

8 février 2023

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



CNR Virus des infections respiratoires



#### Points clés

##### Nouvelle-Aquitaine

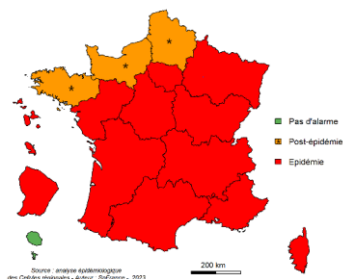
- Poursuite de la tendance à la hausse de l'activité pour syndrome grippal dans les associations SOS Médecins
- Activité pour syndrome grippal à nouveau en augmentation dans les services d'urgences dans un contexte de hausse de la circulation des virus de type B
- Augmentation des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences

##### France métropolitaine

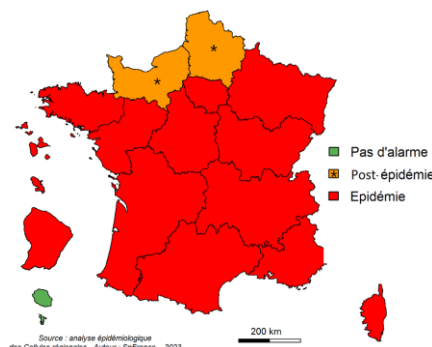
- Rebond de l'épidémie avec augmentation des indicateurs grippe en ville et à l'hôpital dans toutes les classes d'âge
- Virus de type B/Victoria majoritaires en médecine de ville (réseau Sentinelles)
- 11 régions sur 13 en phase épidémique, Auvergne-Rhône-Alpes et Provence-Alpes-Côte d'Azur les plus fortement touchées

**L'adoption des gestes barrières par tous reste nécessaire afin de limiter le risque de transmission de ces virus à l'entourage. Face à la circulation active des virus grippaux, la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière est prolongée jusqu'au 28 février 2023.**

Semaine 04-2023  
(du 23 au 29 janvier)



Semaine 05-2023  
(du 30 janvier au 5 février)



#### Chiffres clés en Nouvelle-Aquitaine

##### Semaine 05-2023 (du 30 janvier au 5 février 2023)



**11,3 % (vs 9,8 % en S04)**  
Part des actes SOS Médecins  
pour syndrome grippal



**1,0 % (vs 0,7 % en S04)**  
Part des passages aux urgences  
pour syndrome grippal



**8,9 / 1 000 (vs 5,2 en S04)**  
Part des hospitalisations  
pour syndrome grippal



**58 (aucun en S05)**  
Cas graves de grippe admis  
en réanimation depuis S40\*



**45 (+ 4 en S05)**  
Episodes d'IRA  
en EMS depuis S40



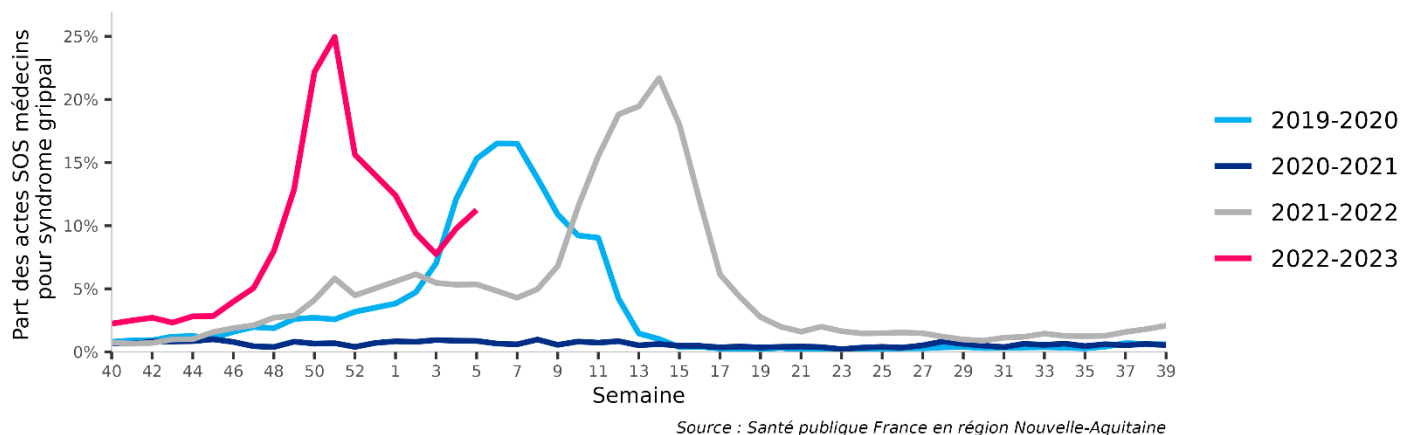
**7,3 % (vs 7,0 % en S04)**  
Taux de positivité des tests

