

28 décembre 2022

En collaboration avec :

Agence régionale de santé
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,
Médecins libéraux, SAMU
Centre 15, SOS médecins,
médecins urgentistes,
réanimateurs, laboratoires de
biologie médicale hospitaliers
et de ville, Sociétés savantes
d'infectiologie, de réanimation
et de médecine d'urgence



Points clés

Nouvelle-Aquitaine

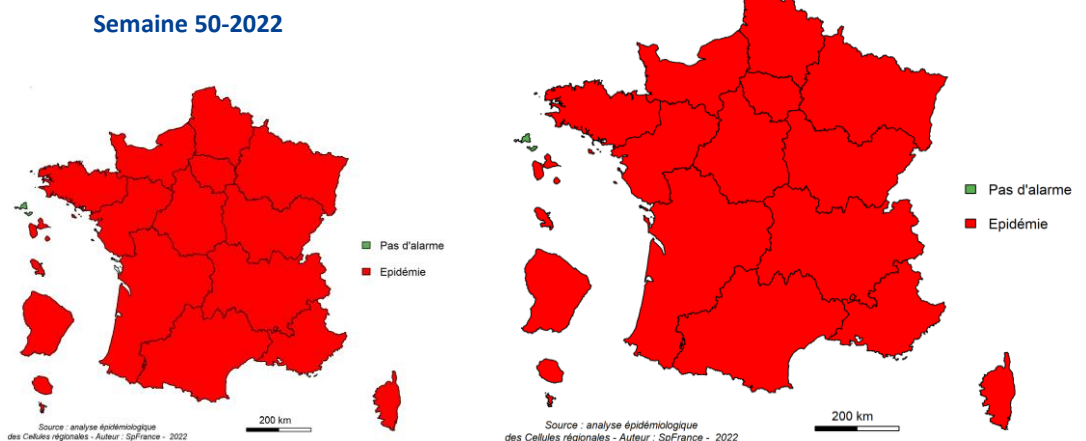
- Phase épidémique de grippe pour la 3^{ème} semaine
- Poursuite de l'augmentation des indicateurs épidémiologiques relatifs à la grippe
- Epidémie précoce et de forte intensité

France métropolitaine

- Poursuite de l'augmentation des indicateurs de la grippe dans toutes les classes d'âge
- Niveaux d'activité très élevés en médecine de ville et à l'hôpital, particulièrement chez les 15-64 ans
- Circulation majoritaire de virus A(H3N2)

Pour limiter l'impact de cette épidémie très active, il est primordial que les personnes à risque se fassent vacciner et de respecter les gestes barrières, en particulier lors des fêtes de fin d'année.

Semaine 51-2022



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 51-2022 (du 19 au 25 décembre 2022)



4,2 % (vs 2,1 % en S50)
Part des passages aux urgences
pour syndrome grippal



25,0 % (vs 22,2 % en S50)
Actes SOS Médecins
pour syndrome grippal



32,1 / 1 000 (vs 15,5 / 1 000 en S50)
Part des hospitalisations
pour syndrome grippal



10 (+ 3 en S51)
Cas graves de grippe admis
en réanimation depuis S40*



23 (+ 14 en S51)
Episodes d'IRA
en EMS-Ehpad depuis S40



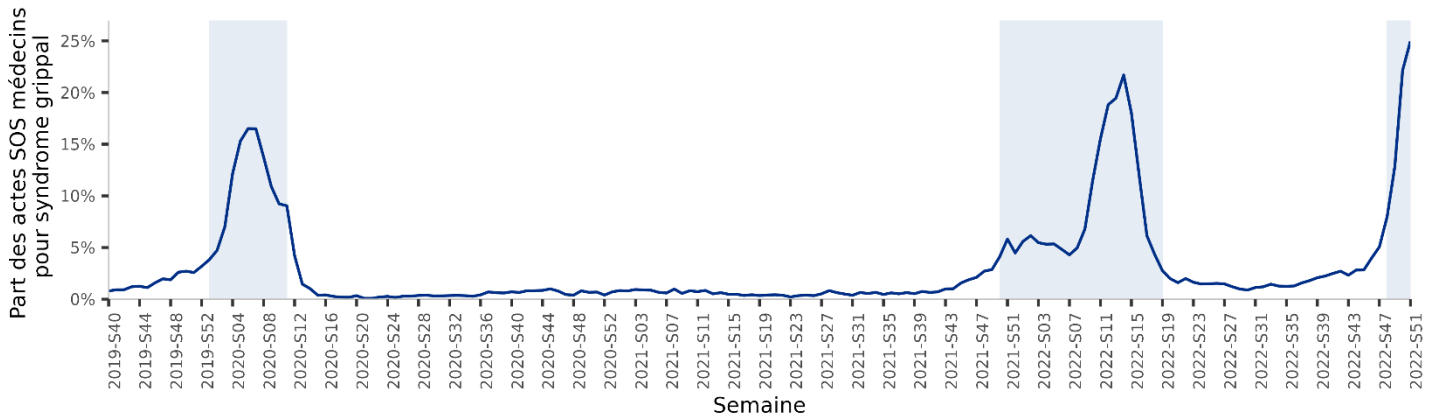
20,7 % (vs 11,4 % en S50)
Taux de positivité des tests

