

Chaque semaine, l'Institut de Veille Sanitaire analyse les données de surveillance de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin mis en ligne sur le [site internet](#).

Les points clés

Activité grippale faible Augmentation du nombre de virus grippaux identifiés

En semaine 50/2013

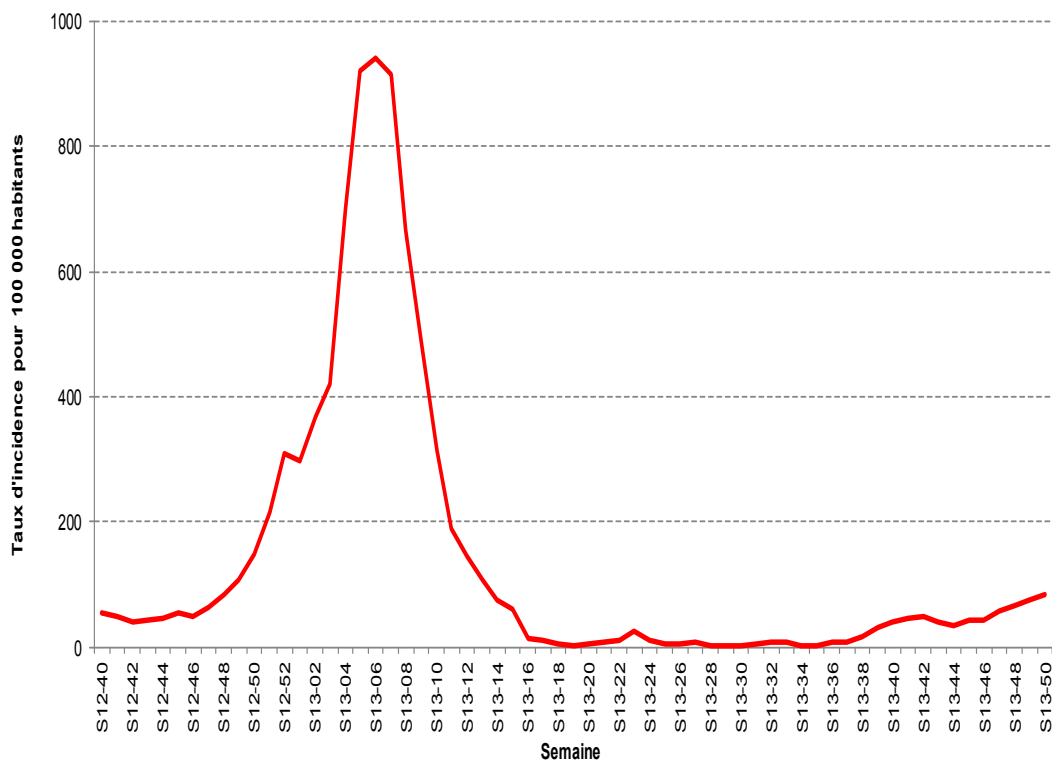
- ▶ Estimation du nombre de consultations pour syndromes grippaux : **52 729**
- ▶ 30 nouveaux virus grippaux identifiés, soit un total de **115** virus depuis la semaine 40

En France métropolitaine

En médecine générale

En semaine 50 (du 9 au 15 décembre 2013), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et Sentinelles) est de **83/100 000** [Intervalle de confiance à 95%: 72-94] en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

Figure 1 Taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), Réseau Unifié Grog-Sentinelles-InVS, semaines 40/2012 à 50/2013, France métropolitaine



A l'hôpital

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour[®] participant à la surveillance de la grippe pour la saison 2013-14 est de 408 établissements au 1^{er} octobre 2013, représentant 67% de l'ensemble des passages en France métropolitaine.

En semaine 50, le réseau Oscour[®] a rapporté **303** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **15** hospitalisations, données en augmentation par rapport à celles de la semaine précédente.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

En semaine 50, **3** nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS.

Depuis le **1^{er} novembre 2013** (date de reprise de la surveillance des cas graves), **6** cas graves de grippe admis en service de réanimation ont été signalés. L'âge variait de 13 à 87 ans avec une médiane à 60 ans. Quatre étaient infectés par un virus de type A (2 A non sous-typés, 1 A(H3N2) et 1 A(H1N1)pdm09), un par un virus de type B et un par un virus en cours de typage. Tous les cas, en dehors de l'âge, avaient un facteur de risque de grippe grave. Aucun cas n'a été rapporté comme étant vacciné.