\* signalés par les services de réanimation participant au réseau

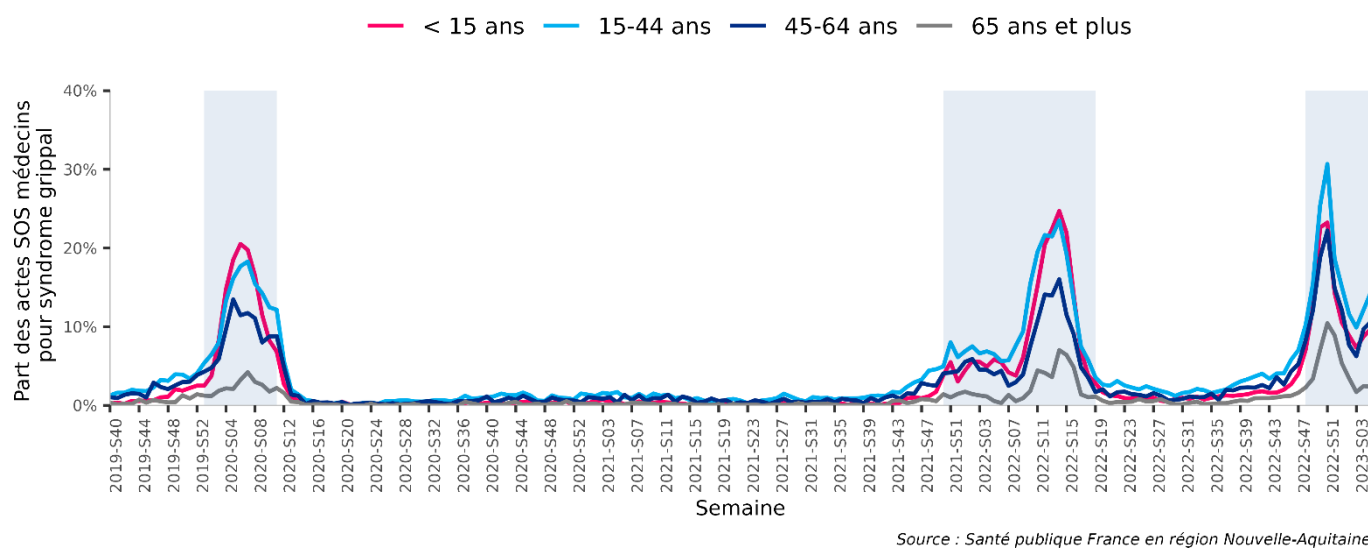
## Surveillance en ville

La semaine 05-2023 est marquée par une poursuite de la tendance à la hausse de l'activité pour syndrome grippal dans les associations SOS Médecins de la région (11,3 % vs. 9,8 % en S04-2023, soit + 1,5 point) (Figure 1). Cette tendance est plus particulièrement observée chez les 15-44 ans (14,4 % vs. 12,2 % en S04-2023, soit + 2,2 points) (Figure 2). En comparaison des données observées durant les saisons 2015-2016 à 2021-2022, l'activité des associations SOS médecins pour syndrome grippal reste à un niveau d'intensité faible, tous âges confondus (Figure 3).

