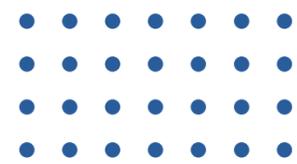




# Infections respiratoires en région : quel impact ?

27 mars 2025



18ème journée des correspondants en hygiène en  
établissements de santé

Dr Béatrice CLARIVET

# Principaux agents pathogènes



## Virus de la grippe

virus influenza A et B  
épidémies saisonnières  
vaccination



## Sars-Cov-2

pas de saisonnalité marquée  
vaccination



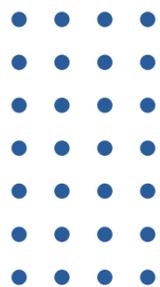
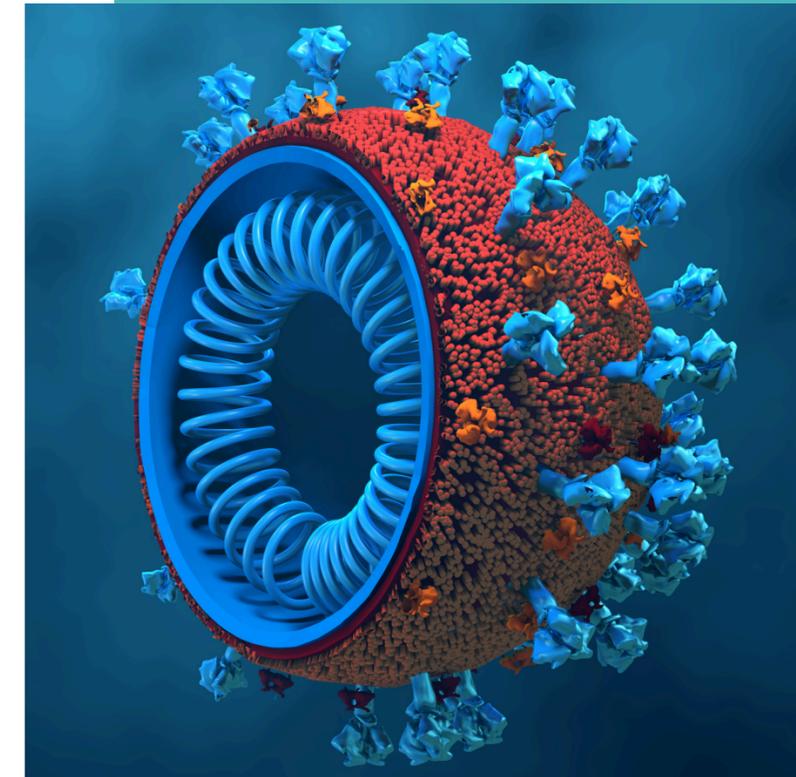
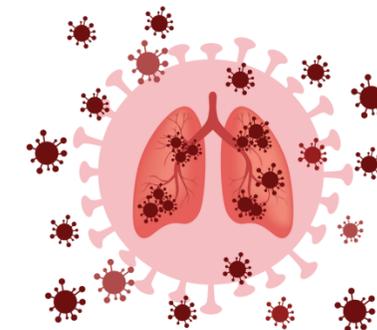
## VRS

bronchiolite  
épidémies saisonnières  
vaccination



## Autres

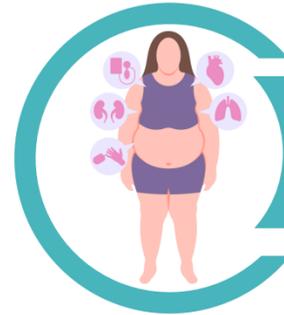
rhinovirus, metapneumovirus, ...  
pneumocoque, ...



# Populations à risque



Personnes âgées (> 65 ans)



