

Retour d'expérience InVS

29 juin 2009

Évolution de la surveillance

	Exhaustive			Sentinelle
	Cas importés (isolés)	Cas groupés	Surveillance locale	Surveillance nationale/régional
Situation 1				
Situation 2				
Situation 3				
Situation 4				
Situation 5A				
Situation 5B				
Situation 6				
Situation 7				

Évolution de la surveillance

	Exhaustive			Sentinelle
	Cas importés (isolés)	Cas groupés	Surveillance locale	Surveillance nationale/régional
Situation 1				+
Situation 2				+
Situation 3	+			+
Situation 4	++	+		+
Situation 5A	++	++		+
Situation 5B	+	++	+	++
Situation 6		+		+++
Situation 7				++

Surveillance exhaustive des cas

Objectifs

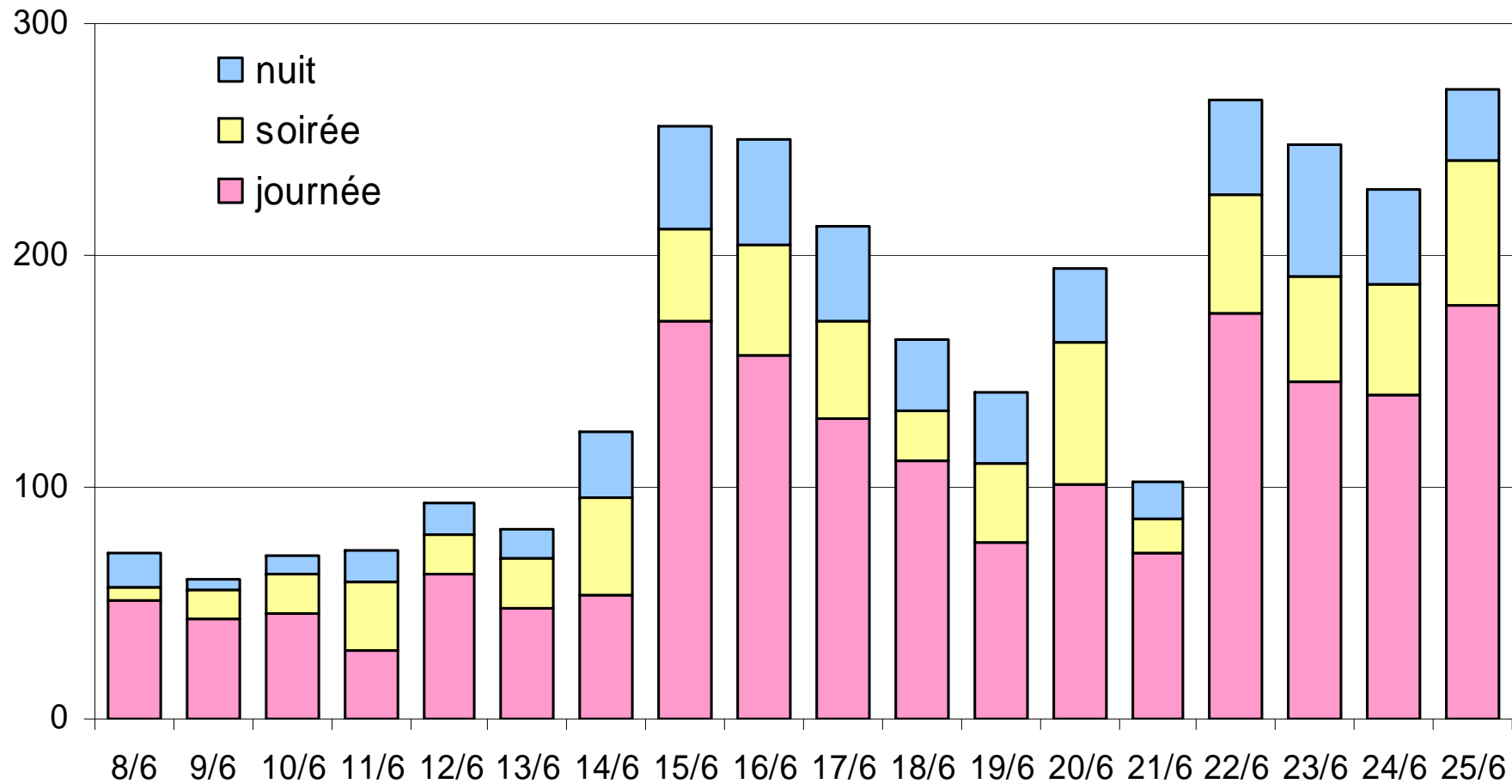
- Retarder la diffusion du virus par mise en œuvre les mesures de contrôle autour de chaque cas
 - Identification rapide des malades
 - isolement, prise en charge curative précoce
 - Rechercher les « co-exposés » ou « sujets contacts »
 - mise en « quarantaine », suivi et prise en charge rapide au besoin
- **Identification de la source d'exposition**
- **Évaluation de la transmissibilité** du virus à travers le nombre de cas secondaires générés
 - **Description des cas** afin déterminer la population à risque d'infection et de complications
- Repérer les cas importés (voyageurs)
- Identifier les cas groupés

