

### | 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 856 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-05, en augmentation par rapport à la semaine précédente (662 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-04). Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (171 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-05) pour la 7<sup>ème</sup> semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2013-05, l'activité épidémique des virus grippaux se poursuit dans toutes les régions de France métropolitaine. L'incidence de la grippe est élevée et toujours en hausse chez les enfants, en particulier ceux d'âge scolaire. La proportion de virus grippaux détectés dans les prélèvements effectués par les médecins vigies du réseau dépassait les 60% en semaine 2013-05. Les résultats des prélèvements montrent que les trois types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B continuent de circuler, mais le virus B est devenu légèrement dominant depuis deux semaines, notamment dans le sud-est de la France.

**Les observations faites en semaine 2013-05 montrent que l'activité épidémique grippale est toujours en augmentation dans toutes les régions de 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, 15 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (5 en Basse-Normandie et 10 en Haute-Normandie). Quatre nouveaux cas ont été signalés depuis la semaine 2013-05 (données actualisées le 06/02/2013). Parmi les 15 cas, on dénombre 14 cas adultes et 1 cas pédiatrique, qui est décédé. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 3 cas de grippe A(H1N1)2009, 4 cas de grippe A non sous-typable et 3 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 poursuivi son augmentation en semaine 2013-05 (692 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-05, contre respectivement 394 cas et 248 cas pour 100 000 habitants en semaines 2013-04 et 2013-03) (figure 1).

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

En semaine 2013-05, 33 prélèvements sur les 102 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe (26 virus de type A et 7 virus de type B), soit un taux de positivité de 32% (contre 25% en semaine 2013-04). En semaine 2013-05, 31 prélèvements sur les 105 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen étaient positifs pour le virus de la grippe (24 virus de type A et 7 virus de type B), soit un taux de positivité de 30% (contre 16% en semaine 2013-04).

#### **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 continué d'augmenter en semaine 2013-05. Elle représentait 1,2% de l'activité des services en semaine 2013-04 contre 1% en semaine 2013-04 (figure 2).

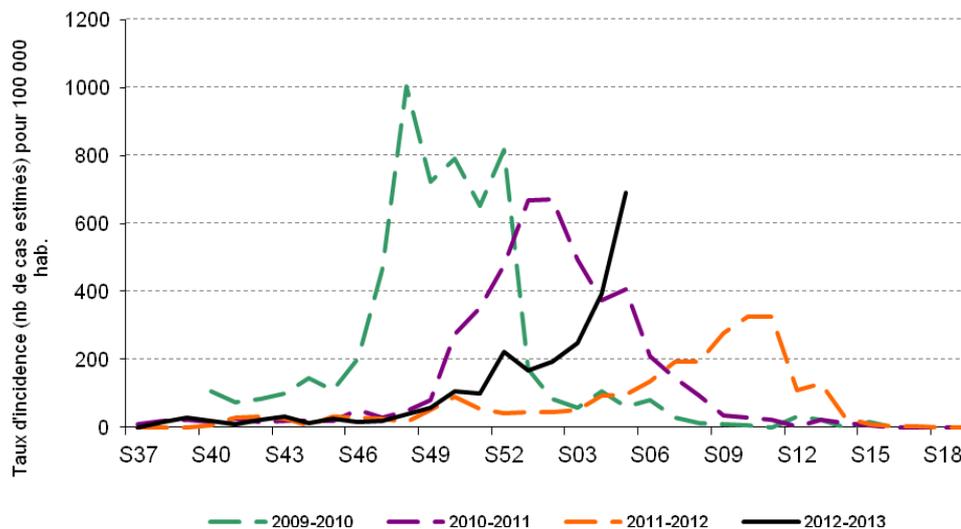
Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins ont poursuivi leur augmentation en semaine 2013-05, dépassant désormais les valeurs observées lors des précédentes saisons hivernales. Les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 23,3% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-05 contre 17,3% en semaine 2013-04 (figure 3).

