

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en semaine 2013-09 a confirmé la décroissance de l'épidémie en France métropolitaine. Il a été estimé à 547 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-09 contre 661 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-08. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (144 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-09) pour la 11^{ème} semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, la circulation épidémique des virus grippaux restait active en France métropolitaine mais poursuivait sa décroissance en semaine 2013-09. Les indicateurs d'activité clinique et virologique utilisés par le réseau restaient au-dessus du seuil épidémique en France métropolitaine pour la 11^{ème} semaine consécutive. La part des recours aux soins pour infection respiratoire aiguë dans les actes de médecine générale et de pédiatrie était en baisse pour la 2^{ème} semaine consécutive. Les virus grippaux A et B continuaient de co-circuler, avec légère prédominance du virus B. Parmi les virus A, 53% étaient de sous-type A(H3N2) et 47% de sous-type A(H1N1)v.

En semaine 2013-09, l'épidémie de grippe se poursuivait en France métropolitaine après 11 semaines au-dessus du seuil épidémique. Les indicateurs d'activité relatifs à la grippe sont restés à des valeurs élevées mais ont continué 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, 44 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (16 en Basse-Normandie et 28 en Haute-Normandie). Un nouveau cas a été admis dans les services entre le 27/02/13 et le 6/03/13. Parmi les 44 cas, on dénombre 41 cas adultes et 3 cas pédiatriques. Huit cas sont décédés. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 14 cas de grippe A(H1N1)v, 11 cas de grippe A(H3N2), 6 cas de grippe A non sous-typés (dont 3 en attente de résultat) et 13 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 est resté stable en semaine 2013-09 après avoir diminué en semaine 2013-08. Ce taux d'incidence se chiffrait à 545 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-09 contre respectivement 564 et 912 cas pour 100 000 habitants en semaines 2013-08 et 2013-07 (figure 1).

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

En semaine 2013-09, 66 prélèvements sur les 128 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe. On dénombrait 25 virus de type A (dont 15 de sous-type H1N1v et 5 de type H3N2) et 41 virus de type B, soit un taux de positivité de 52% (contre 35% en semaine 2013-08). Les données relatives au laboratoire de virologie du CHU de Rouen pour la semaine 2013-09 n'ont pas pu être analysées.

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 diminué en semaine 2013-09. Elle représentait 1,48% de l'activité totale des urgences en semaine 2013-09 contre 1,75% en semaine 2013-08 (figure 2).

Après 4 semaines de stabilité, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins a diminué en semaine 2013-09. Les affaires en lien avec la grippe ou un syndrome grippal représentaient 19,9% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-09 contre 24,1% en semaine 2013-08 (figure 3).

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

Depuis la semaine 2012-44, 37 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (23 en Basse-Normandie et 14 en Haute-Normandie). Trois de ces épisodes ont été signalés entre le 28/02/13 et le 6/03/13.

L'observation globale des indicateurs régionaux en Basse-Normandie et Haute-Normandie en semaine 2013-09 indique que l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit dans les deux régions. Les indicateurs d'activité en lien avec la grippe restent élevés mais un pic épidémique a été franchi dans les deux régions, suivant la même tendance que le niveau national.

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).

