

| Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2017-04 montre que l'activité en lien avec la grippe était en augmentation en médecine de ville comme en milieu hospitalier, après avoir légèrement diminué en semaine 2017-03. La région est en phase épidémique de grippe saisonnière pour la sixième semaine consécutive et le pic épidémique n'a pas été franchi. Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours très majoritairement (99 %) avec un impact important sur les personnes de plus de 65 ans, comme dans le reste de la France métropolitaine. La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine en cours permettra de déterminer si les tendances observées au niveau national et dans plusieurs régions en semaine 2017-04 (stabilisation ou diminution de l'activité grippale) concerneront également la Normandie.

| Situation nationale |

Selon le bulletin national de Santé publique France du 1/2/2017 (données de la semaine 2017-04), le franchissement du pic épidémique national était imminent au niveau national. Toutes les régions de métropole restaient en phase épidémique mais l'activité en lien avec la grippe semblait se stabiliser pour plusieurs régions et était en diminution dans 5 régions (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 429 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-04 en légère augmentation par rapport à la semaine 2017-03 (414 cas pour 100 000 habitants) et au-dessus du seuil épidémique (175 cas pour 100 000 habitants).

| Situation en Normandie |

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

En semaine 2017-04, le nombre et la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les structures d'urgence normandes ont augmenté par rapport à la semaine précédente, pour laquelle une légère baisse avait été observée. Les passages aux urgences pour des syndromes grippaux représentaient 1,8 % de l'ensemble des passages dans les SU toutes causes codées et tous âges confondus en semaine 2017-04, contre respectivement 1,8 % et 1,6 % en semaines 2017-02 et 2017-03 (Figure 2). La part des hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal était de 13 % en semaine 2017-04, en légère augmentation par rapport à la semaine 2017-03 (9 %).

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

En semaine 2017-04, le nombre et la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » par les médecins des associations SOS Médecins de Normandie ont nettement augmenté par rapport à la semaine précédente, pour laquelle une légère baisse avait été observée : ces diagnostics représentaient 16,6 % (n = 798) de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues contre respectivement 13,6 % (n = 612) et 12,2 % (n = 551) en semaines 2017-02 et 2017-03 (Figure 3).

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

En semaine 2017-04, les proportions de prélèvements positifs pour le virus de la grippe parmi les prélèvements analysés par les laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen étaient à nouveau en légère augmentation : elles étaient respectivement de 19 % (n = 42) pour le laboratoire caennais et de 25 % (n = 70) pour le laboratoire rouennais, contre 17 % (n = 41) et 22 % (n = 70) en semaine 2017-04. L'ensemble des prélèvements positifs pour le virus de la grippe était de type A en semaine 2017-04. Parmi les prélèvements sous-typés (n = 68), tous étaient A(H3N2) (Figure 4).

Surveillance des cas de grippe sévère (services de réanimation de Normandie) (données actualisées au 1/2/2017)

Depuis le début de la surveillance le 1/11/2016, 38 cas de grippe sévère ont été signalés à la Cire Normandie, dont 5 ont été pris en charge en semaine 2017-04. Quatre d'entre eux sont décédés. Parmi les 38 cas, 71 % (n = 27) avaient plus de 65 ans. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 16 cas de grippe A(H3N2), 1 cas de grippe A(H1N1)v, 18 cas de grippe A non sous-typés ou en cours de typage et 2 cas de grippe B. La majorité d'entre eux avaient un ou des facteurs de risque de grippe compliquée (92 %) et au moins 55 % n'étaient pas à jour de leur vaccination antigrippale.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux (données actualisées au 1/2/2017)

Depuis début octobre (début de la surveillance pour la saison 2016/17), 67 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. Neuf d'entre eux ont débuté en semaine 2017-04 (considérant la date de début des symptômes du cas index). Parmi les épisodes pour lesquels une recherche virale a été réalisée (n = 38), 29 étaient positifs pour la grippe et une autre étiologie a été identifiée pour 4 autres épisodes. Parmi les 24 épisodes pour lesquels un bilan de l'évènement était disponible, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 30 %.

