

# Epidémiologie, optimisation du diagnostic et pronostic des encéphalites infectieuses en France

Point d'étape après 5 mois et demi d'inclusions

# Rappel des objectifs

1. Description épidémio-clinique des patients atteints d'encéphalites et optimisation du diagnostic
2. Constitution d'une collection biologique
3. Suivi de cohorte pour évaluer les séquelles neuropsychologiques

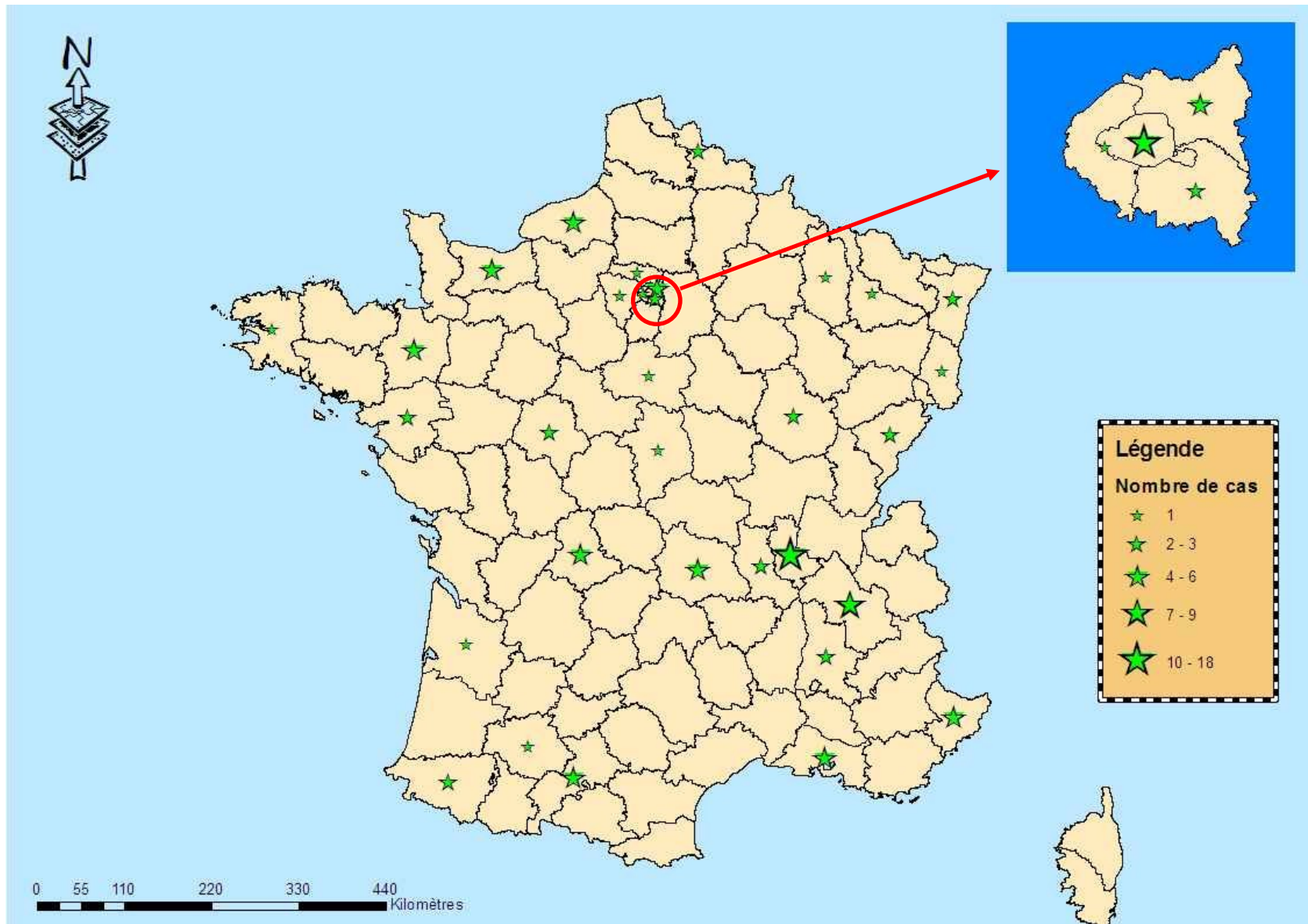
# Point au 14 juin 2007

- 149 signalements
  - 14 non inclus, hors définitions de cas
  - 135 inclus
- 14 exclus *a posteriori*
  - 3 refus dont 2 HSV1, 1 encéphalite sans étiologie
  - 11 « non encéphalites » *a posteriori* dont 2 intoxic, 1 épilepsie essentielle, 1 psychose, 1 vascularite, 1 abcès cérébral, 1 AVC, 4 «autres »
- Actuellement 121 patients suivis

