

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la Grippe :



### ► Points clés en Nouvelle-Aquitaine

- Début de l'épidémie de grippe marqué par une augmentation de l'activité SOS-Médecins et des services d'urgences

En semaine 09-2022 (28 février au 6 mars 2022) :

- **SOS-Médecins**<sup>1,2</sup> : 648 consultations pour syndrome grippal enregistrées soit 7,0% de l'activité totale (contre 5,1 % en semaine 08). Cependant, en raison d'un problème de transmission de données, les données sont incomplètes depuis le 16 février 2022, cet indicateur est donc à interpréter avec précaution.
- **Oscour**<sup>1</sup> : 188 passages aux urgences pour grippe ou syndrome grippal soit 0,7 % de l'activité totale (0,5 % en semaine 08) dont 18 % suivis d'une hospitalisation. Près de 60 % des passages concernaient les enfants de moins de 15 ans (70 % en semaine 08).
- **Données de virologie** :
  - Grippe A : 8 prélèvements positifs au CHU de Bordeaux, 14 au CHU de Limoges et 16 au CHU de Poitiers, soit un taux de positivité régional de 7 % (8 % en semaine 08)
  - Grippe B : aucun prélèvement positif aux CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers
- **Cas graves de grippe**<sup>3</sup> : aucun nouveau patient admis en réanimation signalé en semaine 09, soit au total 12 depuis le début de la surveillance en semaine 40-2021.
- **Cas groupés d'IRA en ESMS**<sup>4</sup> : aucun nouvel épisode signalé en semaine 09.
- **Mortalité issue de la certification électronique**<sup>5</sup> : 20 (0,15%) décès ont été déclarés avec une mention de grippe comme affection morbide ayant directement provoqué ou contribué au décès depuis la semaine 40-2021 dont un quart déclaré au cours des deux dernières semaines.

<sup>1</sup> Les indicateurs SOS-Médecins, OSCOUR® utilisés pour la surveillance de la grippe sont syndromiques et ne reposent donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, il est donc probable qu'une partie des cas de syndromes grippaux rapportés par notre surveillance de la grippe soit due au COVID-19 et non à la grippe.

<sup>2</sup> Données SOS-Médecins incomplètes en semaine 47 du fait d'un mouvement de grève

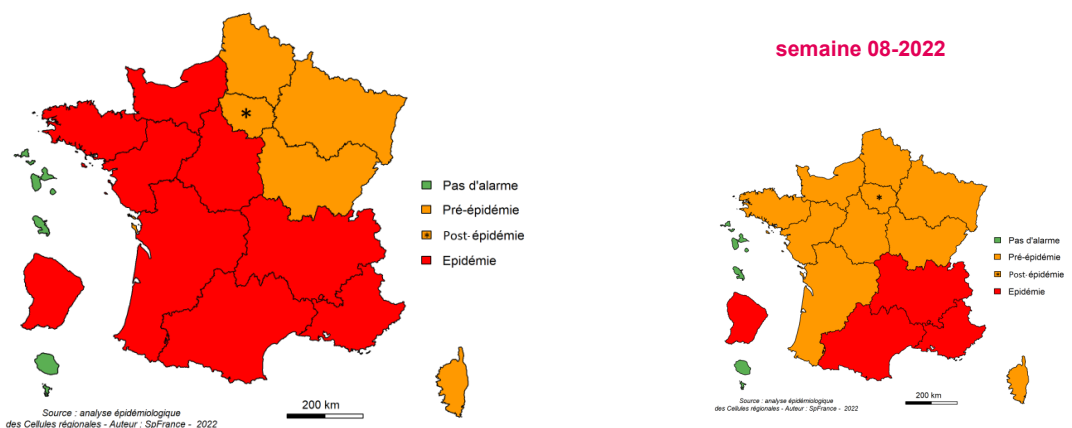
<sup>3</sup> Dispositif de surveillance des cas graves admis en services de réanimation basé sur 15 services participants en Nouvelle-Aquitaine

<sup>4</sup> Un épisode de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA) survenant en établissement social ou médico-social (ESMS) 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 via le [portail des signalements du ministère de la santé](#).

<sup>5</sup> Depuis 2007, les médecins ont la possibilité de certifier les décès sous format électronique. Les causes de décès renseignées dans cette source de données sont disponibles pour Santé publique France sous forme de texte libre dans un délai de 24-48h. Le déploiement de ce dispositif a progressé depuis plusieurs années et recouvrait fin 2021 en Nouvelle-Aquitaine 40,3% de la mortalité régionale. L'analyse présentée dans ce bulletin porte sur les certificats de décès pour lesquels une mention de grippe est retrouvée dans les causes médicales.

