

Santé publique France, 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.

## Points clés

► Métropole : Activité grippale en augmentation

Virus A(H3N2) toujours majoritaire

## Chiffres clés en métropole

### En semaine 48

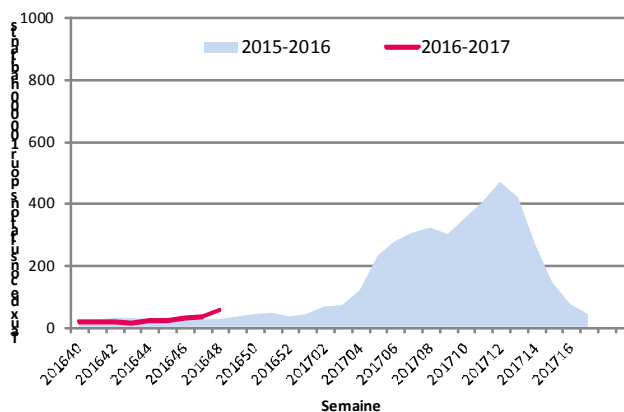
- Taux d'incidence : 54 /100 000 consultations pour syndrome grippal
- 729 passages aux urgences pour grippe dont 76 hospitalisations
- 3% des consultations de SOS Médecins pour syndromes grippaux

### Depuis le début de la surveillance

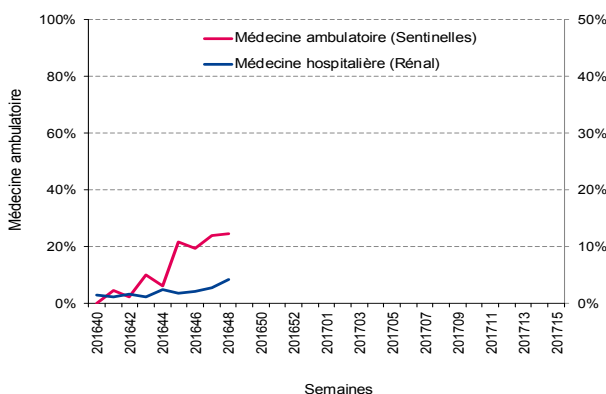
- Majorité de virus grippaux de type A(H3N2) en médecine ambulatoire

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

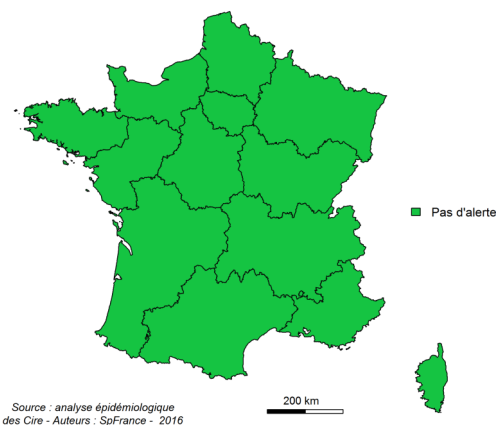
### Taux de consultations pour syndrome grippal en métropole : comparaison 2015-16 et 2016-17



### Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe, en métropole, 2016-2017



### Niveau d'alerte régional



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2016

Sentinelles  
Réseau Sentinelles

MÉDECINS  
FRANCE

sfmu  
Société Française de Médecine d'Urgence  
Néphrologie

INSTITUT PASTEUR

Hospices Civils de Lyon

SFAR  
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation

SRLF

UPMC  
SORBONNE UNIVERSITÉS

Inserm  
Institut national de la santé et de la recherche médicale

Insee  
Institut national de la statistique et des études économiques  
Mesurer pour comprendre

### En médecine ambulatoire

En semaine 48 (du 28 novembre au 4 décembre 2016), le taux de consultations pour syndromes grippaux est estimé à partir des données du Réseau Sentinelles à **54/100 000** [Intervalle de confiance à 95% : 42-66], très en deçà du seuil épidémique (estimée à 160/100 000 en semaine 48). Les syndromes grippaux représentent **3%** des consultations de **SOS Médecins**. Ces données reflètent une augmentation de l'activité grippale (Figure 1).

