

Les épidémies d'infections respiratoires aiguës (IRA) en région : retour de la saison hivernale 2018-2019

**Journée régionale de formation du CEPIAS Centre-Val de Loire
18/06/2019**

Dr. Florence Durandin: responsable CVAGS

Esra Morvan: responsable équipe régionale Santé publique France (CIRE)



Plan

I. Bilan épidémiologique de la saison hivernale 2018-2019

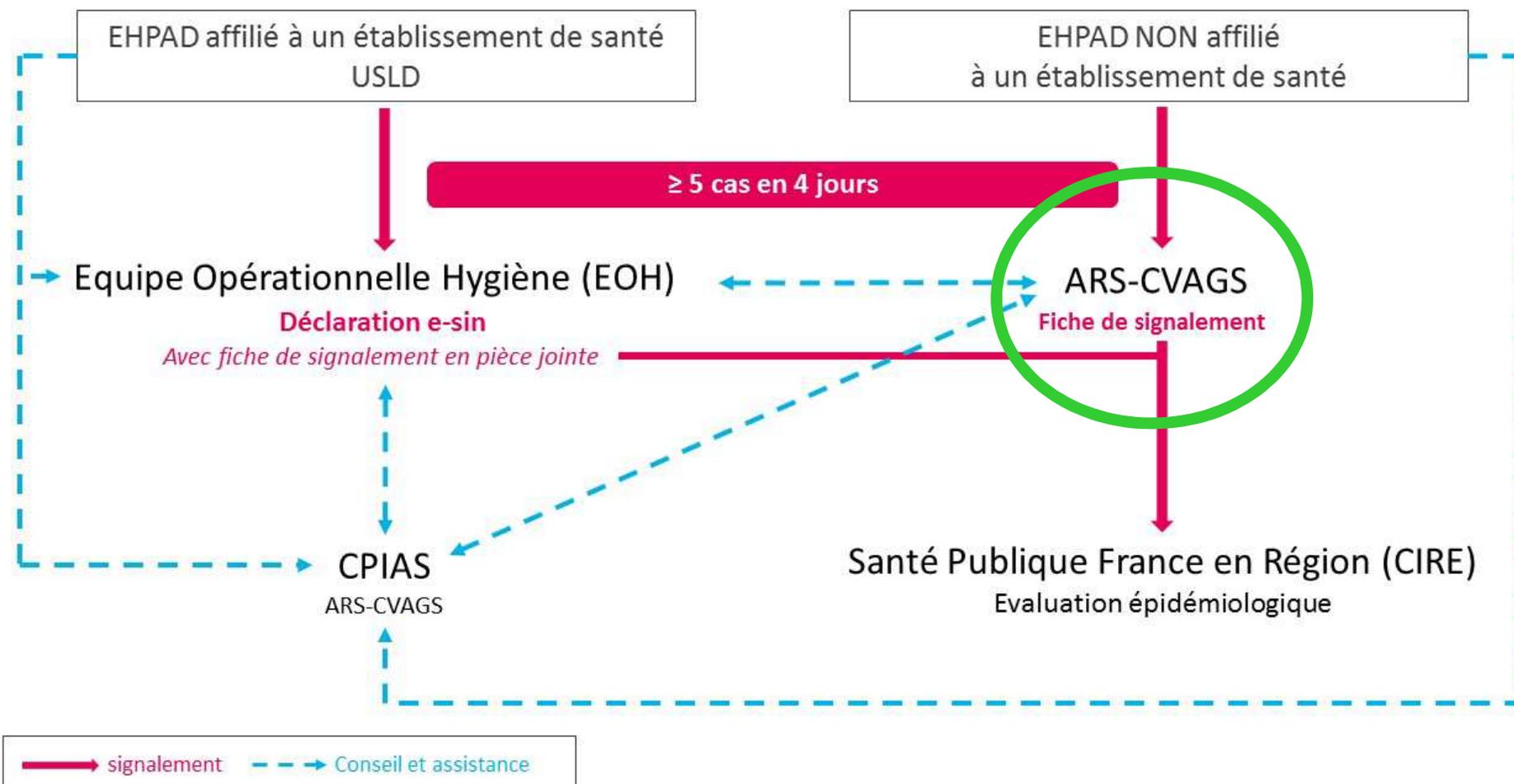
II. Quelques constats

- Utilisation des outils
- Questions diverses



Quel circuit de signalement ?

Surveillance des cas groupés IRA/GEA en collectivités de personnes âgées - **Coordination régionale des acteurs**



Fiche de signalement



1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler ?

3. Quels cas comptabiliser ?

4. Comment remplir la courbe épidémique ?

5. Éléments de gravité ?



