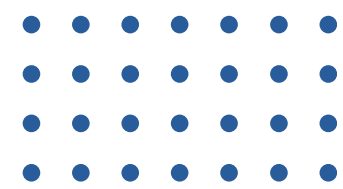


Infections respiratoires en région : quel impact ?

27 mars 2025



18ème journée des correspondants en hygiène en
établissements de santé

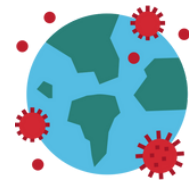
Dr Béatrice CLARIVET

Principaux agents pathogènes



Virus de la grippe

virus influenza A et B
épidémies saisonnières
vaccination



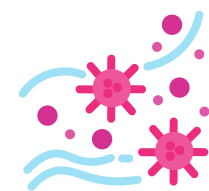
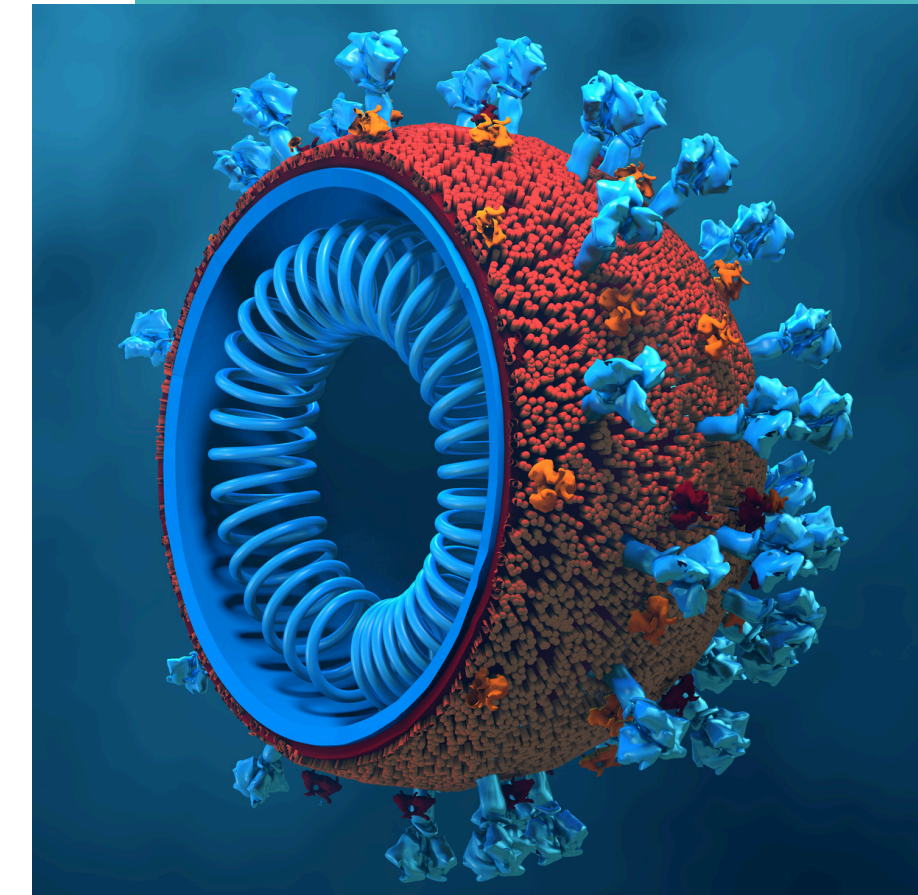
Sars-Cov-2

pas de saisonnalité marquée
vaccination



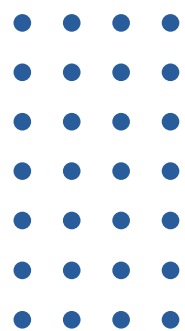
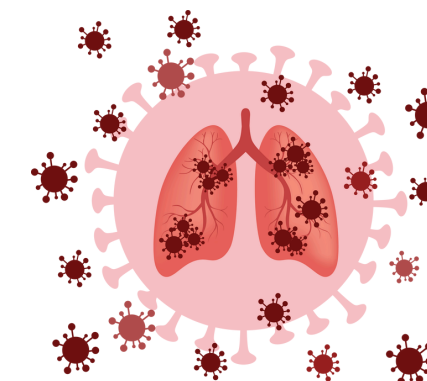
VRS

bronchiolite
épidémies saisonnières
vaccination

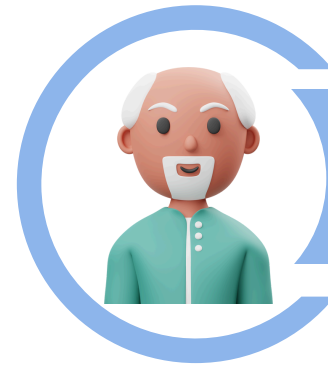


Autres

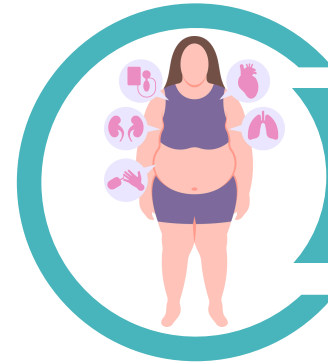
rhinovirus, metapneumovirus, ...
pneumocoque, ...



Populations à risque



Personnes âgées (> 65 ans)



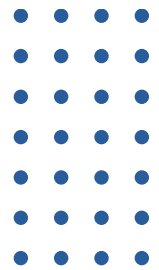
Malades chroniques
(BPCO, asthme, diabète, insuffisance cardiaque ou rénale, ...)



