

# La grippe & autres infections respiratoires hivernales : tout ce qu'il faut savoir !

Dr Anne Guinard , Cire Midi-Pyrénées

Rencontre des représentants des usagers et des professionnels de santé de Midi-Pyrénées - 3 MARS 2015



# Plan

- Définitions et étiologies
- La grippe
- Autres étiologies
- La surveillance de la grippe et autres IRA

# Définition d'une Infection respiratoire aigüe (IRA)

- Les signes et symptômes suggestifs des IRA du sujet âgé comportent une association ou succession d'au moins un signe fonctionnel ou physique d'atteinte respiratoire basse:
  - toux, dyspnée, douleur thoracique, sifflement, signes auscultatoires récents diffus ou en foyers

et d'au moins un signe général suggestif d'infection:

- fièvre, sueurs, céphalées, arthralgies, mal de gorge, "rhume"
- Tableau clinique souvent trompeur chez les personnes âgées



# Etiologies

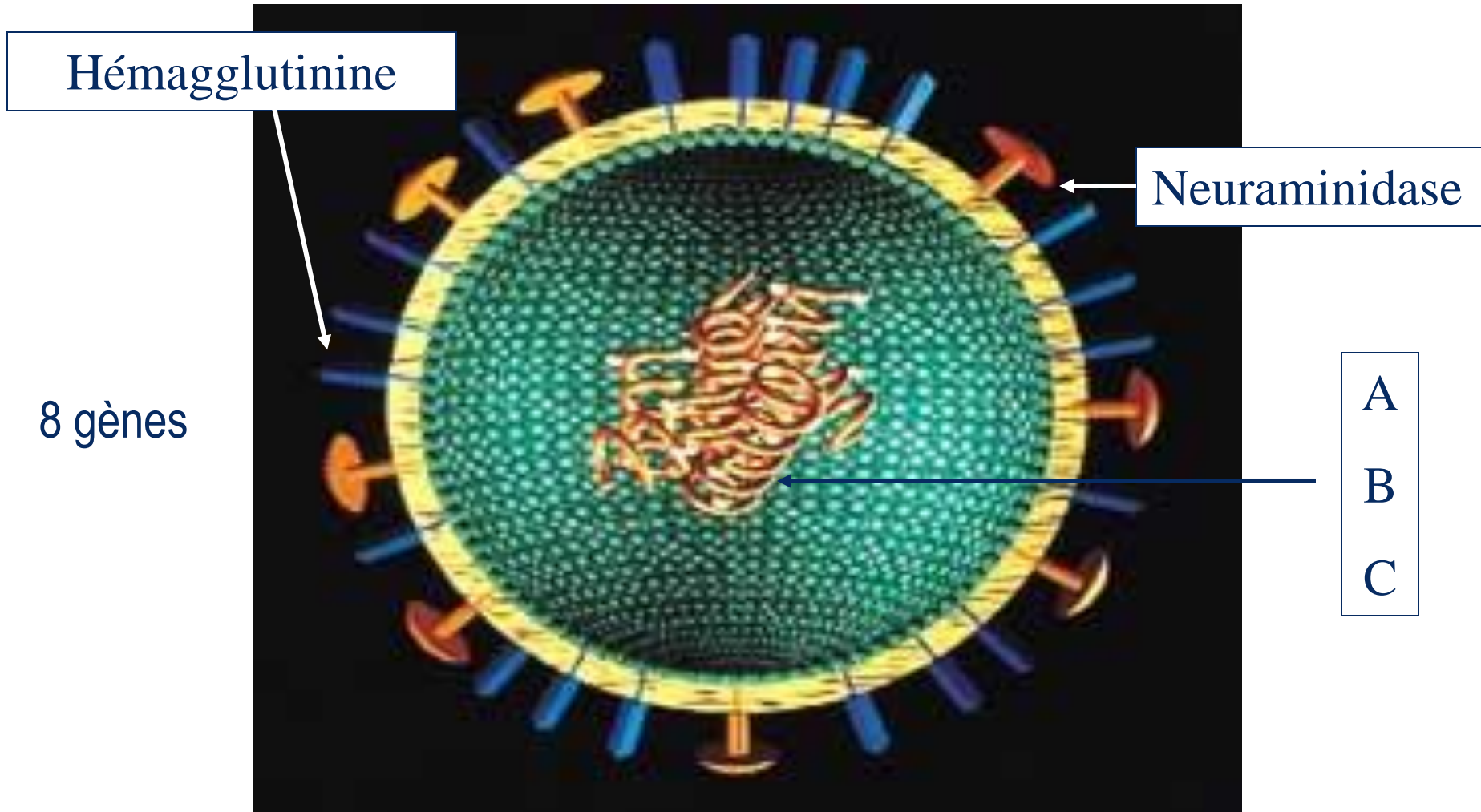
## 1- Virales

- Virus influenza A et B (grippe)
- Virus respiratoire syncitial (VRS)

## 2- Bactériennes

- Pneumocoque
- *Legionella*
- *Chlamydomphila pneumoniae*

# Virus de la grippe



ARN simple brin **segmenté** permet échange complet de segment(s) d'ARN entre des virus grippaux animaux (aviaire ou porcin) et humain

# Infections respiratoires aiguës : Grippe

- Les virus grippaux de type A circulent chez de nombreuses espèces (canards, poulets, porcs, chevaux, phoques...)
- Les virus grippaux de type B circulent essentiellement chez l'homme
- Les virus A et B sont à l'origine des épidémies saisonnières chez l'homme --> seul le virus A est responsable de pandémies
- **Fréquentes mutations génétiques:**
  - soit par glissement ("drift") lors des épidémies saisonnières ;
  - soit par cassure ("shift"), ne concerne que les virus de type A et est responsable de l'apparition de nouveaux virus face auxquels la population n'est pas protégée et génère des pandémies grippales



# Comment la grippe se propage?

- **Transmission essentiellement par voie aérienne**
  - Contact direct : goutelles de salive
  - Contact indirect : surface, mains
