

En collaboration avec :

Agence régionale de santé  
(ARS) Nouvelle-Aquitaine,  
Médecins libéraux, SAMU  
Centre 15, SOS médecins,  
médecins urgentistes,  
réanimateurs, laboratoires de  
biologie médicale hospitaliers  
et de ville, Sociétés savantes  
d'infectiologie, de réanimation  
et de médecine d'urgence



07 décembre 2022

### Points clés

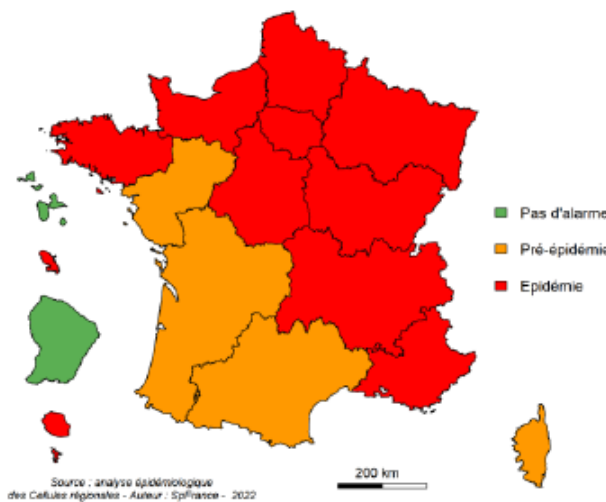
#### Nouvelle-Aquitaine

- Passage en phase pré-épidémique en semaine 48
- Indicateurs épidémiologiques relatifs à la grippe en hausse

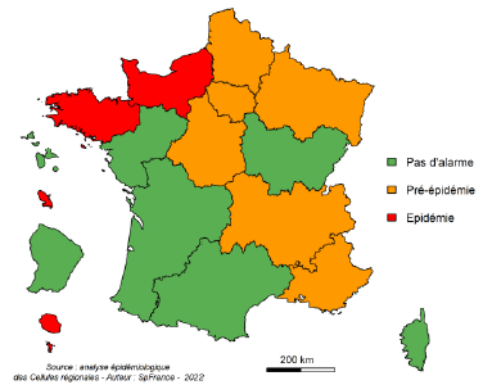
#### France

- Augmentation nette des indicateurs de la grippe dans toutes les classes d'âge
- 9 régions en phase épidémique et 4 en phase pré-épidémique
- Très forte augmentation des hospitalisations particulièrement chez les 65 ans et plus
- Circulation majoritaire de virus A(H3N2)
- Martinique, Mayotte et la Réunion : poursuite de l'épidémie de grippe

Semaine 48-2022



Semaine 47-2022



### Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

Semaine 48-2022 (du 28 novembre au 4 décembre 2022)



**0,5 % (vs 0,2 % en S47)**  
Part des Passages aux urgences pour syndrome grippal



**8,0 % (vs 5,1 % en S47)**  
Actes SOS Médecins pour syndrome grippal



**0,2 % (vs 0,1 % en S47)**  
Part des hospitalisations pour syndrome grippal



**2**  
Cas graves de grippe admis en réanimation depuis S40\*



**3**  
Episodes d'IRA en EMS-EHPAD depuis S40



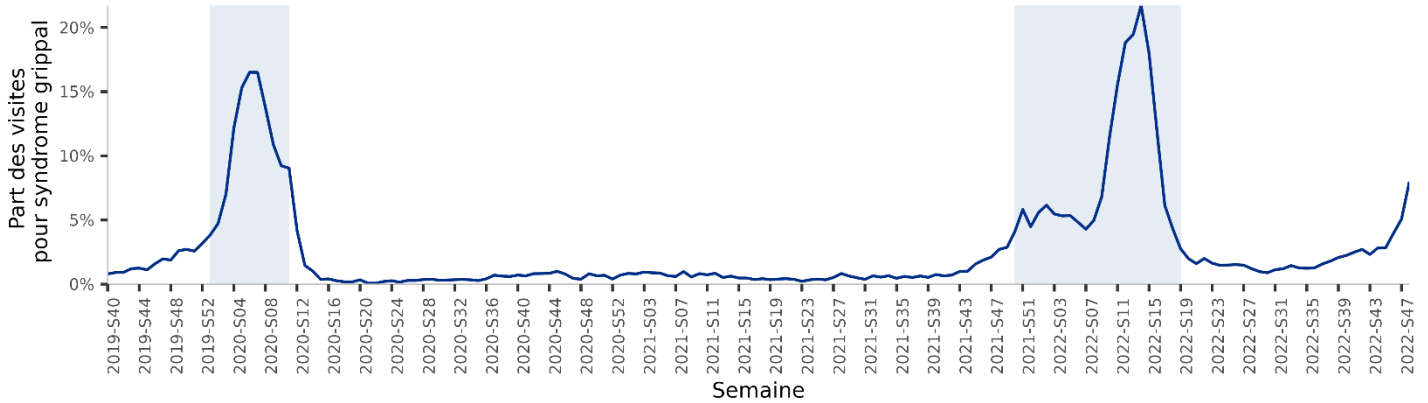
**3,4 % (vs 3,1 % en S47)**  
Taux de positivité des tests

