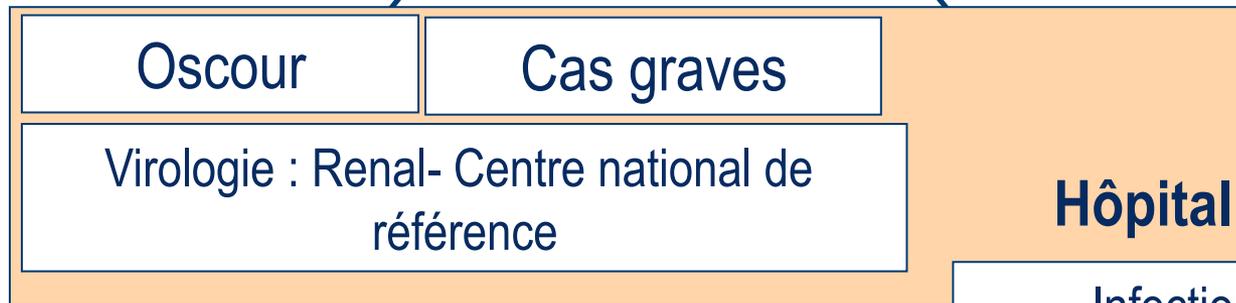


L'épidémie de grippe 2016-2017 : dynamique nationale et régionale, impact sur les soins et la mortalité

Isabelle BONMARIN

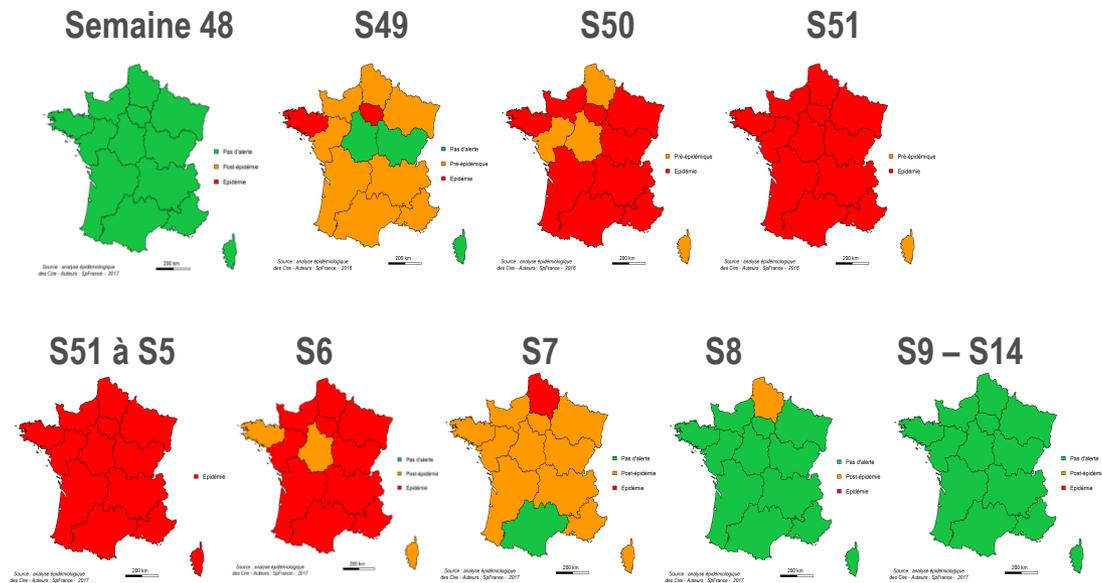
Rencontres Santé publique France 31 mai 2017

