

Point au 21/12/2011

Chaque semaine, l'Institut de veille sanitaire (InVS) analyse les données sur l'activité de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin hebdomadaire qui est mis en ligne sur le site internet de l'InVS : www.invs.sante.fr

| Les points clés au 21/12/2011 |

En France

- ▶ Aucune épidémie de grippe en cours
- ▶ Augmentation des consultations pour syndrome grippal en médecine ambulatoire dans la majorité des territoires ultramarins sans dépassement des seuils

Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe sur le [site de l'InVS](#)

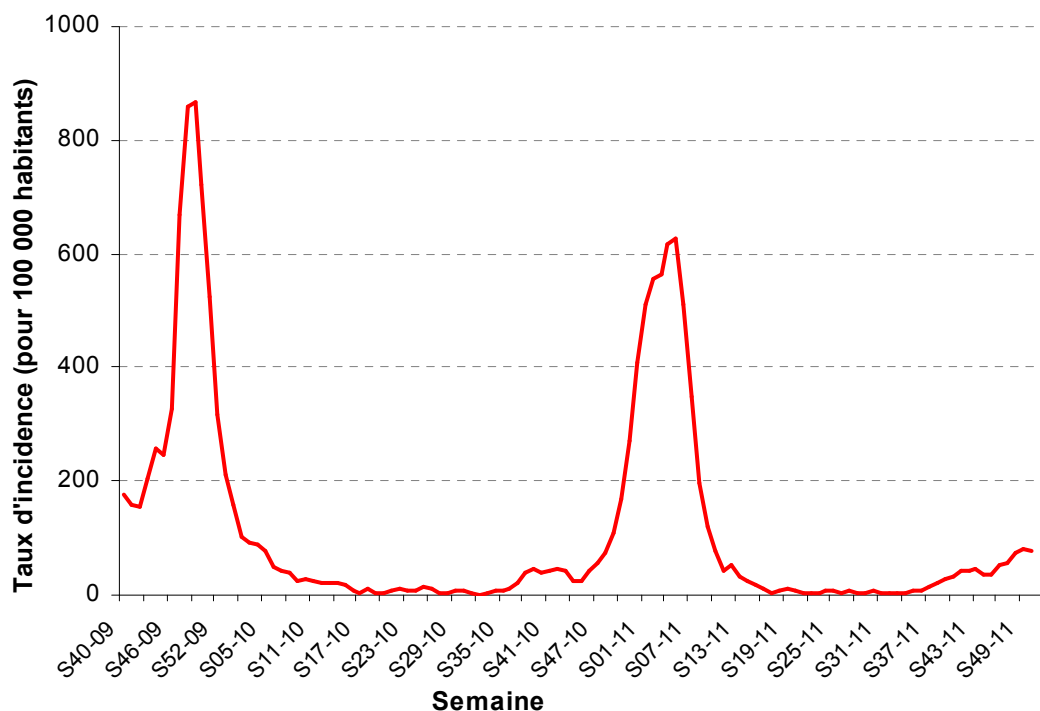
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE AMBULATOIRE

En **semaine 50/2011** (du 12 au 18 décembre 2011), le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du **Réseau Unifié de grippe** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de **76 cas pour 100 000 habitants** [IC 95 % : 66-86], stable par rapport à la semaine précédente (82/100 000 en semaine 49) (Figure 1).

[Figure 1] Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), Réseau Unifié de grippe, semaine 40/2009 – semaine 50/2011, France

Weekly incidence rates of visits for influenza like-illness (ILI) (per 100 000), "Réseau Unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 50/2011, France



Le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportées au réseau Sentinelles de l'Inserm reste toujours en-dessous du seuil épidémique.

- ▶ Pour en savoir plus, consultez le [bulletin Sentinelles](#) et le [bulletin Grog](#)

