

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.

Dans le contexte de la pandémie liée au SARS-CoV-2, les indicateurs épidémiologiques de la grippe de la saison 2020-21 et plus particulièrement la surveillance des syndromes grippaux sont impactés par la surveillance liée à la COVID-19.

Dans la situation actuelle, la surveillance de la grippe repose uniquement sur les diagnostics confirmés de grippe : données virologiques, cas graves de grippe admis en réanimation et les signalements d'épisodes d'infections respiratoires aiguës liés à la grippe dans les collectivités de personnes âgées. Ce bulletin évoluera en fonction de la situation épidémiologique.

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

Points clés

Métropole

- Surveillance de la grippe depuis la semaine 40
- Pas de circulation active des virus grippaux identifiée par les réseaux de surveillance dédiés, seuls 24 virus grippaux détectés (22 en milieu hospitalier et 2 par le réseau Sentinelles) dans différentes régions dont au moins 2 chez des personnes de retour d'un voyage à l'étranger

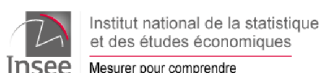
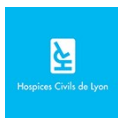
Outre-mer

- Pas de virus grippaux détectés par les réseaux de surveillance dédiés ces dernières semaines

Chiffres clés en métropole

Depuis la semaine 40

Nombre de cas graves de grippe admis en réanimation	0
Nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës liés à la grippe dans les collectivités de personnes âgées	0
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés dans le cadre de la surveillance en médecine ambulatoire du réseau Sentinelles	2
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés par les laboratoires hospitaliers notifiés au Centre national de référence (CNR) des virus respiratoires (dont la grippe)	22

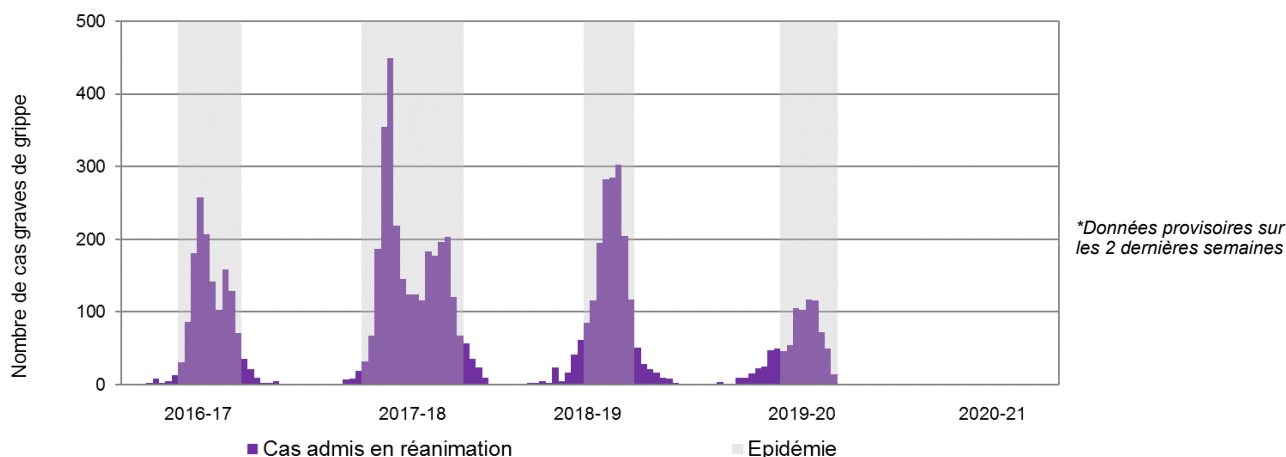


Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Dans le contexte actuel de l'épidémie de COVID-19, la surveillance des cas graves de grippe est menée conjointement avec la surveillance des cas de COVID-19 admis en réanimation. Cette surveillance repose sur un réseau sentinelle de 226 services de réanimation localisés en France métropolitaine et dans les DROM. Elle a été activée le 5 octobre 2020 dans l'ensemble des régions. Le protocole de la surveillance et la fiche de recueil sont disponibles sur le site de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/covid-19-outils-pour-les-professionnels-de-sante>

Depuis le 5 octobre 2020, **aucun cas grave de grippe** n'a été signalé par les services participant à cette surveillance (Figure 1).

