

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en semaine 2012-12 a été estimée à 132 cas pour 100 000 habitants. Cette incidence est en baisse depuis la semaine 2012-09 mais reste supérieure au seuil épidémique de 117 cas pour 100 000 habitants (seuil national pour la semaine 2012-12).

Selon le réseau des médecins Grog, la part des consultations pour infection respiratoire aiguë d'allure grippale (IRAG) a continué de diminuer dans la plupart des régions de France métropolitaine. L'activité grippale n'est plus épidémique au niveau national (pic épidémique franchi en semaine 2012-09) mais reste très soutenue dans 6 régions métropolitaines, dont la Basse-Normandie.

| Situation en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Surveillance des cas graves de grippe (source : réseau de 24 services bas et hauts normands de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques)

Depuis la semaine 2011-44, 12 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (9 en Haute-Normandie et 3 en Basse-Normandie). Parmi ces cas, on dénombrait 11 cas adultes et 1 cas pédiatrique. Parmi les cas adultes, 3 sont décédés. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)2009 et 5 cas de grippe A(H3N2). Le virus responsable des 6 autres cas est de type A, mais de sous-typage inconnu (non réalisé ou en attente de résultat).

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

Une forte diminution du taux d'incidence de la grippe a été observée en semaine 2012-12 (109 cas pour 100 000 habitants contre 326 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-11 (figure 1).

Données de virologie (source : laboratoire du CHU de Caen)

En semaine 2012-12, le pourcentage de prélèvements positifs pour la grippe a diminué par rapport à la semaine 2012-11 (21% des prélèvements positifs, correspondant à 28 des 134 prélèvements analysés en semaine 2012-12 contre 27% en semaine 2012-11 (figure 2). Ce pourcentage restait cependant à un niveau de valeurs élevées.

Activité des services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau Oscour® et des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2012-12, la part des diagnostics codés « grippe » s'est stabilisée à 0,57% de l'activité des services d'urgences contre 0,94% en semaine 2012-10 (figure 3).

En semaine 2012-12, le nombre et la part des diagnostics de grippe ont diminué après avoir atteint un pic en semaine 2012-11. Les affaires traitées en lien avec la grippe représentaient 10,3% de l'activité SOS médecins contre 13,1% en semaine 2012-11 (figure 4).

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad

Au total, la survenue de 19 cas groupés d'IRA en Ehpad a été portée à la connaissance de la Cire Normandie depuis le 12/02/2012 (7 en Haute-Normandie et 12 en Basse-Normandie).

L'observation globale des indicateurs régionaux en semaine 2012-12 indiquent que l'épidémie de grippe se poursuit : la Basse-Normandie est restée au-dessus du seuil épidémique national en semaine 2012-12. Cependant, le pic épidémique de grippe saisonnière semble avoir été atteint en semaine 2012-11 dans les deux régions. L'activité grippale suit désormais la tendance observée au niveau national.

Figure 1 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour grippe, région Basse-Normandie, semaines 2009-40 à 2012-12 (source : réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).

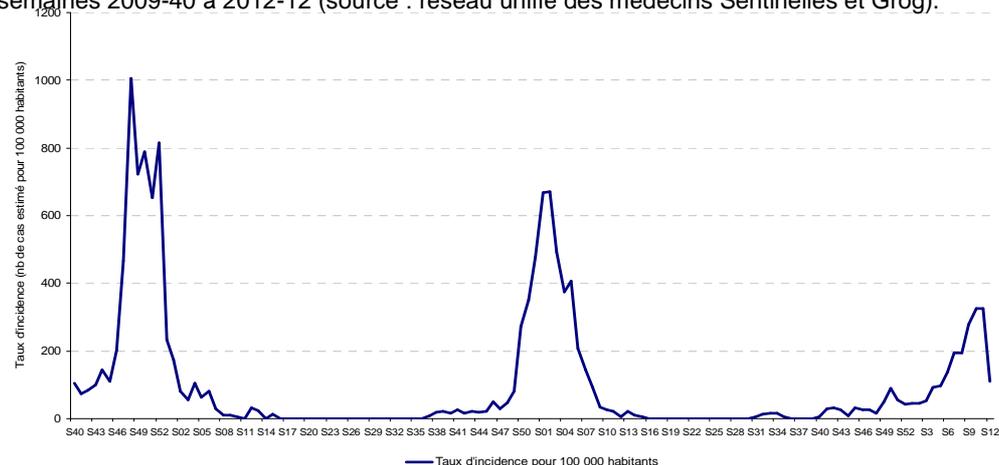


Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements analysés et positifs pour la grippe, semaines 2009-45 à 2012-12 (source : laboratoire de virologie du CHU de Caen).

