

ÉPIDÉMIOLOGIE ET SURVEILLANCE DES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA) EN NORMANDIE, 2018 - 2021

CARINE GRENIER – STÉPHANE EROUART
Santé publique France Normandie
cire-normandie@santepubliquefrance.fr

14 OCTOBRE 2021

UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA, POURQUOI?



LES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES

- Personnes âgées et/ou dépendantes = à risque +++ (syndrome de fragilité / vulnérabilité liée à l'âge / risques liés à la collectivité...)
- Pathologies le plus souvent en cause dans les cas groupés chez les personnes âgées (> 65 ans)
- IRA = 1ère cause de mortalité d'origine infectieuse en EHPAD
- Enjeux avec le vieillissement croissant de la population

LES PATHOLOGIES

- Nombreux virus saisonniers
- Grippe en saison hivernale, COVID-19 depuis 2020

UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA, MIS EN ŒUVRE PAR QUI? (1/2)



AU NIVEAU NATIONAL

Groupe de suivi des épidémies piloté par la DGS afin d'adapter rapidement les mesures nécessaires (Instruction du 7 août 2019 relative aux mesures de prévention et de contrôle de la grippe saisonnière)

- Promotion des bonnes pratiques de prévention et de gestion
=> **Guide pratique relatif à la prévention et la prophylaxie de la grippe saisonnière**, avec 9 des fiches techniques qui synthétisant les recommandations:
https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/guide_pratique_grippe_0719.pdf
- Mise en œuvre du dispositif de surveillance
- Accompagnement des acteurs du système de soins

UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA, MIS EN ŒUVRE PAR QUI? (2/2)

AU NIVEAU RÉGIONAL

- SUIVI DES SITUATIONS ÉPIDÉMIOLOGIQUES RÉGIONALE / NATIONALE
- RÉTRO-INFORMATION
- INVESTIGATIONS ÉPIDÉMIOLOGIQUES SI NÉCESSAIRE



- APPUI À LA MISE EN PLACE DES MESURES DE PRÉVENTION (DIFFUSION GUIDES, OUTILS) ET DE GESTION
- EXPERTISE TECHNIQUE
- RÉCEPTION DES SIGNALEMENTS (EMS DÉPENDANT D'UN EH)



- RÉCEPTION DES SIGNALEMENTS (PLATEFORME DE VEILLE ET D'URGENCES SANITAIRES)
- APPUI À LA MISE EN PLACE DES MESURES DE GESTION (MESURES DE CONTRÔLE, PRISE EN CHARGE DES CAS, RECHERCHE ÉTIOLOGIQUE)

UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA, QUI REPOSE SUR QUI?

SOURCES ET INDICATEURS SUIVIS

Sources	Données
SOS médecins	Part d'activité
Réseau Oscour®	Part d'activité et d'hospitalisations
Laboratoires CHU Caen et Rouen	Données virologiques
Réseau des réanimations sentinelles	Description des cas sévères
IRA en EMS	Signalement des cas groupés
Mortalité toutes causes	Excès de mortalité

UN DISPOSITIF DE SURVEILLANCE DES IRA, POUR QUELLES APPLICATIONS?

LA PRÉPARATION / ANTICIPATION DE LA GESTION DES CAS GROUPÉS PAR LES ÉTABLISSEMENTS

- Appropriation des procédures et des outils de prévention / formation du personnel/mise en place des bonnes pratiques
- Prévention primaire (vaccination)

LA SURVEILLANCE PERMANENTE / LA MISE EN PLACE DES MESURES DE CONTRÔLE DÈS LE 1^{ER} CAS

- Détection précoce → mise en place rapide des mesures de contrôle

LE SIGNALEMENT AUX PLATEFORMES DE L'ARS/SPF/CPIAS SELON LES CRITÈRES DÉFINIS

- Appui à l'évaluation, la gestion et/ou l'investigation des cas groupés

LE SIGNALEMENT D'IRA EN EMS, SUR QUELS CRITÈRES?



IRA/GRIPPE

Signalement **d'un cas groupé** suite à l'observation d'au moins 5 cas symptomatique d'IRA dans un délai de 4 jours chez les résidents (apparition brutale de fièvre ou sensation de fièvre et de signes respiratoires).

COVID-19

Signalement d'**un cas confirmé** parmi les résidents ou le personnel : Toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 (PCR ou TA).

LE SIGNALEMENT D'IRA EN EMS, POURQUOI?