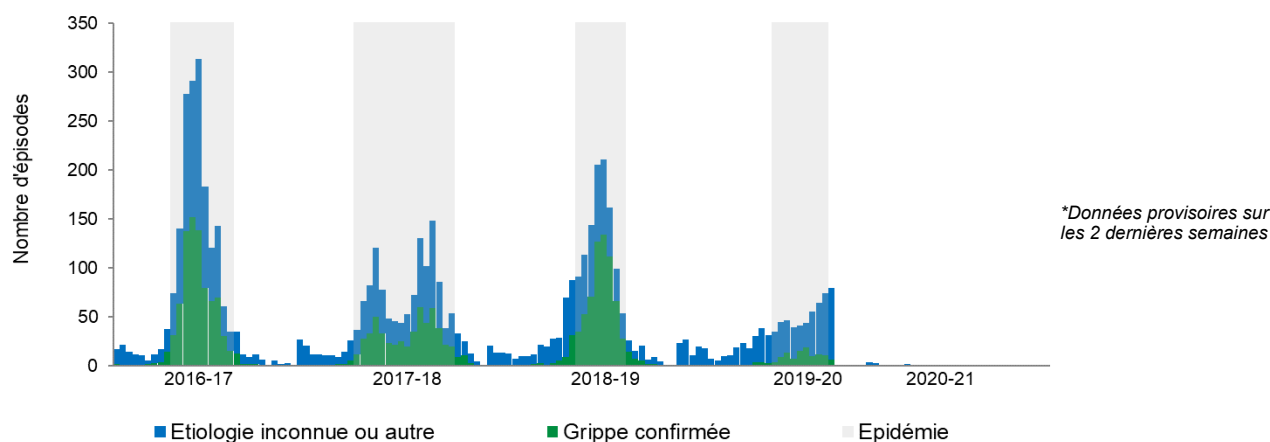
Figure 1. Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2016 à la semaine 09/2021* : nombre de cas graves admis en réanimation (source : Santé publique France)



Surveillance des infections respiratoires aiguës liées à la grippe dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, 14 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² non liés au SARS-CoV-2 ont été signalés à Santé publique France (Figure 2). Aucun cas de grippe confirmé n'a été identifié parmi ces épisodes notifiés.

Figure 2. Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, de la semaine 40/2016 à la semaine 09/2021* (source : Santé publique France)



Pour en savoir plus sur la **gestion des IRA en collectivités de personnes âgées** : [Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique \(HCSP\)](#).

¹Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou d'une maison de retraite.

²Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

³Depuis le 22/10/2019, le signalement s'effectue en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

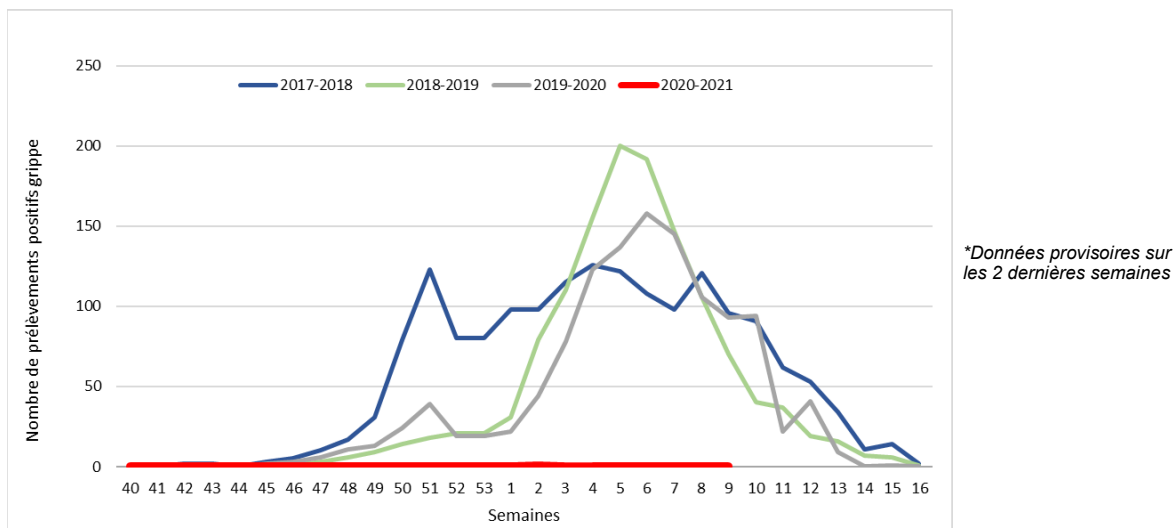
Surveillance virologique en métropole

En médecine de ville

Les prélèvements sont réalisés dans le cadre de la surveillance du Réseau Sentinelles des infections respiratoires aiguës (IRA) observée en médecine générale en France métropolitaine.

Depuis la semaine 40, parmi les 796 prélèvements naso-pharyngés analysés, 2 virus grippaux de type B/Victoria ont été détectés (Figure 3).

