

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

### Points clés

- Epidémie de grippe terminée dans toutes les régions métropolitaines
- Détection sporadique de virus grippaux
- Environ 9 500 décès attribuables à la grippe depuis le début de la surveillance et jusqu'en semaine 12
- Bilan préliminaire de l'épidémie 2018-19 à paraître le 17 avril (bulletin de la semaine 15)

### Chiffres clés en métropole

#### En semaine 14

- ▶ 22 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [16 - 28]) (Sentinelles)
- ▶ 1% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ 392 passages aux urgences pour syndrome grippal dont 33 (8%) hospitalisations (Oscour®)

#### Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

- ▶ 99% de virus de type A en médecine ambulatoire et en milieu hospitalier parmi les virus grippaux détectés
- ▶ 1 864 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 1 497 foyers d'infections respiratoires aiguës signalés en collectivités de personnes âgées

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole : saisons 2016-17, 2017-18 et 2018-19

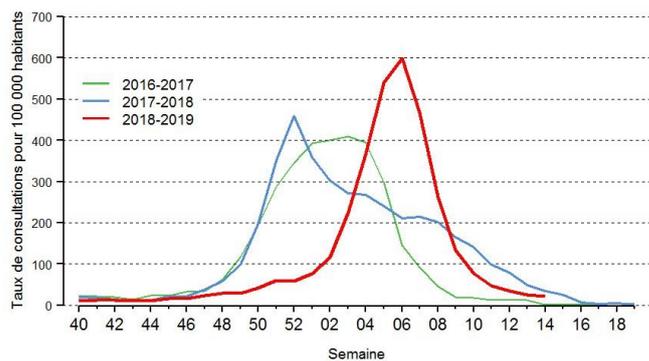
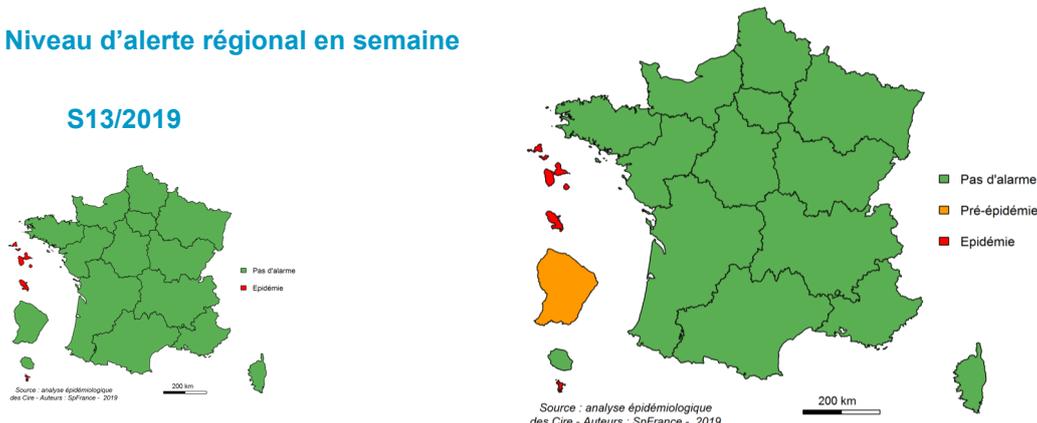


Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine



Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



Insee Institut national de la statistique et des études économiques  
Mesurer pour comprendre

