



CHU
Hôpitaux de
Bordeaux

Surveillance de la grippe apport des données du système informatique hospitalier et suivi des gripes nosocomiales à partir du laboratoire

C. Leroyer, M. Coppry, M. Saly, C. Tumiotto, ME Lafon, AM. Rogues
Service d'Hygiène Hospitalière - Laboratoire de Virologie

RICAI 2018

© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

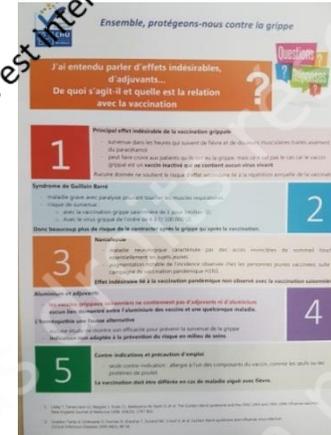
© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Contexte

Campagne Grippe 2016-2017

■ Demande institutionnelle

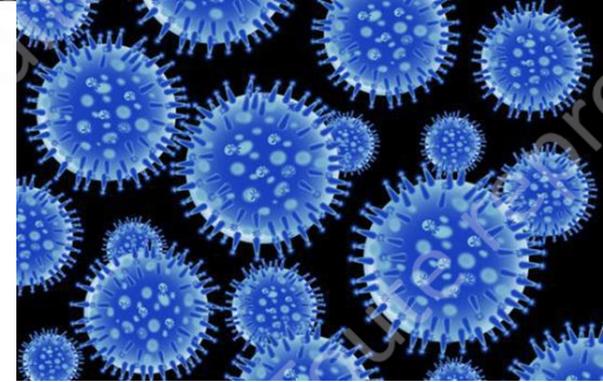
■ Création d'un COFIL Grippe



■ Quelles données ? Quel indicateur ?

- Couverture vaccinale des professionnels et résidents EHPAD 😊

- Signalements des cas et épidémies de gripes nosocomiales 😞



Objectifs

- Evaluer l'intérêt des données informatiques hospitalières pour la surveillance de la grippe
- Construire un indicateur pour le suivi des grippes nosocomiales

Matériel et Méthodes

- Période du 01/09/2016 au 01/05/2017
- Extraction par requête informatique des données à partir de 3 bases de données
 - du **laboratoire de Virologie** : toutes les demandes de PCR multiplex viroses respiratoires
 - du **PMSI** : tous les séjours des patients ayant un code CIM -10 se rapportant à la grippe
 - des **prescriptions informatisées**: toutes les prescriptions d'oseltamivir

Matériel et Méthodes

- Recueil d'information dans le Dossier Patient Informatisé
 - date d'entrée
 - +/- symptômes à l'admission
- Définition d'une grippe communautaire/nosocomiale
 - Diagnostic Principal => motif d'hospitalisation
 - Délai entre l'admission et la PCR positive
- Fusion des bases de données
 - 8 mois => 347 patients identifiés dans notre étude

Résultats



247 patients

135 DP
132 DAS

73 PCR +

58 PCR



210 PCR +

156 ≤ J3

24 J4 à J9

30 > J10



243 patients

(48 % en prophylaxie post exposition)

59 patients

347 patients

© RICAI 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats

■ Pour l'ensemble des patients n=347

□ PMSI

- ⇒ 49% de cas confirmés biologiquement
- ⇒ Si caractère communautaire = le patient a un DP (=motif d'admission) se rapportant à la grippe : 135/267 ⇒ 50 % cas communautaires possibles