- Survie dans l'environnement : quelques heures à jours
- **Contagiosité avant même l'apparition des symptômes**
  - 24h avant le début des signes - 7 jours
- Diffusion rapide
  - en cas d'épidémie, le nombre de patients double d'une semaine à l'autre
  - chaque porteur du virus contamine au moins 1 à 2 individus

# Grippe : quels sont les symptômes ?

- Fièvre (généralement 37,8 °C - 39,4 °C chez les adultes, et des températures plus élevées sont enregistrées chez les enfants)
- Toux
- Maux de gorge
- Nez qui coule
- Maux de tête
- Douleurs musculaires
- Fatigue extrême







# Est-ce grave Docteur ?

**La grippe peut être à l'origine de nombreuses complications**

- Otite
- pneumonie
- myocardite (inflammation du muscle cardiaque)
- Décompensations de maladies chroniques

**provoquées le plus souvent par une infection bactérienne  
secondaire**



# Est-ce grave Docteur ?

- Les conséquences peuvent être plus graves pour les personnes à risque accru de complications à savoir :
  - les personnes âgées
  - les femmes enceintes
  - les personnes atteintes de certaines maladies chroniques ou d'un déficit immunitaire
  - Les personnes souffrant d'obésité....

# Comment éviter la transmission de la grippe -1?

- **Vaccination antigrippale +++**
- Chaque année, en février, l'Organisation mondiale de la santé prédit les souches de virus susceptibles de circuler l'hiver suivant dans l'hémisphère Nord.
- Il arrive toutefois que ces souches connaissent, a posteriori, des mutations inopinées.
  - C'est ce qui s'est produit cette année avec le H3N2: le variant «switzerland» en circulation est «très différent» de celui qui avait été retenu par les experts.



Ne vous laissez pas surprendre  
par la **grippe**.

**Faites-vous vacciner!**

GRIPPE

# DES GESTES SIMPLES POUR LIMITER LES RISQUES DE TRANSMISSION



**LAVEZ-VOUS LES MAINS  
PLUSIEURS FOIS PAR JOUR**  
AVEC DU SAVON OU UTILISEZ UNE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE



**LORSQUE VOUS ÉTERNUEZ OU TOUSSEZ,  
COUVREZ-VOUS LA BOUCHE ET LE NEZ  
AVEC VOTRE MANCHE**  
OU UN MOUCHOIR À USAGE UNIQUE