Systemes de surveillance de la grippe



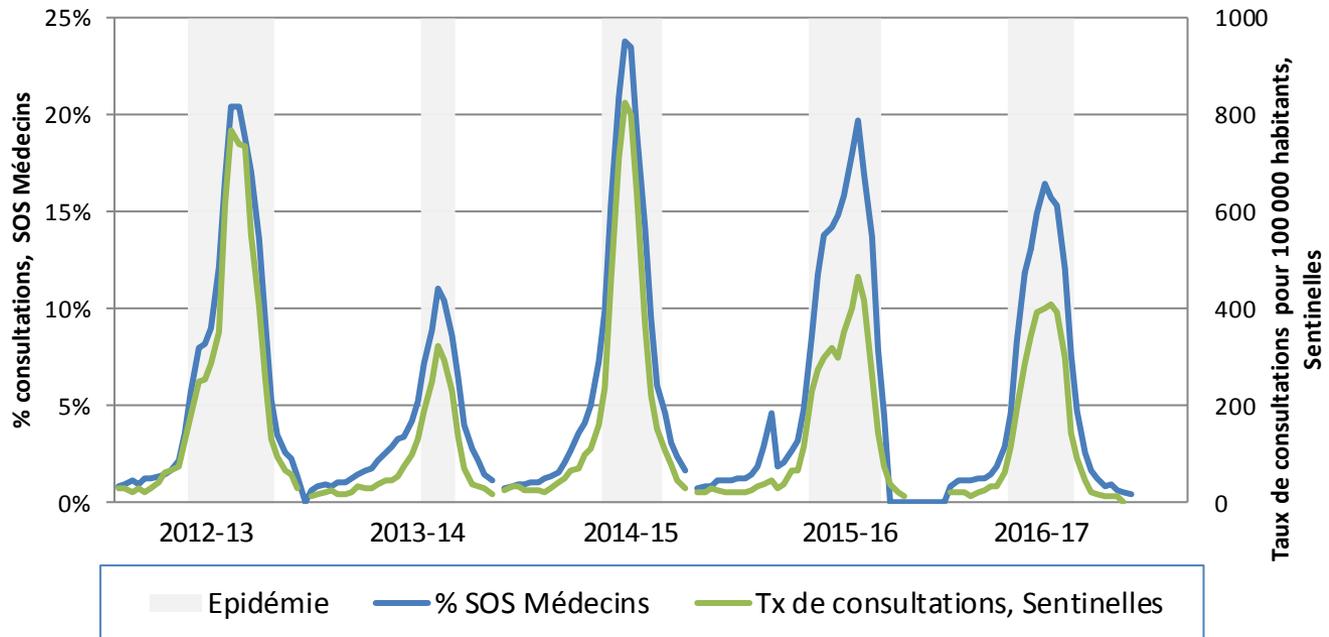
Une épidémie précoce

Évolution hebdomadaire des niveaux d'alerte, semaines 48/2016 à 08/2017, France métropolitaine



- Début précoce en semaine 49 (5-11 décembre)
- Démarrage en Bretagne et en IDF
- Pas de gradient géographique cette saison

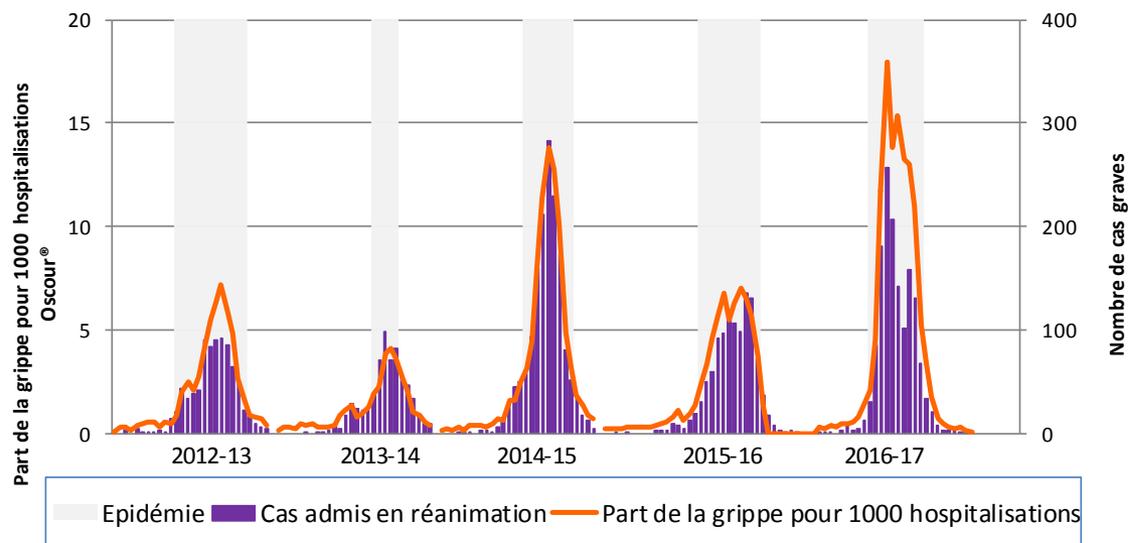
Ampleur modérée en médecine ambulatoire



- Pic en semaine 3 (mi janvier)
 - 410 / 100 000 habitants Sentinelles
 - 16% des consultations de SOS
- 1,9 millions de consultations pour syndrome grippal (versus 2,9 en 2014-15; Sentinelles)