Patients immunodéprimés

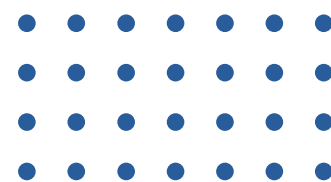
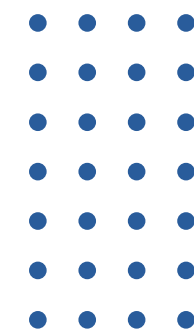


Nourrissons et jeunes enfants

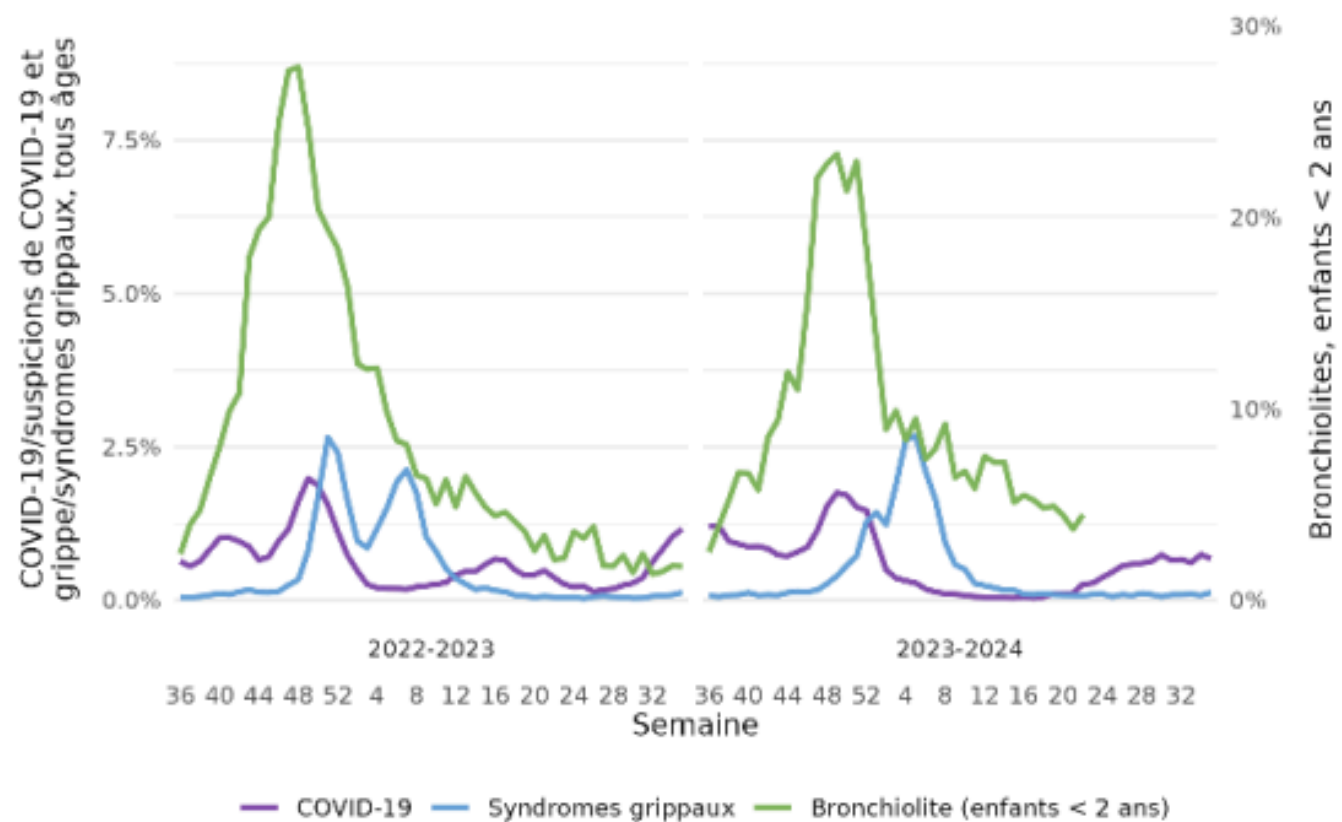




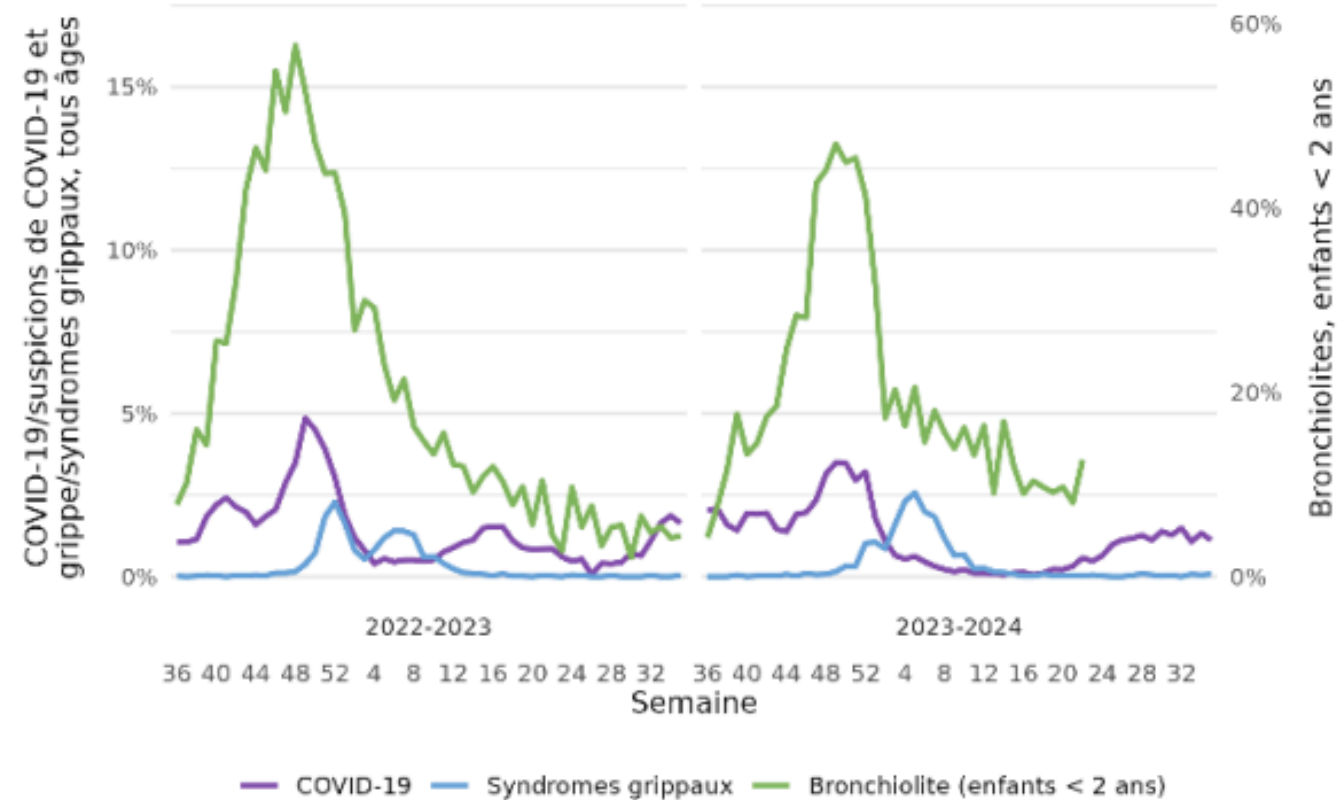
Bilan des IRA dans la région Occitanie



Saison 2023-2024



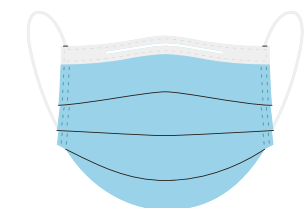
Part des suspicions de Covid-19, des syndromes grippaux (tous âges) et de