PRISE EN CHARGE PRÉCOCE DES CAS GROUPÉS DANS LES COLLECTIVITÉS

SOUTIEN ORGANISATIONNEL AUX COLLECTIVITÉS LE SOUHAITANT +/- RENFORCEMENT DE MESURES DE PRÉVENTION

- Conseil et assistance pour la prise en charge des épisodes
- Investigation des épisodes sévères ou non contrôlés par les mesures habituelles

CONTRIBUER A CARACTERISER LES ÉPISODES ET LES ÉPIDÉMIES SAISONNIÈRES

- Faciliter la gestion des épisodes
- Améliorer la prise en charge des épidémies
- Réduire la morbidité et la mortalité

PERMETTRE DE VOUS FOURNIR UN RETOUR D'INFORMATIONS

IRA/GRIPPE

- TROD de la grippe: dès les premiers cas, notamment en période de circulation du virus de la grippe, et sur au moins 3 cas et au plus tard dans les 48 heures suivant le début des signes de chacun des cas
- Confirmation de la circulation du virus de la grippe dans l'établissement postérieure au signalement

COVID-19

- Réalisation d'un test PCR ou antigénique antérieure au signalement
- => Enjeux du signalement pour étude de situation de possible **échec vaccinal**

BILAN DES SIGNALEMENTS DES ÉPISODES D'IRA EN EMS, 2018-2019

DESCRIPTION DE LA SAISON HIVERNALE 2018-2019

AU NIVEAU NATIONAL

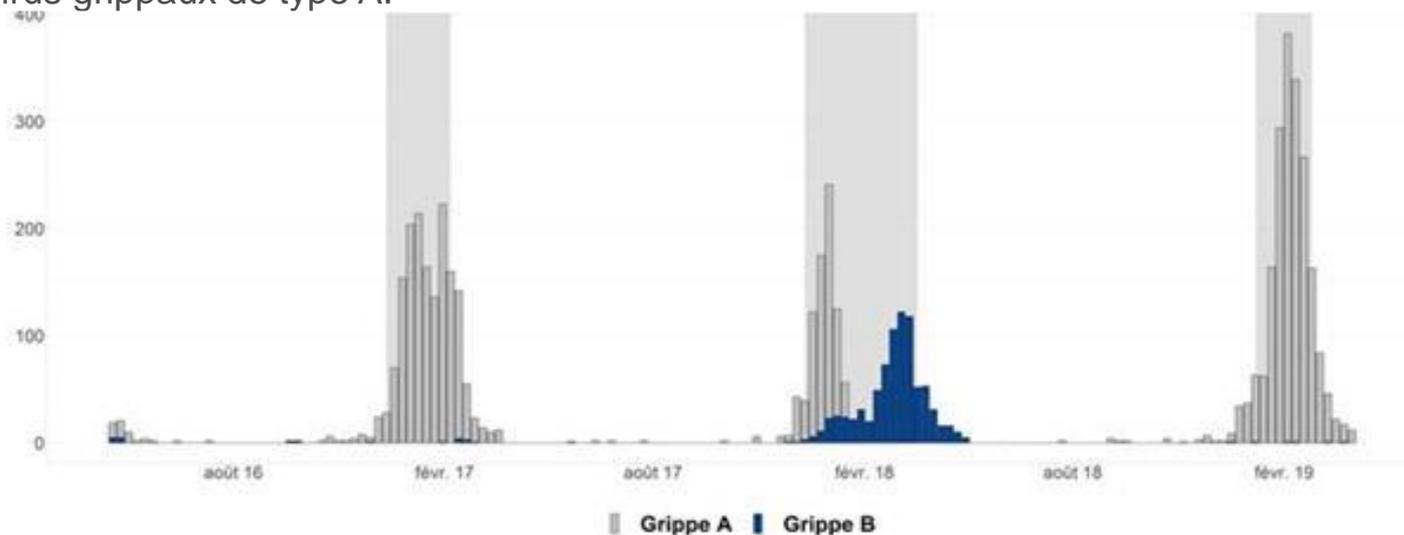
L'épidémie de grippe était courte de 8 semaines (semaine 02 à semaine 09 de 2019).

Les virus grippaux de type A ont exclusivement circulé (co-circulation des virus A(H3N2) et A(H1N1)).

AU NIVEAU RÉGIONAL

L'épidémie a été tardive et courte (semaine 04, jusque la semaine 09), et d'une intensité particulièrement supérieure comparativement aux deux saisons précédentes.