### En milieu hospitalier

#### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 48, le réseau Oscour® (qui représente plus de 90% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **729** passages pour grippe ou syndrome grippal dont **76** hospitalisations. Les nombres de passages et d'hospitalisations sont en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 1).

#### ► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le **1<sup>er</sup> novembre 2016**, **15** cas graves de grippe, infectés majoritairement par un virus A (87%) ont été signalés à Santé publique France. Tous les patients sont des adultes, 14 ont des facteurs de risque et 7 n'étaient pas vaccinés. Une personne est décédée (Tableau page 3).

### Surveillance des virus grippaux

Depuis la semaine 40 semaine de reprise de la surveillance,

- En médecine ambulatoire, **80** virus grippaux ont été détectés :
  - **98%** virus de type A : 78% A(H3N2) 20 % non sous-typés
  - **2%** virus de type B : 1% de virus B /Victoria et 1% non sous typés
- En milieu hospitalier, 276 virus grippaux ont été détectés : 92% de type A et 8% de type B.

En semaine 48, **24%** des 107 prélèvements du Réseau Sentinelles sont positifs pour la grippe, ainsi que 4% des prélèvements hospitaliers. Ces proportions de prélèvements positifs pour la grippe sont en augmentation comparée à celle de la semaine précédente.

### Dans les collectivités de personnes âgées\*

En semaine 48, **10** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA\*\*) survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à Santé publique France.

Depuis la semaine 40, **123** foyers ont été signalés dont 9 attribués à la grippe.

Le nombre de foyers signalés reste bas et comparable aux semaines précédentes.

- Pour en savoir plus sur la gestion des 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) ou 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 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation, 2016-2017, France métropolitaine**

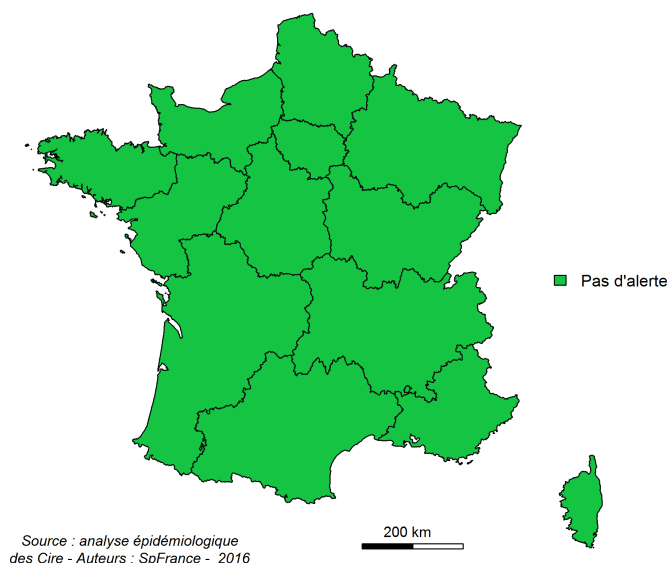
<b>Statut virologique*</b>	<b>Effectifs</b>	<b>%</b>
A(H3N2)	4	27%
A(H1N1)pdm09	0	0%
A non sous-typé	9	60%
B	2	13%
Co-infectés	0	0%
Non confirmés	0	0%
<b>Classes d'âge</b>		
0-4 ans	0	0%
5-14 ans	0	0%
15-64 ans	4	27%
65 ans et plus	11	73%
Non renseigné	0	0%
<b>Sexe</b>		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1,5	60%
<b>Facteurs ciblés par la vaccination</b>		
Aucun	1	7%
Grossesse sans autre comorbidité	0	0%
Obésité (IMC $\geq$ 40) sans autre comorbidité	0	0%
Autres cibles de la vaccination	14	93%
Non renseigné	0	1%
<b>Statut vaccinal</b>		
Non Vacciné	7	47%
Vacciné	4	27%
Non renseigné ou ne sait pas	4	27%
<b>SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)</b>		
Pas de Sdra	6	40%
Mineur	1	7%
Modéré	5	33%
Sévère	1	7%
<b>Gravité</b>		
Ventilation non invasive	6	40%
Oxygénothérapie à haut débit	3	20%
Ventilation mécanique	7	47%
Ecmo (Oxygénation par membrane extracorporelle)	1	7%
ECCO2R (Epuration extracorporelle du CO <sup>2</sup> )	0	0%
Décès	1	7%
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>

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

## En région

Malgré une activité grippale en augmentation, aucune région est en phase de pré-alerte.

