nombre de foyers d'IRA est plus faible que celui observé au cours de la saison précédente mais supérieur à celui de la saison 2015-16.

Les taux d'attaque, d'hospitalisation et de létalité parmi les résidents sont similaires à ceux observés au cours des saisons précédentes. Ces indicateurs sont calculés à partir des 39 épisodes pour lesquels un bilan de fin d'épidémie est disponible.

Figure 9 : Nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA signalés en collectivités de personnes âgées, semaines 2015-40 à 2018-01, Auvergne-Rhône-Alpes

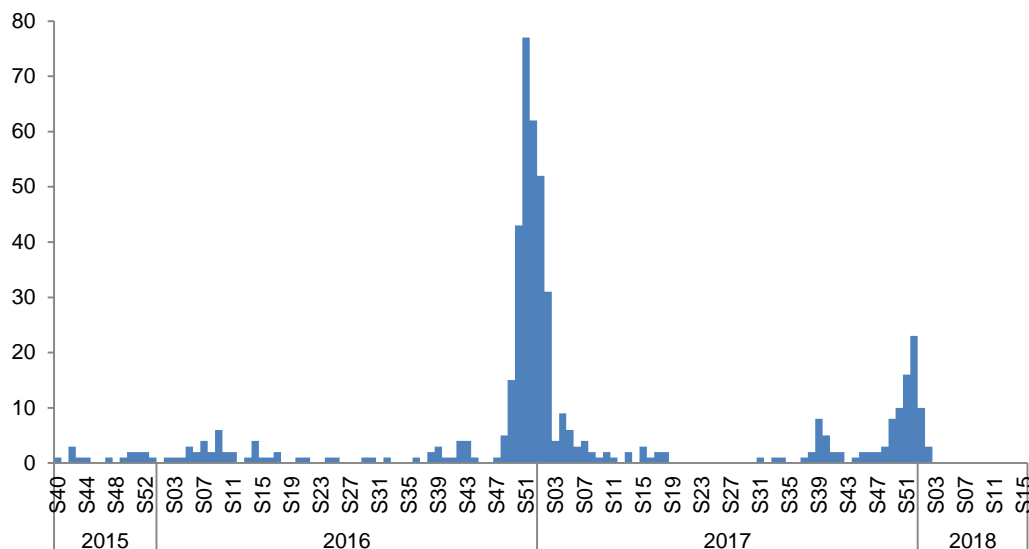


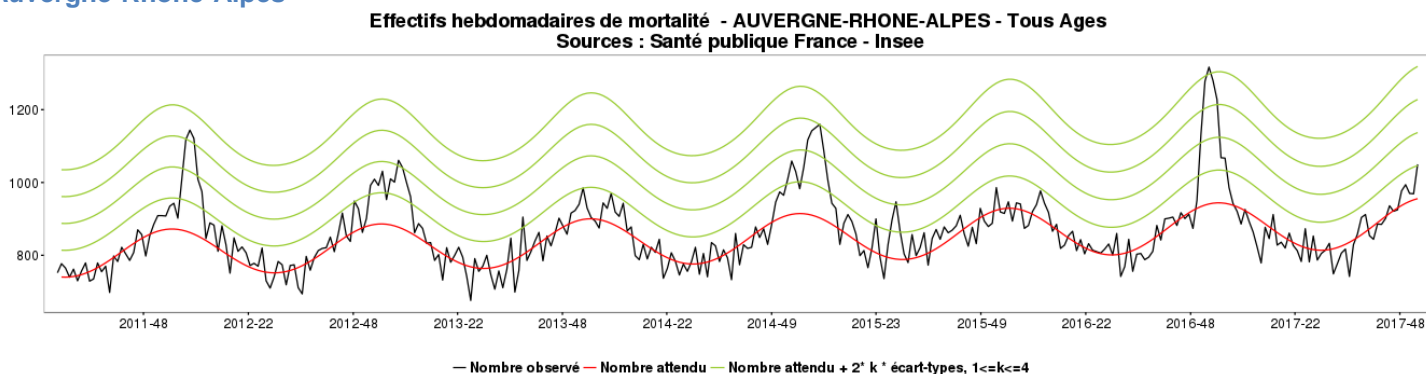
Tableau 2 : Caractéristiques des cas groupés d'IRA signalés par les collectivités de personnes âgées en et survenus depuis le 2 octobre 2017 (2017-S40), Auvergne-Rhône-Alpes

IRA en Ehpad	
Episodes	
Nombre de foyers signalés	89
Nombre de foyers clôturés	39
Taux de foyer clôturés	43,8%
Recherche étiologique	
Recherche effectuée	79
Grippe confirmée	
Grippe A	14
Grippe B	24
Recherche en cours / non typage	13
VRS confirmé	2
Autre virus confirmé (Adéno, Métapneumo, Rhino)	4
Résidents - Episodes clôturés	
Nombre total de résidents malades	797
Taux d'attaque moyen	22,7%
Nombre d'hospitalisations en unité de soins	
Taux d'hospitalisation moyen	5,0%
Nombre de décès	
Létalité moyenne	3,4%
Personnel - Episodes clôturés	
Nombre total de membres du personnel malades	92
Taux d'attaque moyen	3,6%

Selon les données de mortalité fournies par l'Insee pour la semaine 01 (du 1^{er} au 7 janvier 2018), le nombre de décès toutes causes observés et tous âges est en léger excès (Fig. 10). Ce dernier s'observe de façon plus marquée chez les personnes de plus de 75 ans et notamment celles de plus de 85 ans.

Compte-tenu des délais habituels de transmission des données, les effectifs de mortalité observés pour les 3 semaines précédentes sont encore incomplets. Il convient donc de rester prudent dans l'interprétation de ces observations.

Figure 10 : Nombre hebdomadaire de décès toutes causes et tous âges confondus, semaines 2011-01 à 2017-52, Auvergne-Rhône-Alpes



Le point épidémi

Remerciements à nos partenaires :

- Services d'urgences du réseau Oscour®,
- Associations SOS Médecins de Grenoble, St Etienne, Clermont-Ferrand, Lyon, Chambéry, Annecy
- Services de réanimation (Cas graves de grippe hospitalisés en réanimation),
- Le Réseau Sentinelles de l'Inserm et son antenne régionale en ARA basée au CH de Firminy,
- Le CNR Virus des infections respiratoires (Laboratoire de Virologie-Institut des Agents Infectieux, Lyon)
- Les établissements hébergeant des personnes âgées
- Les SAMU
- Les mairies et leur service d'état civil qui transmettent en continu les déclarations de décès à l'INSEE
- L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee)
- L'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance
- Les équipes de l'ARS ARA notamment celles chargées de la veille sanitaire et de la santé environnementale

Retrouvez nous sur : santepubliquefrance.fr

Twitter : @sante-prevention



Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Responsable de la Cire

Christine SAURA

Comité de rédaction

Delphine CASAMATTA
Sylvette FERRY
Erica FOUGERE
Philippe PEPIN
Isabelle POUJOL
Guillaume SPACCAFERRI
Garance TERPANT
Alexandra THABUIS
Emmanuelle VAISSIERE
Jean-Marc YVON

Diffusion

Cire Auvergne-Rhône-Alpes
Tél. 04.72.34.31.15
ars-ara-cire@ars.sante.fr