Inserm Institut national de la santé et de la recherche médicale



Sentinelles Réseau Sentinelles

SFAR Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



SORBONNE UNIVERSITÉ CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

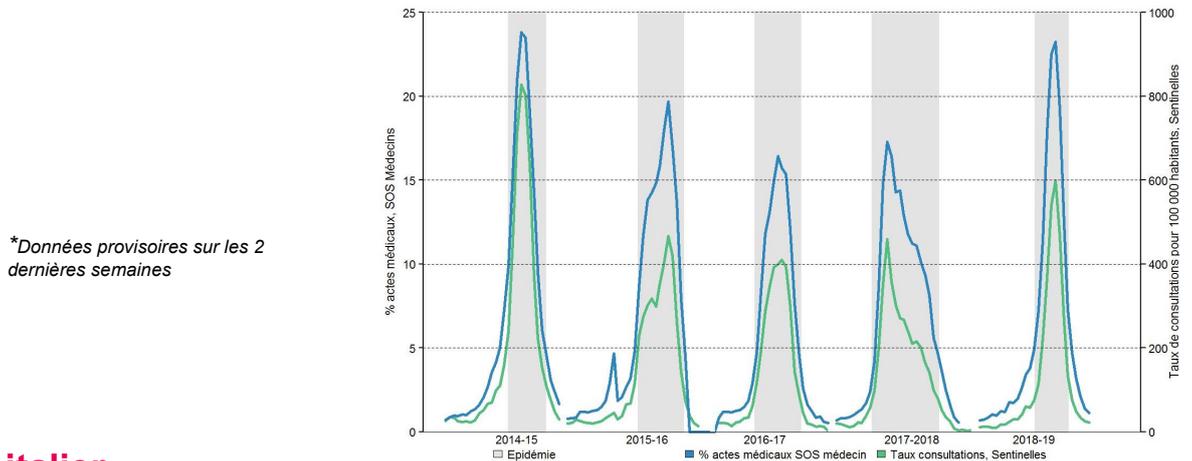
MÉDECINS FRANCE

srlf SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

## En médecine ambulatoire

En semaine 14 (du 1 au 7 avril 2019), le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **22/100 000** habitants [Intervalle de confiance à 95%:16-28]. Ce taux est en diminution par rapport à la semaine 13 (25/100 000 [19;31]). La proportion des syndromes grippaux parmi les actes médicaux de **SOS Médecins** est également en diminution (**1,1% en S14** versus 1,4% en S13) (Figure 3).

**Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal : pourcentage parmi les actes médicaux (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Sentinelles), semaines 40/2014 à 14/2019\*, France métropolitaine**

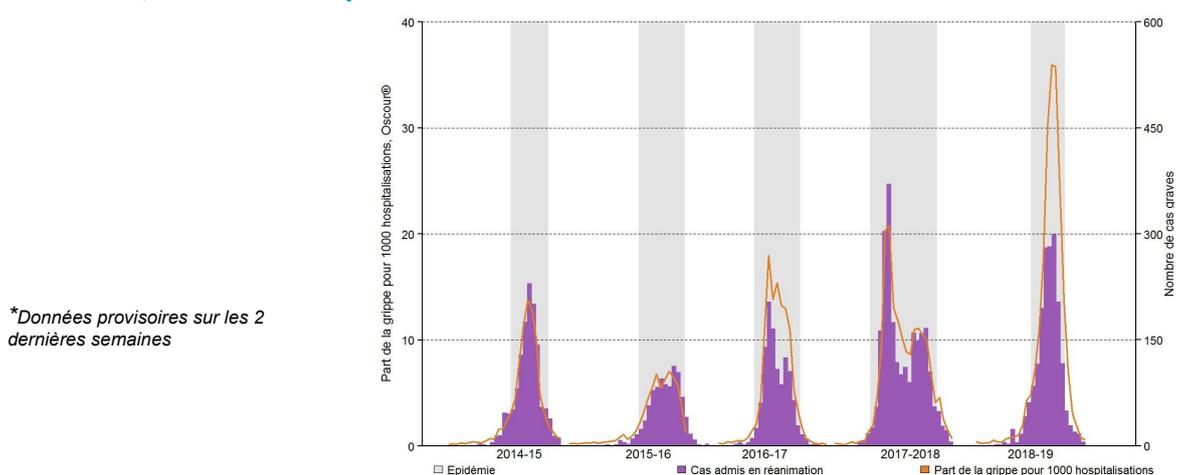


## En milieu hospitalier

### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 14, le réseau Oscour® a rapporté **392** passages pour grippe ou syndrome grippal, chiffre en diminution par rapport à la semaine précédente (519 en S13). Le nombre d'hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal est également en diminution (**33 en S14** versus 46 en S13). Il en est de même pour la proportion des hospitalisations parmi les passages pour grippe (**8% en S14** versus 9% en S13) et la part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations (**0,6/1 000 en S14** versus 0,8/1 000 en S13) (Figure 4).

**Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe : nombre de cas graves admis en réanimation (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission, semaines 40/2014 à 14/2019\*, France métropolitaine**



### ► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation<sup>1</sup>

Depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2018, **1 864 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 7 en semaine 14 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 60 ans. Plus de la moitié des cas (52%) sont âgés de 65 ans et plus. La majorité d'entre eux (86%) présente des facteurs de risque. Parmi les cas à risque pour lesquels le statut vaccinal est renseigné, la couverture vaccinale est de 36% (422/1162). Un virus de type A a été identifié chez 98% des cas. Parmi l'ensemble des cas, 273 sont décédés : 6 enfants de moins de 5 ans, 94 cas âgés de 15-64 ans et 173 cas âgés de 65 ans et plus.

<sup>1</sup> En 2018-19 le dispositif de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation est passé d'un système à visée exhaustive à un mode sentinelle, avec 192 services participants.

## Surveillance des virus grippaux

En semaine 14, en médecine ambulatoire (Sentinelles), sur les 15 prélèvements testés, cinq se sont avérés positifs pour la grippe, tous étaient des virus de type A. En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de 2%, inférieure à celle de la semaine 13 (3%).

Depuis la semaine 40, semaine de reprise de la surveillance,

- ▶ En médecine ambulatoire, 1 277 virus grippaux ont été détectés sur les 2 463 prélèvements analysés (52%). La majorité des virus sont de type A (64% A(H3N2), 34% A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 2% en cours de sous-typage) ; seuls 2 virus de type B ont été détectés.
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 142 441 prélèvements analysés, 23 784 (17%) virus grippaux ont été détectés : 99% sont de type A et 1% de type B.

## Dans les collectivités de personnes âgées<sup>1</sup>

Depuis la semaine 40, sur environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, 1 497 foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA<sup>2</sup>) ont été signalés à Santé publique France. Parmi eux, 711 foyers ont été attribués à la grippe. Parmi les signalements pour lesquels ces données étaient renseignées, la couverture vaccinale moyenne chez les résidents était de 87% et celle du personnel soignant de 33%.

Pour en savoir plus sur la gestion des IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien :

[Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique.](#)

<sup>1</sup>Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou maison de retraite.

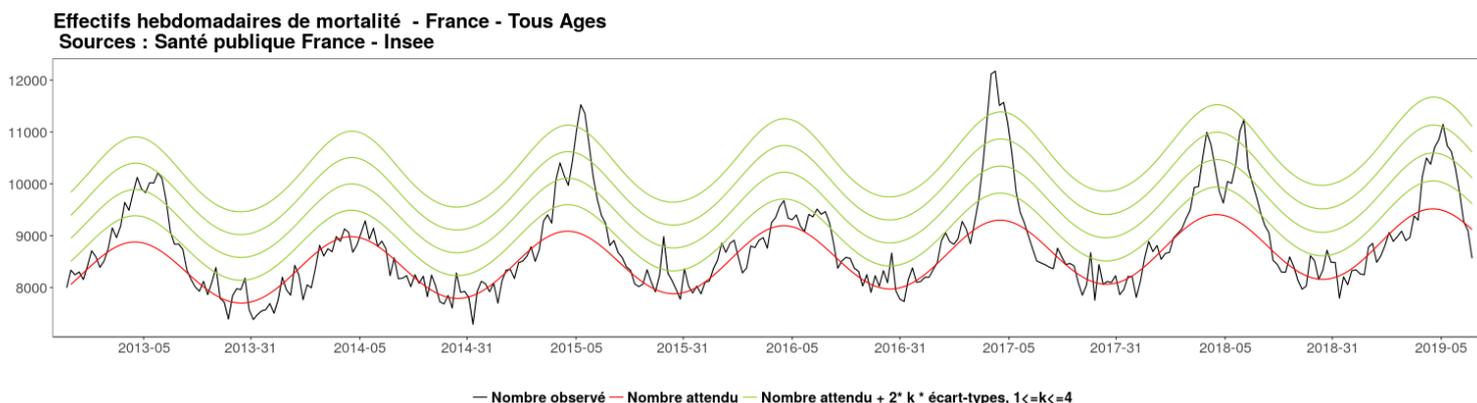
<sup>2</sup>Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

