

| 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 723 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-08, contre 802/100 000 habitants en semaine 2015-07. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique national (155/100 000 habitants en semaine 2015-08) pour la 6^{ème} semaine consécutive, mais en baisse depuis 2 semaines après consolidation des données. Le pic épidémique a été atteint en semaine 2015-06.

Le point national de l'InVS du 25/02/15 montrait par ailleurs une diminution de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques de surveillance des syndromes grippaux en semaine 2015-08 par rapport à la semaine 2015-07.

Les personnes âgées étaient les plus sévèrement touchées : le nombre d'hospitalisations augmentait toujours chez les personnes de 65 ans et plus alors qu'il diminuait dans les autres groupes d'âge.

| 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, 41 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (14 en Basse-Normandie et 27 en Haute-Normandie). Cinq d'entre eux sont décédés à ce jour. Parmi ces 41 cas, 8 ont été pris en charge en semaine 2015-07 et 7 depuis la semaine 2015-08. Parmi les 40 cas pour lesquels des analyses de virologie ont été réalisées, ont été identifiés : 7 cas de grippe B et 33 cas de grippe A dont 5 de sous-type A(H1N1)v et 8 de sous-type A(H3N2). Vingt cas de grippe A sont non sous-typés.

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Selon les données des laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, la proportion de prélèvements positifs pour le virus de la grippe, parmi les prélèvements analysés, a diminué en semaine 2015-08. Pour cette semaine, cette proportion était respectivement de 30% et 28% pour les laboratoires des CHU de Caen et de Rouen (contre respectivement 43% et 31% en semaine 2015-07).

La majorité des prélèvements positifs pour le virus de la grippe étaient de type A (86% pour le laboratoire du CHU de Caen (50/58) et 82% pour le laboratoire du CHU de Rouen (58/71)). Pour le laboratoire bas-normand, parmi les virus de type A sous-typés, 27% étaient de sous-type A(H1N1)v et 73% de sous-type A(H3N2).

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

En semaine 2015-08, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions a nettement diminué, représentant 1,69% de l'activité dans les structures d'urgence contre 2,25% en semaine 2015-07 (figure 1).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions ont nettement diminué en semaine 2015-08. Pour cette semaine, les consultations pour grippe ou syndrome grippal représentaient 16,7% de l'activité SOS médecins contre 24,1% en semaine 2015-07 (figure 2). Le seuil inter-régional (Basse-Normandie / Haute-Normandie) utilisé par la Cire* était dépassé pour la neuvième semaine consécutive en semaine 2015-08, 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 25/02/2015)

Depuis début octobre (début de la surveillance pour la saison 2014/15), 52 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (36 en Basse-Normandie et 16 en Haute-Normandie). Parmi ces épisodes, 10 ont débuté depuis la semaine 2015-08 (date du cas index). Parmi les 16 épisodes pour lesquels une recherche étiologique a déjà été effectuée, la grippe a été confirmée dans 14 épisodes (dont 10 de type A et 2 de type B).

En semaine 2015-08, l'ensemble des indicateurs de l'activité grippale utilisés en Basse-Normandie et en Haute-Normandie affichent une diminution, en médecine générale comme en milieu hospitalier, suivant la tendance observée au niveau national. Bien que l'observation des indicateurs confirme la décroissance de l'activité épidémique de grippe saisonnière localement, les deux régions sont 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 (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

