

### | Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2016-08 montre que l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit en Normandie. Une augmentation de l'activité en lien avec la grippe saisonnière a été observée en médecine de ville comme en milieu hospitalier, consécutive à la diminution de la semaine précédente. Cette augmentation survient dans un contexte de rentrée scolaire de la zone B et de circulation majoritaire du virus grippal de type B pour lequel les données disponibles montrent qu'il touche principalement les moins de 15 ans.

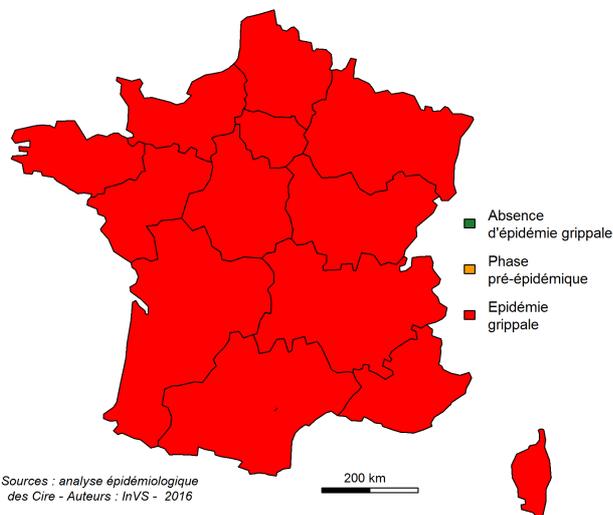
Au niveau national, l'épidémie de grippe restait présente dans toutes les régions de métropole et était proche de son pic. Aucun signe de gravité particulier n'a été identifié à ce stade de l'épidémie.

### | Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm et l'InVS, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 321 cas pour 100 000 habitants en semaine 2016-08 (stable par rapport à la semaine 2016-07). Pour la cinquième semaine consécutive, il était au-dessus du seuil épidémique national (149 cas pour 100 000 en semaine 2016-08).

Le point national de l'InVS du 2/03/16 montre par ailleurs que l'épidémie de grippe saisonnière restait étendue à toutes les régions de métropole (Figure 1). L'activité en lien avec la grippe en semaine 2016-08 montrait que le pic national de l'épidémie était proche. Les virus de type B sont toujours prédominants dans les prélèvements analysés depuis le début de la surveillance. Aucun signe de gravité particulier n'a été identifié à ce stade de l'épidémie.

Figure 1 : Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine (source : bulletin épidémiologique grippe du 2/03/16, InVS)



Sources : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : InVS - 2016

### | Situation en Normandie |

#### Associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

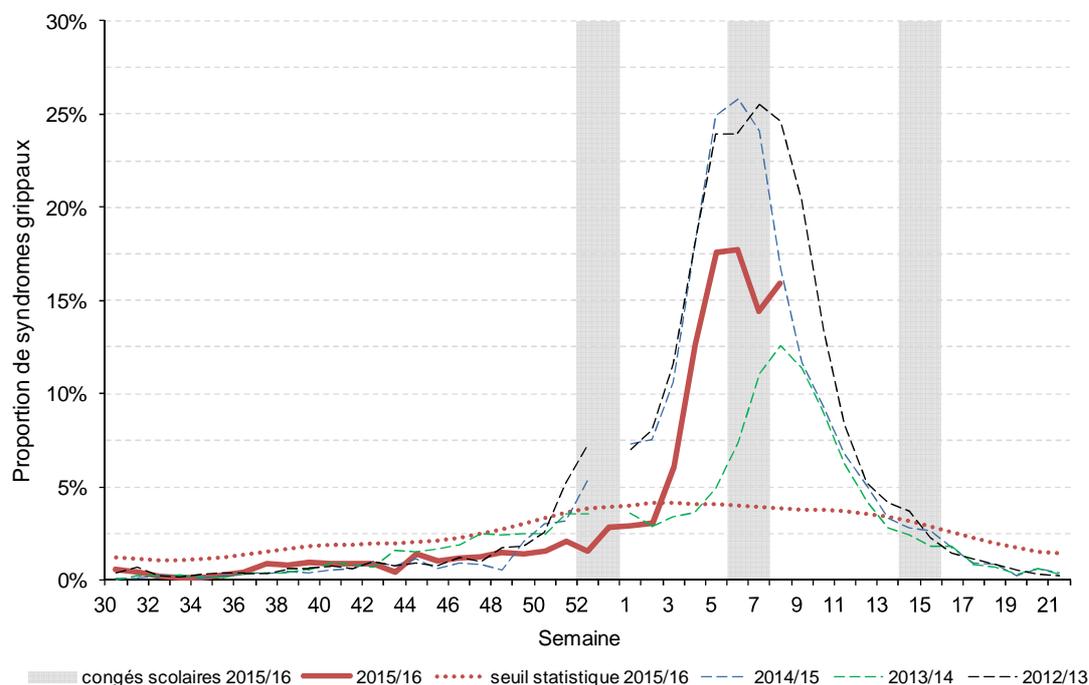
La proportion de diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » par les trois associations SOS Médecins de Normandie a augmenté en semaine 2016-08, après une diminution en semaine 2016-07 dans un contexte de congés scolaires (Figure 2). Elle représentait 16 % de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues contre respectivement 18 % et 14 % en semaines 2016-06 et 2016-07. Pour la sixième semaine consécutive, elle était située au-dessus du seuil épidémique régional appliqué par la Cire\* (cf. page 2), confirmant toujours la présence locale de l'épidémie de grippe saisonnière en Normandie.

