

L'Institut de veille sanitaire, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.



La surveillance de la grippe en population générale redémarre. Nous avons besoin de vous ! N'hésitez pas à vous inscrire, un e-mail suffit.

Renseignements et inscription sur www.grippenet.fr

L'InVS s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :
médecins libéraux,
urgentistes,
laboratoires,
réanimateurs
et épidémiologistes



Réseau Sentinelles



SOS MÉDECINS
FRANCE



Société Française de Médecine Urgence



INSTITUT PASTEUR



Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



SRLF



SORBONNE UNIVERSITÉS



Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Points clés

- ▶ Activité grippale toujours faible dans toutes les régions de la métropole et en Europe.

En France métropolitaine

En médecine ambulatoire

En semaine 51 (du 14 au 20 décembre), le taux d'incidence de consultations pour syndromes grippaux, est estimé à partir des données du **Réseau Sentinelles** à **49/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 38-60], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente. Les syndromes grippaux représentent **2%** des consultations de **SOS Médecins**. (Figure 1).

Surveillance des virus grippaux

Depuis la semaine 40, parmi **19 677** prélèvements hospitaliers (Rénal), **72** virus grippaux de type A ont été détectés et **35** virus de type B.

Parmi les 503 prélèvements de médecine ambulatoire analysés, **5** virus de type A (2 A(H1N1)_{pdm09}, 1 A(H3N2), 2 non sous-typés) et **13** de type B ont été détectés.

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées

En semaine 51, aucun foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivités de personnes âgées n'a été signalé à l'InVS (Figure 1).

Depuis la semaine 40, **120** foyers ont été signalés dont 4 attribués à la grippe.

En milieu hospitalier

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 51, le réseau Oscour® (qui représente 89% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **496** passages pour syndrome grippal dont **26** hospitalisations (Figure 1), en légère augmentation par rapport à la semaine 50.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

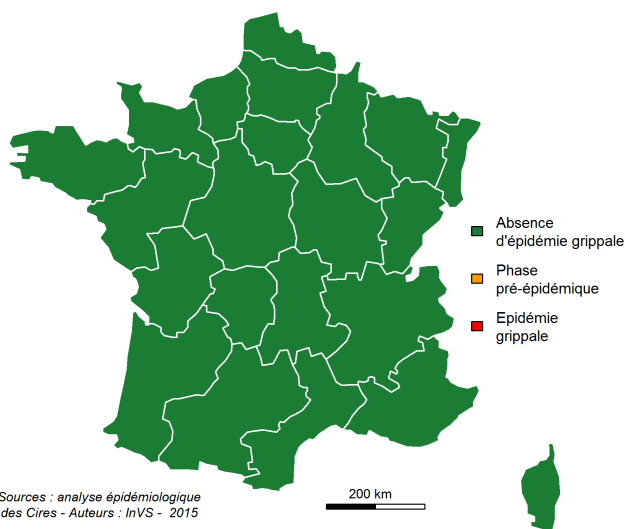
Depuis le **1^{er} novembre 2015**, **6** cas graves de grippe, infectés par un virus A (n=4) et B, (n=2) ont été signalés à l'InVS. Il s'agit de 2 personnes âgées de 42 et 63 ans et de 4 personnes de plus de 65 ans dont une est décédée.

Surveillance régionale

Niveau d'alerte régional

L'activité grippale reste actuellement faible dans toutes les régions.

Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).



Dans les départements d'outre-mer

Il n'y a pas d'épidémie de grippe signalée dans les DOM, même si l'activité en Martinique semble augmenter ces dernières semaines.

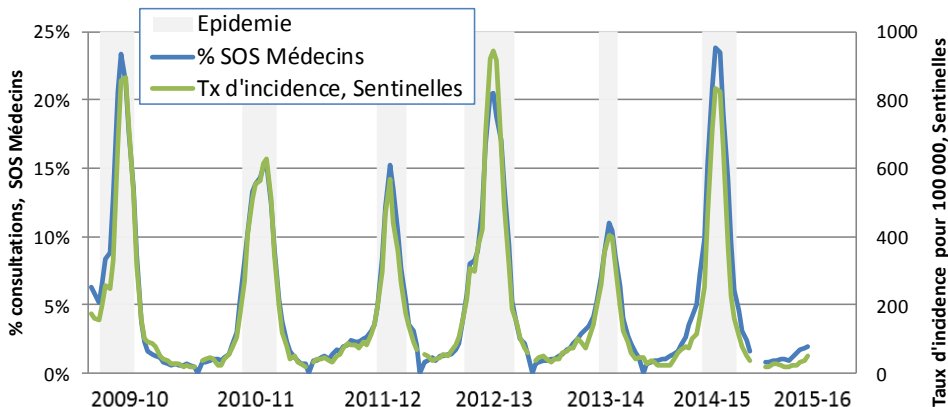
- Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les DOM, consultez les derniers Points Epidémiologiques de la Réunion et de Mayotte, de la Martinique, de la Guadeloupe, des Iles du Nord, et de la Guyane.