\* signalés par les services de réanimation participant au réseau

## Surveillance en ville

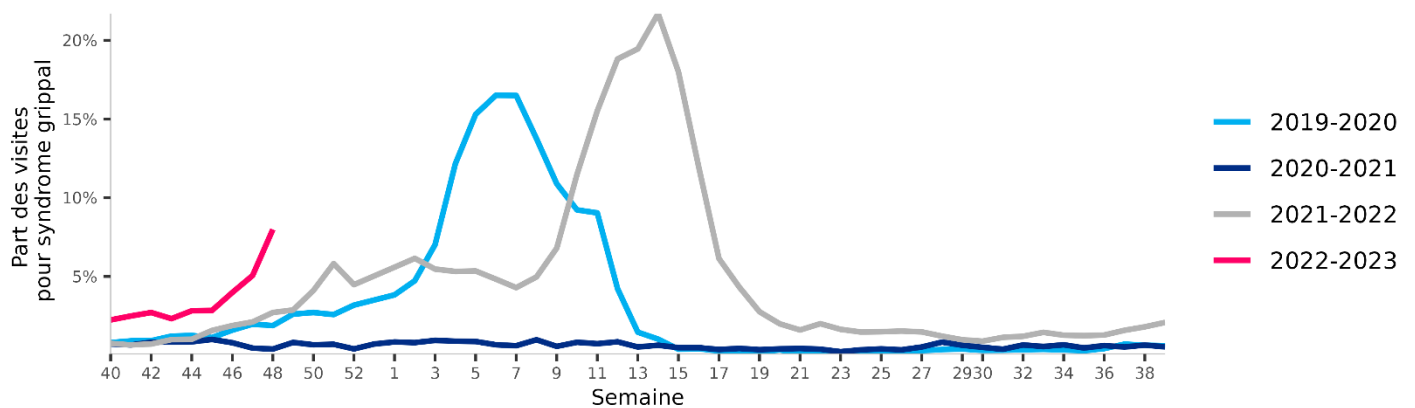
La proportion des syndromes grippaux parmi les visites SOS Médecins est en augmentation depuis la semaine S46 pour atteindre 8,0% en S48 (vs. 5,1% en S47) (Figure 1). Cette hausse est observée dans toutes les classes d'âge mais dans une moindre mesure chez les 65 ans et plus (Figure 3). En comparaison aux données observées durant les saisons 2019-2020 à 2021-2022, cette augmentation en médecine ambulatoire est plus précoce que les saisons précédentes (Figure 2).

**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour syndrome grippal, S40-2019 à S48-2022, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



