

25 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

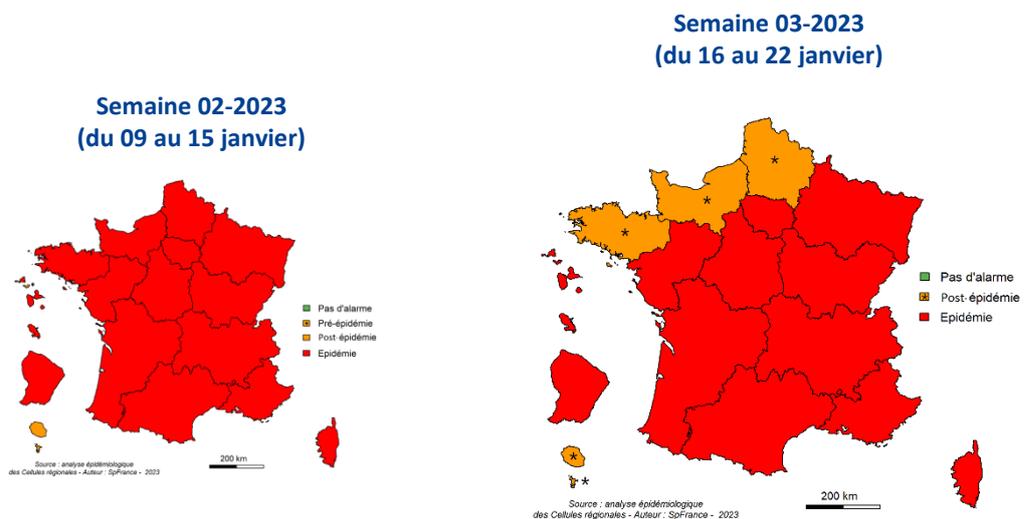
Nouvelle-Aquitaine

- Légère baisse des passages aux urgences et des actes SOS médecins pour syndrome grippal
- Stabilité de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations
- Ralentissement de l'épidémie mais circulation toujours active des virus grippaux

France métropolitaine

- Poursuite de la diminution des indicateurs de la grippe mais à un rythme moins marqué
- Passage en phase post-épidémique en Bretagne, dans les Hauts-de-France et en Normandie
- Circulation toujours active des virus grippaux

L'adoption des gestes barrières par tous reste nécessaire afin de limiter le risque de transmission de ces virus à l'entourage. Face à la circulation active de virus grippaux, la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière est prolongée jusqu'au 28 février 2023. Pour plus d'information : [lien](#).



Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 03-2023 (du 16 au 22 janvier 2023)



7,8 % (vs 9,4 % en S02)
Part des actes SOS Médecins pour syndrome grippal



0,7 % (vs 0,8 % en S02)
Part des passages aux urgences pour syndrome grippal



5,7 / 1 000 (comme en S02)
Part des hospitalisations pour syndrome grippal



55 (+ 2 en S03)
Cas graves de grippe admis en réanimation depuis S40*



38 (aucun en S03)
Episodes d'IRA en EMS depuis S40



6,6 % (vs 7,7 % en S02)
Taux de positivité des tests

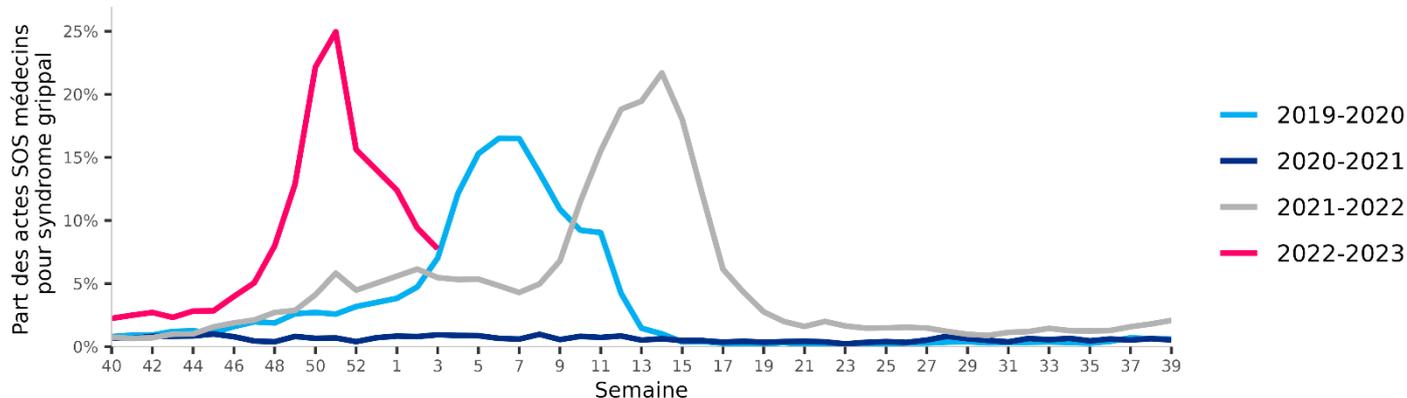
* signalés par les services de réanimation participant au réseau