la bronchiolite (< 2 ans) **parmi les passages aux urgences**, région Occitanie



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

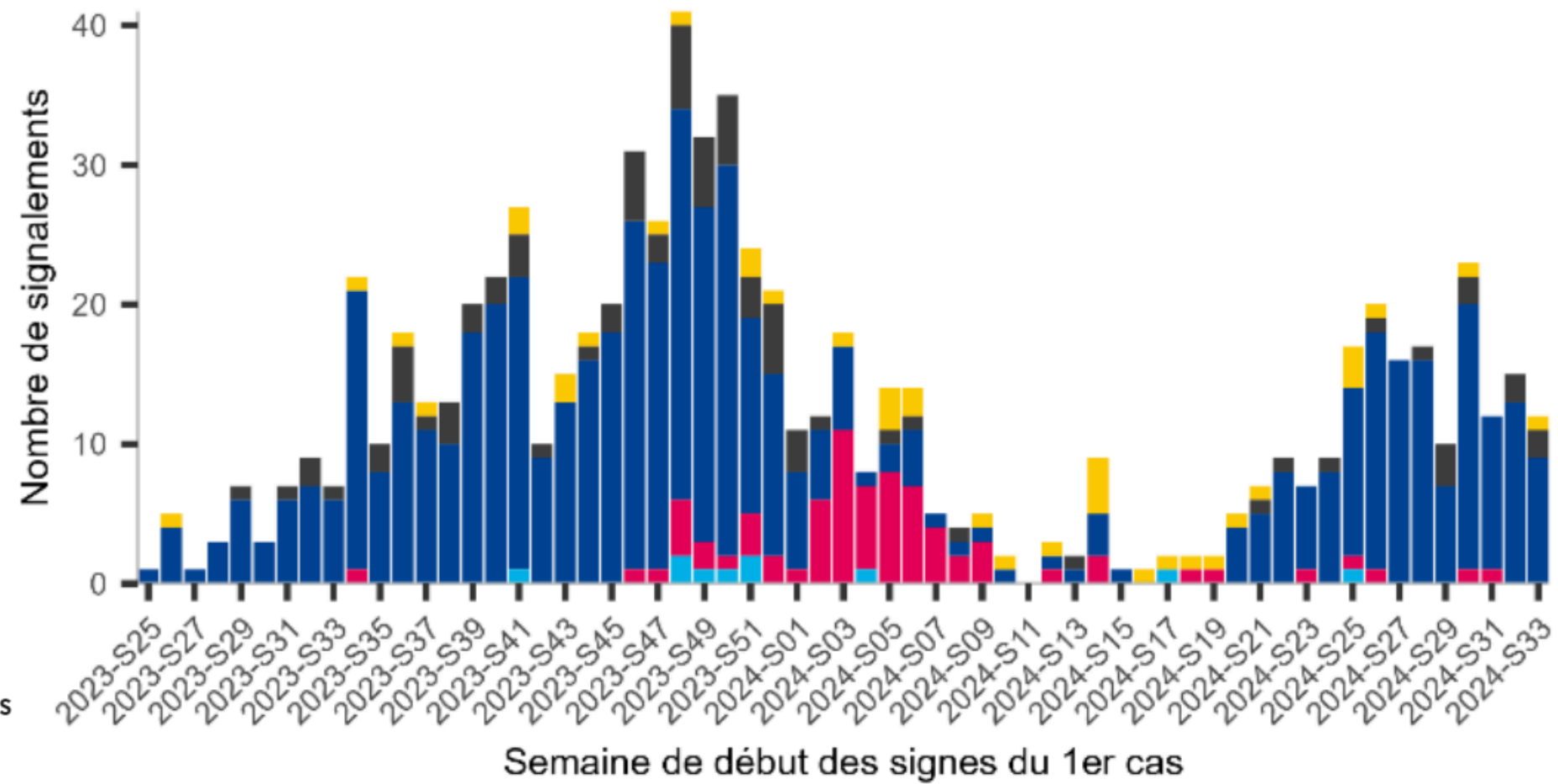
Co-circulation de multiples autres agents pathogènes que les virus respiratoires habituels (*M.pneumoniae*, coqueluche)



Saison 2023-2024

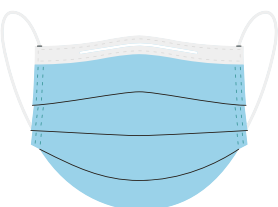
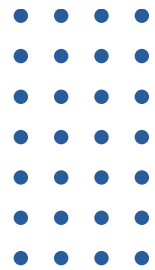