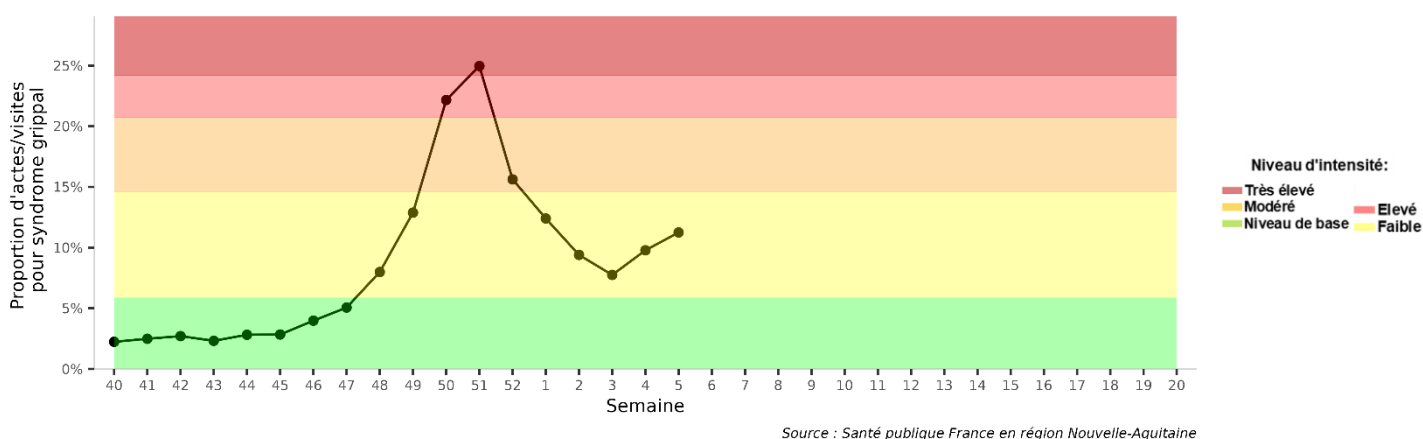
**Figure 1. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi l'ensemble des actes, saisons 2019-2020 à 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 2. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes par tranche d'âge, S40-2019 à S05-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 3. Évolution hebdomadaire de la part des actes pour syndrome grippal parmi tous les actes et du niveau d'intensité\* pour cet indicateur, saison 2022-2023, SOS Médecins, Nouvelle-Aquitaine**

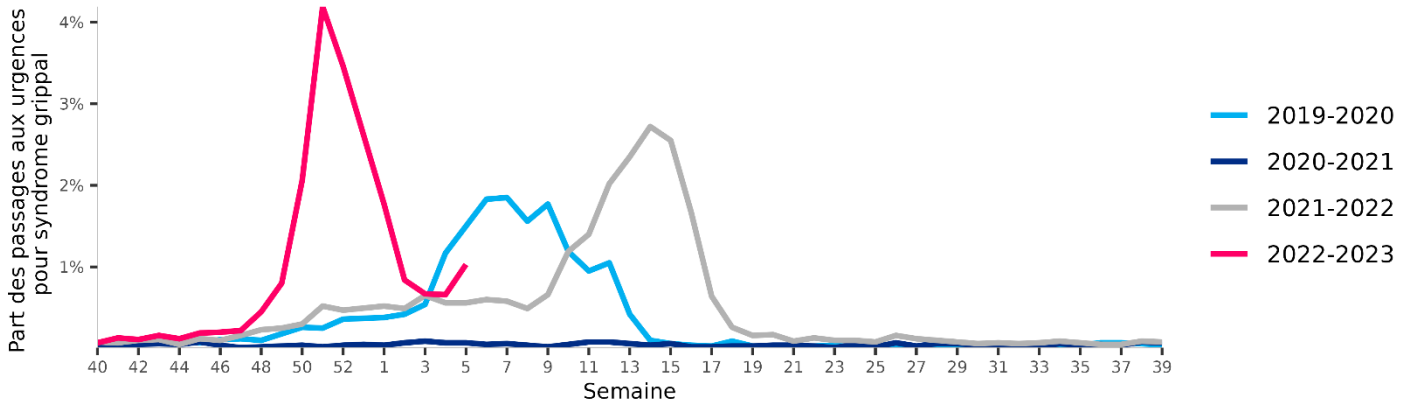


\* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux parmi les actes médicaux SOS Médecins ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-20 et 2020-21 ont été exclues de l'analyse en raison de l'impact que la pandémie de COVID-19 a eu sur l'épidémiologie de la grippe saisonnière ainsi que sur les indicateurs de surveillance syndromique utilisés pour la grippe.

