

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE EN HAUTE-NORMANDIE GRIPPE A(H1N1)2009

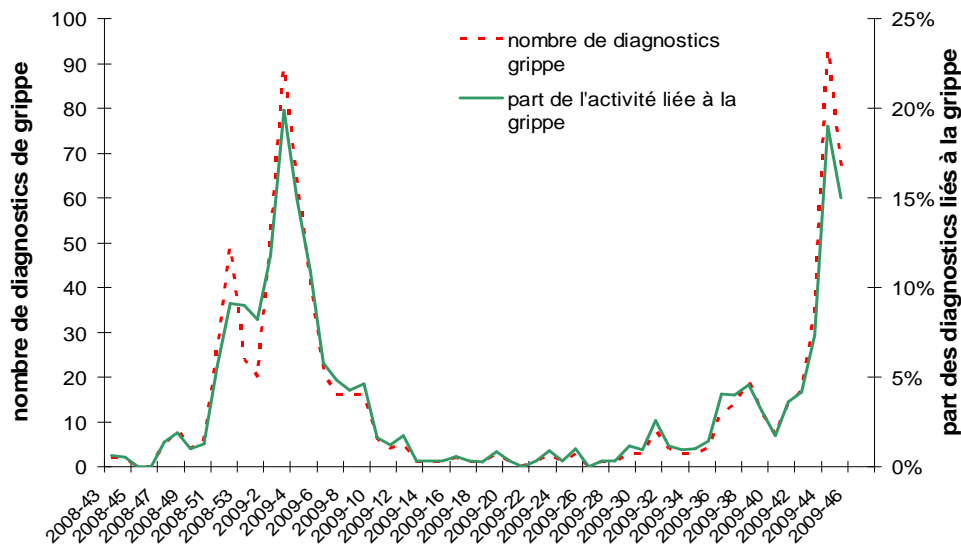
Semaine 2009/45 - Point de situation au 08/11/2009

| En médecine de ville |

► Données issues de l'activité de SOS-Médecins

| Figure 1 |

Distribution hebdomadaire de la part d'activité de SOS-Médecins liée à la grippe - novembre 2008 à octobre 2009 (source : Association SOS-Médecins Rouen)



La semaine 45 a été caractérisée par une légère baisse de la part d'activité liée à la grippe de l'association SOS-Médecins Rouen (15% en semaine 45 contre 19% la semaine précédente). Une tendance similaire est constatée au niveau national avec un ralentissement de l'augmentation constatée lors des 2 précédentes semaines. Le niveau de la part d'activité liée à la grippe est toutefois plus faible (estimé en semaine 45 à 4,5%).

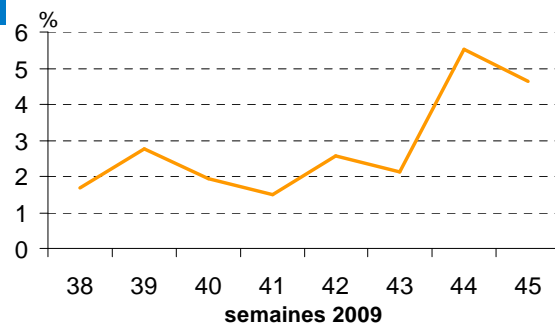
Pour SOS-Médecins Rouen, la part d'activité liée à la grippe reste importante, avec des niveaux comparables à ceux de l'épidémie saisonnière 2008/2009. Elle est plus élevée que l'an passé à la même période (moins de 1% en semaine 2008/45).

Le territoire d'exercice de l'association SOS-Médecins-Rouen s'étend à l'ensemble de l'agglomération rouennaise. La complétude de saisie des diagnostics était estimée à 96%.

► Données issues du réseau « URML HN » de surveillance de la grippe en ville

| Figure 2 |

Distribution hebdomadaire de la part d'activité des médecins libéraux du réseau « URML HN » en lien avec la grippe

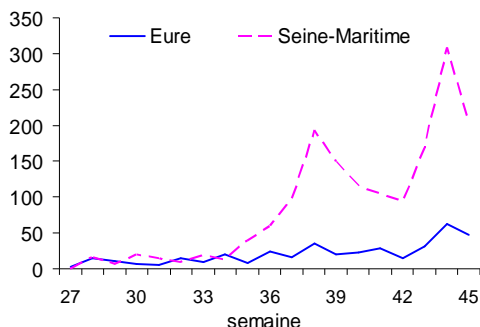


En semaine 45, la part d'activité liée à la grippe dans l'activité totale a légèrement baissé, passant de 5,5% à 4,6% et reste homogène au niveau régional (5,1% dans l'Eure et 4,3% en Seine-Maritime). La variabilité quotidienne de l'indicateur reste faible. Les médecins du réseau ne rapportent pas de signes particuliers de gravité. Les nourrissons de moins de 1 an et les seniors de plus de 75 ans représentent une faible part de l'ensemble des grippés vus en consultation et reste stable à 3,3%.