| Figure 1 | Évolution hebdomadaire, semaines 40/2009 à 51/2015, France métropolitaine :

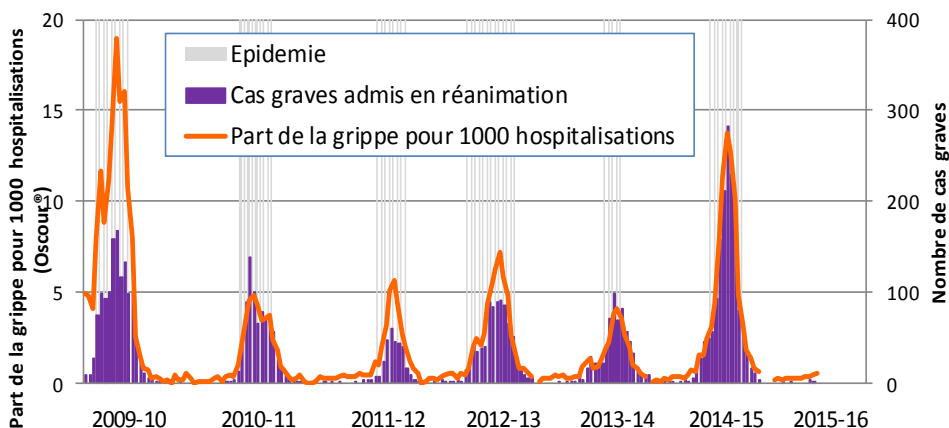
- ▶ Des consultations pour syndromes grippaux : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux d'incidence (Sentinelles) par semaine de consultation
- ▶ Des hospitalisations pour grippe: nombre de cas graves admis en réanimation (InVS) et part pour 1000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission
- ▶ Nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode

Données provisoires sur les 2 dernières semaines

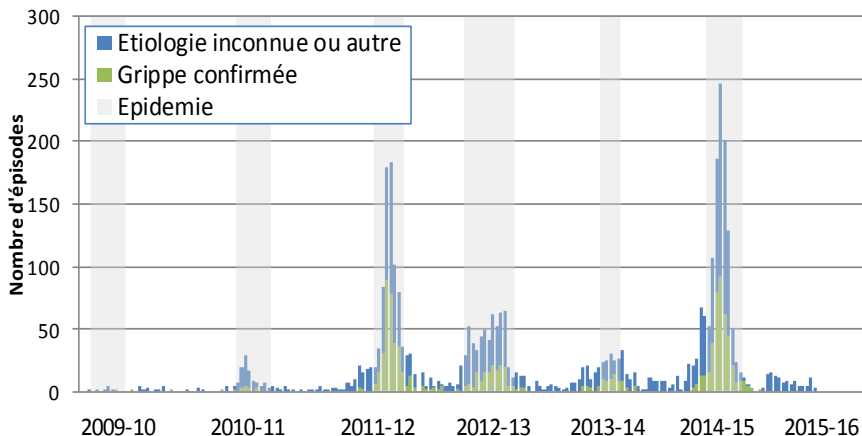
Consultations pour syndromes grippaux



Hospitalisations pour grippe



Episodes d'IRA en collectivités de personnes âgées



En Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 50, sur les 46 pays déclarants, 44 ont signalé une activité grippale d'intensité faible et deux une intensité moyenne (Pays-Bas et Irlande du Nord). 27 d'entre eux signalent des détections sporadiques de cas, 2 une diffusion locale du virus (Arménie, Kosovo), une régionale (Pays-Bas) et une étendue à l'ensemble du pays (Suède).

Depuis la semaine 40, sur les 7 380 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles 213 étaient positifs en virus grippaux :

- 143 virus de type A : 86 A(H1N1)_{pdm09}, 27 A(H3N2) et 30 non sous-typés
- 70 virus de type B : 9 de type B/Victoria, 4 de type B/Yamagata et 57 non sous-typés

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

A l'international

Suivi de la grippe saisonnière

► 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)** : 0 cas et 0 décès, soit un total de **844** cas (**449** décès) depuis 2003
- **A(H7N9)** : 2 cas et 0 décès, soit un total de **683** cas (**275** décès) depuis 2013.

Aucun cas de grippe aviaire n'a été confirmé jusqu'à ce jour en France.

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe aviaire en France, suivez ce lien [dossier grippe aviaire](#)

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe, suivez ce lien [dossier grippe](#)

► Pour consulter les derniers bulletins grippe, suivez ce lien [données de surveillance](#)

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

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, les médecins de SOS médecins, 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
François Bourdillon

Rédactrice en chef
Isabelle Bonmarin

Comité de rédaction
Vanina Bousquet
Christine Campèse
Bruno Coignard
Daniel Lévy-Bruhl
Sylvie Quelet
Marc Ruello
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