

| 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 264 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-09, contre 293 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-08. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique national (148/100 000 en semaine 2014-08) mais l'activité épidémique semblait avoir commencé sa décroissance après cinq semaines d'épidémie.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2014-09, la fréquence du recours aux soins pour infection respiratoire aiguë en médecine générale et en pédiatrie était en baisse pour la deuxième semaine consécutive, confirmant le franchissement du pic épidémique au cours de la 1^{ère} quinzaine de février. Selon les critères définis par le réseau, la grippe restait épidémique au niveau national et dans 18 régions, dont la Basse-Normandie et la Haute-Normandie.

Le point national de l'InVS du 05/03/14 annonçait un franchissement du pic épidémique national de grippe en semaine 2014-07, avec une diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance, en médecine générale comme en milieu hospitalier (structures d'urgence et services de réanimation). Les 2 sous-types de virus grippaux A(H1N1)v et A(H3N2) co-circulaient en médecine ambulatoire.

| 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 le 01/11/13, 15 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (10 en Basse-Normandie et 5 en Haute-Normandie), dont 1 nouveau a été admis dans un des services du réseau en semaine 2013-09. Parmi les 15 cas, on dénombre 13 cas adultes (dont 2 décès) et 2 cas pédiatriques. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 8 cas de grippe A(H1N1)v, 2 cas de grippe A(H3N2), 1 cas de grippe B et 4 cas de grippe A en cours de sous-typage ou non sous-typés.

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 2014-09 (281 cas pour 100 000 habitants contre 161 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-08) (figure 1).

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

En semaine 2014-09, la part des prélèvements positifs pour le virus de la grippe a fortement augmenté pour le laboratoire de Caen, atteignant 25% contre 11% en semaine 2014-08. Parmi les prélèvements positifs pour cette semaine, la grande majorité (28/29 prélèvements) concernaient des virus de type A, avec une part plus importante (78%) de A(H1N1)v que de A(H3N2). Pour le laboratoire de Rouen, les données n'étaient pas disponibles pour la semaine 2014-09.

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

En augmentation les semaines précédentes, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions a diminué en semaine 2014-09, représentant 0,62% de l'activité dans les structures contre 0,70% en semaine 2014-08 (figure 2).

En semaine 2014-09, le seuil régional utilisé* a été dépassé pour la cinquième semaine consécutive en Basse-Normandie et pour la quatrième semaine en Haute-Normandie, confirmant la présence locale de l'épidémie de grippe dans les deux régions. Cependant, le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations des deux régions ont atteint un pic en semaine 2014-08 et ont amorcé une diminution en semaine 2014-09. Pour cette semaine, les consultations pour grippe ou syndrome grippal représentaient 11,1% de l'activité SOS médecins contre 12,3% en semaine 2014-08 (figure 3).

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) - données actualisées le 5/03/2014

Depuis la semaine 2013-45 (date du premier signalement), 6 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (4 en Basse-Normandie et 2 en Haute-Normandie). Aucun d'entre eux n'a été signalé depuis la semaine 2014-09.

L'observation générale des indicateurs régionaux en semaine 2014-09 montre que la Basse-Normandie et la Haute-Normandie sont toujours en phase épidémique de grippe saisonnière, avec des valeurs élevées. Cependant, plusieurs des indicateurs de l'activité grippale utilisés (SOS médecins et structures d'urgence) affichent un pic en semaine 2014-08 et une amorce de diminution en semaine 2014-09. Le franchissement du pic épidémique de grippe dans les deux régions devra être confirmé la semaine prochaine.

* 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).

