

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 01/12/2010

- Cas sporadiques de grippe en métropole
- Epidémie en cours en Guadeloupe

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 |

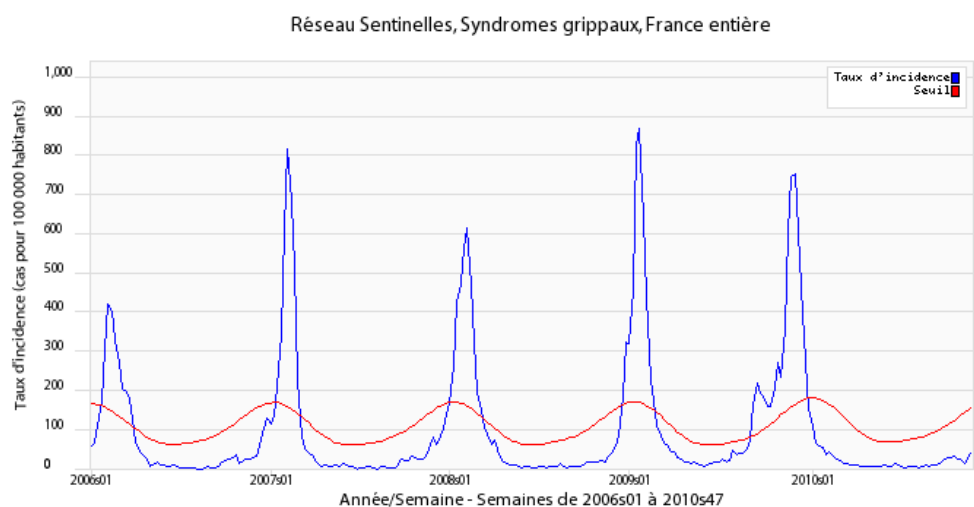
EN MÉDECINE DE VILLE

En semaine 47 (du 15 au 21 novembre 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 59/100 000 [95% IC: 50-68] 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) sont en augmentation par rapport aux semaines précédentes mais 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 47/2010, réseau Sentinelles

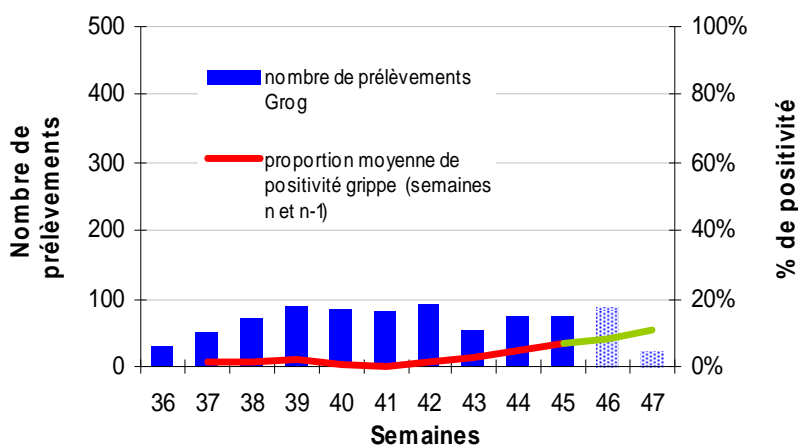
Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), France, week 01/2006 – week 47/2010, Sentinelles network



Le nombre de prélèvements envoyés par les médecins du Grog a augmenté de 75 à 87 prélèvements et la proportion de prélèvements positifs pour la grippe était à 8 % en semaines 45 et 46 (Figure 2). Les données de la semaine 47 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 47/2010, 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 47/2010, 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

Depuis la reprise de la surveillance de la **semaine 36** à la **semaine 46** (bilan au 29/11/10), 54 virus grippaux ont été détectés en France métropolitaine par les laboratoires de virologie et les Centres Nationaux de Référence des virus *influenzae* à partir de prélèvements communautaires (Réseau des Grog ou Smog) ou hospitaliers (Réseau Renal).

La distribution de ces virus est la suivante :

- 27 virus grippaux étaient de type A (50%) dont 6 A(H1N1)₂₀₀₉, 8 A(H3N2) et 13 A non complètement sous-typés,
- 26 virus grippaux étaient de type B (48%),
- 1 virus grippal était de type C (2%).

De plus, parmi ceux-ci, 21 virus ont été caractérisés antigéniquement par les CNR depuis le début de la surveillance : 3 virus A(H1N1)₂₀₀₉, 5 virus A(H3N2) et 13 virus B. Ils sont tous apparentés aux souches vaccinales.

Les virus A(H1N1)₂₀₀₉ sont sensibles aux antiviraux inhibiteurs de la neuraminidase.