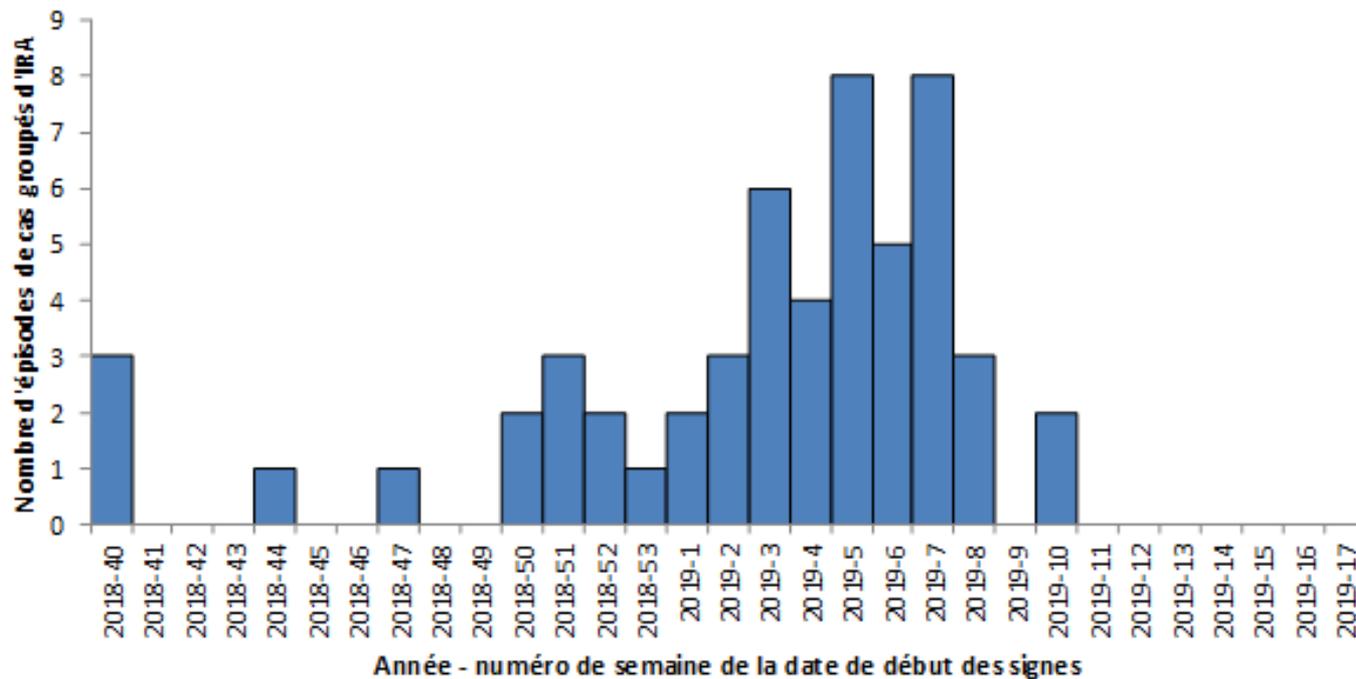
Egalement circulation de virus grippaux de type A.



Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, selon le type de virus. Normandie, octobre 2016 à avril 2019 (source : Santé publique France)

SIGNALEMENTS DES ÉPISODES D'IRA EN EMS, EN NORMANDIE, 2018-2019

Evolution du nombre de cas groupés d'IRA en Ehpad signalés à l'ARS. Normandie, 30 septembre 2018 (semaine 40) au 27 avril 2019 (semaine 17) (source : dispositif de surveillance des cas groupés d'IRA en Ehpad, Santé publique France).



- **54 épisodes** signalés (dont 44 documentés)
- 29 épisodes avec recherches étiologiques (54%)
- 12 épisodes confirmés pour la grippe (41%)
- Au total, 882 cas, 45 hospitalisations et 15 décès

DESCRIPTION DES ÉPISODES D'IRA EN EMS, EN NORMANDIE, 2018-2019

	Total
Episodes déclarés (N=54) (n)	44
Cas confirmés chez les résidents (n)	882
Hospitalisation chez les résidents (n)	45
Décès chez les résidents (n)	15
Taux d'attaque chez les résidents (%)	22,5
Taux d'hospitalisation chez les résidents (%)	5,3
Létalité chez les résidents (%)	1,5
Cas confirmés chez le personnel (n)	110
Taux d'attaque chez le personnel (%)	4,9

EVOLUTION DES SIGNALEMENTS DES ÉPISODES D'IRA EN EMS, EN NORMANDIE



PAR RAPPORT À LA SAISON PRÉCÉDENTE 2017-2018

- Baisse du nombre de signalement, du taux d'attaque et du taux d'hospitalisation
- Létalité en baisse

EVOLUTION SUR LES DERNIÈRES SAISONS (dans les limites de comparabilité)

- Non exhaustivité des signalements
- Couverture vaccinale antigrippale stable (environ 85 – 90 % chez les résidents, 30 % chez le personnel)