**Malades chroniques**  
(BPCO, asthme, diabète, insuffisance cardiaque ou rénale, ...)



Patients immunodéprimés



Nourrissons et jeunes enfants

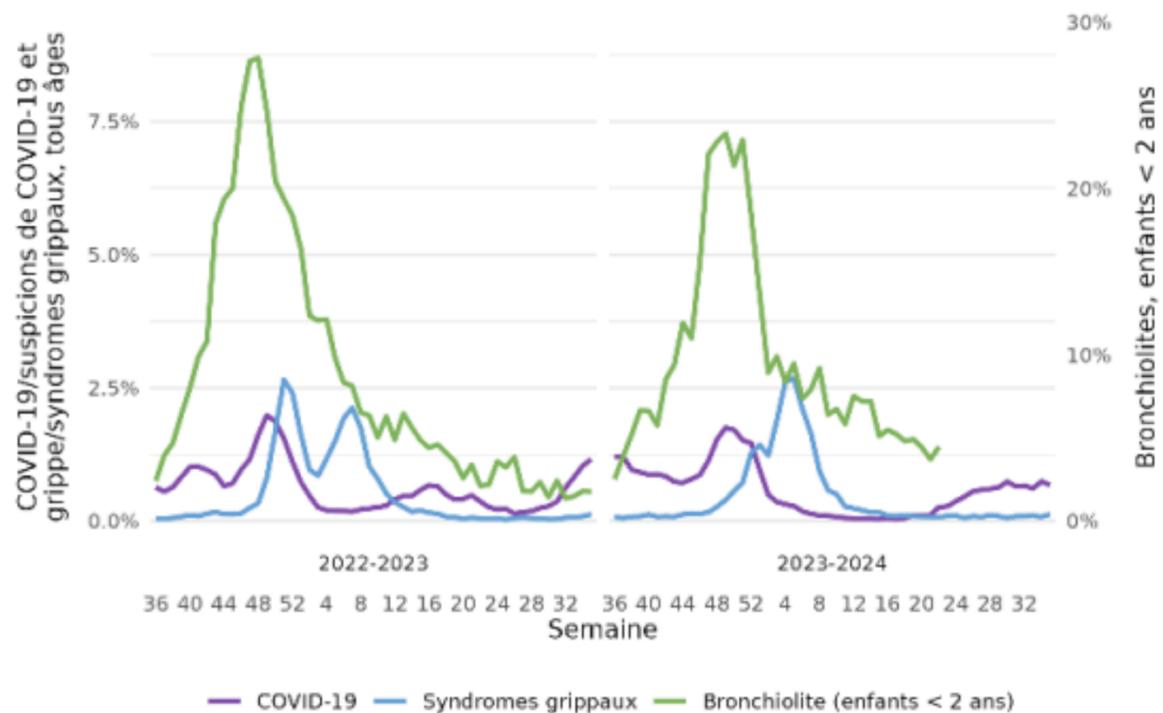




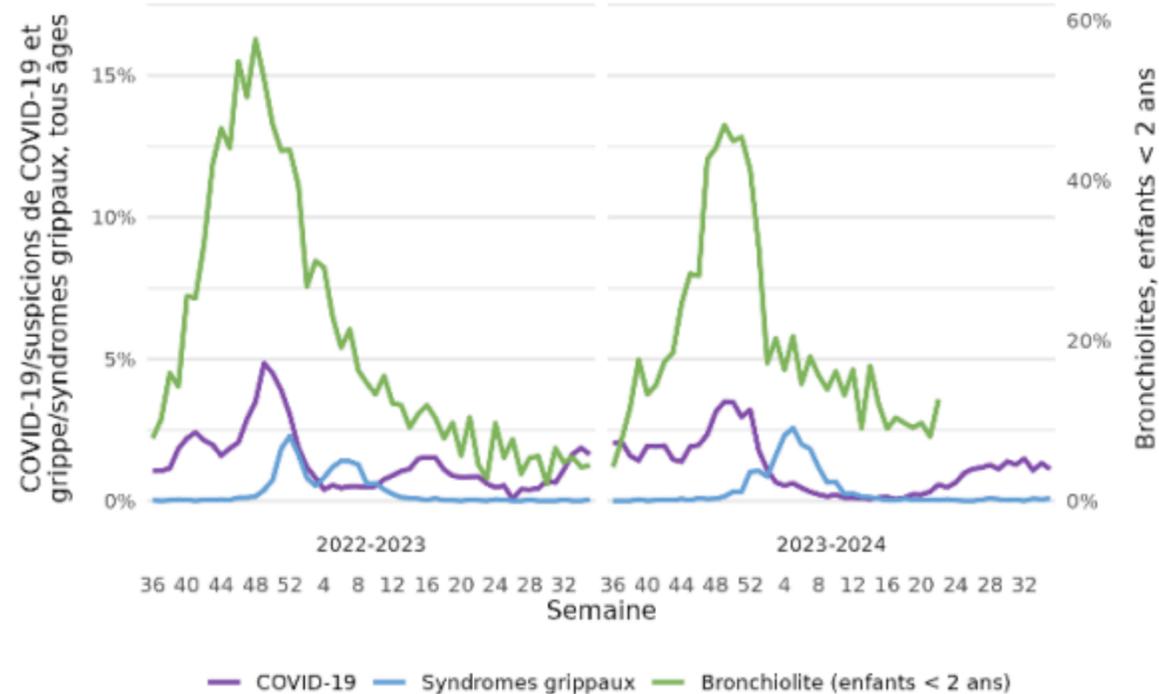
# Bilan des IRA dans la région Occitanie



# Saison 2023-2024



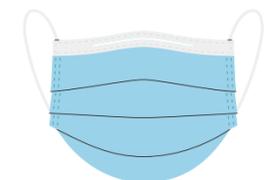
Part des suspicions de Covid-19, des syndromes grippaux (tous âges) et de la bronchiolite (< 2 ans) **parmi les passages aux urgences**, région Occitanie



Part des suspicions de Covid-19, des syndromes grippaux (tous âges) et de la bronchiolite (< 2 ans) **parmi les hospitalisations** région Occitanie