Fiche de signalement

1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler?

3. Quels cas comptabiliser?

4. Éléments de gravité

5. Comment remplir la courbe épidémique?



Population exposée

Nombre total de résidents :

Nombre total de membres du personnel :

dont vaccinés contre la grippe :

dont vaccinés contre la grippe :



Le remplir en début de saison?

Taux d'attaque : élément de gravité
avec la courbe épidémique



Fiche de signalement

1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler?

3. Quels cas comptabiliser?

4. Éléments de gravité

5. Comment remplir la courbe épidémique?



2. Quand dois-je signaler ?

- Nombre de cas pour signaler :
 - 5 nouveaux cas dans un intervalle de 4 jours
 - Chez les résidents
 - Nouveaux cas chaque jour et pas cumulatifs
- Toute autre situation inhabituelle / caractère de gravité



Fiche de signalement

1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler ?

3. Quels cas comptabiliser?

4. Éléments de gravité

5. Comment remplir la courbe épidémique?



3. Quels cas dois je comptabiliser ?

Difficultés du diagnostic chez personnes âgées

- Signes absents :
 - Fièvre et toux : 1/3 cas
 - Expectorations et dyspnée : 1 / 2 cas



Signes peu spécifiques : décompensation EG

Définition (guide HCSP): association ou succession

- Au moins 1 signe fonctionnel (mal de gorge, « rhume », toux, dyspnée, douleur thoracique, sifflement, signes d'auscultation: diffus ou foyer)
- Et au moins 1 signe général d'infection (fièvre, sueurs, céphalées, arthralgies..)

⇒ auscultation++ râles, ronchi ou crépitants dans 80% des cas =
signe clinique le plus sensible avec la polypnée > 25/ min



Fiche de signalement

1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler?

3. Quels cas comptabiliser?

4. Éléments de gravité

5. Comment remplir la courbe épidémique?



4. Eléments de gravité

	Résidents	Membres du personnel
Nombre de malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes hospitalisées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
⇒ dont nombre de personnes décédées	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de vaccinés contre la grippe chez les malades	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Durée moyenne de la maladie chez les cas : jours

Analyse médicale

- Motif de l'hospitalisation: liée à l'épisode
- Cause du décès : attribuable à l'épisode infectieux (polypathologie, terrain fragile)



Fiche de signalement

1. Données administratives

2. Quand dois-je signaler?

3. Quels cas comptabiliser?

4. Éléments de gravité

5. Comment remplir la courbe épidémique?



5. Comment remplir la courbe épidémique?

- Tous les cas, depuis le 1^{er} cas recensé
- Tous les nouveaux cas



- Différencier cas des résidents et cas des personnels?
- Courbes séparées ou non si services/ bâtiments différents?



Nom de l'établissement : EHPAD «Les Résidences de Bellevue»
Les Fontaines d'Émeraude

