

Epidémie grippe A (H1N1) 2009

Situation épidémiologique en France métropolitaine et en Aquitaine

V. Servas - Cire Aquitaine

21 octobre 2009



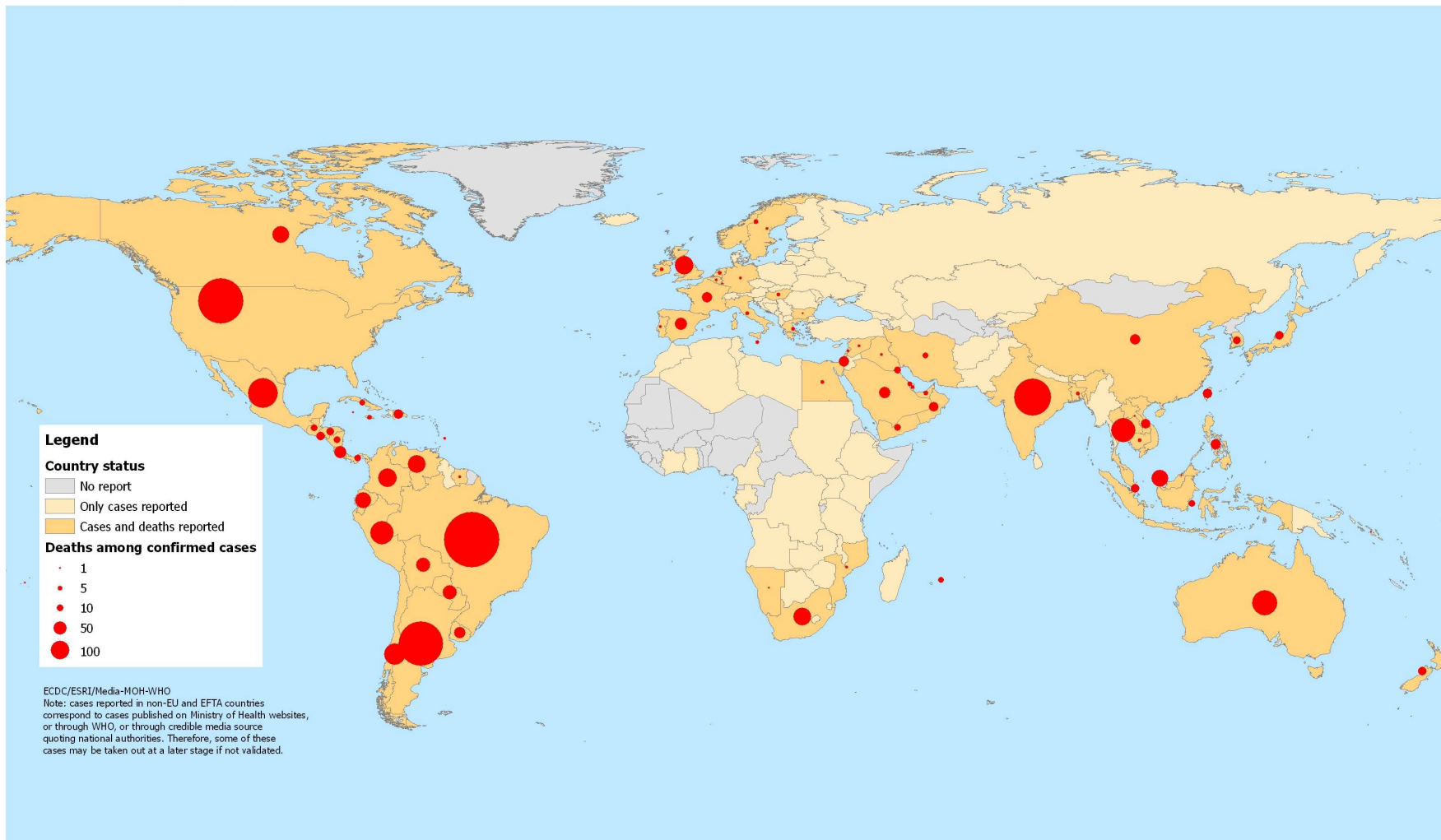
Déroulement

- Mars 2009 : premiers cas suspects au Mexique
- 15 avril : premiers cas confirmés biologiquement par les CDC au Mexique et USA
- 24 avril : annonce par l’OMS d’une alerte internationale
- 29 avril : propagation du virus en Europe (SP, UK, DE,AU,CH)
- 1^{er} mai : 2 premiers cas en France (importés du Mexique)
- 2 mai : Apparition du virus en Asie
- 2 juin : Afrique (Egypte)

- 11 juin : l’OMS décide le passage en phase 6 (pandémie)



Reported cumulative number of confirmed fatal cases of influenza A(H1N1)v and country reporting status by country, as of 12 October 2009, 16:00 hours CEST





Surveillance en France

Arrêt de la surveillance individuelle le 8 juillet 2009



- Surveillance du recours aux soins en médecine de ville (réseaux Sentinelles, Grog, SOS médecins)
- Surveillance du recours aux soins à l'hôpital (réseau Oscour®)
- Surveillance des cas hospitalisés dont cas graves
- Surveillance des cas groupés → collectivités de populations à risque de complications (ES, EHPA)
- Suivi de la mortalité globale et spécifique
- Surveillance virologique