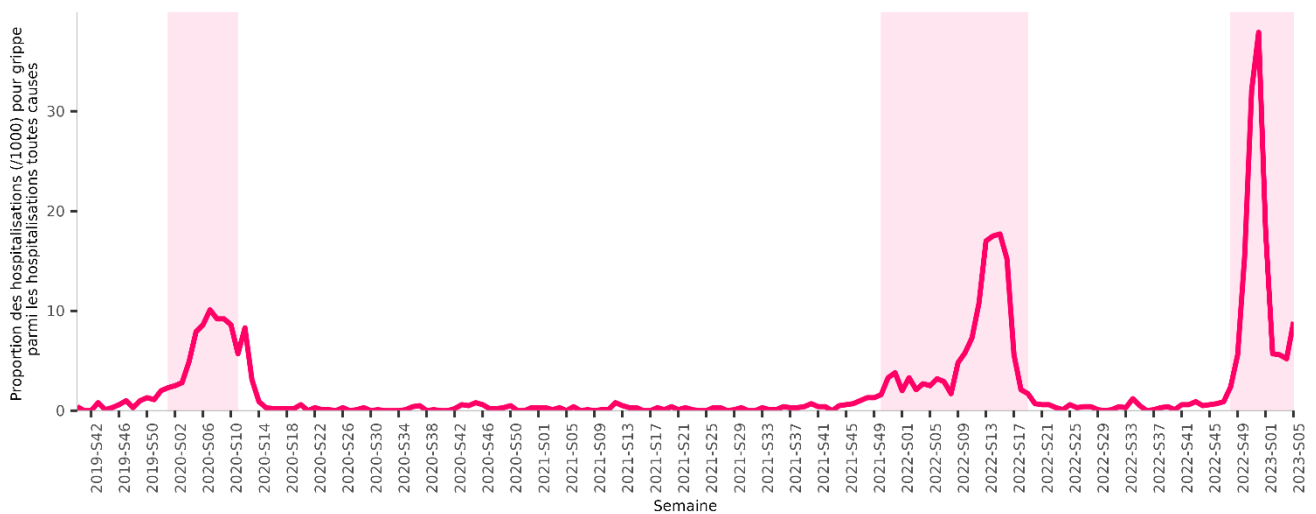
## Surveillance à l'hôpital

Après une stabilisation de l'activité pour syndrome grippal dans les services d'urgences, la part des passages pour syndrome grippal repart à la hausse en semaine 05-2023 (1,0 % vs. 0,7 % en S04-2023) (Figure 4). Le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour syndrome grippal reste relativement stable (23,3 % vs. 21,7 % en S04-2023) mais la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations après passage aux urgences augmente à nouveau (8,9 / 1 000 vs. 5,2) (Figure 5). En comparaison des données observées durant les saisons 2015-16 à 2021-22, l'activité hospitalière pour syndrome grippal (parmi les hospitalisations après passage aux urgences) reste à un niveau d'intensité faible (Figure 6).

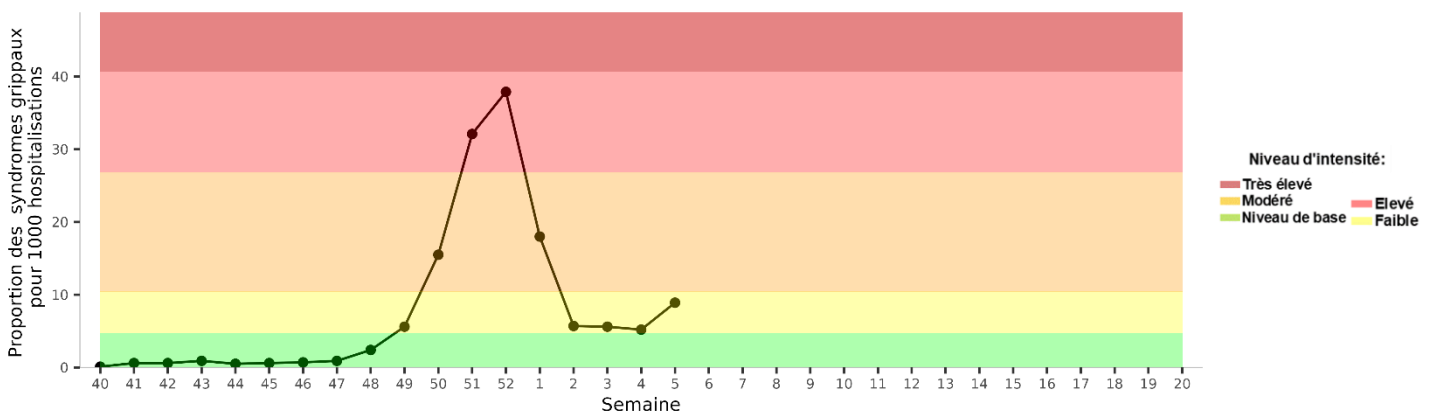
**Figure 4. Évolution hebdomadaire de la part des recours pour syndrome grippal parmi tous les recours aux urgences, S40-2019 à S05-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 5. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations après passage aux urgences (pour 1 000), S40-2019 à S05-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