* signalés par les services de réanimation participant au réseau

Surveillance en ville

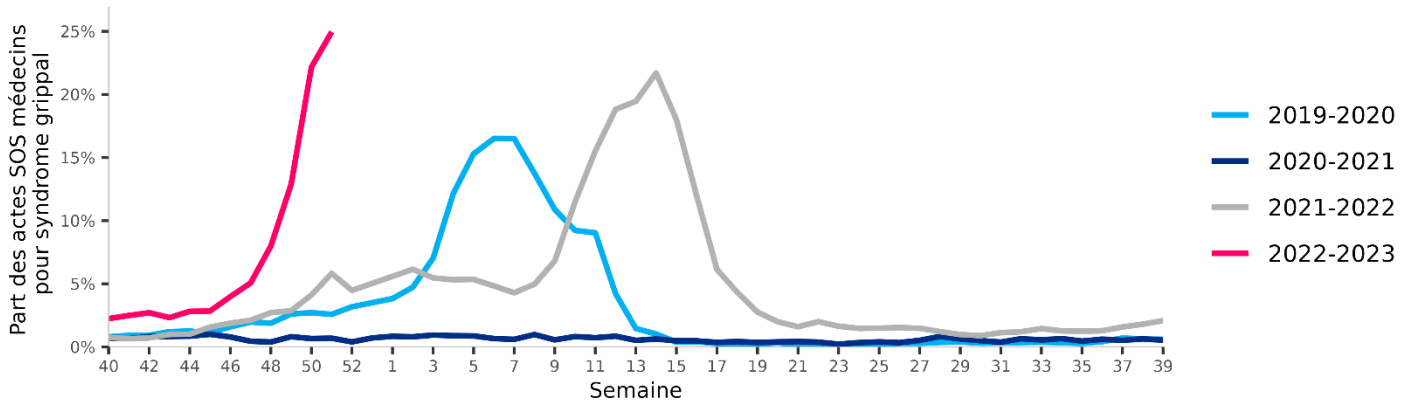
Le nombre d'actes/visites pour syndrome grippal dans les associations SOS Médecins a continué d'augmenter en semaine 51-2022 (+ 13 %) et désormais 25,0 % de l'activité totale concerne l'activité pour syndrome grippal (vs 22,2 % en semaine 50-2022, soit + 2,8 points), dépassant le niveau relevé au pic des 7 saisons précédentes dans la région. Cette tendance à la hausse concerne toutes les tranches d'âge, plus particulièrement les 15-44 ans en semaine 51-2022, chez lesquels la part des visites pour syndrome grippal a augmenté de 5,3 points entre les semaines 50 et 51-2022. Comparativement aux précédentes saisons, cette épidémie est non seulement précoce mais également de forte intensité.

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour syndrome grippal, S40-2019 à S51-2022, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