Figure 6. Nombre d'épisodes d'IRA en EMS signalés en Occitanie, par étiologie et par semaine de survenue de premier cas parmi les résidents



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

Source : Bulletin Santé Publique France



Bilan 2024 en ES



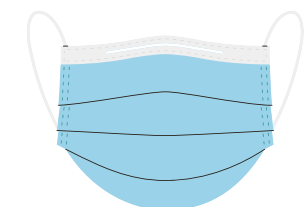
86

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

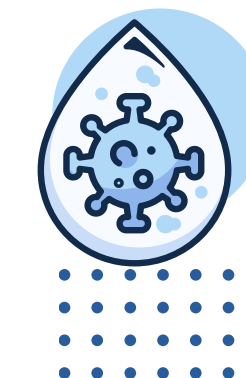


Tableau 1. Nombre, part des IRA basses tous âges parmi les actes SOS médecins, passages aux urgences et hospitalisations après passage en semaine 04 et évolution par rapport à la semaine 03, (SOS Médecins et réseau Oscour®), part des diagnostics de grippe tous âges, bronchiolite chez les moins de 2 ans,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

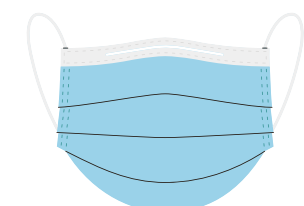
Semaine 04 (point du 30/01/25)

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)

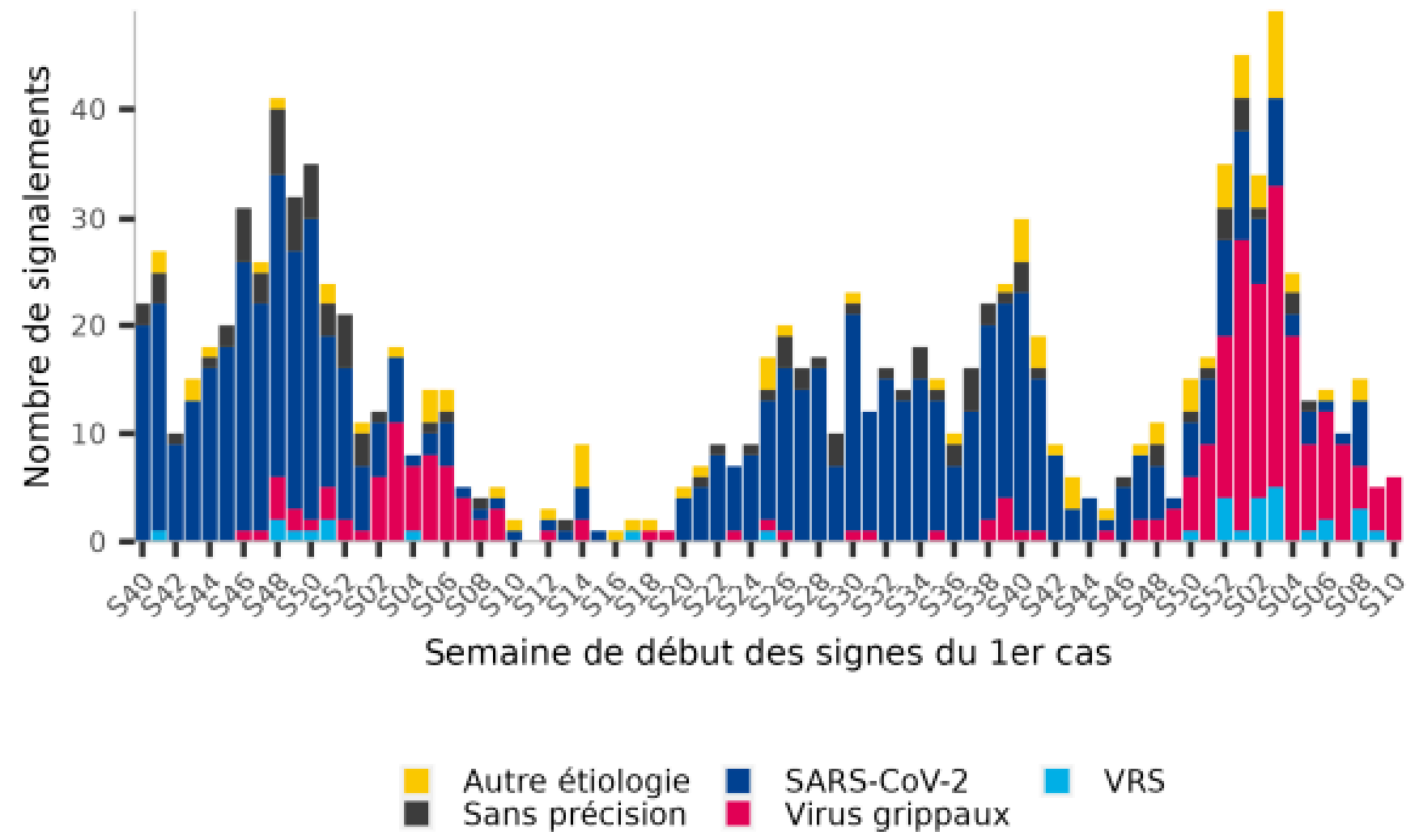
Source : Bulletin Santé Publique France



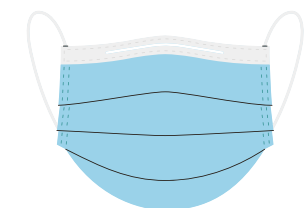
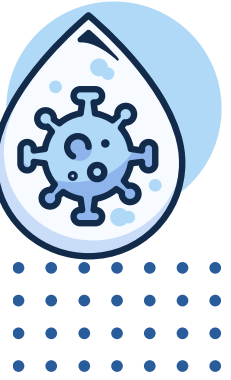
Saison 2024-2025

