

### | 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 France métropolitaine a été estimé à 187 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-05, contre 135 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-04. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (171 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-05) pour la première fois cette saison hivernale. Il faudra attendre le dépassement du seuil une deuxième semaine consécutive pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de grippe.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2014-05, la grippe était épidémique au niveau national et dans 10 régions d'après les critères définis par le réseau. La Basse-Normandie et la Haute-Normandie n'étaient pas concernées. La grippe était plus active dans le sud-est de la France. Les virus de type A étaient dominants avec une part équivalente de A(H1N1)v et de A(H3N2). La part des infections respiratoires aiguës (IRA) de l'activité des médecins vigies poursuivait son augmentation, représentant 16% des actes de médecine générale et 20% des actes de pédiatrie.

Le point national de l'InVS du 5 février annonçait une augmentation importante des nombres de consultations pour syndromes grippaux et d'hospitalisations pour grippe dans les structures d'urgence de France métropolitaine du réseau OSCOUR® en semaine 2014-05, mais une diminution du nombre d'admissions de cas graves en réanimation (nombre élevé ces dernières semaines).

### | Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

#### Réseau de surveillance des cas graves de grippe (25 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)

Depuis la réactivation de la surveillance le 1/11/2013, 4 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (tous en Basse-Normandie), dont un nouveau en semaine 2013-05. Parmi les 4 cas, on dénombre 3 cas adultes et 1 cas pédiatrique. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)v, 1 cas de grippe A(H3N2) et 2 cas de grippe A en cours de sous-typage.

#### Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

En Basse-Normandie, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a augmenté en semaine 2014-05, atteignant 197 cas pour 100 000 habitants alors qu'il était de 85 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-04 (figure 1).

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

En semaine 2014-04, les prélèvements positifs pour le virus analysés par les laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen restaient faibles mais en légère augmentation (résultats des analyses indisponibles pour la semaine 2014-05). Seuls des virus de type A étaient retrouvés, avec une part légèrement plus importante pour le sous-type A(H1N1)v que pour le sous-type A(H3N2).

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

En semaine 2014-05, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » était stable dans les structures d'urgence des deux régions, représentant 0,28% de l'activité dans les structures contre 0,26% en semaine 2014-04 (figure 2).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions sont en augmentation depuis plusieurs semaines. En semaine 2014-05, les affaires de grippe ou de syndrome grippal représentaient 4,82% de l'activité SOS médecins contre 3,55% en semaine 2014-04 (figure 3). En semaine 2014-05, le seuil régional utilisé\* a été dépassé pour la première fois en Basse-Normandie, mais pas en Haute-Normandie. La présence locale de l'épidémie de grippe sera confirmée si le seuil est dépassé pendant deux semaines consécutives.

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

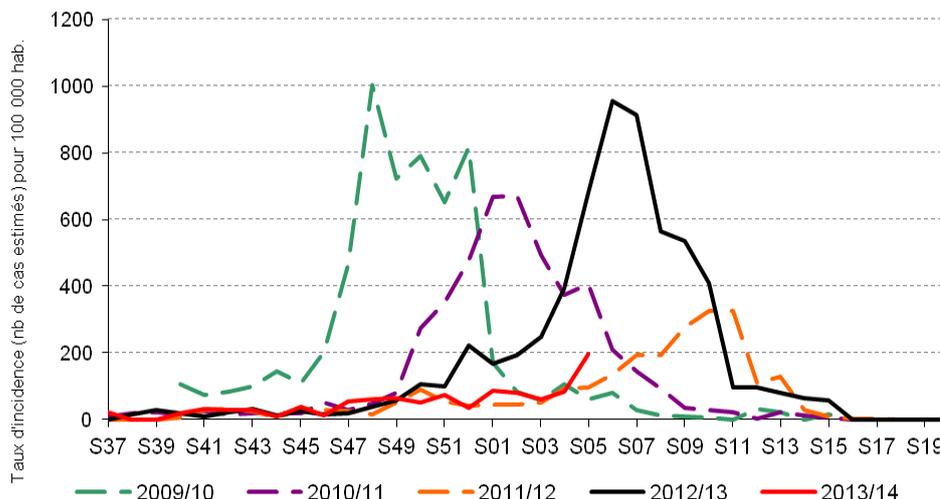
Depuis la semaine 2013-45 (date du premier signalement), 2 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie, tous 2 en Haute-Normandie. Aucun épisode n'a été signalé depuis la semaine 2014-02 (données actualisées le 6/02/2014).