Surveillance en ville

La part des actes pour syndrome grippal parmi l'ensemble des actes SOS Médecins poursuit lentement sa diminution (7,8 % en S03 contre 9,4 % en S02-2023 soit - 1,6 point) (Figure 1). Cette tendance est observée dans toutes les tranches d'âge (Figure 2).

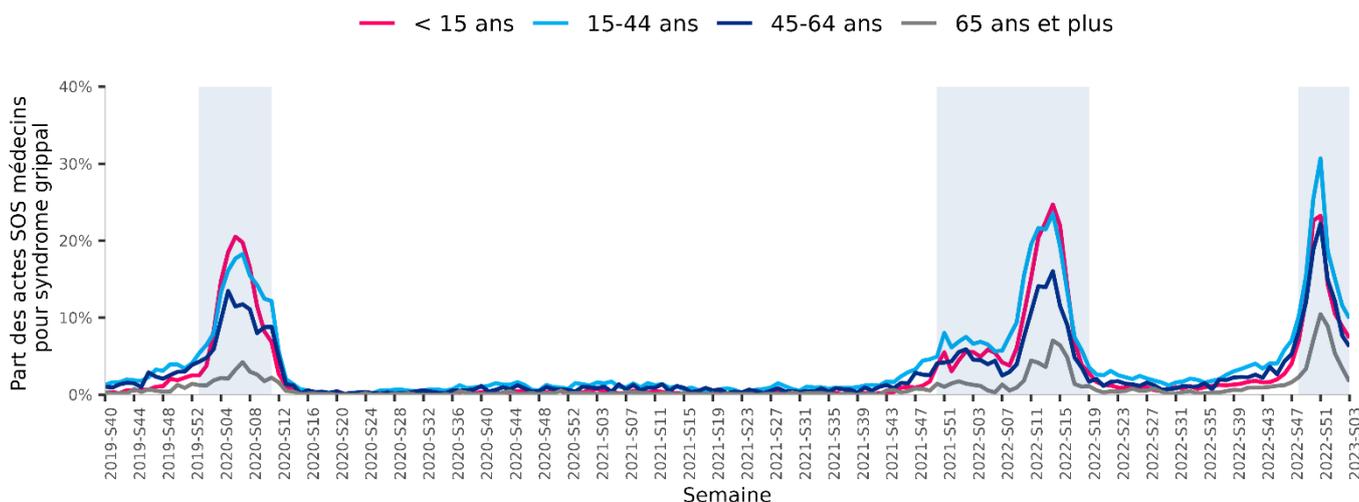
En comparaison des données observées durant les saisons 2015-2016 à 2021-2022, l'activité des associations SOS médecins pour syndrome grippal reste à un niveau d'intensité faible tous âges confondus (Figure 3).

Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi l'ensemble des actes, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



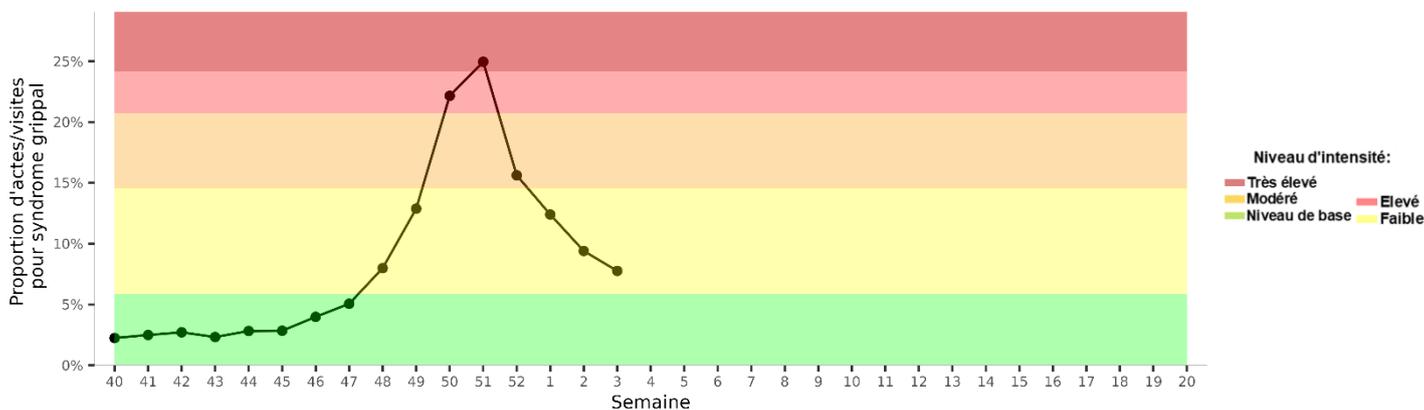
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes par tranche d'âge, S40-2019 à S03-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes et niveau d'intensité* pour cet indicateur, saison 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