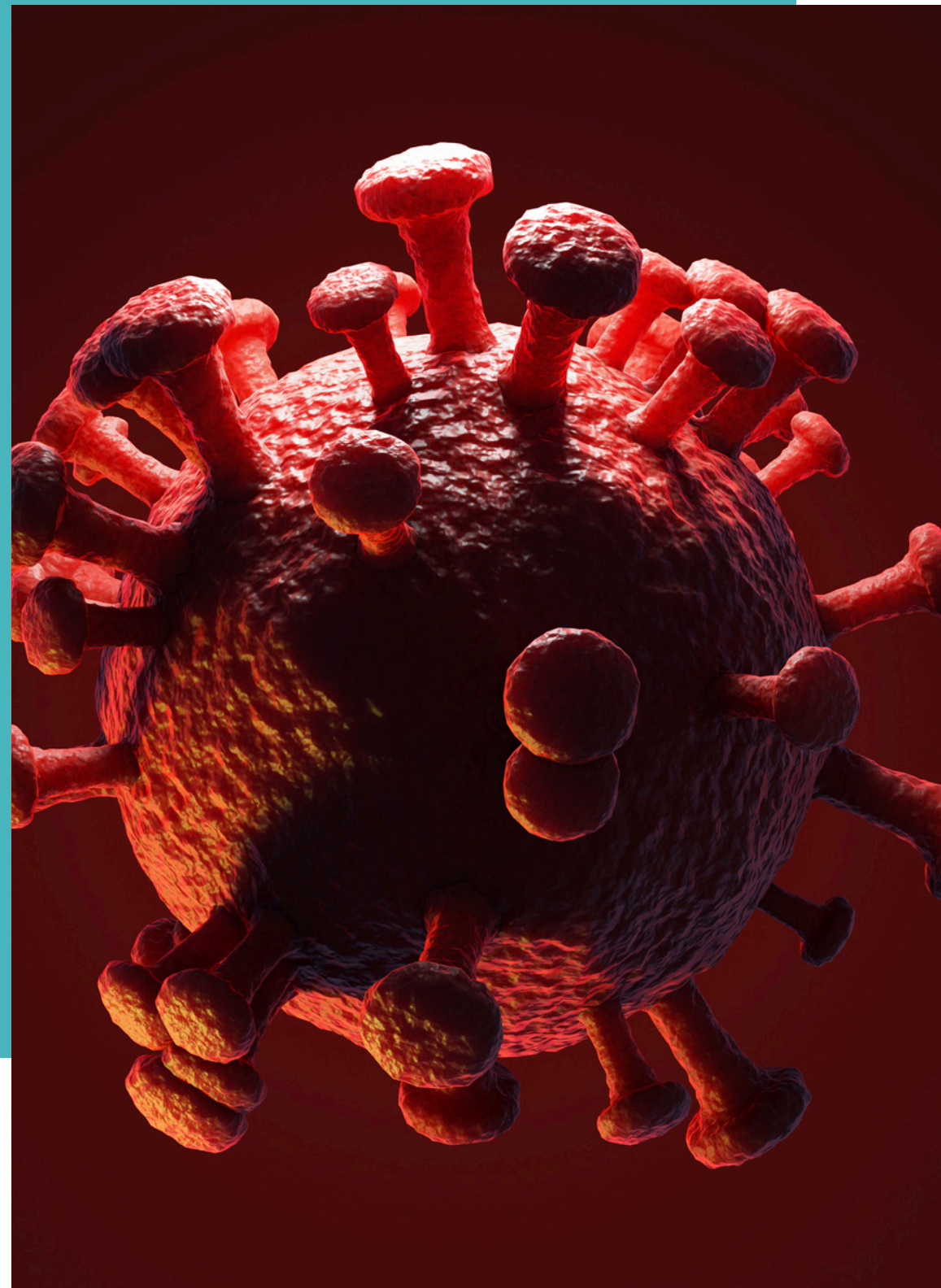
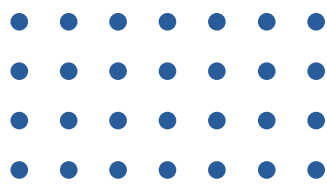
Données non consolidées

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

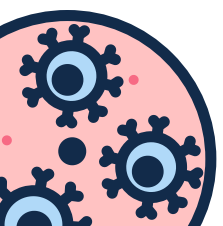


Source : Portail de signalement des événements sanitaires indésirables, exploitation Santé publique France

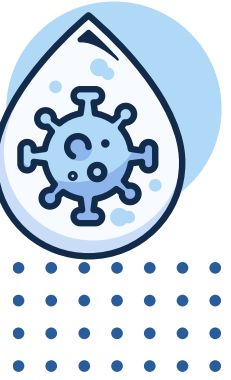




Focus sur la grippe



Saison 2023-2024



92

CAS GRAVES SIGNALES

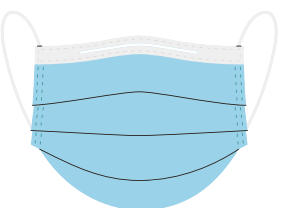
24 services de réanimation participant à la surveillance
Sentinelle

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*

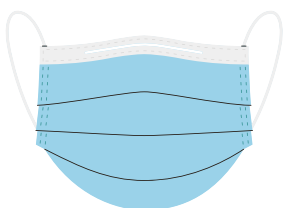
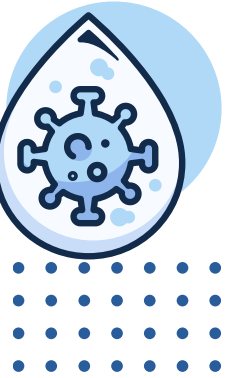
81 % non vaccinés