# Les 121 patients suivis

- 121 patients signalés par 45 hôpitaux (70 services)
  - 15 Enfants/ 116 adultes
- Létalité : 13,5 %
- 38 encore hospitalisés
- sexe ratio H/F = 1,6
- âge moyen : 49,3 ans [1 mois à 87 ans]
- 94 ont contribué à la biothèque

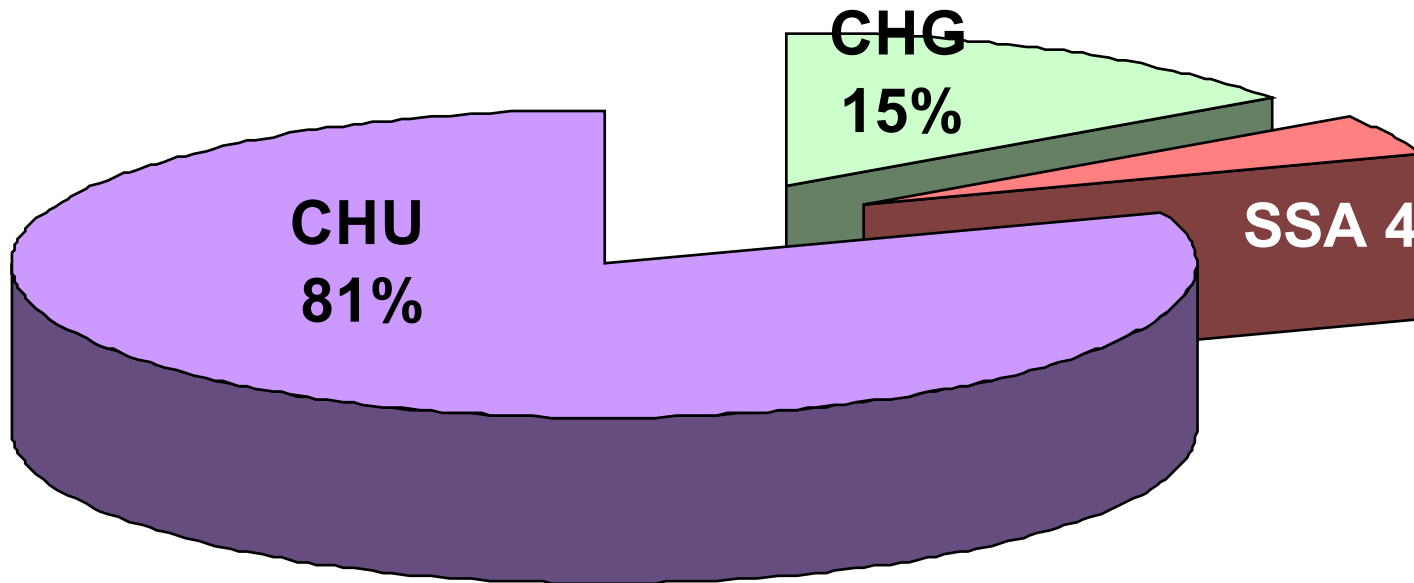
# Distribution géographique des patients *par département d'hospitalisation*