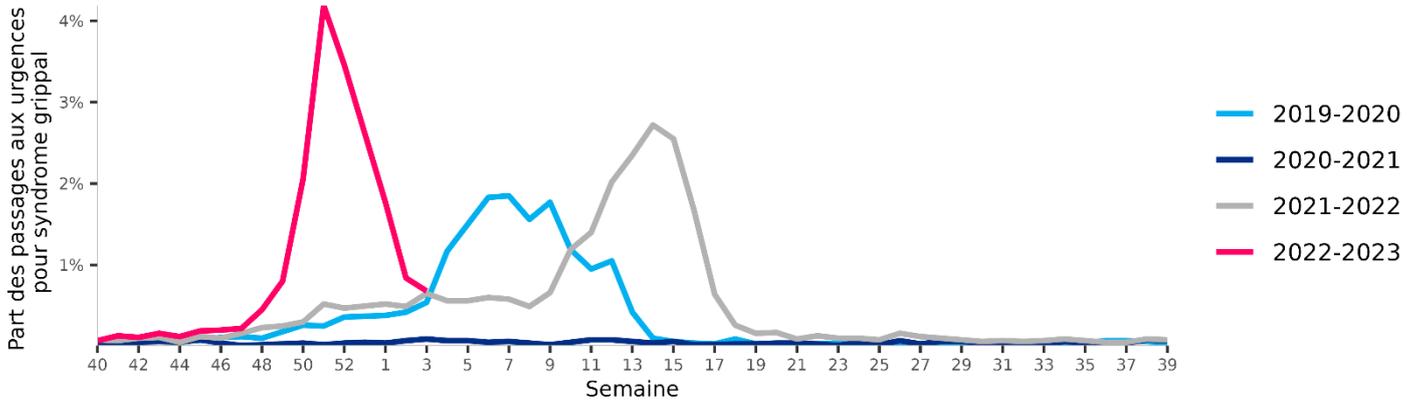
* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux parmi les actes médicaux SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-20 et 2020-21 ont 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

En semaine 03-2023, l'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgence de la région poursuit sa diminution mais la baisse est peu marquée par rapport aux semaines passées (0,7 % contre 0,8 % en S02-2023) (Figure 4). De plus, le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour syndrome grippal (23,4 % en S03 contre 18,7 % en S02-2023) et la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences (5,7 / 1 000 comme en S02) sont stables (Figure 5).

