

En France métropolitaine, les activités cliniques grippales sont très faibles. Des cas sporadiques de grippe confirmée sont rapportés par le réseau des Grog et les Centres Nationaux de Référence de la grippe. D'autres virus respiratoires circulent. La circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) en particulier s'intensifie.

Sur l'île de la Réunion, les activités rapportées sont faibles.

Il est encore temps de se faire vacciner contre la grippe. La vaccination est notamment recommandée chez les personnes à risque de complications de grippe (personnes de 65 ans et plus et personnes atteintes de certaines pathologies) et les professionnels en contact avec ces personnes.

**Abonnez-vous !** Vous pouvez recevoir chaque semaine le bulletin hebdomadaire de surveillance de la grippe par e-mail après une inscription gratuite sur le site de l'InVS. [http://www.invs.sante.fr/liste\\_diffusion/index.htm](http://www.invs.sante.fr/liste_diffusion/index.htm)

### Dans la communauté

#### En France métropolitaine

En semaine 44/2008 (27 octobre au 2 novembre 2008), l'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportée par le réseau Sentinelles est de 16 cas pour 100 000 habitants, très en dessous du seuil épidémique fixé à 120 cas pour 100 000 habitants.

Les indicateurs d'activité sanitaires rapportés par le réseau des Grog sont également faibles. Les proportions de consultations associées aux infections respiratoires aiguës (IRA) sur l'ensemble des actes signalés par les médecins généralistes et les pédiatres du réseau sont respectivement de 11 % et 15%.

**Les activités cliniques rapportées dans la communauté restent très faibles.**

Le réseau des Grog rapporte deux cas sporadiques de grippe A (H3N2) en Lorraine (semaine 42/2008) et en Bretagne (semaine 44/2008). Un cas de grippe C a été déclaré en Ile-de-France. D'autres virus respiratoires circulent tels que des rhinovirus, des virus parainfluenza, des adénovirus et la circulation du virus respiratoire syncytial (VRS) s'intensifie toujours en France Nord. L'augmentation des VRS suit un schéma identique à ce qui avait été observé l'année dernière.

Pour en savoir plus sur la bronchiolite en France métropolitaine: <http://www.invs.sante.fr/surveillance/bronchiolite/default.htm>

#### Ile de la Réunion

Selon le réseau de surveillance, la proportion des consultations associées à un syndrome grippal sur l'ensemble des actes rapportés par les médecins du réseau est faible, à 2 % en semaine 44/2008. Depuis la mi-août, 5 virus grippaux ont été mis en évidence dont 2 virus grippaux B et 3 virus grippaux A.

#### Antilles françaises et Guyane

**Aux Antilles et Guyane**, les données sur la grippe n'ont pas été actualisées cette semaine.

Pour en savoir plus sur la bronchiolite dans les Antilles : [http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/bronchiolite/situation\\_guadeloupe\\_martinique.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/bronchiolite/situation_guadeloupe_martinique.htm)

## A l'hôpital

### En France métropolitaine

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour participant à la surveillance de la grippe a été augmenté cette saison. Cette surveillance repose désormais sur les données transmises par 50 établissements en France métropolitaine dont 24 situés en Ile-de-France et 26 situés dans d'autres régions.

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a légèrement diminué en semaine 44/2008 dans les hôpitaux du réseau situés en Ile-de-France (51 passages) et légèrement augmenté dans ceux situés hors Ile-de-France (19 passages).

**Aucune hospitalisation** pour syndromes grippaux n'a été signalée par les hôpitaux participants qu'ils soient situés en l'Ile-de-France ou en dehors de l'Ile-de-France.

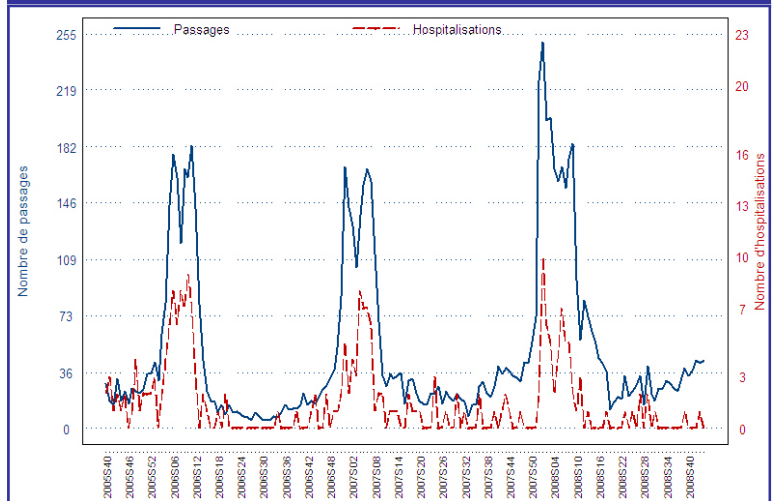
Les données historiques de 20 hôpitaux situés en Ile-de-France et 7 hôpitaux situés en dehors de l'Ile-de-France permettent de suivre les évolutions des passages et des hospitalisations liés aux syndromes grippaux depuis octobre 2005 (Figures 1 et 2). **Les activités rapportées sont comparables à celles des saisons précédentes à la même période.**

Les activités liées aux syndromes grippaux rapportées par les services d'accueil des urgences du réseau restent très faibles.