BILAN DES SIGNALEMENTS DES ÉPISODES D'IRA EN EMS, 2019-2020

DESCRIPTION DE LA SAISON HIVERNALE 2019-2020

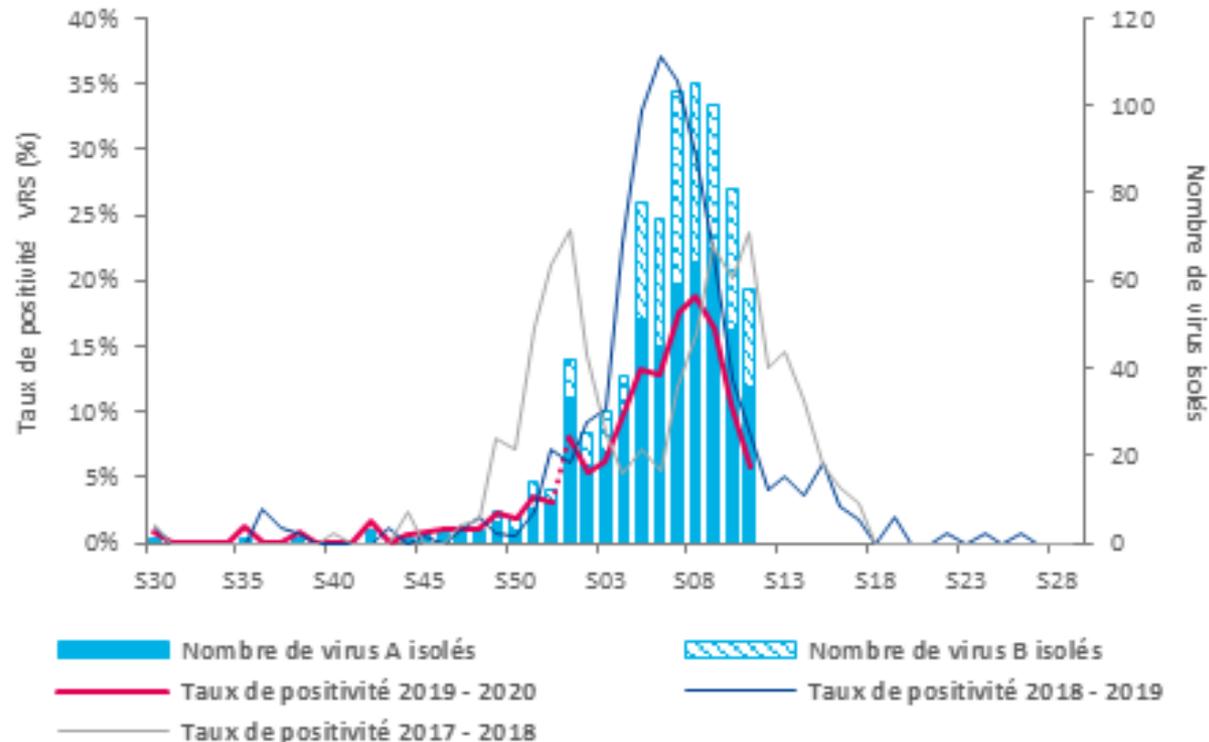
AU NIVEAU NATIONAL:

- 9 semaines d'épidémie (semaine 3 à semaine 11 en 2020)
- Co-circulation des virus A(h1n1) et B/victoria
- Couverture vaccinale de 47,8% chez les personnes à risque

AU NIVEAU RÉGIONAL

- 11 semaines d'épidémie (semaine 1 à semaine 11 en 2020)
- Co-circulation des virus AA(h1n1) et B/victoria

