

## Surveillance sanitaire de la grippe saisonnière Région Normandie

Point épidémiologique du 19/1/2017  
Données actualisées au 15/1/17 (semaine 2017-02)

### | Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2017-02 montre que l'activité en lien avec la grippe a poursuivi son augmentation, en médecine de ville comme en milieu hospitalier. La région est en phase épidémique de grippe saisonnière pour la cinquième semaine consécutive. Cette épidémie est précoce par rapport aux saisons hivernales précédentes, avec un impact particulier sur les personnes âgées, comme dans le reste du pays. Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours majoritairement. Les observations faites au niveau national en semaine 2017-02 permettent d'identifier que l'activité grippale semblait se stabiliser dans plusieurs régions (voire diminuait en Auvergne-Rhône-Alpes). La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine en cours permettra de déterminer si ces tendances concerneront également la Normandie.

### | Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 409 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-02 (contre 392 cas pour 100 000 habitants en semaine 2017-01) et au-dessus du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants). Par ailleurs, selon le point national de Santé publique France du 18/1/2017, les indicateurs de surveillance des syndromes grippaux en médecine ambulatoire et hospitalière sur le territoire étaient toujours en augmentation. Toutes les régions de métropole étaient en phase épidémique (Figure 1) mais l'activité grippale semblait se stabiliser dans plusieurs régions, voire diminuer en Auvergne-Rhône-Alpes. Le sous-type viral A(H3N2) circulait toujours majoritairement.

### | Situation en Normandie |

#### Activité des structures d'urgence (SU) de Normandie (SurSaUD®)

En semaine 2017-02, le nombre et la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les structures d'urgence normandes ont poursuivi leur augmentation. Pour cette semaine, les passages aux urgences pour des syndromes grippaux représentaient 1,81 % de l'ensemble des passages dans les SU toutes causes codées et tous âges confondus, contre respectivement 1,19 % et 1,34 % en semaines 2016-52 et 2017-01 (Figure 2). La part des hospitalisations après passages aux urgences pour syndrome grippal était de 18 % en semaine 2017-02.

#### Activité des associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen (SurSaUD®)

En semaine 2017-02, la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » par les médecins des associations SOS Médecins de Normandie a continué d'augmenter : elle représentait 13,6 % de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues contre respectivement 8,5 % et 11,6 % en semaines 2016-52 et 2017-01. Le nombre de syndromes grippaux en semaine 2017-02 (n = 612) était également en augmentation par rapport à ceux enregistrés en semaines 2016-52 (n = 536) et 2017-01 (n = 366) (Figure 3).

#### Données de virologie (laboratoires du CHU de Caen et du CHU de Rouen)

En semaine 2017-02, la proportion de prélèvements positifs pour le virus de la grippe parmi les prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen a poursuivi son augmentation : elle atteignait 25 % (n = 57), contre 21 % (n = 58) en semaine 2017-01. Pour le laboratoire de virologie du CHU de Rouen, cette proportion est restée globalement stable par rapport aux deux semaines précédentes : elle était de 21 % en semaine 2017-02 (n = 64) contre 20 % en semaines 2016-52 et 2017-01. L'ensemble des prélèvements positifs pour le virus de la grippe était de type A en semaine 2017-02. Parmi les prélèvements sous-typés, 99 % étaient sous-typés A(H3N2) (Figure 4).

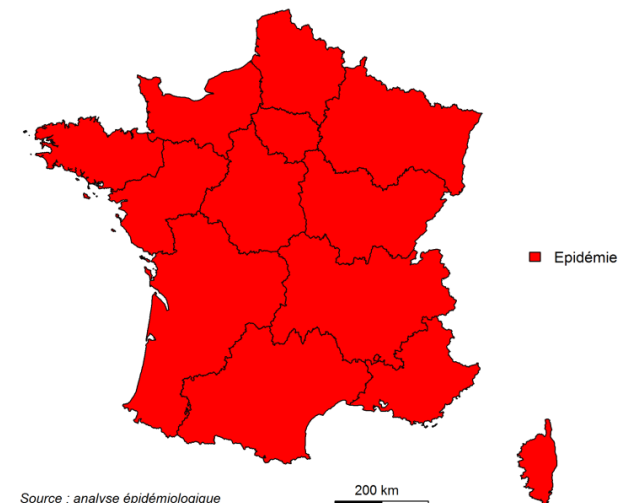
#### Surveillance des cas de grippe sévère (services de réanimation de Normandie) (données actualisées au 18/01/2017)

Depuis la réactivation de la surveillance le 1/11/2016, 25 cas de grippe sévère ont été signalés à la Cire Normandie, dont 8 ont été pris en charge en semaine 2017-02. Parmi les 25 cas, 80 % (n = 20) avaient plus de 65 ans. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 11 cas de grippe A(H3N2), 1 cas de grippe A(H1N1), 11 cas de grippe A non sous-typés ou en cours de typage et 2 cas de grippe B.