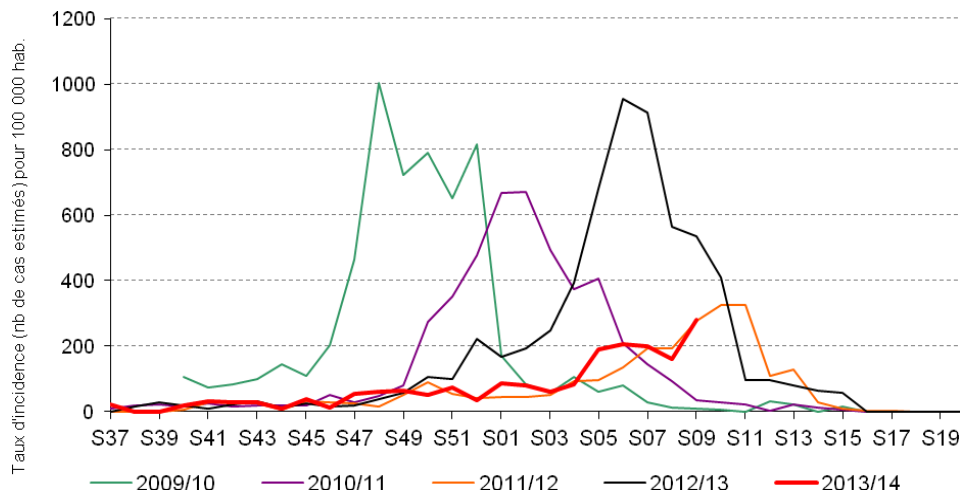


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

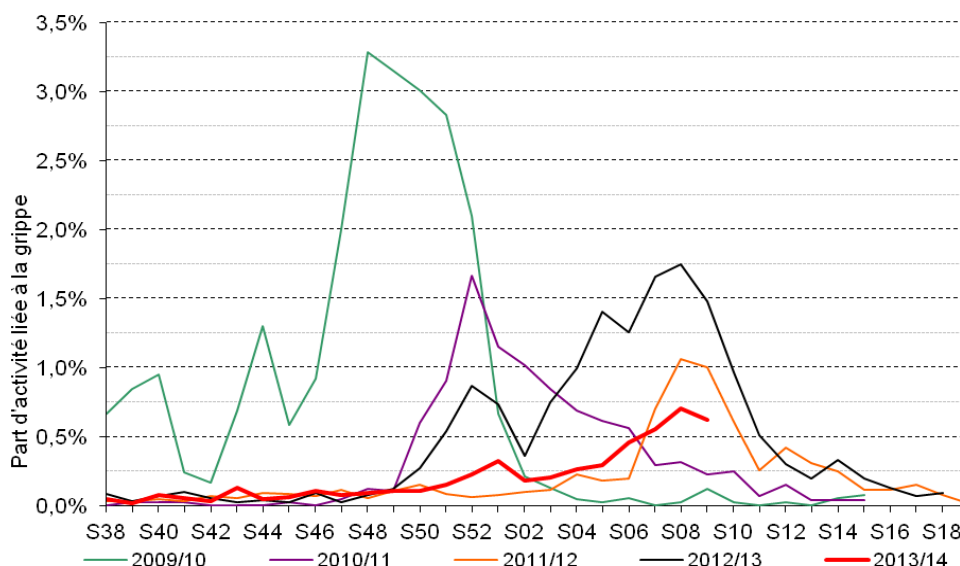
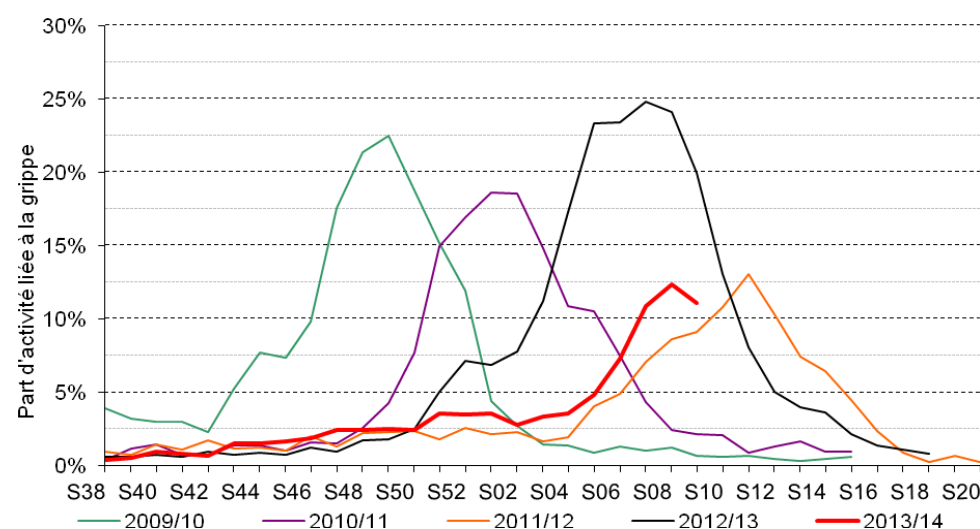


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

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
Réfèrent SurSaUD®