CIRE MIDI-PYRÉNÉES

Le point épidémio

Surveillance sanitaire en Midi-Pyrénées

Point Spécial Grippe n°29

Données actualisées au 31/12/2009

| Informations générales |

Description des cas graves confirmés grippe A(H1N1)2009 en Midi-Pyrénées au 31 décembre 2009

Au 31 décembre 2009, 39 cas graves confirmés grippe A(H1N1)2009 ont été signalés en Midi-Pyrénées. Parmi eux, 9 personnes (23%) sont décédées et 7 (18%) sont encore hospitalisées en réanimation.
23 des 39 cas graves signalés (59%) étaient des hommes, et la grande majorité des cas graves (90%) avaient entre 15 et 64 ans. On ne retrouve aucun facteur de risque connu pour 11 de ces cas graves (28%). Parmi les facteurs de risque principaux, on retrouve : pathologie respiratoire chronique pour 15 cas graves (38%), dont 9 cas d'asthme (23%), insuffisance cardiaque pour 5 cas graves (13%), obésité pour 4 cas graves (10%), déficit immunitaire pour 4 cas graves (10%), diabète pour 3 cas graves (8%) et grossesse pour 3 cas graves (8%), dont 1 sans autre facteur de risque associé.

Situation internationale

En semaine 51, la transmission du virus A(H1N1)2009 reste active dans l'ensemble des pays de l'espace économique européen et en Suisse, bien qu'en diminution excepté en Bulgarie. L'activité grippale continue d'augmenter en Ukraine, Géorgie et dans les pays des balkans.
Aux Etats-Unis et au Canada, où le virus pandémique représente la quasi-totalité des virus grippaux circulant (99%), l'activité grippale continue de diminuer pour se situer au niveau voire en dessous des seuils épidémiques saisonniers.
En Asie, la transmission du virus pandémique semble en diminution à l'Est. Au Kazakhstan et dans le sous-continent indien, l'activité grippale poursuit son augmentation, mais l'impact de l'épidémie sur les services de soins resterait modéré.

| Situation en France |

Situation épidémiologique au 29/12/2009 à 11h (métropole)

En semaine 52, la décroissance du nombre de consultations pour grippe observée après le pic des semaines 48 et 49 se poursuit. Néanmoins, le nombre de consultations reste au-dessus du seuil épidémique**:**

- En **médecine libérale**, l'activité liée à la grippe est en diminution dans les 3 réseaux de médecine libérale
- A l'**hôpital**, on note une diminution du nombre de passages aux urgences pour grippe.
- Le nombre de **cas graves** hospitalisés diminue : 30 cas graves hospitalisés pour grippe en semaine 52, soit un total de 1015 depuis le début de l'épidémie.
- Le nombre de **décès** diminue : au 29/12, 22 décès liés au virus A (H1N1) 2009 depuis le dernier bulletin national, soit un total de 198 décès depuis le début de l'épidémie, dont 32 sans facteur de risque connu.

En semaine 51, **47 %** des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog étaient positifs pour le virus A (H1N1) 2009. Ce pourcentage est en légère diminution par rapport à celui de la semaine précédente. Le virus A(H1N1)2009 représente la quasi-totalité des virus grippaux isolés.

| Situation en région Midi-Pyrénées |

Situation épidémiologique au 31/12/2009

En **médecine libérale**, les indicateurs sur la circulation du virus de la grippe dans la région sont en diminution dans les réseaux du SCHS de Toulouse, SOS Médecins 31 et chez les médecins généralistes du GROG. A l'**hôpital**, tous les indicateurs sont en diminution en semaine 52. Un **cas grave** a été signalé depuis le dernier bulletin, soit un total cumulé de 39 cas en région. 3 **décès** ont été rapportés depuis le dernier bulletin. Aucun épisode de cas groupés dans une **collectivité à risque** n'a été signalé depuis le dernier bulletin.