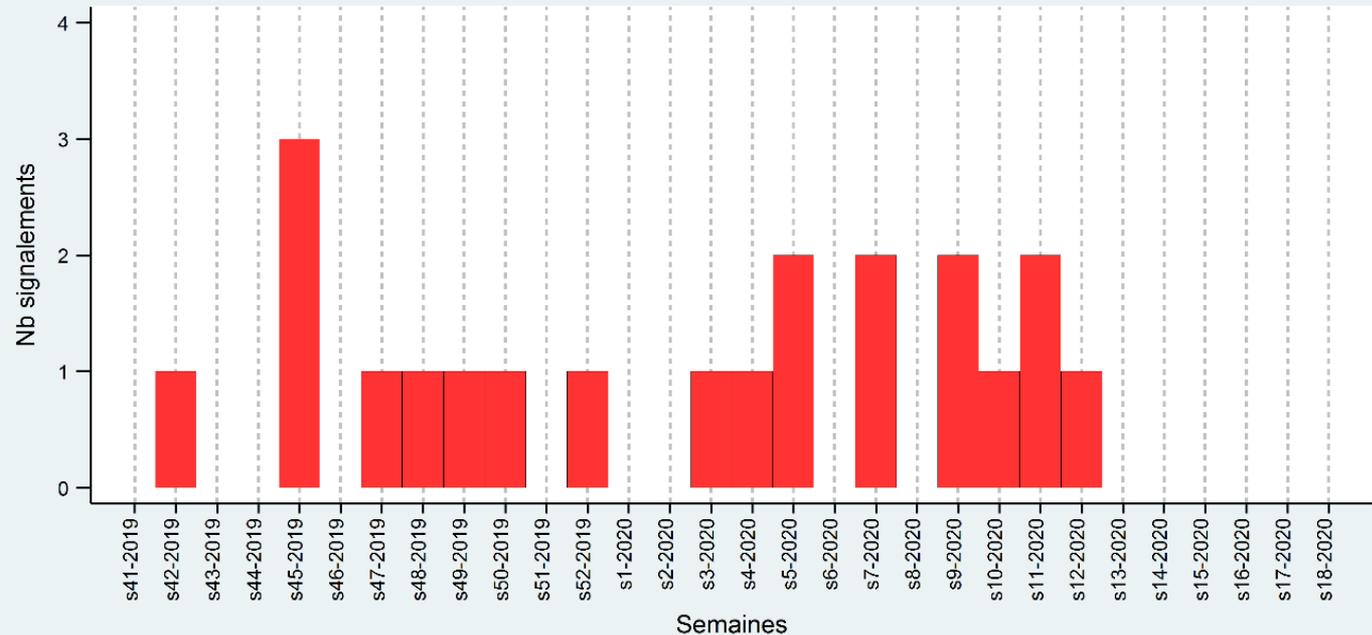
⇒ **SAISON GRIPPALE 2019-2020 IMPACTÉE PAR LA PANDÉMIE DE COVID-19**



Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, selon le type de virus. Normandie, octobre 2019 à mars 2020 (source : Santé publique France)

SIGNALEMENTS DES EPISODES D'IRA EN EMS, EN NORMANDIE, 2019-2020

Evolution du nombre de cas groupés d'IRA en Ehpad signalés à l'ARS. Normandie, 1^{er} octobre 2019 (semaine 40) au 20 mars 2020 (semaine 12) (source : dispositif de surveillance des cas groupés d'IRA en Ehpad, Santé publique France).



Source : surveillance des IRA en EMS - Santé publique France

- **22 épisodes** signalés (19 documentés)
- 10 épisodes avec recherches étiologiques (53%)
- 10 épisodes confirmés pour la grippe (53%)
- 210 cas, 3 hospitalisations et 2 décès