À L'HÔPITAL

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

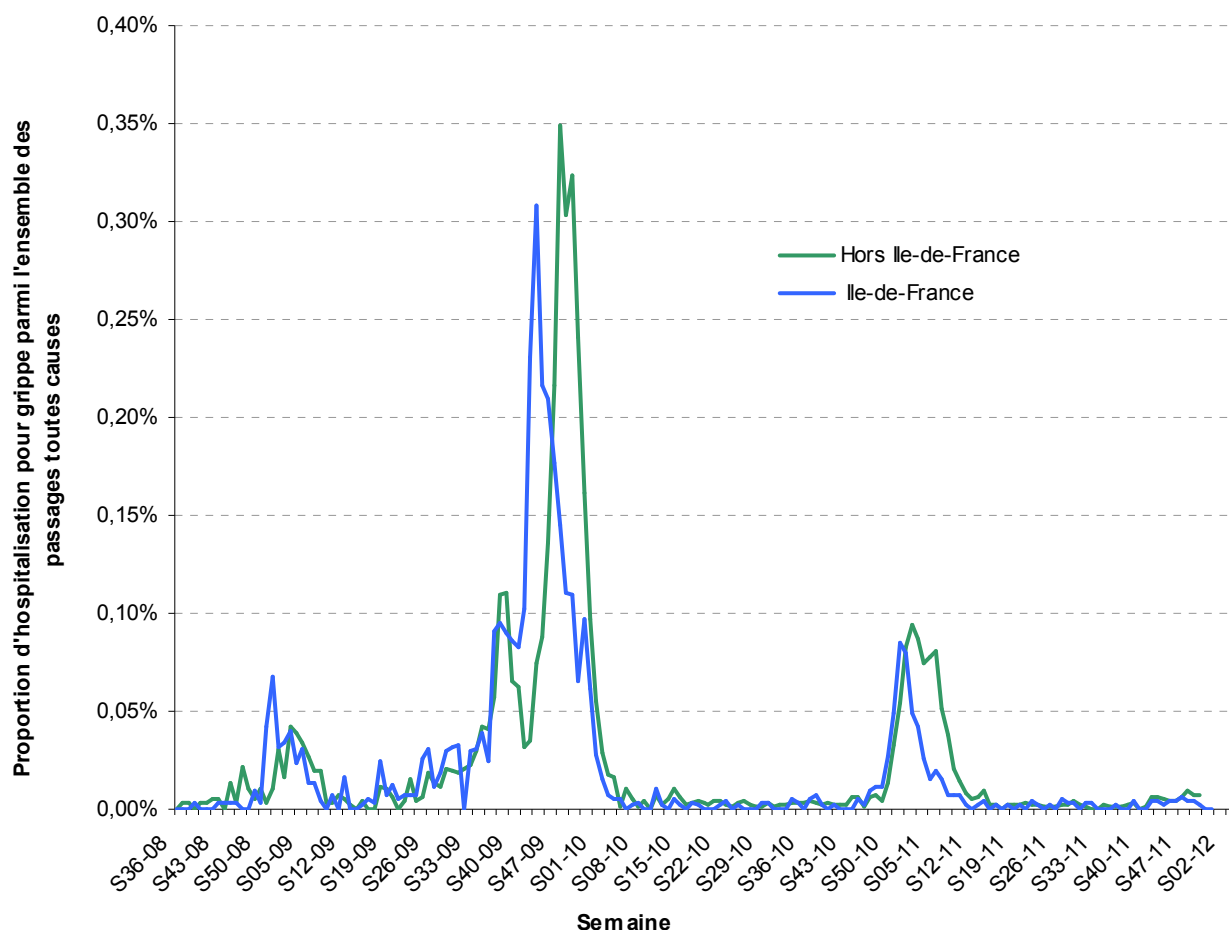
Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour® participant à la surveillance de la grippe pour la saison 2011-2012 est de 330 établissements en France métropolitaine au 1^{er} septembre 2011. Ces hôpitaux représentent 66 % de l'ensemble des passages en Ile-de-France et 53 % hors Ile-de-France.

En **semaine 50/2011**, ils ont rapporté **278** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **8** hospitalisations. Le nombre de passage poursuit sa légère augmentation par rapport à la semaine précédente, essentiellement hors Ile-de-France.

La proportion d'hospitalisation pour grippe reste toujours à son niveau de base en France métropolitaine (Figure 2).

[Figure 2] Proportion hebdomadaire d'hospitalisations pour grippe parmi l'ensemble des passages aux urgences toutes causes confondues du réseau Oscour®, établissements non constants, semaine 36/2008 à semaine 50/2011, France métropolitaine

Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 50/2011, Oscour® network, France



> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

La surveillance exhaustive des cas graves de grippe admis en services de réanimation adulte et pédiatrique a repris en semaine 44/2011.

Depuis le début de la surveillance, 3 cas graves ont été signalés aux Cellules de l'InVS en région (Cire) par les services de réanimation : aucun cas n'a été rapporté cette semaine.

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

En semaine 50/2011, 1 virus de type A chez un patient hospitalisé et 3 virus de type A dont 1 virus A(H3N2) ont été détectés dans la communauté.

Depuis la reprise de la surveillance jusqu'à la semaine 50/2011 incluse, 44 virus grippaux ont été détectés à partir du Réseau des Grog et du réseau hospitalier Renal :

- ▶ 16 cas d'importation : 3 virus grippaux de type A(H3N2), 5 de type A(H1N1)pdm09, 3 A non sous-typés et 5 virus grippaux de type B.
- ▶ 28 cas autochtones : 12 virus grippaux de type A(H3N2), 3 de type A(H1N1)pdm09, 12 A non sous-typés et 1 virus grippal de type B.

Les virus isolés sont antigéniquement apparentés aux souches vaccinales à l'exception de 2 virus de type B de lignage Yamagata.

Les isolats testés sont sensibles aux inhibiteurs de la neuraminidase.