Année : 2019

Date de mise à jour : 25/01/2019

Infections respiratoires aiguës

X Pôle jaune
X Pôle Rose
X Pôle vert

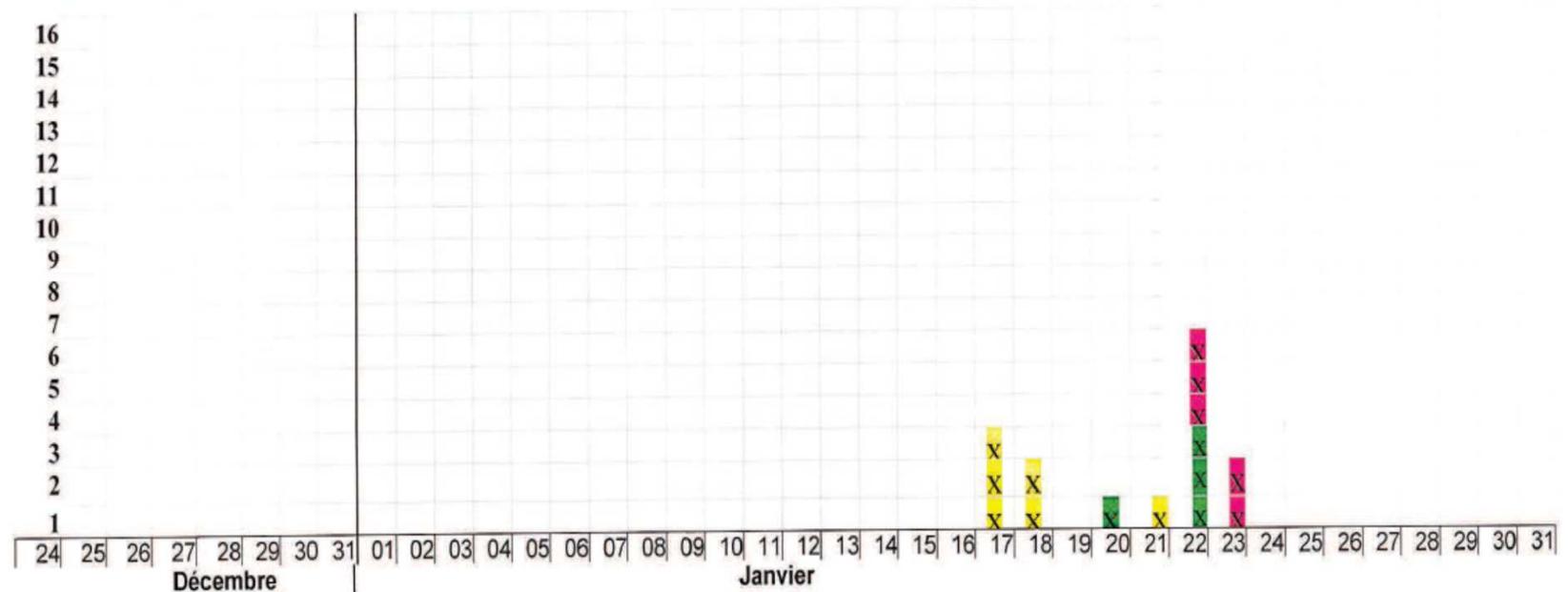
Cas groupés d'infections respiratoires aiguës basses (IRA) :

5 IRA dans un délai de 4 jours, (en dehors des pneumopathies de déglutition) parmi les personnes résidentes de l'établissement.

Cas groupés de gastro-entérites aiguës (GEA) :

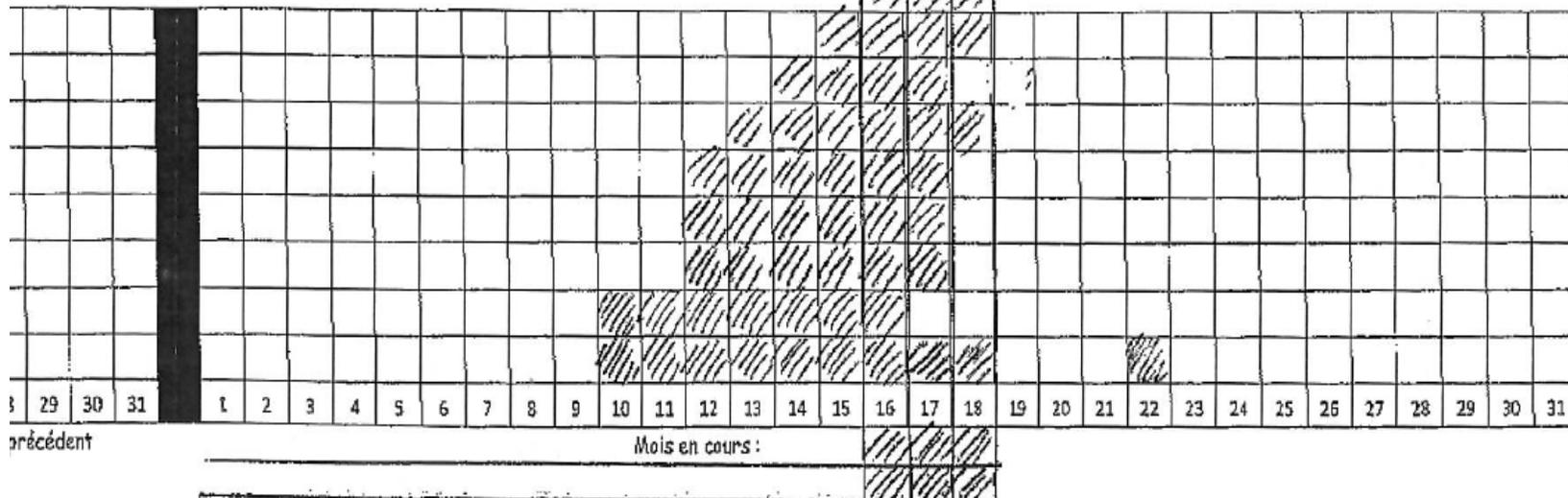
5 GEA dans un délai de 4 jours, parmi les personnes résidentes de l'établissement.