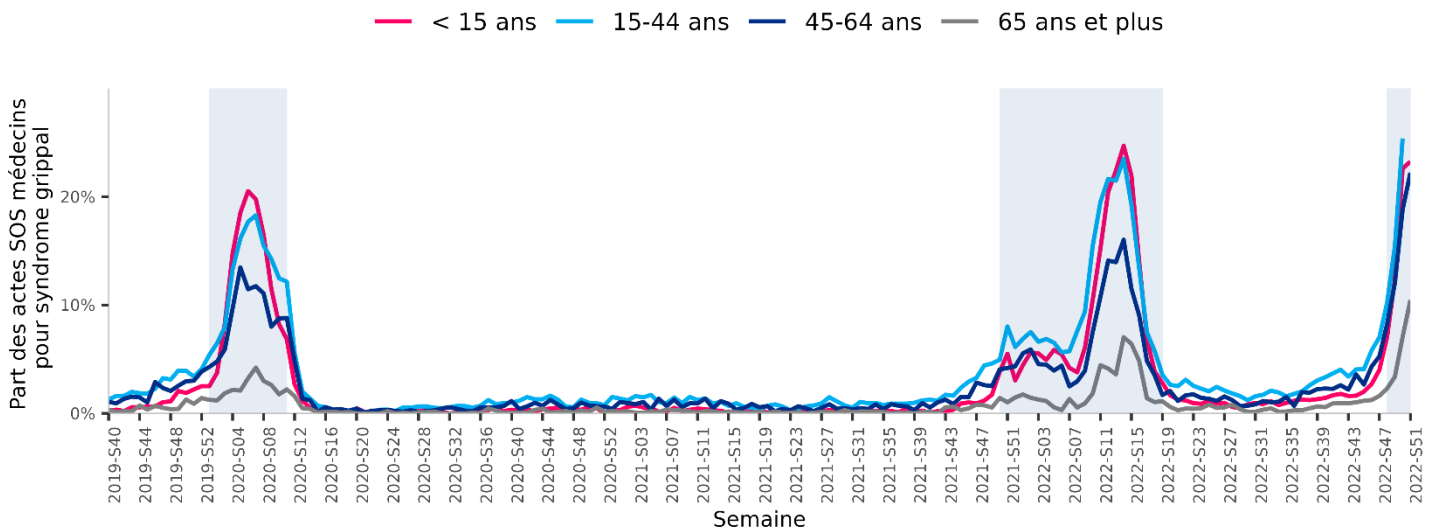
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. Proportion des syndromes grippaux parmi l'ensemble des visites, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour syndrome grippal par classe d'âge, S40-2019 à S51-2022, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine

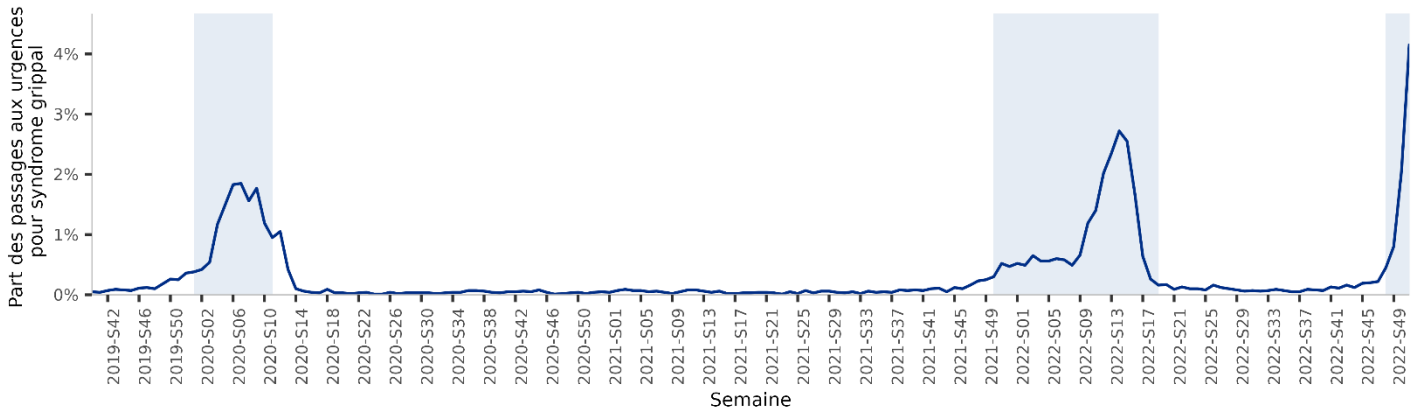


Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Surveillance à l'hôpital

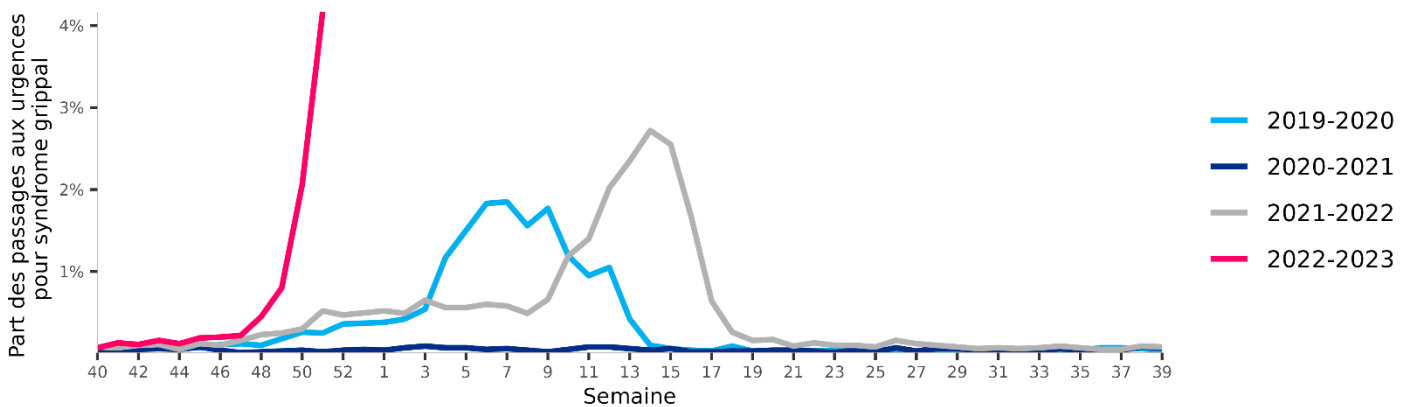
L'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgences de la région suit la même tendance qu'en médecine de ville, de façon plus marquée. La part des recours pour syndrome grippal s'élève à 4,2 % de l'activité en semaine 51-2022 (vs 2,1 % en semaine 50-2022, soit + 2,1 points), dépassant le niveau relevé au pic des 7 saisons précédentes dans la région. La proportion d'hospitalisation après passage aux urgences pour syndrome grippal demeure stable (20 %). La part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations augmente fortement depuis début décembre, atteignant 32,1 / 1 000 cette dernière semaine (vs 15,5 / 1 000 en semaine 50-2022). Cette tendance est observée dans toutes les tranches d'âge.

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours aux urgences pour syndrome grippal, S40-2019 à S51-2022, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



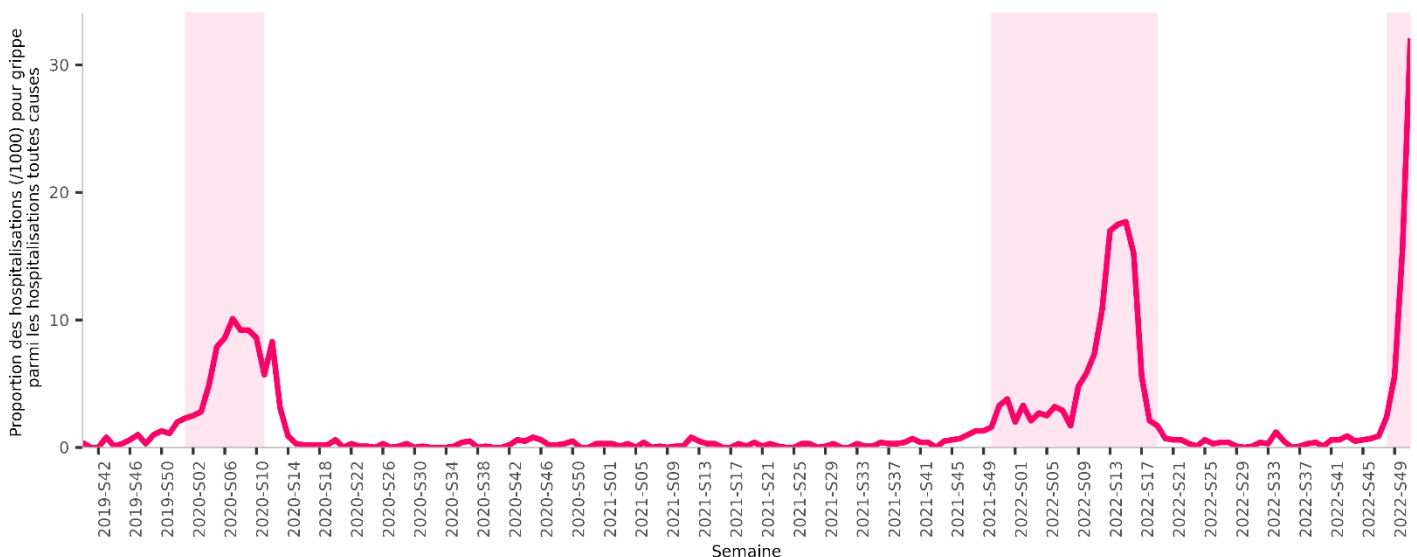
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 5. Proportion des recours pour syndrome grippal parmi l'ensemble des recours aux urgences, saisons 2019-2020 à 2022-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 6. Évolution hebdomadaire de la proportion d'hospitalisations (pour 1 000) pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes, S40-2019 à S51-2022, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Surveillance des cas graves de grippe

