

| 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 a été estimé à 317 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-02 (297 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-01). Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (180 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-02) pour la 4^{ème} semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2013-02, le seuil épidémique de grippe saisonnière utilisé par le réseau a été franchi dans la quasi-totalité des régions de France métropolitaine (sauf en Basse-Normandie, Haute-Normandie et Languedoc-Roussillon). Devant un tableau clinique d'infection respiratoire aiguë, le nombre de détections de virus grippaux restait élevé (proche de 40% des cas en semaine 2013-02 contre 45% en semaine 2013-01). Les résultats des prélèvements effectués montrent que les trois types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B continuent de co-circuler, sans dominance nette de l'un ou l'autre de ces virus.

Les observations faites en semaine 2013-02 montrent que les virus grippaux continuent de circuler activement en France métropolitaine, avec un impact sur l'activité médicale net mais modéré.

| 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, 7 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie, dont 6 depuis la semaine 2013-02. Parmi ces 7 cas, 1 a été signalé en Basse-Normandie et 6 en Haute-Normandie. Tous les cas étaient des adultes. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)2009 et 1 cas de grippe B. Le virus responsable des 5 autres cas est de type A et l'analyse de leur sous-type est en cours.

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

Le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en Basse-Normandie est resté globalement stable depuis la semaine 2012-52 (204 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-02, contre respectivement 168 cas et 223 cas pour 100 000 habitants en semaines 2013-01 et 2012-52) (figure 1).

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

En semaine 2013-02, 11 prélèvements sur les 92 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe (5 virus de type A, 5 virus de type B et 1 virus non-typé), soit un taux de positivité de 12% (contre 8% en semaine 2013-01). En semaine 2013-02, 14 prélèvements sur les 92 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen étaient positifs pour le virus de la grippe (13 virus de type A et 1 virus de type B), soit un taux de positivité de 15% (contre 8% en semaine 2013-01).

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

Après avoir augmenté en semaines 2012-51 et 2012-52, la part des passages aux urgences codés « grippe ou syndrome grippal » en semaine 2013-02 a poursuivi sa diminution amorcée en semaine 2013-01. Elle représentait 0,37% de l'activité des services en semaine 2013-02 contre 0,73% en semaine 2013-01 (figure 2).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins est resté globalement stable depuis la semaine 2012-52. Les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 7,7% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-02 contre 6,8% en semaine 2013-01 et 7,1% en semaine 2012-52 (figure 3).

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

Depuis la semaine 2012-44, 8 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (6 en Basse-Normandie et 2 en Haute-Normandie). Quatre de ces épisodes ont été signalés depuis la semaine 2013-02.

Malgré une stabilisation de la plupart des indicateurs sur les 2 régions de Normandie, les activités en lien avec la grippe saisonnière sont restées élevées en semaine 2013-02, montrant que la circulation du virus dans les deux régions est active.

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).

