

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



# Grippe

## POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL

Nouvelle-Aquitaine

8 mars 2023

### Points clés

#### Nouvelle-Aquitaine

- Epidémie de grippe toujours en cours dans la région
- Stabilité de l'activité pour syndrome grippal dans les associations SOS Médecins et les services d'urgences de la région

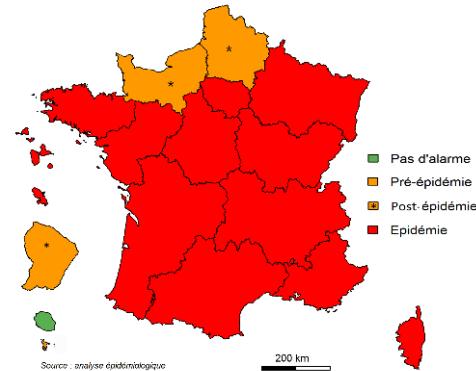
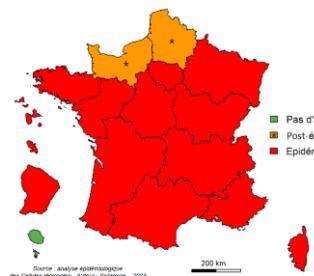
#### France métropolitaine

- Légère diminution des indicateurs de la grippe en ville tous âges confondus, mais stabilité chez les moins de 15 ans et les 65 ans et plus
- Nette diminution de l'activité à l'hôpital et des décès dans toutes les classes d'âge
- Circulation virale encore active avec une majorité de virus de type B/Victoria
- 11 régions sur 13 toujours en phase épidémique

**L'adoption des gestes barrières reste nécessaire afin de limiter le risque de transmission de ces virus à l'entourage. De plus, face à la circulation toujours active des virus grippaux, la campagne de vaccination est prolongée jusqu'au 31 mars 2023.**

#### Semaine 09-2023 (du 27 février au 5 mars)

#### Semaine 08-2023 (du 20 au 26 février)



### Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

#### Semaine 09-2023 (du 27 février au 5 mars)

 **10,9 % (vs 10,5 % en S08)**  
Part des actes SOS Médecins pour syndrome grippal

 **0,9 % (comme en S08)**  
Part des passages aux urgences pour syndrome grippal

 **5,9 / 1 000 (vs 6,2 en S08)**  
Part des hospitalisations pour syndrome grippal

 **71 (+ 7 en S09)**  
Cas graves de grippe admis en réanimation depuis S40\*

 **74 (+ 6 en S09)**  
Episodes d'IRA en EMS depuis S40

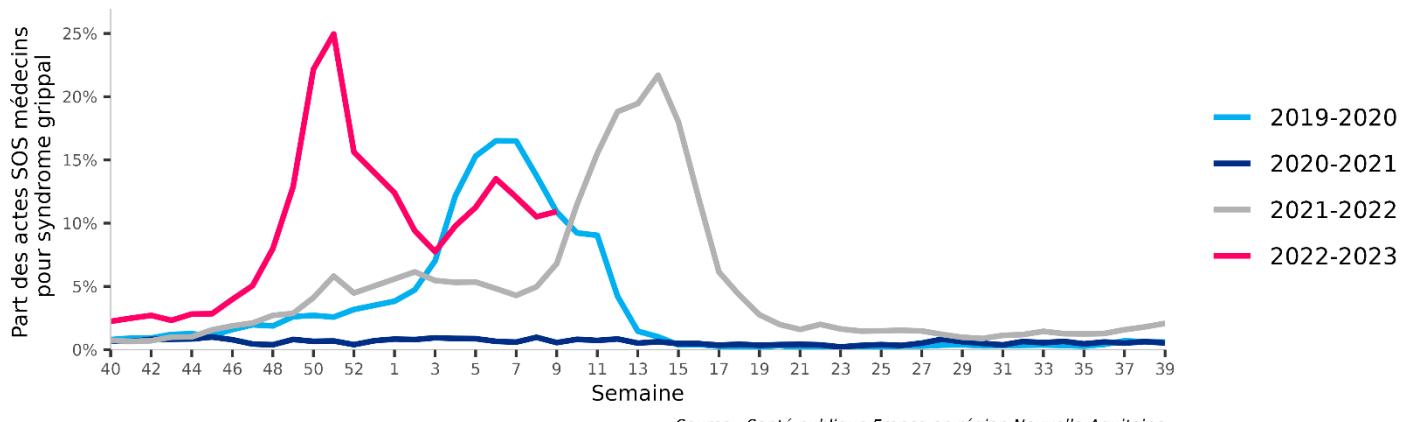
 **8,6 % (vs 13,4 % en S08)**  
Taux de positivité des tests

