

Chaque semaine, l'Institut de veille sanitaire (InVS) analyse les données sur l'activité de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin hebdomadaire qui est mis en ligne sur le site internet de l'InVS : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

### | Les points clés au 20/10/2010

- Poursuite de l'épidémie de grippe à l'île de la Réunion
- Recrudescence saisonnière de syndromes grippaux en Guadeloupe et Martinique
- Rares cas sporadiques de grippe en métropole

Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe sur [le site de l'InVS](#)

### | France métropolitaine |

#### EN MÉDECINE DE VILLE

En semaine 41 (du 11 au 17 octobre 2010), le taux d'incidence des consultations pour grippe clinique à partir des données du **Réseau unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de 48/100 000 [95% IC: 40-56], stable par rapport aux semaines passées.

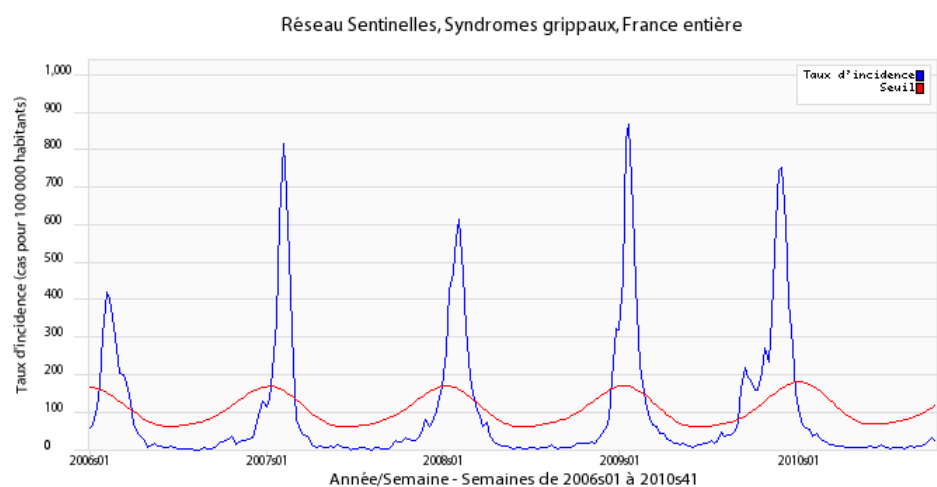
Pour le réseau **Sentinelles** de l'Inserm et le **Réseau des Grog**, les incidences de consultations sont stables et à des niveaux habituels pour la saison. (Figure 1).

Le réseau des Grog n'a identifié aucun virus grippal en semaine 41

► Pour en savoir plus, consultez le [bulletin Sentinelles](#) et le [bulletin Grog](#)

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), France, semaine 46/2008 – semaine 41/2010, réseau Sentinelles

*Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), France, week 46/2008 – week 41/2010, Sentinelles network*



## À L'HÔPITAL

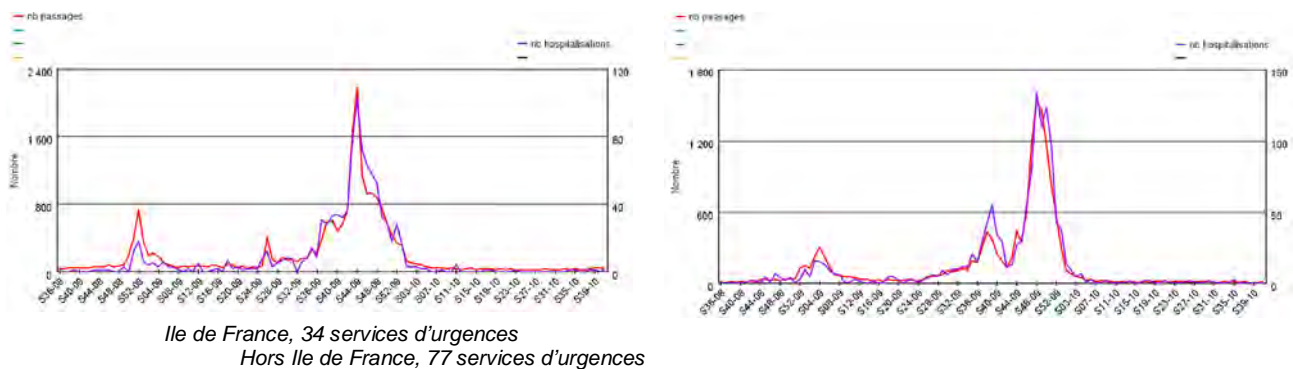
### > Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour® participant à la surveillance de la grippe pour la saison 2010/2011 est de 245 établissements en France métropolitaine. Ces hôpitaux représentent 60 % de l'ensemble des passages en Ile-de-France et 40 % hors Ile-de-France. Seuls les 111 services qui participent à la surveillance depuis 2008 sont utilisés dans l'analyse historique des données.

**En semaine 41**, 81 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés avec seulement 3 hospitalisations. Ces nombres sont particulièrement bas et stables depuis avril 2010. Aucun cas grave (score de sévérité  $\geq 4$ ) n'a été hospitalisé en semaine 41.

| **Figure 2** | Nombre quotidien de consultations et d'hospitalisations pour grippe dans 111 services d'urgences du réseau Oscour®, semaine 1/2008 à semaine 41/2010, France métropole

*Daily number of ED visits and hospitalisations for influenza in 111 hospitals, from week 01/2010 to week 41/2010, Oscour® network, France*



## DÉCÈS

La surveillance des décès tous motifs confondus ne montre aucun signal particulier.

## SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

Un nouveau virus de type B a été identifié à partir d'un prélèvement hospitalier cette semaine. Depuis septembre, 1 virus de type C, 3 virus de type B, 1 virus A(H1N1)2009 et 2 virus A(H3N2) ont été identifiés.

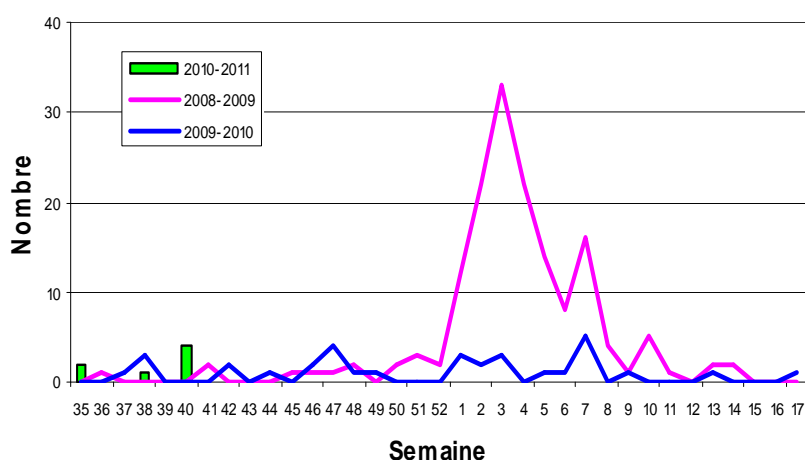
## GRIPPE ET INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE EN COLLECTIVITÉ DE SUJETS AGÉS

Un nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) est survenu en collectivités de personnes âgées depuis le dernier bulletin, portant à 7 le nombre de foyers signalés depuis début septembre. Aucun décès n'a été à déplorer. L'étiologie est inconnue (Figure 4)

Les mesures de précaution à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : [http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/grippe/guide\\_inf\\_respiratoires.pdf](http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/grippe/guide_inf_respiratoires.pdf)

**Figure 4** | Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés, de la semaine 35/2008 à la semaine 17/2010 et depuis la semaine 35/2010

*Cluster of ARI among nursing homes for elderly people, from week 35/2008 to week 18/2010, and from week 35/2010*



## | Territoires français ultramarins |

**Sur l'île de la Réunion**, l'épidémie a débuté en semaine 35. L'activité grippale des médecins sentinelles est en plateau depuis 3 semaines; elle reste dans la moyenne saisonnière. Il existe une co-circulation de virus A(H1N1)2009 qui est prépondérant et de type B. Depuis le 21 août, 10 cas graves ont été admis en réanimation et 4 sont décédés. Tous ont été infectés par un virus de type A: 8 sont de type A(H1N1)2009 et 2 n'ont pas été sous-typés. Seul un patient n'avait pas de comorbidités ou facteurs de risque associés.

**A Mayotte**, la proportion des consultations pour grippe en médecine de ville reste faible ces dernières semaines et n'est pas en faveur d'un début imminent de l'épidémie.

► Pour en savoir plus, consultez le [point épidémiologique Océan Indien](#)

Les données aux Antilles et en Guyane sont disponibles jusqu'à la semaine 40.

**Pour la Martinique**, on observe depuis 5 semaines la recrudescence saisonnière des syndromes grippaux avec une co-circulation de virus de grippe de type B et A(H3).

**Pour la Guadeloupe**, il existe également une épidémie de syndromes grippaux. La mise en place de la surveillance virologique au sein d'un sous-groupe de médecins sentinelles est en cours.

**Pour Saint Martin et Saint Barthélemy**, des cas sporadiques sont observés.

**Pour la Guyane**, après l'augmentation sensible observée au cours de la 4<sup>ème</sup> semaine de septembre, le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués en médecine de ville et dans les centres et postes de santé a diminué au cours de la 1<sup>ère</sup> semaine d'octobre pour la deuxième semaine consécutive. Les résultats des derniers prélèvements mettent en évidence des virus A (H3).

► Pour en savoir plus, consultez [bulletin](#)

## | International |

**En Europe**, en semaine 40, dans la plupart des pays, les taux de consultations pour syndromes grippaux ou infections respiratoires aiguës sont bas et sans tendance à l'augmentation. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de 1% cette semaine (n=2/161).

► Pour en savoir plus, consultez le bulletin d'[EuroFlu](#) et [Wiso](#)

## | Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A (H5N1) date du 12/05/2010. Le document est disponible sur [le site de l'InVS](#).

En France, un seul cas possible a été signalé depuis août 2009 : il a été exclu dans un second temps.

Le dernier bilan de l'OMS, du 18/10/2010, est de 507 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 302 décès depuis 2003.

Pour en savoir plus : [consulter le site de l'OMS](#)

Des informations complémentaires portant sur la situation internationale sont disponibles sur [le site de l'InVS](#). (possibilité d'inscription sur la liste de diffusion).

**Remerciements** aux réseaux Sentinelles, Grog, SOS Médecins, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux ARS, aux laboratoires, aux CNR-grippe, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance.

**Directrice de la  
publication :**  
Dr Françoise Weber,  
directrice générale de  
l'InVS

Toutes les informations et bulletins sont disponibles sur le site de l'InVS  
[http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe\\_dossier/default.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/grippe_dossier/default.htm)

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