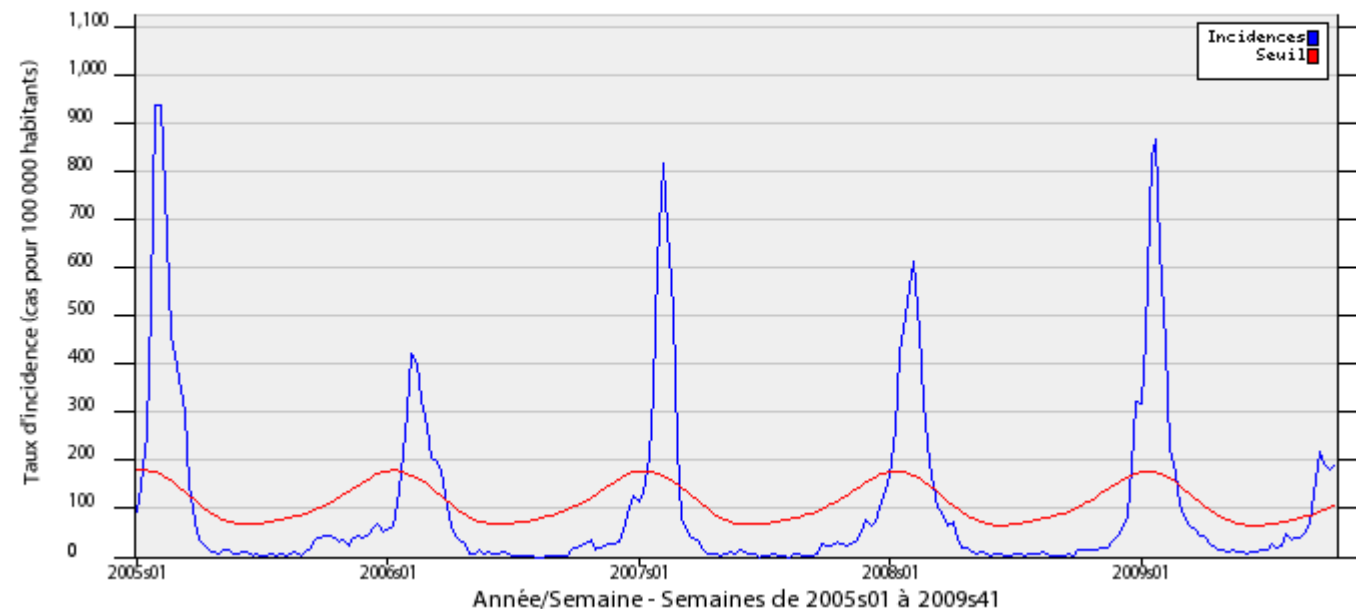
Situation en France métropolitaine :

Médecine de ville (1)

– Réseau Sentinelles (UMR S707 Inserm UPMC)

- Semaine 41 (5 au 11 octobre 2009) : incidence des consultations pour grippe clinique : **189 cas/100 000 habitants** (120 000 consultations)

Réseau Sentinelles, Grippe, France entière



Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour grippe (cas/100 000 habitants), France, semaine 1 année 2005 – semaine 41 année 2009

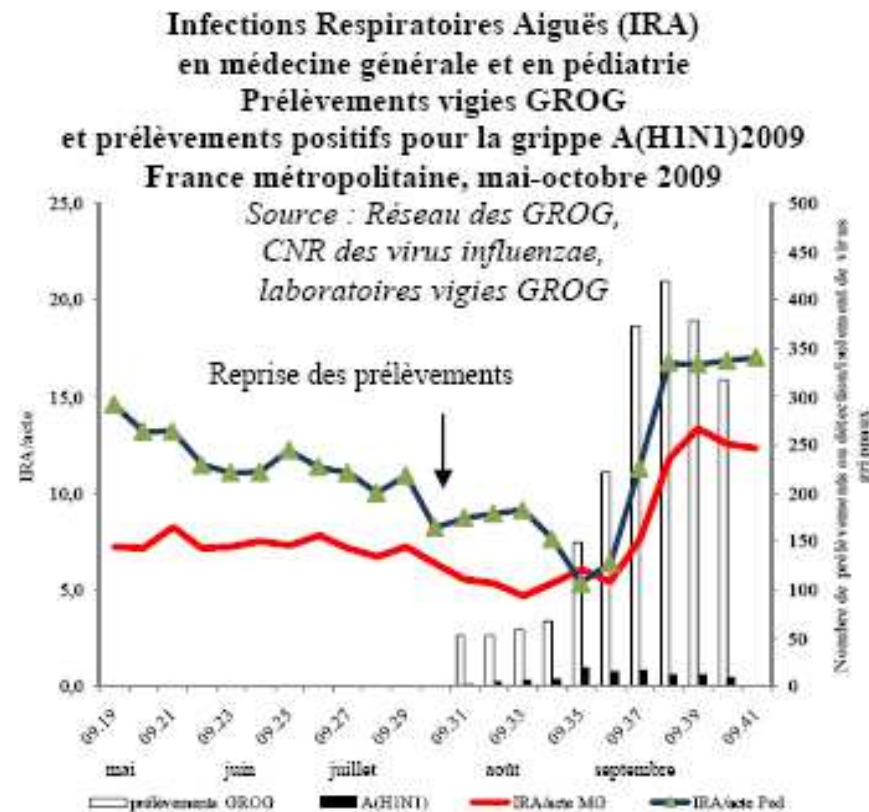


Situation en France métropolitaine :

Médecine de ville (2)

– Réseau Grog

- Semaine 41 : proportion des infections respiratoires aiguës parmi les actes : **12%** pour les médecins généralistes, **17 %** pour les pédiatres