DÉCÈS

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

> 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.

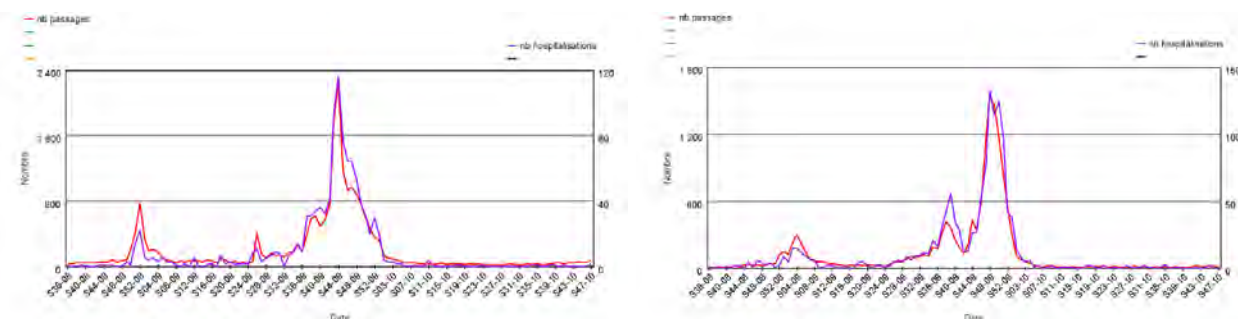
En semaine 47, 159 passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont 10 hospitalisations (Figure 3). Ces nombres sont particulièrement bas et stables depuis avril 2010. Aucun cas grave (score de sévérité ≥ 4) n'a été signalé dans le cadre de ce système de surveillance durant cette 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 47/2010, France métropole

Daily number of ED visits and hospitalisations for influenza in 111 hospitals, from week 36/2008 to week 47/2010, Oscour® network, France

Ile-de-France, 34 services d'urgences

Hors Ile-de-France, 77 services d'urgences



Toutefois, l'InVS a été informé de la survenue d'un cas grave confirmé pour la grippe A(H1N1)₂₀₀₉ en France métropolitaine. Il s'agit d'une personne âgée non vaccinée. Ce premier cas souligne l'importance de la vaccination des personnes ciblées par les recommandations vaccinales.

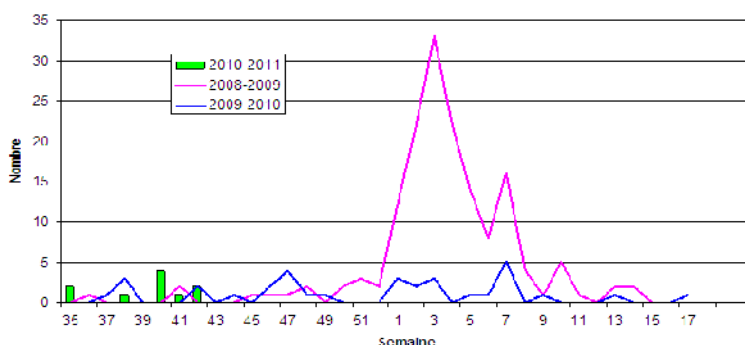
GRIPPE ET INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE EN COLLECTIVITÉ DE SUJETS AGÉS

Aucun foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) n'a été signalé en collectivité de personnes âgées depuis le dernier bulletin. Le nombre de cas groupés signalés depuis début septembre est toujours à 10, sans décès notifié. L'étiologie n'a été recherchée que dans un seul établissement sans que la grippe ne soit retrouvée (Figure 4).

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 d'ampleur habituelle est terminée. Le virus A (H1N1)₂₀₀₉ et le virus de type B ont circulé majoritairement. A **Mayotte**, l'activité pour syndrome grippal rapporté par les médecins sentinelles est très faible.

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

Dans les **Antilles** et la **Guyane**, les données sont consolidées pour la semaine 46. Pour la **Martinique**, la recrudescence saisonnière de syndromes grippaux semble terminée. Pour la **Guadeloupe**, l'épidémie de syndromes grippaux est en cours. Les virus circulants sont de type B et A(H3). Pour la **Guyane**, la situation reste inchangée avec des cas sporadiques A(H3) et B.

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

| International |

En **Europe**, en semaine 46, les taux de consultations pour syndromes grippaux ou infections respiratoires aiguës sont bas et sans tendance à l'augmentation dans la plupart des pays membres. En Bulgarie est observée une activité grippale d'intensité moyenne. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe diminue cette semaine passant de 6,0% à 2,5% (n=12/485).

► 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 **29/10/2010**. 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](#)