BILAN DES SIGNALEMENTS DES ÉPISODES D'IRA EN EMS DEPUIS MARS 2020

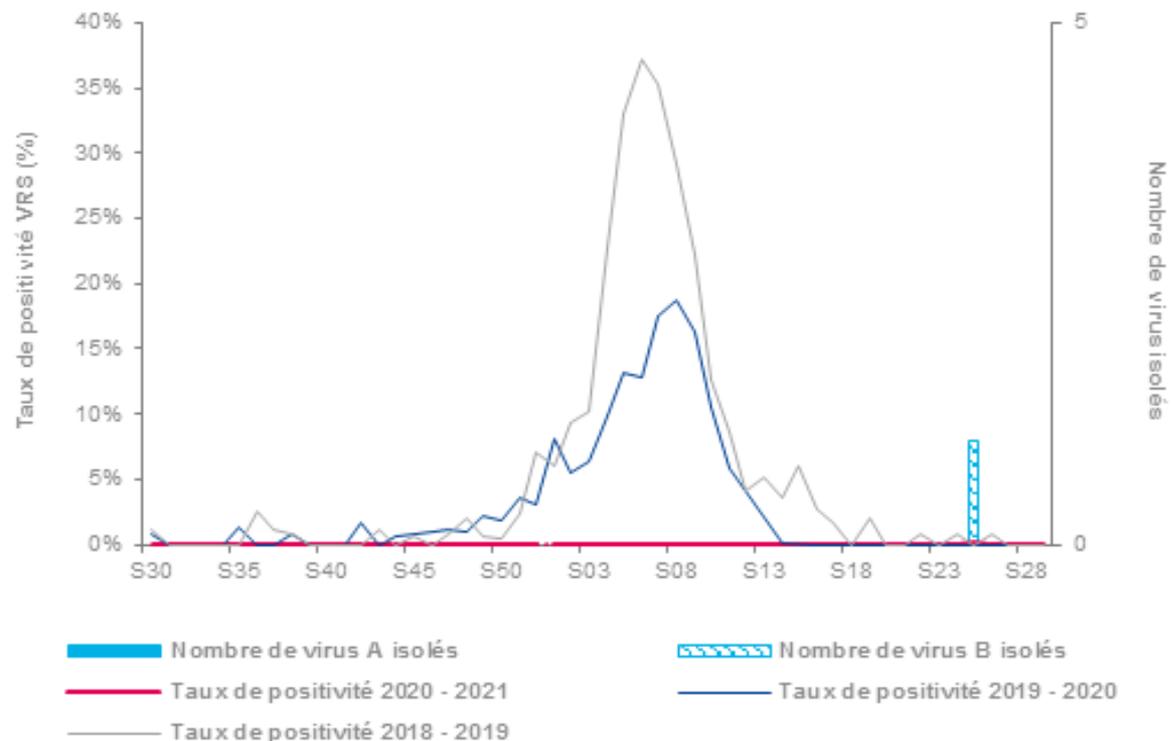
DESCRIPTION DE LA SAISON HIVERNALE 2020-2021, GRIPPE

AU NIVEAU NATIONAL

- Surveillance de la grippe de la semaine 40-2020 à la semaine 15-2021
- Détection sporadique de virus grippaux, pas de circulation active
- Couverture vaccinale chez les personnes à risque: 55,1% au 31/12/2020

AU NIVEAU RÉGIONAL

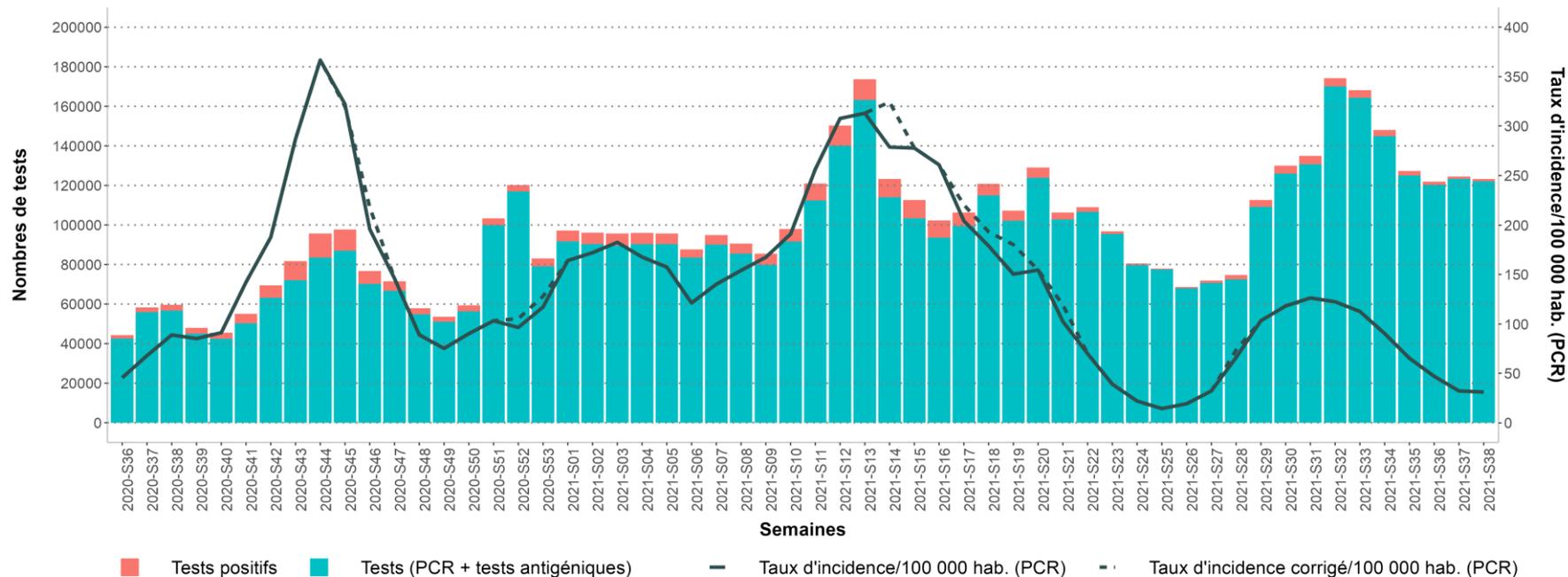
- Même caractéristiques
- **Pas de signalement d'épisode de cas groupés d'IRA**



Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés par les laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, selon le type de virus. Normandie, octobre 2020 à avril 2021 (source : Santé publique France)