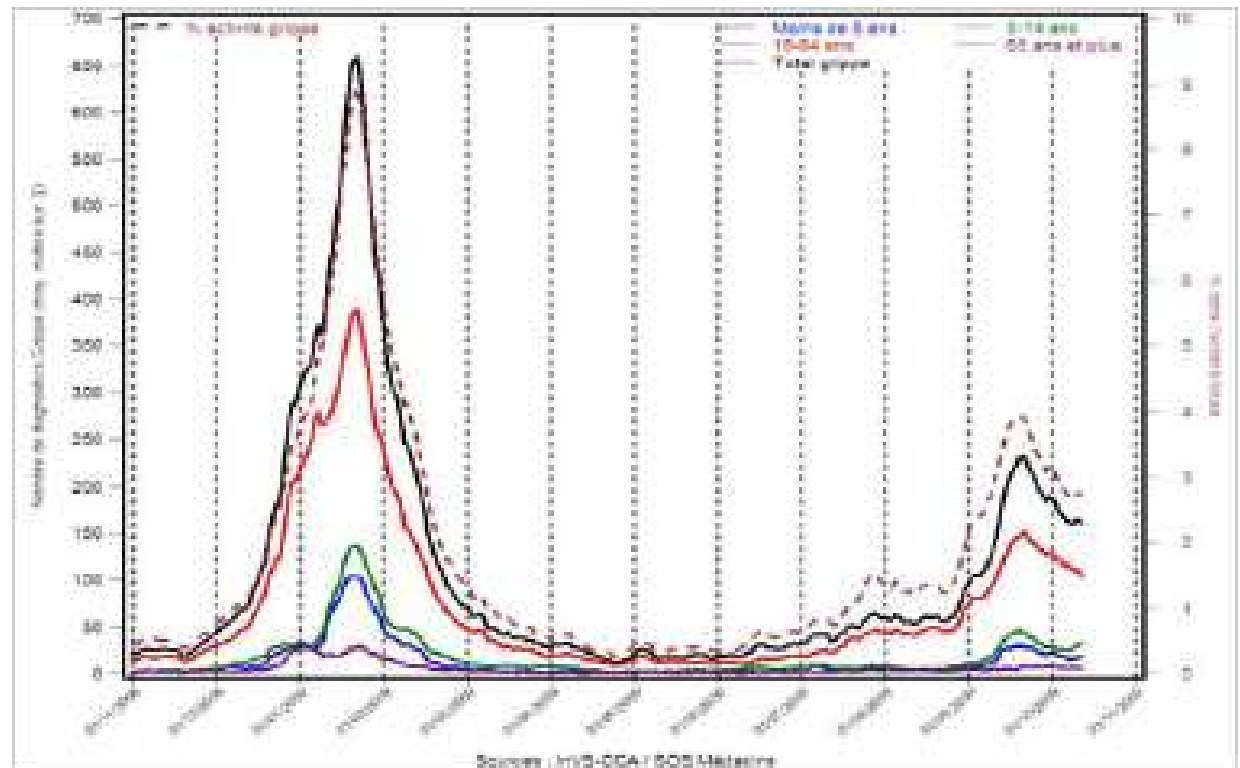


Situation en France métropolitaine :

Médecine de ville (3)

– SOS médecin

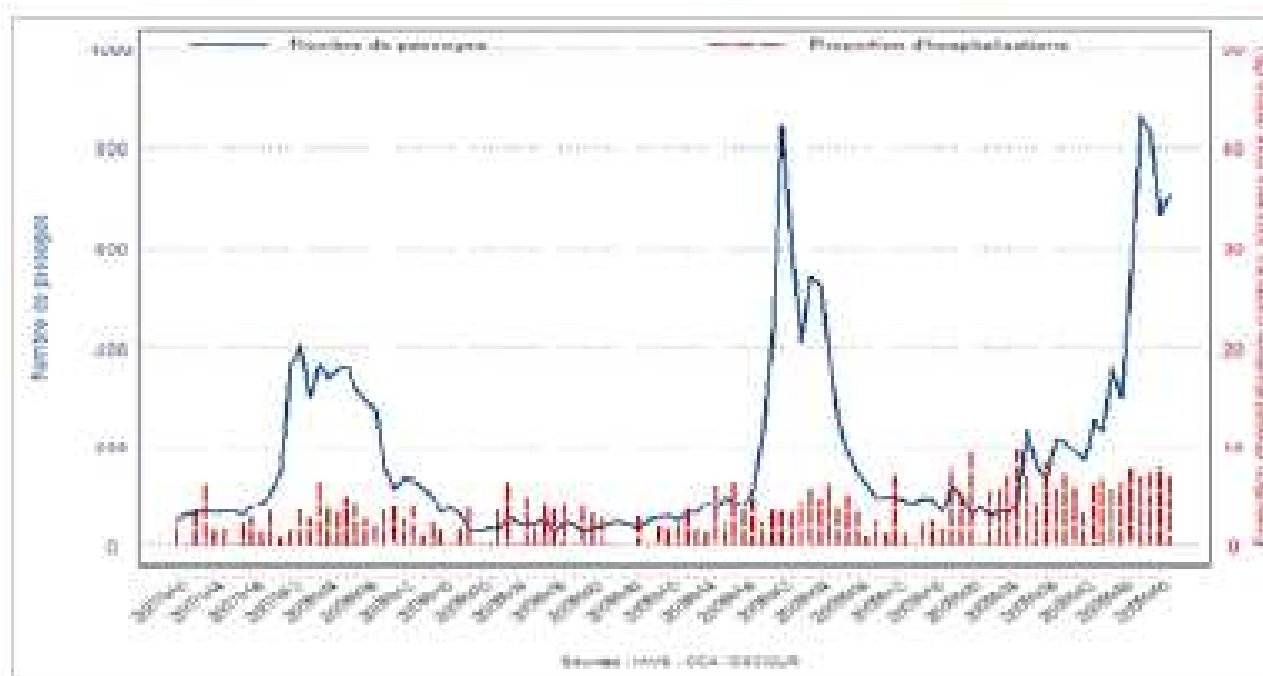
Nombre quotidien de visites pour grippe dans les associations SOS Médecins depuis novembre 2008 (moyenne mobile à 7 jours – 49 associations – France)





Situation en France métropolitaine : A l'hôpital (réseau Oscour)

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe, et proportion d'hospitalisations, à hôpitaux constants depuis octobre 2007, dans 85 services d'urgence participant au réseau Oscour® en France



