

En France métropolitaine, les activités cliniques grippales restent faibles.

Des cas sporadiques de grippe confirmée continuent d'être rapportés par les réseaux Grog et Renal dans plusieurs régions. Ces dernières semaines, ce sont essentiellement des virus A(H3N2) qui sont identifiés.

Sur l'île de la Réunion et dans les départements français d'Amérique (DFA), les activités cliniques grippales rapportées sont faibles. Aucun virus grippal n'a été détecté cette saison dans les DFA.

Il est 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.

Dans la communauté

En France métropolitaine

En semaine 47/2008 (17 au 23 novembre 2008), l'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportée par le réseau Sentinelles est de 25 cas pour 100 000 habitants, très en dessous du seuil épidémique fixé à 141 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 12 % et 17%.

Les activités cliniques rapportées dans la communauté par les deux réseaux de surveillance restent très faibles.

Les réseaux Grog et Renal, rapportent des cas sporadiques de grippe A dans plusieurs régions françaises au cours de la semaine 47/2008 : Ile-de-France, Pays-de-Loire, Bourgogne, Auvergne, Midi-Pyrénées et Provence-Alpes-Côtes d'Azur. Les virus identifiés depuis le début de la saison, virus A(H3N2), A(H1N1) et B, sont antigéniquement apparentés aux souches vaccinales.

La circulation du VRS s'intensifie en France-Sud et augmente toujours en France-Nord pour atteindre un taux de positivité d'environ 41 %.

Un point sur la bronchiolite est disponible sur le site de l'InVS: <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 1,5 % en semaine 47/2008. Depuis le mi-août, 8 virus grippaux ont été détectés : 2 de type B et 6 de type A (dont 3 A(H1) et 3A(H3)).

Antilles françaises et Guyane

En Guadeloupe continentale, l'activité grippale a été faible en semaine 46/2008 avec un nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs en deçà de la valeur maximale attendue pour la période.

En Martinique, pour la même période, le nombre hebdomadaire de syndrome grippal et d'infections respiratoires continue à diminuer. Ce nombre est inférieur à la valeur maximale attendue depuis 3 semaines consécutives.

En Guyane, l'activité grippale reste faible.

A ce jour, aucun virus grippal n'a été détecté dans les départements français d'Amérique.

A l'hôpital

En France métropolitaine

En semaine 47/2008, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal rapporté par le réseau Oscour a légèrement diminué en France.

Les hôpitaux du réseau ont rapporté 53 passages aux urgences en Ile-de-France et 14 passages urgences en dehors de l'Ile-de-France.

Aucune hospitalisation pour syndromes grippaux n'a été signalée par les hôpitaux situés en Ile-de-France et 3 hospitalisations ont été rapportées par les hôpitaux situés en dehors de l'Ile-de-France. Depuis la semaine 35/2008, les hôpitaux ont signalé un nombre réduit d'hospitalisations pour syndrome grippal : 4 hospitalisations en Ile-de-France et 7 hospitalisations en dehors de l'Ile-de-France.

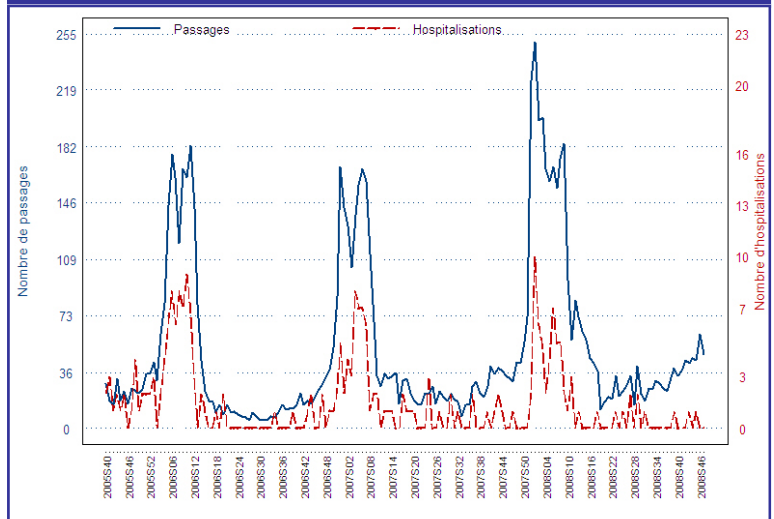
Les données historiques de 20 hôpitaux situés en Ile-de-France et 7 hôpitaux situés en dehors de l'Ile-de-France permettent de suivre les évolutions des passages et des hospitalisations liés aux syndromes grippaux depuis octobre 2005 (Figures 1 et 2). Les activités rapportées sont comparables à celles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