**Figure 6. Évolution hebdomadaire de la part des hospitalisations pour syndrome grippal parmi toutes les hospitalisations, après passage aux urgences, et du niveau d'intensité\* pour cet indicateur, saison 2022-2023, réseau OSCOUR®, Nouvelle-Aquitaine**



\* Les seuils d'intensité associés à la part des syndromes grippaux après passage aux urgences ont été déterminés en utilisant la méthode statistique dite « Moving Epidemic Method » (MEM) à partir des données historiques des saisons 2015-2016 à 2021-2022. Les saisons 2019-20 et 2020-21 ont été exclues de l'analyse en raison de l'impact que la pandémie de COVID-19 a eu sur l'épidémiologie de la grippe saisonnière ainsi que sur les indicateurs de surveillance syndromique utilisés pour la grippe.

## Surveillance des cas graves de grippe

Depuis le début de la surveillance en semaine 40-2022 (du 03 au 09 octobre), 58 patients admis en service de réanimation pour grippe ont été signalés par les 15 services de réanimation participant à la surveillance en région Nouvelle-Aquitaine (aucun cas n'a été signalé depuis le dernier bilan). Parmi ces 58 patients, la moitié était âgée de 15 à 64 ans, 86 % présentaient au moins une comorbidité et quatre sont décédés (données non consolidées).

## Surveillance dans les établissements médico-sociaux (EMS)

Depuis début octobre 2022, 45 épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës\* (IRA) survenus dans un EMS de la région ont été signalés à Santé publique France dont la majorité en semaines 51 et 52-2022. En semaine 05-2023, 4 nouveaux épisodes ont été signalés. Depuis la semaine 40-2022, parmi les 30 épisodes pour lesquels une recherche étiologique a été effectuée, des cas de grippe confirmés ont été identifiés pour 10 d'entre eux.

\*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

Après un pic en semaine 51-2022 (203 prélèvements positifs soit un taux de positivité de 21,0 %) puis une semaine de plateau et trois semaines de baisse, les indicateurs rapportés par les services de virologie des CHU de la région restent relativement stables pour la deuxième semaine consécutive. En semaine 05-2023, 49 prélèvements positifs ont été notifiés soit un taux de positivité de 7,3 % (contre respectivement 48 et 7,0 % la semaine passée, Figure 7 et Figure 8).

Parmi l'ensemble des virus grippaux détectés par les services de virologie de la région depuis début octobre 2022, 93 % étaient de type A. Il est à noter que la part des virus de type B parmi l'ensemble des prélèvements positifs tend à augmenter ces dernières semaines, passant de 2 % en semaine 01-2023 à 11 % en semaine 03-2023 et elle atteint désormais 24 % en semaine 05-2023.