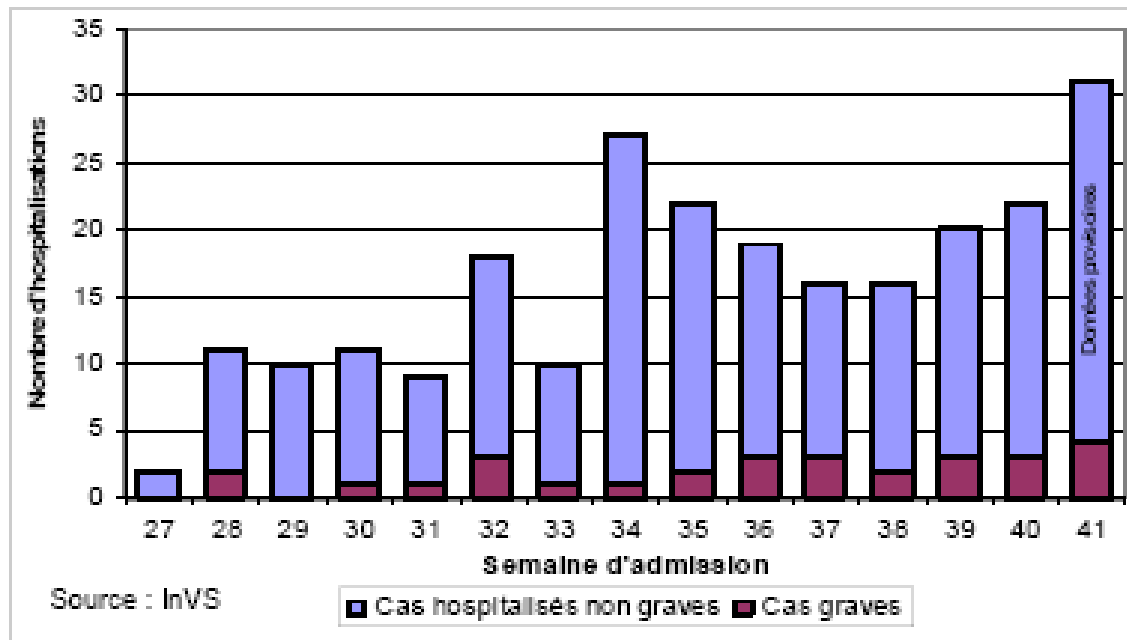


Situation en France métropolitaine

Cas hospitalisés (1)

Evolution du nombre cas hospitalisés confirmés en France métropolitaine, par semaine d'hospitalisation

(données provisoires pour la dernière semaine)



Au 13 /10/2009 :

247 cas hospitalisés

dont :

32 cas graves

7 décès

Cas grave : patient confirmé A(H1N1) 2009 ayant fait un passage en réanimation ou en soins intensifs, ou décédé



Situation en France métropolitaine

Cas hospitalisés (2)

Caractéristiques des cas hospitalisés au 13/10/2009 :

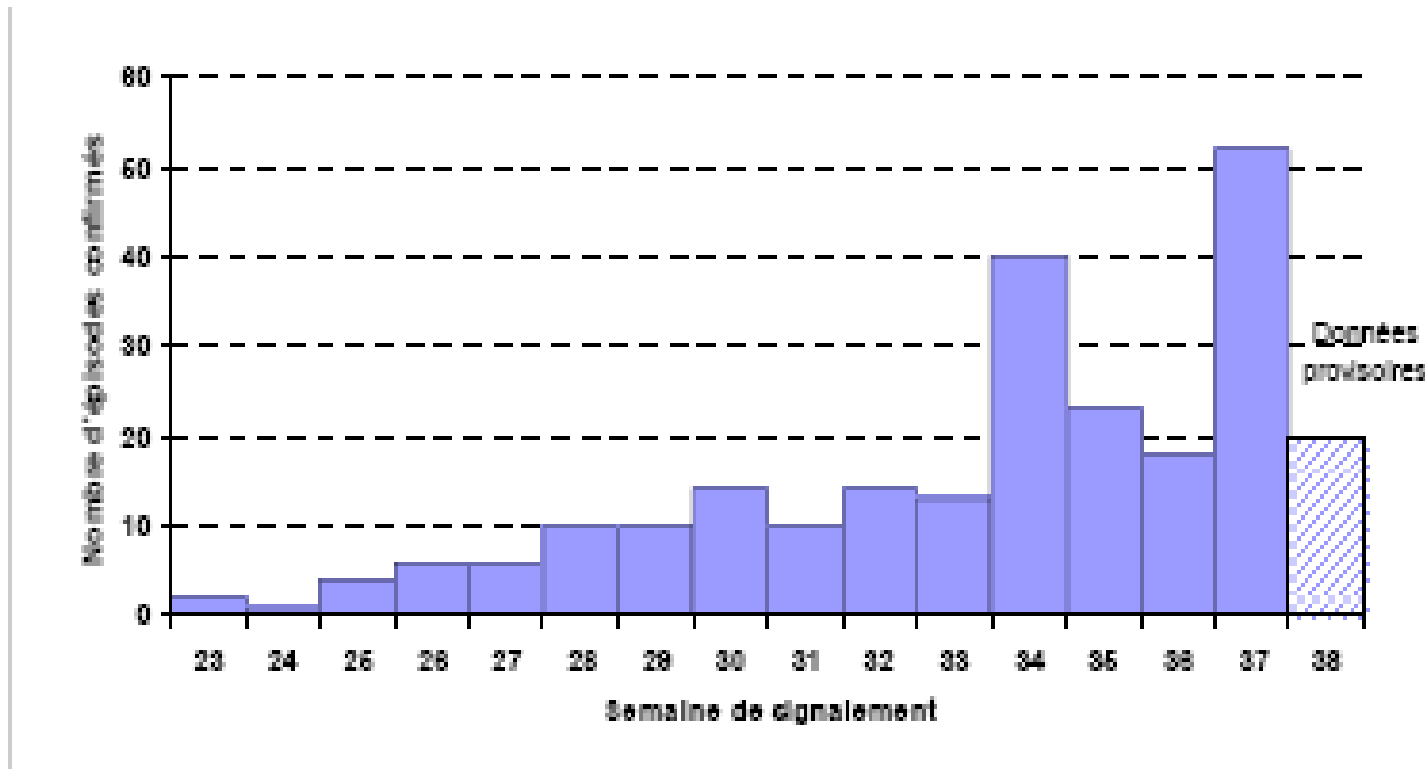
- Moyenne d'âge : 26 ans (1 jour-86 ans)
45 ans (10 mois-86 ans) pour les cas graves
- Pas de terrain particulier retrouvé pour 31% des cas non graves et 19% des cas graves
- Durée médiane d'hospitalisation :
4 jours (1j–17j) pour les cas non graves
10 jours (0j–79j) pour les cas graves ; 40 jours (13j-79j) si SDRA



