

SURVEILLANCE DES CAS GRAVES DE GRIPPE EN RÉGION PACA

1. Contexte et objectifs

Santé publique France a renouvelé la surveillance des cas de grippe hospitalisés dans les services de réanimation durant la saison hivernale 2018-2019. La Cellule régionale de Santé publique France en Provence-Alpes-Côte d'Azur (Paca) et Corse (CR Paca-Corse) était chargée de l'animation régionale du dispositif de surveillance en Paca et Corse.

Les objectifs principaux de la surveillance étaient de :

- suivre le nombre hebdomadaire de cas graves pour anticiper un éventuel engorgement des structures et mesurer l'ampleur de l'épidémie ;
- décrire les caractéristiques épidémiologiques des cas graves pour adapter, si besoin, les mesures de contrôle ;
- évaluer si besoin l'efficacité du vaccin antigrippal parmi les cas graves.

2. Méthodologie

La surveillance a débuté le 1^{er} novembre 2018 et s'est poursuivie jusqu'au 15 avril 2019. Elle a concerné un réseau de services de réanimation sentinelles permettant de suivre la dynamique de l'épidémie et de dégager du temps pour le suivi des résultats biologiques des prélèvements réalisés. Ce réseau comportait l'ensemble des services de réanimation pédiatrique et néonatale de la région Paca (3 services) et 19 des 40 services de réanimation adulte (47,5 %).

Un cas grave de grippe correspondait à un patient hospitalisé dans un service de réanimation présentant :

- un diagnostic de grippe confirmé biologiquement ;
- une forme clinique grave sans autre étiologie identifiée, dont le tableau clinique et l'anamnèse évoquaient le diagnostic de grippe même si la confirmation biologique ne pouvait être obtenue.

Le clinicien devait remplir une fiche individuelle comportant l'identité du patient et sa date d'admission et l'envoyer à la Cellule régionale par fax, si possible dans la journée d'admission du patient.

Une description succincte du cas était renseignée sur la fiche de signalement : date d'admission, âge, sexe, département de résidence, facteurs de risque (aucun, obésité, grossesse, autres facteurs de risque), vaccination antigrippale depuis septembre 2018, confirmation virologique de la grippe (type et sous-type), éléments de gravité, type de ventilation mise en place, décès. L'ensemble des informations était saisi, en temps réel, par la CR Paca-Corse sur une application nationale.

Chaque semaine, la CR Paca-Corse s'assurait du suivi des malades hospitalisés auprès des cliniciens par la mise à jour des données relatives aux signalements antérieurs.

Afin d'obtenir le sous-typage des virus de grippe, les laboratoires hospitaliers devaient envoyer leurs prélèvements soit à l'Institut Hospitalo-Universitaire (IHU) Méditerranée Infection pour les services de l'APHM, soit auprès du Centre national de référence (CNR) des virus *Influenza* de Lyon pour les autres services. Chaque semaine la CR Paca-Corse établissait un bilan des prélèvements analysés avec ces 2 services.

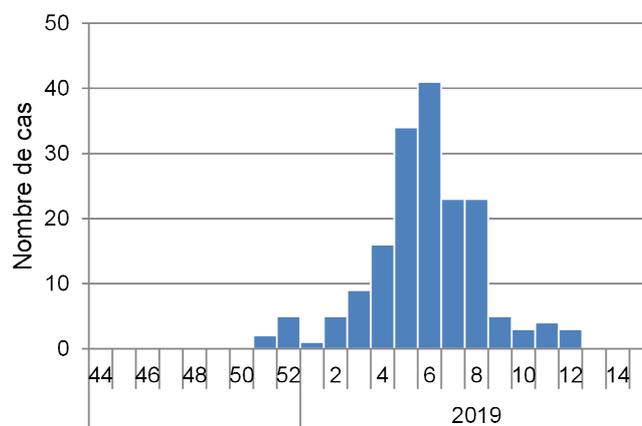
Les données ont été analysées de manière hebdomadaire permettant de suivre l'évolution temporelle de l'épidémie et la répartition géographique des cas ainsi que de décrire les caractéristiques épidémiologiques des cas admis.

L'ensemble des services de réanimation de la région recevait chaque semaine le bilan détaillé de la surveillance.

3. Résultats

Pendant la période de surveillance, dix-sept services (77,3 %) ont signalés des cas. La date d'entrée en réanimation s'étendait du 17 décembre 2018 au 22 mars 2019. Cent-soixante-dix-huit (178) cas graves de grippe ont été signalés. Quatre cas n'ont pas été confirmés biologiquement et ont été enlevés de l'analyse. Le nombre de cas graves signalés a atteint un pic en semaine 2019-06 (figure 1).

Figure 1 - Répartition des cas graves de grippe selon la semaine d'admission en réanimation, Paca, semaines 2018-44 à 2019-15



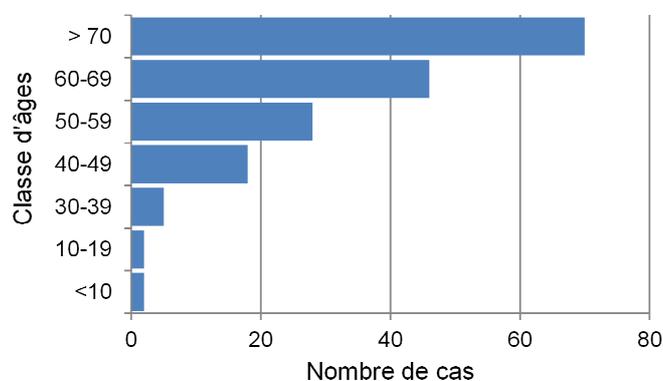
3.1. Caractéristiques démographiques des cas

Le sexe-ratio H/F était égal à 1,0 (88 hommes - 86 femmes).

L'âge médian des patients était de 66,5 ans (étendue : 2 mois à 92 ans). La tranche d'âge la plus représentée était les plus de 70 ans (40 % des cas) (figure 2).

Les cas résidaient principalement dans les Bouches-du-Rhône, le Var et les Alpes-Maritimes (tableau 1).

Figure 2 - Répartition des cas graves de grippe par classes d'âges, Paca, saison 2017-2018



3.2. Caractéristiques cliniques et paracliniques des cas

Cent-soixante-douze (172) cas (99 %) étaient porteurs d'un virus de type A (30 virus A(H1N1)pdm09, 43 AH3N2 et 99 A non sous typé) et 2 cas (1 %) d'un virus de type B.

