

18 janvier 2023

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



CNR Virus des infections respiratoires



Points clés

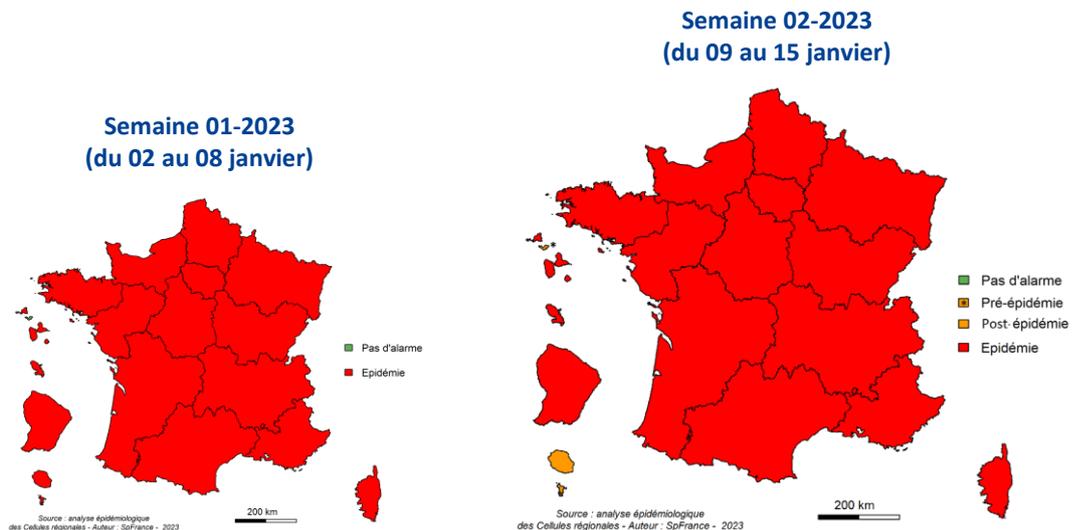
Nouvelle-Aquitaine

- Diminution des indicateurs syndromiques relatifs à la grippe pour la 3^{ème} semaine consécutive
- Poursuite du ralentissement de la circulation des virus grippaux dans la région

France métropolitaine

- Diminution des indicateurs de la grippe dans toutes les classes d'âge et dans toutes les régions métropolitaines
- Circulation toujours active des virus grippaux et ensemble des régions toujours en épidémie
- Sévérité marquée de l'épidémie cette saison

Vigilance au maintien de l'adoption des gestes barrières par tous permettant de limiter le risque de transmission de ces virus à l'entourage.



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 02-2023 (du 09 au 15 janvier 2023)



9,4 % (vs 12,4 % en S01)
Part des actes SOS Médecins
pour syndrome grippal



0,8 % (vs 1,8 % en S01)
Part des passages aux urgences
pour syndrome grippal



5,7 / 1 000 (vs 18,0 / 1 000 en S01)
Part des hospitalisations
pour syndrome grippal



53 (+ 8 en S02)
Cas graves de grippe admis
en réanimation depuis S40*



38 (+ 1 en S02)
Episodes d'IRA
en EMS depuis S40



7,8 % (vs 11,5 % en S01)
Taux de positivité des tests

* signalés par les services de réanimation participant au réseau

Surveillance en ville

La proportion de syndromes grippaux parmi les actes SOS Médecins diminue pour la troisième consécutive (9,4 % en S02 vs. 12,4 % en S01-2023 soit - 3 points) (Figure 1). Cette tendance est observée dans toutes les tranches d'âge (Figure 2). En comparaison des données observées durant les saisons 2015-2016 à 2021-2022, l'activité en médecine de ville pour syndrome grippal reste à un niveau d'intensité faible tous âges confondus (Figure 3).