### Niveau d'alerte régional



*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

En Martinique et en Guyane les indicateurs d'activité grippale sont en augmentation . En Guadeloupe l'épidémie se poursuit.

- **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](#).

## En Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 46, la majorité des pays (42/44 pays participants à la surveillance cette semaine) ont déclaré une faible activité grippale.

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par des médecins sentinelles, 401 virus grippaux ont été détectés :

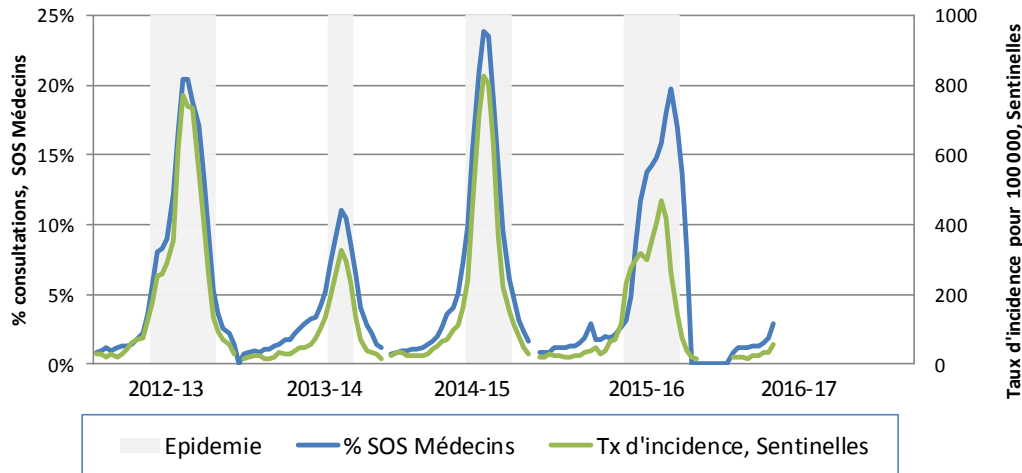
- 87% virus de type A : **76% A(H3N2)**, 1% A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 10% non sous-typés
- 13% virus de type B : 2% de type B/Victoria, 1% de type B/Yamagata et 10% non sous-typés

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

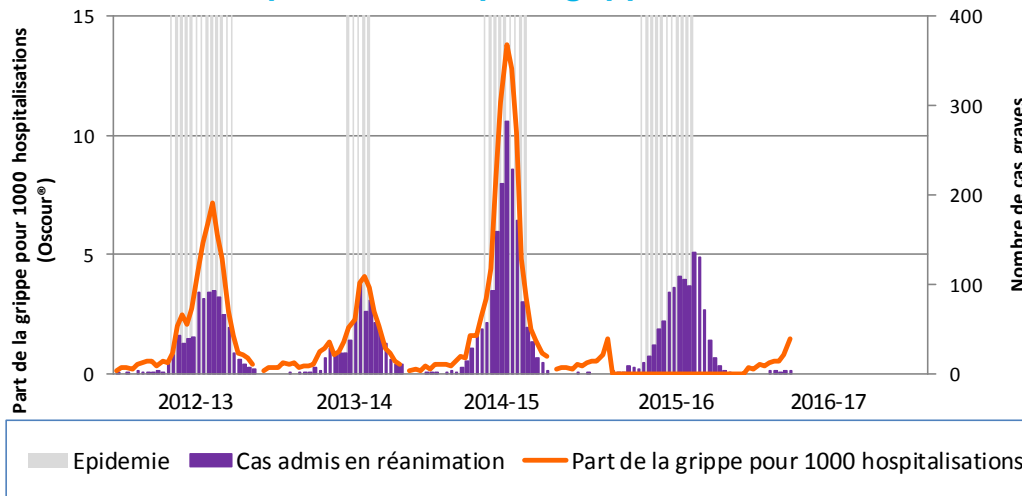
## | Figure 1 | Évolution hebdomadaire, semaines 40/2012 à 48/2016, France métropolitaine :