**EN CAS DE SYMPTÔMES GRIPPAUX,  
APPELÉZ VOTRE MÉDECIN TRAITANT**  
CONTACTEZ LE 15 UNIQUEMENT EN CAS D'URGENCE

POUR TOUTE INFORMATION

0 825 302 302

(0,15 euro/min depuis un poste fixe)

[www.pandemie-grippale.gouv.fr](http://www.pandemie-grippale.gouv.fr)

POUR TOUTE INFORMATION

0 825 302 302

(0,15 euro/min depuis un poste fixe)

[www.pandemie-grippale.gouv.fr](http://www.pandemie-grippale.gouv.fr)

Les gestes de chacun font la santé de tous



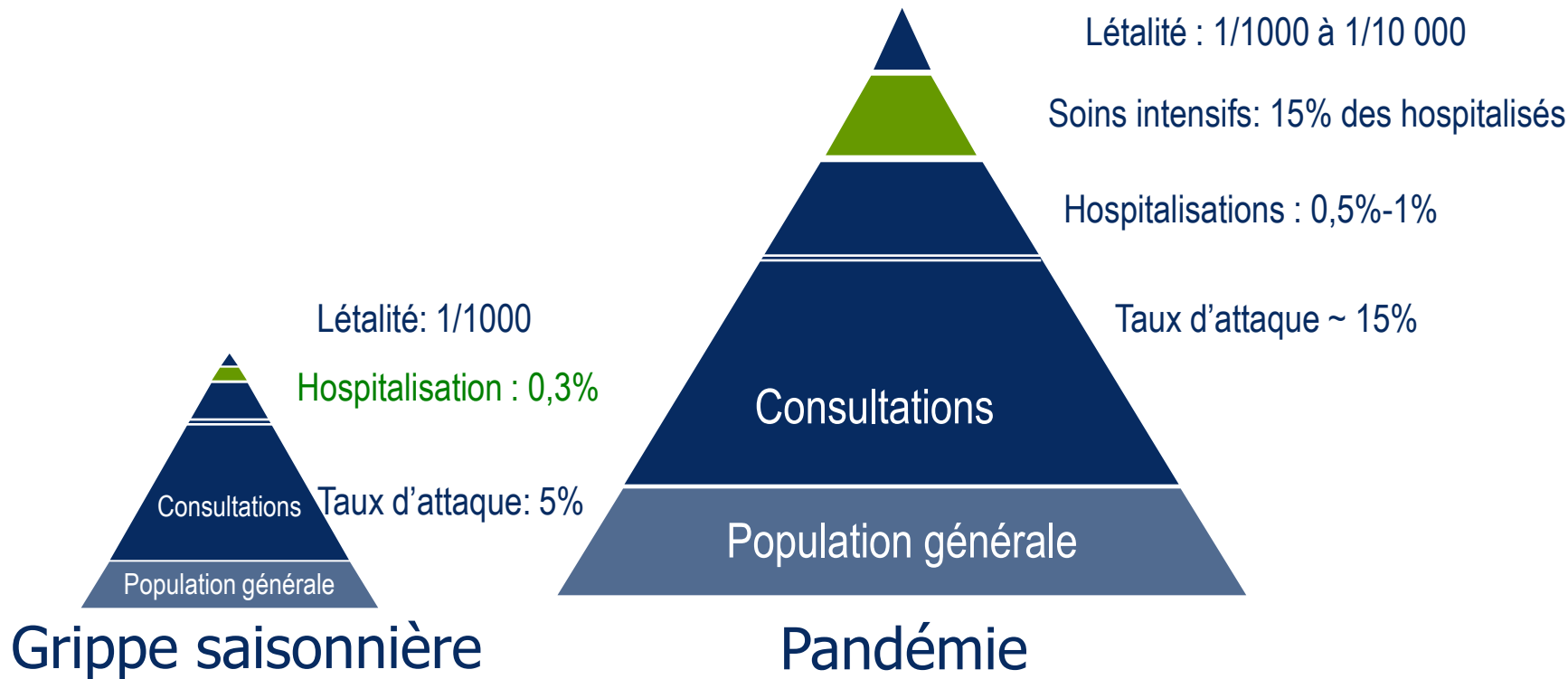
## Comment éviter la transmission de la grippe -2?