DESCRIPTION DE LA SAISON HIVERNALE 2020-2021, COVID-19

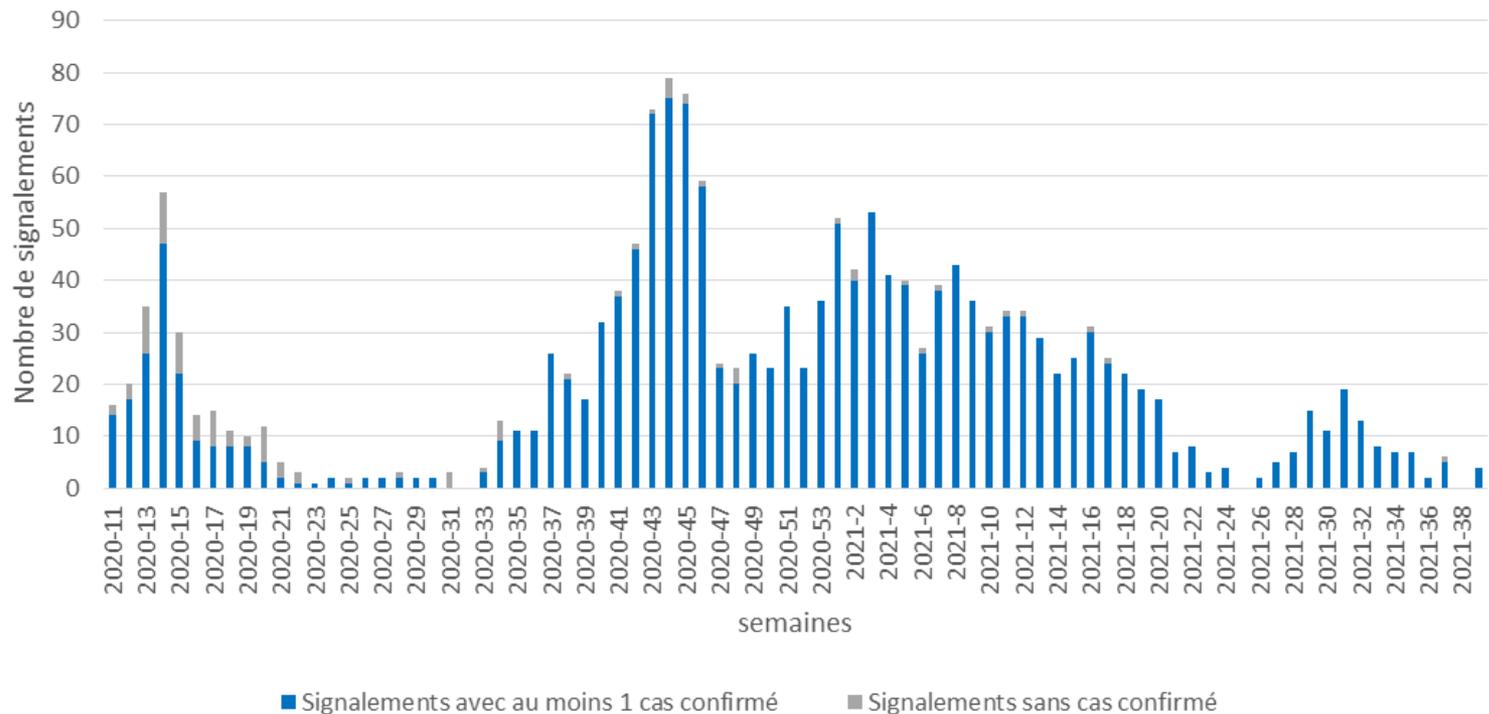
AU NIVEAU RÉGIONAL



Evolution du nombre de tests (PCR + tests antigéniques), du nombre de personnes positives pour le SARS-CoV-2 et du taux d'incidence des tests brut et corrigé (pour 100 000 hab.), depuis la semaine 36-2020, Normandie (06/09/2020 au 26/09/2021, source : SI-DEP)

SIGNALEMENTS DES EPISODES DE COVID-19 EN EMS, EN NORMANDIE, 2020-2021

Nombre hebdomadaire d'épisodes de Covid-19 déclarés en ESMS par semaine de début des signes du 1^{er} cas, du 30 mars 2020 au 08 octobre 2021, en Normandie (source: Signalement des cas COVID-19, Santé publique France)



- **1723 épisodes** signalés (dont 60% en EHPA(D))
- **Résident:** 10 524 cas (dont 73% en EHPA(D)), 990 hospitalisations, 1369 décès
- **Personnel:** 5 751 cas(dont 71% en EHPA(D)), 31 hospitalisations, 0 décès