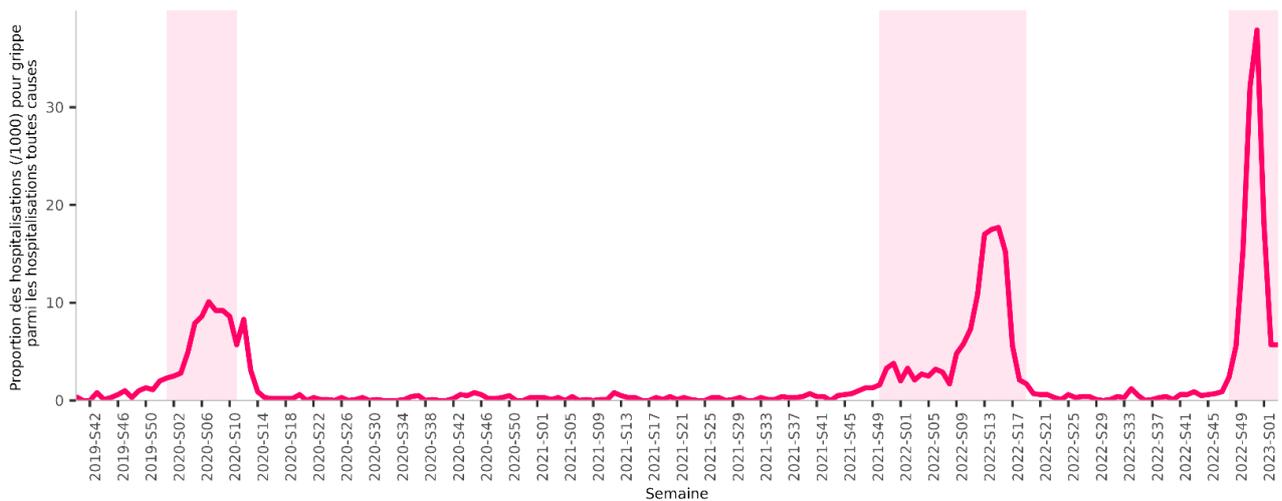
En comparaison des données observées durant les saisons 2015-16 à 2021-22, l'activité hospitalière pour syndrome grippal (parmi les hospitalisations après passage aux urgences) reste à un niveau d'intensité faible (Figure 6).

Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours pour syndrome grippal parmi tous les recours aux urgences, S40-2019 à S03-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



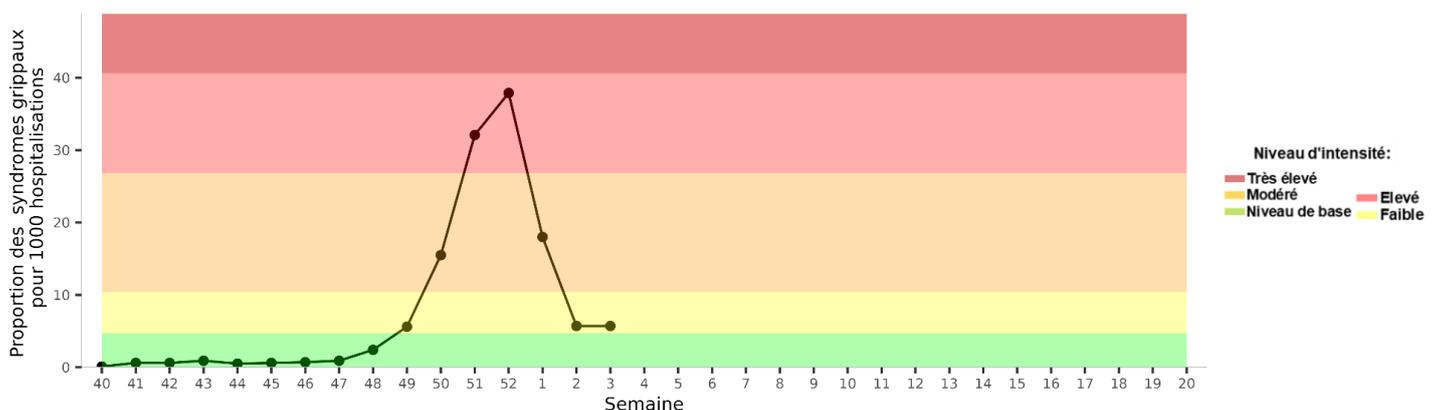
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

Figure 5. Évolution hebdomadaire de la proportion des hospitalisations (pour 1 000) pour syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences, S40-2019 à S03-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

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



Source : Santé publique France en région 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 55 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 2 ont été signalés depuis le dernier bilan. Parmi ces 55 patients, 49 % étaient âgés de 15 à 64 ans, 85 % présentaient au moins une comorbidité et quatre 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 03-2023, aucun nouvel épisode n'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

Pour la troisième semaine consécutive, une diminution du nombre de prélèvements respiratoires positifs pour un virus grippal est observée dans la région, quoique moins marquée par rapport aux semaines précédentes. En semaine 03-2023, 46 prélèvements positifs ont été rapportés soit un taux de positivité de 6,6 % (contre respectivement 61 et 7,7 % la semaine précédente, Figure 7 et Figure 8). Cette tendance à la baisse est retrouvée dans les services de virologie des CHU de Bordeaux et de Poitiers tandis qu'au CHU de Limoges, une hausse des indicateurs relatifs aux virus grippaux est notée (prélèvements positifs passant de 13 à 23 et taux de positivité augmentant de 2,2 points entre les semaines 02 et 03-2023).

