

Grippe Bulletin hebdomadaire

27/10/2021 **Semaine 42**

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

En métropole:

- niveau de base des indicateurs « syndromes grippaux »
- détection de cas sporadiques de grippe confirmée depuis début septembre

En Outre-mer : augmentation de la circulation active de virus grippaux de sous-type A(H3N2) à Mayotte justifiant le passage en phase épidémique cette semaine

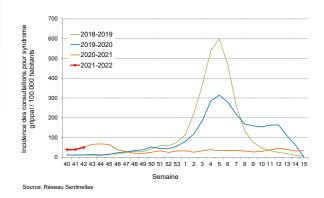
Chiffres clés en métropole

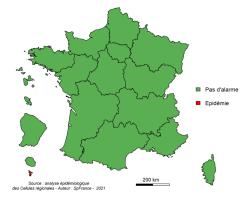
En semaine 42	
Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)	50
Part (%) de la grippe parmi les actes médicaux SOS Médecins	<1%
Part (%) du nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	<1%
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés dans le cadre de la surveillance en médecine ambulatoire du réseau Sentinelles	0
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés par les laboratoires hospitaliers notifiés au Centre national de référence (CNR) des virus respiratoires	4

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

- ▶ Un cas grave de grippe admis en service de soins critiques*
- ▶ Aucun épisode lié à la grippe de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en collectivités de personnes âgées parmi les 22 épisodes signalés**







. Dispositif de surveillance des cas graves admis en services de soins critiques basés sur 194 services participants

**Signalements en ligne via le portail des signalements du ministère de la santé.

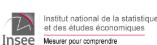
Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes



CNR Virus des infections respiratoires























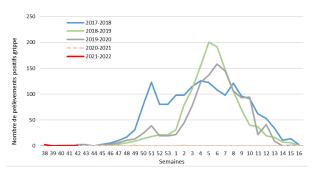
Surveillance virologique en métropole

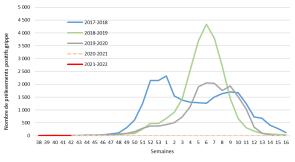
En médecine de ville: les prélèvements sont réalisés dans le cadre de la surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en médecine générale menée en France métropolitaine par le réseau Sentinelles. Depuis la semaine 38, parmi les 236 prélèvements salivaires et nasopharyngés analysés, 2 virus grippaux de type A ont été détectés (Figure 3).

En milieu hospitalier (réseau RENAL), depuis la semaine 38, parmi les 13 220 résultats d'analyses de prélèvements, transmis au CNR, 24 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal : 23 virus de type A et un virus de type B (Figure 4).

Figure 3. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 38 à la semaine 16 des saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau Sentinelles)

Figure 4. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, de la semaine 38 à la semaine 16 des saisons 2017-18 à 2021-22* (sources : réseau RENAL - Centre national de référence





*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Point de situation à Mayotte

Entre le 11 aout et le 24 octobre 2021, 139 cas confirmés de grippe A ont été détectés à Mayotte avec 18 cas en S40, 42 en S41 et 35 en S42 (données incomplètes pour S42 en raison d'une rupture d'approvisionnement de tests grippe). Les prélèvements analysés par le CNR appartenaient tous au sous-type A(H3N2). Sur les 51 premiers prélèvements qui ont été séquencés, 49 (96%) sont apparentés à la souche vaccinale A/Hong Kong/2671 /2019 qui était présente dans le vaccin Hémisphère Sud 2021 mais pas dans le vaccin Hémisphère Nord utilisé à Mayotte cette année. Ces données préliminaires ne permettent pas encore de déterminer avec précision une perte d'efficacité du vaccin vis-à-vis de cette souche et les analyses virologiques se poursuivent afin de caractériser les virus circulant sur le territoire.

L'augmentation des passages aux urgences pour syndrome grippal se poursuit avec cette semaine 30 passages vs 17 en S41 (soit +76%), données comparables avec l'activité observée lors des épidémies de grippe précédentes. Trois cas graves ont été hospitalisés en service de soins critiques en S37, mais aucune autre hospitalisation en soins critiques n'a été enregistrée depuis.

Au vu de la forte augmentation du nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal et les données de cas confirmés, **Mayotte est classée en phase épidémique pour la grippe**.

Pour en savoir plus : consultez le Point épidémiologique de la surveillance de la grippe

Europe

En semaine 41, l'activité grippale est à son niveau de base ou faible dans 35 des 36 pays européens participant à la surveillance cette semaine.

Pour en savoir plus : http://www.flunewseurope.org

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

► En France : la surveillance de la grippe avec le bilan de la saison 2020-21

► En région : consultez les Points Epidémiologiques

A l'international : <u>OMS</u> et <u>ECDC</u>

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

Directrice de publication Geneviève Chêne

Santé publique

Rédacteur en chef Isabelle Parent du Chatelet

Comité de rédaction Sibylle Bernard-Stoecklin Christine Campèse Lucie Fournier Yann Savitch

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

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 27 octobre 2021