

| 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 347 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-03, en augmentation par rapport à la semaine précédente (286 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-02). Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-03) pour la 5^{ème} semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2013-03, le seuil épidémique de grippe saisonnière utilisé par le réseau a été franchi au niveau national et dans 17 des régions de France métropolitaine (la Basse-Normandie et la Haute-Normandie n'étaient pas concernées). Devant un tableau clinique d'infection respiratoire aiguë, le nombre de détections de virus grippaux était élevé (proche de 50% des cas en semaine 2013-03 contre 40% en semaine 2013-02). Les résultats des prélèvements effectués montrent que les trois types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B continuent de circuler, sans dominance nette de l'un ou l'autre de ces virus.

Les observations faites en semaine 2013-03 montrent que les virus grippaux continuent de circuler activement en France métropolitaine.

| 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. Aucun nouveau cas n'a été signalé depuis la semaine 2013-03. 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 a légèrement augmenté en 2013-03 (245 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-03, contre respectivement 194 cas et 168 cas pour 100 000 habitants en semaines 2013-02 et 2013-01) (figure 1).

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

En semaine 2013-03, 7 prélèvements sur les 93 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe (3 virus de type A et 4 virus de type B), soit un taux de positivité de 8% (contre 12% en semaine 2013-02). En semaine 2013-03, 6 prélèvements sur les 101 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen étaient positifs pour le virus de la grippe (5 virus de type A et 1 virus de type B), soit un taux de positivité de 6% (contre 15% en semaine 2013-02).

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

Après une diminution depuis la semaine 2013-01, la part des passages aux urgences codés « grippe ou syndrome grippal » a augmenté en semaine 2013-03. Elle représentait 0,75% de l'activité des services en semaine 2013-03 contre 0,36% en semaine 2013-02 (figure 2).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins a augmenté en semaine 2013-03, après une stabilisation entre les semaines 2012-52 et 2013-02. Les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 11,5% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-03 contre 7,7% en semaine 2013-02 (figure 3).

A noter que les analyses des données relatives aux associations SOS médecins ont été effectuées sur 6 jours en semaine 2013-03 (données pour la journée du 15/01/2013 non disponibles).

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

Depuis la semaine 2012-44, 11 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (8 en Basse-Normandie et 3 en Haute-Normandie). Cinq de ces épisodes ont été signalés depuis la semaine 2013-03 (données actualisées le 23/01/2013).

Après une période de stabilisation de la plupart des indicateurs sur les deux régions de Normandie, les activités en lien avec la grippe saisonnière ont augmenté en semaine 2013-03, traduisant une intensification de la circulation du virus dans les deux régions.

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).

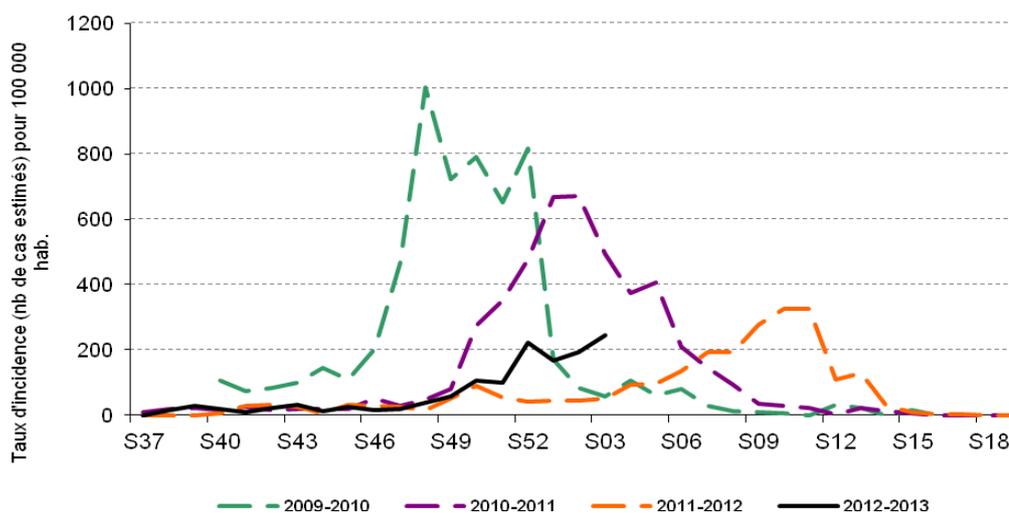


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

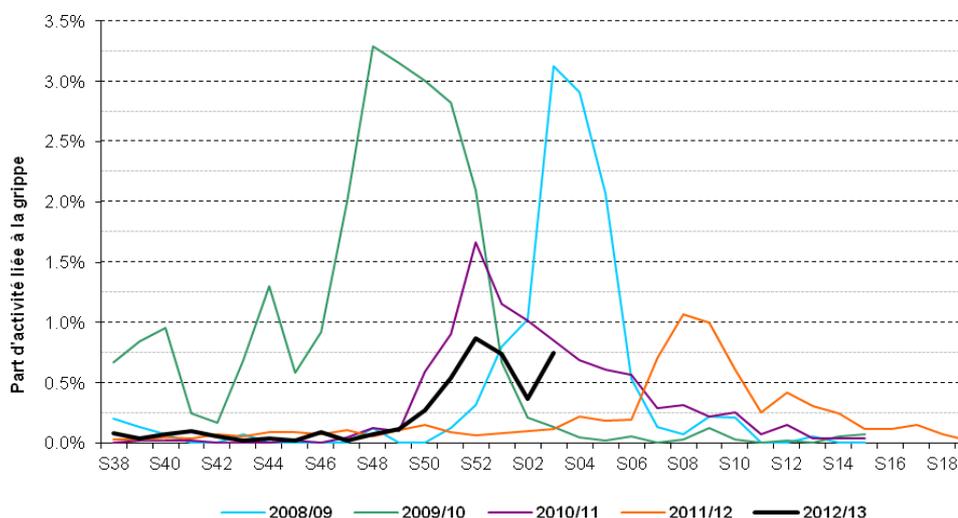
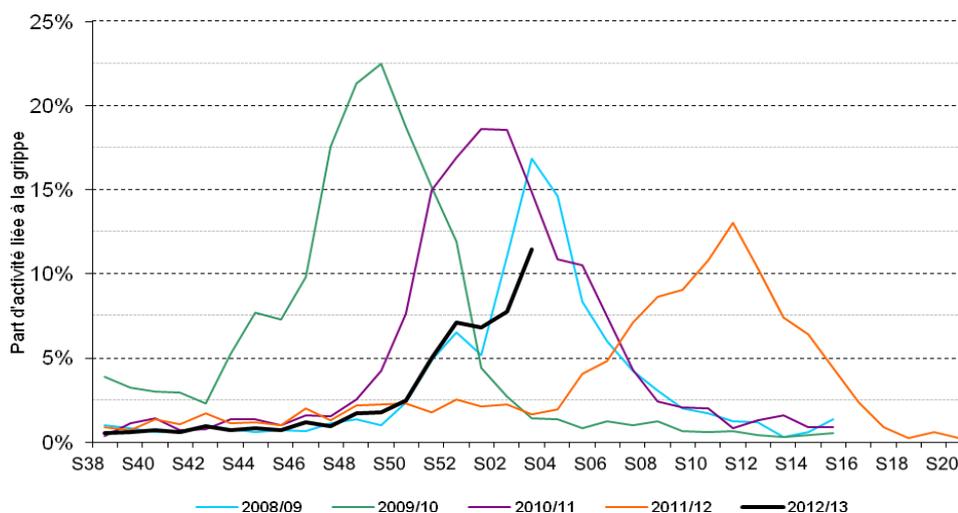


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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