Activité hospitalière soutenue

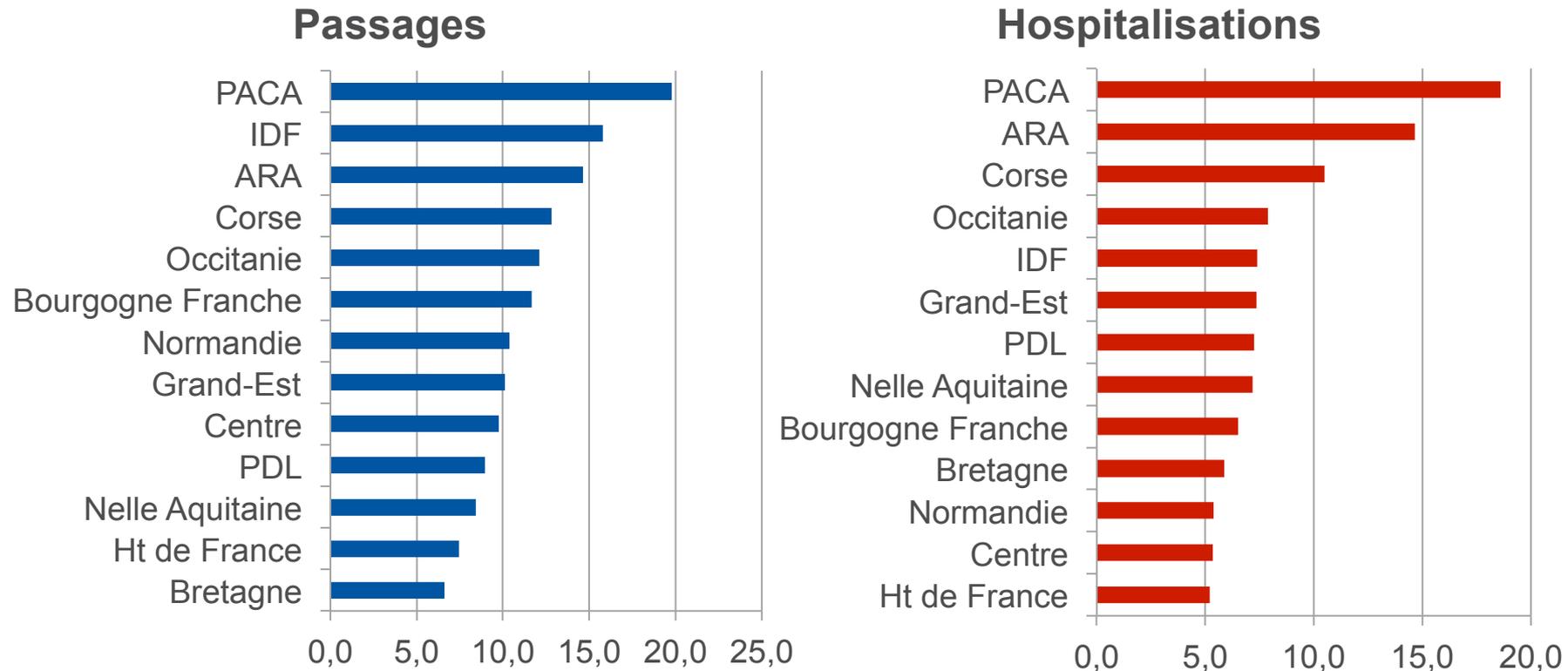
Part de la grippe pour 1000 hospitalisations (Oscour®) et du nombre d'admissions en réanimation par semaine, semaines 40/2012 à 08/2017, France métropolitaine



- 40 000 passages aux urgences pour grippe dont 6 400 hospitalisations (versus 3200 en 2014-15)
- 1470 cas admis en réanimation (versus 1600 en 2014-15)
- Pic en semaine 52, 3 semaines avant le pic observé en médecine ambulatoire

