

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a commencé à décroître en France métropolitaine en semaine 2013-08. Il a été estimé à 661 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-08 contre 878 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-07. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (152 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-08) pour la 10^{ème} semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, la circulation épidémique des virus grippaux restait soutenue en France métropolitaine en semaine 2013-08. La proportion de virus grippaux détectés dans les prélèvements effectués par les médecins vigies du réseau restait élevée. Cependant, les recours aux soins pour infection respiratoire aiguë d'allure grippale étaient en baisse. Les virus grippaux A et B continuaient de co-circuler, expliquant probablement la durée prolongée et la forte ampleur de l'épidémie.

Selon le point national de l'InVS du 26/02/13, une diminution des consultations en médecine ambulatoire, ainsi que du nombre de passages et d'hospitalisations dans les services d'urgences était observée en France métropolitaine en semaine 2013-08. L'épidémie de grippe est de plus grande ampleur que celle des dernières saisons mais sa gravité reste modérée.

En semaine 2013-08, l'épidémie de grippe se poursuivait en France métropolitaine après 10 semaines au-dessus du seuil épidémique. Les indicateurs d'activité relatifs à la grippe sont restés à des valeurs élevées mais ont commencé à décroître.

| 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, 35 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (12 en Basse-Normandie et 23 en Haute-Normandie). Un nouveau cas a été admis dans les services entre le 20/02/13 et le 27/02/13. Parmi les 35 cas, on dénombre 32 cas adultes et 3 cas pédiatriques. Huit cas sont décédés. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 13 cas de grippe A(H1N1)v, 10 cas de grippe A(H3N2), 4 cas de grippe A non sous-typés (dont 1 en attente de résultat) et 8 cas de grippe B.

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 diminué en semaine 2013-08 après avoir atteint un plateau en semaines 2013-06 et 2013-07. Ce taux d'incidence se chiffrait à 586 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-08 contre 912 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-07 (figure 1).

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

En semaine 2013-08, 50 prélèvements sur les 143 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe. On dénombrait 20 virus de type A (dont 8 de sous-type H1N1v) et 22 virus de type B, soit un taux de positivité de 35% (contre 28% en semaine 2013-07). Concernant le laboratoire de virologie du CHU de Rouen, en semaine 2013-08, 54 prélèvements sur les 173 analysés étaient positifs pour le virus de la grippe. On dénombrait 31 virus de type A et 23 virus de type B, soit un taux de positivité de 31% (contre 25% en semaine 2013-07).

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 » est restée globalement stable en semaine 2013-08. Elle représentait 1,64% de l'activité totale des urgences en semaine 2013-08 contre 1,59% en semaine 2013-07 (figure 2).

La part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins est restée stable depuis la semaine 2013-05, où un plateau avait été atteint. Les affaires en lien avec la grippe ou un syndrome grippal représentaient 24,1% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-08 contre 24,8% en semaine 2013-07 (figure 3).

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

Depuis la semaine 2012-44, 33 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (21 en Basse-Normandie et 12 en Haute-Normandie). Neuf de ces épisodes ont été signalés entre le 20/02/13 et le 27/02/13.

En semaine 2013-08, les indicateurs observés dans les régions Basse-Normandie et Haute-Normandie montrent que l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit dans les deux régions. Les indicateurs d'activité en lien avec la grippe restent élevés mais sont stables depuis la semaine 2013-06.

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).

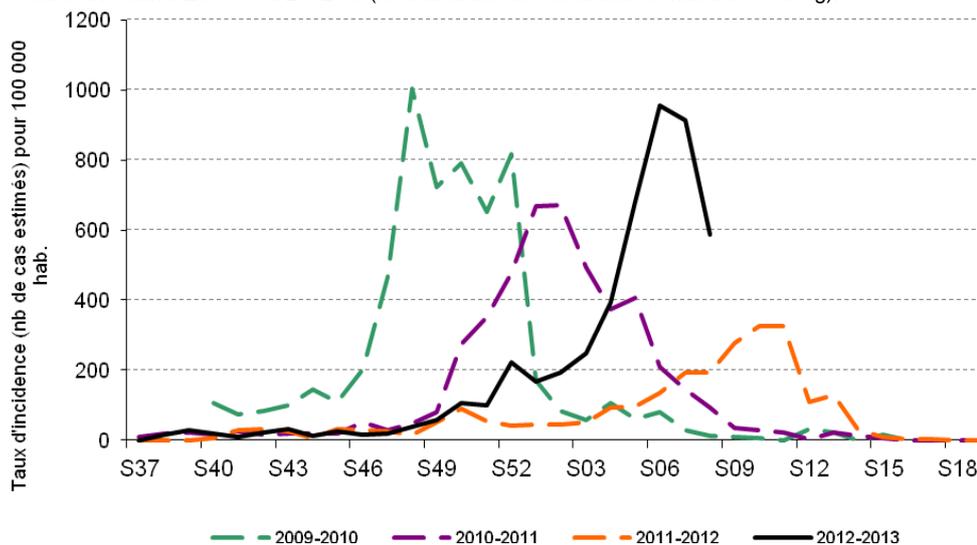


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

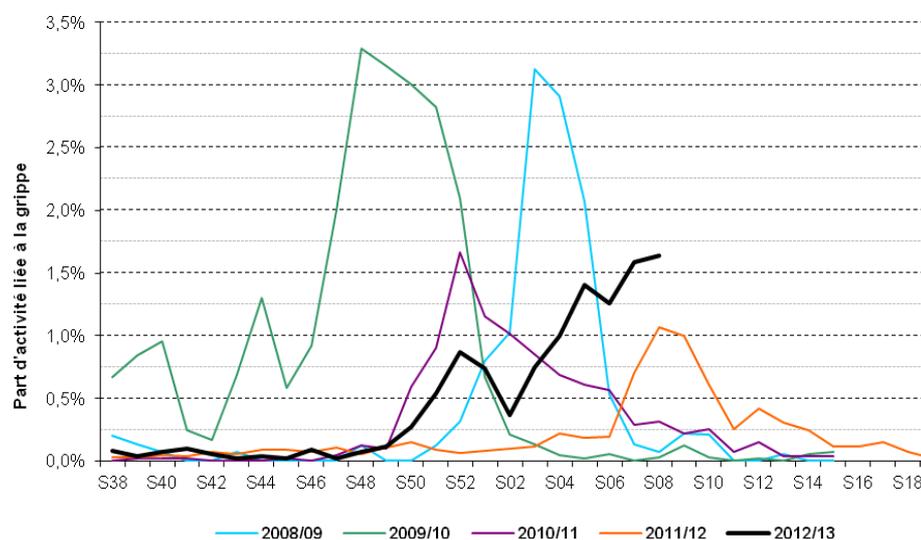
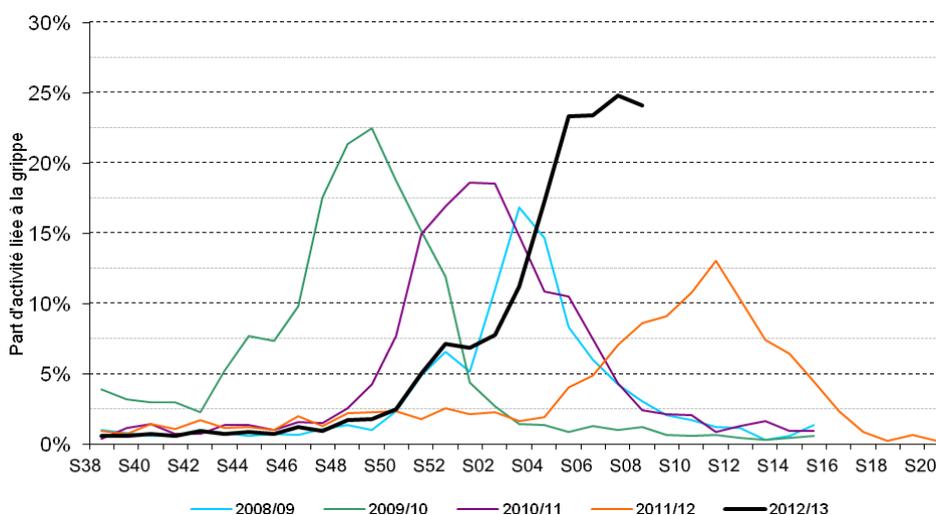


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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