Situation en France métropolitaine

Cas groupés

Evolution du nombre d'épisodes confirmés de cas groupés en France métropolitaine, par semaine de signalement, semaine 23 à 38, N = 243

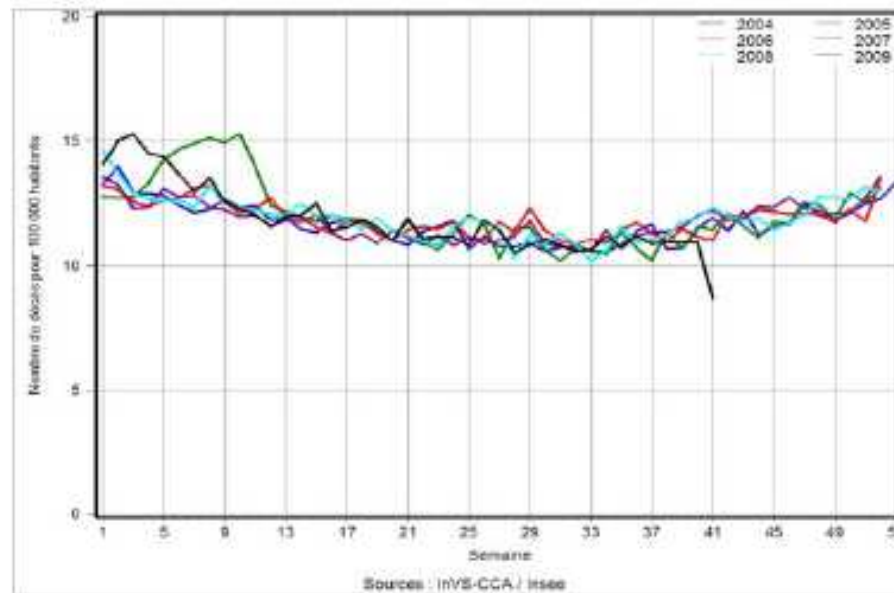




Situation en France métropolitaine : Mortalité

- Mortalité globale (toutes causes) : fluctuations dans les valeurs observées les années précédentes

Fluctuations hebdomadaires de la mortalité toutes causes, ajustée sur l'évolution de la population (en nombre pour 100 000 habitants), 2004-2009, France



- 7 décès en France métropolitaine chez des personnes porteuses du virus de la grippe A (H1N1) 2009.



Situation en France métropolitaine : Surveillance virologique

- Virus A (H1N1) 2009 : quasi-totalité des virus grippaux circulants

Nombre de virus grippaux isolés en France métropolitaine par les CNR *influenzae* Nord et Sud depuis le 1^{er} mai 2009

	Type de virus grippal				Total
	A (H1N1) 2009	A (H1N1) saisonnier	A (H3N2) saisonnier	B	
Semaine 40 (du 28 sept au 4 oct 2009)	79 (98 %)	0	0	2 (2 %)	81 (100 %)
Totaux entre le 1 ^{er} mai et le 4 oct 2009	1 911 (94 %)	36 (2 %)	60 (3 %)	20 (1 %)	2 027 (100 %)

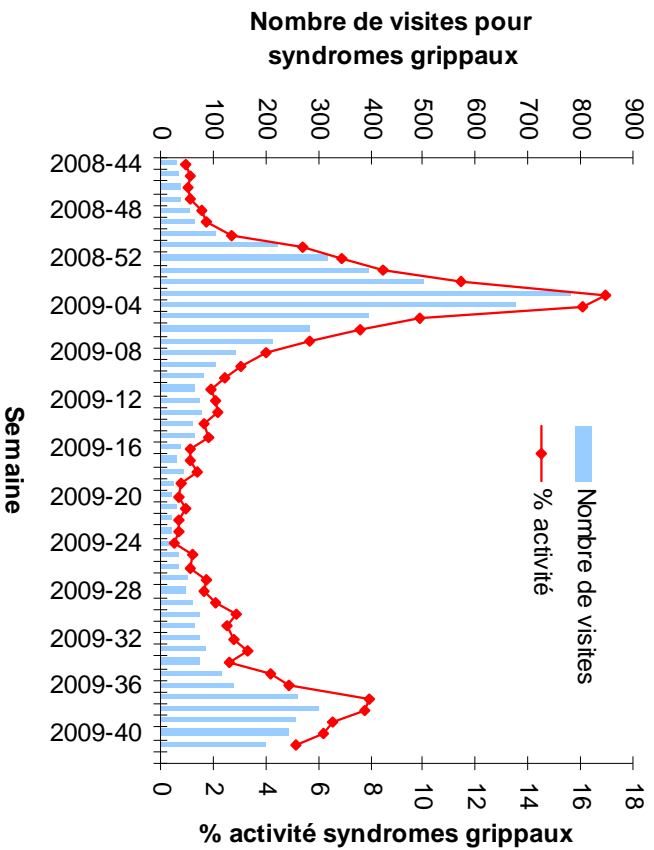
- 3% des prélèvements du réseau Grog sont positifs pour A (H1N1) 2009 du 14 au 20 septembre 2009
- Circulation d'autres virus respiratoires notamment des rhinovirus
- Sensibilité des virus grippaux aux inhibiteurs de la neuraminidase