□ Laboratoire

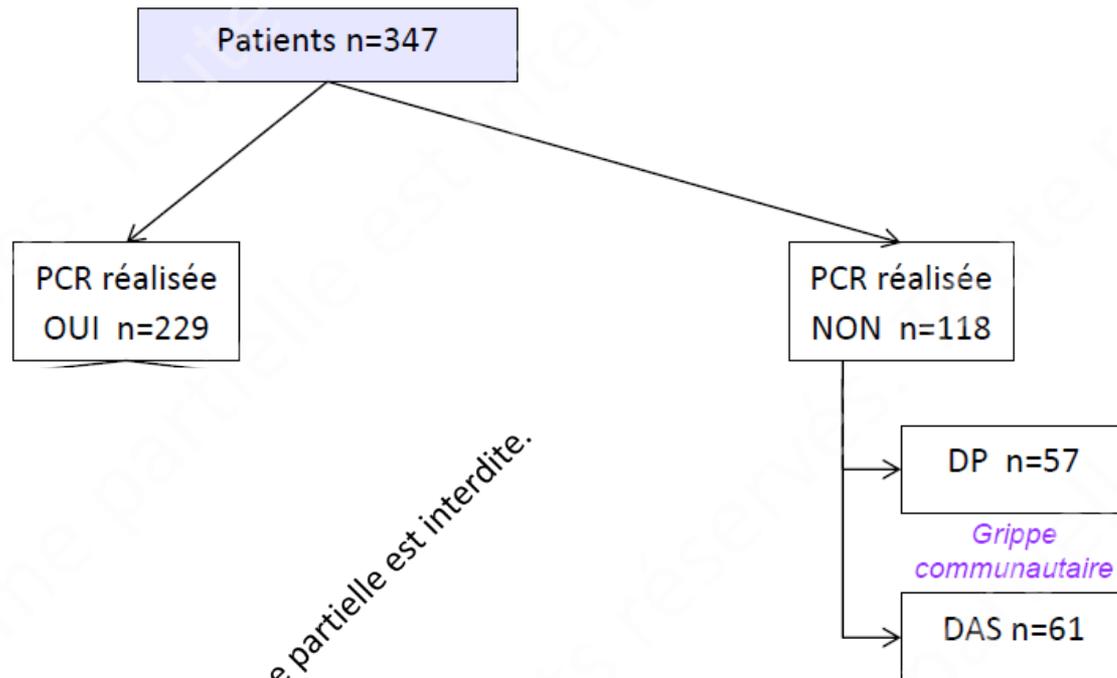
- 38 % (n=79) non codés dans le PMSI
- Si caractère communautaire = PCR réalisée ≤ 48 heures d'hospitalisation : 60/210 ⇒ 62 % cas communautaires possibles