\* Cas signalés par les services de réanimation participant au réseau

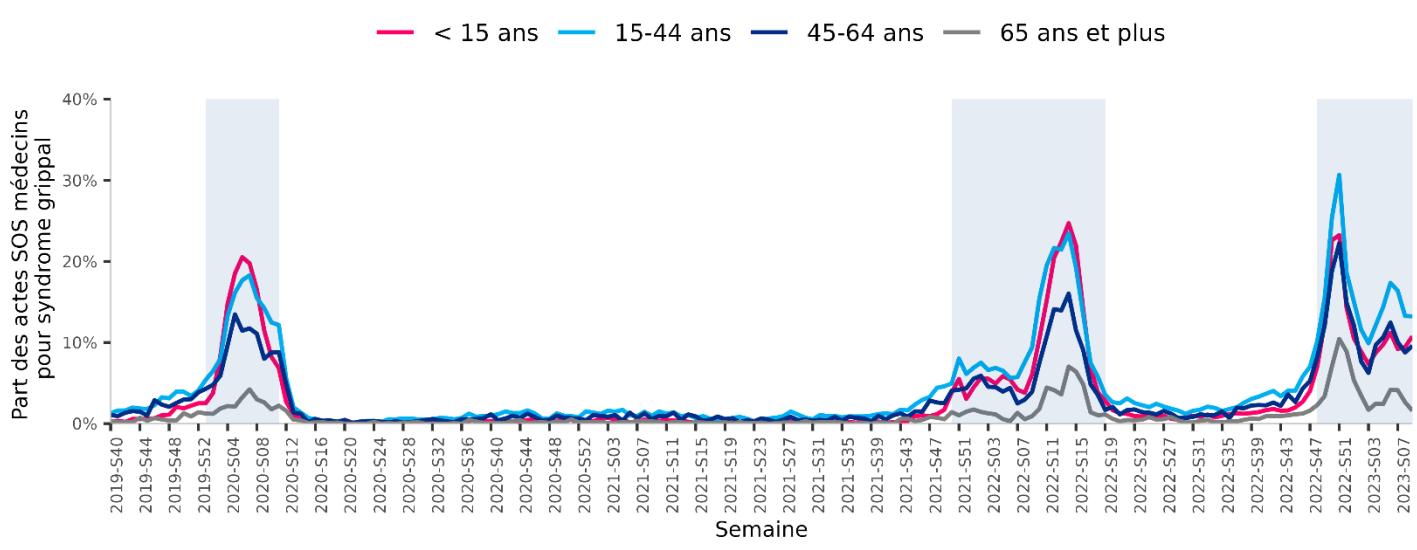
## Surveillance en ville

En semaine 09-2023 (du 27 février au 5 mars), l'activité pour syndrome grippal dans les associations SOS Médecins de la région est stable comparé à la semaine précédente (10,9 % vs. 10,5 % en S08-2023) (Figure 1). L'analyse par classe d'âge montre une légère augmentation des actes pour syndrome grippal chez les moins de 15 ans (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 dans la région, tous âges confondus (Figure 3).

