

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

| Les points clés au 08/12/2010

- Cas sporadiques de grippe en métropole et légère tendance à la hausse de l'activité grippale

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](http://www.invs.sante.fr)

| France métropolitaine |

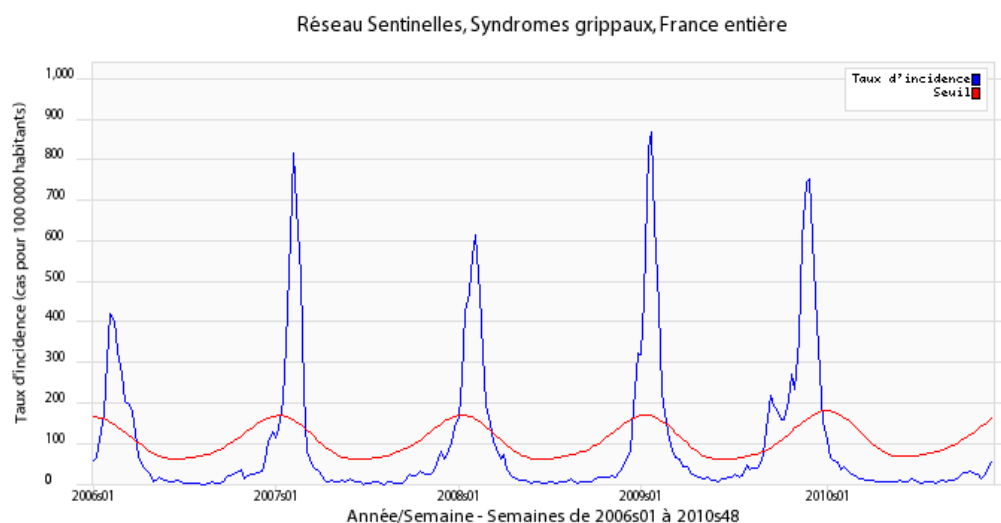
EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 48** (du 29 novembre au 5 décembre 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 75/100 000 [95% IC: 66-84] en augmentation par rapport aux deux semaines précédentes.

Pour le réseau **Sentinelles** de l'Inserm (Figure 1) et le **Réseau des Grog**, les incidences de consultations (respectivement pour les gripes cliniques et les infections respiratoires aiguës) augmentent progressivement chaque semaine tout en restant à des niveaux habituels pour la saison.

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), France, semaine 01/2006 – semaine 48/2010, réseau Sentinelles

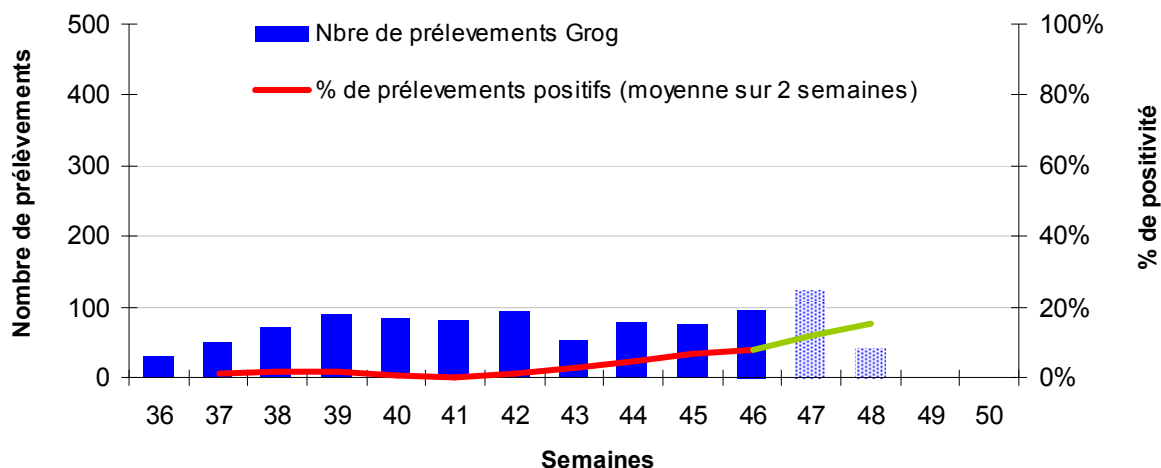
Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), France, week 01/2006 – week 48/2010, Sentinelles network