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la proportion des syndromes grippaux parmi l'ensemble des actes, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine

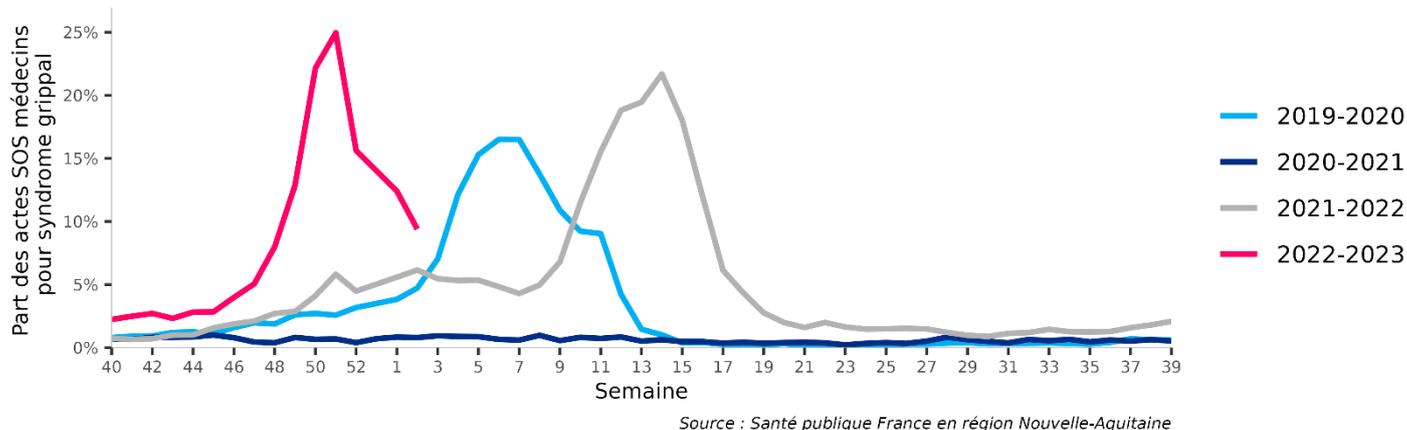


Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes par tranche d'âge, S40-2019 à S02-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine

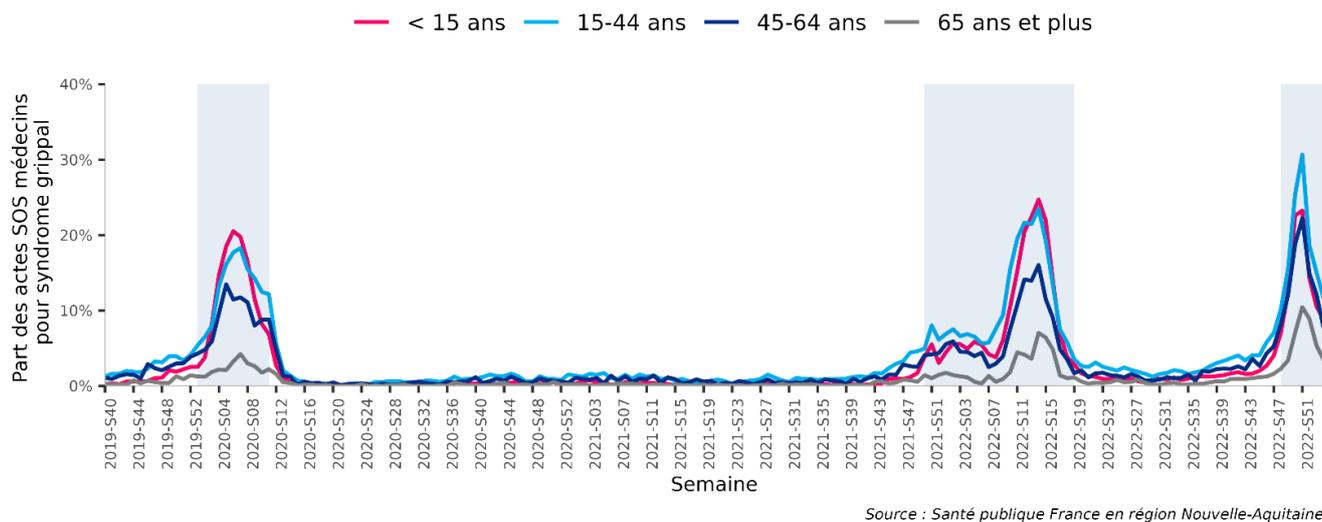
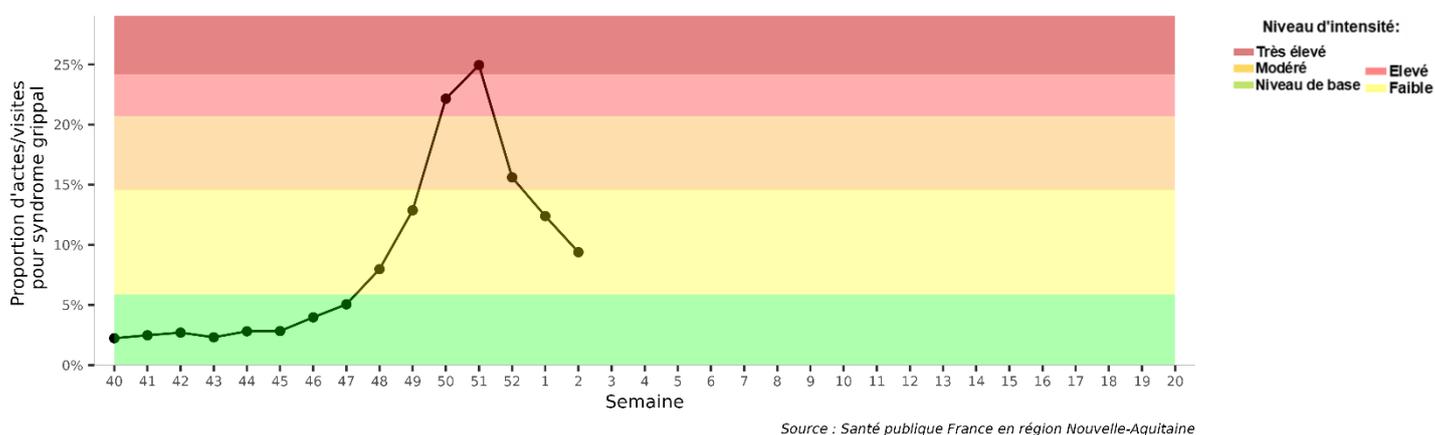


Figure 3. Part des syndromes grippaux parmi l'ensemble des actes et niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux parmi les actes médicaux SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-20 et 2020-21 ont été exclues de l'analyse en raison de l'impact que la pandémie de COVID-19 a eu sur l'épidémiologie de la grippe saisonnière ainsi que sur les indicateurs de surveillance syndromique utilisés pour la grippe.

Surveillance à l'hôpital

La semaine 02-2023 est de nouveau marquée par une forte baisse de l'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgences de la région (0,8 % vs. 1,8 % en S01-2023) (Figure 4). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour syndrome grippal (18,8 % en S02 vs. 28,8 % en S01) et la proportion des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences (5,7 / 1 000 en S02 vs. 18,0 / 1 000 en S01) sont également en baisse (Figure 5). En comparaison des données observées durant les saisons 2015-16 à 2021-22, l'activité pour syndrome grippal parmi les hospitalisations après passage aux urgences est passé d'un niveau d'intensité modéré à faible (Figure 6).

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours aux urgences pour syndrome grippal, S40-2019 à S02-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine