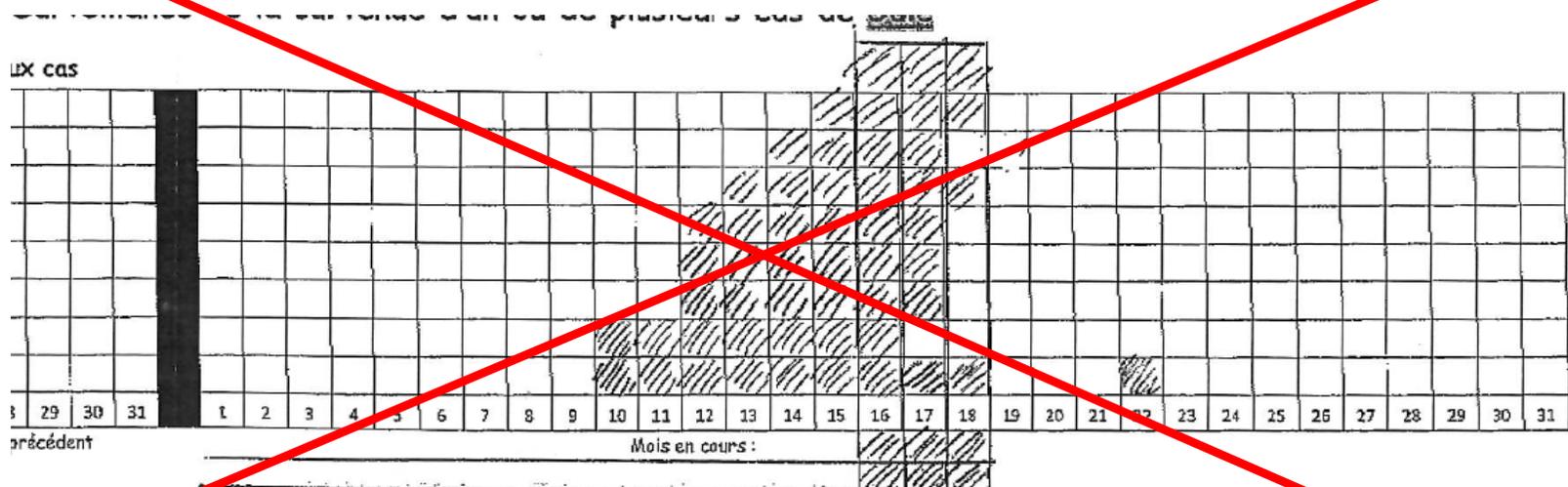
Nombre de nouveaux cas



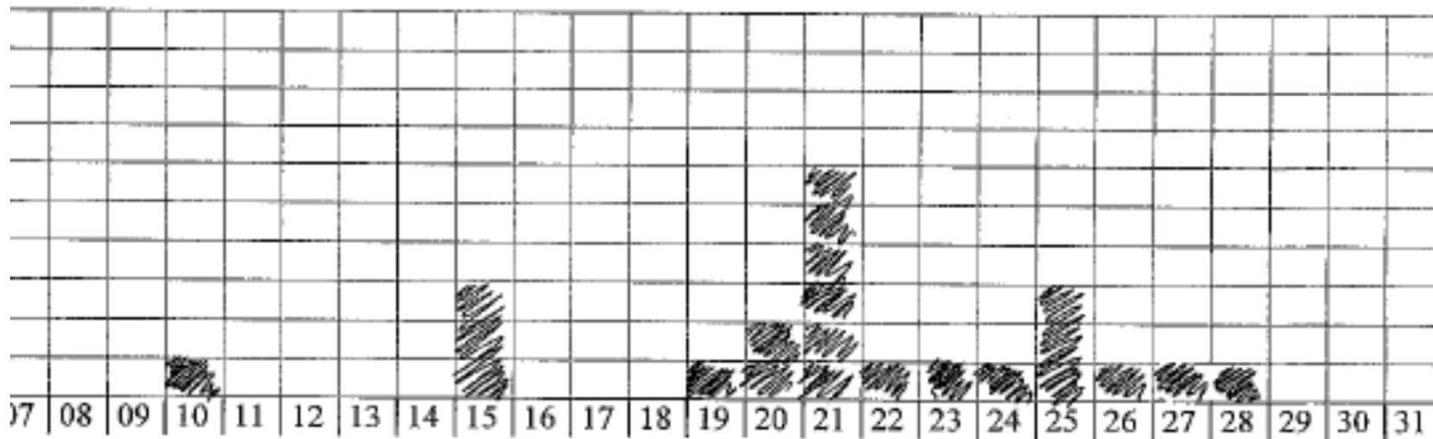
Les données de la déclaration d'un cas de maladie sont les suivantes :