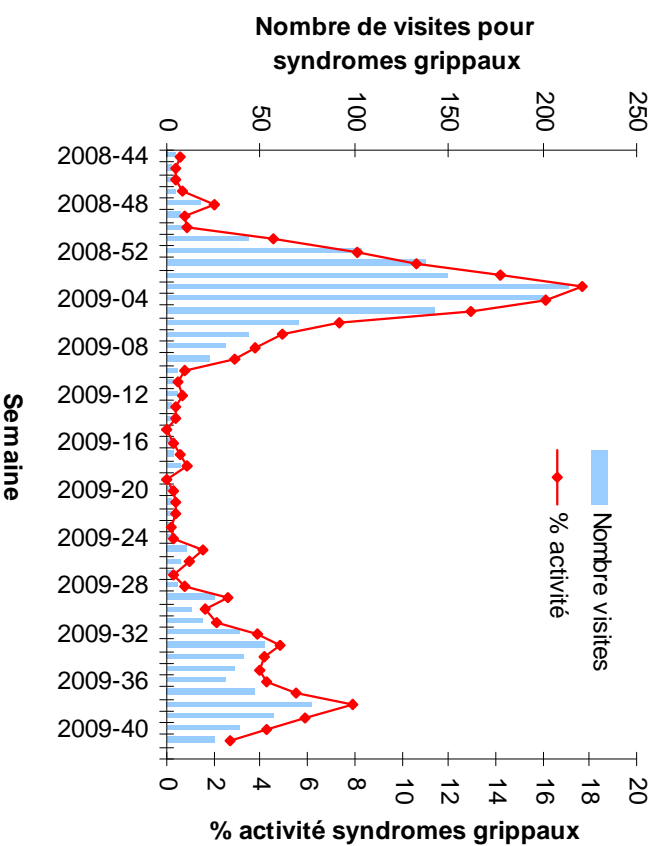
Situation en Aquitaine

Médecine de ville

SOS Médecins Bordeaux



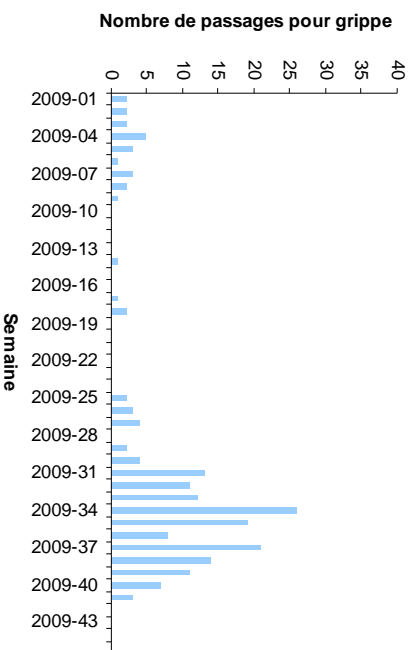
SOS Médecins Bayonne et Pau



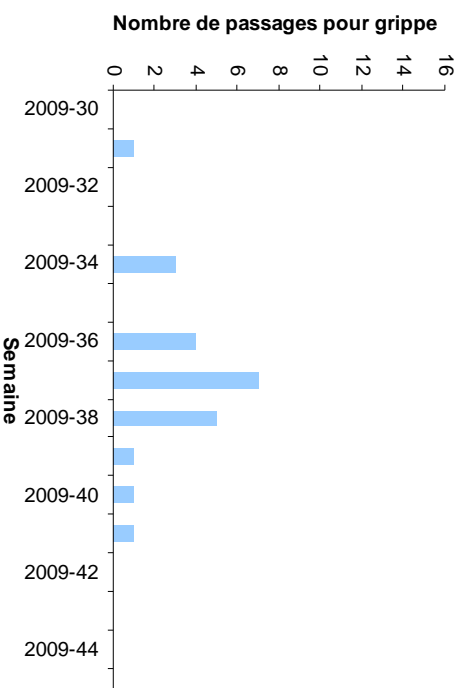


Situation en Aquitaine : A l'hôpital (réseau Oscour)

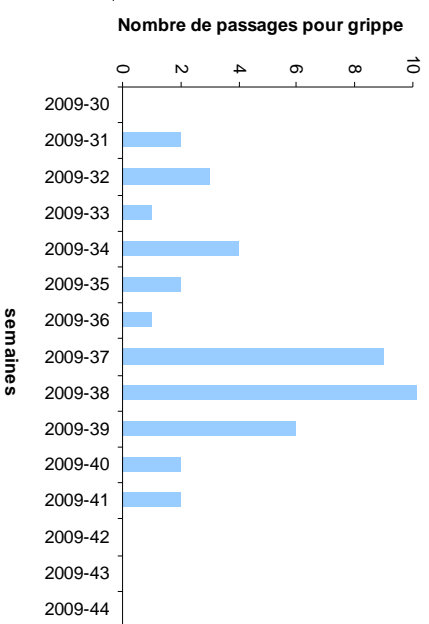
CH Mont-de-Marsan (40)



CH Marmande Tonneins (47)



