

En France métropolitaine, les activités cliniques grippales sont très faibles. Les Centres Nationaux de Référence de la grippe ne rapportent pas de détection de virus grippaux, d'autres virus respiratoires circulent cependant.

Les vaccins antigrippaux sont dès à présent disponibles en officine. La vaccination est notamment recommandée chez les personnes à risque (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 42/2008 (13 au 19 octobre 2008), l'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportée par le réseau Sentinelles est de 19 cas pour 100 000 habitants en dessous du seuil épidémique fixé à 107 cas pour 100 000 habitants.

Les indicateurs d'activité sanitaires rapportés par le réseau des Grog sont faibles dans toutes les régions françaises. Les proportions de consultations associées aux infections respiratoires aiguës (IRA) sur l'ensemble des actes signalées 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.

Les Centres Nationaux de Référence de la grippe ne signalent pas de détection de virus grippaux ces dernières semaines en France métropolitaine. D'autres virus respiratoires circulent tels que des rhinovirus et virus respiratoires syncytial (VRS).

Ile de la Réunion

Selon le réseau de surveillance coordonné par l'ORS de la Réunion, la proportion des consultations associées à un syndrome grippal sur l'ensemble des actes rapportées par les médecins du réseau est de 7,5% en semaine 42/2008. Elle est assez fluctuante autour de 6% depuis début septembre. 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

En Guadeloupe continentale, l'estimation du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal au cours de la semaine 42/2008 reste faible.

En Martinique, le nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal ou une infection respiratoire au cours de la semaine 42/2008 est resté élevé. Depuis quatre semaines, les valeurs observées sont supérieures aux valeurs attendues pour la saison. Cette situation pourrait être due à la circulation de plusieurs virus respiratoires.

En Guyane, le nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal ou une infection respiratoire au cours de la semaine 42/2008 est élevé, en nette augmentation par rapport aux semaines précédentes. Les données des prochaines semaines permettront de confirmer cette tendance ; cette augmentation repose sur les déclarations d'un nombre réduit de médecins.

A l'hôpital

En France métropolitaine

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour participant à la surveillance de la grippe est plus important 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.

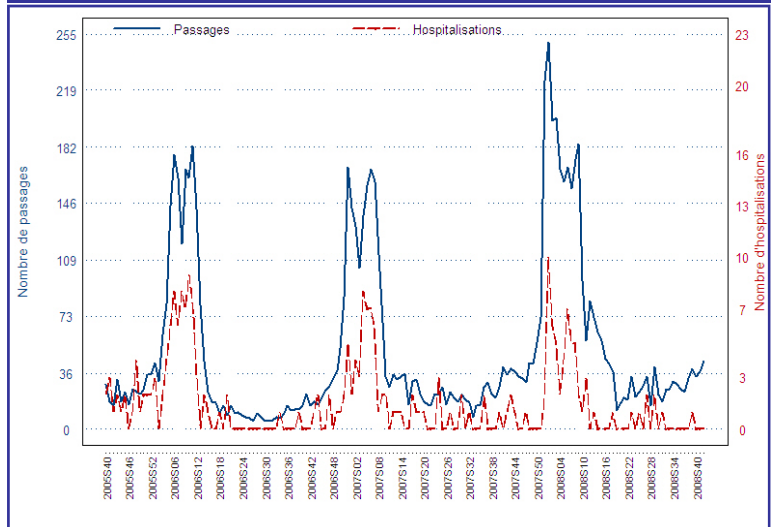
Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a légèrement augmenté en semaine 42/2008 dans les hôpitaux du réseau situés en Ile-de-France (47 passages) comme dans ceux situés hors Ile-de-France (10 passages).

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.

De plus, 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.

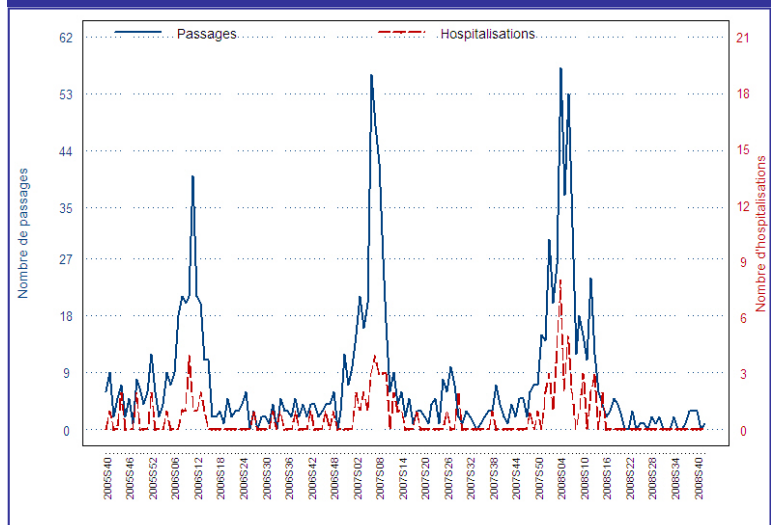
Les activités liées aux syndromes grippaux rapportées par les services d'accueil des urgences du réseau restent faibles.

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

Ile de la Réunion

Un passage pour syndrome grippal sans hospitalisation a été signalé en semaine 42/2008 par les urgences de l'hôpital Félix Guyon de Saint-Denis. Depuis la semaine 35/2008, sept passages aux urgences pour syndrome grippal sans hospitalisation ont été rapportés par cet établissement.

Mortalité

En France métropolitaine

La surveillance de la mortalité liée à la grippe clinique a repris en semaine 40/2008. En semaine 42/2008, 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.

Ile de la Réunion

Aucun décès lié à un syndrome grippal n'a été signalé par la cellule de veille sanitaire cette semaine.

Grippe et infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés

Au cours de la semaine 41, un foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivités de personnes âgées fin septembre 2008 a été signalé à l'InVS. Seuls trois foyers ont été signalés à l'InVS depuis la mi-août.

Pour plus d'informations, le guide des conduites à tenir devant une ou plusieurs infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées est accessible par le lien ci-dessous :

http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/infections_persagees/circ_489.pdf

Situation européenne

En semaine 41/2008, les activités grippales étaient faibles en Europe. Treize cas sporadiques de grippe ont été détectés dans trois pays (Grande-Bretagne, Espagne et Suède) dont 12 virus grippaux A et 1 virus B. <http://www.eiss.org/index.cqj>

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

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.

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