Figure 7. Évolution hebdomadaire du taux de positivité des prélèvements testés pour la grippe, Nouvelle-Aquitaine, par saison épidémique 2017-2018 à 2022-2023, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers

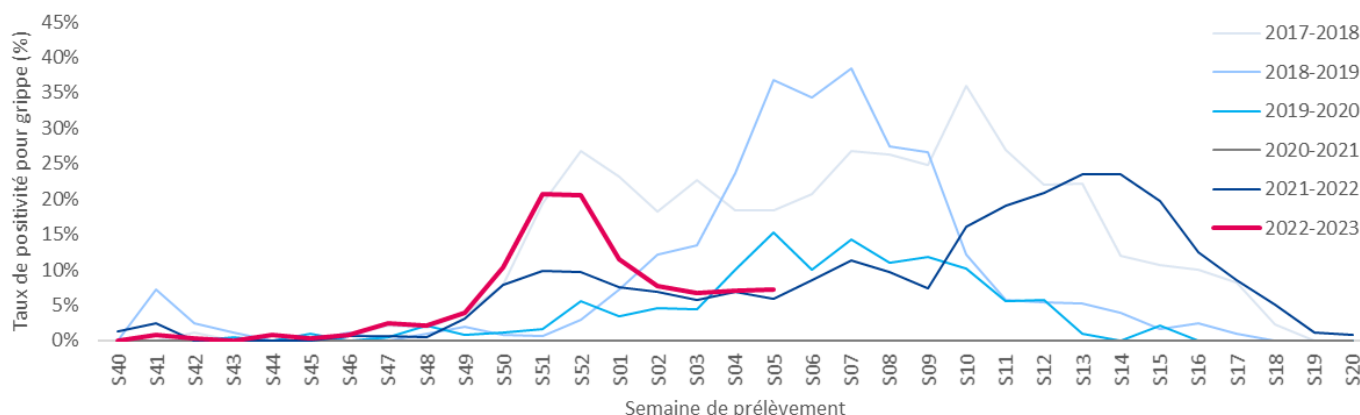
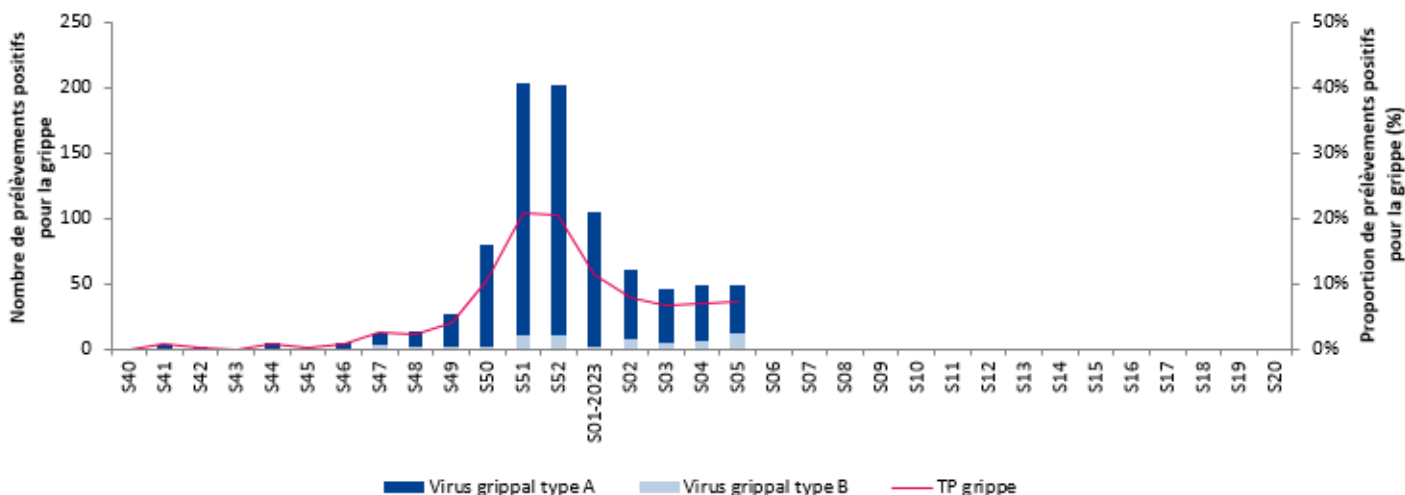


Figure 8. Évolution hebdomadaire du nombre de prélèvements positifs pour un virus grippal, par type, Nouvelle-Aquitaine, semaines 40-2022 à 05-2023, services de virologie des CHU de Bordeaux, Limoges et Poitiers



## 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 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, Caroline Couturier, Sandrine Coquet, Gaëlle Gault, Fifamé Gbagonou, Alice Herteau, Anaïs Lamy, Laure Meurice, Damien Pognon, 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.