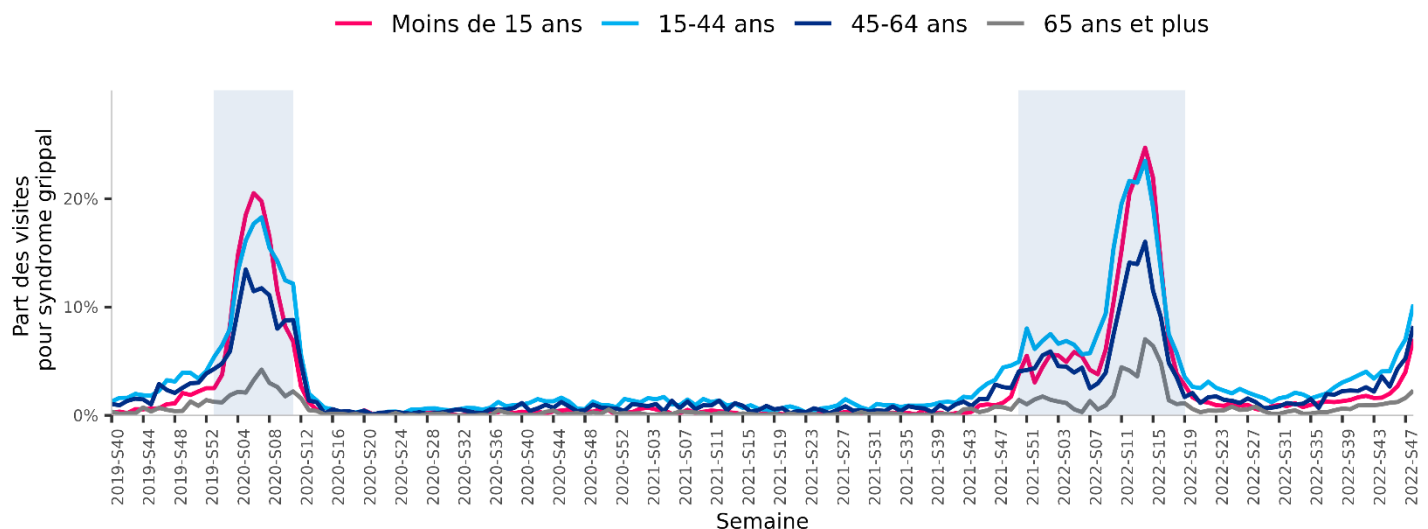
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

**Figure 2. Proportion des syndromes grippaux parmi l'ensemble des visites, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

**Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des visites pour syndrome grippal par classe d'âge, S40-2019 à S48-2022, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**