► **Pour en savoir plus sur les cas graves de grippe, suivez ce lien [surveillance de la grippe en France](#)**

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées*

En semaine 50, **12** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

Depuis le **1^{er} octobre 2013** (date de reprise de surveillance de la grippe), **51** épisodes ont ainsi été signalés. Aucun diagnostic de grippe n'a été confirmé pour le moment.

► **Pour en savoir plus sur la gestion des foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien [recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique](#)**

*Une 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 par exemple) ou non (maison de retraite).

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

Surveillance des virus grippaux

En semaine 50, **7** nouveaux virus grippaux de type A ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine générale.

Depuis le **1^{er} octobre 2013**,

- ◆ à l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de **84 virus A** (16 A(H1N1)pdm09, 9 A(H3N2) et 59 A non sous-typés) et de **13 virus B**,
- ◆ en médecine de ville, les réseaux de médecine générale ont permis l'identification par le CNR de **17 virus A** (1 A(H1N1)pdm09, 5 A(H3N2) et 11 A non sous-typés) et **1 virus B**.

Dans les DOM

Aucune épidémie de grippe n'est actuellement en cours dans les départements français d'outre-mer.

► **Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les DOM, consultez les Points Epidémiologiques**

- de la Réunion et de Mayotte, [point au 2 août 2013](#)

- des Antilles et de la Guyane, [point au 25 octobre 2013](#)

En Europe

En semaine 49, selon le bulletin de l'*European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)*, les 29 pays déclarants rapportaient toujours une activité grippale de faible intensité. Au total, 24 pays ont testé 428 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles. Parmi ces derniers, 13 (3%) étaient positifs pour les virus *Influenza*.

► Pour en savoir plus sur la surveillance européenne de la grippe, suivez ce lien [Weekly Influenza Surveillance Overview](#)

A l'international

Suivi de la grippe saisonnière

Le programme mondial de la grippe (*Global Influenza Program*) coordonné par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suit l'activité de la grippe dans le monde et publie régulièrement une mise à jour à partir des données de surveillance épidémiologique et virologique envoyées par le réseau Flunet, les bureaux régionaux de l'OMS et les Etats-membres.

► Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière dans le monde, suivez ce lien [site de l'OMS](#)

Surveillance de la grippe à virus aviaires A(H5N1) et A(H7N9)

Depuis les derniers bilans officiels, ont été signalés à l'OMS :

- 0 nouveau cas humains confirmé de grippe à virus A(H5N1) et 0 décès
- 2 nouveaux cas humains confirmés de grippe à virus A(H7N9) et 0 décès

► Pour en savoir plus sur le bilan des cas humains de grippe aviaire, suivez ce lien [Bulletin hebdomadaire International](#)

En France, une surveillance spécifique a été mise en place en 2004 pour identifier au plus vite les cas possibles de grippe aviaire à virus A(H5N1), élargie au virus A(H7N9) en 2013. Aucun cas de grippe aviaire n'a été confirmé jusqu'à ce jour.

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe aviaire en France, suivez ce lien [dossier grippe aviaire](#)

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe, suivez ce lien [dossier grippe](#)

► Pour consulter les derniers bulletins grippe, suivez ce lien [données de surveillance](#)

► Pour vous abonner au Bulletin hebdomadaire grippe, suivez ce lien [abonnement](#)



Vous résidez en France ? Participez vous-même à la surveillance et à la recherche sur la grippe.

Pas besoin d'être malade pour participer, une adresse e-mail suffit.

Rendez-vous sur www.grippenet.fr ou contactez-nous à contact@grippenet.fr

Cette étude est coordonnée par l'Inserm, l'Université Pierre et Marie Curie et l'Institut de Veille Sanitaire

Remerciements aux réseaux Sentinelles & Grog, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux ARS, aux laboratoires, au CNR-grippe, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

Directrice de la publication
D^e Françoise Weber

Rédacteur en chef
D^e Emmanuel Belchior

Comité de rédaction
D^e Isabelle Bonmarin
D^e Daniel Lévy-Bruhl
D^e Christine Saura
D^e Bruno Coignard
D^e Vanina Bousquet

Contact presse
Katel Le Floc'h
Tél : 33 (0)1 41 79 57 54
presse@invs.sante.fr

Diffusion
Institut de veille sanitaire
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.invs.sante.fr