

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 :

- Tendance à la hausse des indicateurs grippe pour la 3^{ème} semaine consécutive, à des niveaux comparables à ceux habituellement observés à cette période de l'année
- Passage en phase pré-épidémique de la région Occitanie

En Outre-mer :

- La Réunion : maintien de la phase pré-épidémique depuis la semaine 46
- Mayotte : maintien de la phase épidémique depuis la semaine 42

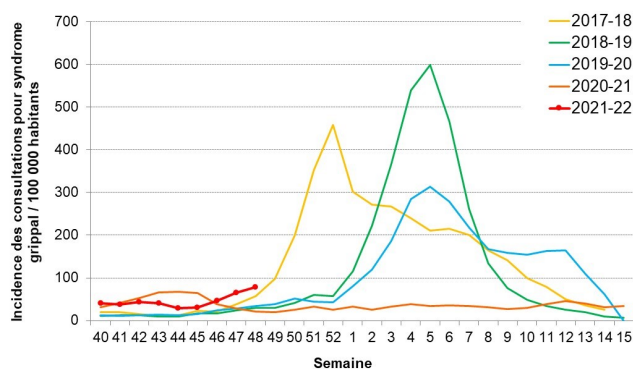
Chiffres clés en métropole

En semaine 48	En S48	Evolution vs S47
Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)	79	+41%
Part (%) de la grippe parmi les actes médicaux SOS Médecins	non disponible*	non disponible*
Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	918	+49%
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	72	+60%
Taux de positivité (%) grippe en médecine ambulatoire (réseau Sentinelles, CNR)	9%	+ 4 points
Taux de positivité grippe (%) en milieu hospitalier (réseau RENAL, CNR)	1,9%	+ 0,3 point

Depuis le début de la surveillance (semaine 40) en métropole

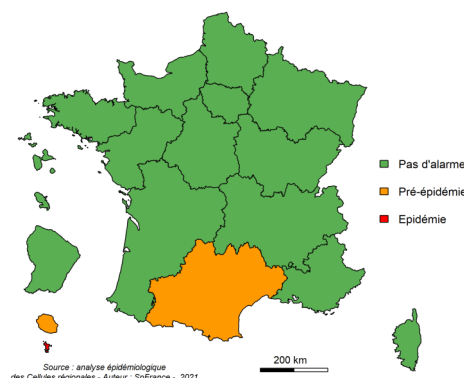
- 8 cas graves de grippe admis en réanimation¹, dont 2 cas admis en S48
- 85 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux², dont 4 épisodes confirmés pour grippe

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole des saisons 2017-18 à 2021-22



Source: Réseau Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 48/2021



* Mouvement national de grève de SOS Médecins par la suspension de transmission des données depuis le 22/11/2021

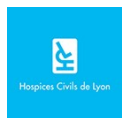
¹ Dispositif de surveillance des cas graves admis en services de réanimation basés sur 211 services participants

² Signalements en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

Certains indicateurs utilisés pour la surveillance de la grippe sont syndromiques (réseau Sentinelles, SOS Médecins, OSCOUR®), et ne reposent donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, il est donc probable qu'une partie des cas de syndromes grippaux rapportés par notre surveillance de la grippe soit due au COVID-19 et non à la grippe

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



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

Inserm
Institut national de la santé et de la recherche médicale



Sentinelles
Réseau Sentinelles

SFAR
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



SORBONNE UNIVERSITÉ
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

MÉDECINS FRANCE

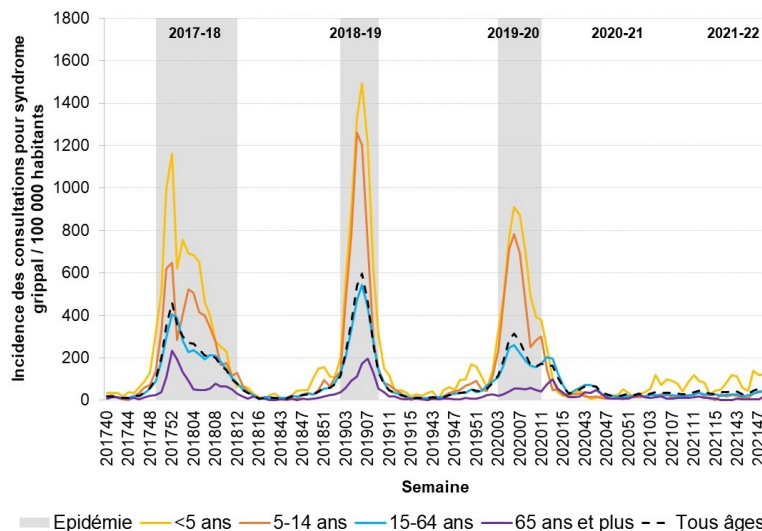
srlf
SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