7 %

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

Données non consolidées

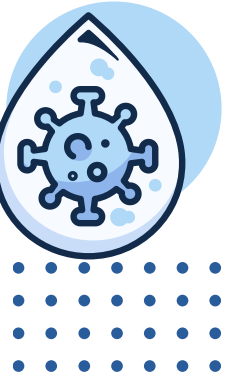
Source : Bulletin Santé Publique France



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

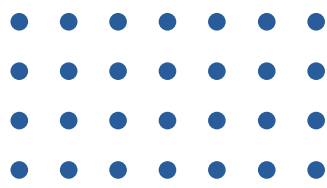
42,3%

chez les personnes à risque ciblées
par la vaccination

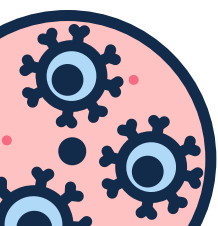
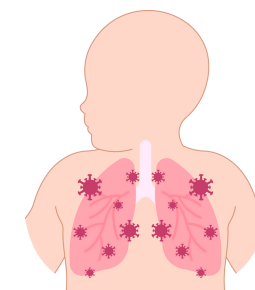
Campagne de vaccination prolongée jusqu'au
28/02/25

Enquête couverture vaccinale en EHPAD en cours

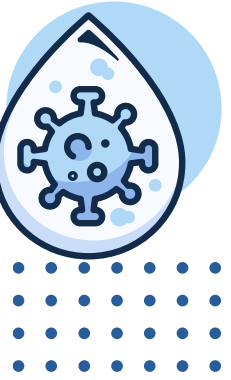




Focus sur le VRS



Saison 2023-2024



1446

HOSPITALISATIONS (<2 ANS)

47

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

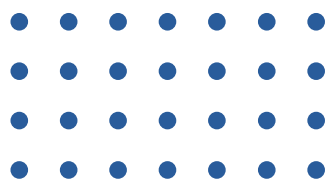
Surveillance de 2 services de réanimation pédiatrique



80 % n'avaient pas reçu le Beyfortus®

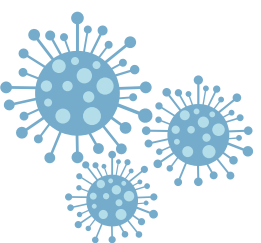
Source : Bulletin Santé Publique France
Votre texte de paragraphe



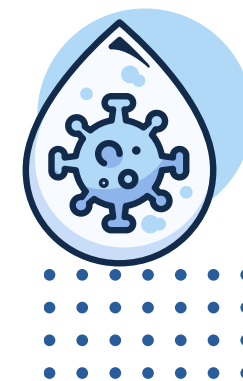


Focus sur le Sars-Cov2

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**

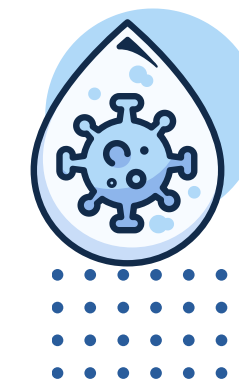
Source : Bulletin Santé Publique France



Saison 2024-2025

COVID-19

Point du 20/02/2025



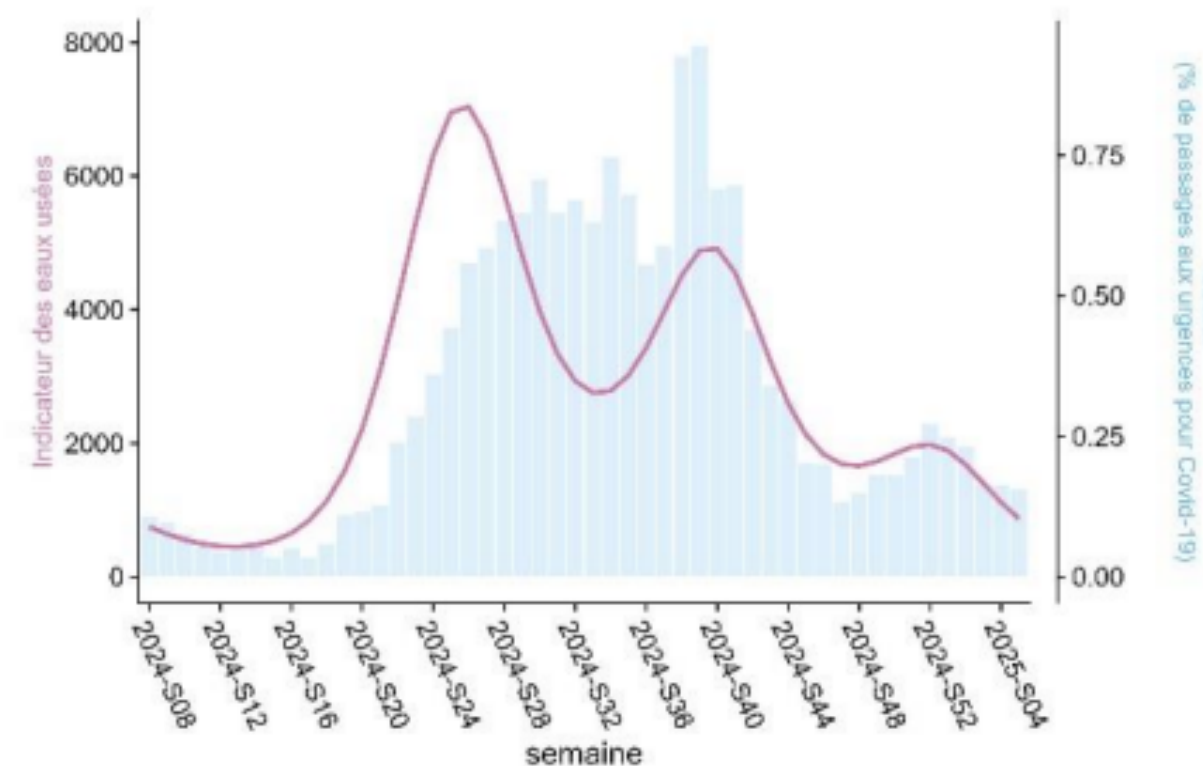
25

CAS GRAVES SIGNALES

23 services de réanimation participant à la surveillance
Sentinelle

83 % non vaccinés

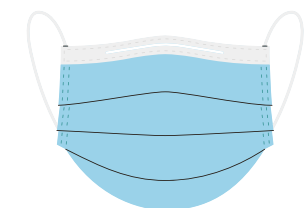
Figure 12. Indicateurs Eaux usées, SUM'Eau, Occitanie