Patients n=347

PCR réalisée
OUI n=229

PCR réalisée
NON n=118

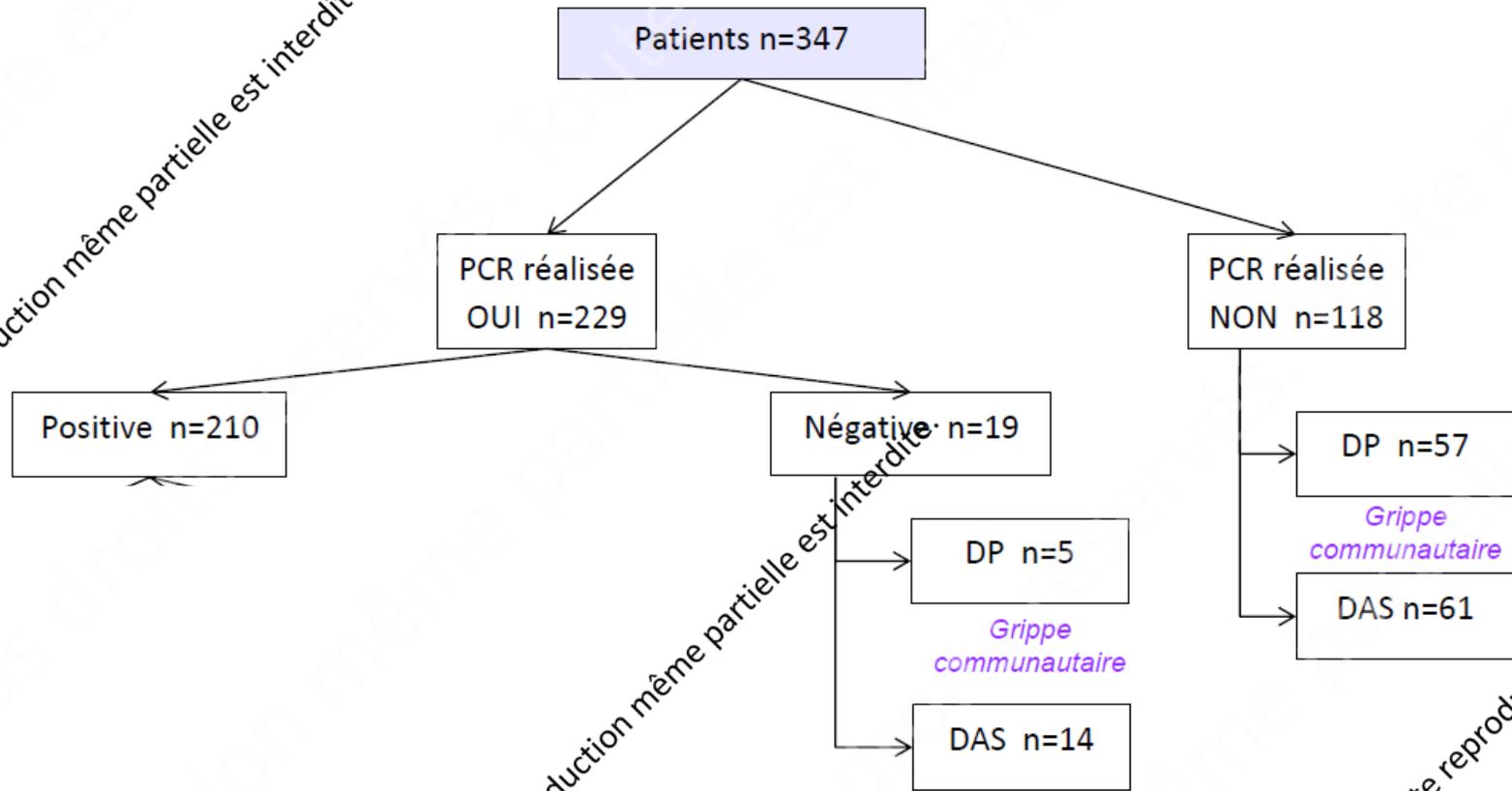
© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.



