

| Situation nationale |

Selon le Réseau unique (Réseau Sentinelles et association Grog-Chard), le taux d'incidence des syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 931 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-07, en hausse par rapport à celui de la semaine précédente et au dessus du seuil épidémique (162 cas pour 100 000 habitants) pour la 5^{ème} semaine consécutive. Les modèles de prévisions indiquent une activité proche du pic épidémique.

Selon le point national de l'InVS du 18/01/15, le nombre de consultations pour syndrome grippal en médecine ambulatoire continue d'augmenter mais plus faiblement que les semaines passées : le pic devrait être proche. L'épidémie est dominée par le virus A(H3N2). Le nombre d'hospitalisations augmente toujours, surtout chez les personnes de 65 ans et plus. Les épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés sont aussi particulièrement nombreux. L'excès de mortalité toutes causes poursuit son augmentation, essentiellement chez les personnes de 65 ans et plus. La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

| 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 01/11/2014, 30 cas graves de grippe, tous adultes, ont été signalés à la Cire Normandie (11 en Basse-Normandie et 19 en Haute-Normandie). Trois cas sont décédés, dont un en semaine 2015-08. Parmi ces 30 cas, 5 ont été pris en charge en semaine 2015-06 et 7 en 2015-07. Parmi les 29 cas pour lesquels des analyses de virologie ont été réalisées, ont été identifiés : 5 cas de grippe B et 24 cas de grippe A dont 5 cas de grippe A(H1N1)v et 3 cas de grippe A(H3N2). Seize cas de grippe A sont en cours de sous-typage ou non sous-typés.

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Le pourcentage de prélèvements positifs pour le virus de la grippe a continué d'augmenter en semaines 2015-06 et 2015-07. En semaine 2015-07 :

- le taux de positivité était de 43% pour le laboratoire du CHU de Caen et de 31% pour le laboratoire du CHU de Rouen (contre respectivement 28% et 27% en semaine 2015-06) ;
- la majorité des prélèvements positifs pour le virus de la grippe étaient de type A (92% pour le laboratoire du CHU de Caen (79/86) et 91% pour le laboratoire du CHU de Rouen (64/70)) ;
- parmi les 86 prélèvements rendus positifs pour le virus de la grippe par le laboratoire du CHU de Caen, 92% étaient de type A dont 16% de sous-type A(H1N1)v et 77% 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 2015-07, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions s'est stabilisée à des valeurs hautes. Elle représentait 2,2% de l'activité des structures d'urgences en semaine 2015-07 contre 2,3% en semaine 2015-06 (figure 1). Elle était supérieure à celle observée lors des épidémies hivernales précédentes.

La part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions s'est stabilisée à des valeurs élevées. Elle représentait 24,1% de l'activité SOS médecins en semaine 2015-07 contre 25,8% en semaine 2015-06 et 24,9% en semaine 2015-05 (figure 2). Le seuil inter-régional (Basse-Normandie / Haute-Normandie) utilisé par la Cire* a été dépassé pour la 8^{ème} semaine consécutive en semaine 2015-07.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 18/02/2014)

Depuis le 01/10/2015 (début de la surveillance pour la saison 2014/15), 26 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (20 en Basse-Normandie et 6 en Haute-Normandie).

L'épidémie de grippe saisonnière amorcée en semaine 2014-49 a atteint un pic épidémique en semaine 2015-06 en Basse-Normandie et s'est stabilisée à des niveaux élevés en Haute-Normandie. Dans les deux régions, l'activité en lien avec la grippe a atteint des niveaux supérieurs aux tendances observées à la même période lors des saisons épidémiques précédentes. En région Basse-Normandie, l'épidémie est dominée par le virus A(H3N2) comme observé au niveau national. Le franchissement d'un pic épidémique dans les deux régions devra être confirmé dans les semaines à venir.

* 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®).