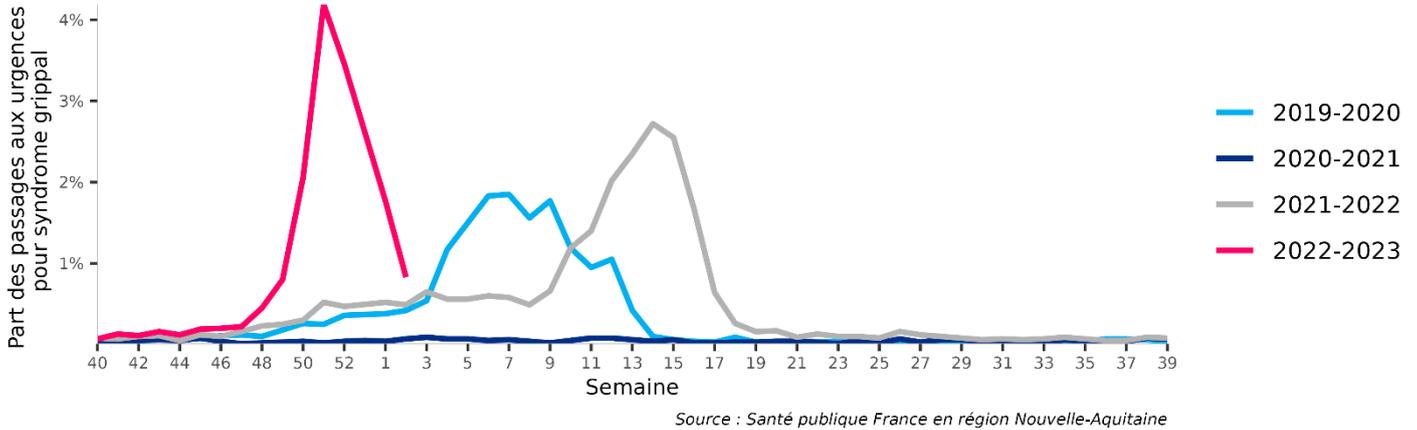


Figure 5. Évolution hebdomadaire de la proportion des hospitalisations (pour 1 000) pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences, S40-2019 à S02-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine

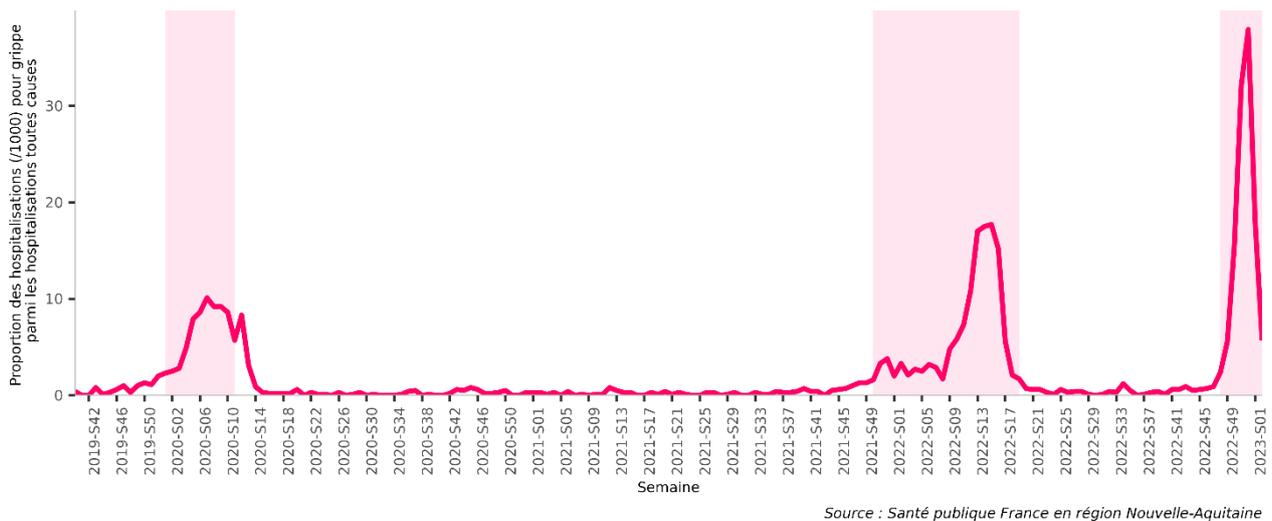
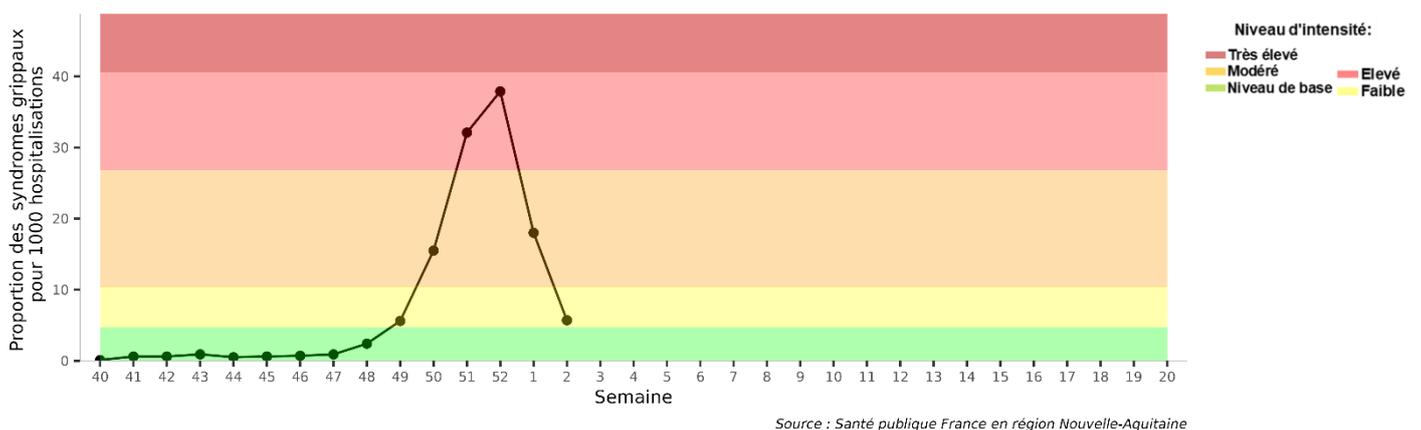