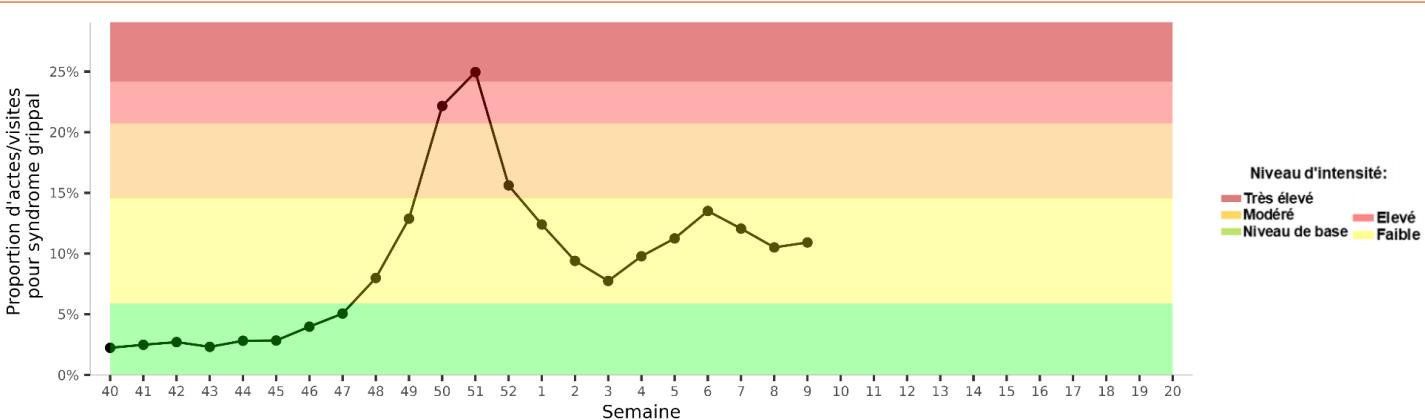
**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi l'ensemble des actes, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes par tranche d'âge, S40-2019 à S09-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



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

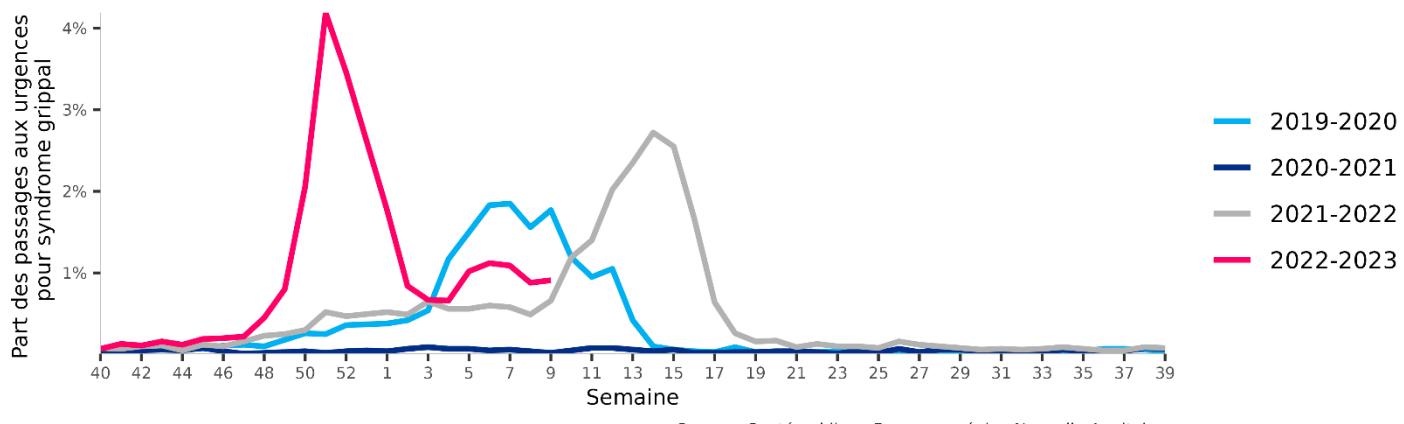


\* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux parmi les actes médicaux SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-20 et 2020-21 ont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