Le nombre de diagnostics de « grippe / syndrome grippal » a également augmenté en semaine 2016-08. Cette augmentation concernait uniquement les moins de 15 ans avec un nombre de diagnostics de grippe / syndrome grippal 1,5 fois plus important qu'en semaine 2016-07.

La proportion des enfants de moins de 15 ans ayant consulté pour syndromes grippaux reste toujours plus importante depuis le début de l'épidémie (42 %) comparée à celles observées au cours des deux saisons épidémiques grippales précédentes (respectivement 33 % et 32 % au cours des saisons 2013/14 et 2014/15).

\* Seuil hebdomadaire permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins selon un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil épidémique pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la proportion de diagnostics codés « syndrome grippal » par rapport à l'activité toutes causes codées, saisons hivernales 2012/13 à 2015/16 (InVS, associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen)



Les données pour la semaine 53 n'existent que pour 2015

### Structures d'urgence (SU) de Normandie participant au réseau OSCOUR®

En semaine 2016-08, la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les structures d'urgence normandes a augmenté, après une diminution en semaine 2016-07 dans un contexte de congés scolaires : elle représentait 1,6 % de l'activité des SU de la région toutes causes et tous âges confondus, contre respectivement 1,4 % et 1,0 % en semaines 2016-06 et 2016-07 (Figure 3).

Le nombre de diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les SU en semaine 2016-08 a également augmenté par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation concernait très majoritairement les moins de 15 ans, avec un nombre de diagnostics de grippe / syndrome grippal 2,1 fois plus important qu'en semaine 2016-07.

### Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Selon les données du laboratoire de virologie du CHU de Caen, la proportion de prélèvements positifs pour le virus de la grippe a de nouveau augmenté en semaine 2016-08 après avoir diminué en semaine 2016-07 : elle était de 35 % en semaine 2016-08, contre respectivement 26 % et 24 % en semaines 2016-06 et 2016-07.

Selon les données du laboratoire de virologie du CHU de Rouen, cette proportion a poursuivi son augmentation : elle était de 17 % en semaine 2016-08, contre respectivement 10 % et 12 % en semaines 2016-06 et 2016-07.

La majorité des prélèvements positifs pour le virus de la grippe était de type B (78 % pour le laboratoire du CHU de Caen (40/51) et 65 % pour le laboratoire du CHU de Rouen (13/20)) (Figure 4).

### Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 2/03/16)

Depuis le début de la surveillance de la grippe pour la saison 2015/16 (début octobre 2015), 16 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'ARS Normandie par des collectivités de personnes âgées et portés à la connaissance de la Cire. Aucun d'entre eux n'a été signalé dans les 7 jours précédents.

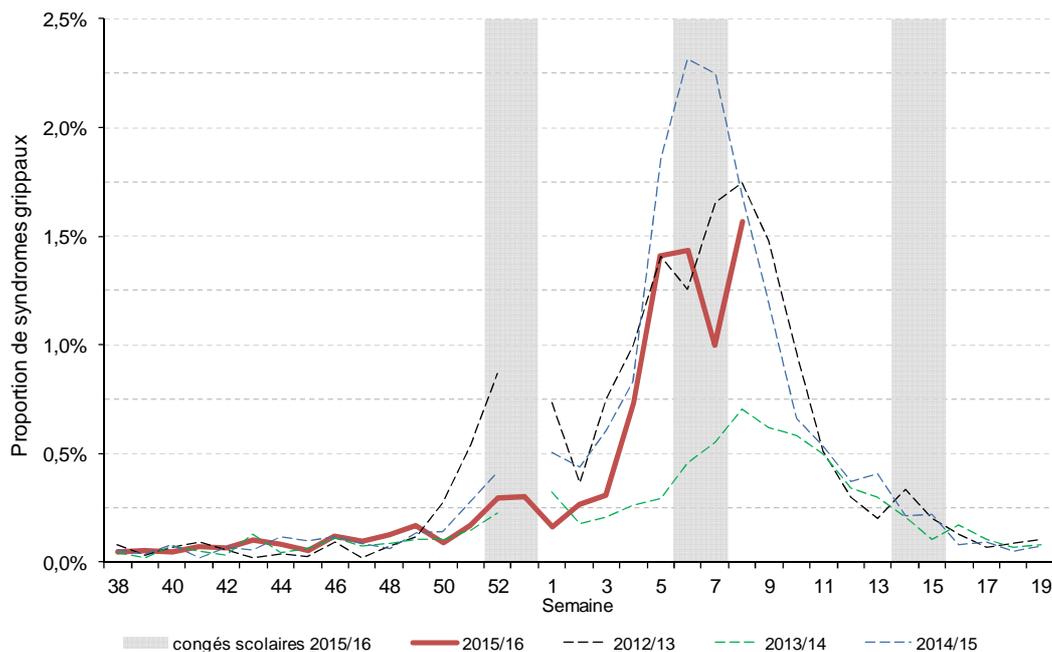
Parmi les 13 épisodes pour lesquels un bilan était disponible, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 25 %, légèrement inférieur au taux d'attaque généralement observé au niveau national au cours des saisons épidémiques précédentes.

