

Les activités cliniques grippales restent faibles en France métropolitaine ainsi que sur l'île de la Réunion et dans les départements français d'Amérique.

Des cas sporadiques de grippe confirmée continuent d'être rapportés par les réseaux Grog et Renal dans plusieurs régions de France métropolitaine. Ces dernières semaines, ce sont essentiellement des virus A(H3N2) qui sont identifiés. Les virus identifiés cette saison sont apparentés aux souches vaccinales. 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 48/2008 (24 au 30 novembre 2008), l'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportée par le réseau Sentinelles est de 33 cas pour 100 000 habitants, très en dessous du seuil épidémique fixé à 147 cas pour 100 000 habitants. Les valeurs des indicateurs d'activité sanitaire rapportées par le réseau des Grog sont en augmentation mais restent 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 14 % et 21 %.

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

En semaine 48, quelques cas sporadiques de grippe sont rapportés en France par les réseaux Grog de Rhône-Alpes, Midi-Pyrénées, Picardie et Franche-Comté.

Les virus identifiés depuis le début de la surveillance, virus A(H3N2), A(H1N1) et B sont antigéniquement apparentés aux souches vaccinales.

La circulation du VRS s'intensifie encore en France-Sud et augmente toujours en France-Nord pour atteindre respectivement des taux de positivité des prélèvements testés de 24,5 % et 46 %. Un point sur la bronchiolite est disponible sur le site de l'InVS : http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/bronchiolite/2008_2009/situation_281108.htm

Île 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 1,6 % en semaine 48/2008. Depuis la mi-août, 8 virus grippaux ont été détectés : 2 de type B et 6 de type A (dont 3 A(H1) et 3 A(H3)). Il n'y a pas eu de détection ces dernières semaines.

Antilles françaises et Guyane

En Guadeloupe continentale, en semaine 47/2008, l'activité clinique grippale varie autour de la valeur maximale attendue pour la période. En Martinique, pour la même période, le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux et d'infections respiratoires reste inférieur à la valeur maximale attendue depuis 4 semaines consécutives.

En Guyane, en raison des mouvements de grèves, les données de la semaine 47/2008 n'ont pas pu être collectées. En semaine 46/2008, l'activité grippale clinique était 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 48/2008, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal rapporté par le réseau Oscour a légèrement augmenté en France.

Les hôpitaux du réseau ont rapporté 62 passages aux urgences en Ile-de-France et 9 passages aux urgences en dehors de l'Ile-de-France.

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

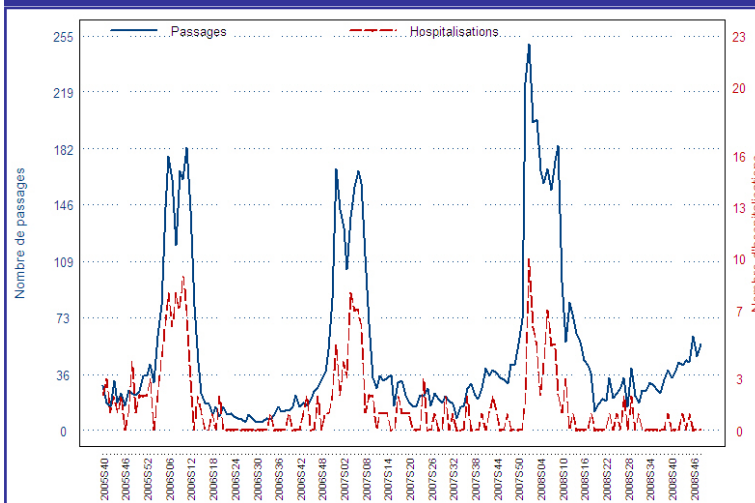
Les données historiques de 20 hôpitaux situés en Ile-de-France et de 7 hôpitaux situés en dehors de l'Ile-de-France permettent de suivre les évolutions des passages et des hospitalisations liés aux syndromes grippaux depuis octobre 2005 (figures 1 et 2). Les activités rapportées sont comparables à celles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

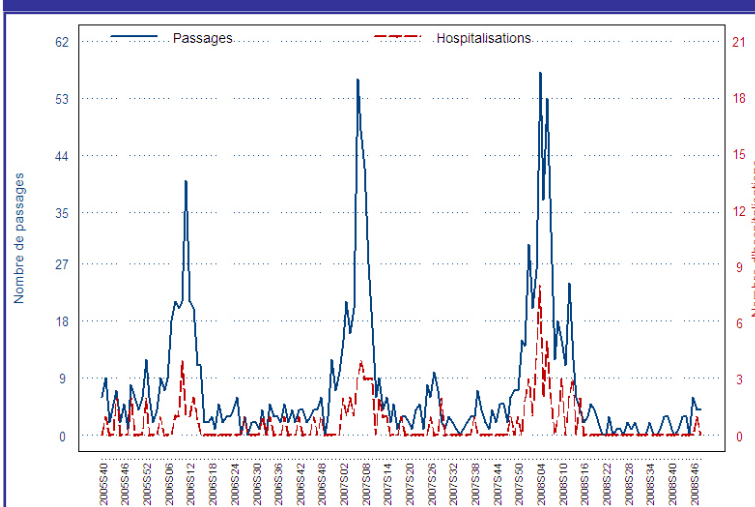
Aucun passage pour syndrome grippal n'a été signalé en semaine 48/2008 par les urgences de l'hôpital Félix Guyon de Saint-Denis. Depuis la semaine 35/2008, dix passages aux urgences pour syndrome grippal sans hospitalisation ont été rapportés par cet établissement.

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 48/2008, 17 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 à la Drass cette semaine.

Grippe et infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés

Deux nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivités de personnes âgées ont été rapportés à l'InVS cette semaine. Depuis la semaine 40/2008, le nombre de foyers d'IRA signalés à l'InVS est de 6 dont un lié au VRS.

Le nombre de foyers d'IRA signalés à l'InVS reste 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.

Situation européenne

En semaine 47/2008, les activités grippales étaient faibles en Europe. Des cas sporadiques de grippe sont rapportés dans 19 pays.

Sur les 281 virus grippaux détectés, on compte 255 virus grippaux A (dont 118 non typés, 19 A(H1) et 118 A(H3)) et 26 virus B. Il n'y a pas eu de nouveaux virus testés pour la résistance aux antiviraux en semaine 47/2008, le bilan reste inchangé. Les 15 virus H3N2 testés sont sensibles à l'Oseltamivir (Tamiflu®) et au Zanamivir (Relenza®). Sur 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 01/12/2008. Les Etats du Nord-Est de l'Inde situés entre le Bangladesh et le Myanmar ont été ajoutés à la liste des pays à risque. Le document est disponible sur le site de l'InVS [http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/definition_cas_011208.pdf].

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>] (possibilité d'inscription sur liste de diffusion).

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