En médecine ambulatoire

En semaine 48, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du **Réseau Sentinelles** était de **79/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 68-90] en augmentation par rapport à la semaine dernière (56/100 000 [48-64]). Cette augmentation concerne toutes les classes d'âge (Figure 3).

Les données sur les syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** ne sont plus disponibles depuis le 22/11/2021 suite au mouvement national de grève par la suspension de transmission des données.

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal par classe d'âges pour 100 000 habitants en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-21* (réseau Sentinelles)



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe rapportés par le réseau Oscour®

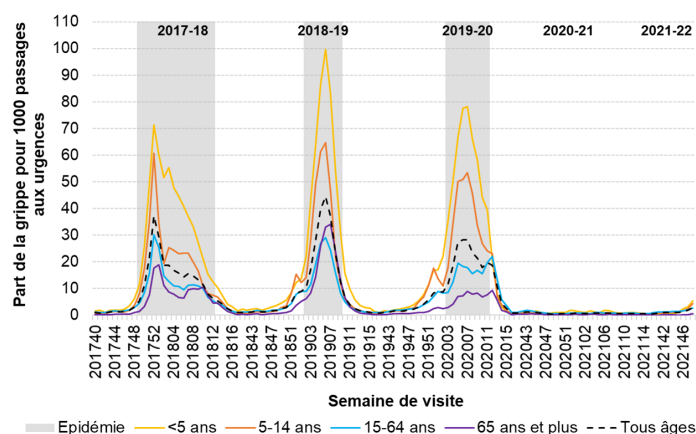
En semaine 48, on observe une augmentation des indicateurs pour grippe ou syndrome grippal avec 918 passages (vs 616 en S47, soit +49%) et 72 hospitalisations (vs 45 en S47, soit +60%). L'augmentation du nombre de passages était plus marquée chez les moins de 15 ans (428 en S48 vs 243 en S47, soit +76%). Ces valeurs sont comparables à celles habituellement observées à cette période de l'année (hormis 2020-21) (Figure 4).

La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations était en augmentation en S48 avec 1,2/1 000 (vs 0,7/1 000 en S47) (Figure 5).

► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

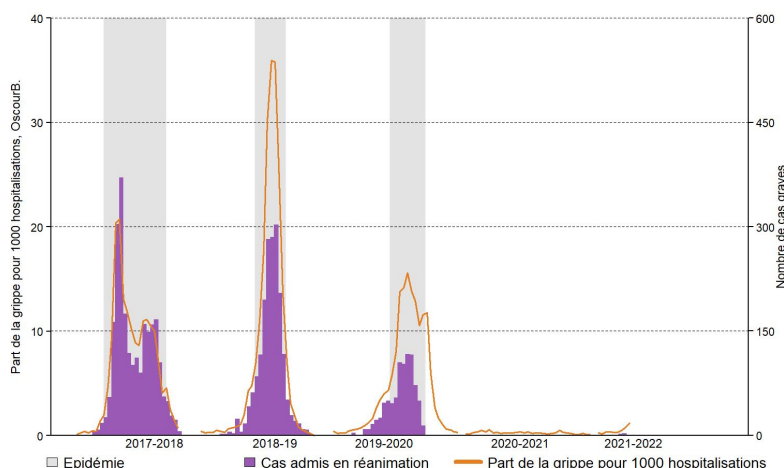
Depuis le 4 octobre 2021, **8 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 2 en semaine 48 (Figure 5). Parmi ces cas, 3 cas concernaient des enfants de moins de 15 ans. Un seul décès a été rapporté, chez un enfant de moins de 2 ans.