12X cas

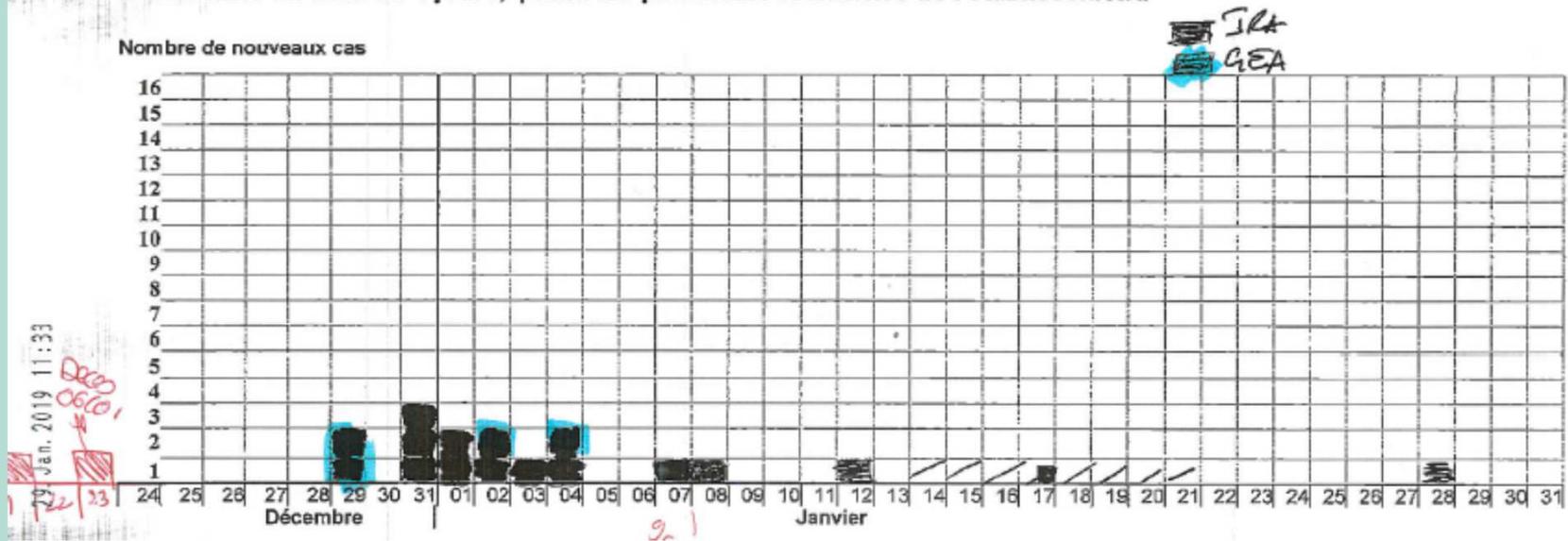




→ Nouveaux cas chaque jour et pas cumulatifs



5 GEA dans un délai de 4 jours, parmi les personnes résidentes de l'établissement.



→ **Besoin de légende interprétable**



Qui d'autre peut signaler ?

- Épisode dans un établissement/service autre que EHPAD
 - Services hospitaliers
 - USLD
 - Médecine gériatrique
 - SSR
 - EMS personnes handicapées
 - ...

- Avec quel outil?



Signaler 2 épisodes dans même EHPAD

- 1^{er} épisode : mi-oct 2018

- Aucun résident vacciné; personnel non vacciné
- Nbr de cas limité : 10 /74
- Fièvre isolée sans toux



1^{er} épisode en tout début de saison, infection virale banale

Durée épisode: 4 jours

- 2^{ième} épisode : mi-février 2019

- 71/73 résidents vaccinés; personnel non vacciné
- 19 cas / 73 chez résidents vaccinés
- fièvre > 38° + toux
- TROD : 3 résultats + → grippe A
- durée épisode : 7 jours
- Aucun cas grave
- Aucun cas chez le personnel



2^{ième} épisode grippal



Références

- Instruction de la DGS du 21/12/2012 : Conduites à tenir devant des infections respiratoires aiguës ou des gastroentérites aiguës dans les collectivités de personnes âgées
- Haut Conseil de Santé Publique (juillet 2012) : Guide de conduite à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées
- Note d'information de la DGS/DGOS/DGCS du 14/09/2018 relative à la vaccination contre la grippe saisonnière des personnels des établissements sanitaires et médico-sociaux.
- HCSP: avis du 16 mars 2018 relatif à la prescription d'antiviraux en cas de grippe saisonnière
- Site de la DGS: <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/les-maladies-de-l-hiver/grippe-saisonniere>



Merci de votre attention

Vos questions? ?