**CH Orthez, CI Sokorri,
CI St-Etienne (64)**

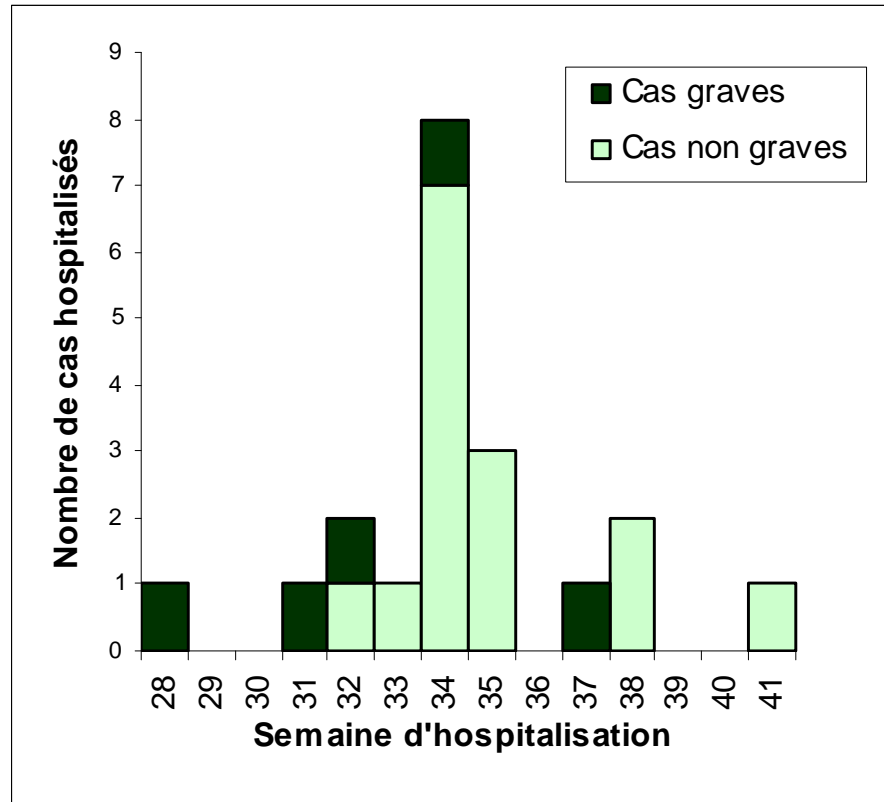




Situation en Aquitaine

Cas hospitalisés

Evolution du nombre hebdomadaire de cas confirmés de grippe A (H1N1) 2009 hospitalisés en Aquitaine au 13/10/09



Au 13/10/2009 :
20 cas hospitalisés
dont :
5 cas graves
2 décès

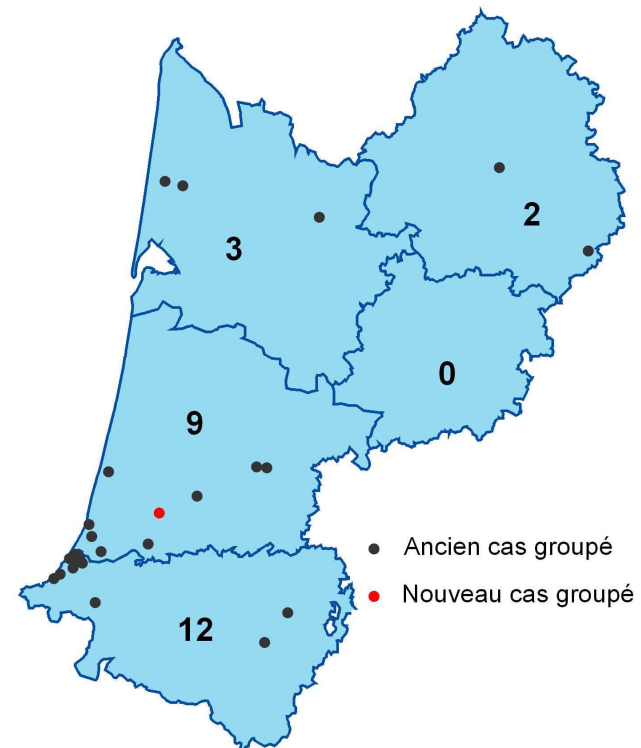
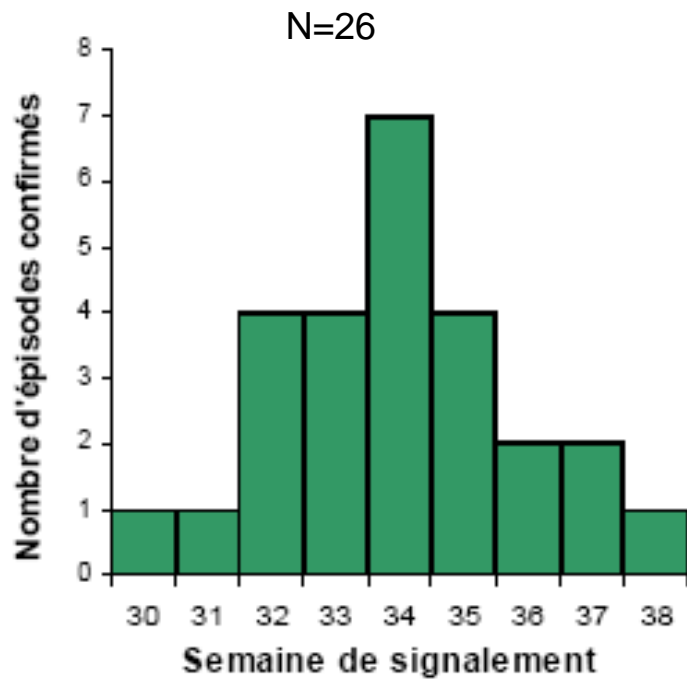
Cas grave : patient confirmé A(H1N1) 2009 ayant fait un passage en réanimation ou en soins intensifs, ou décédé



Situation en Aquitaine

Cas groupés

Episodes confirmés de cas groupés grippe
A (H1N1) 2009 en Aquitaine au 22/09/09





Estimation des caractéristiques de la vague pandémique due au virus A(H1N1) 2009 (Avis InVS du 28/09/09)

Taux d'attaque (TA) retenus : 10%, 20%,30%
2 scénarios (selon la gravité de la maladie):

	Grippe pandémique		Grippe saisonnière
	Scénario optimiste	Scénario pessimiste	
Proportion de complications	15%	20%	15%
Proportion d'hospitalisés	1%	2%	0,3%
Proportion d'hospitalisés admis en réanimation	15%	25%	5%
Létalité	0,1%	0,5%	0,1%

- Nombre de cas : 6,4 millions à 19,2 millions (x 2 à 6 période interpand)
- Nombre de complications : 960 000 à 3,8 millions (x 2 à 8)
- Nombre d'hospitalisations : 64 000 à 384 000 (x 7 à 40)
- Admissions en réanimation : 9600 à 96 000 (x 20 à 200)
- Nombre de décès : 6400 à 96 000 (x 2 à 30)

Hypothèse : 1^{ère} vague (TA 10-15%) +/- 2^o-3^o vagues (TA cum 25-30%)



Conclusion

Au 13 octobre 2009 :

- Circulation modérée du virus A (H1N1) 2009 en métropole
- Circulation d'autres virus respiratoires saisonniers non grippaux
- Poursuite du signalement des cas groupés dans les populations à risque de complications dont EHPAD
objectif principal : réduire la morbidité et la mortalité dans ces établissements