- ▶ 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 (SpF) 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

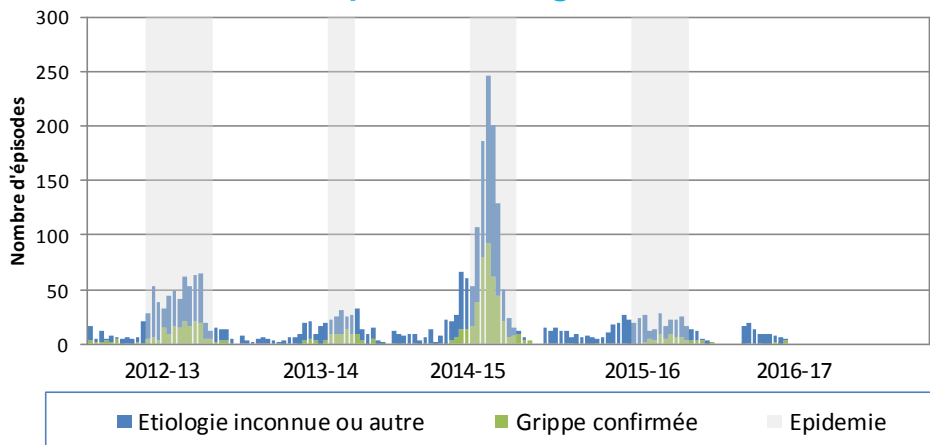
### Consultations pour syndromes grippaux 2012-2017



### Hospitalisations pour grippe 2012-2017



### Episodes d'IRA en collectivités de personnes âgées 2012-2017



### Suivi de la grippe saisonnière

► Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière dans le monde : [site de l'OMS](#)

### Surveillance de la grippe à virus aviaires

Plusieurs foyers confirmés d'influenza aviaire hautement pathogène A(H5N8) ont été déclarés ces dernières semaines, notamment en Europe.

Le risque de contamination de l'homme par le virus A(H5N8) est actuellement considéré comme très faible ([ECDC](#), [OMS](#)) et à ce jour, aucun cas n'a jamais été identifié chez l'homme.

En France, le virus a été identifié en semaine 48 chez des oiseaux sauvages et domestiques dans plusieurs régions (Haut de France, Occitanie et Auvergne Rhône Alpes).

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe aviaire en France : [dossier grippe aviaire](#)



Participer à la surveillance et à la recherche sur la grippe : un e-mail suffit !  
Renseignement et inscription sur [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr)

### Prévention : comment diminuer le risque de grippe

La **vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications.  
**Se laver fréquemment les mains et limiter les contacts avec les personnes malades** sont aussi des mesures qui peuvent diminuer ce risque et prévenir la transmission des

Suivez ces liens pour en savoir plus sur :

- [la surveillance de la grippe](#)
- [les données de surveillance](#)
- [La prévention](#)

ou pour vous [abonner](#) au Bulletin hebdomadaire grippe.

*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 publication**  
François Bourdillon

**Rédactrice en chef**  
Isabelle Bonmarin

**Comité de rédaction**  
Christine Campèse  
Bruno Coignard  
Daniel Lévy-Bruhl  
Yann Savitch

**Contact presse**  
Katel Le Floch  
Tél : 33 (0)1 41 79 57 54  
[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion**  
**Santé publique France**  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice cedex  
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00  
[invs.santepubliquefrance.fr](http://invs.santepubliquefrance.fr)