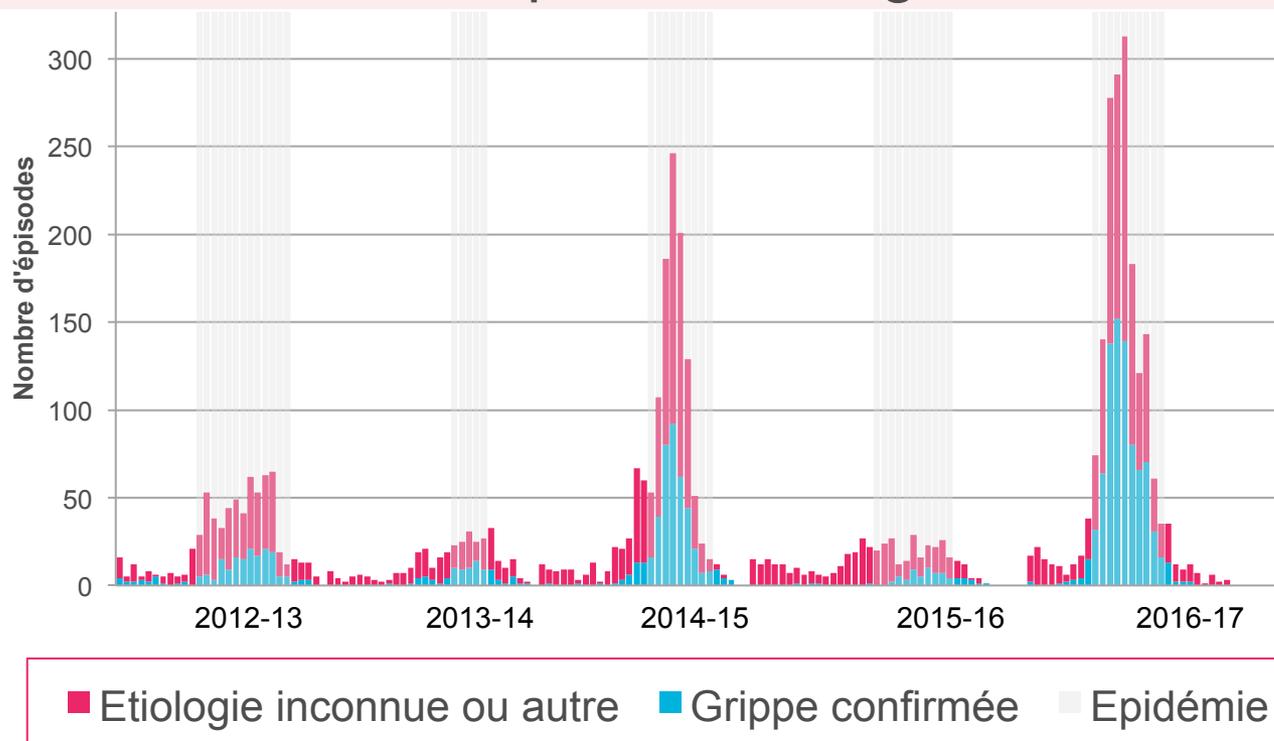
Disparité régionale importante

Part de la grippe/syndrome grippal pour 1000 passages ou hospitalisations par région, Oscore®, 2016-17