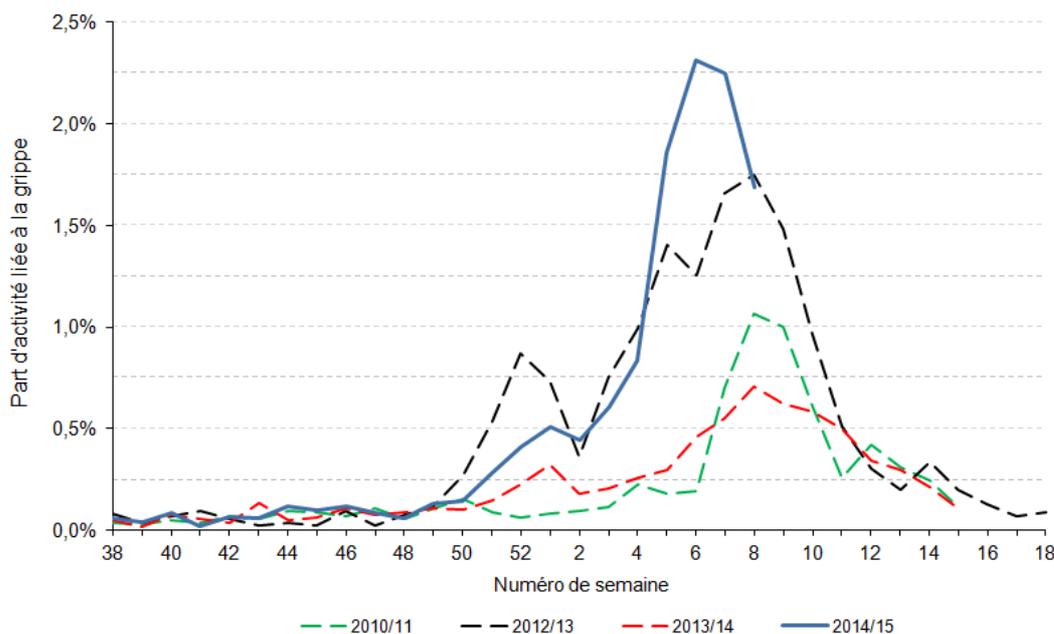
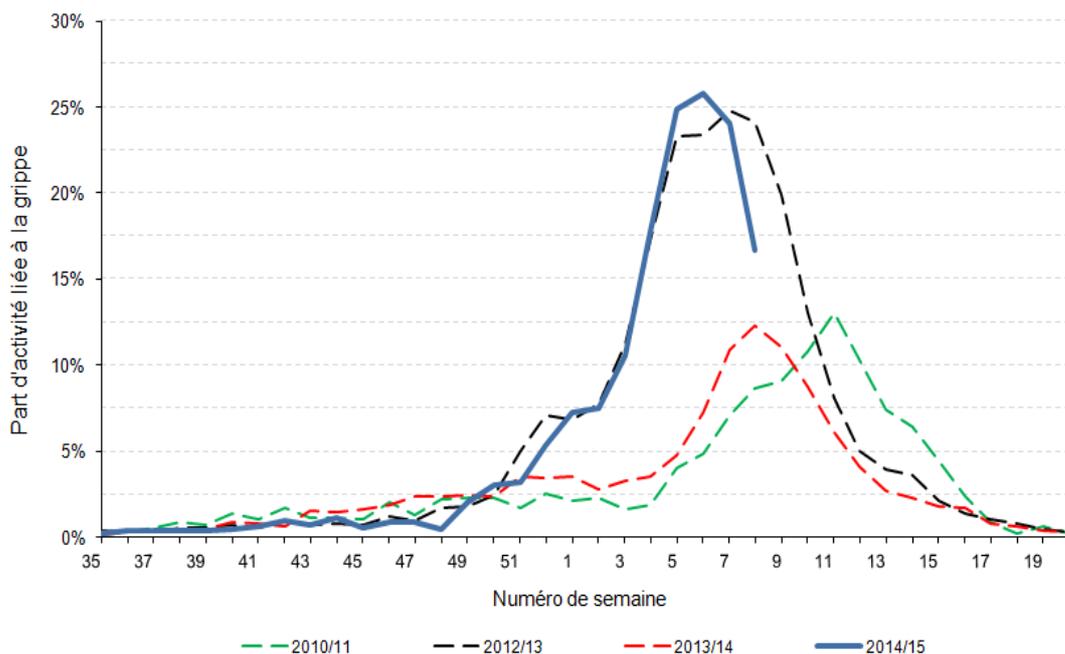


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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 Sentinelles.

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
Réfèrent SurSaUD®

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