FOCUS (1/2): DESCRIPTION DES EPISODES DE COVID-19 EN EHPAD, EN NORMANDIE, 2020-2021



	1 ^{ère} période	2 ^{de} période	3 ^{ème} période	4 ^{ème} période	Total
Episodes déclarés (n)	149	375	277	67	868
Cas confirmés chez les résidents (n)	661	4 896	1 944	232	7 733
Hospitalisation chez les résidents (n)	168	358	164	13	703
Décès chez les résidents (n)	248	751	224	26	1 249
Taux d'attaque chez les résidents (%)	12,9	25,8	16,5	NR	10,3
Taux d'hospitalisation chez les résidents (%)	25,4	7,3	8,4	5,6	9,1
Létalité chez les résidents (%)	37,5	15,3	11,5	11,2	16,2
Cas confirmés chez le personnel (n)	395	2 403	1 183	127	4 108
Taux d'attaque chez le personnel (%)	NR	NR	NR	NR	7,4

Surveillance des cas et décès de COVID-19 en ESMS du 30 mars 2020 au 08 octobre 2021, en Normandie (source: Signalement des cas COVID-19, Santé publique France)

FOCUS (2/2): DESCRIPTION DE LA COUVERTURE VACCINALE (CV) EN EHPAD/USLD, EN NORMANDIE, 2020-2021



EHPAD/USLD	CV 1 dose	CV schéma complet
Résidents (%)	94,8	93,1
Personnels (%)	94,7	93,6

Couverture vaccinale en EHPAD/USLD en Normandie au 10 octobre 2021 (source: VAC-SI - Système d'information pour le suivi de la campagne vaccinale contre la Covid-19)

FOCUS (2/2): DESCRIPTION DE LA COUVERTURE VACCINALE (CV) EN EHPAD/USLD, EN NORMANDIE, 2018-2021



COVID-19	CV 1 dose	CV schéma complet
Résidents (%)	94,8	93,1
Personnels (%)	94,7	93,6

Couverture vaccinale en EHPAD/USLD en Normandie au 10 octobre 2021 (source: VAC-SI - Système d'information pour le suivi de la campagne vaccinale contre la Covid-19)

GRIPPE	2018-2019	2019-2020
Résidents (%)	85,2	84
Personnels (%)	32,2	NR*

Couverture vaccinale en EHPAD en Normandie, 2018-2020 (source VoozIRA) *NR: Non renseigné

CONCLUSION (1/2): PERSPECTIVES DES ÉPIDÉMIES



GRIPPE

- Survenue d'une épidémie en 2021-22 considérée comme très probable
- Epidémiologie potentiellement atypique (timing, durée, intensité, sévérité)
- Aucun élément en faveur d'un démarrage dès à présent

COVID-19

- Institut Pasteur: Nouvelle vague en novembre, moins intense du fait de la vaccination ??

CONCLUSION (2/2): PERSPECTIVE DE LA SURVEILLANCE DES IRA EN 2022



- **Surveillance de la grippe:** Sous-déclaration, limite d'interprétation des données à l'échelle régionale
- **Surveillance du COVID:** Nouveau système et grande capacité d'adaptation des EMS +++
- Enseignements de la crise = **Intérêt de signaler les épisodes d'IRA et de renseigner du mieux possible les fiches**
- Enjeux = **Maintenir un niveau élevé de signalement et de qualité des données** // deux circuits parallèles via le portail des signalements
 - COVID-19: Documenter les possibles échecs vaccinaux
 - Grippe: Favoriser la vaccination (pop. cible + soignants +++)

https://signalement.social-sante.gouv.fr/psig_ihm_utilisateurs/index.html#/accu

Merci de votre attention

SpF Normandie
cire.normandie@santepubliquefrance.fr

- **IRA** : *Infection respiratoire aigue*
- **DGS** : *Direction générale de la santé*
- **EMS** : *Etablissement médico-sociaux*
- **EHPAD** : *Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes*
- **USLD** : *Unité de soins longue durée*
- **Episode** : *Un signalement d'au moins un cas de COVID-19 confirmé ou possible jusqu'au 17 mars 2021 ; strictement confirmé à partir de 18 mars 2021*
- **Taux d'attaque** : *Nombre de cas rapporté au nombre des résidents ou nombres de personnel dans l'établissement*
- **Taux d'hospitalisation** : *Nombre des hospitalisations rapporté au nombre des cas confirmés*
- **Létalité** : *Nombre des décès rapporté au nombre des cas ;*
- **Mortalité** : *Nombre des décès rapporté au nombre des résidents ou membres de personnel dans l'établissement*