### Au niveau national, en France métropolitaine :

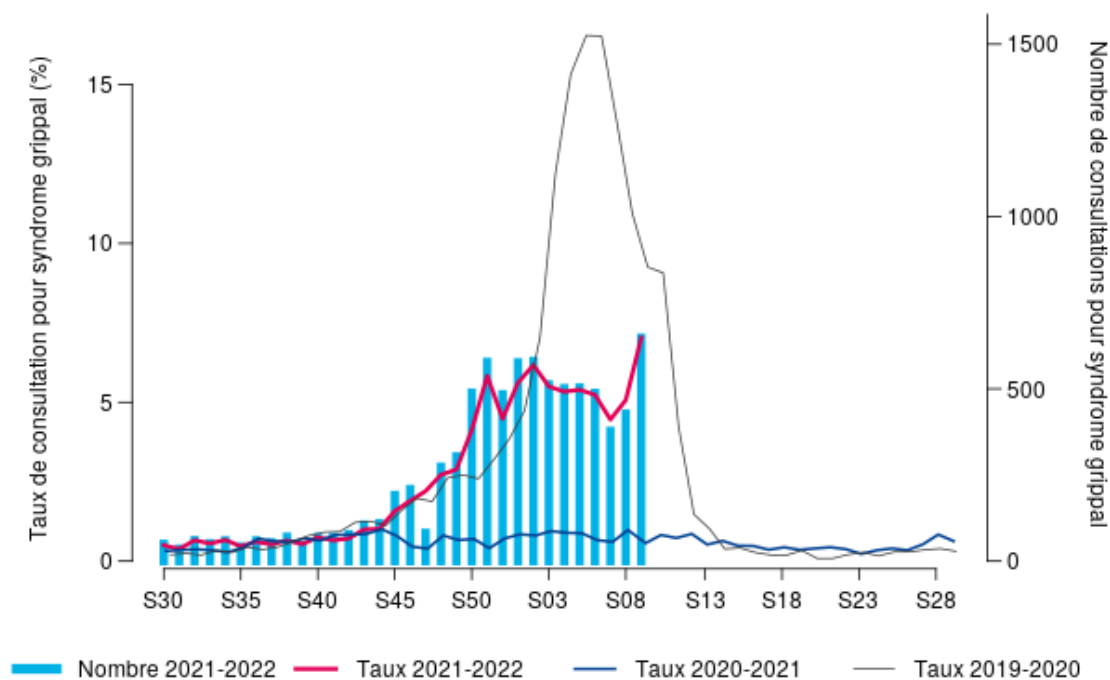
- Recrudescence de la circulation des virus grippaux
- Taux de positivité élevé en médecine de ville et en milieu hospitalier, avec persistance de la co-circulation des virus A(H1N1)pdm09 et A(H3N2)
- Cinq nouvelles régions en épidémie : Bretagne, Centre-Val-de-Loire, Normandie, Nouvelle-Aquitaine et Pays de la Loire



## Surveillance en ville

### SOS-Médecins

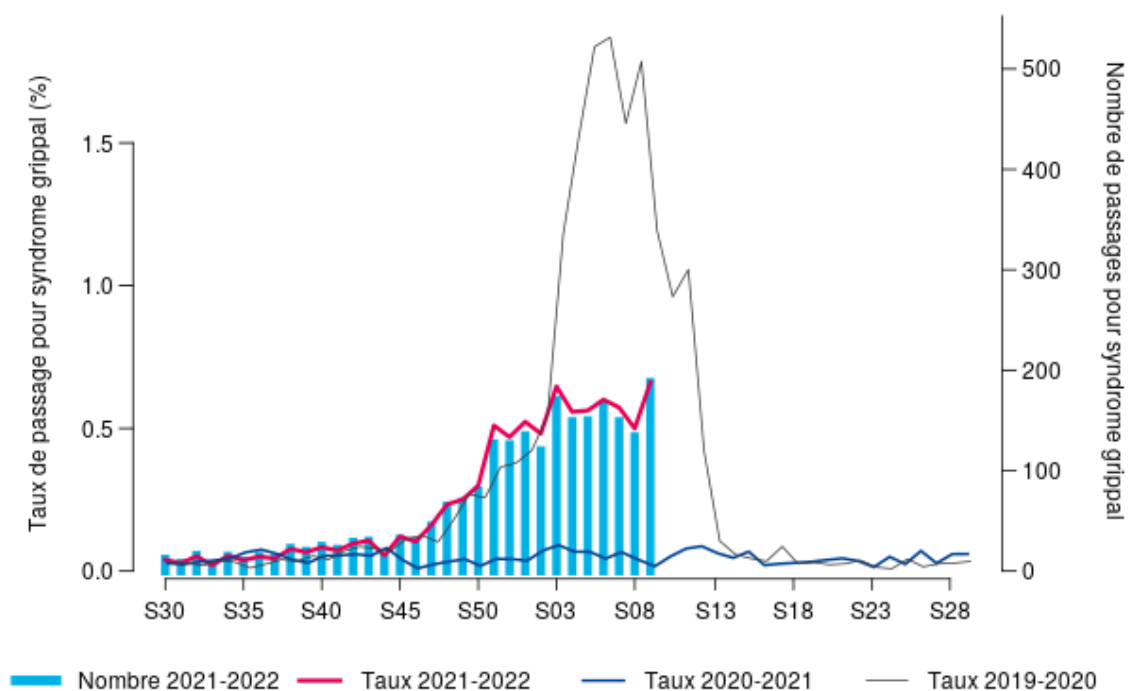
Figure 1. Evolution hebdomadaire du nombre de consultations et proportion d'activité pour syndromes grippaux, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine (données incomplètes en semaines 47-2021, 07 à 09-2022)



## Surveillance à l'hôpital

### Passages aux urgences

Figure 2. Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences et proportion d'activité pour grippe et syndromes grippaux, Oscour®, Nouvelle-Aquitaine



## Prévention de la Grippe

**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 même en deux sous-types (A(H3N2) et A(H1N1)pdm09) ou lignage (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 les 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](#)

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

### Equipe de rédaction

Santé publique France  
Nouvelle-Aquitaine

Anne Bernadou  
Christine Castor  
Kévin Charlot  
Sandrine Coquet  
Laurent Filleul  
Gaëlle Gault  
Fifamé Gbagonou  
Alice Herteau  
Anais Lamy  
Laure Meurice  
Ursula Noury  
Damien Pognon  
Anna Siguier  
Pascal Vilain

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

### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

### Date de publication

9 mars 2022

### Sites associés :

- [SurSaUD®](#)
- [OSCOUR®](#)
- [SOS Médecins](#)

### PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES

