

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 4^{ème} semaine consécutive, à des niveaux comparables à ceux habituellement observés à cette période de l'année
- Deux régions en phase pré-épidémique : Ile-de-France et 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

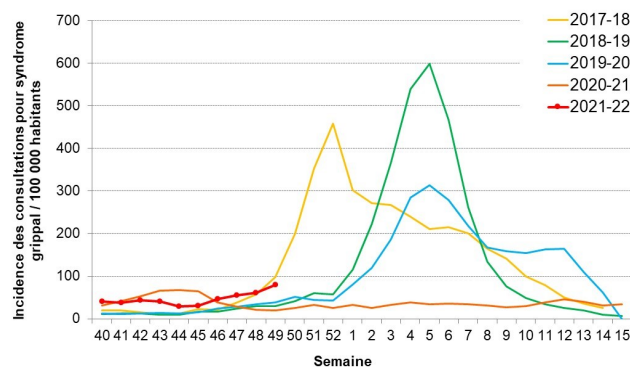
Chiffres clés en métropole

En semaine 49	En S49	Evolution vs S48
Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)	78	+31%
Part (%) de la grippe parmi les actes médicaux SOS Médecins	2%	non disponible*
Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	1 170	+26%
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	93	+27%
Taux de positivité (%) grippe en médecine ambulatoire (réseau Sentinelles, CNR)	13%	+ 1,7 points
Taux de positivité grippe (%) en milieu hospitalier (réseau RENAL, CNR)	1,8%	- 0,3 point

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

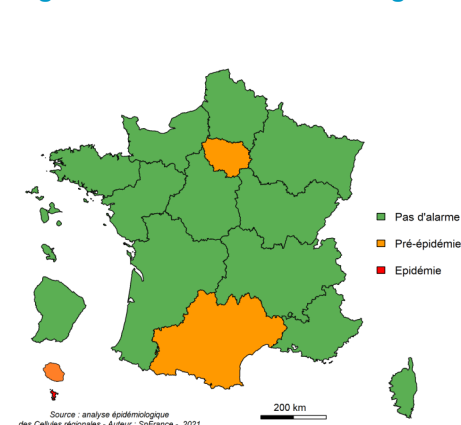
- 19 cas graves de grippe admis en réanimation¹, dont 2 cas admis en S49
- 92 signalements d'épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë en établissements médico-sociaux², dont 5 épisodes confirmés pour grippe

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



* Mouvement national de grève de SOS Médecins par la suspension de transmission des données du 22/11/2021 au 04/12/21

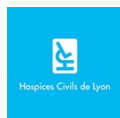
¹ Dispositif de surveillance des cas graves admis en services de réanimation basés sur 211 services participants

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 49, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du **Réseau Sentinelles** était de **78/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 67-89] en augmentation par rapport à la semaine dernière (63/100 000 [55-71]) et essentiellement portée par les moins de 15 ans (Figure 3-4).

La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de SOS Médecins était de 2% en S49 (Figure 3). Suite au mouvement national de grève de SOS Médecins de suspension de transmission des données du 22/11/2021 au 04/12/21, les données de S47 et S48 ne sont pas disponibles actuellement pour comparaison.

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2017 à la semaine 49/2021* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)

