

| Points clés |

En semaine 2017-05, la majorité des indicateurs régionaux en lien avec la grippe était en légère diminution, laissant penser que le pic épidémique régional a été franchi en semaine 2017-04. La région reste toutefois en phase épidémique de grippe saisonnière pour la septième semaine consécutive. Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours très majoritairement comme dans le reste de la France métropolitaine. La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine en cours permettra de confirmer la baisse d'activité grippale et le franchissement du pic épidémique en Normandie, comme défini au niveau national depuis la semaine 2017-03.

| Situation nationale |

Selon le bulletin national de Santé publique France du 8/2/2017 (données de la semaine 2017-05), la consolidation des données du réseau Sentinelles permet de confirmer le passage du pic épidémique national en médecine ambulatoire en semaine 2017-03. Même si l'activité grippale en métropole est en diminution, toutes les régions restent en phase 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 340 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-05, en diminution par rapport à la semaine 2017-04 (429 cas pour 100 000 habitants) et au-dessus du seuil épidémique (170 cas pour 100 000 habitants).

| Situation en Normandie |

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

En semaine 2017-05, 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, ne poursuivant pas la légère augmentation qui avait été observée. Les passages aux urgences pour syndrome grippal représentaient 1,6 % des passages dans les SU toutes causes codées et tous âges confondus en semaine 2017-05 (Figure 2). La part des hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal était stable pour les plus de 65 ans (62 %) mais en légère augmentation chez les moins de 15 ans (2 % et 6 % respectivement en semaines 2017-04 et 2017-05) et les 15-64 ans (6 % et 10 % respectivement en semaines 2017-04 et 2017-05).

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

En semaine 2017-05, le nombre et la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » par les médecins des associations SOS Médecins de Normandie n'ont pas poursuivi la nette augmentation observée en semaine 2017-04 : ces diagnostics représentaient respectivement 12,2 %, 16,6 % et 15,8 % de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues en semaines 2017-03, 2017-04 et 2017-05 (Figure 3).

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

En semaine 2017-05, les proportions de prélèvements positifs pour le virus de la grippe parmi les 500 prélèvements analysés par les laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen étaient à nouveau en augmentation comme au niveau national : elles étaient respectivement de 22 % (n = 46) pour le laboratoire caennais et de 33 % (n = 95) pour le laboratoire rouennais, contre 19 % (n = 42) et 25 % (n = 70) en semaine 2017-04. Parmi les prélèvements positifs pour la grippe, 89 % étaient de type A (n = 140), et parmi les 111 prélèvements sous-typés, 110 étaient de type A(H3N2) (Figure 4).

Surveillance des cas de grippe sévère (services de réanimation de Normandie) (données actualisées au 8/2/2017)

Depuis le début de la surveillance le 1/11/2016, 51 cas de grippe sévère ont été signalés à la Cire Normandie, dont 2 ont été pris en charge en semaine 2017-05. Cinq d'entre eux sont décédés. Parmi les 51 cas, 63 % 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), 28 cas de grippe A non sous-typés ou en cours de typage et 2 cas de grippe B. La majorité d'entre eux (n = 46) avait un ou des facteurs de risque ciblés par la vaccination (90 %) et 33 % étaient vaccinés contre la grippe saisonnière, 57 % non vaccinés et le statut manquant pour 10%.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux (données actualisées au 8/2/2017)

Depuis le 1/9/2017 (début de la surveillance pour la saison 2016/17), 73 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 et portés à la connaissance de la Cire. Trois d'entre eux ont débuté en semaine 2017-05 (considérant la date de début des symptômes du cas index). Parmi les épisodes pour lesquels une recherche virale a été réalisée (n = 44), 32 étaient positifs pour la grippe et un ou plusieurs autre(s) pathogène(s) ont été identifiés dans 4 autres épisodes (virus respiratoire syncytial, métapneumovirus, coronavirus, rhinovirus). Parmi les 29 épisodes pour lesquels un bilan de l'évènement était disponible, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 29 %.