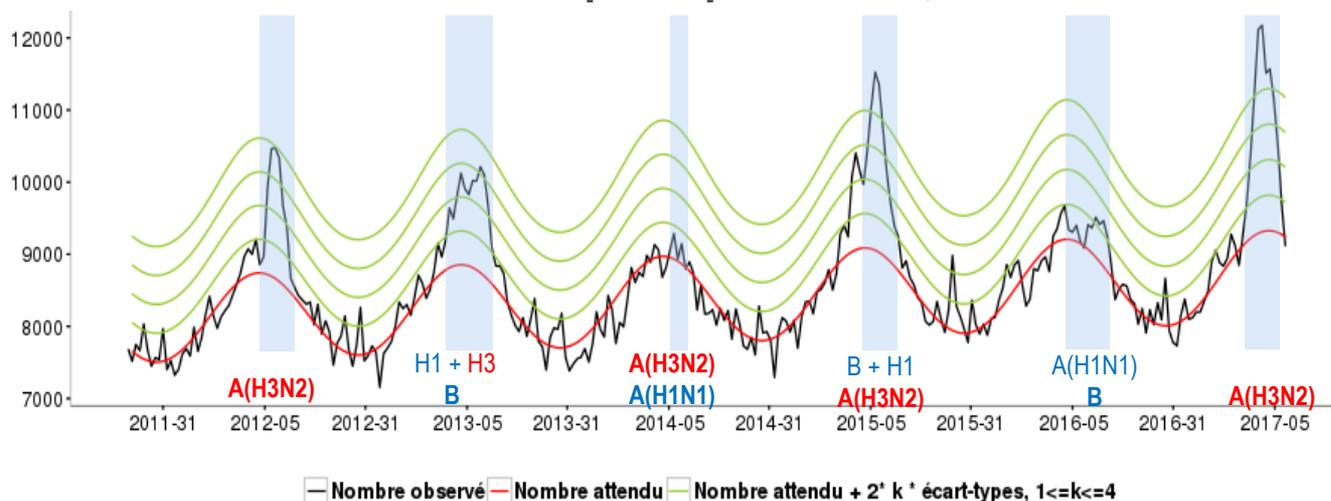


Activité forte en collectivités de personnes âgées

Episodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées 2012-2017



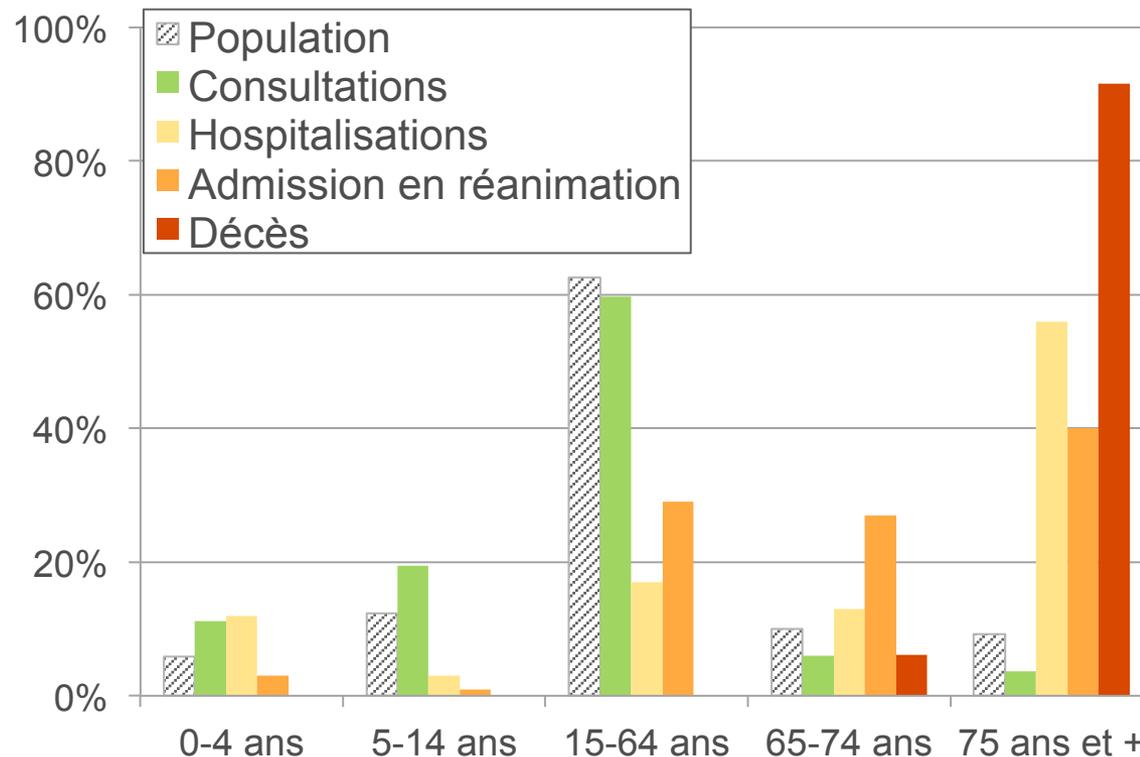
Effectifs hebdomadaires de mortalité, France, Tous Age Source : Santé publique France, Insee



- Excès de mortalité toutes causes estimé à **21 200 décès** (versus 18 300 en 2014-15) sur les dix semaines de l'épidémie, essentiellement chez les personnes de 75 ans et plus
- Estimation d'environ **14 400** décès liés à la grippe (versus 14 500 en 2014-15)

L'âge pour expliquer les disparités entre l'ambulatoire et l'hôpital

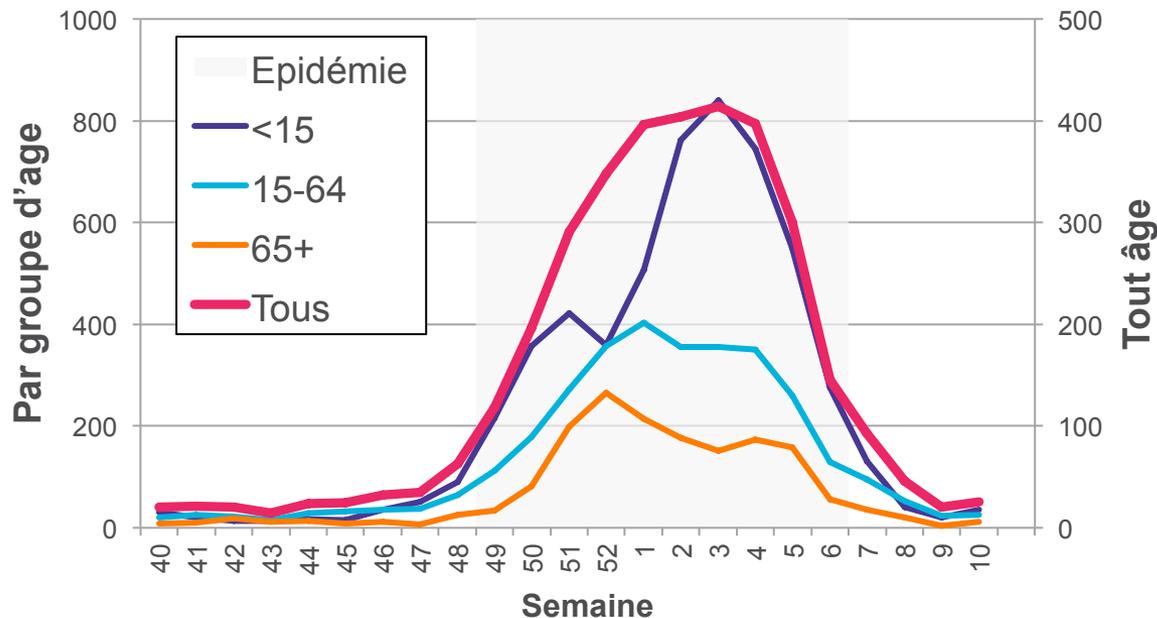
Distribution par groupe d'âge et événements de santé, 2016-17