*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

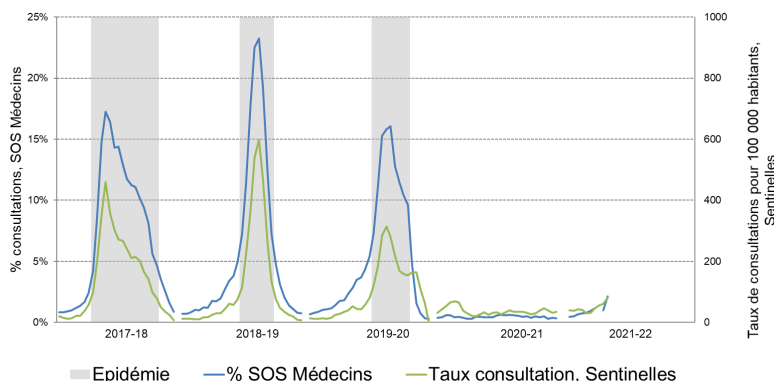
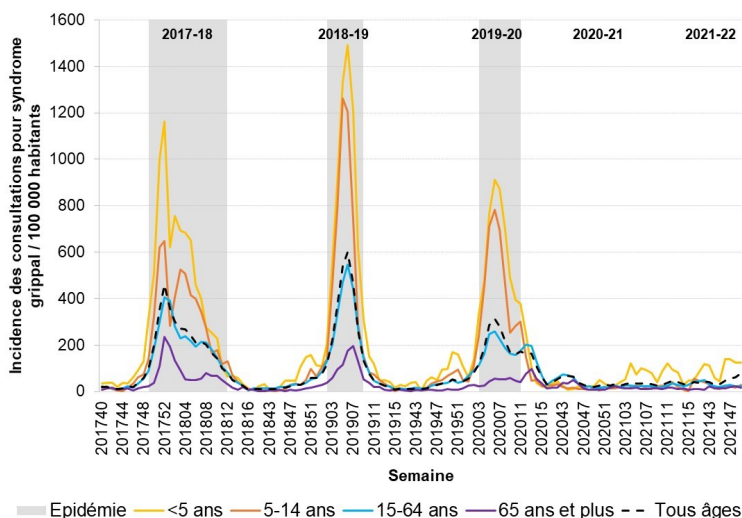


Figure 4 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal par classe d'âges pour 100 000 habitants en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-2021* (réseau Sentinelles)

*Données provisoires sur les 2 dernières semaines



En milieu hospitalier

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

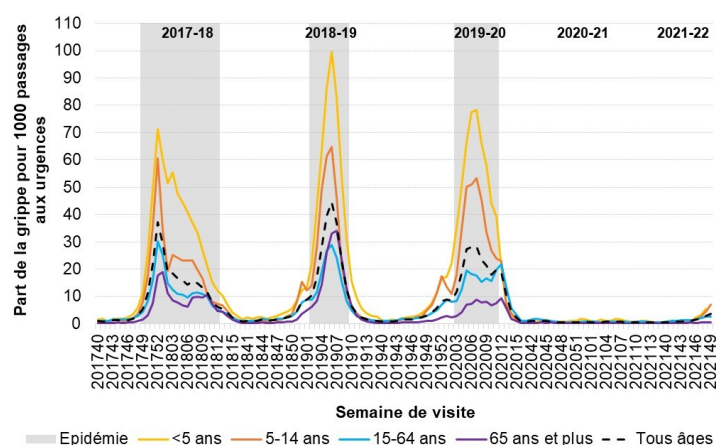
En semaine 49, on observe une augmentation des indicateurs pour grippe ou syndrome grippal avec 1 170 passages (vs 926 en S48, soit +26%) et 93 hospitalisations (vs 73 en S49, soit +27%). L'augmentation du nombre de passages concerne essentiellement les moins de 15 ans (693 en S49 vs 431 en S48, soit +61%). Ces valeurs sont comparables à celles qui ont été observées en S49 lors des deux épidémies de grippe 2016-2017 et 2017-2018 dont le démarrage avait été précoce (Figure 5).

La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations était en augmentation en S49 avec 1,6/1 000 (vs 1,2/1 000 en S48) (Figure 6).

► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 4 octobre 2021, **19 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 6 en semaine 49 (Figure 6). Parmi ces cas, 7 cas concernaient des enfants de moins de 15 ans. Un seul décès a été rapporté, chez un enfant de moins de 2 ans. Pour les 17 cas pour lesquels le virus a été typé, un virus de type A a été identifié (Tableau 1).

Figure 5 : Évolution hebdomadaire du nombre de passages par classe d'âges pour grippe en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-2021* (Oscour®)



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Figure 6 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2020-2021* : nombre de cas graves admis en réanimation¹ (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission

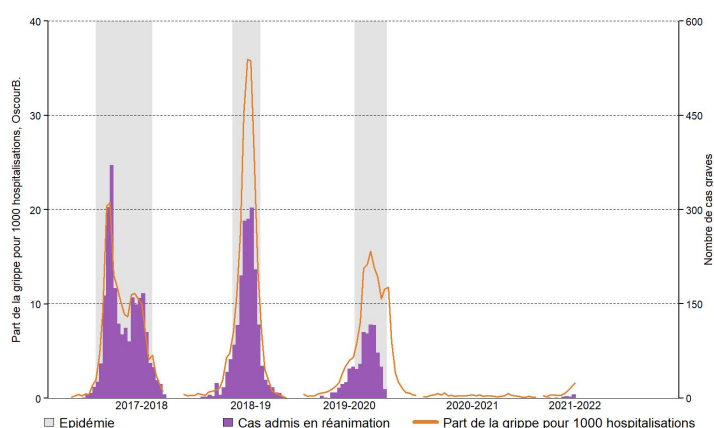


Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation¹ pendant la saison 2021-2022, en France métropolitaine (mise à jour le 14/12/2021)

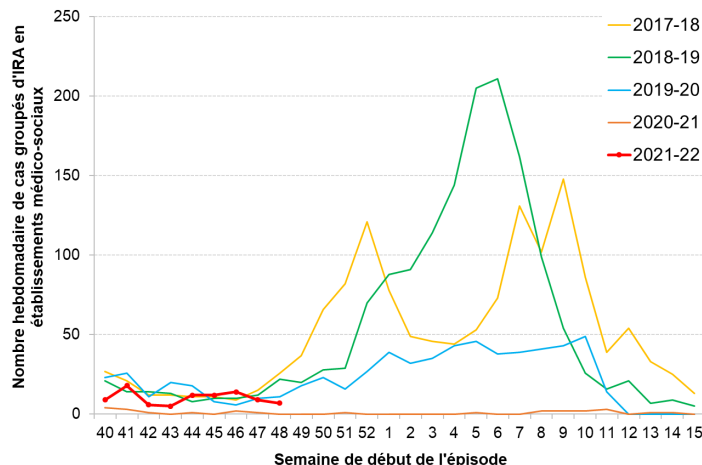
Statut virologique	Effectif	%
A(H3N2)	1	6
A(H1N1)pdm09	2	12
A non sous-typé	14	82
B	0	0
Co-infectés	0	0
Non confirmés	2	12
Classes d'âge		
0-4 ans	5	29
5-14 ans	2	12
15-64 ans	4	24
65 ans et plus	6	35
Non renseigné	2	0
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1.1	53
Facteurs de risque de complication		
Aucun	0	0
Age 65 ans et + sans comorbidité	2	11
Age 65 ans et + avec comorbidité	4	21
Comorbidités seules	4	21
Autres cibles de la vaccination	1	5
Non renseigné		0
Statut vaccinal grippe des personnes à risque		
Non Vacciné	0	0
Vacciné	0	0
Non renseigné ou ne sait pas	19	100
Éléments de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)		
Pas de Sdra	6	32
Mineur	0	0
Modéré	3	16
Sévère	3	16
Non renseigné	7	37
Ventilation		
VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	10	53
Ventilation invasive	6	32
ECMO/ECCO2R	0	0
Décès parmi les cas admis en réanimation	1	5
Total	19	100

*Ventilation non invasive

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), 92 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² ont été signalés à Santé publique France. Parmi ces épisodes, 5 foyers ont été attribués à la grippe (Figure 7).

Figure 7 : 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*



*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 625 prélèvements salivaires et nasopharyngés effectués par les médecins du réseau Sentinelles, 26 virus grippaux de type A ont été détectés, dont 5 en S49 (taux de positivité 13% pour S49) : 15 (H3N2), 8 (H1N1)_{pdm09}, et 3 non sous-typés (Figure 8).

