

Chaque semaine, l'Institut de Veille Sanitaire analyse les données de surveillance de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin mis en ligne sur le [site internet](#).

Les points clés

- ▶ Augmentation modérée de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques en métropole
- ▶ Evolution du virus A(H3N2) à surveiller
- ▶ Hausse d'activité dans plusieurs pays européens

En France métropolitaine

En médecine générale

En semaine 51 (du 15 au 21 décembre 2014), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau unique** est de **69/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 55-83], en dessous du seuil épidémique (172/100 000), stable par rapport à la semaine précédente.

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées

En semaine 51, **17** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS, portant à **99** le nombre de foyers signalés depuis la semaine 40 (Figure 2). Deux de ces foyers ont été attribués à la grippe B.

- ▶ Pour en savoir plus sur la gestion des foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien [recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique](#)

*Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée par exemple) ou non (maison de retraite).

**Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

Tableau 2 Principales caractéristiques par établissement des épisodes d'infections respiratoires aiguës dans les collectivités de personnes âgées, France, 24/12/2014

	Moyenne	Minimum	Médiane	Maximum
Résidents				
Taux d'attaque	17%	1%	15%	47%
Létalité	1%	0%	0%	20%
Couverture vaccinale contre la grippe*	76%	0%	80%	100%
Personnels				
Taux d'attaque	3%	0%	1%	16%
Couverture vaccinale contre la grippe*	15%	0%	16%	64%

*Couvertures vaccinales mesurées après la semaine 45

A l'hôpital

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 51, le réseau Oscour® (qui représente 88% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **616** passages pour grippe dont **27** hospitalisations.

Le nombre de passages a fortement augmenté et cette augmentation porte essentiellement sur le groupe d'âge 5-14 ans. Le nombre d'hospitalisations est par contre resté comparable à celui de la semaine passée (Figure 2).

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

En semaine 51, 6 cas graves ont été signalés à l'InVS portant à **12** le nombre total de cas graves notifiés depuis le **1^{er} novembre 2014** (Figure 2).

Les patients étaient âgés de 4 mois à 87 ans, avec une moyenne d'âge à 56 ans. Toutes ces personnes avaient un facteur de risque de grippe compliquée. Une seule était vaccinée. Un virus grippal de type B a été retrouvé pour la moitié des cas. (Tableau 1).

Tableau 1 Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France, 24/12/2014

Statut virologique	Effectifs
A(H3N2)*	2
A(H1N1)pdm09	0
A non sous-typé	4
B	6
Non typés	0
Non confirmés	0
Classes d'âge	
0-4 ans	1
5-14 ans	1
15-64 ans	5
65 ans et plus	5
Non renseigné	0
Sexe	
Sexe ratio M/F - % d'hommes	0,2
Facteurs de risque de complication	
Aucun	0
Grossesse sans autre comorbidité	0
Obésité (IMC?30) sans autre comorbidité	0
Autres cibles de la vaccination	12
Non renseigné	0
Statut vaccinal	
Non Vacciné	6
Vacciné	1
Non renseigné ou ne sait pas	5
Gravité	
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	3
Ecmo (Oxygénation par membrane extracorporelle)	0
Ventilation mécanique	4
Décès	1
Total	12

*Distribution des sous-types à interpréter avec prudence du fait de l'insuffisance d'outils de détection des souches A(H3N2) dans certains hôpitaux

Surveillance des virus grippaux

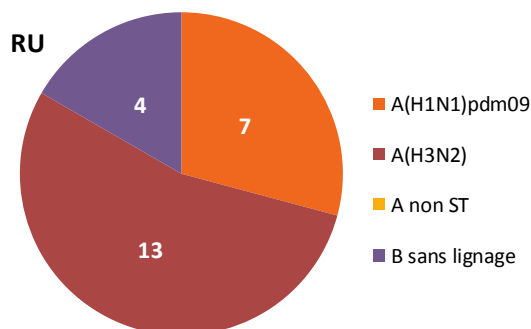
Depuis la semaine 40, date de reprise de la surveillance,

- En médecine générale, **335** prélèvements ont été réalisés par des médecins du Réseau unique*. Parmi eux, **24** virus grippaux ont été identifiés. La distribution des types et sous-types est représentée ci-dessous (Figure 1).
- A l'hôpital, **148** virus grippaux ont été identifiés par le réseau des laboratoires hospitaliers (Rénal)

En semaine 51, 7 des 21 prélèvements du Réseau unique sont positifs pour la grippe. (Figure 2).