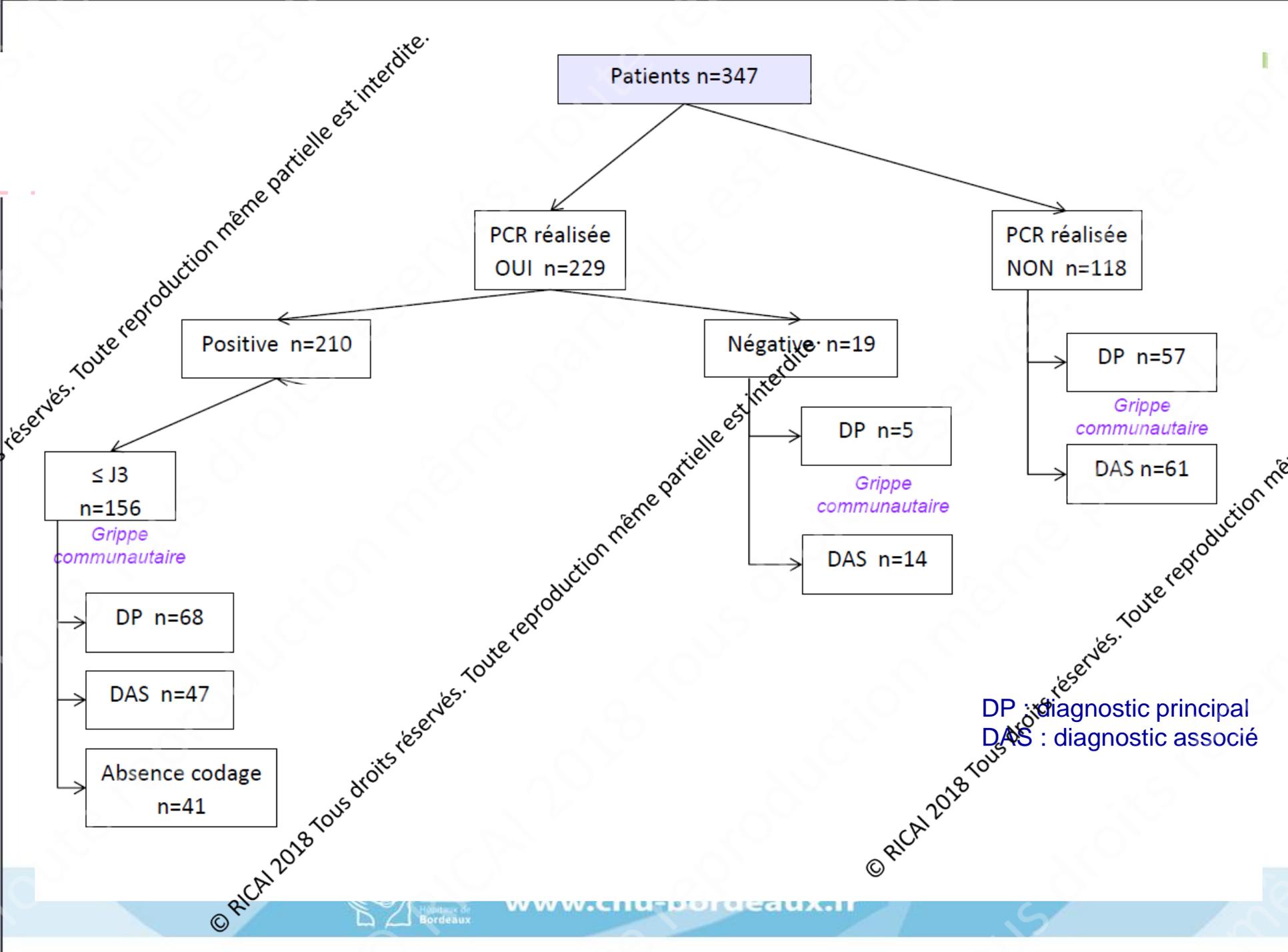
© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