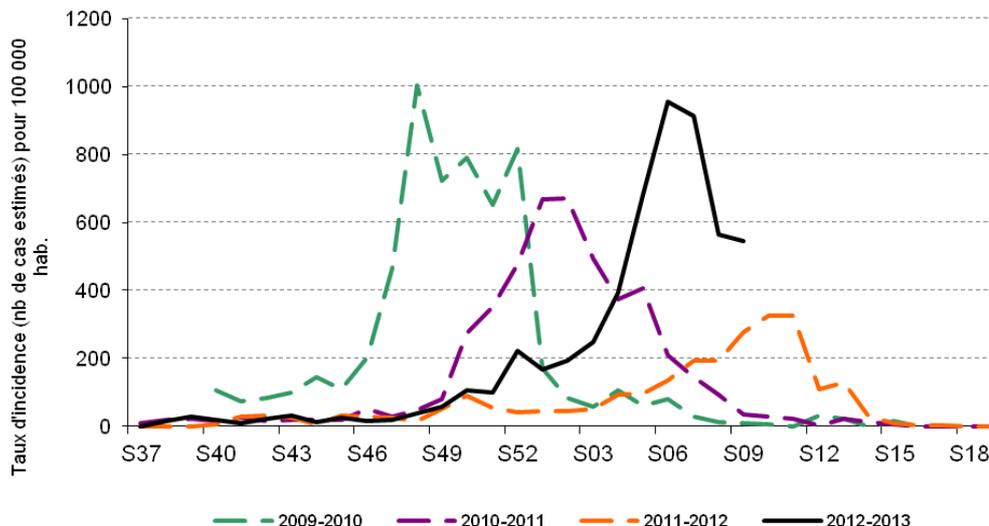


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

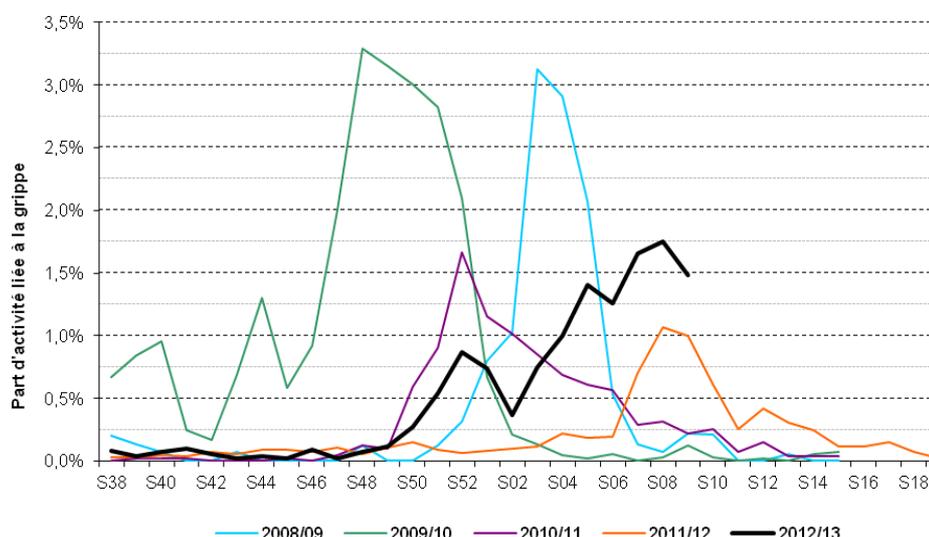
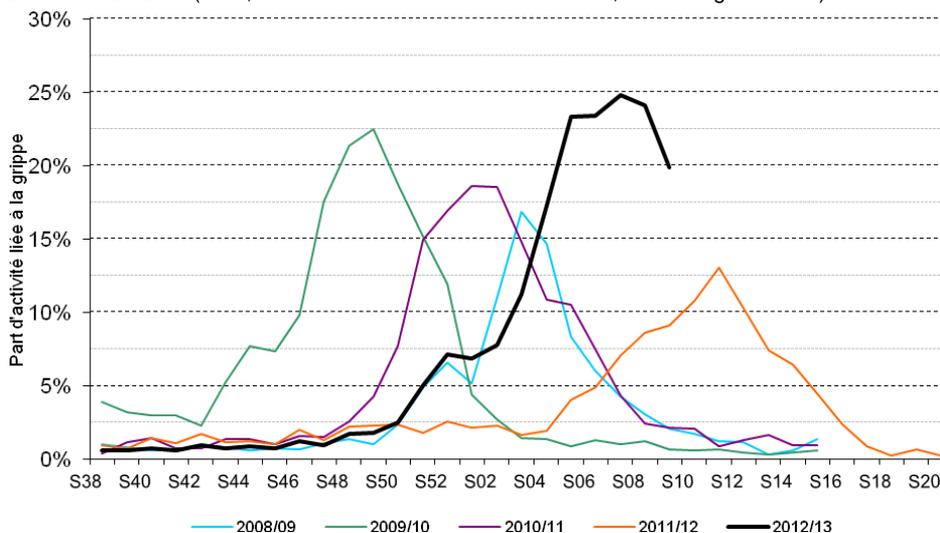


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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