Département	Nb **cas graves hospitalisés** confirmés ou probables			Nb **décès**		
	Cumulatif depuis le 1/05/09	dont Semaine 52 (du 21/12/09 au 27/12/09)	dont Semaine en cours (depuis le 28/12/09)	Cumulatif depuis le 1/05/09	dont Semaine 52 (du 21/12/09 au 27/12/09)	dont Semaine en cours (depuis le 28/12/09)
9	2					
12	2			1		
31	25	0	1	5	0	2
32				1		
46	1			1		
65	5			1		
81						
82	4					
Total	39	0	1	9	0	2

| En savoir plus |

La surveillance des infections au virus grippal A(H1N1)2009 en France est désormais « populationnelle » et repose sur différents réseaux fournissant des données qui sont, pour certaines, également utilisées pour surveiller la grippe saisonnière :

- les syndromes grippaux vus en médecine libérale (réseaux GROG, Sentinelles, SOS médecins, réseaux locaux) ;
- les syndromes grippaux vus à l'hôpital dans les services d'urgence, en consultation dédiée, ou hospitalisés (réseau Oscour® et serveurs régionaux de veille et d'alerte);
- les informations virologiques (laboratoires « grippe A », Centre Nationaux de Référence grippe Nord et Sud) ;
- les cas graves de grippe A(H1N1)2009 (hospitalisés en réanimation, USI ou USC, ou décédés) signalés à l'InVS;
- les cas groupés en collectivités de personnes à risque de complications (≥ 3 cas possibles de grippe A(H1N1)2009 en ≤ 8 jours dans une même collectivité) signalés à la Ddass et investigués ;
- les décès liés à la grippe, repérés à partir des certificats de décès ou signalés.

Les principes de la surveillance ainsi que les protocoles et fiches de signalement sont disponibles sur le site Internet de l'InVS à l'adresse : http://www.invs.sante.fr.

Partenaires et méthodes :

Méthodologie d'analyse consultable en ligne sur les sites Internet de la Drass Midi-Pyrénées à http://midi-pyrenees.sante.gouv.fr/santehom/vsv/veillsan/index.htm et de l'Institut de Veille Sanitaire à http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_h1n1_midi_pyrenees.htm.

| Partenaires de la surveillance |

Grog Midi-Pyrénées | SOS Médecins 31 | Mairie de Toulouse | OruMip | Sentiweb

Semaine 52 (du 21/12/2009 au 27/12/2009)

| Grippes et syndromes grippaux en médecine libérale |

Actualités régionales (1/2)

En médecine libérale, l'activité des **sentinelles du Schs de Toulouse** est en nette diminution avec 2,4 cas par médecin pour les syndromes grippaux ou grippes cliniques (selon définition du réseau Sentinelles national).
En médecine libérale, selon les médecins généralistes du **Grog Midi-Pyrénées** (16 médecins participants), les IRA sont stables et les grippes cliniques (selon définition du réseau Sentinelles national) en diminution. Pour les pédiatres participants (6 médecins), ces mêmes indicateurs sont respectivement stable et en légère diminution.
Selon les médecins de **SOS Médecins 31**, l'indicateur est en forte diminution pour les infections respiratoires aigues et pour les diagnostics de grippe. Cette diminution est homogène dans toutes les classes d'âge

| Synthèse des indicateurs |

| Tableau 1 |

Synthèse des principaux indicateurs en médecine libérale, tous âges

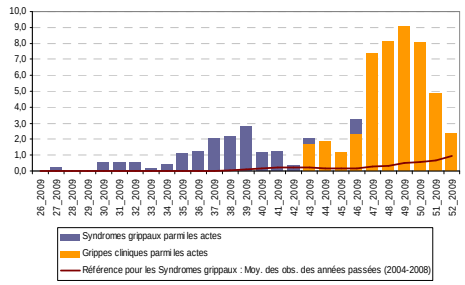
	Indicateur	Evolution
GROG Midi-Pyrénées (% cas en médecine générale)		
IRA	16,1 %	➔
Grippes cliniques*	6,6 %	↓
Sentinelles du Schs Toulouse (nb cas par médecin)		
Synd. grippaux	2,4	↓
Grippes cliniques* (depuis semaine 43 2009)	2,4	↓
SOS Médecins 31 (Interventions)		
IRA	34 (3,5 % des interventions**)	↓
Grippes	21 (2,2 % des interventions**)	↓

* Grippes cliniques selon défintion du réseau Sentinelle National - ** Proportion par rapport à l'activité totale, tous âges

| SCHS |

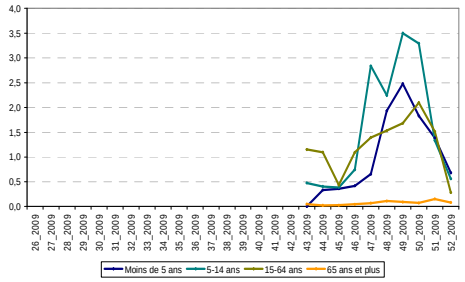
| Figure 1 |

Syndromes grippaux et grippes cliniques observés par les sentinelles du Schs Toulouse, tous âges (nb cas/médecin)