Source : Bulletin Santé Publique France

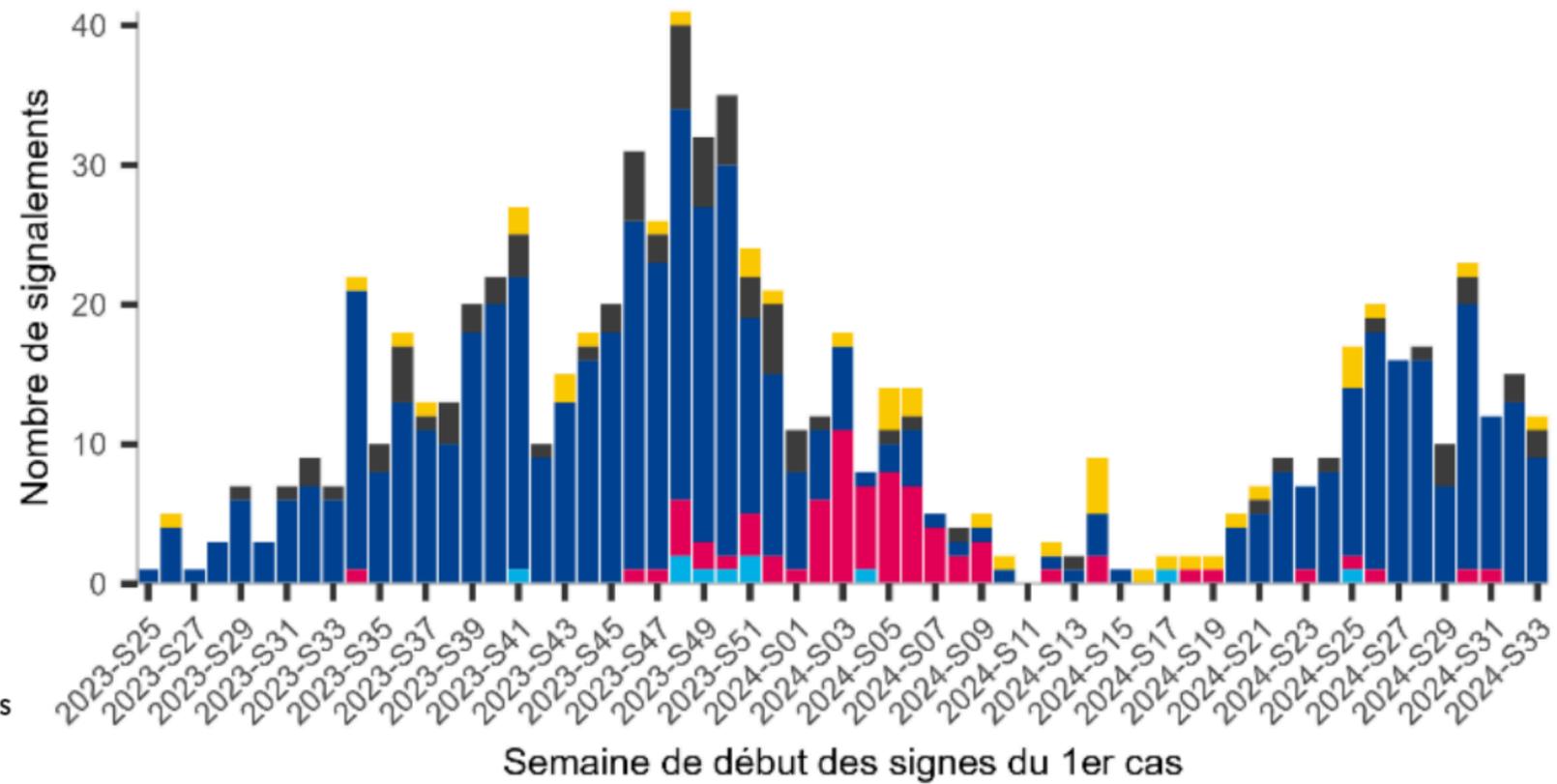
Co-circulation de multiples autres agents pathogènes que les virus respiratoires habituels (*M.pneumoniae*, coqueluche)



# Saison 2023-2024

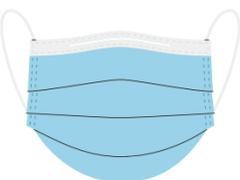


Figure 6. Nombre d'épisodes d'IRA en EMS signalés en Occitanie, par étiologie et par semaine de survenue de premier cas parmi les résidents



■ Autre étiologie 
 ■ Sans précision 
 ■ SARS-CoV-2 
 ■ Virus grippaux 
 ■ VRS

Source : Bulletin Santé Publique France



# Bilan 2024 en ES



**86**

signalement de **cas groupés de COVID**  
(169 en 2023)

**78**

signalement de **cas groupés IRA hors COVID**  
(138 en 2023)

jusqu'à 44 cas au cours d'une épidémie de COVID en USLD



# Saison 2024-2025

Données non consolidées



Tableau 1. Nombre, part des IRA basses tous âges parmi les actes SOS médecins, passages aux urgences et hospitalisations après passage en semaine 04 et évolution par rapport à la semaine 03, (SOS Médecins et réseau Oscour®), part des diagnostics de grippe tous âges, bronchiolite chez les moins de 2 ans, COVID-19 tous âges parmi les IRA basses tous âges, Occitanie

Sources de données / partenaires	IRA basses* tous âges			Part des regroupements syndromiques parmi les effectifs d'IRA basses (%)		
	Semaine 04-2025		Evolution de la part d'activité en S04 vs S03	Grippe tous âges	Bronchiolite <2 ans	Covid tous âges
	Effectifs	Part de l'activité (%)				
Actes médicaux SOS Médecins**	1918	37,6%	+5,2 pts	75,9%	0,8%	0,7%
Passages aux urgences***	2362	7,5%	+1,5 pts	57,1%	6,0%	2,2%
Hospitalisations après passage aux urgences***	742	11,1%	+1,0 pts	30,5%	7,8%	3,4%

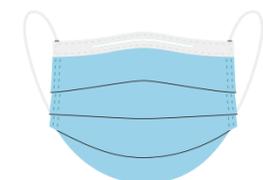
Semaine 04 (point du 30/01/25)

Tableau 1. Nombre, part des IRA basses tous âges parmi les actes SOS médecins, passages aux urgences et hospitalisations après passage en semaine 11 et évolution par rapport à la semaine 10 (SOS Médecins et réseau Oscour®), part des diagnostics de grippe tous âges, bronchiolite chez les moins de 2 ans, COVID-19 tous âges parmi les IRA basses tous âges, Occitanie

Sources de données / partenaires	IRA basses* tous âges			Part des regroupements syndromiques parmi les effectifs d'IRA basses (%)		
	Semaine 11-2025		Evolution de la part d'activité en S11 vs S10	Grippe tous âges	Bronchiolite <2 ans	Covid tous âges
	Effectifs	Part de l'activité (%)				
Actes médicaux SOS Médecins**	693	14,3 %	-1,3 pt	50,2 %	1,9 %	0,7 %
Passages aux urgences***	766	2,5 %	-0,4 pt	17,1 %	9,3 %	1,8 %
Hospitalisations après passage aux urgences***	383	5,7 %	-0,8 pt	8,6 %	5,7 %	1,6 %

