

| Situation nationale |

Selon l'Institut de Veille Sanitaire (InVS), en semaine 2012-15, le taux d'incidence des consultations et le nombre d'hospitalisations pour syndrome grippal sont proches de leur niveau de base en France métropolitaine.

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en semaine 2012-15 a été estimée à 42 cas pour 100 000 habitants. Cette incidence est en-dessous du seuil épidémique national (95 cas pour 100 000 habitants pour la semaine 2012-15) pour la troisième semaine consécutive.

Selon le réseau des médecins Grog, toutes les régions métropolitaines sont désormais en-dessous du seuil épidémique défini par le réseau. Le virus grippal A(H3N2) est encore présent en France métropolitaine.

| Situation en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Surveillance des cas graves de grippe (source : réseau de 24 services bas-normands et hauts-normands de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques)

Depuis la semaine 2011-44, 12 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (4 en Basse-Normandie et 8 en Haute-Normandie). Parmi ces cas, on dénombrait 11 cas adultes et 1 cas pédiatrique. 3 cas adultes sont décédés, tous signalés en Haute-Normandie. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)2009 et 6 cas de grippe A(H3N2). Le virus responsable des 5 autres cas est de type A, mais de sous-typage inconnu (non réalisé ou en attente de résultat).

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

La diminution du taux d'incidence de la grippe s'est poursuivie en semaine 2012-15 (11 cas pour 100 000 habitants contre 28 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-14 (figure 1) pour atteindre un niveau équivalent à la situation observée hors saison épidémique.

Données de virologie (source : laboratoire du CHU de Caen)

Aucune donnée n'est disponible en semaine 2012-15.

Activité des services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau Oscour® et des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2012-15, la part des diagnostics codés « grippe » a diminué, passant de 0,38% de l'activité des services d'urgences en semaine 2012-14 à 0,19% en semaine 2012-15 (figure 2).

La diminution du nombre et de la part des diagnostics de grippe s'est poursuivie en semaine 2012-15 pour les associations SOS médecins des deux régions. Les affaires traitées en lien avec la grippe représentaient 4,4% de l'activité SOS médecins en semaine 2012-15 contre 6,4% en semaine 2012-14 (figure 3).

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad

Au total, la survenue de 29 cas groupés d'IRA en Ehpad a été portée à la connaissance de la Cire Normandie depuis le 12/02/2012 (20 en Basse-Normandie et 9 en Haute-Normandie), avec 4 nouveaux épisodes en semaine 2012-15.

L'observation globale des indicateurs régionaux montre que la diminution de l'activité de la grippe saisonnière entamée en semaine 2012-12 s'est encore poursuivie en semaine 2012-15 dans les deux régions. Considérant ces résultats et sans événement particulier identifié, le prochain point épidémiologique paraîtra le 3 mai.

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, au laboratoire de virologie du CHU de Caen, aux services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

Réseau Oscour® (InVS)

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

Pour la saison hivernale 2011/12, 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 2011-34 à 2012-15):

- CHU de Caen, service adulte (14)
- CHU de Caen, service pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)
- CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CHIC des Andaines (61)
- CH de Flers (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)
- CH du Havre - Monod, service adulte (76)
- CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)
- CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2011-34 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directrice Générale
Dr Françoise WEBER

Cire Normandie
Responsable scientifique
Arnaud MATHIEU

Rédaction
Benjamin LARRAS

Figure 1 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour grippe, région Basse-Normandie, semaines 2009-40 à 2012-15 (source : réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).

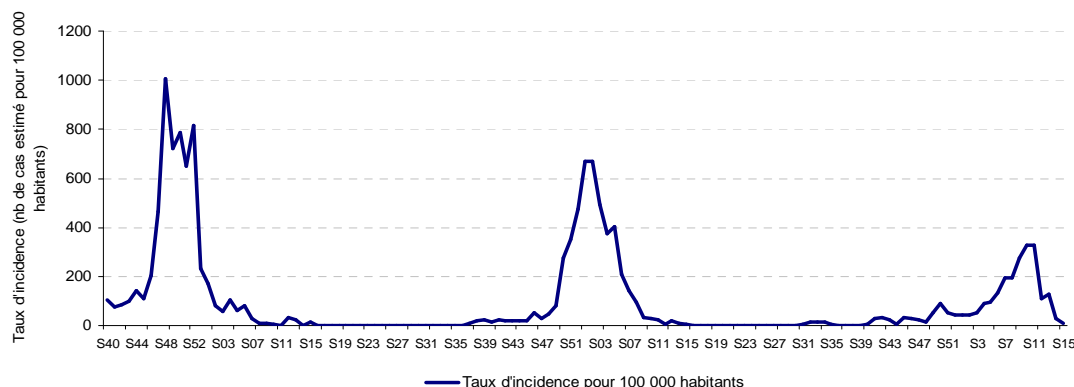


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité des services d'urgence en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12, régions Haute et Basse Normandie (source : InVS, Oscour®).