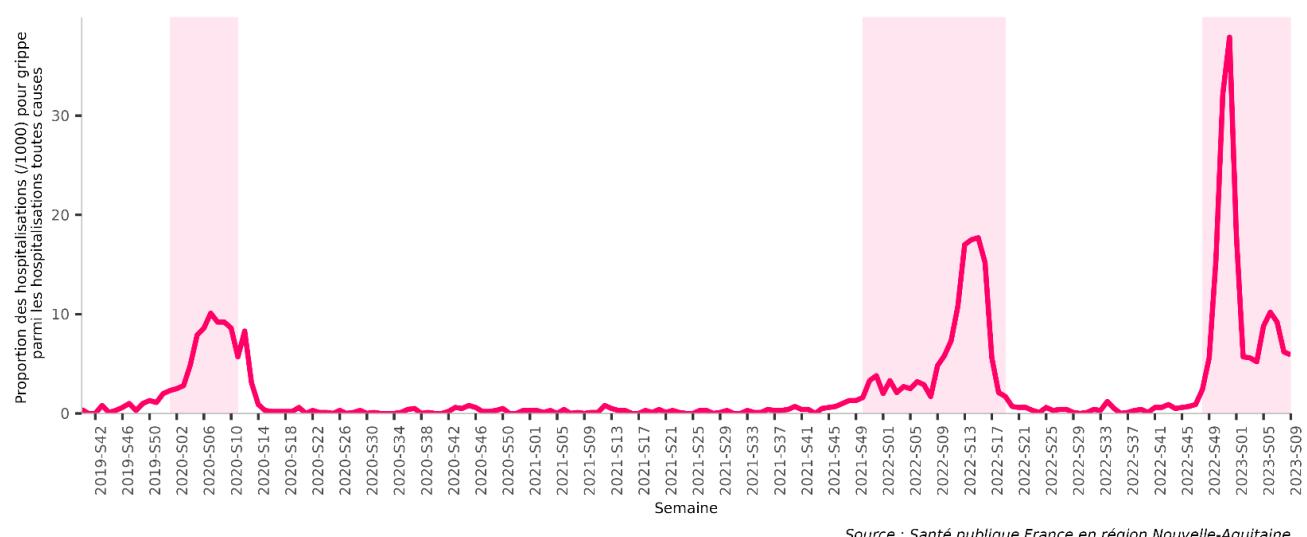
## Surveillance à l'hôpital

L'activité des services d'urgences pour syndrome grippal est également stable en semaine 09-2023 (0,9 % comme en S08-2023) (Figure 4). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour syndrome grippal continue de baisser (16,7 % vs. 18,6 % en S08-2023) et la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences est stable (5,9 / 1 000 vs. 6,2 la semaine passée) (Figure 5). En comparaison des données observées durant les saisons 2015-2016 à 2021-2022, l'activité hospitalière pour syndrome grippal (parmi les hospitalisations après passage aux urgences) se situe toujours à un niveau d'intensité faible (Figure 6).