Semaine 11 (point du 20/03/25)

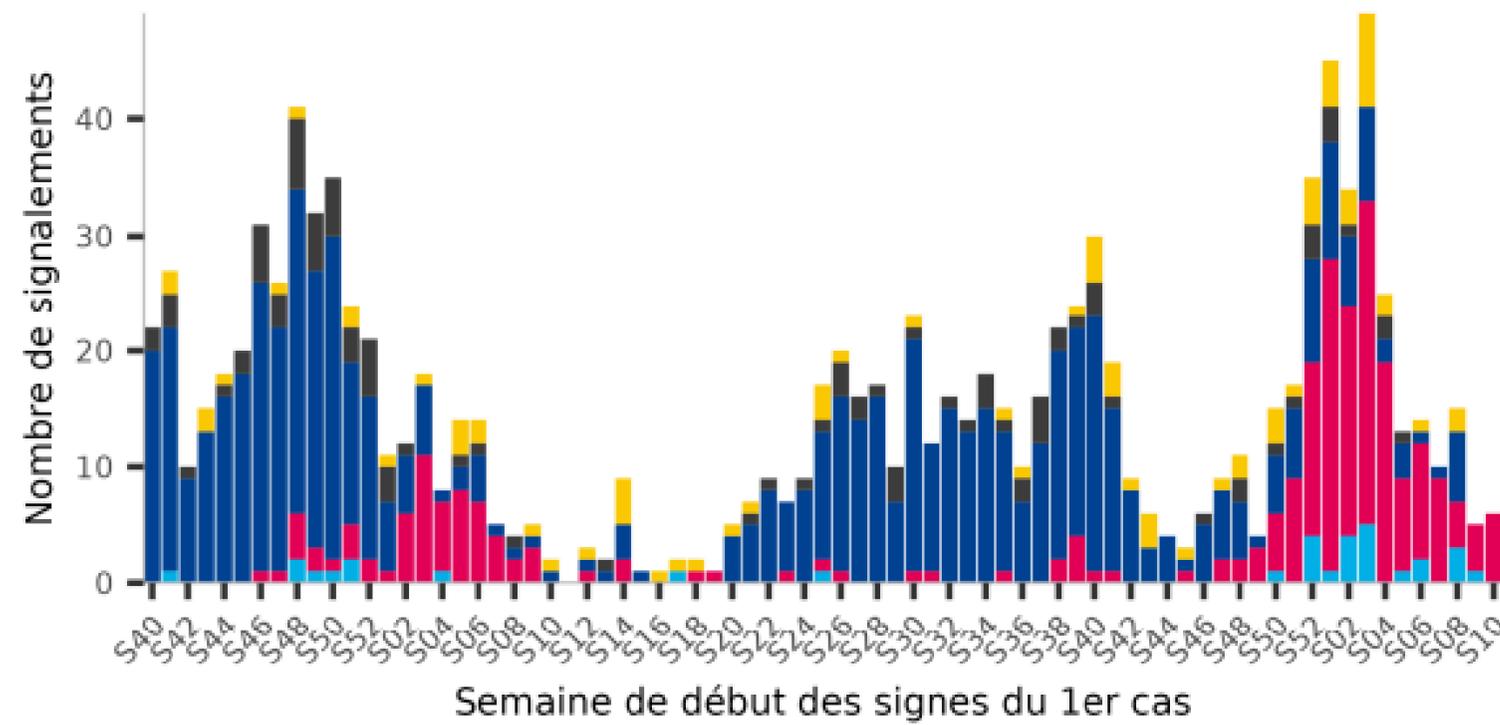
Source : Bulletin Santé Publique France



# Saison 2024-2025

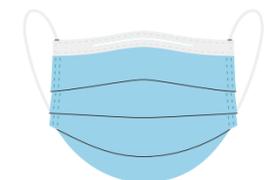
Données non consolidées

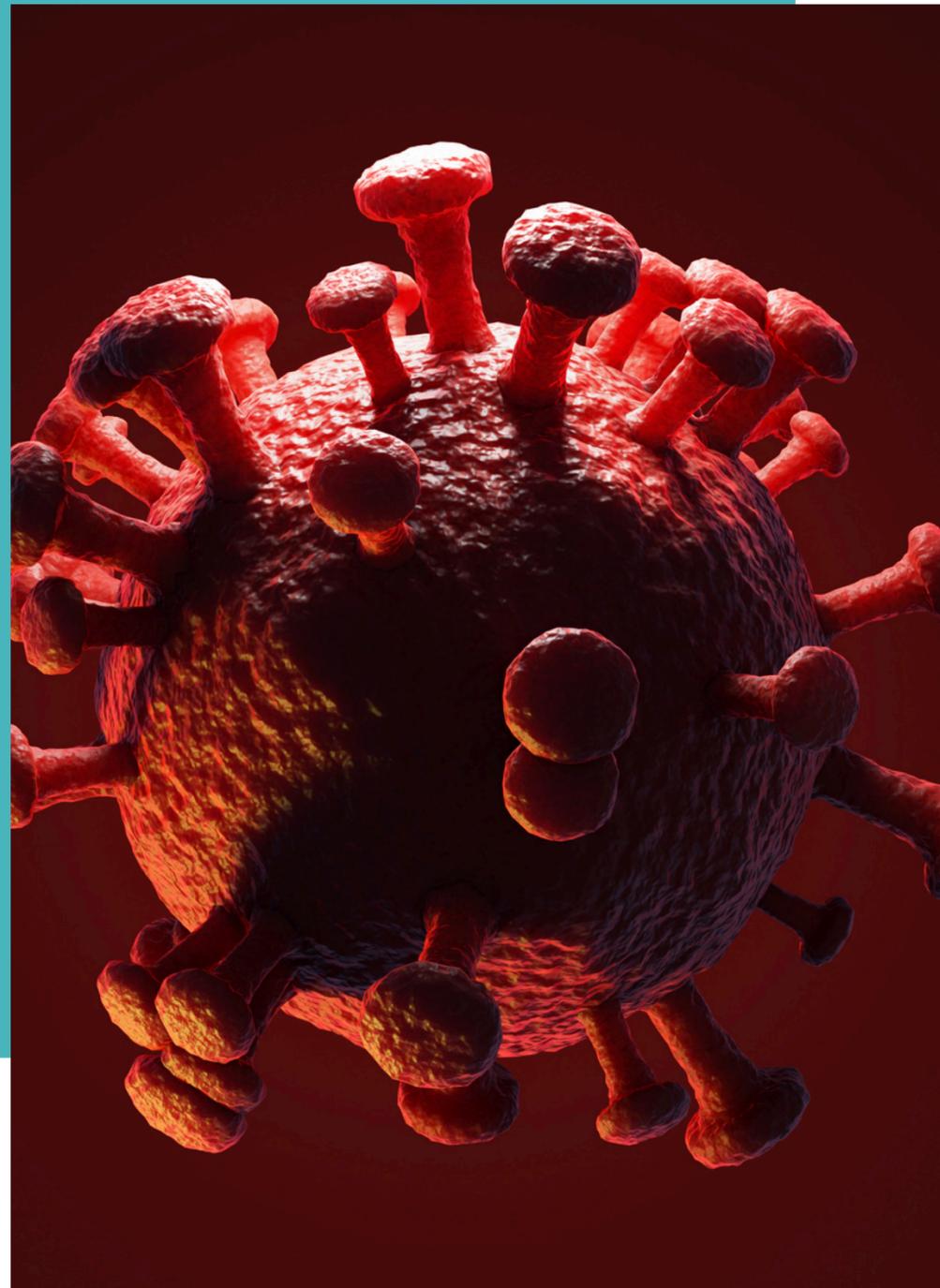
**Figure 1. Episodes par agent étiologique dans les EMS en Occitanie, par semaine de survenue du premier cas parmi les résidents**



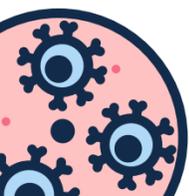
■ Autre étiologie ■ SARS-CoV-2 ■ VRS  
■ Sans précision ■ Virus grippaux

Source : Portail de signalement des événements sanitaires indésirables, exploitation Santé publique France





# Focus sur la grippe



# Saison 2023-2024



92

## CAS GRAVES SIGNALES

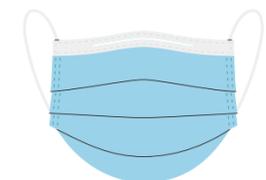
24 services de réanimation participant à la surveillance  
Sentinelle

1,2%

DES DÉCÈS AVEC MENTION  
DE GRIPPE AYANT  
CONTRIBUÉ OU PROVOQUÉ  
LE DÉCÈS

63 % non vaccinés

Source : Bulletin Santé Publique France



# Saison 2024-2025

Point du 20/03/2025



JUSQU'À

**196**

**CAS GRAVES SIGNALES**

*23 services de réanimation participant à la surveillance  
Sentinelle*

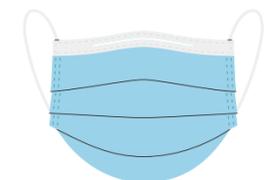