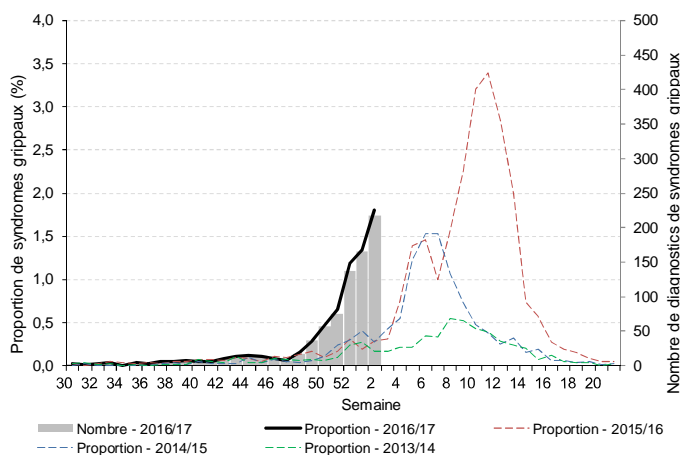
## Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissements médico-sociaux (données actualisées au 18/01/2017)

Depuis début octobre (début de la surveillance pour la saison 2016/17), 44 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés par des établissements médico-sociaux de Normandie à l'ARS ou à l'Antenne régionale de lutte contre les infections nosocomiales (Arlin) de Normandie et portés à la connaissance de la Cire. Sept d'entre eux ont débuté en semaine 2017-02 (considérant la date de début des symptômes du cas index). Parmi les épisodes pour lesquels une recherche virale a été réalisée (n = 16), 9 étaient positifs pour la grippe et une autre étiologie a été identifiée pour 4 autres épisodes.

**Figure 1 :**  
Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine  
(Bulletin épidémiologique national du 18/1/2017 - Santé publique France)

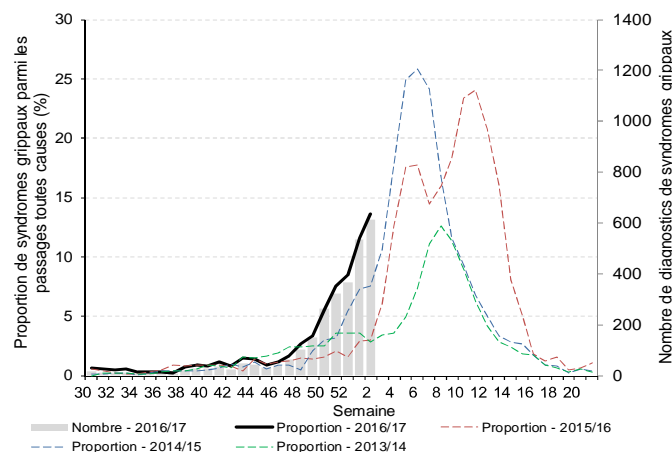


**Figure 2 :**  
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion\* de cas de syndromes grippaux ayant recours à une consultation dans les structures d'urgence, saisons hivernales 2013/14 à 2016/17, région Normandie  
(Santé publique France, OSCOUR®)

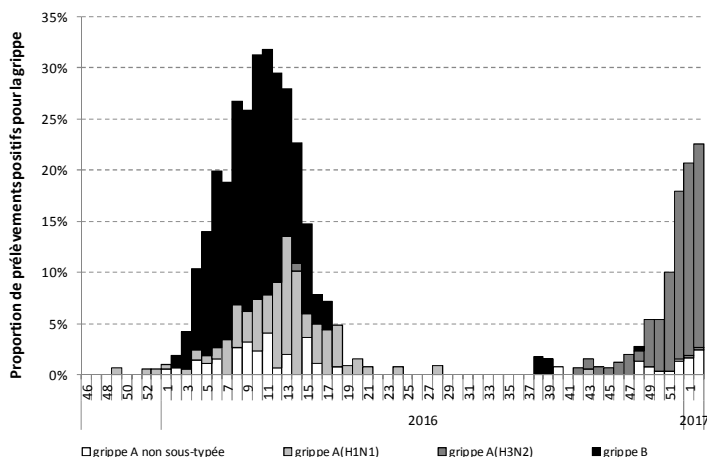


\*Parmi les passages aux urgences toutes causes

**Figure 3 :**  
Evolution hebdomadaire du nombre et de la proportion de diagnostics de syndromes grippaux ayant recours à une consultation à SOS Médecins, saisons 2013/14 à 2016/17, région Normandie  
(Santé publique France, SOS Médecins Caen, Cherbourg et Rouen)



**Figure 4 :**  
Evolution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe parmi les prélèvements analysés, saisons 2015/16 à 2016/17  
(Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



Pour la saison hivernale 2016/17, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concernent les structures d'urgence dont la transmission et le codage des diagnostics sont effectifs et exploitables sur la période considérée (semaines 2016-27 à 2017-26).

## Publications de la Cire Normandie

<http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/L-InVS-dans-votre-region/Normandie/Actualites-Publications>  
<http://www.ars.normandie.sante.fr/CIRE-Normandie.188471.0.html>



Directeur de la publication : François Bourdillon,  
Directeur de Santé publique France

Rédacteur en chef : Arnaud Mathieu,  
Responsable de la Cire Normandie

Rédacteur du point : Benjamin Larras,  
Chargé d'études, référent SurSaUD®

Retrouvez-nous sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Cire Normandie

C/o ARS Normandie (site de Rouen)  
31, rue Malouet - BP 2061 - 76040 Rouen Cedex  
Tél. : 02 32 18 31 64

[ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)