**L'observation générale des indicateurs régionaux montre que l'activité grippale a progressivement augmenté en Basse-Normandie et en Haute-Normandie ces dernières semaines.**

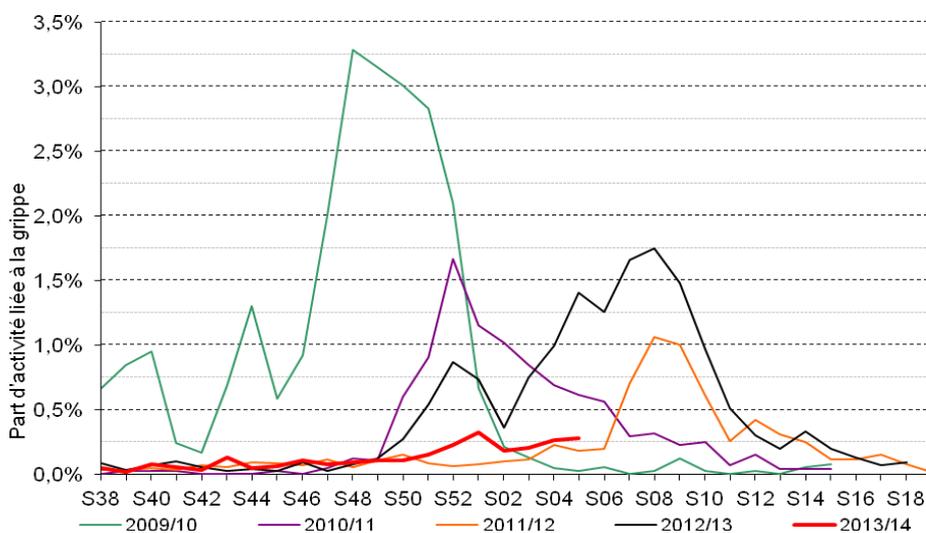
**Les valeurs des indicateurs en semaine 2014-05 ainsi que le dépassement du seuil épidémique au niveau national et dans plusieurs régions, notamment dans le sud-est (réseaux Sentinelles et des médecins Grog) laissent penser que les deux régions de Normandie entreront en phase épidémique prochainement. L'observation des indicateurs régionaux les semaines à venir permettra de confirmer ou non cette entrée en phase épidémique.**

\* Seuil défini par la Cire Normandie dans le cadre d'un groupe de travail InVS dédié aux méthodes d'alarme statistique permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins

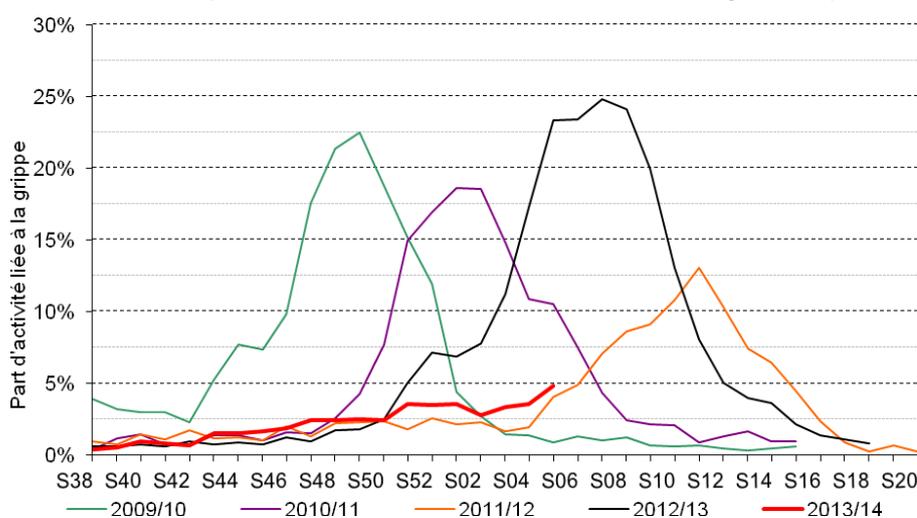
**Figure 1** : Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour syndrome grippal, région Basse-Normandie, saisons hivernales 2009/10 à 2013/14 (réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).



**Figure 2** : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14, 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 2013/14 (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 du Rouen, aux structures d'urgence 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, services adulte et pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH de Bayeux (14)
- CH d'Avranches-Granville site d'Avranches (50)
- site de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CH de Saint-Lô (50)
- CH de Coutances (50)
- CH de Flers (61)
- CH Mortagne au Perche (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
- CH de Verneuil-sur-Avre (27)
- CH de Bernay (27)
- CH de Louviers (27)
- GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)
- CHI de Fécamp (76)
- CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)
- CH d'Elbeuf (76)
- Clinique du Cèdre – Rouen (76)
- CHU de Rouen – site de Saint-Julien (76)

Pour la saison hivernale 2013/14, 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 2013-38 à 2014-19).

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**

**Rédacteur en chef**

Arnaud MATHIEU  
Responsable  
de la Cire Normandie

**Rédaction du point**

Benjamin LARRAS  
Chargé d'études  
Référént SurSaUD®