CIRE AQUITAINE



MINISTRE DE LA SANTÉ ET DES SPORTS
DIRECTION GÉNÉRALE DES ÉPIDÉMIES
SURVEILLANCE ET PRÉVENTION

BULLETIN GRIPPE A (H1N1) 2009

Bulletin Grippe A (H1N1) 2009 Aquitaine Point de situation au 13 octobre 2009 (11h)

Informations générales

Espace d'information des professionnels de santé
Cet espace met à disposition des professionnels de santé un recueil des informations et documents disponibles avec des liens vers des sites utiles. Des fiches sur la prise en charge des patients et l'organisation de leur accueil sont disponibles. Une rubrique vaccination a été créée : <http://www.sante-aquitaine.solidair.org>

Dans les DOM
Dans tous les départements français d'Amérique, l'activité grippale tend à diminuer. Sur l'île de la Réunion, l'épidémie est terminée.

Situation en France métropolitaine

En métropole, le virus A (H1N1) 2009 continue à circuler. Le recours aux soins de ville pour grippe clinique et infections respiratoires aiguës reste stable. Ceci s'explique notamment par une circulation du virus A (H1N1) modérée, et par celle d'autres virus respiratoires saisonniers non grippaux.
En semaine 41 (du 5 au 11 octobre 2009), l'incidence des consultations pour grippe clinique par le réseau Sentinelles reste stable et se situe toujours au-dessus de la normale. La proportion d'infections respiratoires aiguës parmi les actes médicaux de ville est aussi stable selon le Grog. L'activité grippale des réseaux SOS Médecins est stable après deux semaines consécutives de diminution.

Le nombre de cas hospitalisés reste faible mais est en augmentation. En semaine 41, 20 cas graves confirmés ont été hospitalisés. Pas de nouveau décès.

La proportion de prélèvements positifs pour le virus A (H1N1) 2009 réalisée par Grog reste faible. En semaine 40, le virus A (H1N1) 2009 représente la quasi-totalité des infections respiratoires aiguës constatées. Néanmoins, les CNR Influenzae constatent que la circulation de virus non grippaux se poursuit.

Depuis le début de l'épidémie en France, 32 décès de malades porteurs du virus A (H1N1) 2009 ont été rapportés dont 7 en métropole.

Situation en Aquitaine

En médecine de ville, l'activité de SOS Médecins en lien avec la grippe est en faible augmentation hebdomadaire.
De même, le nombre de passages aux urgences pour grippe clinique diminue de semaine en semaine au CH de Mont-de-Marsan et reste faible dans les 4 autres établissements de soins.

Un cas confirmé a été hospitalisé en semaine 41 portant à 20 le nombre de cas confirmés en Aquitaine.

Aucun cas grave n'a été signalé depuis la semaine 37 (du 7 septembre au 13 septembre). Depuis le début de l'épidémie, 2 décès de malades porteurs du virus A (H1N1) 2009 ont été rapportés en Aquitaine.

En savoir plus

Institut de veille sanitaire : <http://www.invs.solidair.org>
Ministère de la Santé et des Sports : <http://www.solidair.org>
Site épidémiologique de surveillance à caractère de pandémie grippale : <http://www.pandemie.grippe.org>
Organisation mondiale de la santé : <http://www.who.int>

Partenaires de la surveillance régionale

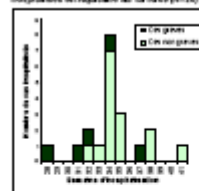
La CIRE Aquitaine remercie tous les services des Urgences et les SSMU de la région, les associations (SOS Médecins, Bayonne et Pau), les CDAS, la DASS et l'ARS.



Le point épidémiologique | Services sentinelles Aquitaine | Point Spécial Grippe

dr33-cire-aquitaine@sante.gouv.fr

Évolution du nombre hebdomadaire de cas confirmés de grippe A (H1N1) 2009 hospitalisés en Aquitaine au 13/10/09 (11h20)



Syndromes grippaux

Données de la semaine 41 (du 5 au 11 octobre)

Actualités nationales

RSN Sentinelles : L'incidence des consultations pour grippe clinique est estimée à 109 pour 100 000 habitants, au-dessus du seuil épidémique (100 000 habitants). Ce taux d'incidence est stable par rapport à la semaine précédente.

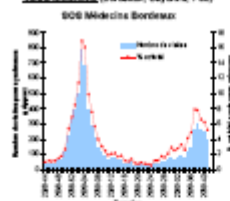
RSN Grog : La proportion des infections respiratoires aiguës parmi les actes est respectivement de 12 % et 17 % pour les médecins généralistes et les pédiatres. Ces proportions sont identiques à celles de la semaine précédente.

SOS Médecins Grog : Après quatre semaines consécutives de très nette augmentation, l'activité en lien avec la grippe a diminué en semaines 39 et 40 et tend à se stabiliser en semaine 41. Elle concerne essentiellement les 15-64 ans.

SOS Urgences Grog : Le nombre de passages pour grippe qui avait augmenté jusqu'à la semaine 38 (du 14 au 20 septembre) puis avait diminué pendant deux semaines consécutives reste stable en semaine 41.

Actualités régionales et départementales

SOS Médecins (Bordeaux, Bayonne, Pau)



Semaine 41 : 261 visites pour syndromes grippaux, soit - 17 % par rapport à la semaine précédente.

SOS Médecins Bayonne et Pau



Semaine 41 : 25 visites pour syndromes grippaux, soit - 36 % par rapport à la semaine précédente.

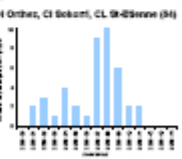
SOS Urgences - Passages aux urgences ayant un diagnostic codé : (J06), (J10) ou (J11)



Semaine 41 : 3 passages pour grippe (0,6 % des passages totaux)



Semaine 41 : 1 passage pour grippe (0,3 % des passages totaux)



Semaine 41 : 2 passages pour grippe