Le nombre de prélèvements envoyés par les médecins du Grog a augmenté de 95 à 123 prélèvements et la proportion de prélèvements positifs pour la grippe est passée de 7% à 15% entre la semaine 46 et 47 (Figure 2). Les données de la semaine 48 ne sont pas encore interprétables.

| **Figure 2** | Nombre de prélèvements envoyés par le réseau Grog et proportion moyenne glissante sur 2 semaines de positivité des prélèvements pour grippe (semaines n et n-1), semaine 36/2010 à semaine 48/2010, France métropole*

Number of samples sent by the Grog network and two-weeks moving average positive proportion for influenza (weeks n and n-1), from week 36/2010 to week 48/2010, France



Sources : Réseau des Grog, CNR des virus influenzae et laboratoires vigies Grog

* Données non consolidées pour les deux dernières semaines

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

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

De la reprise de la surveillance en semaine 36 à la **semaine 48*** (bilan du 07/12/10), 102 virus grippaux ont été détectés en France métropolitaine par les laboratoires de virologie et les Centres Nationaux de Référence des virus *influenzae* (CNR) à partir de prélèvements communautaires (Réseau des Grog ou Smog) ou hospitaliers (Réseau Renal).

La distribution du virus dans la population générale est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog qui a permis d'identifier 51 virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 21 (41%) virus grippaux étaient de type A dont 8 A(H1N1)₂₀₀₉, 8 A(H3N2) et 5 A non sous-typés,
- 30 (59%) virus grippaux étaient de type B.

Les CNR ont caractérisé antigéniquement 28 des 102 virus depuis le début de la surveillance : 5 virus A(H1N1)₂₀₀₉, 5 virus A(H3N2) et 18 virus B, tous apparentés aux souches vaccinales. Les virus A(H1N1)₂₀₀₉ sont sensibles aux antiviraux inhibiteurs de la neuraminidase.

*Les données de la semaine 48 sont non consolidées.

À L'HÔPITAL

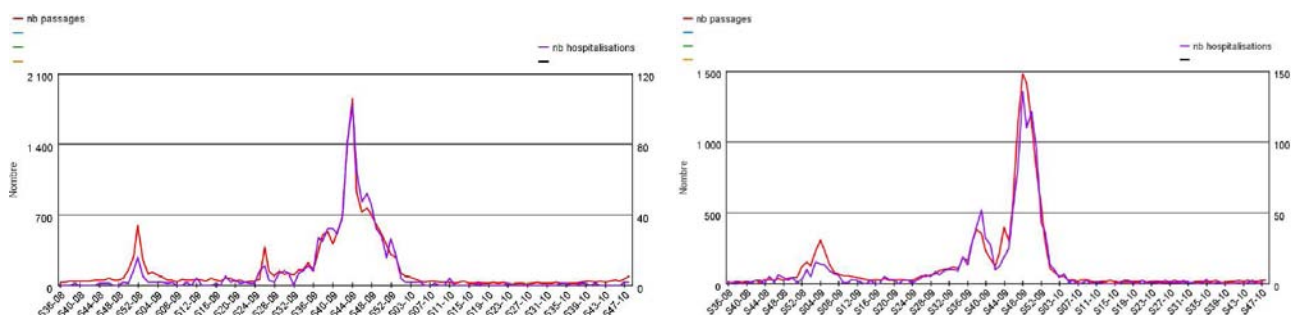
> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

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. Seules les données provenant des 111 services qui participent à la surveillance depuis 2008 sont utilisés dans l'analyse historique des données.

