

PANDEMIE GRIPPALE H1N1 : QUE S'EST IL PASSE EN REGION PACA

Expérience du service d'Accueil des Urgences Adultes de l'hôpital nord de Marseille.

Dr Sékéné BADIAGA, SAU, CHU nord Marseille.

Cette communication rapporte les caractéristiques épidémiologiques, diagnostiques et évolutives des patients admis dans le service des urgences adultes de l'hôpital nord pour grippe H1N1 ainsi que l'impact de cette pathologie sur le fonctionnement des urgences. Entre le 1^{er} mai 2009 et le 18 janvier 2010, 947 patients admis aux urgences ont fait l'objet d'une recherche du virus de la grippe. Le diagnostic de grippe pandémique H1N1 a été établi chez 137 patients. La population était constituée majoritairement d'adultes jeunes comprenant 55% de femmes et 45% d'hommes dont 8 personnels hospitaliers. Le motif principal de consultation était un syndrome grippal et/ou des manifestations respiratoire dans 94%. Un facteur de risque de grippe grave était retrouvé chez 43% des patients. Il s'agissait principalement de pathologies respiratoires sous jacentes (asthme chez 25%) et de grossesse (10%). Le tableau clinique observé aux urgences était souvent un syndrome grippal bénin et parfois une détresse respiratoire secondaire à une décompensation d'une maladie respiratoire sous jacente (5%) ou à une surinfection bactérienne avec une atteinte du parenchyme pulmonaire objectivée par la radiographie (8%). Quarante patients (30%) ont été hospitalisés dont la moitié dans le service des maladies infectieuses de l'hôpital nord. Les autres patients hospitalisés ont été repartis entre l'UHTCD (11 patients), le service de pneumologie, le service de gynécologie, le service de gériatrie, l'unité de soins continue et sur un autre site hospitalier. La durée de séjour aux urgences a été souvent supérieure à 8 heures pour les patients nécessitant une hospitalisation. Le traitement initial à la sortie des urgences comprenait de l'oseltamivir (TAMILFU®) chez 51% des patients. L'évolution ultérieure a été marquée par le décès chez 2 patients âgés présentant de facteur de gravité à type d'insuffisance cardiaque et respiratoire et de démence.