# Optimisation du diagnostic

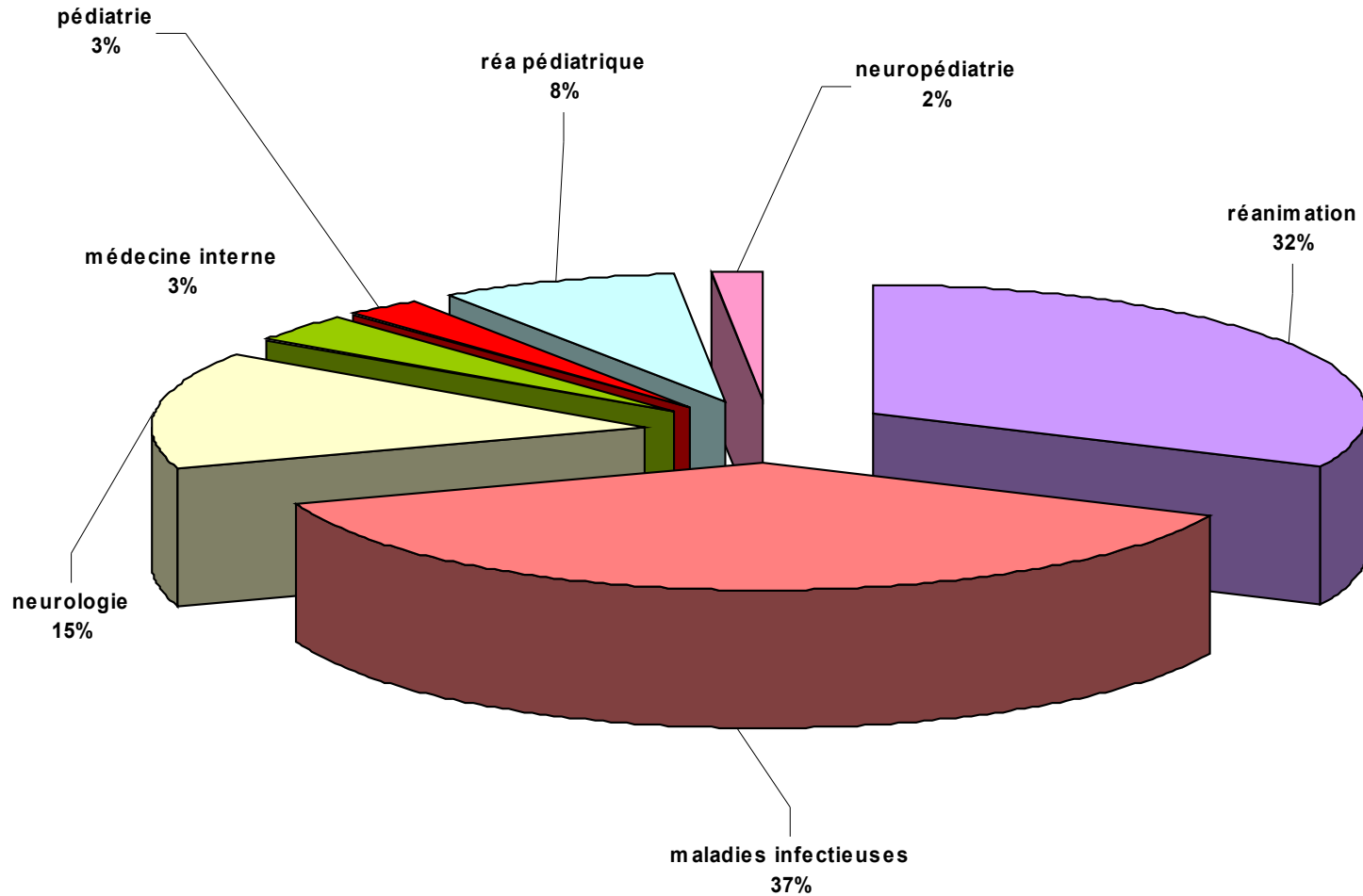
- 48 patients en cours d'exploration
- 26 patients sans étiologie à l'issue de l'exploration
- 47 patients avec un diagnostic certain / probable / possible
  - 18 HSV
  - 9 listérioses
  - 8 VZV
  - 6 BK
  - 1 cryptocoque, 1 enterovirus, 1 grippe A, 1 Légionellose, 1 tularémie, 1 CMV

# Distribution des patients par « type » d'hôpital



- *81% de CHU MAIS*
  - *biais d'admission : transfert hospitalier*
  - *biais de recrutement lié à la lourdeur du protocole*