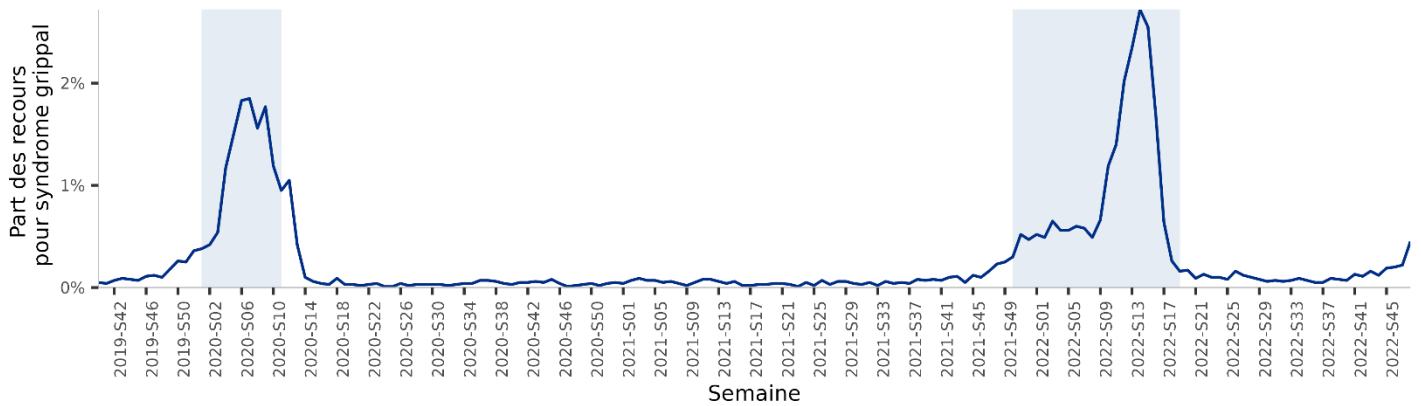


Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

## Surveillance à l'hôpital

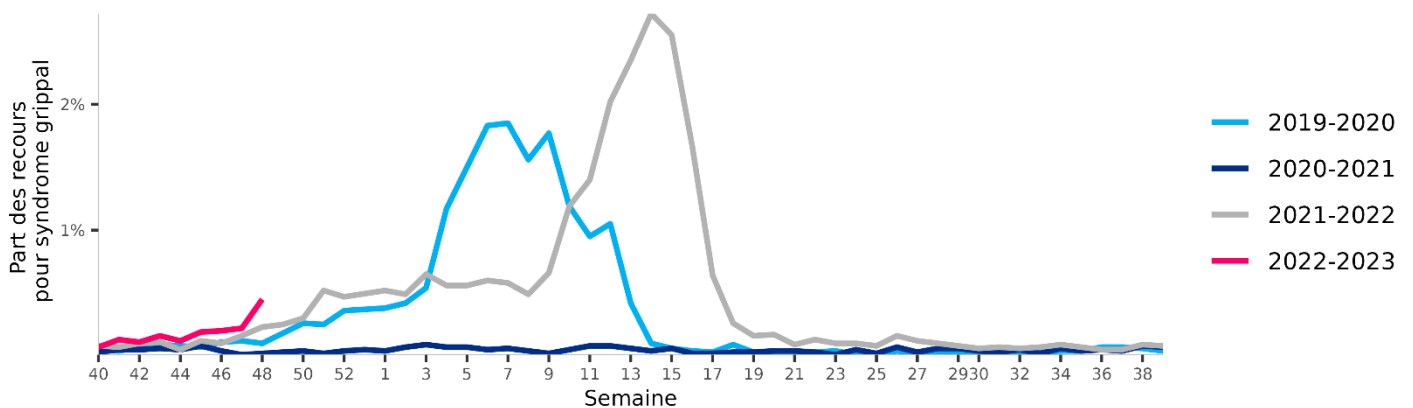
La semaine 48 a été marquée par une nette augmentation de l'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgences de la région Nouvelle-Aquitaine participant au réseau OSCOUR (0,5% vs. 0,2% en S47) (Figure 1). Cette tendance à la hausse s'est également accompagnée d'une augmentation de la part des hospitalisations pour syndrome grippal (Figure 3) bien qu'aucune tendance ne se dessine selon la tranche d'âge. Comme en médecine ambulatoire, l'augmentation de ces indicateurs syndromiques semble plus précoce que les précédentes saisons.

**Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours aux urgences pour syndrome grippal, S40-2019 à S48-2022, réseau OSCOUR, Nouvelle-Aquitaine**



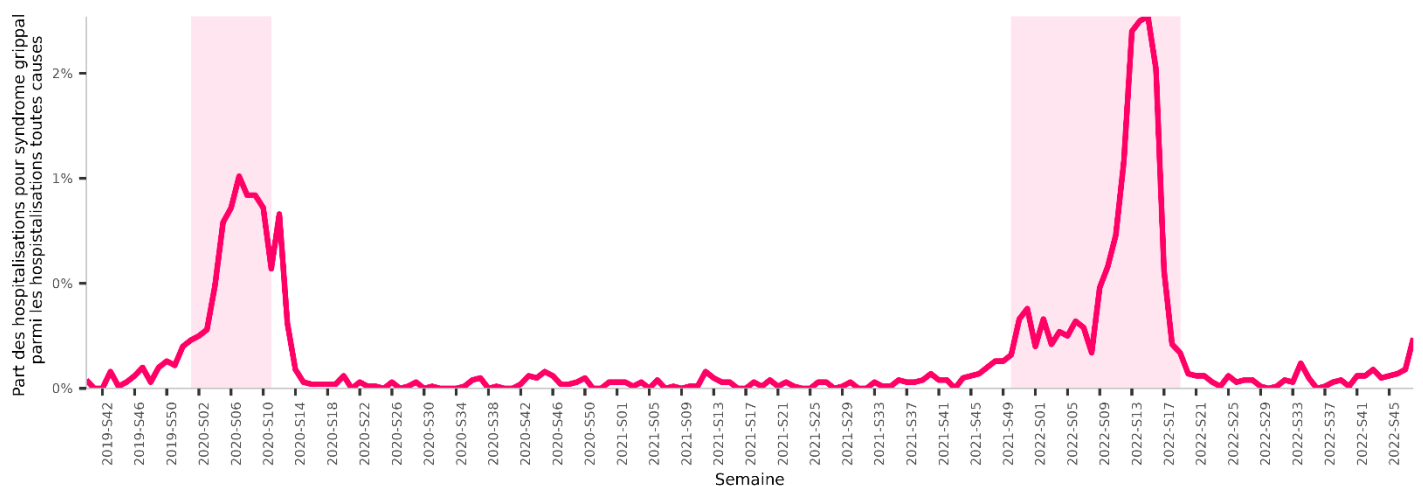
Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

**Figure 5. Proportion des syndromes grippaux parmi l'ensemble des recours aux urgences, saisons 2019-2020 à 2022-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

**Figure 6. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi les hospitalisations toutes causes, S40-2019 à S48-2022, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



Source : Santé publique France en région Nouvelle-Aquitaine

## Surveillance des cas graves de grippe

Depuis le début de la surveillance en semaine 40 (3 au 9 octobre 2022), au total 2 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés parmi les 15 services de réanimation participant à la surveillance en Nouvelle-Aquitaine dont 1 en semaine 48. Parmi ces 2 patients, un est décédé (données non consolidées).

