

### | Situation nationale |

En France métropolitaine, selon le **réseau Sentinelles de l'Inserm**, le taux d'incidence des consultations en médecine générale pour syndrome grippal restait au dessus du seuil épidémiologique national en semaine 1 (03/01 au 09/01). Il a été estimé à 558 cas pour 100 000 habitants (soit 353 000 nouveaux cas), en hausse par rapport à la semaine précédente.

Selon le **réseau Grog**, l'activité grippale continue de s'intensifier. En semaine 1, parmi les 1,4 million de consultations pour infection respiratoire aiguë, celles liées au virus de la grippe ont été estimées à 604 000. Au cours des 2 dernières semaines, le virus A(H1N1)2009 est devenu dominant, le virus B représentant 1/3 des virus grippaux isolés.

Considérant le contexte épidémique national actuel et l'augmentation du nombre de cas graves de grippe, la DGS a actualisé le 30 décembre dernier ses recommandations de vaccination et d'utilisation d'un traitement antiviral curatif en extra-hospitalier et en période de circulation du virus A(H1N1)2009. Les femmes enceintes et les personnes obèses sont des personnes à risque de complications concernées par ces recommandations.

### | Situation en Haute et Basse Normandie |

#### Surveillance des décès et cas graves de grippe (source : réseau de 20 services de réanimation et soins intensifs, adultes et pédiatriques)

Au 13 janvier 2011, 13 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie. Ces signalements concernent 3 cas pédiatriques et 10 cas adultes. Parmi ces cas graves de grippe, aucun décès n'a été porté à notre connaissance.

#### Surveillance virologique (source : laboratoire de virologie du CHRU de Caen)

En semaine 1, le taux de prélèvements positifs pour la grippe était de 23% et est comparable à celui de la semaine précédente (24%) (figure 1). Le virus majoritaire est de type B, il représente 18 des 32 prélèvements positifs pour la grippe.

#### Résumés de passages aux urgences (source : InVS, Oscour®)

Une augmentation du nombre et de la part des diagnostics codés grippe a été observée depuis la semaine 2010-49 (06/12 au 12/12/10). Ces diagnostics représentaient 1,1% des passages aux urgences en semaine 2011-01 (figure 2).

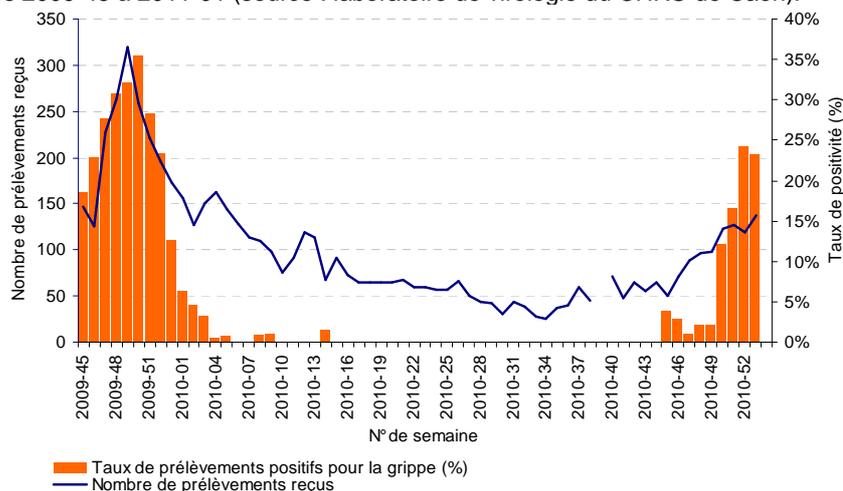
#### Associations SOS médecins de Rouen, Caen et Cherbourg

Une augmentation progressive du nombre et de la part des diagnostics de grippe est observée depuis la semaine 47 (figure 3). En semaine 2011-01, les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 18,6% de l'activité SOS Médecins, dépassant ainsi la valeur obtenue lors du pic épidémique de la saison 2008-2009 mais restait inférieure à celle du pic épidémique de la saison 2009-2010.

**En régions Haute et Basse Normandie, l'épidémie de grippe se poursuit et le pic épidémique devrait être atteint très prochainement.**