Les virus A(H3N2) séquencés se répartissent en 2 groupes. Le premier, minoritaire, appartient au groupe 3C.3a: il est proche de la souche A/Switzerland/9715293/2013 qui a circulé dans l'hémisphère sud et constitue un variant par rapport à la souche vaccinale. Le second, majoritaire, du groupe 3C.2a, est différent de la souche vaccinale mais plus proche que ne l'est le premier groupe : il ne constitue pas à ce titre un variant. Il n'est pas possible à ce jour d'estimer l'impact de ces changements sur l'efficacité du vaccin. L'analyse repose sur très peu de virus et est amenée à évoluer.

Figure 1 Distribution des virus grippaux recueillis depuis la semaine 40/2014, en médecine générale (RU), France.



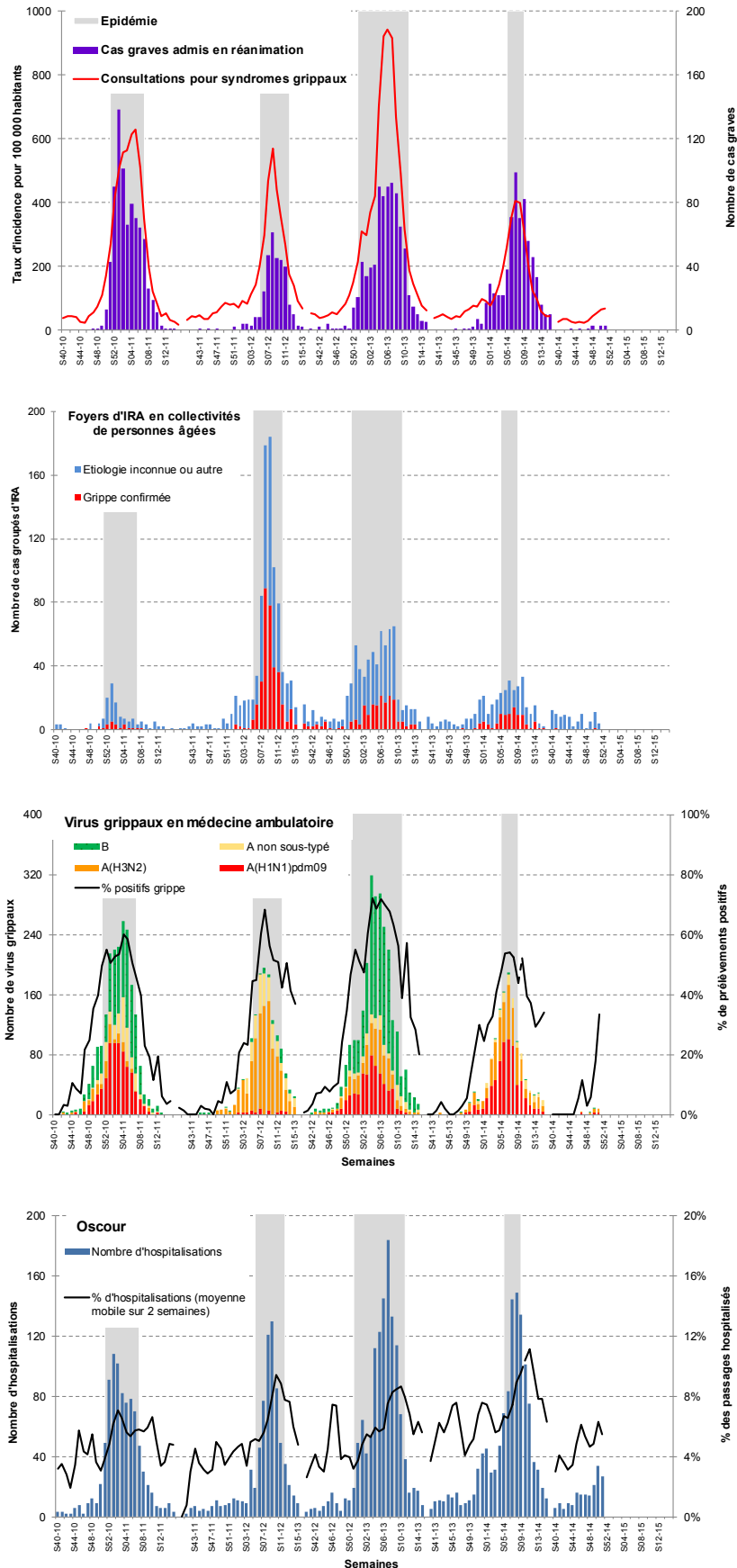
Source : Centre national de référence des virus influenzae (CNR)