Figure 6. Part des hospitalisations pour syndrome grippal, après passage aux urgences, parmi l'ensemble des hospitalisations et niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2022-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux après passage aux urgences ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-2020 et 2020-2021 ont été exclues de l'analyse en raison de l'impact que la pandémie de COVID-19 a eu sur l'épidémiologie de la grippe saisonnière ainsi que sur les indicateurs de surveillance syndromique utilisés pour la grippe.

Surveillance des cas graves de grippe

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2022 (du 03 au 09 octobre), au total 53 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés par les 15 services de réanimation participant à la surveillance en région Nouvelle-Aquitaine dont 8 ont été signalés depuis le dernier bilan. Parmi ces 53 patients, 48 % étaient âgés de 15 à 64 ans, 85 % présentaient au moins une comorbidité et trois sont décédés (données non consolidées).

Surveillance dans les établissements médico-sociaux

Depuis début octobre 2022, 38 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës* (IRA) survenus dans un EMS de la région ont été signalés à Santé publique France dont la majorité en semaines 51 et 52-2022. En semaine 02-2023, 1 nouvel épisode a été signalé. Depuis la semaine 40-2022, parmi les 26 épisodes signalés pour lesquels une recherche étiologique a été effectuée, des cas de grippe confirmés ont été identifiés pour huit 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

Après une hausse entre les semaines 47 et 51-2022, puis une stabilisation en semaine 52-2022, le nombre total de prélèvements respiratoires positifs pour un virus grippal rapporté par les trois services de virologie des CHU de la région est en diminution depuis deux semaines avec un nombre passant de 105 en semaine 01-2023 à 61 en semaine 02-2023 soit un taux de positivité passant de 11,5 % à 7,8 % (Figures 7 et 8).