En milieu hospitalier (réseau RENAL) : depuis la semaine 40, parmi les 55 159 résultats virologiques transmis au CNR, 538 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal, dont 63 en S49 (taux de positivité de 1,8% en S49) : 531 virus de type A et 7 virus de type B (Figure 9).

Figure 8. Taux de positivité hebdomadaire des prélèvements testés pour grippe en France métropolitaine, des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau Sentinelles, CNR)

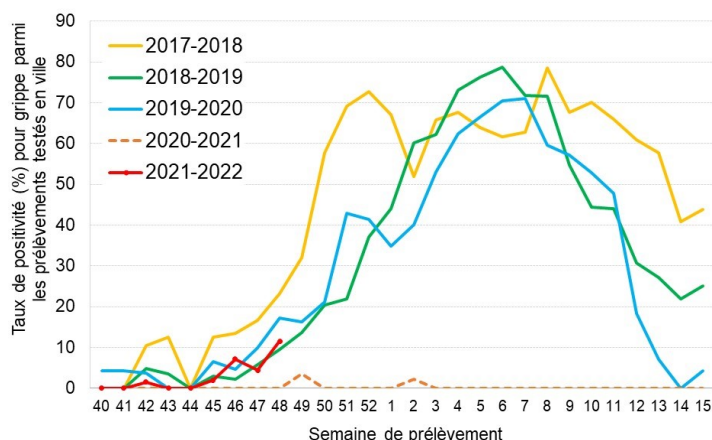
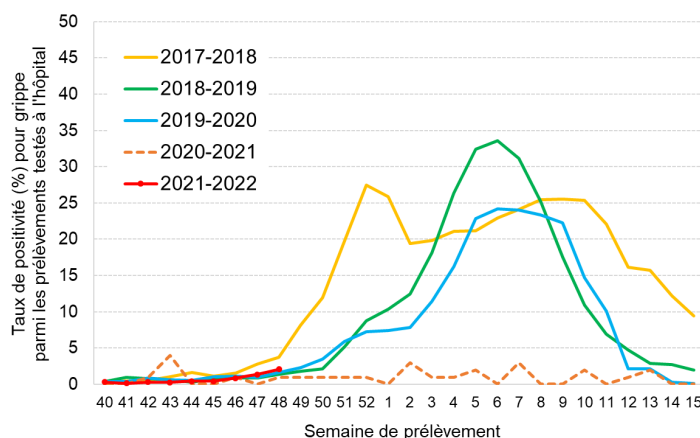


Figure 9. Taux de positivité hebdomadaire des prélèvements testés pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, des semaines 40 à 15, saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau RENAL, CNR)