# Etiologies (suite)

- **Virus influenza A et B (grippe)**
- **Virus respiratoire syncytial (VRS):** bronchiolites du jeune enfant++
- **Pneumocoque : *Streptococcus pneumoniae***
  - Germes cosmopolites
  - Responsable +++ infections bactériennes des voies respiratoires, & otites, sinusites, pneumonies, septicémies, méningites
  - Tranches d'âge ++ : enfants < 2 ans et adultes > 65 ans
- ***Legionella***
  - Incubation 2 à 10 jours. affecte +adultes et ++ si facteurs favorisants : âge avancé, tabagisme, maladies respiratoires chroniques, diabète, maladies immuno-suppressives, traitements immuno-suppresseur

# Comparaison entre les épidémies saisonnières et les pandémies





# Surveillance des épidémies hivernales

## Objectifs - méthodes

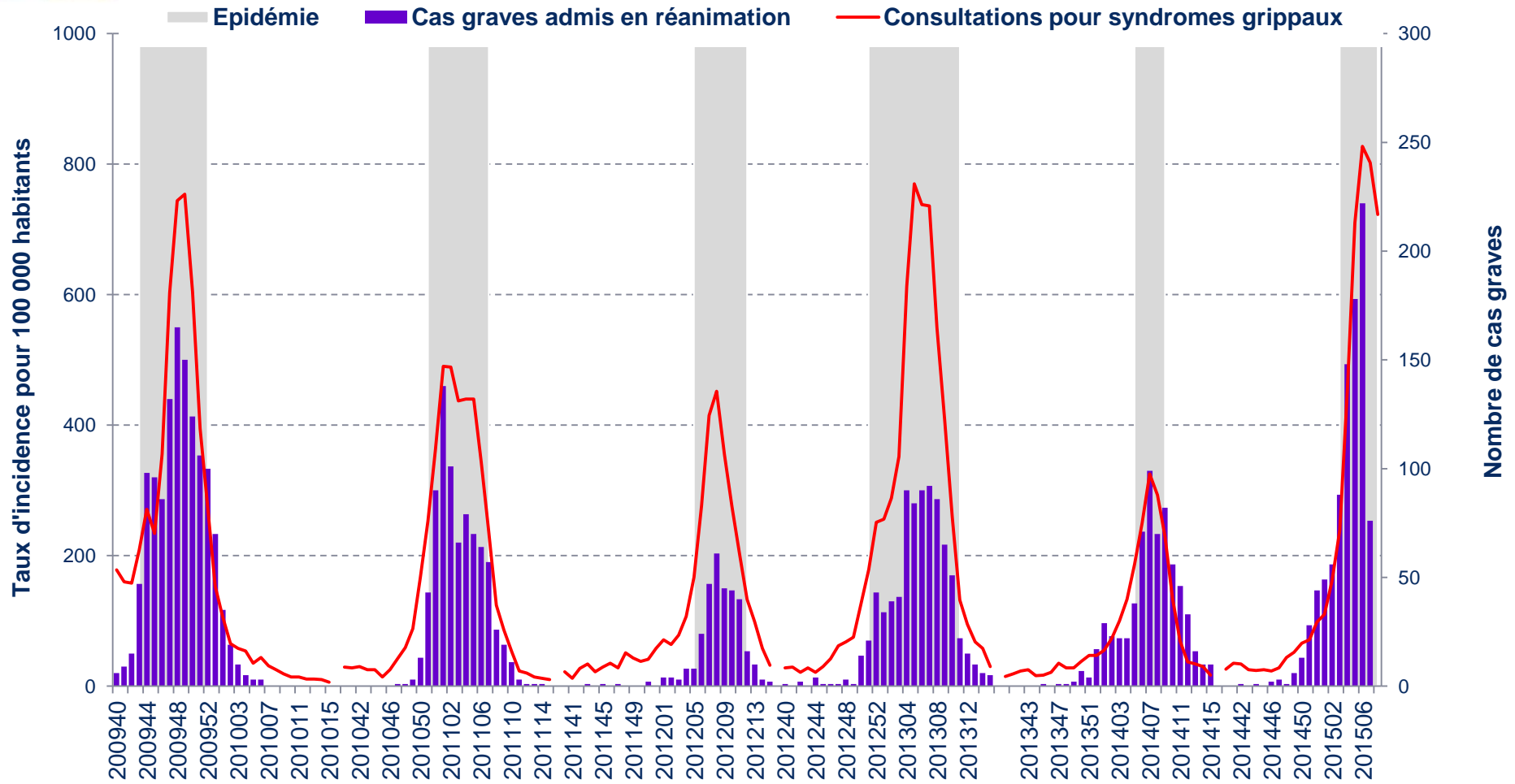
- **Objectifs**
  - Détecter le début de la phase épidémique
  - Mesurer l'impact de l'épidémie : ampleur, gravité, population touchée
  - Permet d'anticiper l'impact sur l'offre de soin
  