DP : diagnostic principal
DAS : diagnostic associé



DP : diagnostic principal
 DAS : diagnostic associé

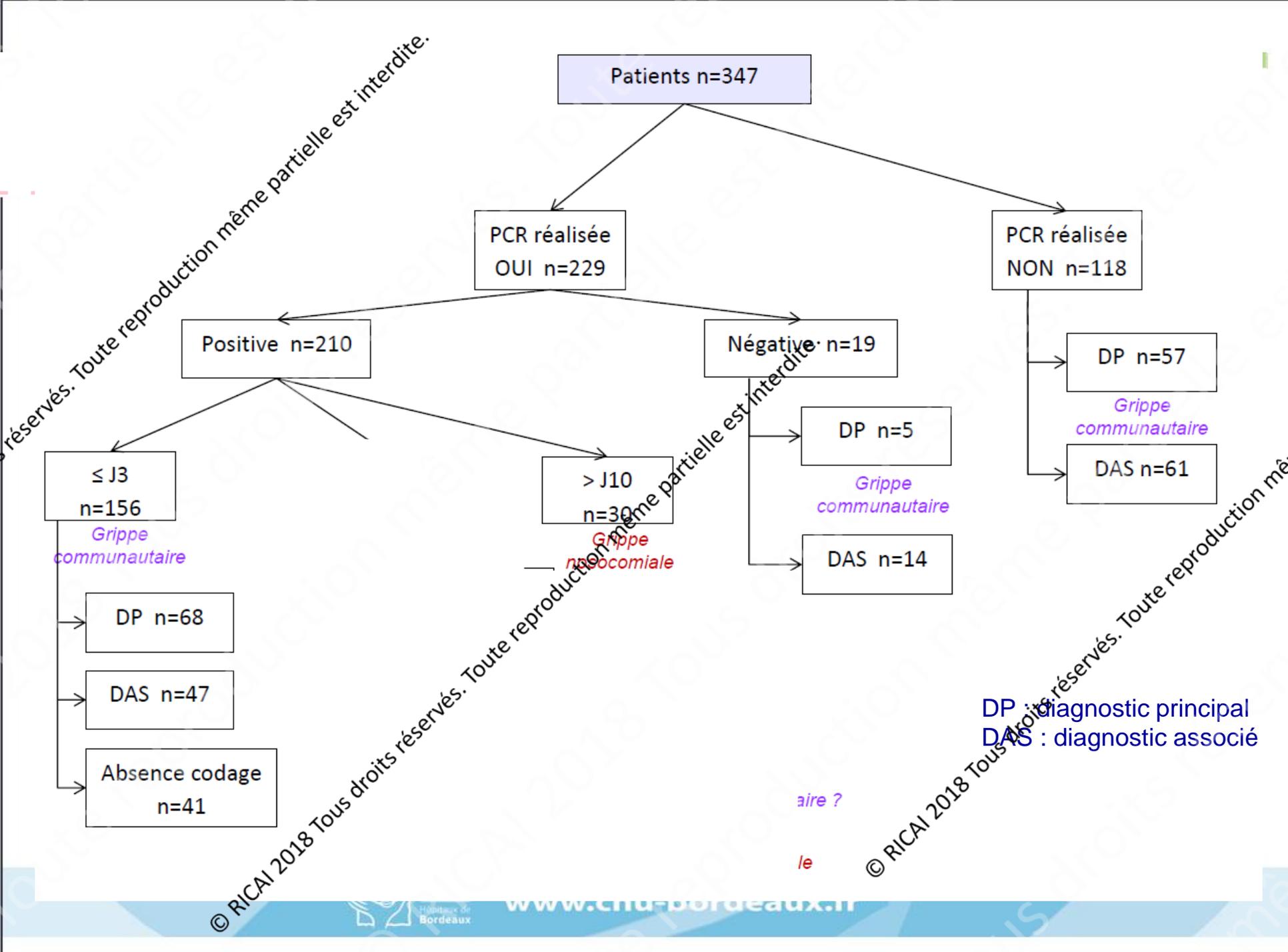