| Figure 2 |

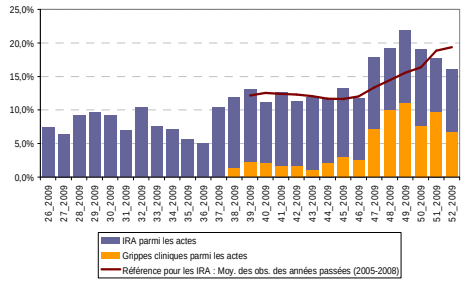
Grippes cliniques observées par les sentinelles du Schs Toulouse, par classe d'âge (nb cas/médecin)



| GROG |

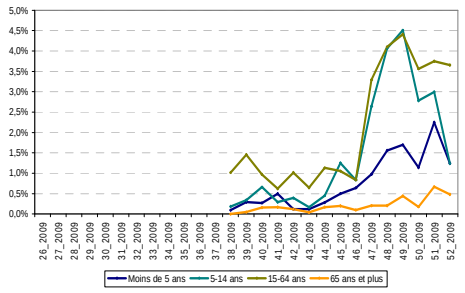
| Figure 3 |

IRA et grippes cliniques observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées (généralistes), tous âges (% des actes)



| Figure 4 |

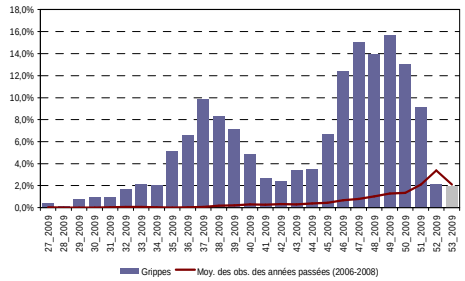
Grippes cliniques observées par les médecins du GROG Midi-Pyrénées, par classe d'âge (% des actes)



| SOS Médecins 31 |

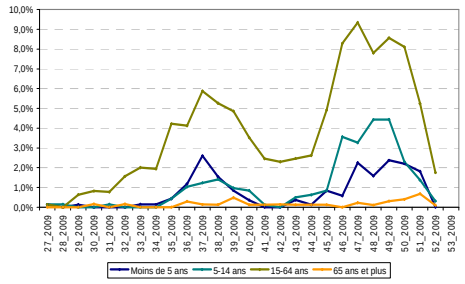
| Figure 5 |

Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, tous âges (% interventions)



| Figure 6 |

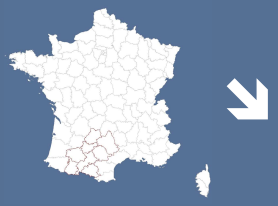
Syndromes grippaux observés par les médecins de SOS Médecins 31, par classe d'âge (% interventions)



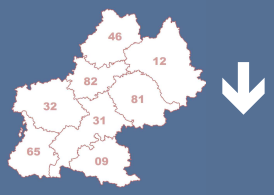
Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine



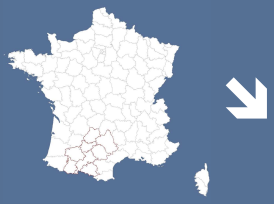
Région Midi-Pyrénées



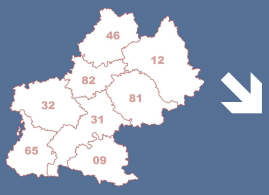
Le point épidémio

Tendances à retenir

France métropolitaine



Région Midi-Pyrénées



Equipe de la Cire Midi-Pyrénées

Dr Valérie Schwoebel
Coordonnatrice

Dr Anne Guinard
Epidémiologiste

Nicolas Sauthier
Ingénieur du génie sanitaire

Jérôme Pouey
Epidémiologiste

Cécile Durand
Epidémiologiste

Martine Simon
Secrétaire

Lise Grout
Epidémiologiste stagiaire Profet

Fanny Le Querrec
Epidémiologiste

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS + Cire

Rédacteurs
L'équipe de la Cire

Diffusion
Cire Midi – Pyrénées
DRASS Midi-Pyrénées
10 chemin du Raisin
31 050 Toulouse cedex
Mail : DR31-cire@sante.gouv.fr
Tel : 05 34 30 25 24
Fax : 05 34 30 25 32

Semaine 52 (du 21/12/2009 au 27/12/2009)

| Grippes et syndromes grippaux en milieu hospitalier |

Actualités régionales (2/2)