- **Nécessité de confronter plusieurs sources de données**

# Organisation de la surveillance de la grippe

- Grippe dans la communauté : sentinelles
- Surveillance des passages aux urgences pour grippe clinique : Réseau OSCOUR®
- Surveillance des formes graves hospitalisées en réanimation
- Mortalité toutes causes : Insee
- Cas groupés d'IRA en collectivités de sujets âgés
- Surveillance virologique de la grippe : 2 CNR



# Taux de consultation pour syndrome grippal (Réseau Sentinelles) et admissions des cas graves en réanimation, 2009-10 à 2014-15- France entière



**2009-2010**

**2010-2011**

**2011-2012**

**2012-2013**

**2013-2014**

**2014-2015**

**Virus dominant**

H1N1  
pandémique

H1N1pdm  
et B

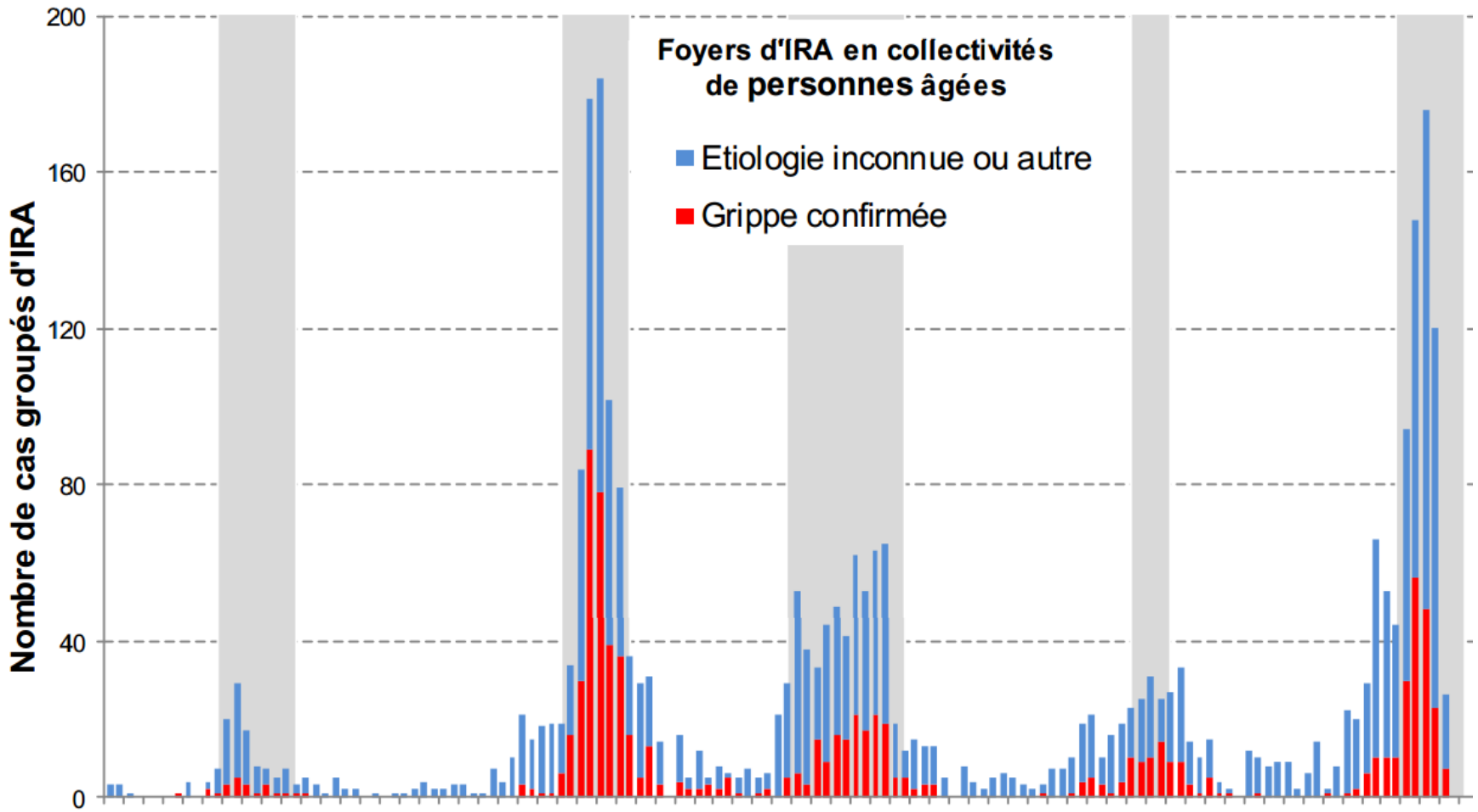
H3N2

H3N2  
H1N1pdm  
et B

H3N2  
H1N1pdm

H3N2

# Foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées - France entière



2010-2011

2011-2012

2012-2013

2013-2014

2014-2015

Virus dominant

H1N1pdm  
et B

H3N2

H3N2  
H1N1pdm  
et B

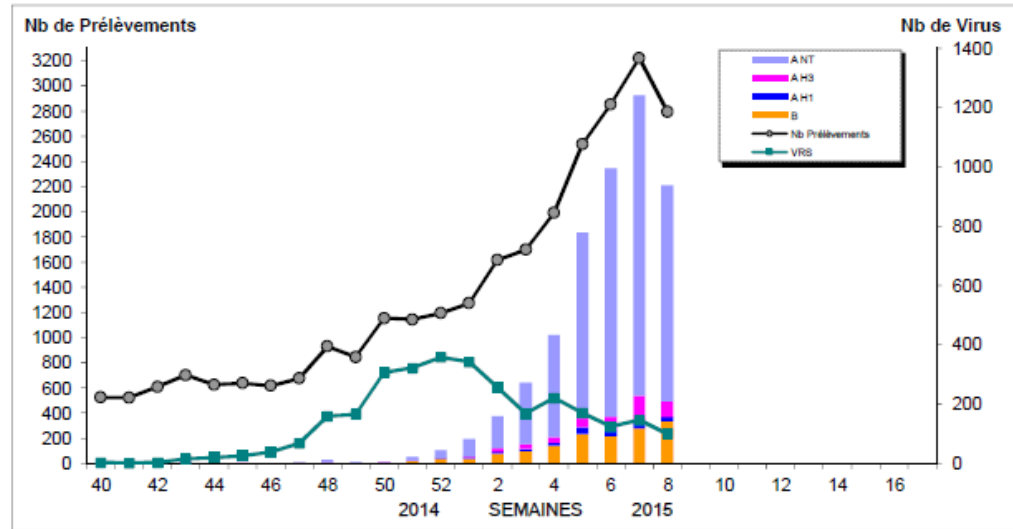
H3N2  
H1N1pdm

H3N2

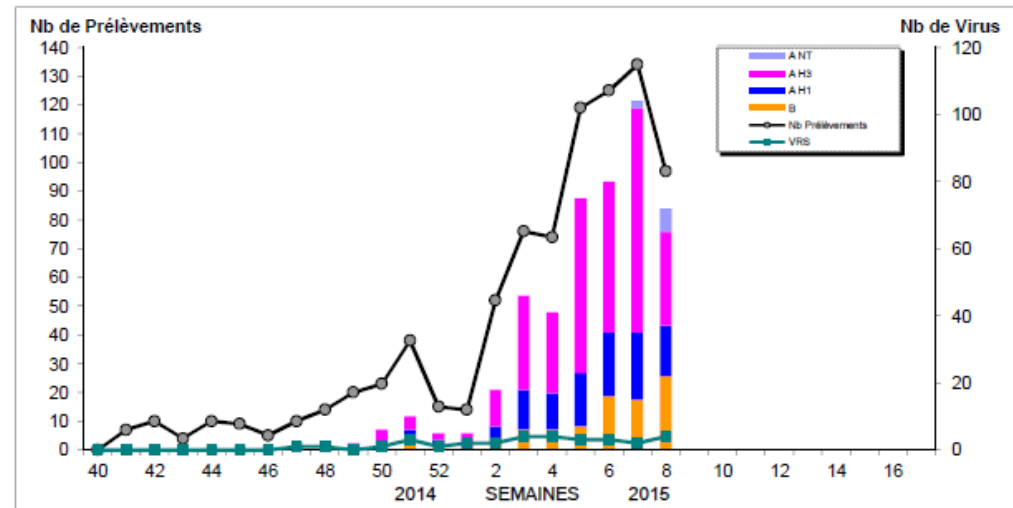


# Surveillance virologique

## HOPITAUX FRANCE-SUD



## RÉSEAU UNIQUE - FRANCE-SUD





# Qu'est-ce que le plan Orsan ?

- Les médecins de ville sont mobilisés pour réserver les hospitalisations au cas les plus graves.
- Dans les hôpitaux, les interventions qui ne sont pas nécessaires immédiatement peuvent être déprogrammées pour libérer des lits et du personnel.