Surveillance exhaustive : dispositif InVS

- Appels
 - 2 à 4 répondants jusqu'à 21h et 2 le nuit + 1 référent (St Maurice + CIRE)
 - 15 référents (DMI) + > 50 répondants (tous InVS)
- Suivi labo
 - Saisi des résultats labo, classement des cas, extraction quotidienne des cas confirmés
 - 9 personnes (2-3 ETP)
- Suivi clinique
 - Récupération des données d'évolution des cas confirmés
 - 2 personnes
- Voozaflu
 - Entretien et évolution de l'application informatique
 - 1 épidémio, 2 informaticiens
- Cas groupés
 - Suivi des épisodes, expertises, MAJ protocoles
 - CIREs + ? Personnes

- Bilan
 - 3 bilans par semaine
 - 3 personnes – 1 ETP
- Europe
 - Saisie des données puis transmission OMS (cas et évolution), surveillance des échanges inter-pays (EWRS+réunions)
 - 2 personnes
- Expertise
 - Définition de cas, protocoles de prise en charge, d'investigations..
 - 3 personnes
- Coordination
 - Coordination « surveillance exhaustive »
 - Organisation de la gestion des appels, des formations, des bilans ...
 - 1 personne
 - Coordination InVS
 - Coordination, logistique ...
 - Interface avec les autorités

Nombre d'appels à l'InVS pour suspicion de grippe A(H1N1)v



Bilan au 26/05/2009

- 3851 appels
 - 2548 exclus de suite + 804 exclus après examens virologiques
 - 238 confirmés et 2 cas graves
 - 54 cas groupés en cours d'investigation
 - 10 cas groupés confirmés dont 3 sans lien avec des cas importés : Toulouse, Créteil, Morbihan

Situation internationale

Italie	102	Portugal	7
Pays-Bas	112	Irlande	26
France	238	Suisse	33
Allemagne	333		
Espagne	541	USA	27 717
Royaume Uni	3 597	Australie	3220

Isolement et hospitalisation des cas

(début mai) Situation internationale

Italie

102

Portugal

7

Pays-Bas

112

Irlande

26

France

238

Suisse

33

Allemagne

333

Espagne

(Fct des régions)

541

USA

27 717

Royaume Uni

3 597

Australie

3220

Quarantaine des contacts (début mai)

Situation internationale

Italie	102	Portugal	7
Pays-Bas	112	Irlande(avec cas)	26
France	238	Suisse(avec cas)	33
Allemagne	333		
Espagne (avec cas)	541	USA	27 717
Royaume Uni	3 597	Australie	3220

Prophylaxie des contacts (début mai)

Situation internationale

Italie	102	Portugal (cas suspect)	7
Pays-Bas (cas confirmé)	112	Irlande (cas probable)	26
France (cas probable)	238	Suisse	33
Allemagne	333		
Espagne (Cas possible)	541	USA	27 717
Royaume Uni (cas probable)	3 597	Australie (cas suspect)	3220

Modes de passage

Grille d'indicateurs

1. Cas importés
2. Cas autochtones secondaires à cas importés
3. Cas autochtones secondaires à cas autochtones
4. Cas sans lien avec cas identifiés
5. Cas groupés en lien avec cas identifiés
6. Cas groupés sans lien avec cas identifiés
7. Multiples cas groupés dans une ou plusieurs régions
8. Augmentation des cas de grippe détectés par les réseaux sentinelles dans une ou plusieurs régions

Modes de passage

Grille d'indicateurs

1. Cas importés n=171
2. Cas autochtones secondaires à cas importés
3. Cas autochtones secondaires à cas autochtones
4. Cas sans lien avec cas identifiés
5. Cas groupés en lien avec cas identifiés n=7
6. Cas groupés sans lien avec cas identifiés n=3
7. Multiples cas groupés dans une ou plusieurs régions IdF?
8. Augmentation des cas de grippe détectés par les réseaux sentinelles dans une ou plusieurs régions IdF?

Changement de système de surveillance

- Surveillance exhaustive
 - Arrêt de la recherche systématique des cas
 - Suivi des signalements des formes sévères ++
 - Suivi par cas groupé pour
 - Objectiver une diffusion dans la communauté
 - Suivre description de l'épidémie
 - Suivi de la diffusion du virus en dehors des foyers identifiés par **surveillance locale** des formes sévères (décès, hospitalisation)
- Surveillance populationnelle
 - Suivi par les réseaux sentinelles pour
 - décrire l'évolution temporo-spatiale de la pandémie
 - Estimer son impact

Conséquences sur la gestion

- Gestion des syndromes grippaux en médecine générale
 - Environ 10 000 syndromes grippaux/semaine
 - CAT sur circonstances de prélèvements et de traitement
 - Prélèvements dans la population
 - Déclassement du virus
- Suivi des formes sévères à consolider
 - Flu-co