Figure 1 :
Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine

(Bulletin épidémiologique national du 18/1/2017 - Santé publique France)

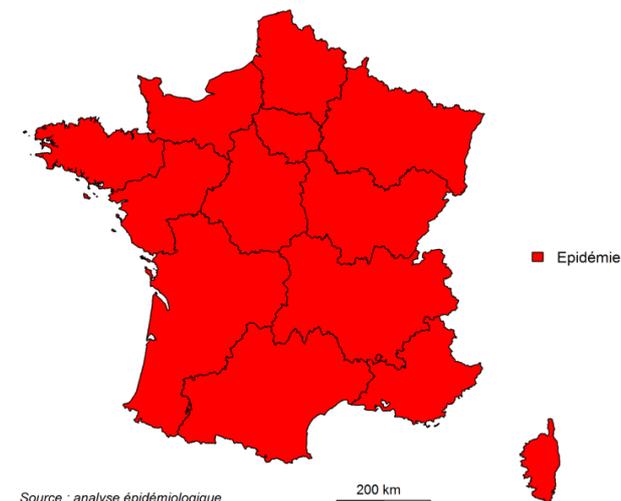
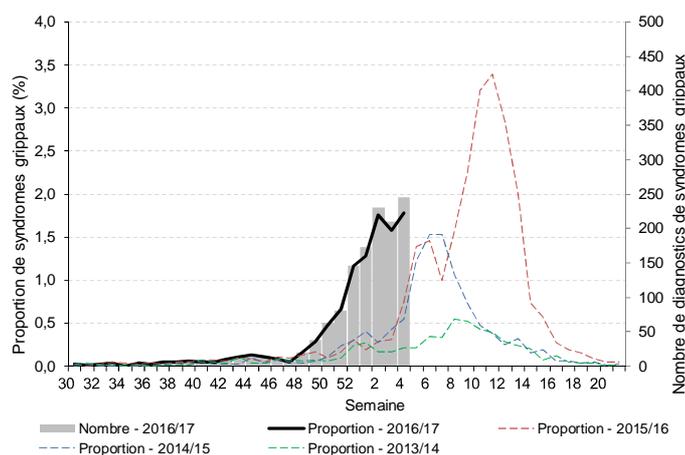


Figure 2 :
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion* de cas de syndromes grippaux ayant recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons hivernales 2013/14 à 2016/17, région Normandie

(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)

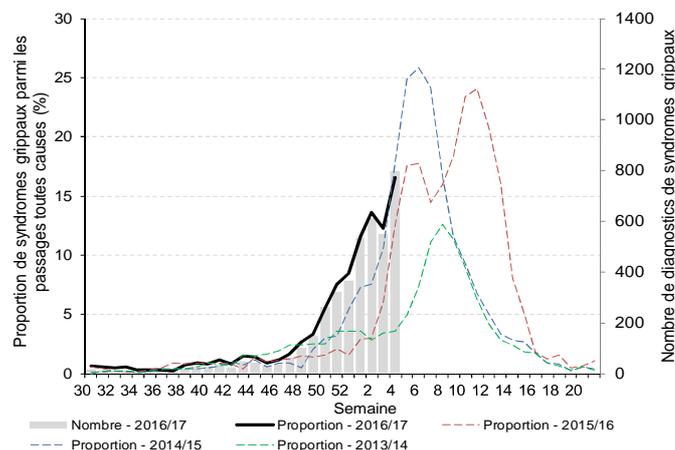
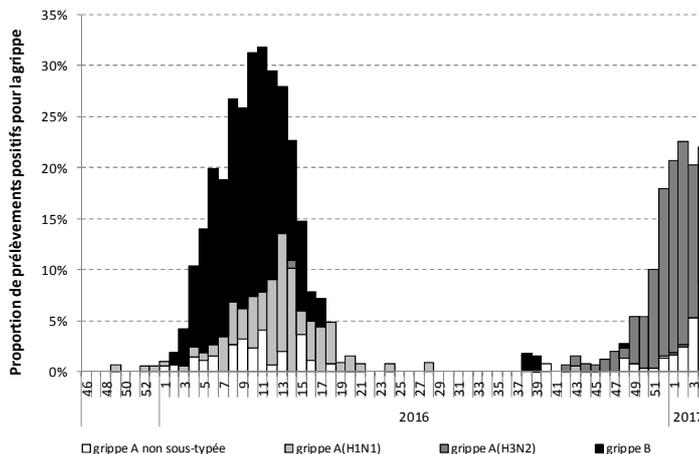


Figure 4 :
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2016/17

(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

Rédacteur 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