La semaine 45 était la huitième semaine d'existence du réseau qui compte actuellement 25 médecins, soit 2 de plus que la semaine passée. 21 ont notifié au moins une fois leur activité quotidienne en lien avec la grippe pour cette même semaine.

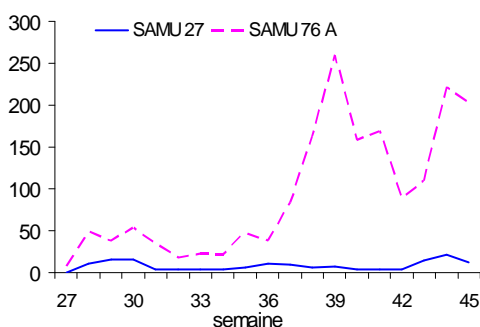
| Figure 3 |

Distribution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et consultations pour grippe à l'hôpital (source : Servahn)



| Figure 4 |

Distribution hebdomadaire des affaires SAMU liées à la grippe - SAMU 76A et 27 (source : Servahn)



L'indicateur composite qui associe les consultations pour grippe et les passages aux urgences pour grippe a baissé en semaine 45 en Seine-Maritime et dans l'Eure (baisse estimée respectivement à 33% et 23% par rapport à la semaine 44), interrompant ainsi la dynamique à la hausse observée depuis la semaine 42.

Attention : les indicateurs collectés correspondent au nombre de recours liés à la grippe et non au nombre de diagnostics de grippe portés à l'issue de la consultation. Ils incluent donc très probablement des patients atteints d'autres infections respiratoires.

L'activité des SAMU 76A et 27 liée à la grippe est marquée par une légère baisse du nombre d'affaires liées à la grippe en semaine 45.

De façon générale, l'activité des services est soutenue mais la grippe n'y provoque pas pour l'instant de situations de tensions.

| surveillance des cas graves hospitalisés |

A partir du 2 novembre et pour ne pas surcharger l'activité des cliniciens et des laboratoires agréés, l'InVS a décidé de restreindre la surveillance des cas hospitalisés aux seuls cas graves hospitalisés en réanimation ou en soins Intensifs, ou décédés à l'hôpital.

En Haute-Normandie, 1 cas grave hospitalisé a été signalé à l'InVS en semaine 45. Au total, 2 signalements ont été reçus de personnes hospitalisées en réanimation ou en soins Intensifs pour une grippe A pour la Haute-Normandie depuis début juillet 2009.

| surveillance virologique |

Depuis la semaine 44, le laboratoire de Rouen a décidé de ne réaliser que la PCR « grippe A » et d'arrêter celle spécifique H1N1.

En semaine 45, le nombre d'analyses effectuées par le laboratoire a été légèrement inférieur à celui de la semaine 44. **La part de prélèvements positifs à la grippe A (forte probabilité de la présence du virus (H1N1)2009) est stable à 48%.**

Ces prélèvements ne concernent que des personnes ayant eu recours aux différents services hospitaliers. Ces chiffres ne sont pas complètement comparables à ceux issus du réseau national des médecins GROG mais confirment bien l'augmentation de la circulation du virus en Haute-Normandie.

EN CONCLUSION,

De façon générale, les niveaux des indicateurs visant à caractériser la situation épidémiologique de la grippe ont marqué un ralentissement en semaine 45 après la forte hausse constatée lors des 2 semaines précédentes, très certainement en lien avec les vacances scolaires.

Bien que le nombre de décès lié à la grippe en France ait augmenté en semaine 45, aucun décès n'est à signaler en Haute-Normandie.

Les modalités de la surveillance de la grippe évoluent pour s'adapter au mieux à la dynamique de l'épidémie.

Un point de situation national est réalisé chaque semaine par l'Institut de Veille Sanitaire. Il est disponible sur le site : www.invs.sante.fr

Nos partenaires



Cas grave* : 1

Décès : 0

*Un cas grave est défini comme un patient confirmé A (H1N1) 2009 ayant fait un passage en réanimation, en soins intensifs, ou un patient confirmé A (H1N1) 2009 décédé.

Le bulletin est téléchargeable sur le site la DRASS de Haute-Normandie sur la page réservée aux professionnels de santé (login et mot de passe : grippea) :

<http://haute-normandie.sante.gouv.fr/>

Cire Haute-Normandie

31 rue Malouet
BP2061
76040 ROUEN Cedex
Tél. : 02 32 18 31 64
Fax : 02 32 18 26 50
Courriel : drd76-Cire@sante.gouv.fr