## Surveillance dans les établissements médico-sociaux

Depuis la semaine 40-2022 (du 03 au 09/10), 3 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës\* (IRA) survenus dans un EMS en Nouvelle-Aquitaine ont été signalés à Santé publique France dont 2 signalés au cours des semaines 47 et 48-2022. A date, aucun cas de grippe confirmé n'a été identifié au cours de ces épisodes.

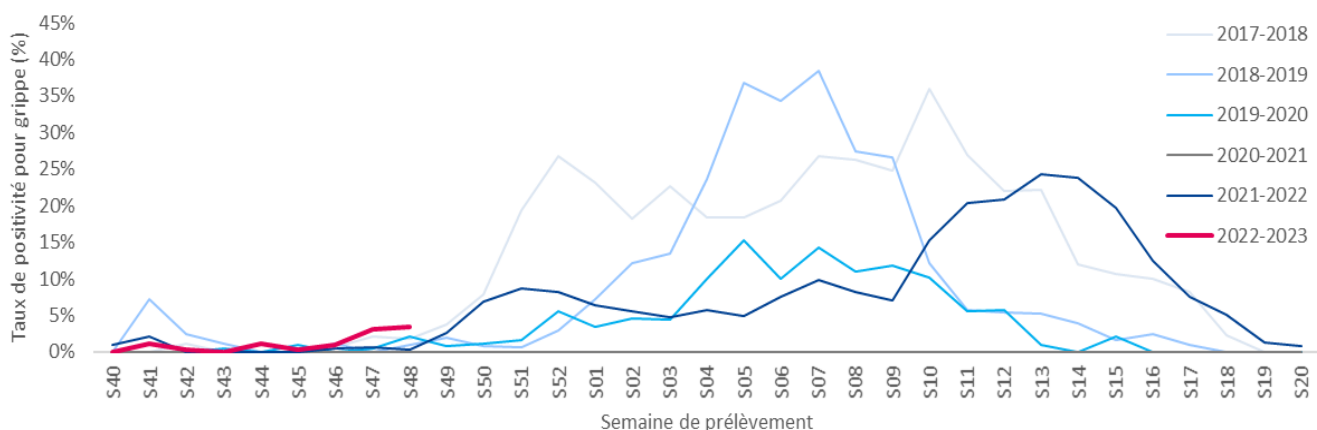
\*Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ». Les signalements de ces épisodes sont effectués en ligne via le [portail des signalements du ministère de la Santé](#).

## Surveillance virologique

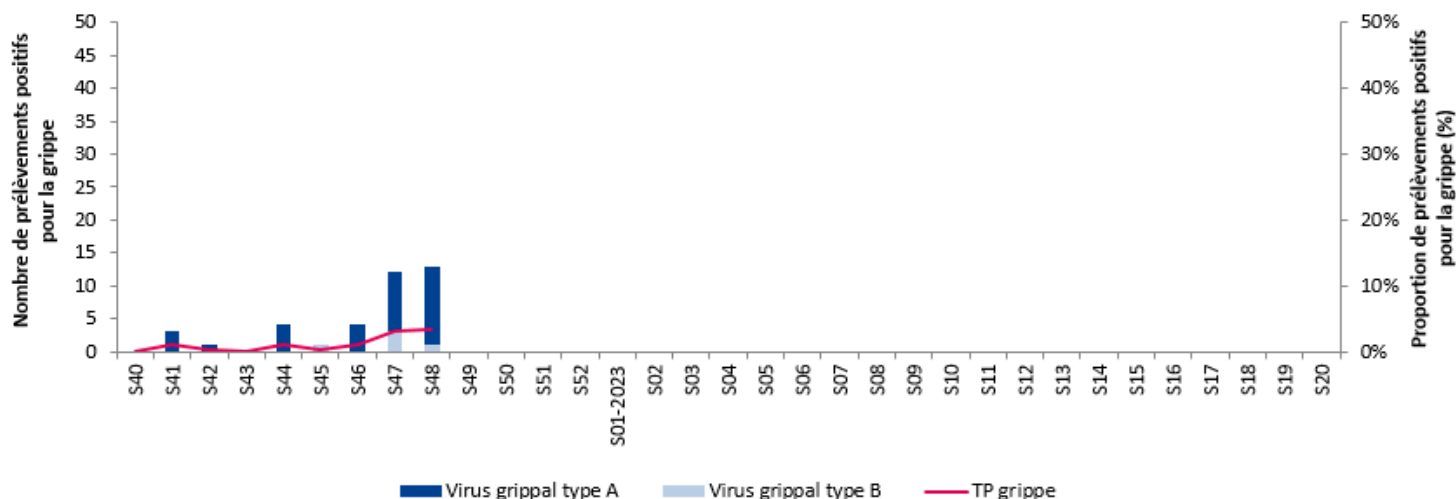
Entre les semaines 40 et 46-2022, moins de 5 prélèvements positifs à un virus grippal étaient rapportés chaque semaine par les services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers. Au cours des deux dernières semaines, une hausse des détections de virus grippaux est observée dans la région : le taux de positivité étant passé de 1,0 % à 3,4 % entre les semaines 46 et 48-2022.