# Distribution des patients par services



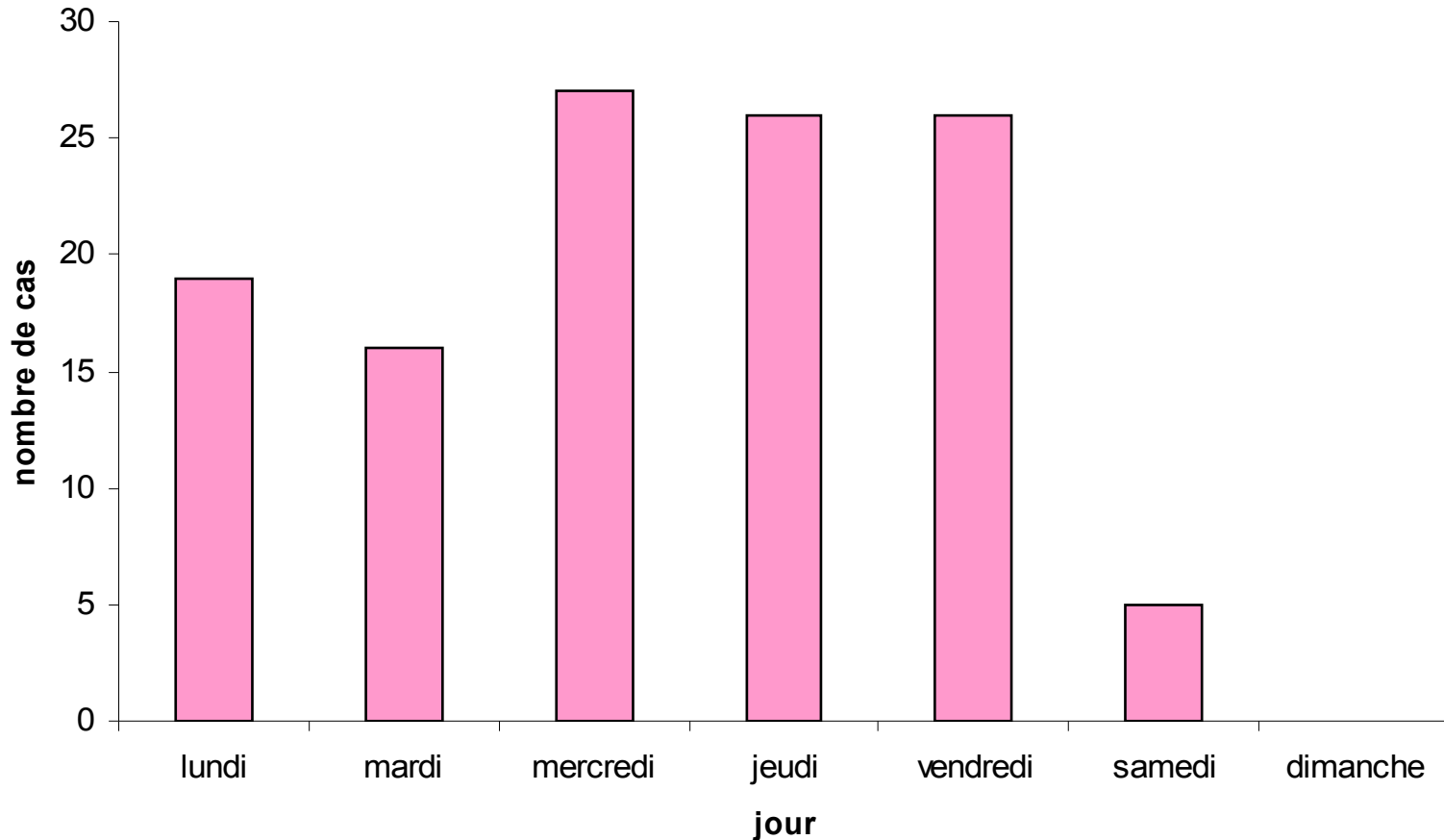
- Pour chaque cas au moins un biologiste impliqué



# Points forts du fonctionnement

- Votre participation : 45 hôpitaux et 70 services ont signalé au moins 1 cas
- Patients avec diagnostic étiologique établi
- CHG : 15% des inclusions
- Diversité des disciplines des « inclueurs »
- Régularité des signalements / jours de la semaine