Source : ©Santé publique France, Sum'Eau

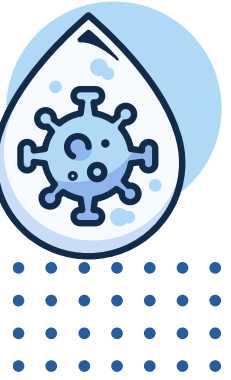
Données non consolidées

Source : Bulletin Santé Publique France



Couverture vaccinale Covid

Campagne oct. 2023–fév. 2024



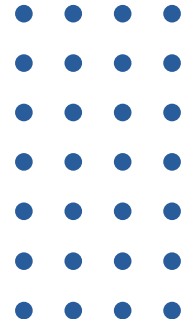
27,9 % des + de 65 ans ont reçu une dose

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



Source : Bulletin Santé Publique France





Conclusion

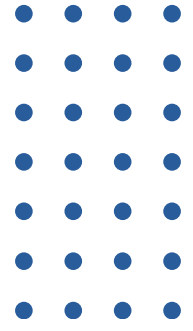


Grippe : l'épidémie se poursuit en Occitanie, où les indicateurs restent à des niveaux très élevés

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.



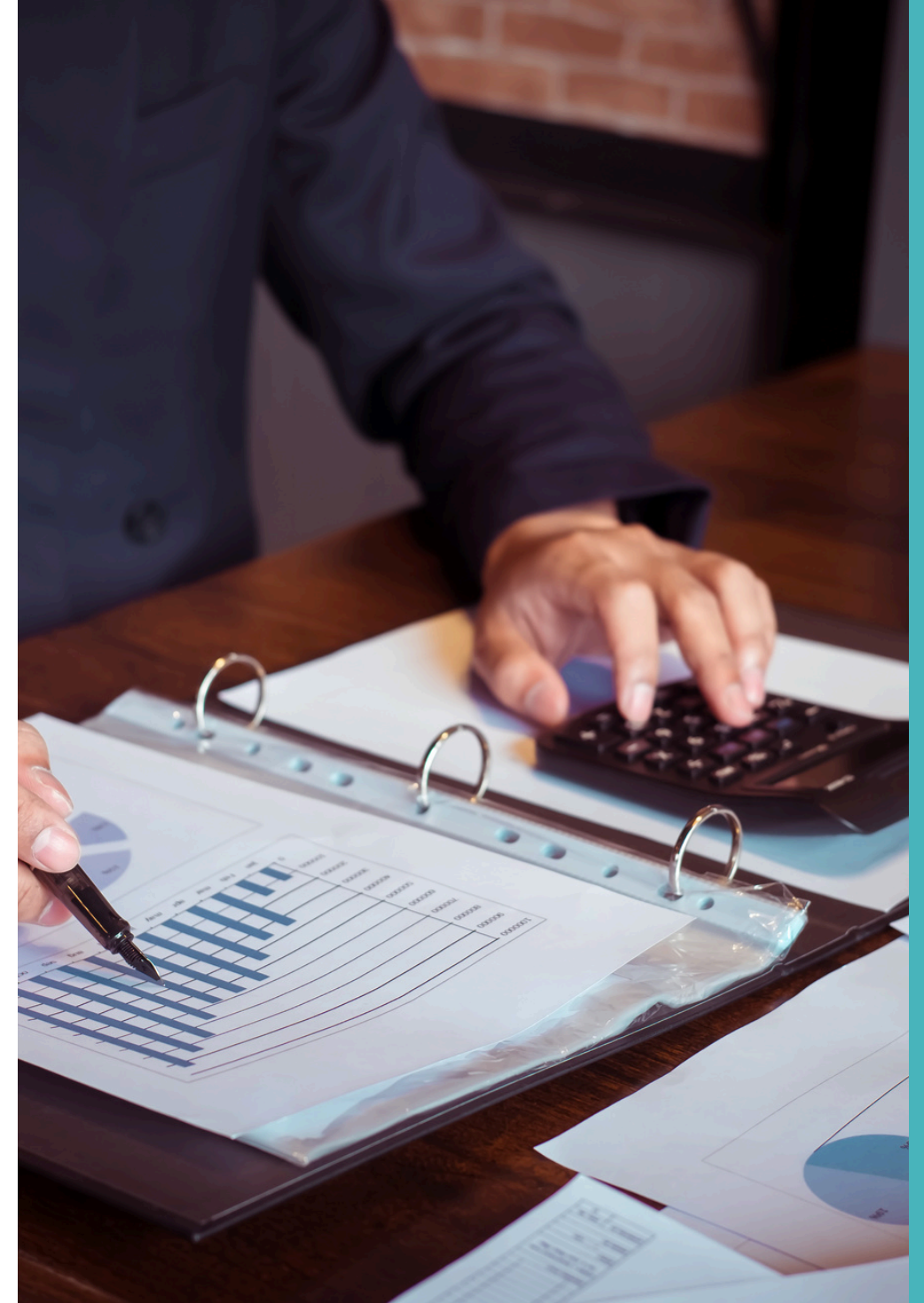
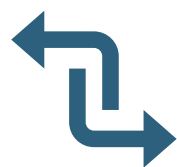


Conclusion



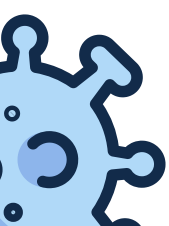
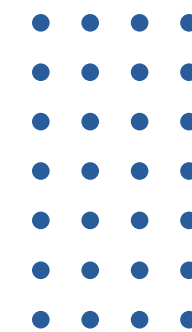
- ▶ des IRA ayant un **impact** sur le système de santé en région (en ville et en établissement)
- ▶ **variable** selon les années et les pathogènes
- ▶ morbidité/mortalité des **personnes fragiles**
- ▶ surtout marqué en **saison hivernale...**
- ▶ ... mais pas seulement (Covid, coqueluche)

Une fatalité ?