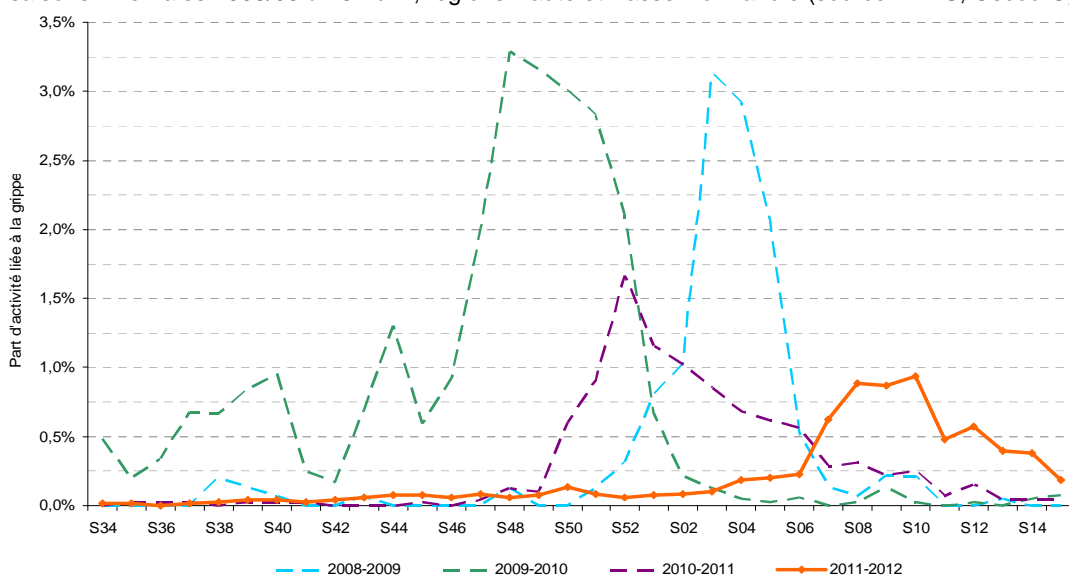
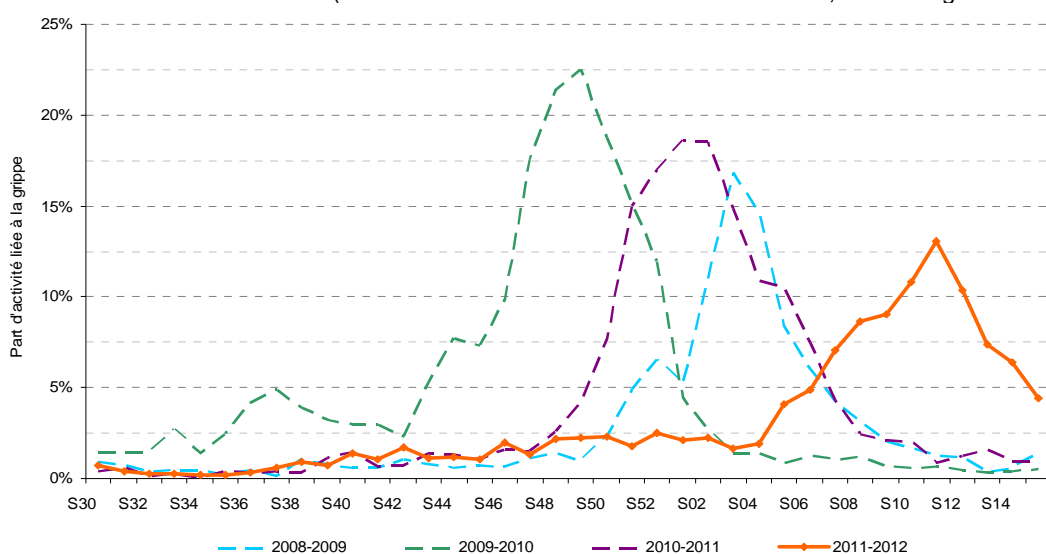


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité SOS médecins en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12 (source : associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

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/Ses-publications.115249.0.html>

<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>