GRIPPE ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

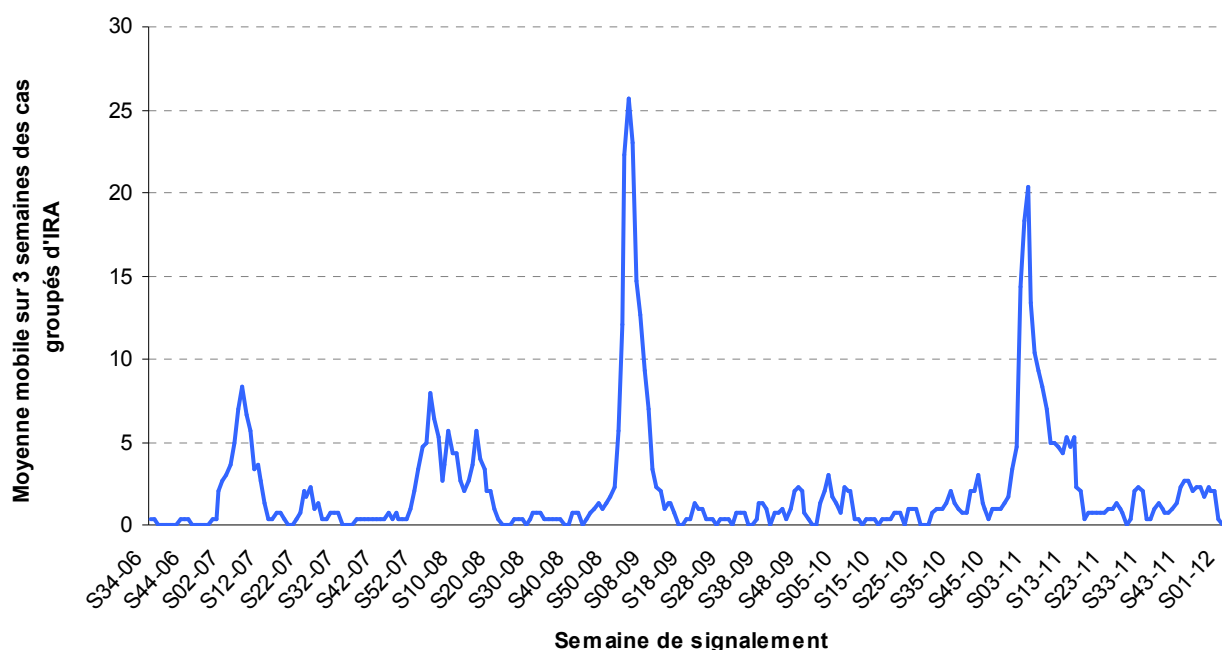
En semaine 50/2011, 7 nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Le nombre total de foyers notifiés depuis début septembre 2011 est de **30** épisodes. L'étiologie est restée inconnue pour 25 d'entre eux. Un épisode était dû au pneumocoque. Quatre épisodes étaient dus à un agent pathogène respiratoire non spécifié autre que la grippe (Figure 3).

Il est important de **vacciner** les résidents et le personnel de santé de ces collectivités, tout comme l'ensemble des **sujets à risque avant que l'épidémie de grippe ne débute**. Il est également important de rechercher l'étiologie de ces foyers, notamment par l'utilisation de tests rapides de la grippe afin de mettre en place des mesures de contrôle spécifiques le cas échéant .

Les mesures de précaution à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : [guide infections respiratoires](#)

[Figure 3] Moyenne mobile sur 3 semaines des épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de signalement, semaine 34/2006 à la semaine 50/2011, France

Three-weeks moving average of clusters of ARI among nursing homes for elderly people, week 34/2006– week 50/2011, France



| Territoires français ultramarins |

En **Guadeloupe, Martinique et Guyane**, en semaine 49/2011, une augmentation du nombre de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale est observée, sans dépassement des valeurs maximales attendues pour la période.

A **Saint-Martin**, le nombre de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale de ville se maintient stable, en-dessous des valeurs maximales attendues pour la période.

A **Saint-Barthélemy**, l'activité grippale est très faible depuis trois semaines.

► Pour en savoir plus, consultez le [Point épidémiologique grippe](#)

| International |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaines 49/2011, une faible activité grippale a été notifiée par 26 pays déclarants.

Sur les 598 prélèvements réalisés en semaine 49, 12 (2 %) étaient positifs pour la grippe.

| Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **16 décembre 2011**. Le document est disponible sur le site de l'InVS : [définition de cas possible de grippe aviaire H5N1](#).

Le dernier bilan de l'OMS, du 15 décembre 2011, est de 573 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 336 décès depuis 2003.

Pour en savoir plus, consulter le [site de l'OMS](#).

Des informations complémentaires portant sur la situation internationale sont disponibles sur le [site de l'InVS](#) (possibilité d'inscription sur la liste de diffusion).

Remerciements aux réseaux Sentinelles, Grog, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux ARS, aux laboratoires, aux CNR-grippe, aux réseaux de réanimateurs (SRLF, GFRUP, SFAR), ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

Toutes les informations et bulletins sont disponibles sur le site de l'InVS [dossier grippe](#)