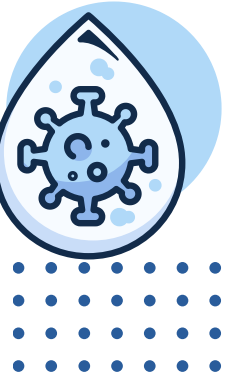




Des moyens de prévention efficaces



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

Logos: CPias, CRA tb, omed t

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

MAJ février 2025

Vaccination VRS

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** biensé disponible en officine

Recommandations HAS :
• Pour toutes les personnes âgées de **plus de 75 ans**
ET
• **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** / **Synagys** (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** !

Logos: CPias, CRA tb, omed t

TOUS ENSEMBLE, AGISSONS POUR LA VACCINATION DES PATIENTS FRAGILES

Maj février 2025

Vaccination Coqueluche

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

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)

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
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

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**

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

Logos: CPias, CRA tb, omed t

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

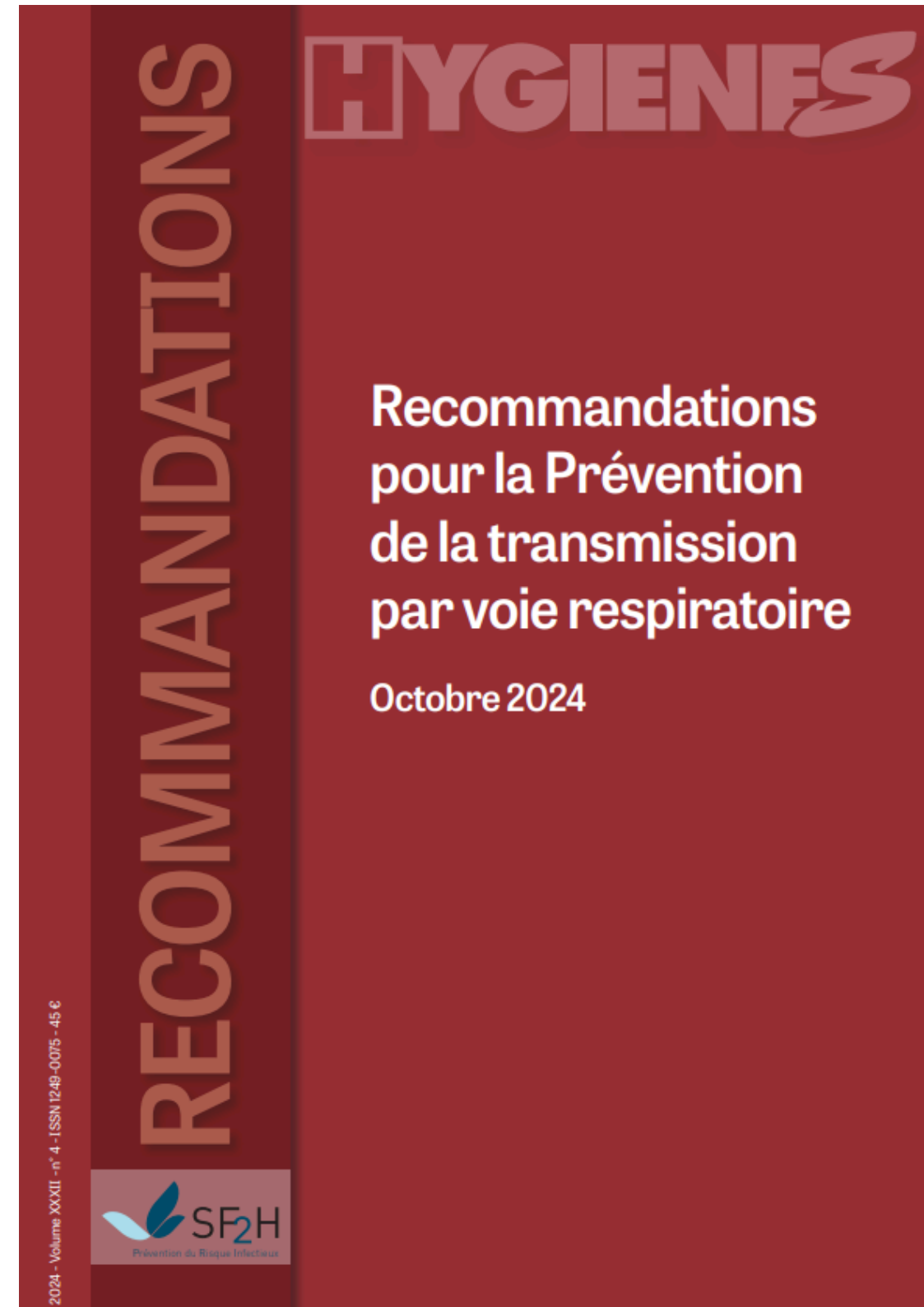
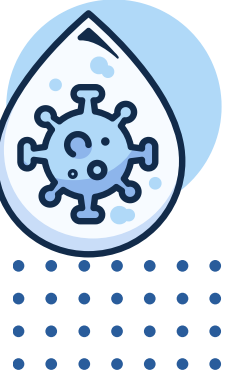
POUR EN SAVOIR PLUS SUR CETTE INFECTION ET LES MOYENS DE SE PROTÉGER

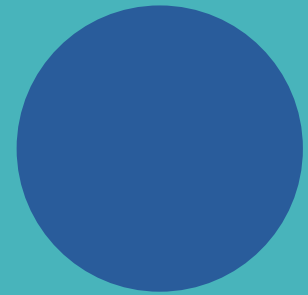
FLASHEZ CLIQUEZ

Logos: CPias, CRA tb, omed t



Les précautions respiratoires





MERCI