## Surveillance de la mortalité

Au niveau national, un excès de mortalité toutes causes et tous âges confondus a été observé entre les semaines 01 à 09. (Figure 5). **Cet excès de mortalité est estimé à 11,8% soit environ 13 100 décès** (estimation extrapolée à la France entière à partir des données issues de l'échantillon de 3 000 communes). Il concerne principalement les personnes âgées de 85 ans et plus, et dans une moindre mesure les 65-84 ans. Les régions les plus touchées sur l'ensemble de la période (S01 à S09) sont la Bourgogne-Franche-Comté, la Corse, les Hauts-de-France, l'Île-de-France, la Normandie, l'Occitanie et Provence-Alpes-Côte d'Azur. Depuis la semaine 10, la mortalité est revenue dans les marges de fluctuation habituelle.

Santé publique France a développé un modèle permettant d'estimer le nombre de décès attribuables à la grippe. Depuis le début de la surveillance de la grippe (semaine 40, du 1<sup>er</sup> au 7 octobre 2018) et jusqu'en semaine 12 (du 18 au 24 mars 2019), il est estimé qu'**environ 9 500 décès tous âges confondus sont attribuables à la grippe**, dont 87% chez les personnes âgées de 75 ans et plus.

Figure 5 : Mortalité en France toutes causes toutes classes d'âges, semaines 26/2012 à 13/2019

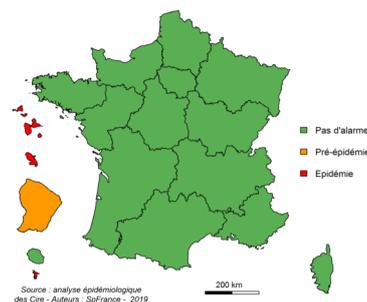


## Surveillance régionale

### En métropole

En semaine 14, l'épidémie est terminée dans toutes les régions métropolitaines. Toutefois, quelques cas de grippe sporadiques sont encore détectés.

Figure 6 : Niveau d'alerte régional en semaine



### Départements d'outre-mer

Aux [Antilles](#), les indicateurs de l'activité grippale poursuivent leur décroissance. La majorité des virus identifiés en ville et à l'hôpital est de type A. En Guadeloupe, 14 cas graves admis en réanimation ont été signalés, dont cinq sont décédés. En Martinique, 11 cas graves ont été signalés, dont trois décès.

En [Guyane](#), les indicateurs de l'activité grippale sont en augmentation et atteignent des valeurs habituellement observées en phase pré-épidémique. Cette tendance est à confirmer dans les prochaines semaines.

À [Mayotte](#), on observe une augmentation de l'activité pour syndrome grippal depuis 6 semaines au sein du réseau des médecins sentinelles. Cette augmentation est également constatée aux urgences du CHM.

À [La Réunion](#), l'épidémie de grippe saisonnière est terminée depuis la semaine 42.

**Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les régions**, consultez les derniers [Points Epidémiologiques des Cire](#).

## Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 13 (du 25 au 31 mars), sur les 45 pays européens qui ont transmis des données en médecine ambulatoire à l'ECDC, 3 pays ont déclaré une activité modérée et les autres pays, dont la France, une activité faible (Figure 9). À noter que les données concernant la semaine 14 ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 20 668 virus grippaux ont été détectés :

- 99% de virus de type A : 42% A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 33% de A(H3N2) et 24% non sous-typés
- 1% de virus de type B : <1% B/Yamagata, <1% virus B/Victoria et <1% sans lignage déterminé

Pour en savoir plus : <http://www.flunewseurope.org>.

**Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière**, suivez ces liens:

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- ▶ En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- ▶ À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, les médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

**Directeur de publication**  
François Bourdillon

**Rédactrice en chef**  
Sibylle Bernard-Stoecklin

**Comité de rédaction**  
Christine Campèse  
Daniel Lévy-Bruhl  
Yann Savitch

**Contact presse**  
Vanessa Lemoine  
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36  
[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion**  
**Santé publique France**  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice cedex  
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00  
[invs.santepubliquefrance.fr](http://invs.santepubliquefrance.fr)