Depuis la semaine 40-2022, parmi les 38 virus grippaux détectés par les services de virologie de la région, 32 étaient de type A.

**Figure 7. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour la grippe, Nouvelle-Aquitaine, par saison épidémique, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers**



**Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs à un virus grippal, par type, Nouvelle-Aquitaine, semaines 40 à 48-2022, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers**



## Prévention

La **grippe** est une infection respiratoire aiguë, contagieuse, due aux virus Influenzae. Les virus grippaux se répartissent essentiellement entre deux types : A et B, se divisant eux-mêmes en 2 sous-types (A(H3N2) et A(H1N1)pdm09) ou lignages (B/Victoria et B/Yamagata). Les virus de la grippe se transmettent de personne à personne par les sécrétions respiratoires à l'occasion d'éternuements ou de toux. Ils peuvent également se transmettre par contact indirect à travers des objets contaminés. Les lieux confinés et très fréquentés (métro, bus, collectivités scolaires...) sont propices à leur transmission. La période d'incubation varie de 1 à 3 jours.

La **prévention de la grippe** repose sur la vaccination et des mesures d'hygiène simples pouvant contribuer à limiter la transmission de personne à personne.

Concernant le malade, dès le début des symptômes, il lui est recommandé de :

- limiter les contacts avec d'autres personnes et en particulier les personnes à risque ;
  - porter un masque ;
  - éternuer dans son coude ;
  - se moucher ou cracher dans des mouchoirs en papier à usage unique jetés dans une poubelle recouverte d'un couvercle.
- Tous ces gestes doivent être suivis d'un lavage des mains à l'eau et au savon et à défaut, avec des solutions hydro-alcooliques.

Concernant l'entourage du malade, il est recommandé de :

- éviter les contacts rapprochés avec les personnes malades, en particulier quand on est une personne à risque ;
- se laver les mains à l'eau et au savon après contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade ;
- nettoyer les objets couramment utilisés par le malade.

Des recommandations sur les mesures de prévention sont disponibles [ici](#)

Depuis le 18 octobre 2022, la campagne de vaccination contre la grippe est ouverte notamment pour les personnes à risque : les personnes âgées de 65 ans et plus, les personnes atteintes de maladie chronique ou d'obésité sévère ou encore les femmes enceintes.

Des vidéos pour comprendre la grippe (symptômes, transmission, gestes de prévention pour se protéger et protéger les autres) sont disponibles [ici](#)



## Remerciements aux partenaires de la surveillance

Associations SOS-Médecins de Limoges, La Rochelle, Bordeaux, Pau et Bayonne

Services d'urgences du réseau Oscour®

Observatoire Régional des Urgences Nouvelle-Aquitaine

Laboratoire de virologie et unité de surveillance biologique du CHU de Bordeaux

Laboratoire de virologie du CHU de Limoges

Laboratoire de virologie du CHU de Poitiers

Les équipes de l'ARS Nouvelle-Aquitaine

ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance

**Rédacteur en chef** : Laurent Filleul

**Équipe de rédaction** : Anne Bernadou, Christine Castor, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, Maëva Rosely, Anna Siguier, Guillaume Verdy, Pascal Vilain

**En collaboration à Santé publique France** avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

**Contact presse**

presse@santepubliquefrance.fr

**Diffusion Santé publique France**

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
www.santepubliquefrance.