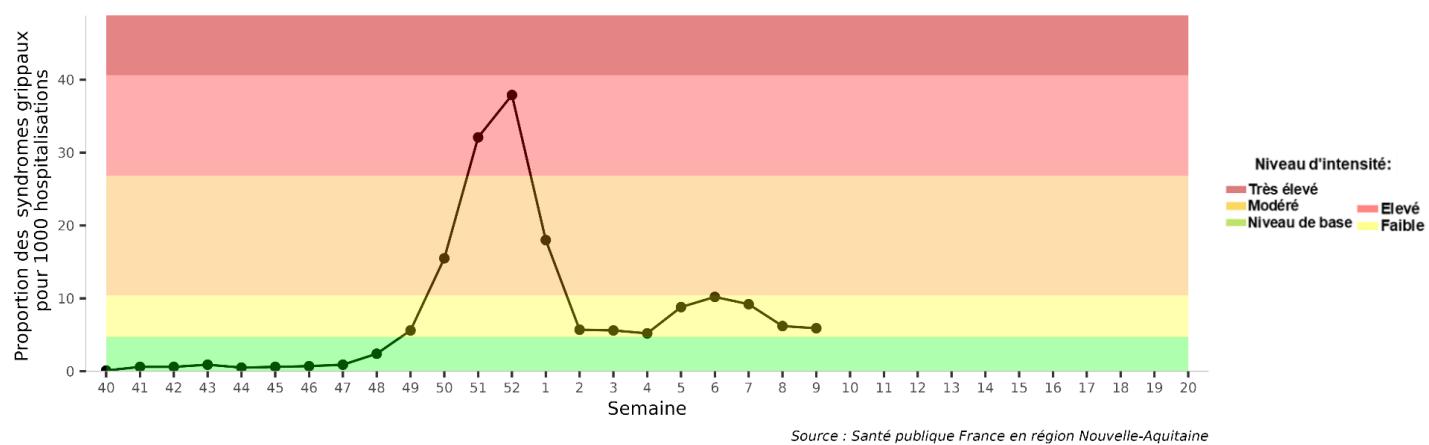
**Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours pour syndrome grippal parmi tous les recours aux urgences, S40-2019 à S09-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences (pour 1 000), S40-2019 à S09-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 6. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations, après passage aux urgences, et du 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 2019-20 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 des cas graves de grippe

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2022 (du 03 au 09 octobre), 71 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés par les 15 services de réanimation participant à la surveillance en Nouvelle-Aquitaine dont 7 nouveaux cas signalés depuis le dernier bilan. Parmi ces 71 patients, plus de la moitié étaient âgés de 15 à 64 ans (54 %), 80 % présentaient au moins une comorbidité et quatre sont décédés (données non consolidées). Un virus de type A a été identifié chez 76 % des cas.

## Surveillance dans les établissements médico-sociaux (EMS)

Depuis début octobre 2022, 74 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës\* (IRA) survenus dans un EMS de la région ont été signalés à Santé publique France, avec un pic lors des semaines 51 et 52-2022. Au cours du mois de février, une nouvelle augmentation du nombre de signalements a été observée. En semaine 09-2023, 6 nouveaux épisodes ont été signalés (contre 9 la semaine précédente). Depuis la semaine 40-2022, parmi les 54 épisodes pour lesquels une recherche étiologique a été effectuée, des cas de grippe confirmés ont été identifiés pour 20 d'entre eux.

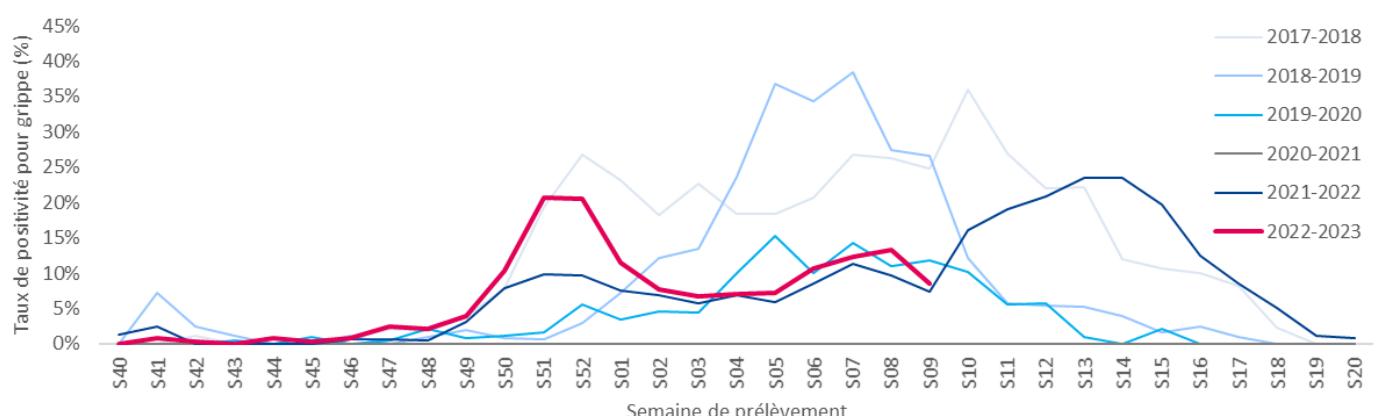
\*Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ». Les signalements de ces épisodes sont effectués en ligne via le [portail des signalements du ministère de la Santé](#).