**81 % non vaccinés**

**7 %**

**DES DÉCÈS AVEC MENTION  
DE GRIPPE AYANT  
CONTRIBUÉ OU PROVOQUÉ  
LE DÉCÈS**

*Données non consolidées*

*Source : Bulletin Santé Publique France*



# Couverture vaccinale grippe



Une tendance à la baisse ?



Saison 2023-2024

**46,7%**

chez les personnes à risque ciblées  
par la vaccination

**83,6 %**

chez les résidents en EHPAD

**20,0%**

chez les professionnels exerçant en  
EHPAD

Au 31/12/2024

**42,3%**

chez les personnes à risque ciblées  
par la vaccination

Campagne de vaccination prolongée jusqu'au  
28/02/25

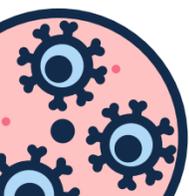
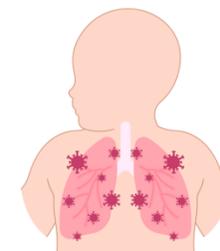
Enquête couverture vaccinale en EHPAD en cours

Source : Bulletin Santé Publique France





# Focus sur le VRS



# Saison 2023-2024



**1446**

**HOSPITALISATIONS (<2 ANS)**

**47**

**CAS ADMIS EN RÉANIMATION  
PÉDIATRIQUE (<2 ANS)**

*Surveillance de 2 services de réanimation pédiatrique*

**80 % n'avaient pas reçu le Beyfortus®**

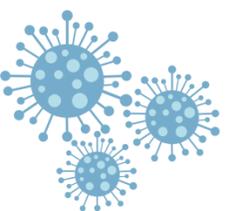
Source : Bulletin Santé Publique France  
Votre texte de paragraphe