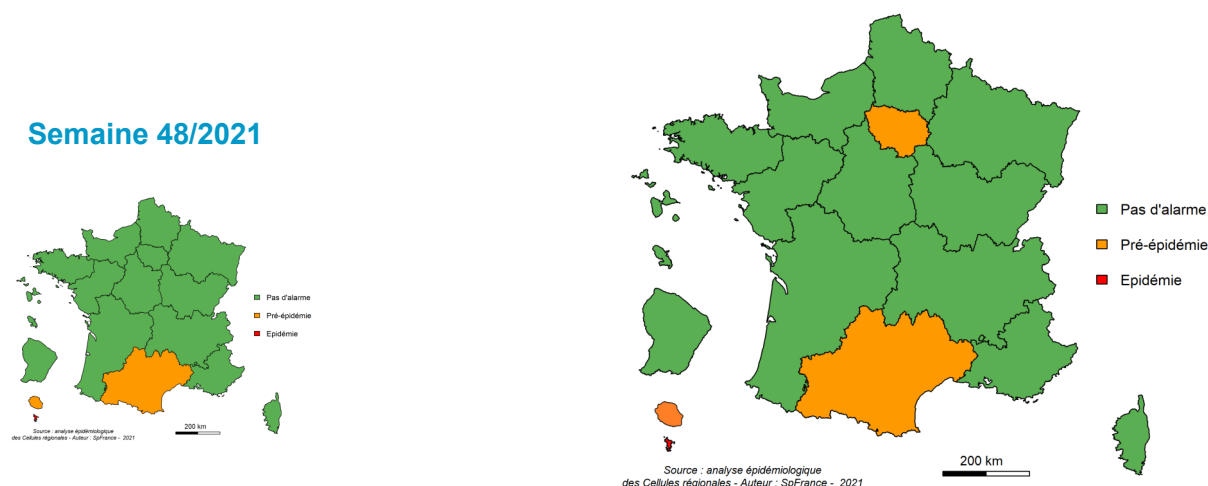


*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

En métropole

En semaine 49, l'activité grippale était en augmentation dans plusieurs régions notamment en Ile-de-France justifiant cette semaine le passage en phase pré-épidémique. En Occitanie, la situation en lien avec la grippe en semaine 49 correspond toujours à une phase pré-épidémique à l'échelle régionale. Néanmoins, à l'échelon départemental, dans deux départements de l'est de la région (Hérault et Gard), le niveau de circulation des virus grippaux correspond à un niveau épidémique (Figure 10).

Figure 10 : Niveau d'alerte par région en semaine 49/2021¹



¹Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources de données (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché). Cette analyse prend également en compte des données complémentaires (dont virologiques) permettant aux cellules de Santé publique France en région de déterminer les niveaux d'alerte.

Départements et régions d'outre-mer

- [Mayotte](#), entre le 11 août et le 12 décembre 2021, 345 cas confirmés de grippe A ont été identifiés. Le nombre de cas confirmés hebdomadaire était en augmentation en S49 (33 cas en S49 vs 20 en S48). Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est en diminution depuis la semaine 42, semaine où a été enregistré le pic avec 29 passages aux urgences contre 3 en S49. Deux nouvelles admissions en réanimation ont été enregistrées en S49. Il s'agit de deux hommes de plus de 65 ans avec des comorbidités. Au total, douze cas graves ont donc été enregistrés entre la S37 et S49, dont un décès en S46. Sur les 76 prélèvements qui ont été séquencés par le CNR, 74 (97%) étaient du sous-type A(H3N2), apparentés à la souche vaccinale A/Hong Kong/45/2019. La part d'activité liée aux syndromes grippaux rapportée par le réseau de médecins sentinelles était en légère diminution, représentant 1,6% en S49 vs 1,7% en S48.
- [La Réunion](#), le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était stable en S49 (18 cas), et la majorité (72%) des cas concernait des enfants de moins de 15 ans. Aucun cas grave n'a été admis en réanimation ces 3 dernières semaines. En médecine de ville, le nombre de consultations pour IRA amorce une baisse (112 en S49 vs 123 en S48). Par la surveillance virologique hospitalière 32 prélèvements typés a permis d'identifier exclusivement du sous-type A(H3N2). La caractérisation antigénique effectuée par le CNR sur 2 prélèvements a montré que les virus étaient apparentés à la souche A/Hong Kong/45/2019 identique des virus circulant à Mayotte. Dans le contexte d'épidémie de COVID-19, les indicateurs de syndromes grippaux étant stables, la Réunion reste en phase pré-épidémique.
- Les indicateurs sont à leur niveau de base aux [Antilles](#) et en [Guyane](#)

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

En semaine 48, l'activité grippale était globalement en augmentation en Europe par rapport aux semaines précédentes. Sur les 40 pays européens participant à la surveillance cette semaine, 31 pays ont rapporté une activité à son niveau de base et les 9 autres pays à un niveau faible.

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

Prévention



Contre le Covid-19, la grippe
et les virus de l'hiver,
gardons le réflexe des gestes barrières.



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

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 15 décembre 2021

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 Épidémiologiques](#)
- ▶ 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.