

| Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2017-06 confirme que le pic régional de l'épidémie saisonnière de grippe a été franchi en semaine 2017-04. Malgré une décroissance de l'activité grippale en médecine de ville et en milieu hospitalier, la région reste toutefois en phase épidémique pour la huitième semaine consécutive. Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours très majoritairement. Un prochain point épidémiologique sera diffusé lorsque la région entrera en phase post-épidémique.

| Situation nationale |

Selon le bulletin national de Santé publique France du 15/2/2017, l'ensemble des indicateurs en lien avec la grippe saisonnière ont fortement diminué en semaine 2017-06 et l'épidémie était proche de sa fin au niveau national. Trois régions (Bretagne, Centre-val-de-Loire et Corse) étaient désormais en phase post-épidémique (Figure 1). Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours très majoritairement, en médecine ambulatoire comme en milieu hospitalier.

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 160 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-06, en forte diminution par rapport à la semaine 2017-05 (300 cas pour 100 000 habitants) et juste en-dessous du seuil épidémique (165 cas pour 100 000 habitants).

| Situation en Normandie |

Activité des structures d'urgence (SU) de Normandie (SurSaUD®)

En semaine 2017-06, le nombre et la proportion de diagnostics codés « grippe/syndrome grippal » dans les structures d'urgence normandes ont diminué par rapport à la semaine précédente, confirmant la tendance observée en semaine 2017-05. Les passages aux urgences pour syndrome grippal représentaient 1,1 % des passages dans les SU toutes causes codées et tous âges confondus en semaine 2017-06, contre respectivement 1,8 % et 1,6 % en semaines 2017-04 et 2017-05 (Figure 2). La part des hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal tous âges était en diminution par rapport à la semaine précédente (9 % contre 16 % en semaine 2017-05).

Activité des associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen (SurSaUD®)

En semaine 2017-06, la proportion des diagnostics codés « grippe/syndrome grippal » par les médecins des associations SOS Médecins de Normandie a fortement diminué par rapport à la semaine précédente : elle représentait 9,6 % de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues contre respectivement 16,6 % et 15,8 % en semaines 2017-04 et 2017-05. Le nombre de syndromes grippaux en semaine 2017-06 (n = 420) était également en forte baisse par rapport à ceux enregistrés en semaines 2017-04 (n = 798) et 2017-05 (n = 760) (Figure 3).

Données de virologie (laboratoires du CHU de Caen et du CHU de Rouen)

En semaine 2017-06, les proportions de prélèvements positifs pour le virus de la grippe parmi les 491 prélèvements analysés par les laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen étaient en diminution par rapport à la semaine précédente : elles étaient respectivement de 19 % (n = 40) pour le laboratoire caennais et de 23 % (n = 64) pour le laboratoire rouennais, contre 22 % (n = 46) et 33 % (n = 95) en semaine 2017-05. L'ensemble des prélèvements positifs pour le virus de la grippe était de type A en semaine 2017-06. Parmi les prélèvements sous-typés (n = 80), tous étaient A(H3N2) (Figure 4).

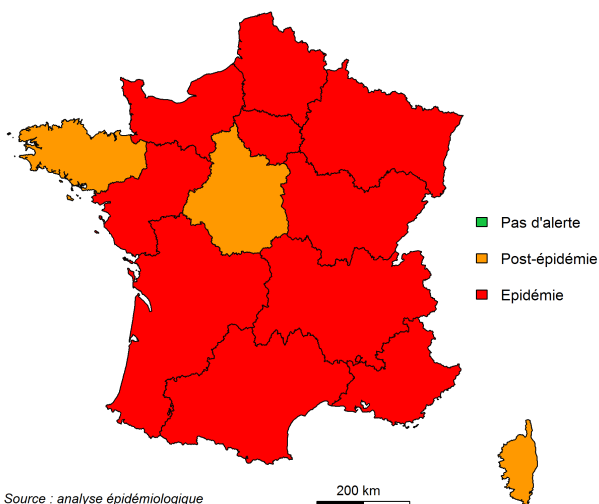
Surveillance des cas de grippe sévère (services de réanimation de Normandie) (données actualisées au 15/2/2017)

Depuis le début de la surveillance le 1/11/2016, 52 cas de grippe sévère ont été signalés à la Cire Normandie, dont 3 ont été pris en charge en semaine 2017-06. Six d'entre eux sont décédés. Parmi les 52 cas, 64 % (n = 33) avaient plus de 65 ans. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 19 cas de grippe A(H3N2), 1 cas de grippe A(H1N1), 29 cas de grippe A non sous-typés ou en cours de typage et 2 cas de grippe B. La majorité d'entre eux (n = 47, 90 %) avait un ou des facteurs de risque ciblés par la vaccination et au moins 56 % n'étaient pas à jour de leur vaccination antigrippale.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux (données actualisées au 15/2/2017)