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

Ile de la Réunion

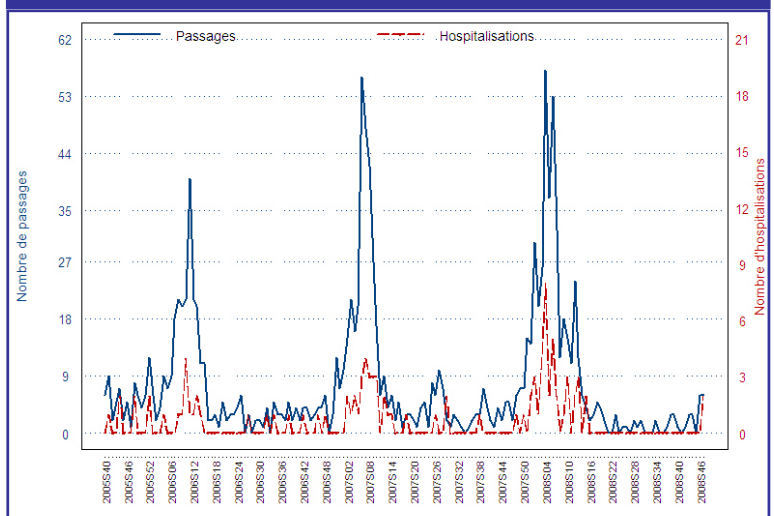
Aucun passage pour syndrome grippal n'a été signalé en semaine 47/2008 par les urgences de l'hôpital Félix Guyon de Saint-Denis. Depuis la semaine 35/2008, dix passages aux urgences pour syndrome grippal sans hospitalisation ont été rapportés par cet établissement.

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 47/2008, 19 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

Aucun décès lié à un syndrome grippal n'a été signalé cette semaine.

Grippe et infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés

Un nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivités de personnes âgées a été rapporté à l'InVS cette semaine. Depuis la semaine 40/2008, le nombre de foyers d'IRA signalés à l'InVS est de 4 dont un lié au VRS.

Le nombre de foyers d'IRA signalés à l'InVS reste encore faible et la grippe n'a pas été mise en cause dans les foyers signalés. Il est encore temps de mettre à jour les vaccinations antigrippales des résidents et du personnel.

Un guide pratique relatif à la conduite à tenir devant des IRA basses en collectivités de personnes âgées est téléchargeable sur le site du Ministère de la santé (dossiers thématiques de A à Z : rubriques "Infections" et "Grippe - informations destinées aux professionnels de santé") http://www.sante.gouv.fr/html/dossiers/grippe/guide_inf_respiratoires.pdf

Situation européenne

En semaine 46/2008, **les activités grippales étaient faibles en Europe**. Les laboratoires de 18 pays ont détecté 192 cas sporadiques de grippe parmi lesquels 171 virus grippaux A (dont 83 non typés, 15 A(H1) et 73 A(H3)) et 21 virus B. Les 15 virus H3N2 testés sont sensibles à l'Oseltamivir (Tamiflu®) et au Zanamivir (Relenza®). Pour les 12 virus H1N1 testés, 11 sont résistants à l'Oseltamivir mais sensibles au Zanamivir. <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 13/11/2008. La Thaïlande a de nouveau été ajoutée dans la liste des pays à risque. Le document est disponible sur le site de l'InVS.

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/

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