Figure 3. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2017 à la semaine 09/2021* (source : réseau Sentinelles)

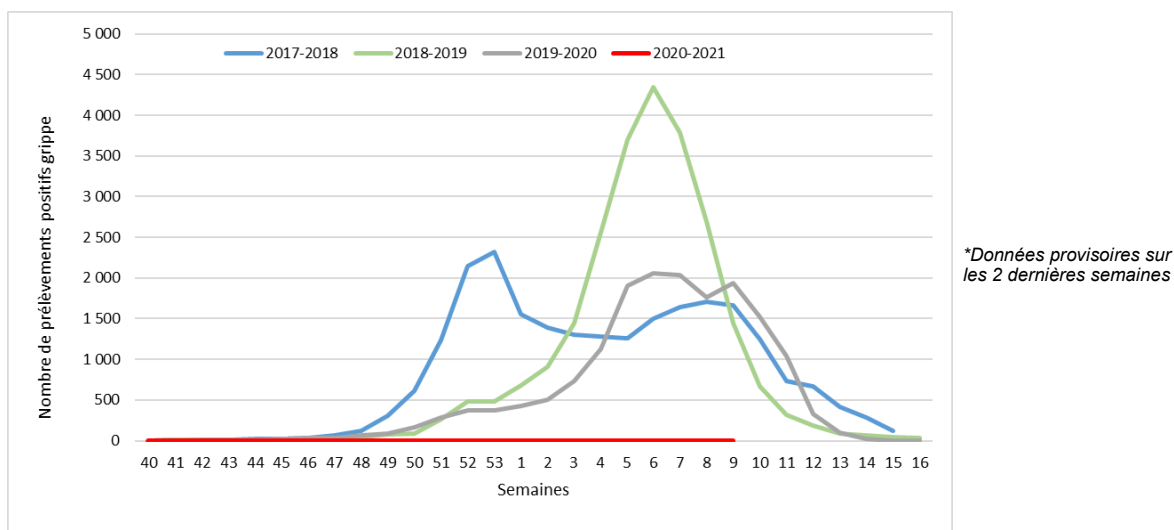


En milieu hospitalier

En milieu hospitalier (réseau RENAL), depuis la semaine 40, parmi les 64 043 résultats transmis au CNR, 22 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal (Figure 4) :

- ▶ 17 virus de type B détecté, dont 1 chez un patient de retour de voyage en Afrique de l'Ouest ;
- ▶ 3 virus de type A(H3N2) détectés, dont 1 chez un patient également de retour de voyage en Afrique de l'Ouest, 1 virus de type A(H1N1)_{pdm09} et 1 virus de type A non sous-typé.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, de la semaine 40/2017 à la semaine 09/2021* (sources : réseau RENAL - Centre national de référence des virus respiratoires dont la grippe)



Surveillance virologique en outre-mer

- ▶ Aux Antilles, en Guyane, à la Réunion et à Mayotte : aucun virus grippal détecté ces dernières semaines.

Surveillance virologique en Europe

- ▶ En Europe, depuis le début de la surveillance en semaine 40 jusqu'en semaine 08 :
 - 33 virus grippaux (20 virus A non sous-typés et 13 virus B sans lignage connu) ont été détectés parmi les 25 606 prélèvements réalisés en médecine de ville testés pour la grippe, rapportés par des réseaux sentinelles
 - 679 virus grippaux ont été détectés parmi les 424 541 prélèvements réalisés en milieu institutionnel (hôpitaux, établissements pour personnes âgées, etc...) testés pour la grippe (37 A(H3N2), 28 A(H1N1)_{pdm09}, 278 virus A non sous-typé, 6 B/Victoria, 2 B/Yamagata et 328 virus B sans lignage connu).

Pour en savoir plus : <https://flunewseurope.org/>

Composition vaccinale 2021-2022

- ▶ La composition du vaccin anti-grippal tétravalent recommandée par l'OMS pour l'hémisphère Nord pour la prochaine saison grippale est :
 - Une souche A(H1N1)_{pdm09} analogue à A/Victoria/2570/2019
 - Une souche A(H3N2) analogue à A/Cambodia/e0826360/2020¹
 - Une souche B/Washington/02/2019 (lignage B/Victoria/2/87)¹
 - Une souche B/Phuket/3073/2013 (lignage B/Yamagata/16/88)

Cette recommandation s'appuie sur les données de circulation virale et des caractéristiques génétiques et antigéniques des virus recueillies au cours de la dernière saison grippale dans le cadre du Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS) de l'OMS (pour en savoir plus, cliquer [ici](#)).

¹Différent de la composition du vaccin de la saison en cours et du vaccin hémisphère Sud 2021

Les gestes de prévention

Dans le contexte actuel, la distanciation physique et les gestes barrières sont essentiels pour limiter la propagation de l'épidémie de COVID-19 et des autres virus.

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) avec le [bilan de la saison 2019-20](#)
- ▶ A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)
- ▶ Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

Pour vous tenir informé sur COVID-19

- ▶ Page dédiée au COVID-19 de [Santé publique France](#)
- ▶ [Page d'information gouvernementale dédiée au COVID-19](#)

Remerciements à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campèse
Yu Jin Jung
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

Date de publication
Le 10 mars 2021