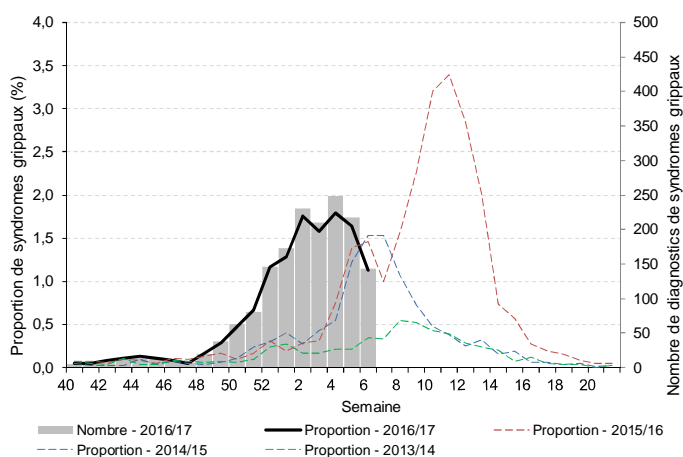
Depuis le 1/9/2017 (début de la surveillance pour la saison 2016/17), 75 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés par des établissements médico-sociaux de Normandie à l'ARS ou à l'Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (Arlin) de Normandie. Deux épisodes ont débuté en semaine 2017-06. Parmi les épisodes pour lesquels une recherche virale a été réalisée (n = 50), 36 étaient positifs pour la grippe et un ou plusieurs autre(s) pathogène(s) ont été identifiés dans 6 autres épisodes (virus respiratoire syncytial, métagroupevirus, coronavirus, rhinovirus). Parmi les 44 épisodes pour lesquels un bilan final de l'événement était disponible, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 27 %.

Figure 1 :
Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine
(Bulletin épidémiologique national du 15/2/2017 - Santé publique France)



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2017

Figure 2 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion* de cas de syndromes grippaux ayant recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons hivernales 2013/14 à 2016/17, région Normandie
(Santé publique France, OSCOUR®)



*Parmi les passages aux urgences toutes causes

Figure 3 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de diagnostics de syndromes grippaux ayant recours à une consultation à SOS Médecins, saisons 2013/14 à 2016/17, région Normandie
(Santé publique France, SOS Médecins Caen, Cherbourg et Rouen)

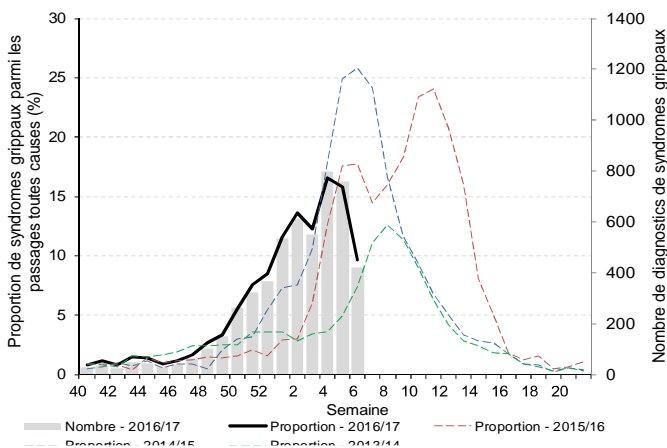
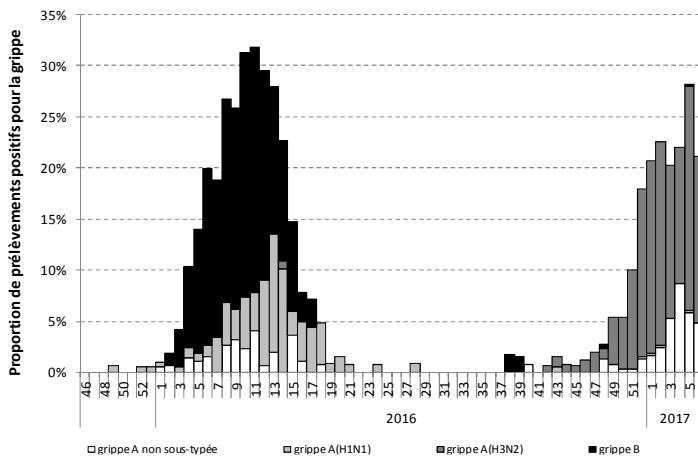


Figure 4 :
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2016/17
(Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



Pour la saison hivernale 2016/17, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concernent les structures d'urgence dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs et exploitables sur l'ensemble de la période considérée (semaines 2016-27 à 2017-26).

Publications de la Cire Normandie

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Normandie/Actualites-Publications>
<http://www.ars.normandie.sante.fr/CIRE-Normandie.188471.0.html>



Directeur de la publication : François Bourdillon,
Directeur de Santé publique France

Rédacteur en chef : Arnaud Mathieu,
Responsable de la Cire Normandie

Rédacteurs du point : Benjamin Larras, chargé
d'études, référent SurSaUD®

Retrouvez-nous sur : www.santepubliquefrance.fr

Cire Normandie

C/o ARS Normandie (site de Rouen)
31, rue Malouet - BP 2061 - 76040 Rouen Cedex
Tél. : 02 32 18 31 64

ars-normandie-cire@ars.sante.fr