- Les équipes médicales sont renforcées si besoin par le rappel de personnels soignants.
- Les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) sont mis en alerte pour mieux prendre en charge les malades qu'ils accueillent.

**Fait marquant de la Cire Midi-Pyrénées**

**Pic de l'épidémie de grippe dépassé et épidémie forte**

Au niveau national, le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire est en baisse depuis 2 semaines. L'épidémie, à son pic, était au 13<sup>ème</sup> rang des épidémies les plus fortes sur les 30 dernières années. En semaine 8, le taux d'incidence national était de 750/100 000 consultations pour syndrome grippal, soit plus de 485 000 nouveaux cas en semaine 8 et 2 500 000 cas depuis le début de l'épidémie.

Les personnes âgées sont les plus sévèrement touchées par l'épidémie de grippe. Le nombre d'hospitalisations augmente toujours chez les personnes de 65 ans ou plus alors que ce nombre diminue dans les autres classes d'âge. Les épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivité de sujets âgés ont été nombreux cette saison mais sont en baisse depuis la semaine 6.

La mortalité toutes causes continue son augmentation principalement chez les personnes de 65 ans ou plus. La part des décès liée à l'épidémie de grippe n'est pas connue précisément à l'heure actuelle. L'augmentation de la mortalité est également observé dans plusieurs pays européens.