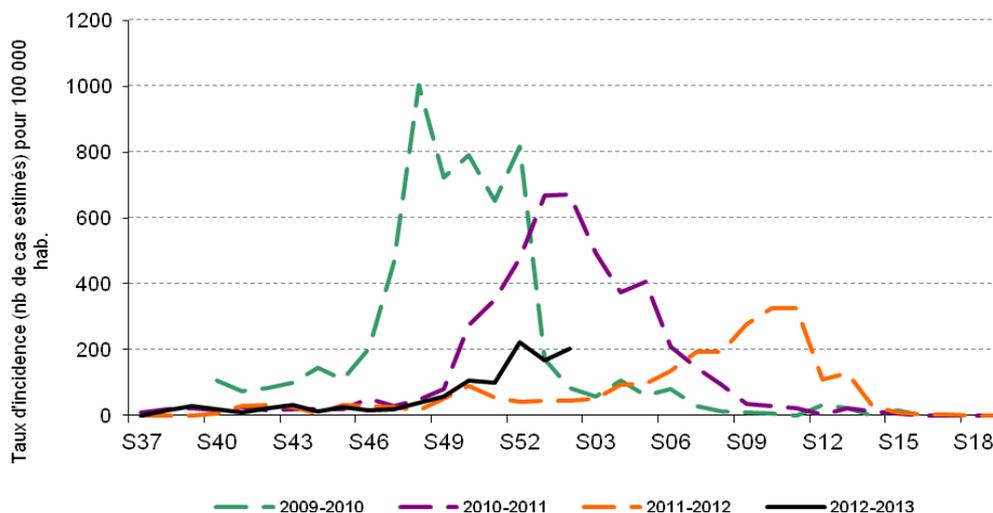


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

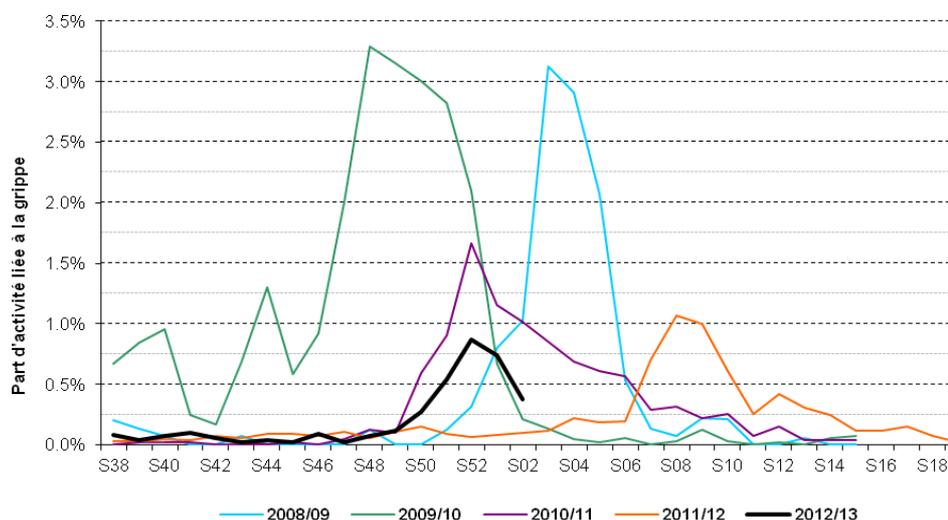
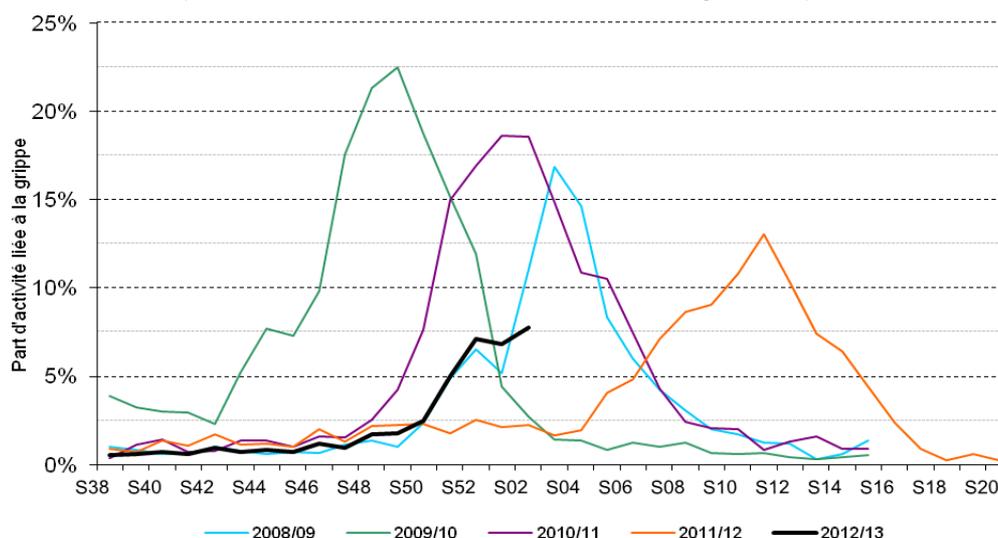


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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.

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