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2022 (du 03 au 09 octobre), au total 10 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés parmi les 15 services de réanimation participant à la surveillance en région Nouvelle-Aquitaine dont 3 en semaine 51-2022. Parmi ces 10 patients, un est décédé (données non consolidées).

Surveillance dans les établissements médico-sociaux

Depuis début octobre 2022, 23 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës* (IRA) survenus dans un EMS en Nouvelle-Aquitaine ont été signalés à Santé publique France dont 14 nouveaux signalés en semaine 51-2022. Depuis la semaine 40-2022 et parmi les 14 épisodes pour lesquels une recherche étiologique a été effectuée, des cas de grippe A confirmés ont été identifiés pour cinq d'entre eux.

*Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ». Les signalements de ces épisodes sont effectués en ligne via le [portail des signalements du ministère de la Santé](#).

Surveillance virologique

Depuis la semaine 47-2022, une hausse des détections de virus grippaux est observée dans la région. En semaine 51-2022, 203 prélèvements positifs ont été rapportés par les services de virologie des CHU de la région (58 au CHU de Poitiers, 77 au CHU de Bordeaux et 68 au CHU de Limoges). Le taux de positivité régional pour la grippe continue de progresser fortement, ayant presque de nouveau doublé par rapport à la semaine dernière (20,7 % en semaine 51-2022 contre 11,4 % en semaine 50-2022).

Par type de virus, parmi les virus grippaux détectés par les services de virologie de la région depuis début octobre 2022, 95 % étaient de type A.

Figure 7. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour la grippe, Nouvelle-Aquitaine, par saison épidémique 2017-2018 à 2022-2023, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers

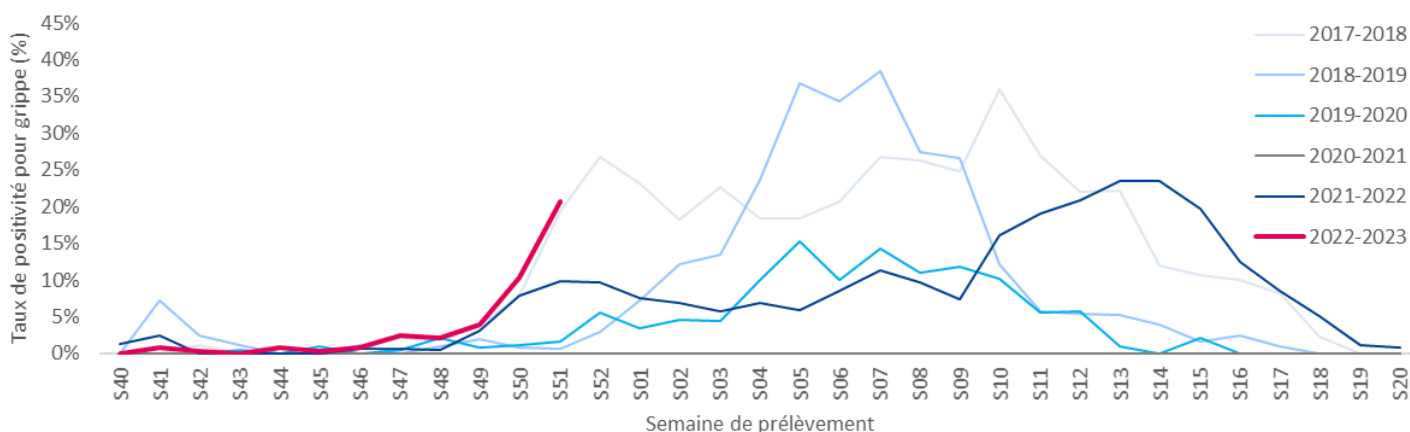
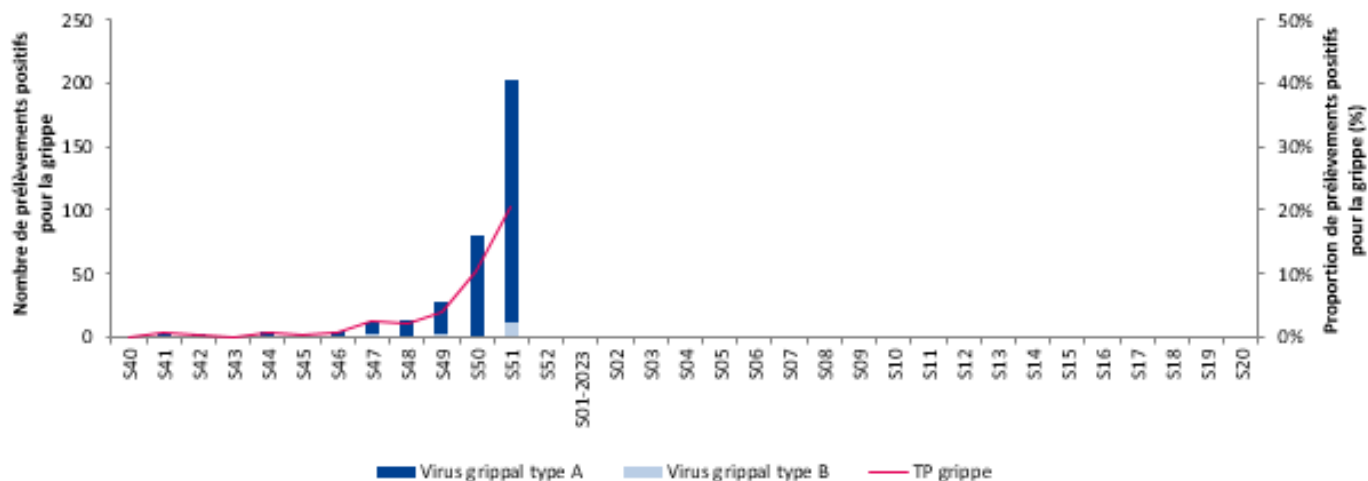


Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour un virus grippal, par type, Nouvelle-Aquitaine, semaines 40 à 51-2022, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers



Prévention

La **grippe** est une infection respiratoire aiguë, contagieuse, due aux virus Influenzae. Les virus grippaux se répartissent essentiellement entre deux types : A et B, se divisant eux-mêmes en 2 sous-types (A(H3N2) et A(H1N1)pdm09) ou lignages (B/Victoria et B/Yamagata). Les virus de la grippe se transmettent de personne à personne par les sécrétions respiratoires à l'occasion d'éternuements ou de toux. Ils peuvent également se transmettre par contact indirect à travers des objets contaminés. Les lieux confinés et très fréquentés (métro, bus, collectivités scolaires...) sont propices à leur transmission. La période d'incubation varie de 1 à 3 jours.

La **prévention de la grippe** repose sur la vaccination et des mesures d'hygiène simples pouvant contribuer à limiter la transmission de personne à personne.

Concernant le malade, dès le début des symptômes, il lui est recommandé de :

- limiter les contacts avec d'autres personnes et en particulier les personnes à risque ;
- porter un masque ;
- éternuer dans son coude ;
- se moucher ou cracher dans des mouchoirs en papier à usage unique jetés dans une poubelle recouverte d'un couvercle.

Tous ces gestes doivent être suivis d'un lavage des mains à l'eau et au savon et à défaut, avec des solutions hydro-alcooliques.

Concernant l'entourage du malade, il est recommandé de :

- éviter les contacts rapprochés avec les personnes malades, en particulier quand on est une personne à risque ;
- se laver les mains à l'eau et au savon après contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade ;
- nettoyer les objets couramment utilisés par le malade.

Des recommandations sur les mesures de prévention sont disponibles [ici](#).

Depuis le 18 octobre 2022, la campagne de vaccination contre la grippe est ouverte notamment pour les personnes à risque : les personnes de 65 ans et plus, les personnes atteintes de maladie chronique ou d'obésité sévère ou encore les femmes enceintes.

Des vidéos pour comprendre la grippe (symptômes, transmission, gestes de prévention pour se protéger et protéger les autres) sont disponibles [ici](#)



Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS-Médecins de Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Bayonne
Services d'urgences du réseau Oscour®
Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine
Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux
Laboratoire de virologie du CHU de Limoges
Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers
Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine
ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

Rédacteur en chef : Laurent Filleul

Équipe de rédaction : Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr