

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm et l'InVS, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 279 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-10, contre 380/100 000 habitants en semaine 2015-09. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique national (138/100 000 habitants en semaine 2015-10) pour la 8^{ème} semaine consécutive. Depuis le franchissement du pic épidémique en semaine 2015-06, l'incidence des syndromes grippaux est en baisse, s'approchant du seuil épidémique.

Le point national de l'InVS du 11/03/15 montrait par ailleurs que la diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques de surveillance des syndromes grippaux se poursuivait en semaine 2015-10. Pour cette semaine, le nombre de passages et d'hospitalisations pour grippe aux urgences a diminué, y compris chez les personnes de 65 ans et plus, cette catégorie d'âge constituant toujours la majorité des hospitalisations pour grippe.

| Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Réseau de surveillance des cas graves de grippe (17 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)

Depuis la réactivation de la surveillance le 1/11/2014, 60 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (27 en Basse-Normandie et 33 en Haute-Normandie). Sept d'entre eux sont décédés à ce jour. Le nombre de cas signalés est en diminution : 6 ont été pris en charge en semaine 2015-09 et 3 depuis la semaine 2015-10. Parmi les 59 cas pour lesquels des analyses de virologie ont été réalisées, ont été identifiés : 8 cas de grippe B et 51 cas de grippe A dont 11 de sous-type A(H1N1)v et 11 de sous-type A(H3N2). Vingt-neuf cas de grippe A sont non sous-typés ou en cours de sous-typage.

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Selon les données du laboratoire de virologie du CHU de Caen, la proportion de prélèvements positifs pour le virus de la grippe a poursuivi sa diminution : en semaine 2015-10, cette proportion était de 17,6 %, contre respectivement 30,4 % et 20,6 % en semaines 2015-08 et 2015-09. La majorité des prélèvements positifs pour le virus de la grippe étaient de type A (N=14/22, 64 %). Parmi les virus de type A sous-typés, 9% étaient de sous-type A(H1N1)v et 91% de sous-type A(H3N2). Les données du laboratoire de virologie du CHU de Rouen ne sont pas disponibles pour la semaine 2015-10.

Structures d'urgence de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2015-10, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions a poursuivi sa diminution, représentant 0,66 % de l'activité dans les structures d'urgence contre respectivement 1,69 % et 1,19 % en semaines 2015-08 et 2015-09 (figure 1).

La part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions a poursuivi sa diminution en semaine 2015-10. Elle représentait 9,3 % de l'activité SOS médecins contre respectivement 16,7 % et 11,6 % en semaines 2015-08 et 2015-09 (figure 2). Le seuil inter-régional (Basse-Normandie / Haute-Normandie) utilisé par la Cire* était dépassé pour la 11^{ème} semaine consécutive en semaine 2015-10, confirmant toujours la présence locale de l'épidémie de grippe dans les deux régions.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 12/03/2015)

Depuis début octobre (début de la surveillance pour la saison 2014/15), 58 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (38 en Basse-Normandie et 20 en Haute-Normandie). Parmi ces épisodes, 4 ont débuté en semaine 2015-09 et 1 en semaine 2015-10 (date du cas index). Parmi les 23 épisodes pour lesquels une recherche étiologique a été effectuée, la grippe a été confirmée pour 19 épisodes (dont 15 de type A et 2 de type B).

En semaine 2015-10, la diminution de l'ensemble des indicateurs de suivi de l'activité grippale en Basse-Normandie et en Haute-Normandie s'est poursuivie, en médecine générale comme en milieu hospitalier, suivant la tendance observée au niveau national. Les deux régions restent néanmoins toujours en phase épidémique de grippe saisonnière.

* Seuil défini par la Cire Normandie dans le cadre d'un groupe de travail InVS dédié aux méthodes d'alarme statistique permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins.

Figure 1 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (%) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