L'activité des **Samu** pour les affaires « grippe » est en diminution avec 281 affaires traitées soit 1,8 % de l'activité. Cette tendance est retrouvée sur tous les départements de la région.
Selon les données des établissements participant au **réseau Oscour®**, la proportion de passages aux urgences pour grippe et syndrome grippal est en légère diminution avec 162 passages sur la région soit 3,4 % des passages ayant un diagnostic codé. Cette tendance est homogène sur les départements de la région.
La proportion de passages pour infections respiratoires aigues est stable avec 8,1 % des passages avec un diagnostic codé (384 passages comptabilisés sur la région). Cette tendance est contrastée sur les départements de la région puisqu'en diminution pour les Hautes-Pyrénées, stable pour la Haute-Garonne et en augmentation pour le Tarn et le Tarn et Garonne.
En ce qui concerne les établissements ne participant pas au réseau Oscour® (actuellement seulement les établissements siège de Samu concernés), les consultations pour syndrome grippal en services d'urgence et en consultations dédiées sont en diminution.
Le nombre d'hospitalisations pour grippe sur la région est en diminution avec 6 hospitalisations en semaine 52.

| Synthèse des indicateurs |

| Tableau 2 |

Synthèse des principaux indicateurs en milieu hospitalier, tous âges

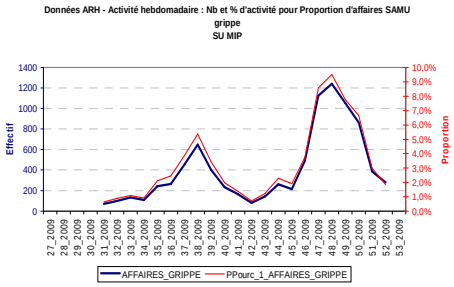
	Indicateur	Evolution
| Activité pré-hospitalière |		
% affaires Samu	1,8 %	↓
| Activité hospitalière |		
Passages dans les services d'urgence et consultations dédiées		
Etablissements participant à Oscour®		
Passages pour diagnostic de grippe	162 (3,4 % des passages*)	↘
Etablissements ne participant pas à Oscour®		
Consultations pour syndrome grippal, tous âges	54 (1,29 %** des passages)	↓**
Hospitalisations pour syndrome grippal (tous modes d'entrées)		
Nb hospitalisations	6	↓

* Proportion par rapport à l'activité totale des établissements participants au réseau Oscour®, tous âges - ** dénominateur prenant en compte l'ensemble des établissements ne participant pas à Oscour® -

| Activité pré-hospitalière |

| Figure 7 |

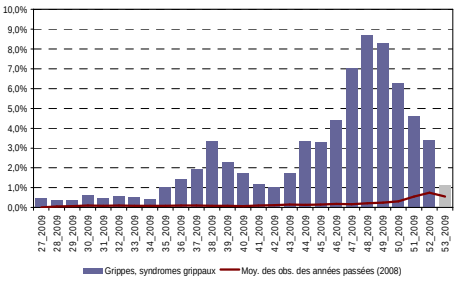
Affaires Samu concernant un motif de grippe en Midi-Pyrénées, tous âges (Nb et % d'affaires)



| Services d'urgence (réseau Oscour®) |

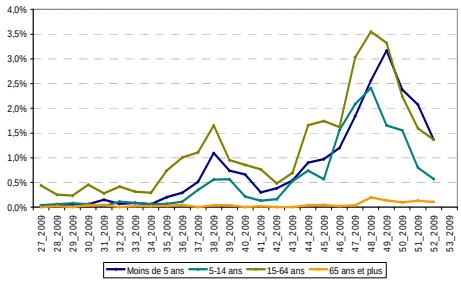
| Figure 8 |

Grippes observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, tous âges (% passages parmi les diag. codés)



| Figure 9 |

Grippes observées via les services d'urgence de Midi-Pyrénées, par classe d'âge (% passages parmi les diag. codés)



| Tableau 3 |

Passages aux urgences pour grippes dans les départements de Midi-Pyrénées, tous âges

Départements	Semaine 51		Semaine 52		Evolution du % entre les semaines 51 et 52
	Nb de passages	% passages	Nb de passages	% passages	
Ariège	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Aveyron	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Haute-Garonne	159	6,3 %	108	4,8 %	↘
Gers	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Lot	ND *	ND *	ND *	ND *	ND *
Hautes-Pyrénées	3	0,6 %	0	0,0 %	↓
Tarn	29	2,4 %	32	2,4 %	→
Tarn-et-Garonne	22	5,2 %	22	4,7 %	↘
Midi-Pyrénées	213	4,6 %	162	3,4 %	↘

* Aucun établissement participant au réseau Oscour®