## Surveillance virologique

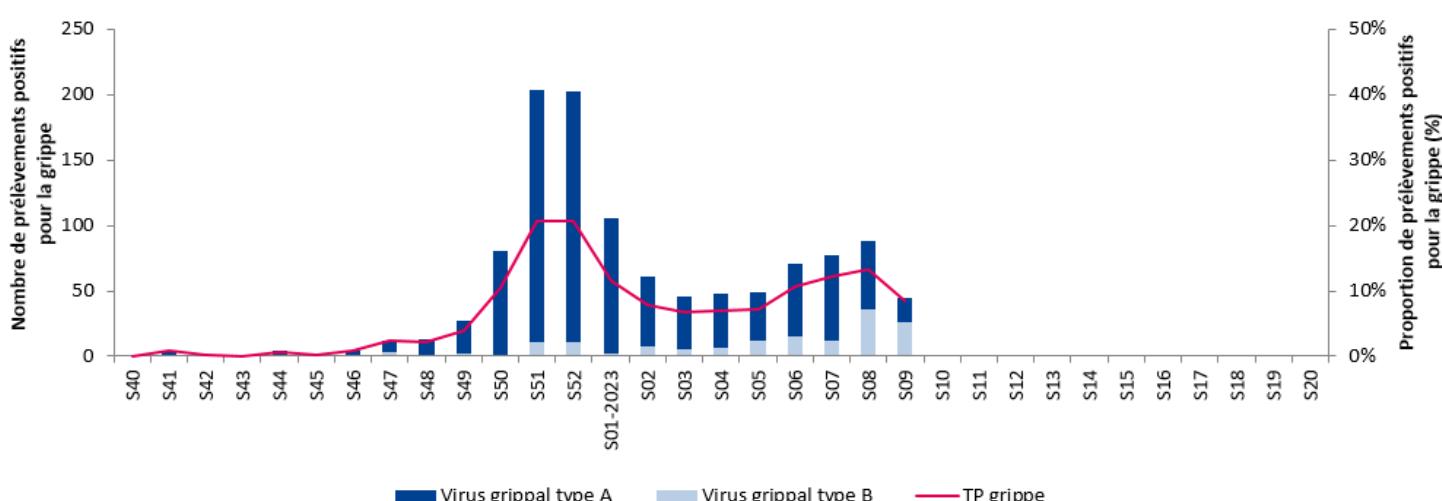
Au cours du mois de février 2023, une hausse du taux de positivité pour les virus grippaux rapporté par les services de virologie des trois CHU de la région a été observée. En semaine 09-2023, la tendance s'inverse avec une diminution du nombre de prélèvements respiratoires positifs pour un virus grippal ainsi que du taux de positivité associé (respectivement 45 et 8,6 % contre 88 et 13,4 % la semaine précédente, Figure 7 et Figure 8).

Depuis début octobre 2022, la majorité des virus grippaux détectés par les services de virologie de la région sont de type A (87 %). Toutefois, depuis la semaine 08-2023, une forte augmentation de la part des virus de type B est observée avec une part qui atteint 58 % des prélèvements positifs pour un virus grippal en semaine 09-2023.

**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 09-2023, 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

**Directrice de publication :** Dr Caroline Semaille

**Rédacteur en chef :** Laurent Filleul

**Équipe de rédaction :** Anne Bernadou, Christine Castor, Caroline Couturier, 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.fr