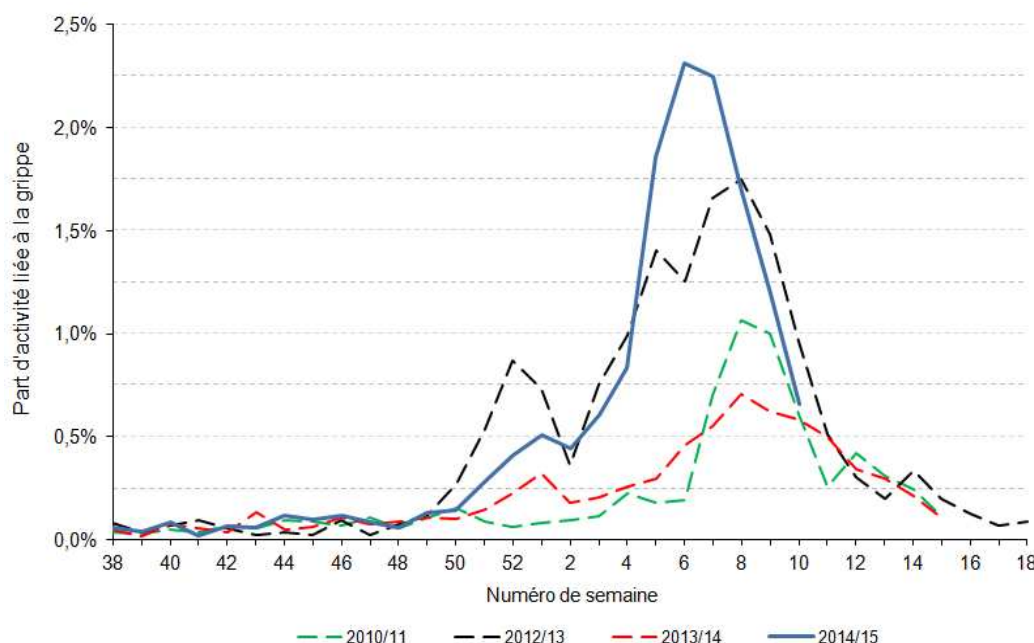
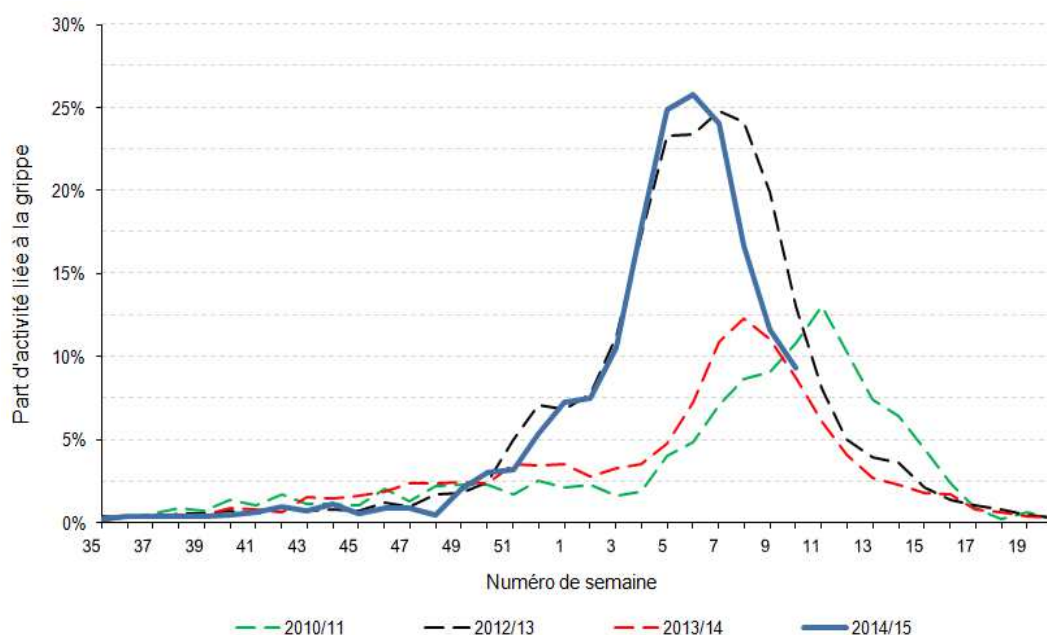


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (%) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : ars-normandie-cire@ars.sante.fr

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU du Rouen, aux structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen et au réseau Senti-nelles.

Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les structures d'urgence (SU) adhérentes.

CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)
 CH de Falaise (14)
 CH de Lisieux (14)
 CH privé Saint-Martin Caen (14)
 CH de Bayeux (14)
 CH d'Avranches (50)
 CH de Granville (50)
 CH de Cherbourg (50)
 CH de Valognes (50)
 CH de Saint-Lô (50)
 CH de Coutances (50)
 CH de Flers (61)
 CH Mortagne-au-Perche (61)
 CH de L'Aigle (61)
 CHIC des Andaines (61)
 Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
 CH de Bernay (27)
 CH de Louviers (27)
 GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)
 CHI de Fécamp (76)
 CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)
 CH d'Elbeuf (76)
 Clinique du Cèdre – Rouen (76)
 CHU de Rouen, site de Saint-Julien et SU adulte de Charles Nicolle (76)

Pour la saison hivernale 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2014-38 à 2015-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directeur Général
 Dr François BOURDILLON

Cire Normandie

Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU
 Responsable
 de la Cire Normandie

Rédaction du point

Benjamin LARRAS
 Chargé d'études
 Référent SurSaUD®