# Focus sur le Sars-Cov2

**COVID-19**



# Saison 2023-2024



**72**

**CAS GRAVES**

*24 services de réanimation participant à la surveillance  
Sentinelle*

**0 vaccinés**

**3,3%**

**DES DÉCÈS AVEC MENTION  
COVID AYANT CONTRIBUÉ  
OU PROVOQUÉ LE DÉCÈS**

Source : Bulletin Santé Publique France



# Saison 2024-2025

COVID-19

Point du 20/02/2025



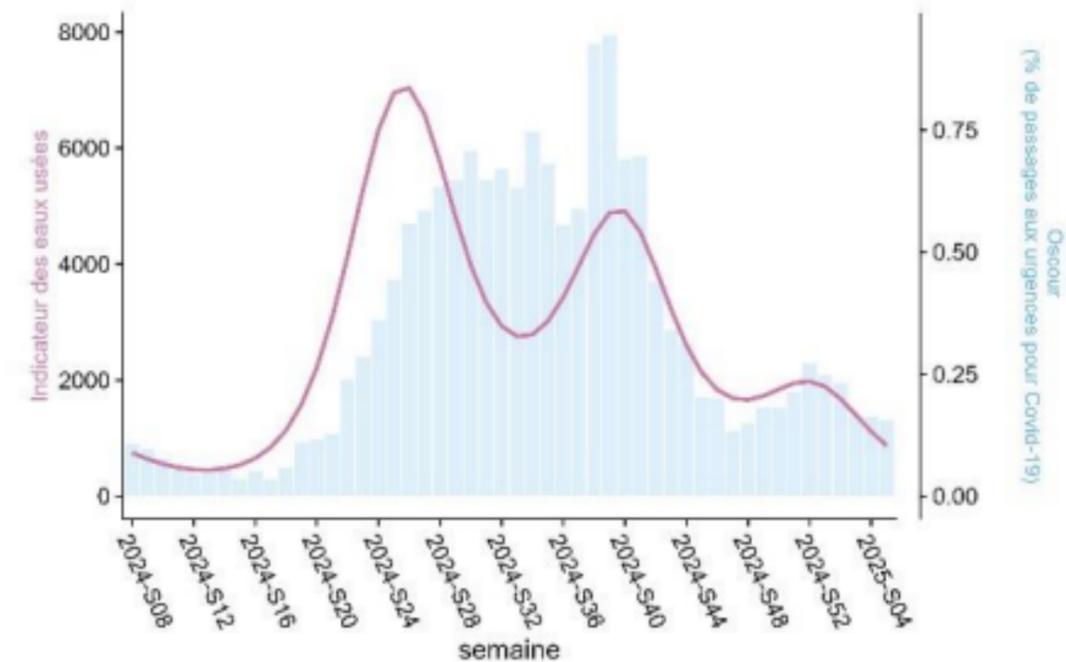
# 25

## CAS GRAVES SIGNALES

23 services de réanimation participant à la surveillance  
Sentinelle

83 % non vaccinés

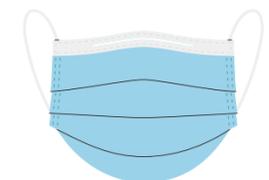
Figure 12. Indicateurs Eaux usées, SUM'Eau, Occitanie



Source : ©Santé publique France, Sum'Eau

Données non consolidées

Source : Bulletin Santé Publique France



# Couverture vaccinale Covid

Campagne oct. 2023–fév. 2024



**27,9 %** des + de 65 ans ont reçu une dose

**67,4 %** des résidents en EHPAD ont reçu une dose



Source : Bulletin Santé Publique France





# Conclusion



Grippe : l'épidémie se poursuit en Occitanie, où les indicateurs restent à des niveaux très élevés

## Grippe : le « plan blanc » déclenché dans 87 hôpitaux

Le dispositif permet de déprogrammer certaines opérations ou de rappeler des personnels en congés. Le manque de lits et de moyens pèse sur la prise en charge des patients.



