

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 23/03/2011 |

#### En métropole,

- Poursuite de la baisse du nombre de consultations pour syndromes grippaux
- Aucune nouvelle admission de cas graves en réanimation en semaine 11/2011

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](#)

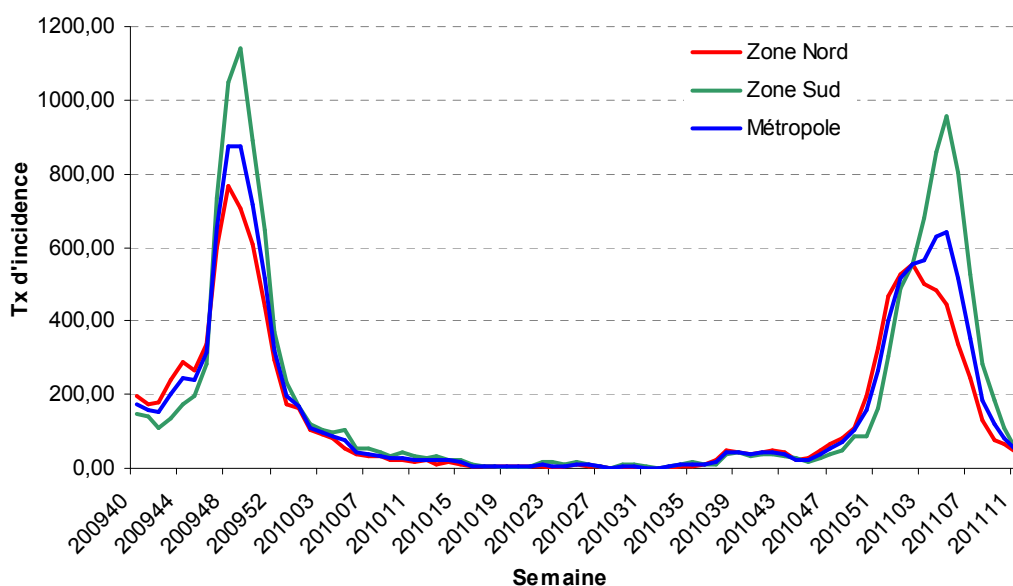
### | France métropolitaine |

#### EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 11** (du 14 au 20 mars 2011), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **réseau unifié de grippe** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de **50/100 000** [95% IC: 42-58] et poursuit sa diminution depuis la semaine 05/2011 (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux (cas pour 100 000 habitants), réseau unifié de grippe, semaine 40/2009 – semaine 11/2011, France

Weekly incidence rates of visits for influenza (per 100 000), "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 11/2011, France



Sur les 16 prélèvements GROG reçus en semaine 11/2011, aucun n'était positif pour la grippe.

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

## SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

L'épidémie de grippe cette saison s'est caractérisée par une co-circulation de virus A(H1N1) et de virus B essentiellement. Le nombre de virus identifiés 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) continue de diminuer. Pour autant, 121 virus ont été identifiés depuis le dernier bulletin du 16 mars 2011.

## À L'HÔPITAL

### > Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

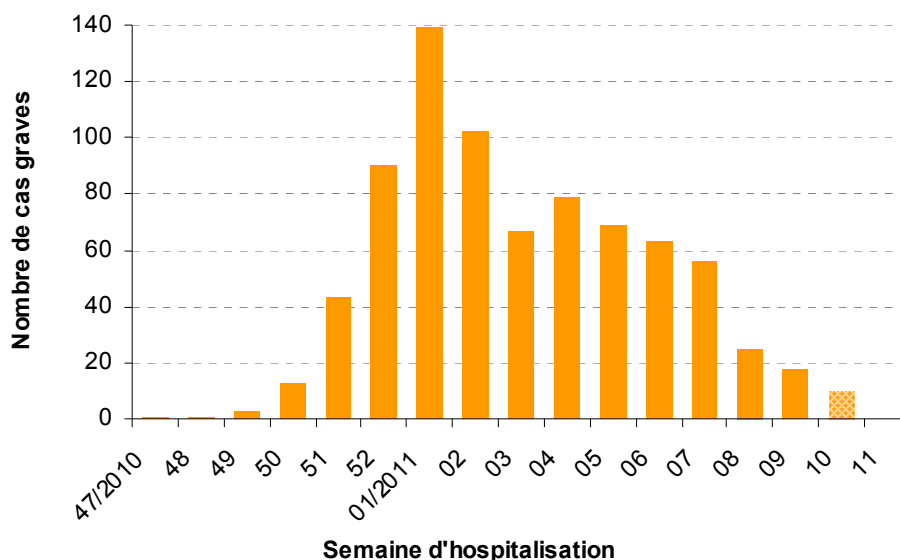
En **semaine 11**, **213** passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont **8** hospitalisations. Le nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations pour grippe a atteint son pic en semaine 52/2010 et en semaine 01/2011 respectivement et diminue depuis. La diminution observée hors Ile-de-France a débuté 4 semaines après celle observée en Ile-de-France.