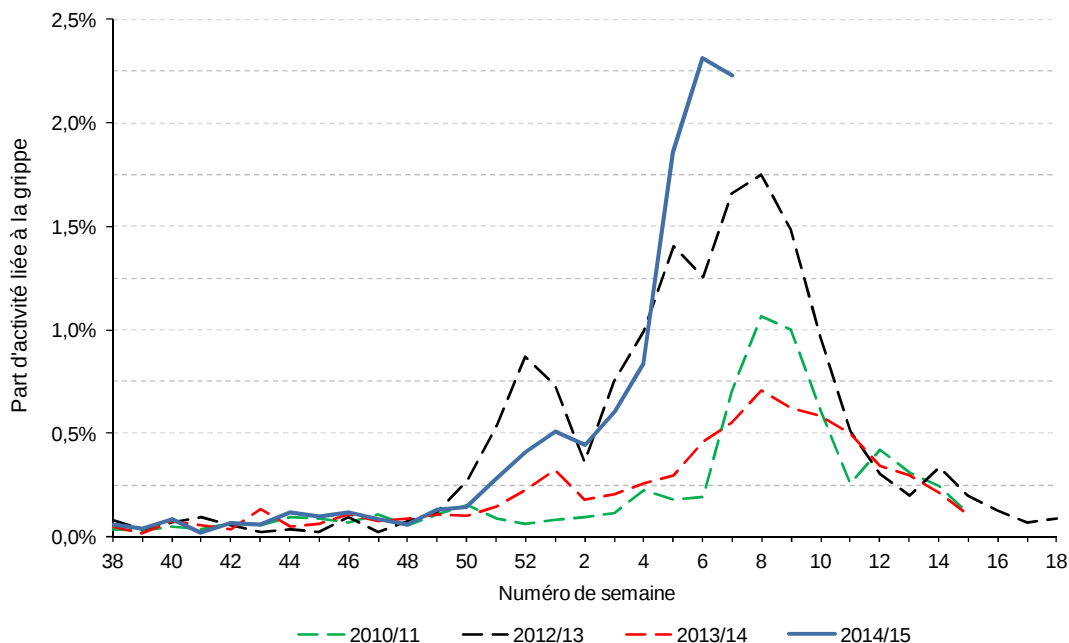
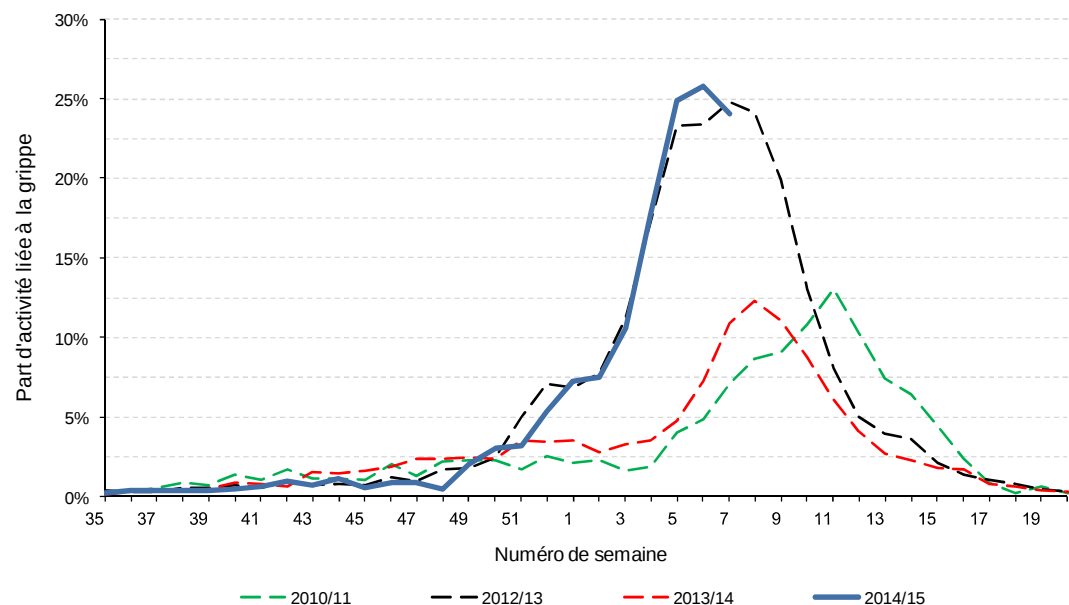


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

Remerciements

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de 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 (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

Rédacteur en chef
 Arnaud MATHIEU
 Responsable, Cire Normandie

Rédaction du point
 Marguerite WATRIN
 Epidémiologiste, Cire Normandie