- Activités en médecine ambulatoire = reflet grippe des adultes et enfants
- Activités hospitalières et décès = reflet grippe des seniors
- Disparité régionale ?

L'âge pour expliquer le décalage entre les pics en ambulatoire et à l'hôpital

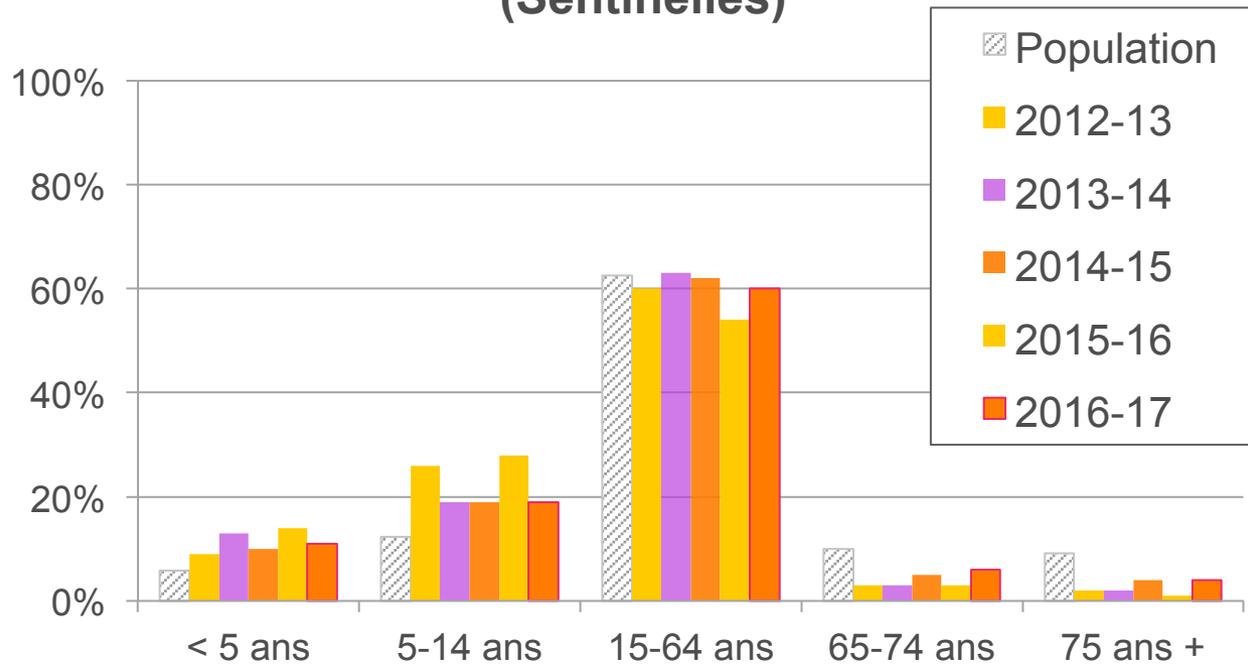
Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Sentinelles) et par groupe d'âge, 2016-17



- Pic en semaine 3 en médecine ambulatoire = pic d'activité des enfants
- Pic en semaine 52 à l'hôpital = pic d'activité des seniors

Pourquoi les seniors particulièrement affectés

Consultations pour syndrome grippal (Sentinelles)



