

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

► Premier bulletin hebdomadaire de surveillance de la saison 2019-2020

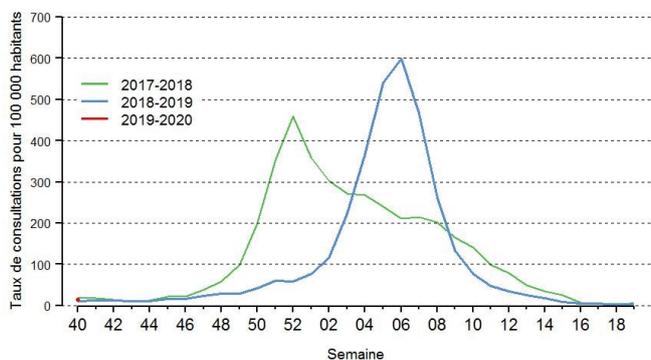
- En métropole : niveau de base de tous les indicateurs
- A La Réunion : épidémie en cours

Chiffres clés en métropole

En Semaine 40

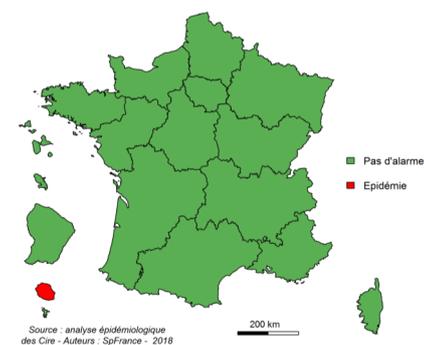
- 15 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [9 - 21]) (Sentinelles)
- <1% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- <1% de passages aux urgences pour syndrome grippal parmi tous les passages (Oscour®)
- Aucun prélèvement positif pour la grippe en médecine ambulatoire (Sentinelles)
- 2 prélèvements positifs pour la grippe en milieu hospitalier (Renal)

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole : saisons 2017-18, 2018-19 et 2019-20



Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 40/2019



Source : analyse épidémiologique des Cirs - Auteurs : SpFrance - 2018

Départements d'outre-mer

Les indicateurs sont à leur niveau de base aux [Antilles](#), en [Guyane](#) et à [Mayotte](#).

A [La Réunion](#), l'épidémie de grippe saisonnière a débuté en semaine 36 (2 au 8 septembre 2019). Le nombre de consultations en médecine de ville et de passages aux urgences pour syndrome grippal est en constante augmentation. Depuis le début de l'année 2019, 25 personnes ont été hospitalisées en réanimation pour une forme sévère de grippe, dont 13 depuis le début de l'épidémie (semaine 36). Parmi les virus grippaux détectés en 2019, les virus de type A (H1N1)_{pdm09} sont majoritaires avec une augmentation des virus de type B à partir de la semaine 37.

Europe

En semaine 39, l'activité grippale est à son niveau de base dans tous les pays européens participant à la surveillance. Pour en savoir plus: <http://www.flunewseurope.org>.

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes


INSTITUT PASTEUR
CNR Virus des infections respiratoires


Hospices Civils de Lyon



 Institut national de la statistique et des études économiques
Mesurer pour comprendre

 Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale


MÉTÉO FRANCE


Réseau Sentinelles

 SFAR
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation


Société Française de Médecine d'Urgence

 SORBONNE UNIVERSITÉ
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

 MÉDECINS FRANCE


SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

Bilan de la saison grippale 2018-2019

L'épidémie de grippe a démarré début janvier en France métropolitaine, a atteint son pic au cours de la première semaine de février et s'est terminée fin février, soit 8 semaines d'épidémie.

Une co-circulation des virus A(H3N2) et A(H1N1)_{pdm09} a été observée pendant l'épidémie, avec un très faible nombre de virus de type B détectés.

L'épidémie a été d'intensité modérée en médecine ambulatoire avec un nombre de consultations pour syndrome grippal pendant l'épidémie estimé à 1,8 millions à partir des données du réseau Sentinelles.

Elle a été toutefois caractérisée par un nombre élevé d'hospitalisations après recours aux urgences pour syndrome grippal (>10 700) et de cas graves admis en réanimation (>1 800).

Cette épidémie a été également marquée par une surmortalité importante compte-tenu de sa courte durée, avec environ 8 100 décès attribués à la grippe dont 84% chez des personnes de 75 ans et plus.

Le bilan de la surveillance de l'épidémie grippale 2018-2019 en métropole et en Outre-Mer sera détaillé dans un article publié dans le [BEH](#) le 23/10/2018.

Epidémie 2019 dans l'hémisphère sud

Dans les zones tempérées de l'hémisphère sud, l'épidémie de grippe saisonnière est en phase descendante et l'activité est de faible intensité dans la majorité des pays.

En Australie, l'activité grippale d'intensité modérée continue de diminuer après avoir atteint son pic en juillet. Cette saison, la prédominance du virus A(H3N2) a été observée.

En Afrique du Sud, l'épidémie a débuté fin avril pour atteindre son pic en juin. Elle a été d'intensité modérée. La majorité de virus détectés était des virus de type A(H3N2).

En Amérique du Sud, l'activité grippe est actuellement de faible intensité. Tous les sous-types de virus grippaux ont circulé cette saison avec une prédominance des virus de type A. Au Chili une deuxième vague d'activité grippale est observée avec une prédominance des virus de type B.

Directeur de publication
Martial Mettendorff

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campèse
Daniel Lévy-Bruhl
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.santepubliquefrance.fr

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière, suivez ces liens :

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- ▶ En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- ▶ À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, aux médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Osmour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.