

| Situation nationale |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale est resté stable par rapport à la semaine précédente. Il a été estimé à 877 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-06 contre 856 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-05. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (166 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-06) pour la 8^{ème} semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, la circulation épidémique des virus grippaux (co-circulation des virus grippaux A et B) se poursuit dans toutes les régions de France métropolitaine mais semblait marquer le pas en semaine 2013-06. La proportion de virus grippaux détectés dans les prélèvements effectués par les médecins vigies du réseau était de 50% en semaine 2013-06 alors qu'elle dépassait les 60% en semaine 2013-05. L'activité des infections respiratoires aiguës a cessé sa progression pour atteindre un plateau.

En semaine 2013-06, l'épidémie de grippe se poursuivait en France métropolitaine. Les indicateurs d'activité relatifs à la grippe restaient à des valeurs élevées mais ont cessé leur progression et semblaient avoir atteint un plateau.

| Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Réseau de surveillance des cas graves de grippe (24 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)

Depuis la réactivation de la surveillance le 01/11/12, 19 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (8 en Basse-Normandie et 11 en Haute-Normandie). Six nouveaux cas ont été signalés entre le 4/02/13 et le 13/02/2013. Parmi les 19 cas, on dénombre 17 cas adultes et 2 cas pédiatriques. Trois cas sont décédés. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 3 cas de grippe A(H1N1)v, 2 cas de grippe A(H3N2), 10 cas de grippe A non sous-typés (dont 5 en attente de résultats) et 4 cas de grippe B.

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

L'augmentation du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en Basse-Normandie se poursuivait en semaine 2013-06 (972 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-06 contre 682 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-05) (figure 1).

Laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen

En semaine 2013-06, 35 prélèvements sur les 112 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe. On dénombrait 19 virus de type A (dont 8 de sous-type H1N1v et 7 de sous-type H3N2) et 16 virus de type B, soit un taux de positivité de 31% (contre 32% en semaine 2013-05). En semaine 2013-06, 42 prélèvements sur les 170 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen étaient positifs pour le virus de la grippe (34 virus de type A, dont 11 de sous-type H1N1v et 14 de sous-type H3N2, et 8 virus de type B), soit un taux de positivité de 25% (contre 30% en semaine 2013-05).

Services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

La part des passages aux urgences codés « grippe ou syndrome grippal » a atteint un pic en semaine 2013-05 (1,4% de l'activité totale) avant de diminuer légèrement en semaine 2013-06 (1,2% de l'activité totale) (figure 2).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins sont restés élevés mais ont atteint un plateau en semaine 2013-06. Les affaires en lien avec la grippe ou un syndrome grippal représentaient 23,4% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-06 contre 23,3% en semaine 2013-05 (figure 3).

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)

Depuis la semaine 2012-44, 20 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (13 en Basse-Normandie et 7 en Haute-Normandie). Deux de ces épisodes ont été signalés depuis la semaine 2013-06 (données actualisées le 13/02/2013).

En semaine 2013-06, les indicateurs observés dans les régions Basse-Normandie et Haute-Normandie montrent que l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit dans les deux régions. Cependant, comme cela est observé au niveau national, la plupart des indicateurs d'activité en lien avec la grippe restent élevés mais un plateau semble avoir été atteint.

Figure 1 : Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour syndrome grippal, région Basse-Normandie, saisons hivernales 2009/10 à 2012/13 (réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).