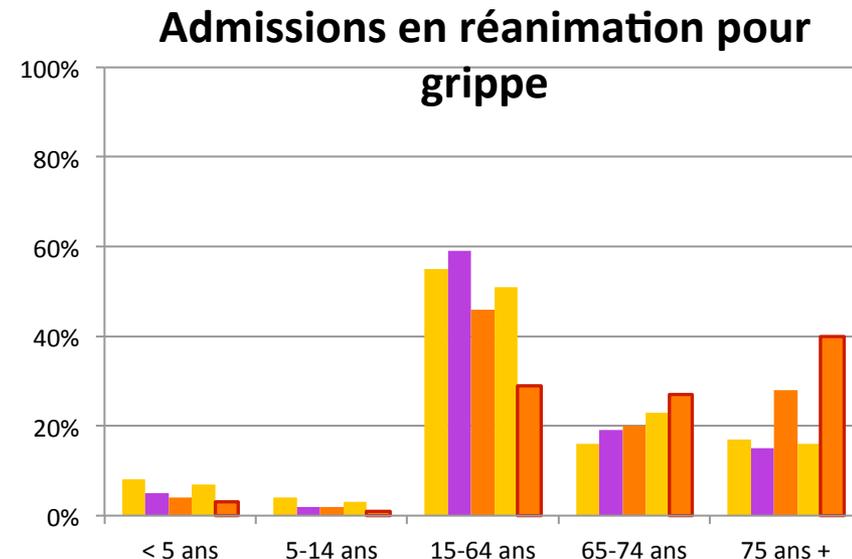
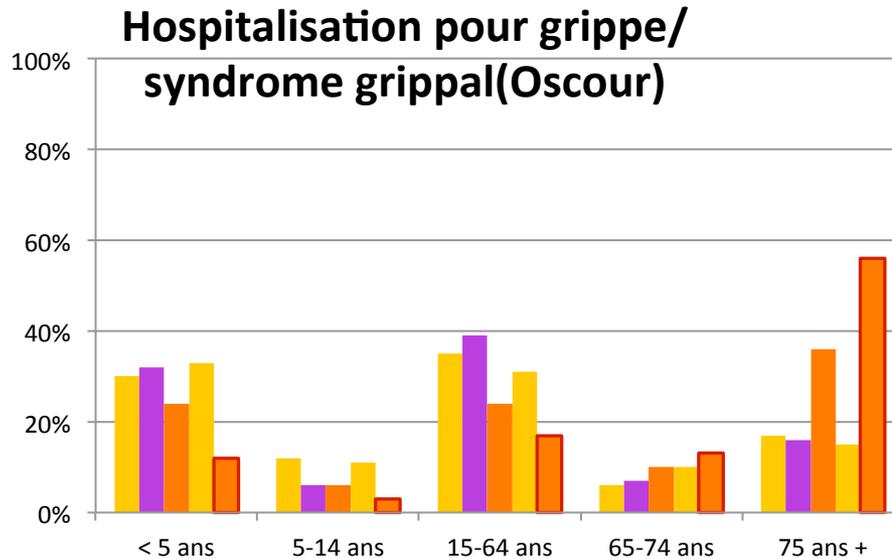
Virus dominant

A(H3N2)

B

A(H1N1)

Pourquoi les seniors particulièrement affectés



Virus dominant

A(H3N2)

B

A(H1N1)

- En 2016-17 et comparée aux saisons précédentes, augmentation de la part des seniors de 75 ans et plus en médecine de ville et à l'hôpital
- Même phénomène mais moindre en 2014-15 pour l'hospitalisation

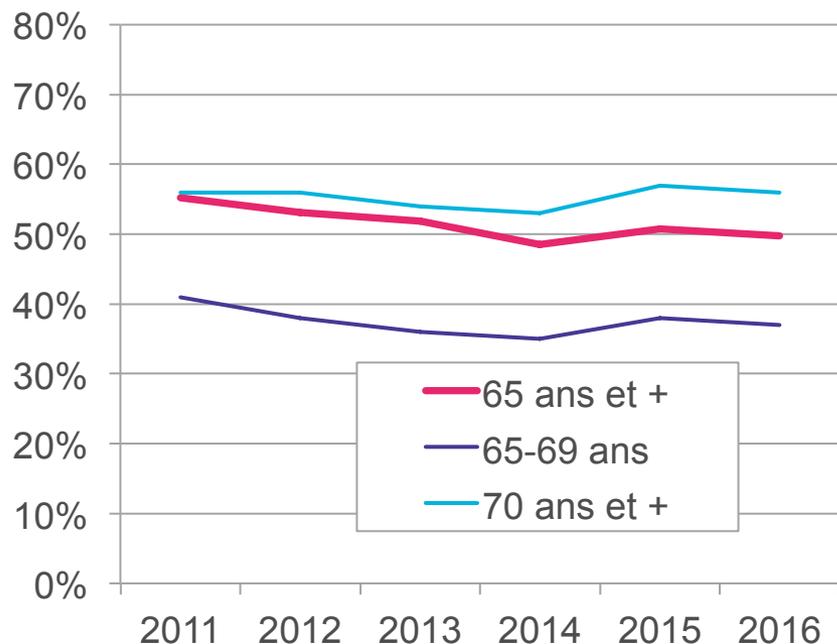
Pourquoi des seniors affectés: épidémie A(H3N2)