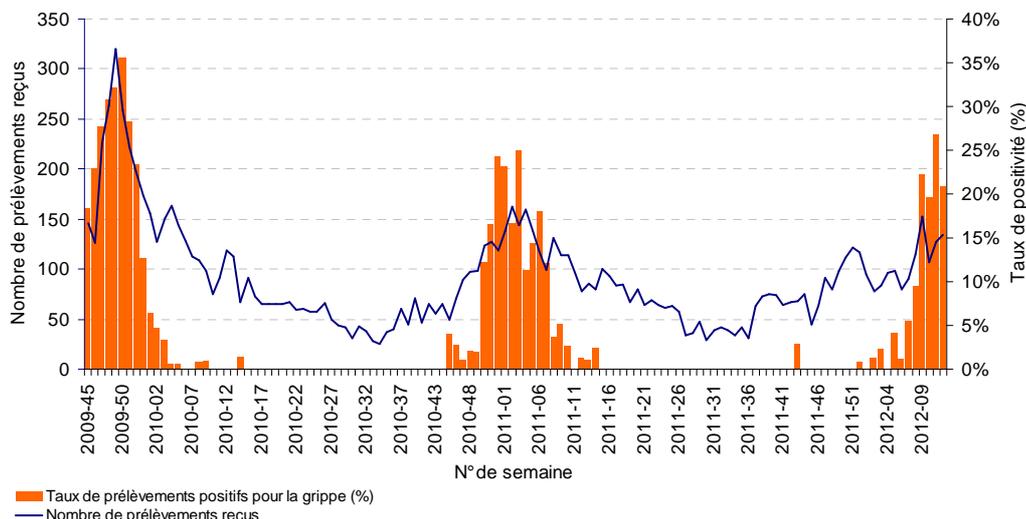


Figure 3 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité des services d'urgence en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12, régions Haute et Basse Normandie (source : InVS, Oscour®).

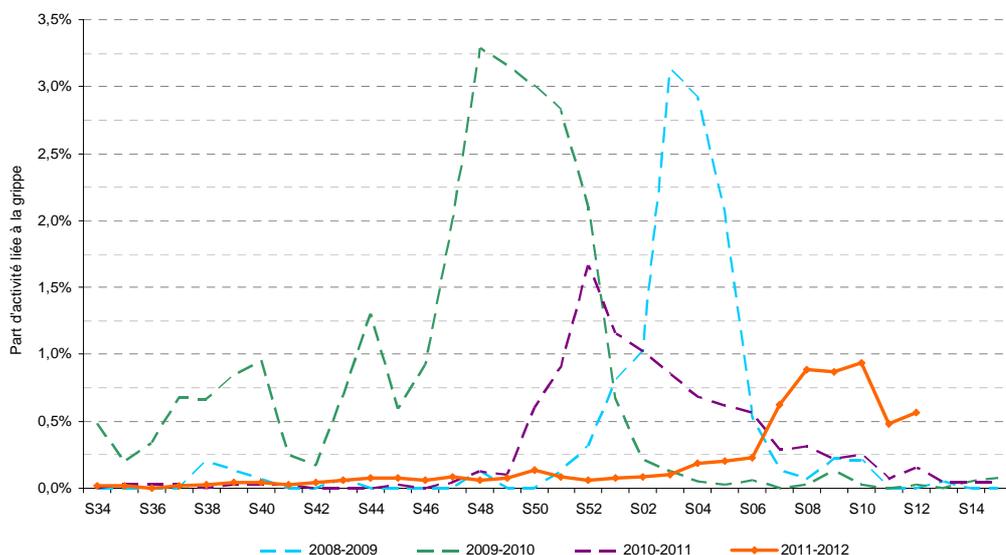
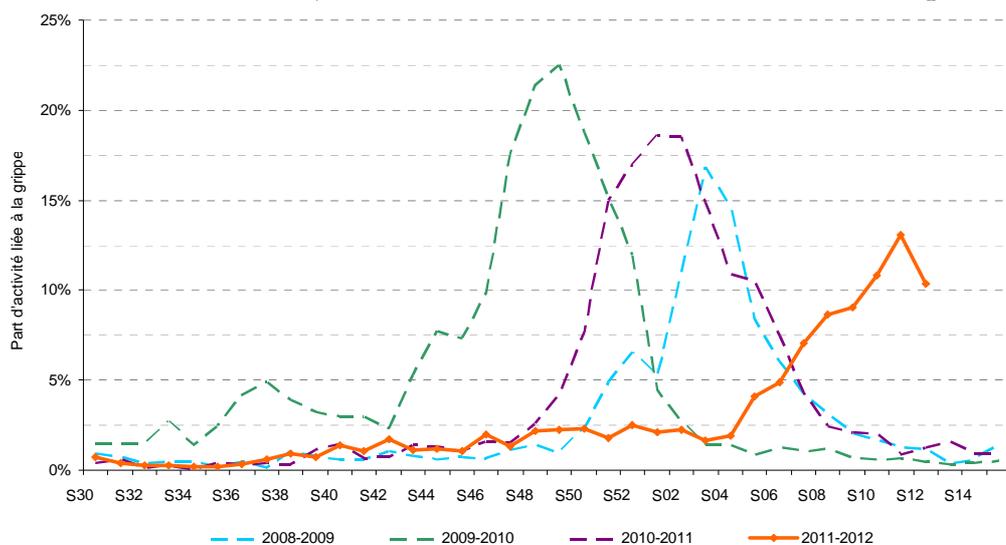


Figure 4 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité SOS médecins en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12 (source : associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

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/Ses-publications.115249.0.html>

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, au laboratoire de virologie du CHU de Caen, aux services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

Réseau Oscour® (InVS)

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

Pour la saison hivernale 2011/12, 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 2011-34 à 2012-15):

- CHU de Caen, service adulte (14)
- CHU de Caen, service pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)
- CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CHIC des Andaines (61)
- CH de Flers (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)
- CH du Havre - Monod, service adulte (76)
- CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)
- CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2011-34 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie
Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Benjamin LARRAS