Parmi l'ensemble des 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

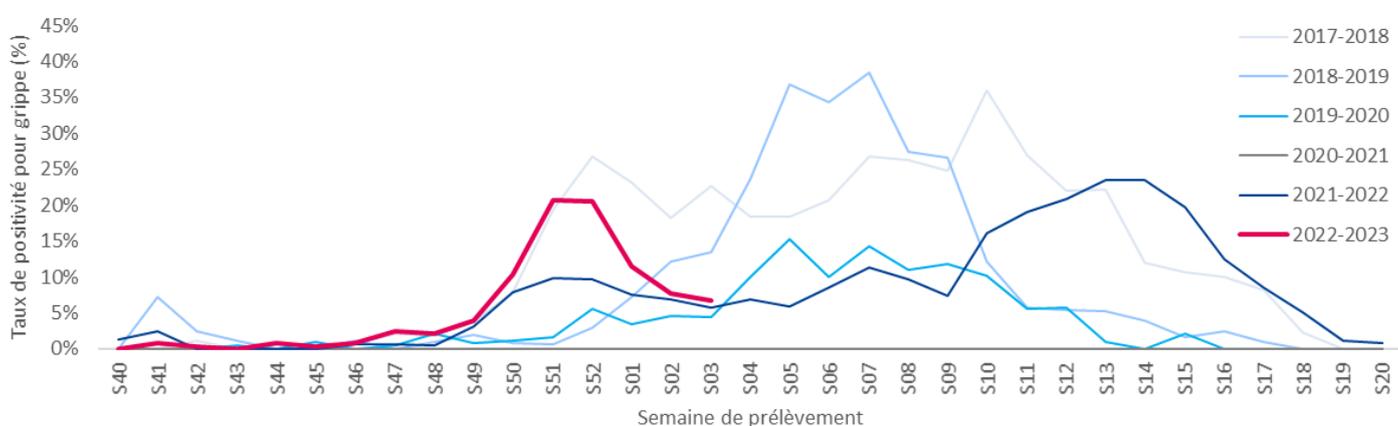
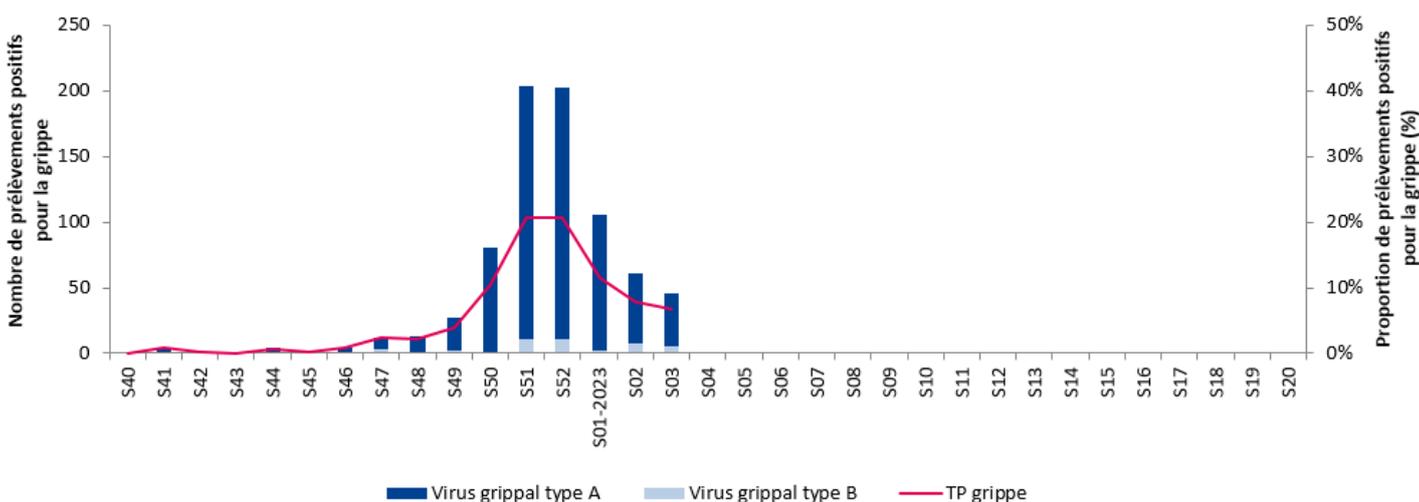


Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour un virus grippal, par type, Nouvelle-Aquitaine, semaines 40-2022 à 03-2023, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers



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, Damien Pognon, 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.