### Ile de la Réunion

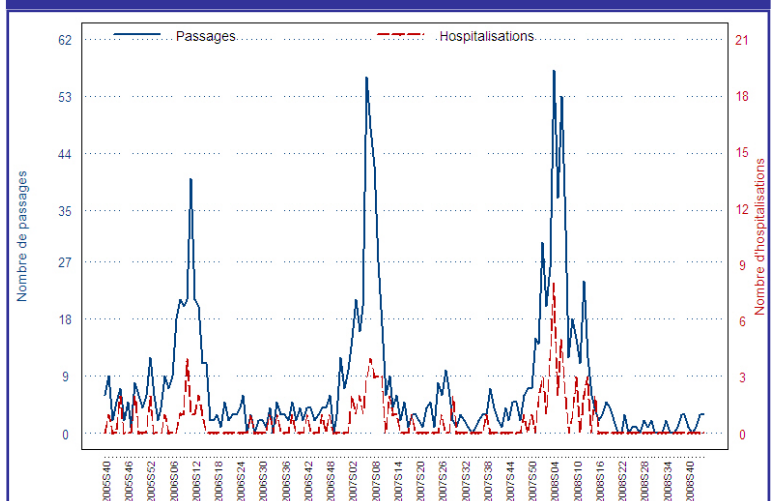
Aucun passage pour syndrome grippal n'a été signalé en semaine 44/2008 par les urgences de l'hôpital Félix Guyon de Saint-Denis. Depuis la semaine 35/2008, huit passages aux urgences pour syndrome grippal sans hospitalisation ont été rapportés par cet établissement.

Figure 1 : Evolution des passages aux urgences et hospitalisation pour syndromes grippaux depuis octobre 2005 en Ile-de-France



Source : InVS-CCA/DMI

Figure 2 : Evolution des passages aux urgences et hospitalisation pour syndromes grippaux depuis octobre 2005 en dehors de l'Ile-de-France



Source : InVS-CCA/DMI

## Mortalité

### En France métropolitaine

En semaine 44/2008, 18 des 22 Ddass du réseau ont participé à l'analyse des certificats de décès et **aucun décès attribuable à un syndrome grippal n'a été rapporté depuis la reprise de la surveillance en semaine 40/2008.**

### Ile de la Réunion

**Un décès** lié à un syndrome grippal a été signalé par la cellule de veille sanitaire en semaine 44/2008 chez une femme de 81 ans.

## Grippe et infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés

Aucune nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivités de personnes âgées n'a été rapporté à l'InVS cette semaine. Seuls trois foyers ont été signalés à l'InVS depuis la mi-août.

Si le nombre de foyers d'IRA reste faible, il est utile d'**anticiper la saison grippale dans ces établissements.**

La vaccination antigrippale est recommandée pour les personnes de 65 ans et plus ainsi que pour les professionnels de santé et tout professionnel en contact prolongé et répété avec ces sujets à risque. Il est utile aussi de vérifier les mises à jour de la vaccination anti-pneumocoques chez les sujets à risque.

## Situation européenne

En semaine 43/2008, les **activités grippales étaient faibles en Europe**. Cinquante et un cas sporadiques de grippe ont été détectés dans 6 pays (Grande-Bretagne, Espagne, Suède, Allemagne, Irlande, et Pays Bas) parmi lesquels 44 virus grippaux A (dont 18 résultats de sous-typages connus: 7 A(H1) et 11 A(H3)) et 7 virus B. <http://www.eiss.org/index.cgi>

## Grippe aviaire et risque de pandémie grippale

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du 10/10/2008. Le document est disponible sur le site de l'InVS. [http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe\\_dossier/informations\\_pratiques.htm](http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/grippe_dossier/informations_pratiques.htm)

En France, depuis janvier 2004, 44 cas humains ont été retenus comme possibles par l'InVS. Tous ont été secondairement exclus après analyses virologiques.

Le dernier bilan de l'OMS, du 10 septembre 2008, est de 387 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 245 décès depuis 2003. L'OMS rapporte depuis 2007, la survenue de cas humains de grippe à virus A(H5N1) au Bangladesh, Cambodge, Chine, Egypte, Indonésie, Laos, Myanmar (Birmanie), Nigéria, Pakistan et Vietnam. Le niveau de risque de pandémie reste inchangé depuis janvier 2004.

Pour en savoir plus : [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/en/](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/)

Des informations complémentaires portant sur la situation internationale sont disponibles sur le site de l'InVS.

<http://www.invs.sante.fr/international/index.htm>

## Méthodologie

La méthodologie de la surveillance de la grippe en France est accessible par le lien internet rapporté ci-dessous :

[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/surveillance\\_grippe\\_saisonniere.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/surveillance_grippe_saisonniere.htm)