### > Cas graves hospitalisés en réanimation

Depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 50/2010, l'InVS a reçu **781** signalements. Le nombre de cas graves admis en réanimation signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011 (Figure 2).

| **Figure 2** | Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 47/2010 à semaine 11/2011, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines*

*Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 47/2010 to week 11/2011, France, provisional data for the last two weeks*



Les résultats sont présentés pour l'ensemble de la France (y compris les DOM).

La majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)<sub>v</sub>, n'est pas vaccinée et présente un facteur de risque de grippe compliquée. La majorité des cas sont des adultes de moins de 65 ans. La létalité parmi les cas graves est de 17% (Tableau 1).

**I Tableau 1 I** Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France entière, 23 mars 2011

*Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, March, 23, 2011*

	N	%
<b>Statut virologique</b>		
A(H1N1) <sub>v</sub>	436	56%
A(H3N2)	11	1%
A non sous-typé	211	27%
B	83	11%
Non confirmé	40	5%
<b>Age (années)</b>		
0-4 ans	49	6%
5-14 ans	25	3%
15-64 ans	543	70%
65 ans et plus	130	17%
Non renseigné	34	4%
<b>Ratio Femme/Homme</b>	0,7	
<b>Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée</b>		
Aucun	279	36%
Grossesse sans autre FDR	31	4%
Obésité sans autre FDR	90	12%
Ciblés par les recommandations vaccinales	363	46%
Non renseignés	18	2%
<b>Vaccination</b>	66	8%
<b>Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes</b>	63	17%*
<b>Facteurs de gravité</b>		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	497	64%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	69	9%
Décès	132	17%
<b>Total</b>	<b>781</b>	<b>100%</b>

\* % calculé sur les données disponibles (n=364)

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

Quatre nouveaux épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés depuis le dernier bilan, dont un nouvel épisode de grippe. Le nombre total de cas groupés déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 137. Le nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA a augmenté en semaine 51/2010 pour atteindre un maximum en semaine 01/2011 : il est en diminution depuis.

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

## | Territoires français ultramarins |

Sur l'île de la **Réunion** et à **Mayotte**, aucune épidémie de grippe n'est en cours.

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

Aux **Antilles-Guyane**, les épidémies sont toujours en phase de décroissance, sauf en Martinique où l'épidémie est terminée.

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

## | International |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaine 10, la majorité des pays de l'Europe de l'Ouest rapportent une faible activité grippale sur leur territoire avec une tendance à la baisse du nombre de syndromes grippaux et d'infections respiratoires aiguës. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de 34%.

Depuis la semaine 40/2010, parmi les 54 096 prélèvements réalisés, positifs pour la grippe, 68% étaient des virus grippaux de type A et 32% de type B. Parmi les 26 293 virus grippaux de type A qui ont été sous-typés, 98 % étaient des virus A(H1N1)<sub>v</sub> et 2% étaient des virus A(H3).

## | Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **08/03/2011** (document disponible sur le [site de l'InVS](#)).

Le dernier bilan de l'OMS, du 16/03/2011, est de 534 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 316 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<sup>®</sup>, aux ARS, aux laboratoires, aux CNR-grippe, aux cliniciens, aux réseaux de réanimateurs (SRLF, GFRUP, SFAR) 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](#)