Figure 4 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages par classe d'âges pour grippe en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-21* (Oscour®)



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

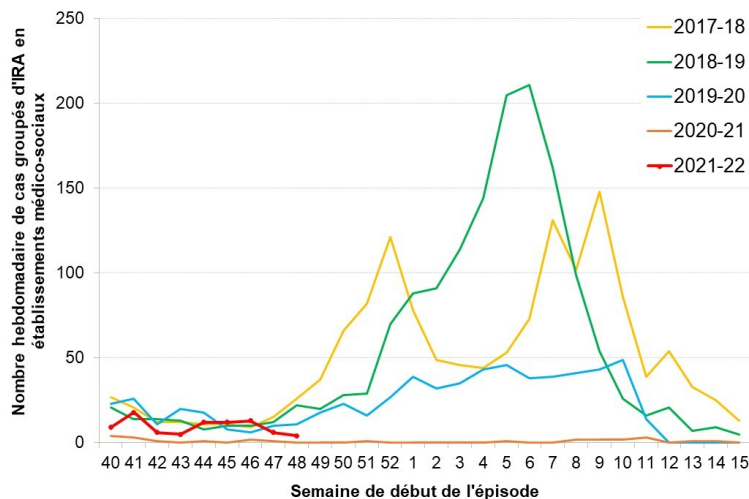
Figure 5 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-21* : nombre de cas graves admis en réanimation¹ (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission



Dans les établissements médico-sociaux, dont les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 25 500 établissements médico-sociaux recensés en France (dont 10 000 collectivités de personnes âgées), 85 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² ont été signalés à Santé publique France. Parmi ces épisodes, 4 foyers ont été attribués à la grippe (Figure 6).

Figure 6 : Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en établissements médico-sociaux par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-21 à 2021-22*



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

¹Un 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 ». Les signalements de ces épisodes sont effectués en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

Surveillance virologique

En médecine de ville : depuis la semaine 40, parmi les 558 prélèvements salivaires et nasopharyngés effectués par les médecins du réseau Sentinelles, 16 virus grippaux de type A ont été détectés, dont 5 en S48 (taux de positivité 9% pour S48) : 10 (H3N2), 3 (H1N1)_{pdm09}, et 3 non sous-typés (Figure 7).

En milieu hospitalier (réseau RENAL) : depuis la semaine 40, parmi les 45 631 résultats virologiques transmis au CNR, 341 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal, dont 85 en S48 (taux de positivité de 1,9% en S48) : 336 virus de type A et 5 virus de type B (Figure 8).

Figure 7. Proportion hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour grippe en France métropolitaine, des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau Sentinelles, CNR)

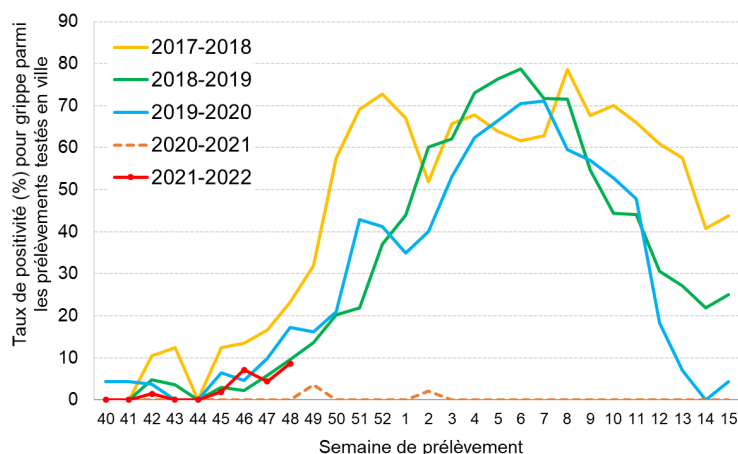
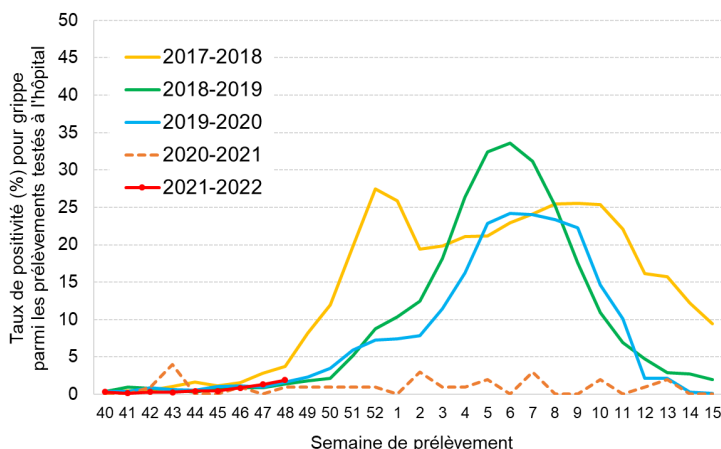