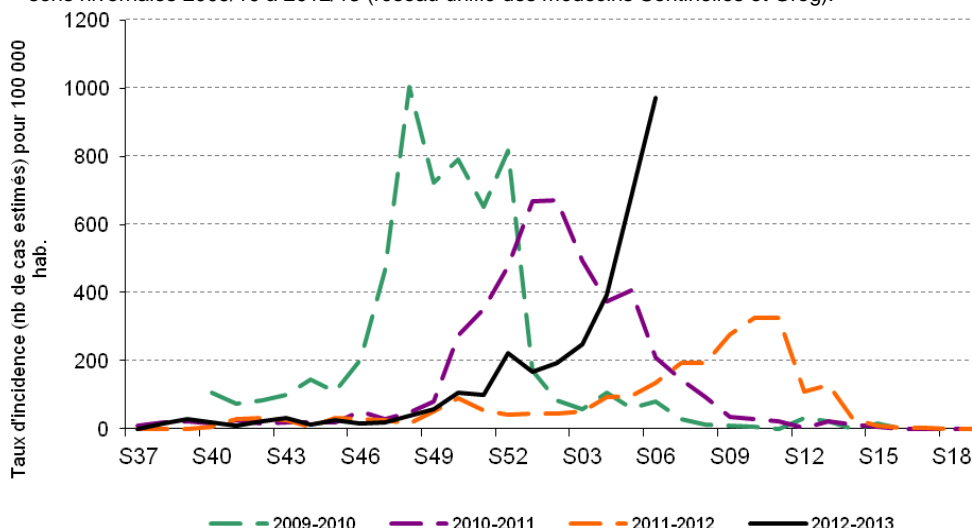


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

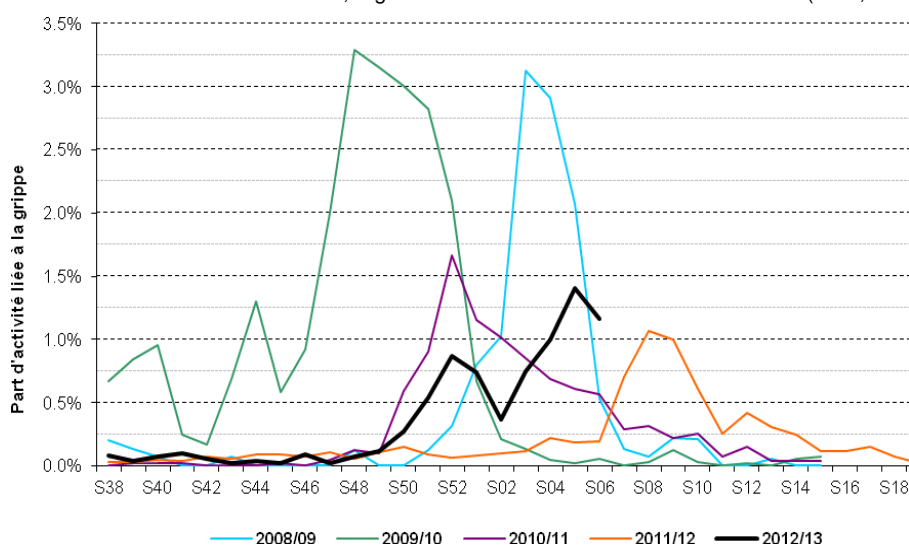
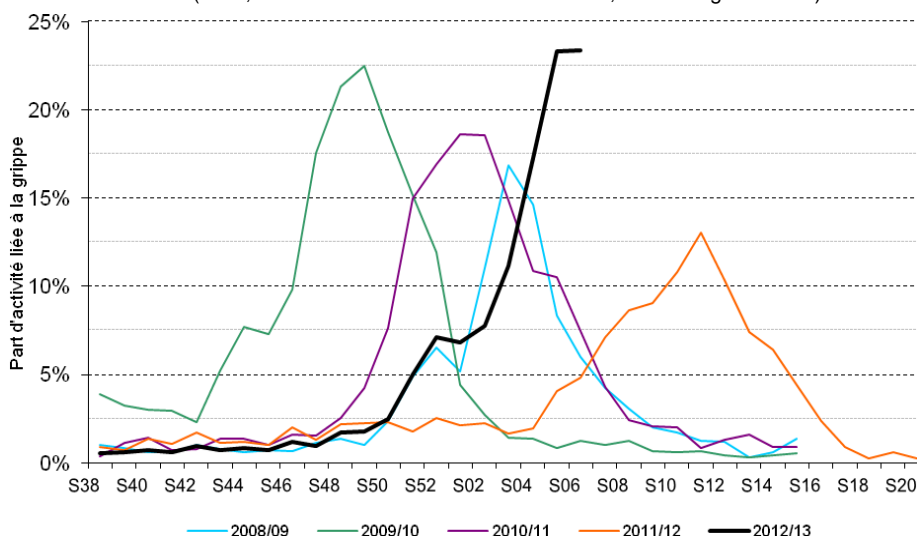


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



Publications de la Cire Normandie :

- <http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>
- <http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>
- <http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Ses-publications.115249.0.html>
- <http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : ars-normandie-cire@ars.sante.fr

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU du Rouen, aux services d'urgences participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen et aux réseaux unifiés.

Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les services d'urgences (SU) adhérents.

- CHU de Caen, service adulte (14)
- CHU de Caen, service pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)
- CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CH de Saint-Lô (50)
- CH de Coutances (50)
- CHIC des Andaines (61)
- CH de Flers (61)
- CH Mortagne au Perche (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)
- CH de Verneuil-sur-Avre (27)
- CH de Bernay (27)
- CH de Louviers (27)
- CH du Havre - Monod, service adulte (76)
- CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)
- CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)
- CH privé de l'Estuaire - Le Havre (76)
- CH d'Elbeuf (76)

Pour la saison hivernale 2012/13, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2012-38 à 2013-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2012-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie

Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Benjamin LARRAS
Marguerite WATRIN