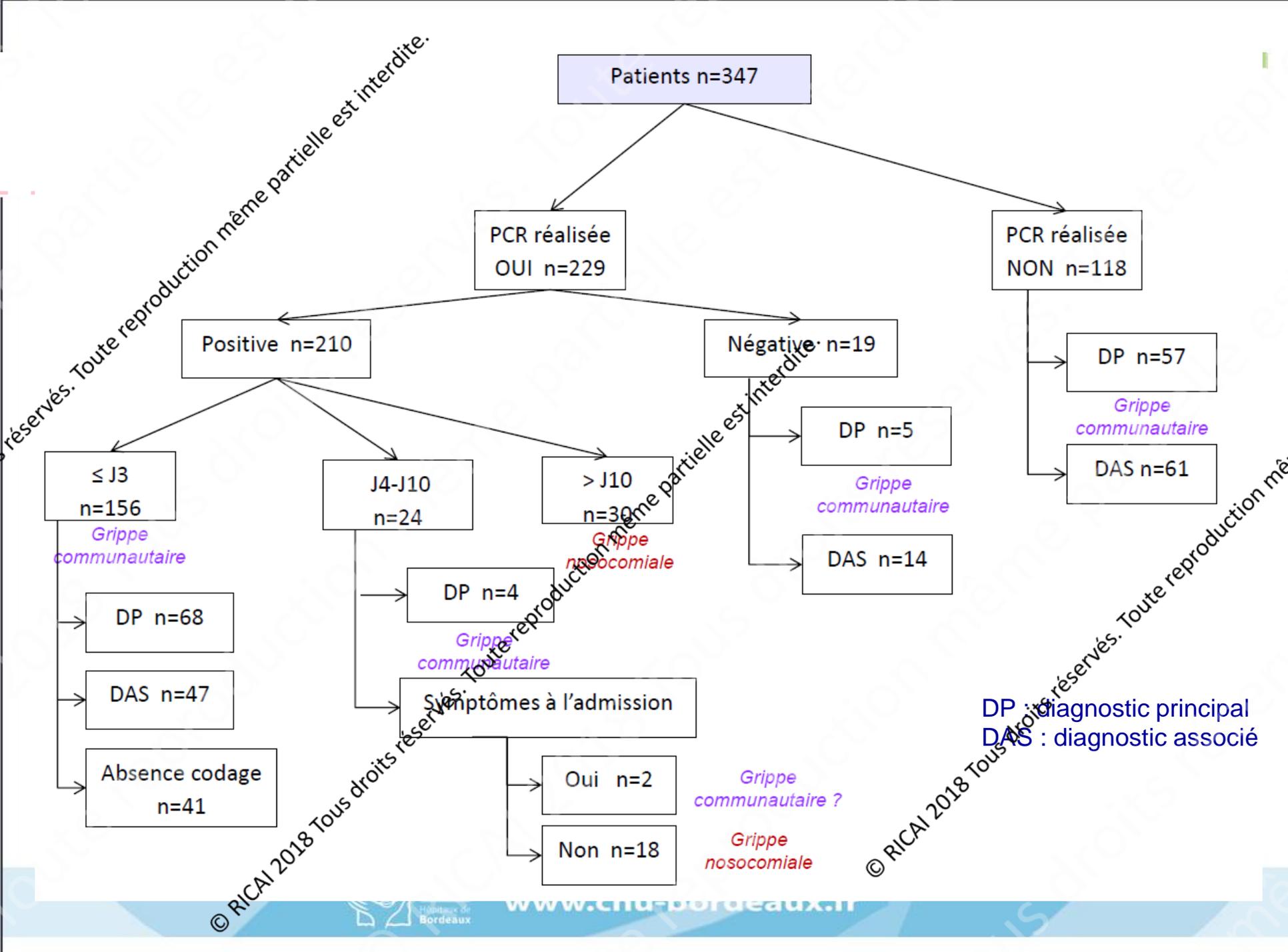
© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICA I 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