# Jour de signalement des cas

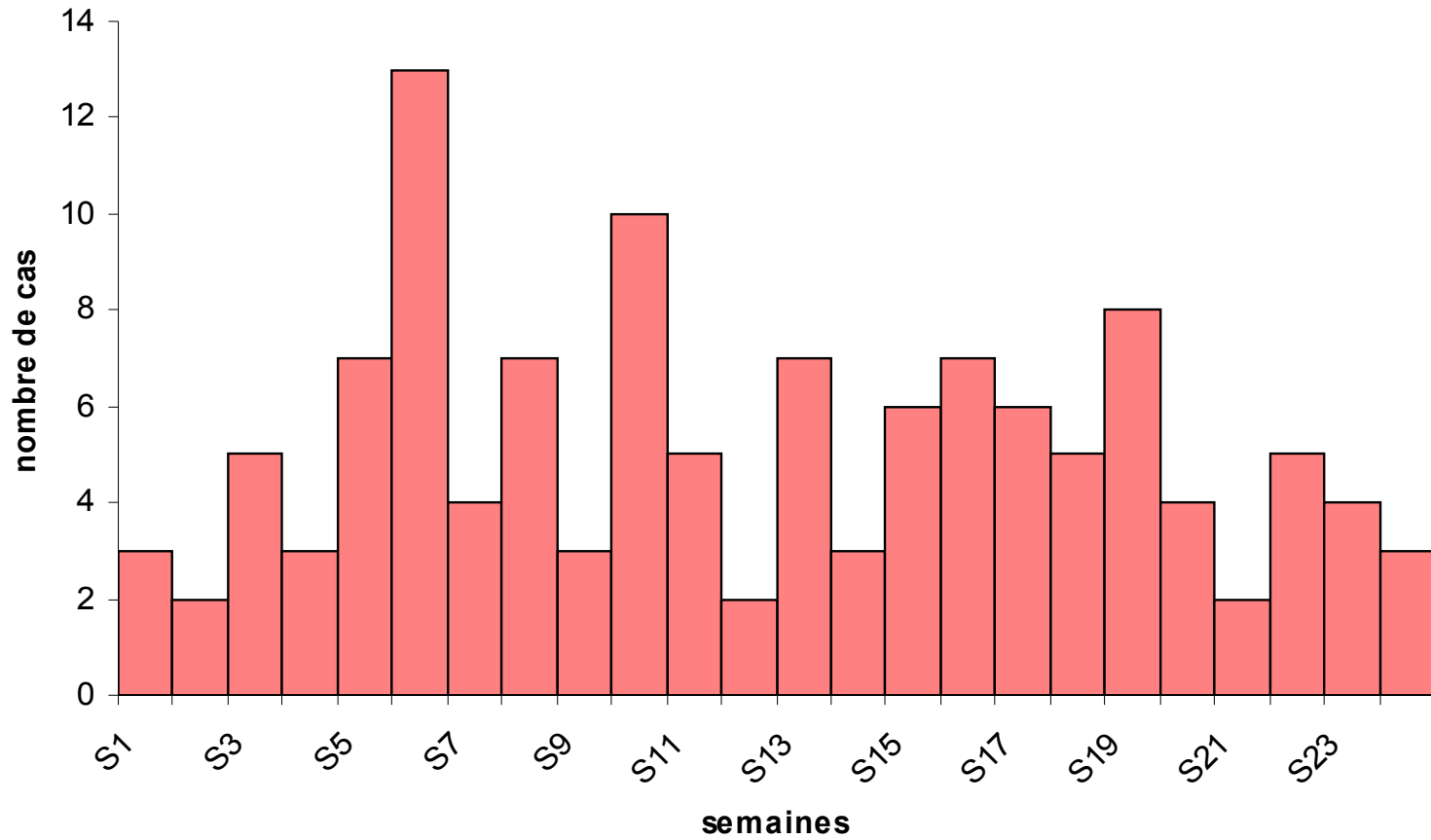


- Lundi → vendredi:  $\text{Khi}^2 = 5,02$ ;  $p = 0,29$

# Points faibles mais améliorables

- Coût des explorations biologiques
- Quantités de LCR à prélever
- Patients « manqués » : nombre ?
- Maintien des inclusions ?
  - Bientôt l'été
  - Lassitude ?

# Date de signalements des cas



# Autres soucis ?

- **Contactez-nous**
  - Pour inclure des patients
  - Pour critiquer
  - Pour protester
  - Ou juste pour dire que tout va bien ....
- **Semaine : 01 41 79 69 09 / 69 93 / 68 01 / 67 33**
- **Nuit : 06 66 33 42 76**
- **WE et jours fériés : 06 64 68 46 66**
- **Tout le temps : [encephalite@invs.sante.fr](mailto:encephalite@invs.sante.fr)**
- **Tous les documents sont téléchargeables à :**  
<http://www.invs.sante.fr>