*Les prélèvements du réseau uniquement sont majoritairement analysés par le CNR mais également pour la Corse, par le laboratoire de Virologie de l'Université de Corte.

Figure 2 Evolution hebdomadaire, semaines 40/2010 à 51/2014, France métropolitaine :

- ▶ du taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux (Sentinelles et jusqu'en avril 2014, Réseau des Grog) et du nombre cas graves de grippe admis en réanimation (InVS)
- ▶ du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées (InVS)
- ▶ du nombre de virus grippaux et de la proportion de la positivité des prélèvements pour grippe (CNR *influenzae*)
- ▶ du nombre d'hospitalisations et leur proportion parmi les passages pour grippe aux urgences, Oscour

Données provisoires sur les 2 dernières semaines



Dans les DOM

Aucune épidémie de grippe n'est actuellement en cours dans les départements français d'outre-mer.

- Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les DOM, consultez les Points Epidémiologiques de la Réunion et de Mayotte, [point au 12 août 2014](#) ou des Antilles et de la Guyane, [point au 24 avril 2014](#)

En Europe

En semaine 49, 41 pays déclarants rapportaient une activité grippale d'intensité faible mais en augmentation.

Sur les **1027** prélèvements réalisés par les médecins sentinelles, **8%** étaient positifs pour la grippe.

Depuis la semaine 40, **268** des **7759** prélèvements réalisés par des médecins sentinelles, étaient des virus grippaux :

- 74% (n=823) virus de type A. Parmi les 424 sous-typés, 83% était de type A(H3N2),
- 26% (n=284) virus de type B dont 62 typés ; 2 de type B/Victoria et 60 de type B/Yamagata.

- Pour en savoir plus sur la surveillance européenne de la grippe, suivez ce lien <http://www.flunewseurope.org/>

Dans le monde

- Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière dans le monde, suivez ce lien : [site de l'OMS](#)

Surveillance de la grippe à virus aviaires

En semaine 51, le nombre de nouveaux cas humains confirmés de grippe aviaire signalés à l'OMS, était de :

- **A(H5N1)** : 5 cas et 4 décès, soit **676** cas dont **398** décès depuis 2003,
- **A(H7N9)** : 11 cas et 5 décès, soit **469** cas dont **182** décès depuis 2013

- Pour en savoir plus sur le bilan des cas humains de grippe aviaire, suivez ce lien [Bulletin hebdomadaire International](#)

Aucun cas de grippe aviaire n'a été confirmé jusqu'à ce jour en France ([dossier grippe aviaire](#))

- Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe, (description du dispositif de surveillance, anciens bulletins ...), suivez ce lien [dossier grippe](#)

- Pour vous abonner au Bulletin hebdomadaire grippe, suivez ce lien [abonnement](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

Directeur de la publication
Dr François Bourdillon

Rédactrice en chef
D^{re} Isabelle Bonmarin

Comité de rédaction
D^{re} Vanina Bousquet
D^r Bruno Coignard
Scarlett Georges
D^r Daniel Lévy-Bruhl
D^{re} Sylvie Quelet
Yann Savitch

Contact presse
Katel Le Floc'h
Tél : 33 (0)1 41 79 57 54
presse@invs.sante.fr

Diffusion
Institut de veille sanitaire
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
www.invs.sante.fr