Figure 1 :
Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine
(Santé publique France)

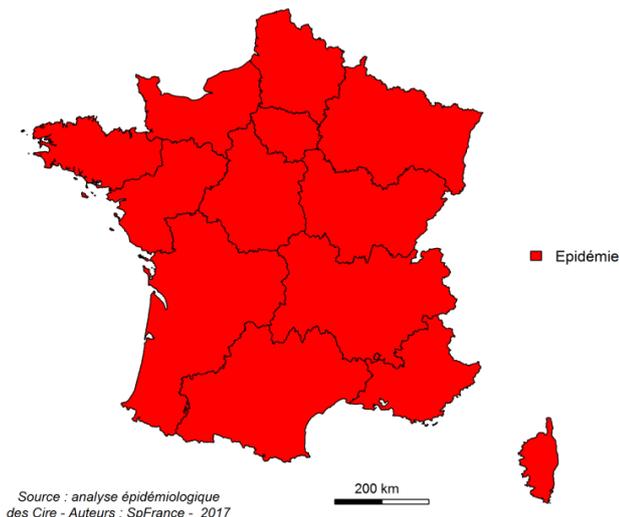
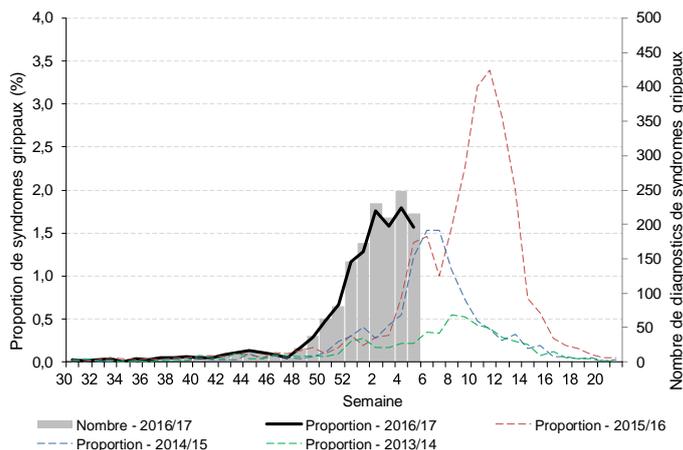


Figure 2 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion* de cas de syndromes grippaux ayant recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons hivernales 2013/14 à 2016/17, région Normandie
(Santé publique France, OSCOUR®)



*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)

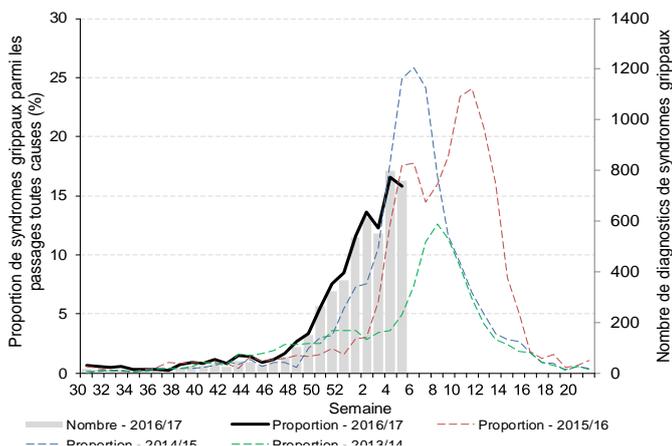
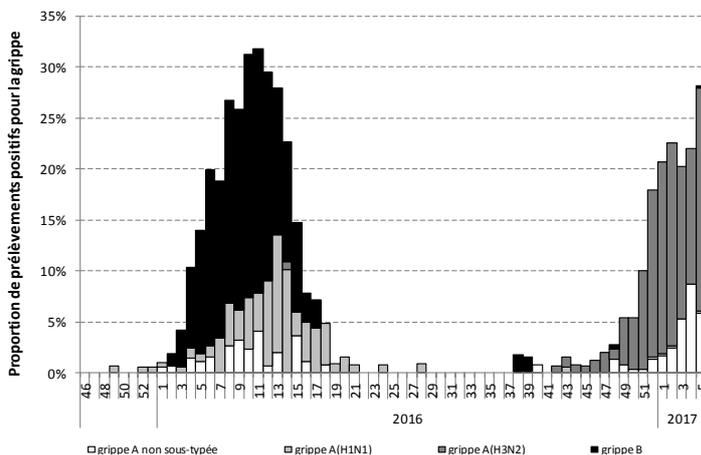


Figure 4 :
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2016/17
(Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



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 : Tiphany Succo, Benjamin
Larras, épidémiologistes

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