Parmi les virus grippaux détectés par les services de virologie de la région depuis début octobre 2022, 94 % 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

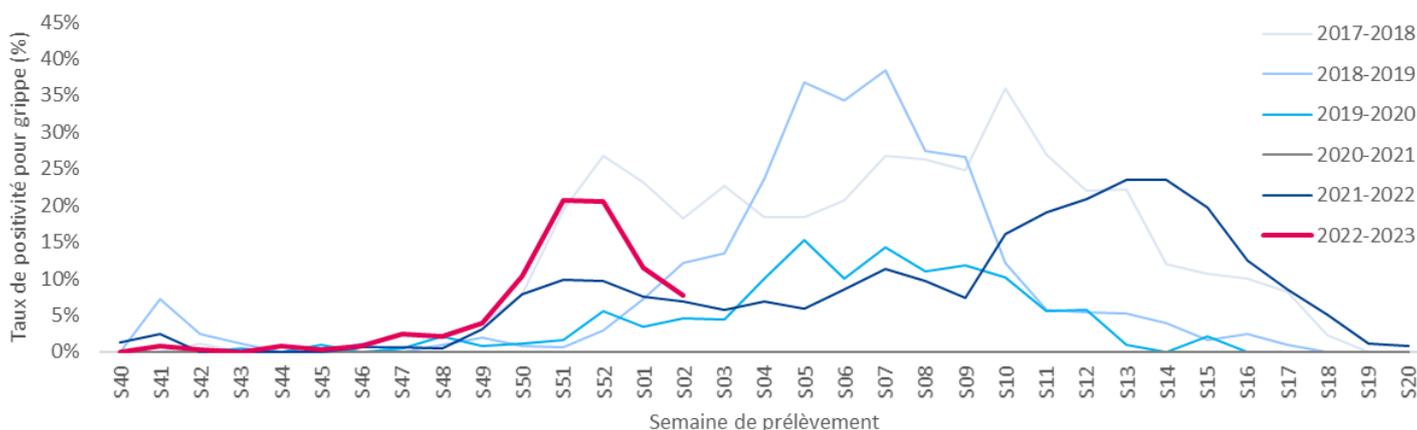
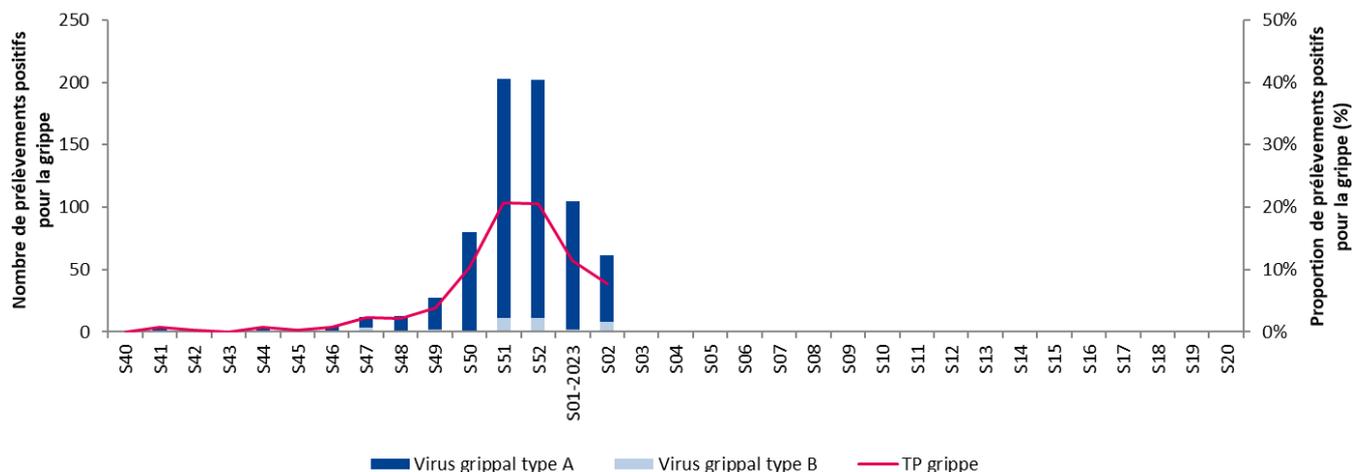


Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour un virus grippal, par type, Nouvelle-Aquitaine, semaines 40-2022 à 02-2023, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers



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, Enzo Ohrensstein, Damien Pognon, Anna Siquier, 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.