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

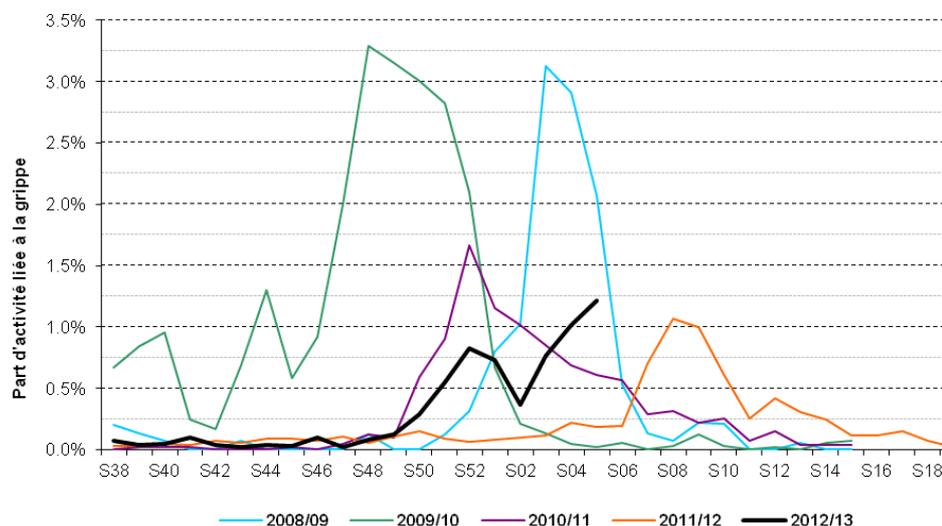
Depuis la semaine 2012-44, 18 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (12 en Basse-Normandie et 6 en Haute-Normandie). Quatre de ces épisodes ont été signalés depuis la semaine 2013-05 (données actualisées le 06/02/2013).

**L'observation générale des indicateurs au niveau des régions Basse-Normandie et Haute-Normandie montre que l'augmentation des activités en lien avec la grippe saisonnière s'est encore accrue dans les deux régions en semaine 2013-05.**

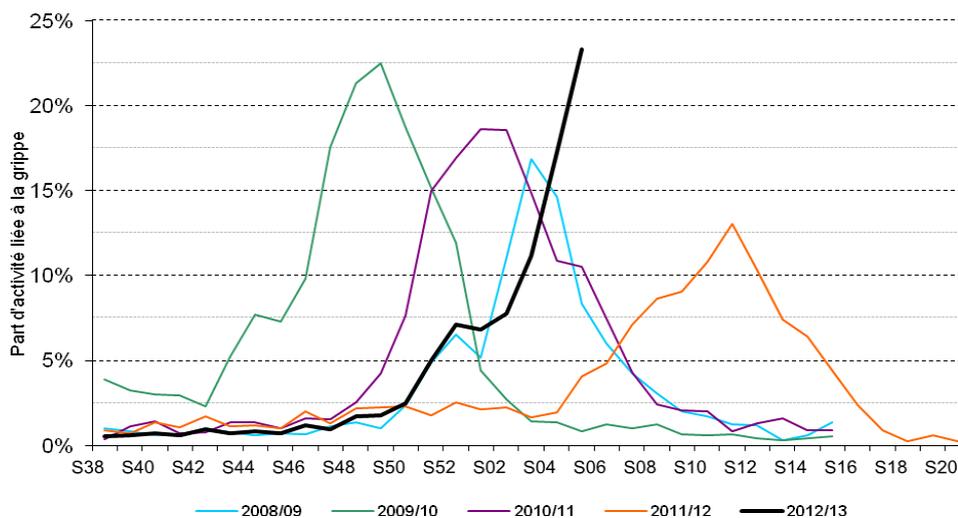
**Figure 1 :** Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour syndrome grippal, région Basse-Normandie, saisons hivernales 2009/10 à 2012/13 (réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).



**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](mailto: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 de 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