Au niveau régional, le nombre de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire a diminué mais le nombre de passages aux urgences est stable par rapport à la semaine précédente d'après les établissements participant au réseau Oscour®. Depuis le début de la surveillance, 56 cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés à la Cire Midi-Pyrénées (3 cas hospitalisés en semaine 8).

Pour plus d'informations, consulter le point grippe national de l'InVS du 18/02/2015 : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-Thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generales/Donnees-de-surveillance/Bulletin-epidemiologique-grippe-Point-au-25-fevrier-2015>

**Synthèse des indicateurs**

Passages dans les services d'urgence via Oscour® ..... Page 2  
 Le nombre total de passages observé via le réseau Oscour® en Midi-Pyrénées était stable.

Activité SOS Médecins 31 ..... Page 3  
 Le nombre total d'interventions observé via SOS Médecins 31 était stable.

Gastro-entérite et diarrhées aiguës ..... Page 4  
 Les indicateurs étaient stables.

Syndromes grippaux ..... Page 6  
 Les indicateurs étaient en baisse au niveau national et au niveau régional.

Bronchiolite ..... Page 9  
 Les indicateurs étaient stables au niveau national et en légère baisse au niveau régional.

Rougeole, Hépatite A, Légionellose, Méningite, Tiac ..... Page 10  
 Sur les 4 dernières semaines, aucun cas d'infection invasive à méningocoque, 2 cas de légionellose, aucun cas d'hépatite A, un foyer de TIAC et un cas de rougeole.