DP : diagnostic principal
DAS : diagnostic associé



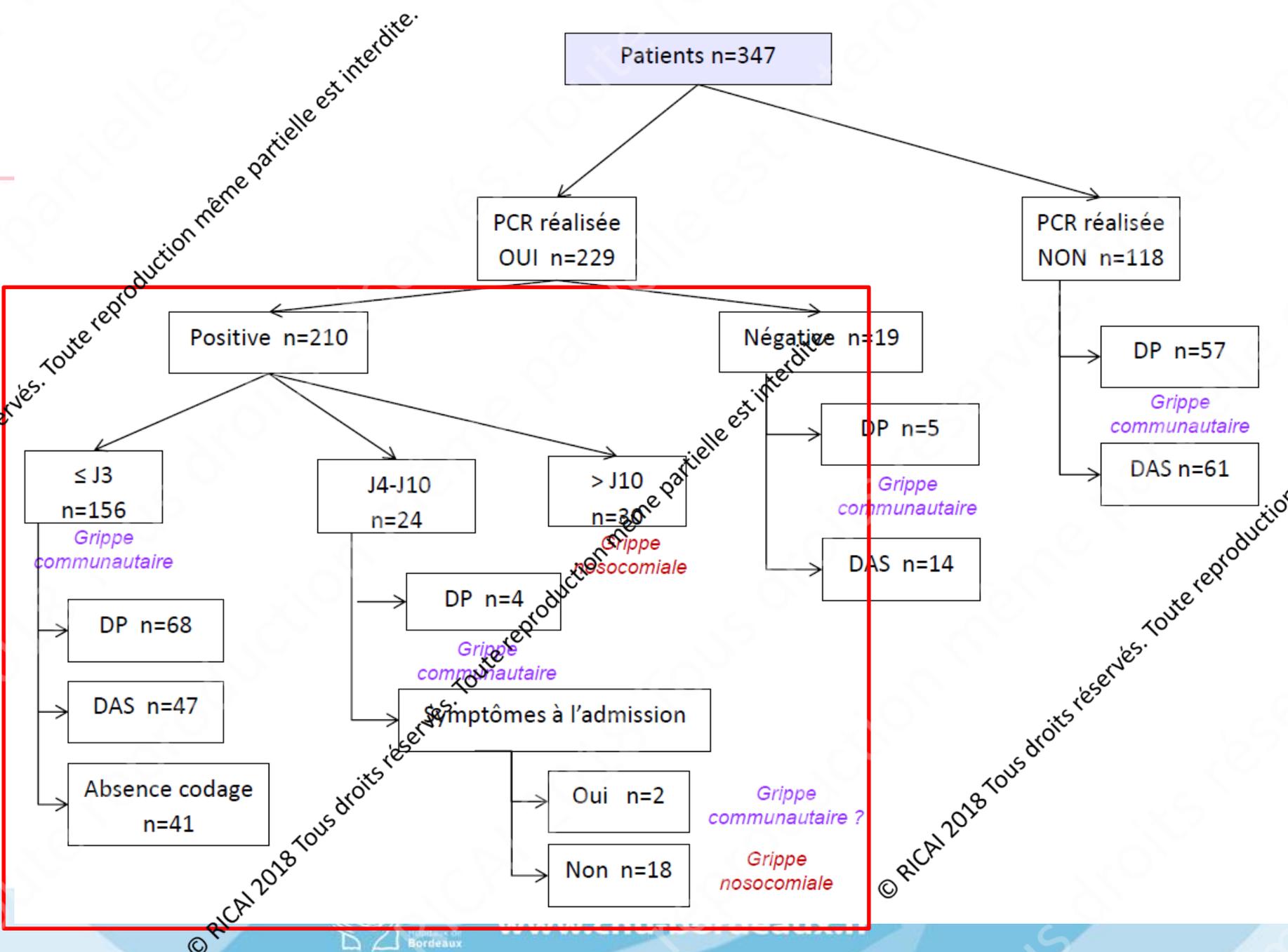


Résultats

347 patients de la base de données

- 48 gripes nosocomiales certaines => 14 %
- 222 gripes communautaires certaines => 64 %
- 2 gripes communautaires probables
- 75 gripes avec diagnostic incertain

→ 272 gripes dont 18 % nosocomiales



© RICA 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICA 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICA 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Résultats

☐ Gripes nosocomiales

- ☐ PCR positive
- ☐ Délai entre admission et PCR \geq J4
- ☐ Absence de symptômes à l'admission

➡ taux de grippe nosocomiales de 22 %

Résultats 2017-2018

■ Période du 01/09/2017 au 01/05/2018

■ 495 PCR positives

■ 106 gripes nosocomiales

➔ Taux de gripes nosocomiales 21,4 %

□ Taux d'attaque (PCR+) 12,4 gripes/1000 adm et 9,2 gripes/10 000 JH

Taux d'attaque 2,6 gripes/1000 adm et 3,9 gripes/10 000 JH en 2016-2017

Discussion

■ Données du PMSI

- non exhaustif
- pas de codage pour les EHPAD et USLD
- Codes CIM -10 peu spécifiques pour le diagnostic d'une grippe

■ Données de prescription

- pas d'intérêt, peu spécifique
- abandonnée

■ Données du laboratoire + DPI

- Intérêt suivi CHU PCR réalisées tous les jours en période épidémique

Conclusion

- Taux de grippe nosocomiales proches de ceux retrouvés dans la littérature (*Huzly D and al, 2015*)
- Année 2017-2018 : importante épidémie mais pas d'augmentation de la proportion cas nosocomiaux
- Indicateur avec recueil simple et rapide, reproductible
- Perspectives : automatisation requêtes DSI



© RICAL 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Merci pour votre attention

© RICAL 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAL 2018 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.



www.chu-bordeaux.fr