Figure 8. Proportion hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau RENAL, CNR)



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Outre-mer

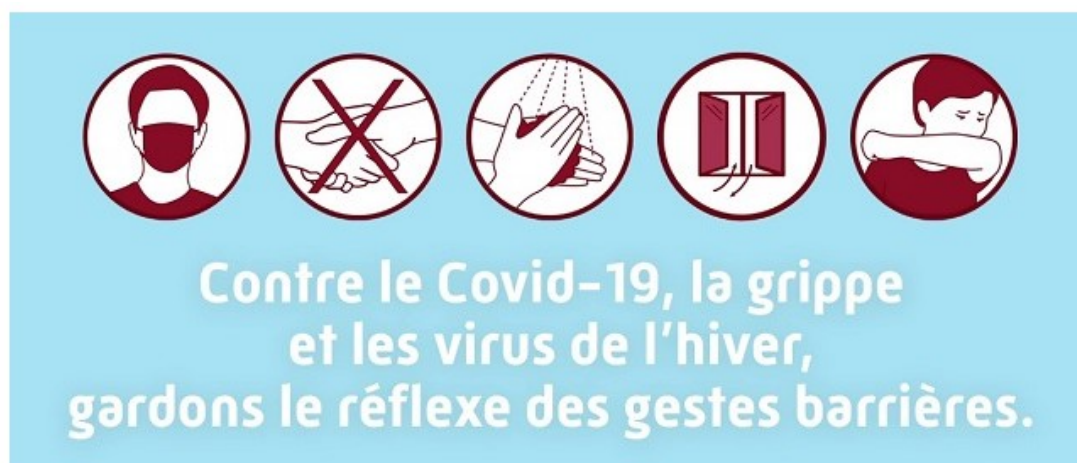
La Réunion : le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était en légère augmentation en S48 (18 vs 14 en S47), dont la majorité (83%) concernait des enfants de moins de 15 ans. Aucun cas grave n'a été admis en réanimation en S47 et S48. En médecine de ville, le nombre de consultations pour IRA reste élevé mais stable (119 en S48). La surveillance virologique hospitalière a identifié en novembre 32 prélèvements exclusivement du sous-type A(H3N2), dont 59% (n=19/32) concernaient des enfants de moins de 15 ans. Dans le contexte d'épidémie de COVID-19, les indicateurs de syndromes grippaux restent stables.

Mayotte : entre le 11 août et le 5 décembre 2021, 323 cas confirmés de grippe A ont été identifiés. Le nombre de cas confirmés hebdomadaire était en augmentation en S48 (25 cas en S48 vs 19 en S47). Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était également en augmentation. Dix cas graves ont été enregistrés entre la S37 et S48, dont un décès en S46. Sur les 76 premiers prélèvements qui ont été séquencés par le CNR, 74 (97%) étaient du sous-type A(H3N2), apparentés à la souche vaccinale A/Hong Kong/2671/2019. La part d'activité liée aux syndromes grippaux rapportée par le réseau de médecins sentinelles était en augmentation, représentant 1,7% en S48 vs. 0,3% en S47.

Pour en savoir plus : consultez le [Point épidémiologique de la surveillance de la grippe](#)

Europe

En semaine 47, l'activité grippale était en augmentation. Sur les 35 pays européens participant à la surveillance cette semaine 28 pays ont rapporté une activité à son niveau de base et les 7 autres pays à un niveau faible. Pour en savoir plus : <http://www.flunewseurope.org>



**grippe
covid net.fr**
Surveillance en population générale

Devenez acteur de la surveillance de la grippe et de la COVID-19 : un e-mail suffit !

La participation à cette surveillance est ouverte à tous

Renseignements et inscription sur www.covidnet.fr

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 : [OMS](#) et [ECDC](#)
- ▶ Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

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

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédactrice en chef
Christine Campèse

Comité de rédaction
Sibylle Bernard-Stoecklin
Lucie Fournier
Isabelle Parent du Chatelet
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 08 décembre 2021