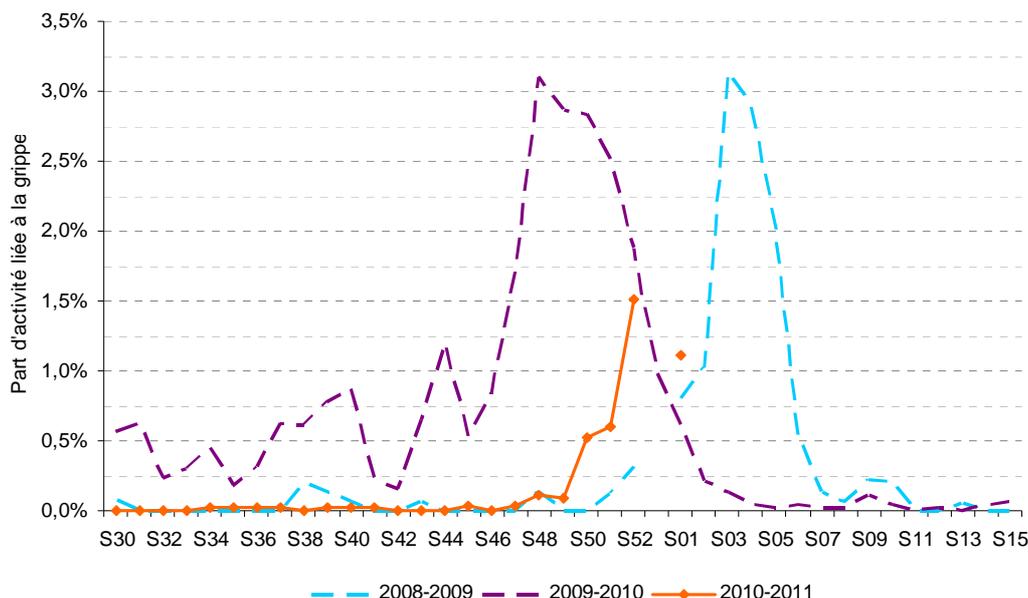
### | Figure 1 |

Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements analysés et positifs pour la grippe, semaines 2009-45 à 2011-01 (source : laboratoire de virologie du CHRU de Caen).



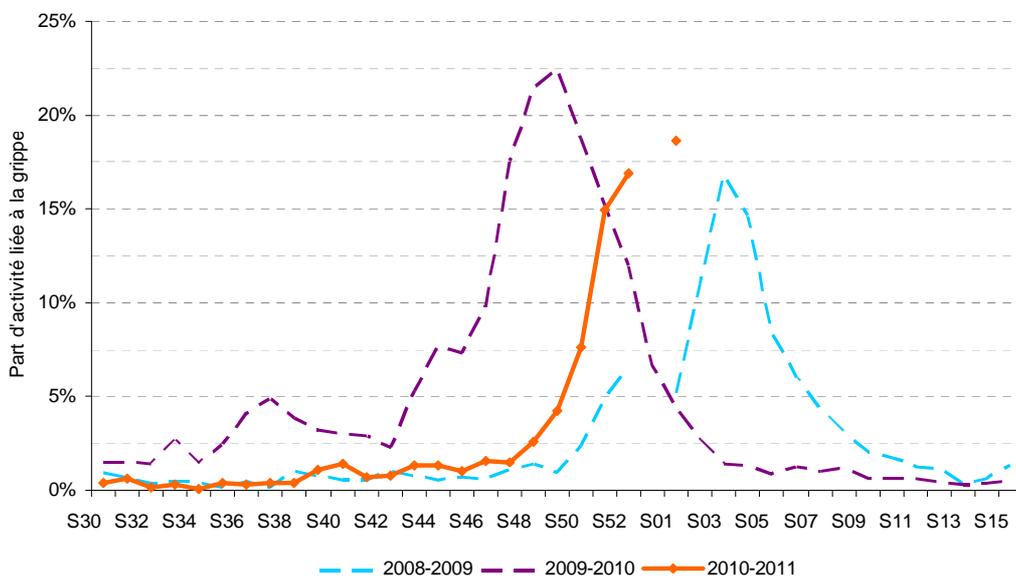
## | Figure 2 |

Évolution hebdomadaire de la part des passages aux urgences codés « grippe, syndrome grippal », saisons épidémiques 2008-09 à 2010-11, régions Haute et Basse Normandie, source : InVS, Oscour®.



## | Figure 3 |

Évolution hebdomadaire de la part d'activité liée à la grippe, saisons épidémiques 2008-09 à 2010-11, source : InVS, SOS Médecins de Rouen, Caen et Cherbourg.



Si vous souhaitez être destinataire du point épidémiologique réalisé par la Cire Normandie, merci de nous en informer par mail à [ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)

## | Liens utiles |

Dossier thématique et points épidémiologiques nationaux :  
[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm)  
[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/points\\_actu\\_2010\\_11.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/points_actu_2010_11.htm)

Publications de la Cire Normandie :  
<http://www.invs.sante.fr/regions/index.htm>

## Remerciements

Au laboratoire de virologie du CHRU de Caen, aux services de réanimation, soins intensifs et soins continus ayant accepté de participer à la surveillance des cas graves de grippe, aux équipes des services des urgences participant au réseau Oscour®, aux associations SOS Médecins de Rouen, Caen et Cherbourg.

### Réseau Oscour® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des résumés de passages aux urgences (RPU) enregistrés par les services d'accueil des urgences (SAU) adhérents.

Les données Oscour® et SOS Médecins (figures 2 et 3) ont été extraites via l'application Sursaud (InVS).

### Réseau Oscour® en Haute et Basse Normandie

- CH de Lisieux
- CHU de Caen (Ad.)
- CHU de Caen (Péd.)
- Clinique miséricorde - Caen
- CH d'Avranches - Granville - Site d'Avranches
- CH d'Avranches - Granville - Site de Granville
- CH de Flers
- CH d'Argentan
- CHIC des Andaines
- CH du Havre – Monod (Ad.)
- CH du Havre – Monod (Péd.)
- CHI du Pays des Hautes Falaises Fécamp

Institut de Veille Sanitaire  
 Directrice Générale  
 Dr Françoise Weber

Cire Normandie  
 Responsable scientifique  
 Arnaud Mathieu

Rédaction du point épidémiologique  
 Lionel Petit, Marguerite Watrin