Les données virologiques

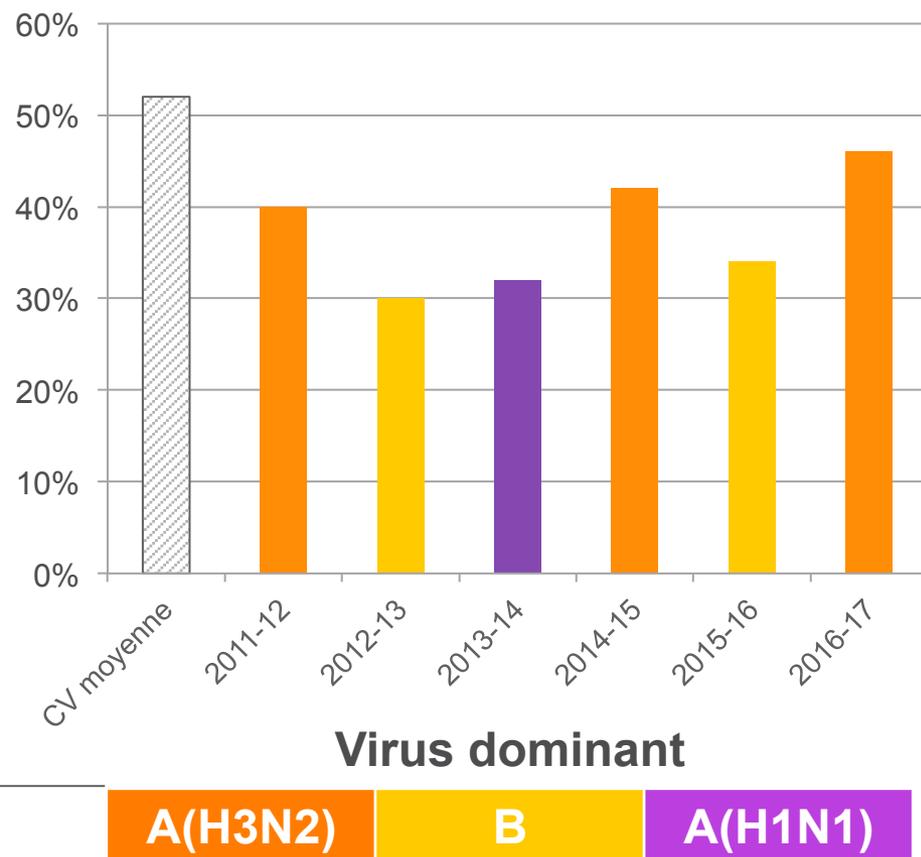
- A(H3N2): **99% des 1437** virus grippaux identifiés en médecine ambulatoire
- Majorité des souches A(H3N2) dans le sous-groupe 3C.2a1, représenté par A/Bolzano/7/2016, **antigéniquement analogue à la souche vaccinale.**

Pourquoi des seniors affectés: protection vaccinale insuffisante

Couverture vaccinale des personnes de 65 ans et + (Cnam-TS)



Part des vaccinés parmi les personnes de 65 ans et +, admises en réanimation pour grippe



Conclusion

- Epidémie modérée
- Fort impact chez les personnes âgées
 - Liés au virus A(H3N2)
 - Protection vaccinale insuffisante
- Modes de protection des personnes âgées?
 - Amélioration des couvertures vaccinales
 - Protection vaccinale indirecte : vaccination de l'entourage?
 - Antiviraux : augmentation de leur utilisation (Sentinelles 2015-16: 9% des 65 ans et +)
 - Mesures barrières: hygiène des mains, masques, évitement ...

Remerciements

- *Réseau Sentinelles*
- *SOS Médecins*
- *CNR des virus influenzae*
- *Laboratoires hospitaliers et Rénal*
- *Services d'urgences du réseau Oscour[®]*
- *Réanimateurs et leurs sociétés savantes: SRLF, GFRUP, SFAR*
- *Insee*
- *CépiDC*
- *ARS et collectivités de personnes âgées*
- *Météo-France*
- *Santé publique France : Dire-USS, Dire-Cire et DMI*