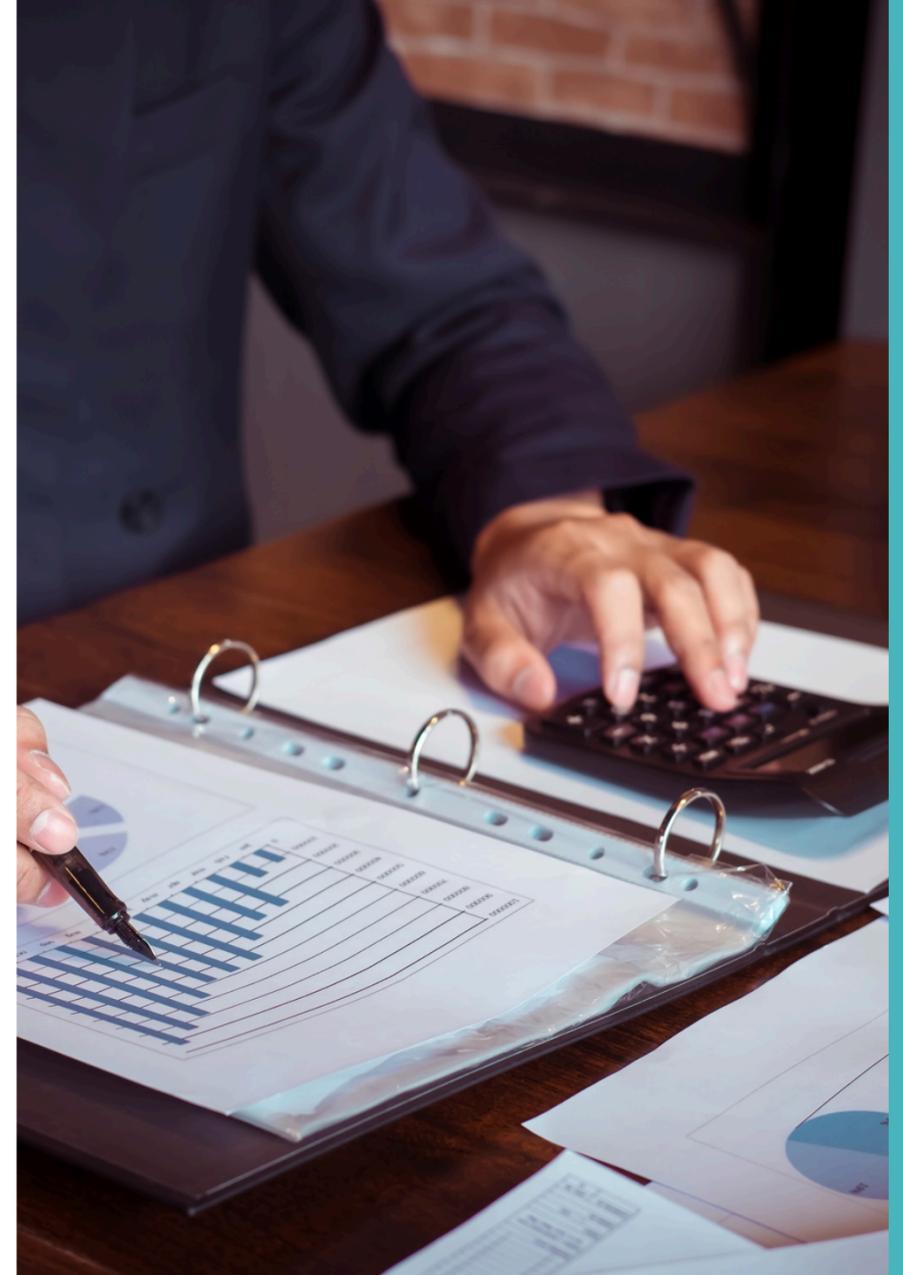


# Conclusion



- ▶ des IRA ayant un **impact** sur le système de santé en région (en ville et en établissement)
- ▶ **variable** selon les années et les pathogènes
- ▶ morbidité/mortalité des **personnes fragiles**
- ▶ surtout marqué en **saison hivernale...**
- ▶ ... mais pas seulement (Covid, coqueluche)

## Une fatalité ?





# Des moyens de prévention efficaces



# La vaccination



Elargissement des populations cibles

## L'INFECTION A PNEUMOCOQUE

- 1ère cause de **pneumonie** bactérienne et de **méningite** chez l'adulte
- Augmente avec l'âge et les facteurs de risque
- 10 à 30 % de **mortalité** estimée
- + de 800 000 **enfants** de moins de 5 ans **meurent** chaque année dans le monde

POUR EN SAVOIR PLUS SUR CETTE INFECTION ET LES MOYENS DE SE PROTÉGER

FLASHEZ CLIQUEZ

CPias CRAAtb omedt

## TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

### Vaccination VRS

MAJ février 2025

**Risques**  
Le VRS, connu comme l'agent responsable de la **bronchiolite** chez l'enfant, expose les **adultes fragiles aux mêmes complications que la grippe** (perte d'autonomie, exacerbations de maladies sous-jacentes pouvant aller jusqu'au décès)  
**Très contagieux**, il infecte chaque hiver environ **40 %** des membres d'un foyer. Entre 60 à 70 % des **nourrissons** rencontrent le VRS avant 1 an.

**Public cible**  
Personnes âgées  
270 000 hospitalisations  
20 000 décès à l'hôpital

**Impact sanitaire**  
Nouveaux-nés  
73 000 passages aux urgences  
26 000 hospitalisations/an, dont 69 % d'enfants de moins d'1 an

**Prévention**  
3 vaccins : - Abrysvo® disponible en officine et remboursé à 30%  
- mRESVIA® - Arexvy® biensur disponible en officine

**Recommandations HAS :**  
• Pour toutes les personnes âgées de **plus de 75 ans**  
• **Dès 65 ans** si **facteurs de risque** : pathologies respiratoires chroniques ou cardiaques

**2 stratégies possibles pour protéger les nouveau-nés :**  
avant le début de la période épidémique et jusqu'à sa fin (septembre à janvier en métropole)  
• **Vaccination femme enceinte** entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée → **uniquement avec Abrysvo®** (remboursé à 100%)  
OU  
• **Administration aux nouveau-nés d'anticorps monoclonaux anti-VRS** → **Beyfortus®** (remboursé à 100%)  
ou **Synagis®** (enfants à risques spécifiques)  
→ 80% d'hospitalisations du nouveau-né en 2023 !

**Sans oublier le respect des gestes barrières !**  
Une **infection évitée**, c'est souvent une **antibiothérapie épargnée !**

CPias CRAAtb omedt

## TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

### Vaccination Coqueluche

Maj février 2025

**Risques**  
En France, en 2024 :  
• Recrudescence des cas  
• 42 décès dont 23 enfants (20 âgés de moins de 1 an) au 31 nov 2024  
**Nourrissons non vaccinés < 6 mois** sont à risque de **formes graves**

**Complications de la coqueluche**  
• Quinte asphyxiant, apnée, bradycardie profonde  
• Coqueluche maligne : détresse respiratoire, défaillance multi-viscérale → Risque ++ chez nourrisson < 3 mois  
• Encéphalopathie coquelucheuse (rare)

**Public cible**  
Recommandations générales : **Nourrissons OBLIGATOIRE** depuis janvier 2018  
Recommandations particulières : **Femmes enceintes** entre 20 et 36 SA à chaque grossesse  
**Entourage des nourrissons** : stratégie du **coconing** si absence de vaccination pendant la grossesse ou < 1 mois avant la naissance  
Professionnels