**Point Focal de l'Agence Régionale de Santé de Midi-Pyrénées**

**ars** Agence Régionale de Santé Midi-Pyrénées

**Signaler, alerter, déclarer**

à la **CVAGS** Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire, point d'entrée unique de l'ARS Midi-Pyrénées

Téléphone : **0 820 226 101**  
 (hors frais de communication, 7j/24 et aux indisponibilités)

ars31-alerte@ars.sante.fr  
 fax 05 34 30 25 86

**24h/24 - 7j/7**

**En savoir plus**

Données disponibles : les données du réseau Oscour® et de SOS Médecins 31 sont exhaustives pour la semaine précédente (semaine 8). Les données de mortalité Insee concernent les 106 communes de la région disposant d'un service d'état civil informatisé (61,0% des décès enregistrés en région pour 2011) ; elles sont partiellement interprétables sur les 7 derniers jours et le taux d'exhaustivité augmente avec l'antériorité de la date du décès. Les données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) sont provisoires - Partenaires et méthodes : voir site internet de l'InVS (en).



**L'InVS s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :**  
 médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes



LE point épidémiolo

L'Institut de veille sanitaire, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

**Points clés**

**Pic dépassé et épidémie forte**

- Le nombre consolidé de consultations pour syndromes grippaux en médecine ambulatoire baisse depuis 2 semaines
- L'épidémie, à son pic, était au 13<sup>ème</sup> rang des épidémies les plus fortes sur les 30 dernières années

**Personnes âgées plus sévèrement touchées**

- Le nombre d'hospitalisations augmente toujours chez les personnes de 65 ans et plus alors qu'il diminue dans les autres groupes d'âge
- Les épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés ont été nombreux cette saison mais sont en baisse depuis la semaine 6
- L'excès de mortalité toutes causes poursuit son augmentation, essentiellement chez les personnes de 65 ans et plus. Une partie de cet excès est liée à la grippe sans qu'on puisse en estimer la part exacte. L'excès de mortalité est également observé dans plusieurs pays européens.

**Chiffres clés**

**En semaine 08,**

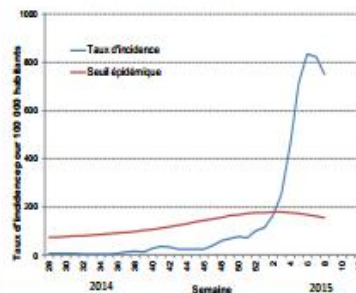
- Taux d'incidence national : 750/100 000 consultations pour syndrome grippal, soit plus de 485 000 nouveaux cas cette semaine et 2 500 000 cas depuis le début de l'épidémie
- 4 533 passages aux urgences pour grippe dont 605 hospitalisations
- 61% des prélèvements en médecine ambulatoire positifs pour la grippe

**Depuis le début de la surveillance,**

- 63% de virus A(H3N2) en médecine ambulatoire
- 970 cas graves dont 98 décès

**Part des syndromes grippaux parmi les actes, SOS médecins**

**Taux de consultation pour syndrome grippal. Réseau unique**



# Quelques textes de références

- **Instruction N°DGS/RI1/DGCS/2012/433 du 21 décembre 2012**, relative aux conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées.
- **Avis du HCSP du 9 novembre 2012** relatif à l'utilisation des antiviraux chez les patients en extra-hospitalier pour le traitement curatif et le traitement en post-exposition en période de circulation des virus de la grippe saisonnière
- **Rapport du HCSP (octobre 2012)** relatif à la conduite à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées.
- **Circulaire n° DGCS/DGS/2011/377 du 30 septembre 2011**, relative à la mise en oeuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médicosocial 2011/2013.
- Un **guide de recommandations du HCSP (janvier 2010)** relatives aux conduites à tenir devant des gastroentérites aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées.

Site InVS

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Site CCLIN-SO

<http://www.cclin-sudouest.com/>

ARS Midi-Pyrénées

- <http://www.ars.midipyrenees.sante.fr/Infection-Respiratoires-Aigues.103174.0.html>

# Conclusion / messages à retenir

- L'épidémie de grippe saisonnière revient chaque année, mais son ampleur et sa durée sont imprévisibles !
- Des **situations fréquentes**, complexes à gérer, un impact important et d'autres virus circulants que la grippe.
- Une **anticipation** de la préparation fondamentale:
  - Vaccination contre la grippe chez le personnel insuffisante
  - Tests rapides grippe
- **Des mesures d'hygiène à mettre en place rapidement par tous**



Merci pour votre attention