### Réseau de surveillance des cas graves de grippe en Normandie (services de réanimation, services de soins intensifs et de soins continus, adultes et pédiatriques)

Depuis la réactivation de la surveillance le 01/11/15, 16 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie, dont 5 cas pédiatriques. Parmi eux, quatre ont été pris en charge depuis le début de la semaine 2016-08. Parmi les 16 cas, deux sont décédés.

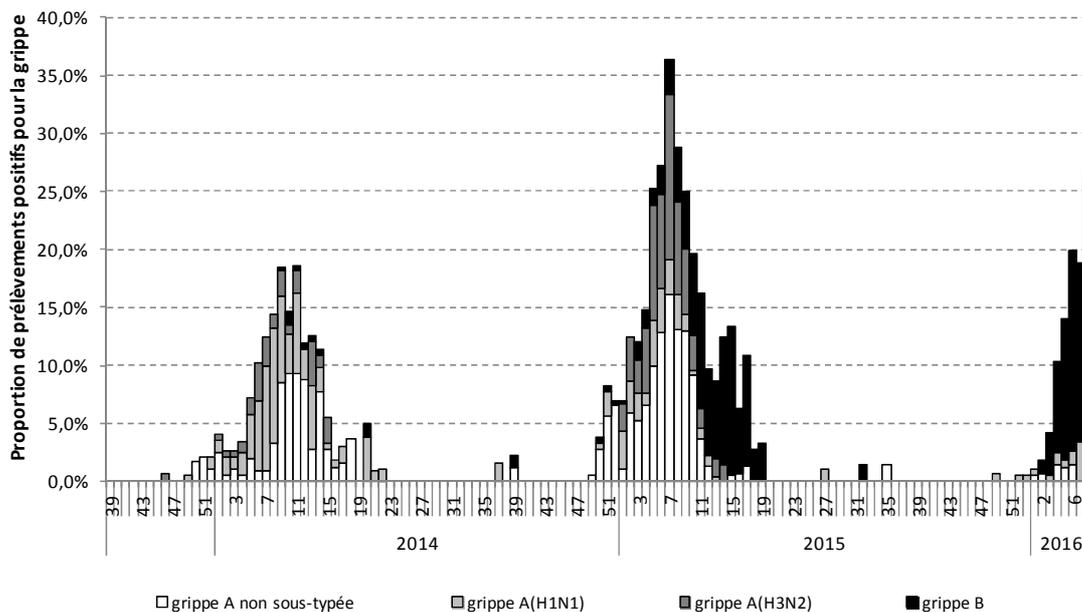
Parmi les 16 cas, les analyses de virologie ont permis d'identifier 4 cas de grippe A non sous-typés, 5 cas de grippe A(H1N1)v et 7 cas de type B.

Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la proportion de diagnostics codés « syndrome grippal » par rapport à l'activité toutes causes codées, saisons hivernales 2012/13 à 2015/16, région Normandie (InVS, OSCOUR®)



Les données pour la semaine 53 n'existent que pour 2015

Figure 4 : Distribution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe, par type et sous-type, saisons hivernales 2013/14 à 2015/16 (laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, aux structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen et au réseau Sentinelles.

### Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des résumés de passages aux urgences (RPU) enregistrés par les structures d'urgence (SU) adhérentes.

CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)  
 CH de Falaise (14)  
 CH de Lisieux (14)  
 CH privé Saint-Martin Caen (14)  
 CH de Bayeux (14)  
 CH d'Avranches (50)  
 CH de Granville (50)  
 CH de Cherbourg (50)  
 CH de Valognes (50)  
 CH de Saint-Lô (50)  
 CH de Coutances (50)  
 CH de Flers (61)  
 CH Mortagne-au-Perche (61)  
 CH de L'Aigle (61)  
 CHIC des Andaines (61)  
 Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)  
 CH de Bernay (27)  
 CH de Louviers (27)  
 GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)  
 CHI de Fécamp (76)  
 CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)  
 CH d'Elbeuf (76)  
 Clinique du Cèdre – Rouen (76)  
 CHU de Rouen, site de Saint-Julien et SU adulte de Charles Nicolle (76)

Pour la saison hivernale 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs sur la période considérée (semaines 2014-38 à 2015-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

### Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>  
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>  
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>  
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

### Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : [ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)

InVS - Directeur Général  
 Dr François BOURDILLON

Cire Normandie

Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU  
 Responsable  
 de la Cire Normandie

Rédaction du point

Benjamin LARRAS