**Couverture vaccinale**  
Professionnels de santé : 50 à 73 %  
Nourrissons : 90,9 % à 3 doses → **Pourtant OBLIGATOIRE pour tous**  
Femmes enceintes : < 20 %  
Coconing : 42 à 59 %

**Conduite à tenir autour d'un cas**  
Découvrez la conduite à tenir !

**Nouveautés**  
Il n'existe **PAS** de vaccin anticoquelucheux seul et le vaccin DTP sans valence coquelucheuse n'est plus commercialisé → il faut donc réaliser une **vaccination combinée**  
**1 mois de décal** entre les vaccins si la coqueluche doit être refaite : **pas de risque pour le patient**

**Recommandations HAS Juillet 2024 :**  
Si dernière injection > 5 ans, dose de rappel pour :  
• Entourage proche du nouveau/né nourrisson  
• Tous les professionnels travaillant au contact des nouveau-nés et nourrissons < 6 mois

**Une infection évitée, c'est souvent une antibiothérapie épargnée !**

CPias CRAAtb omedt

## LA GRIPPE

En moyenne chaque année la grippe concerne

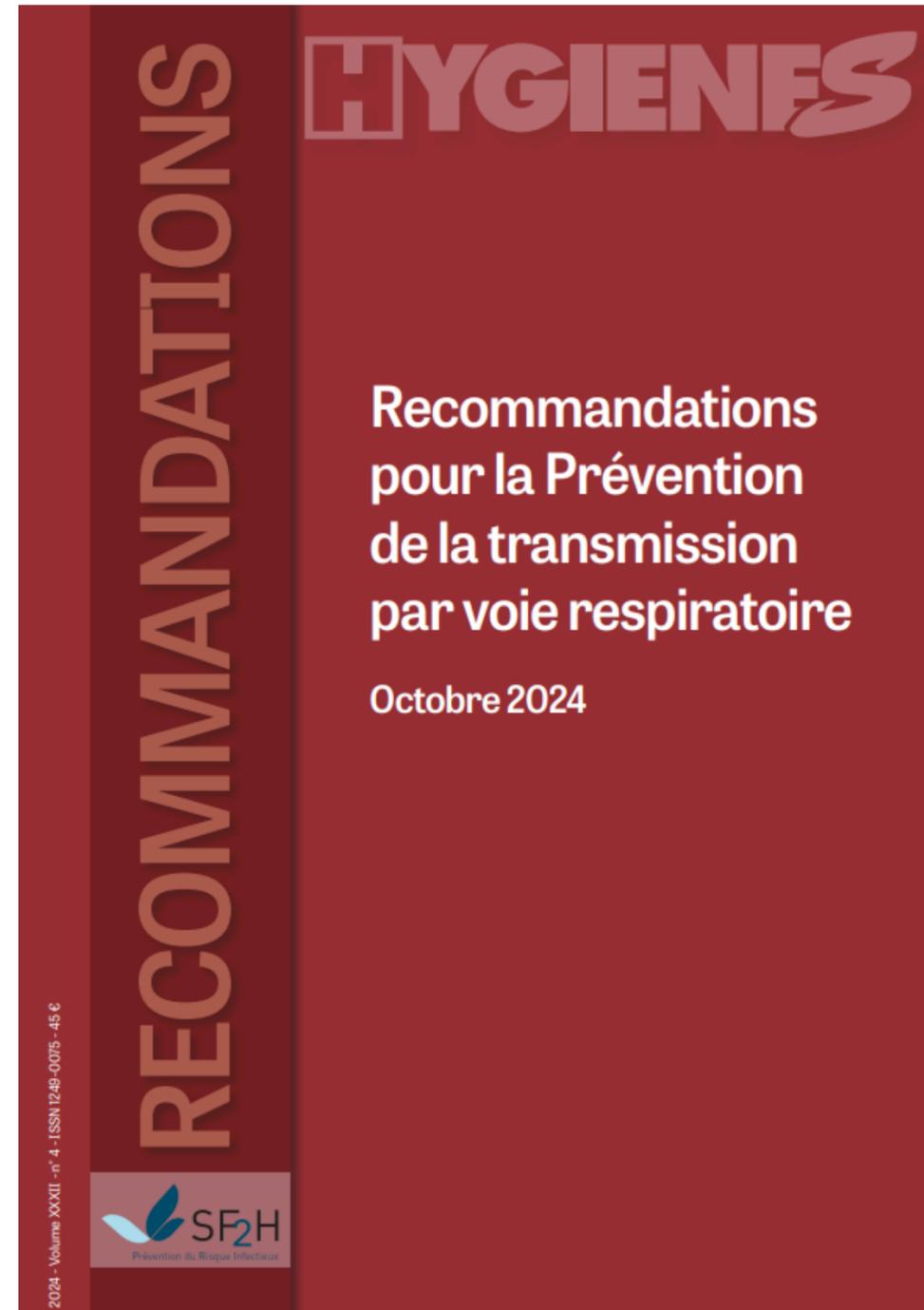
- 2 à 6 millions de personnes
- 1 million de consultations
- 20 000 hospitalisations
- 10 000 décès dont 90 % concerne les personnes de + de 65 ans

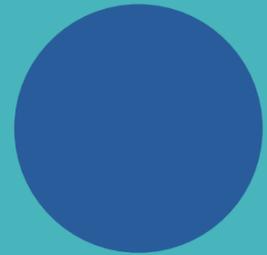
POUR EN SAVOIR PLUS SUR CETTE INFECTION ET LES MOYENS DE SE PROTÉGER

FLASHEZ CLIQUEZ

CPias CRAAtb omedt

# Les précautions respiratoires





MERCI