En semaine 48, 203 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 9 hospitalisations (Figure 3). Le nombre de passages et hospitalisations pour grippe reste bas mais augmente légèrement depuis la semaine 46, notamment en Ile-de-France. Aucun cas grave (score de sévérité ≥ 4) n'a été signalé dans le cadre de ce système de surveillance durant cette semaine.

| **Figure 3** | Nombre quotidien de consultations et d'hospitalisations pour grippe dans 111 services d'urgences du réseau Oscour[®], semaine 36/2008 à semaine 48/2010, France métropole

Daily number of ED visits and hospitalisations for influenza in 111 hospitals, from week 36/2008 to week 48/2010, Oscour[®] network, France



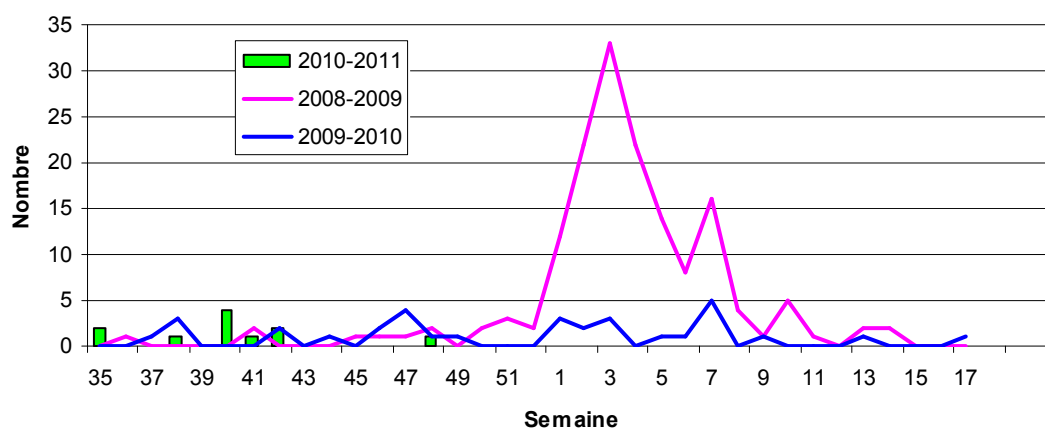
GRIPPE ET INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE EN COLLECTIVITÉ DE SUJETS AGÉS

Un foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) a été signalé en collectivité de personnes âgées depuis le dernier bulletin, portant à 11 le nombre de cas groupés signalés depuis début septembre (Figure 4). Aucun décès n'a été signalé. A l'exception d'un épisode, l'étiologie des foyers reste indéterminée ou non recherchée.

Les mesures de précaution à mettre en place en cas de foyer d'IRA sont détaillées dans le guide pratique téléchargeable : [guide infections respiratoires](#)

| **Figure 4** | Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de sujets âgés, de la semaine 35 à la semaine 17 de l'année suivante pour les périodes 2008-2009, 2009-2010, 2010-2011

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 de grippe est terminée. Depuis le dernier bulletin, le bilan des cas graves s'est alourdi avec un total de 14 cas graves et 6 décès. A **Mayotte**, l'activité pour syndrome grippal rapporté par les médecins sentinelles reste toujours faible.

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

Dans les **Antilles** et la **Guyane**, les données ne sont pas encore consolidées pour la semaine 48. Pour la **Martinique**, le nombre de syndromes grippaux vus en consultations a augmenté en semaine 46 et 47, tout en restant en dessous des valeurs maximales attendues pour la période. Des virus A/H3 et B ont été identifiés. En **Guadeloupe**, l'épidémie de syndromes grippaux est en phase de décroissance. Pour la **Guyane** et **St Barthélemy**, l'augmentation du nombre de consultations pour syndromes grippaux observée en semaine 47 ne s'est pas confirmée en semaine 48. A **St Martin**, seuls des cas sporadiques de grippe sont observés.

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

| International |

En **Europe**, en semaine 47, les taux de consultations pour syndromes grippaux ou infections respiratoires aiguës restent bas. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est faible à 5,1% (n=31/604).

► Pour en savoir plus, consultez le bulletin de l'ECDC : [Wiso](#)

| Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **06/12/2010**. Le document est disponible sur [le site de l'InVS](#).

Le dernier bilan de l'OMS, du 19/11/2010, est de 508 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, 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.

Toutes les informations et bulletins sont disponibles sur le site de l'InVS [dossier grippe](#)