

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 20/04/2011 |

Dernier bulletin de surveillance grippale pour la saison 2010-2011

- Toujours quelques cas sporadiques de grippe dans la population
- Pas de nouvelle admission de cas grave depuis le 28 mars 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](#)

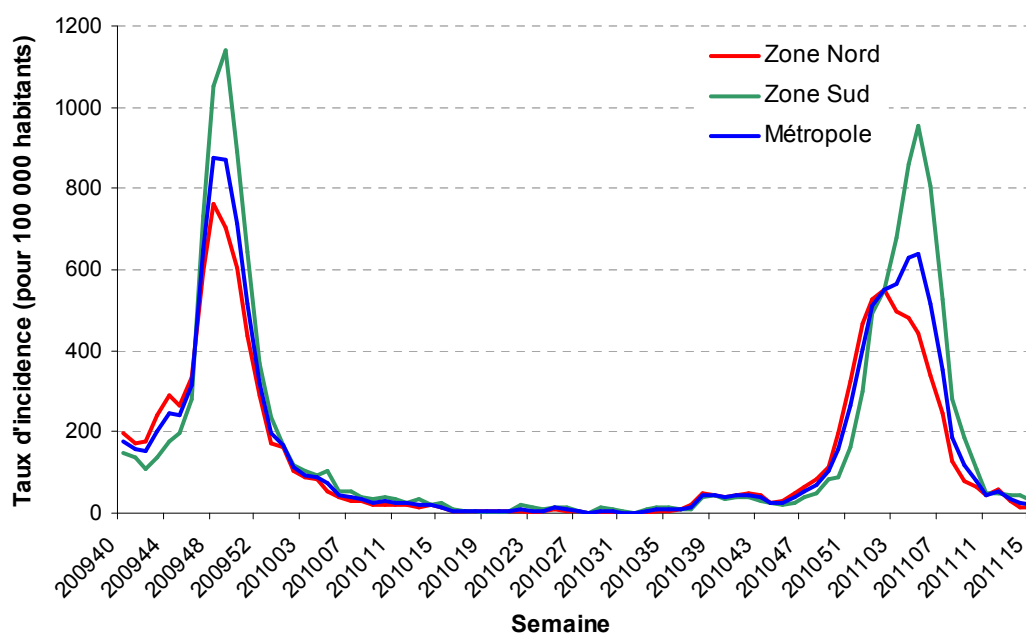
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 15** (du 11 au 17 avril 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 **21/100 000** [95% IC: 15-27]. Après 7 semaines de diminution, le taux d'incidence poursuit sa stabilisation (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 15/2011, France

Weekly incidence rates of visits for influenza (per 100 000), "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 15/2011, France



Sur les 11 prélèvements Grog reçus en semaine 15/2011, aucun n'était positif pour la grippe.

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

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

En semaine 15/2011, 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) poursuit sa tendance à la baisse. Depuis le dernier bulletin, **13** virus grippaux ont été identifiés, la majorité d'entre eux étant des virus de type B.

À L'HÔPITAL

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

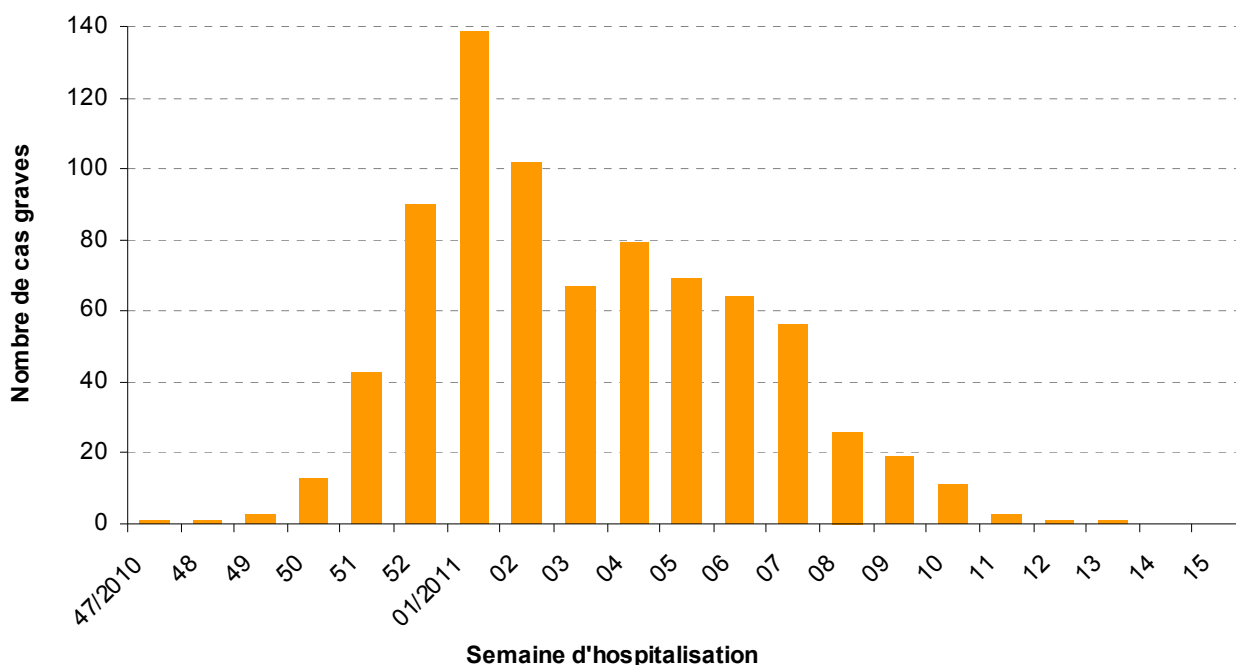
En semaine 15/2011, **107** passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont **3** hospitalisations. Les nombres hebdomadaires de passages et d'hospitalisations pour grippe ont atteint leur pic respectivement en semaine 52/2010 et en semaine 01/2011; ils poursuivent leur diminution depuis.

> Cas graves hospitalisés en réanimation

Depuis le début de la surveillance des cas graves en semaine 50/2010, l'InVS a reçu **790** signalements. Le nombre de cas graves admis en réanimation signalés par semaine d'hospitalisation poursuit sa diminution depuis la semaine 01/2011 (Figure 2). La dernière admission de cas grave date du 28/03/2011.

| **Figure 2** | Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 47/2010 à semaine 15/2011, France entière, données provisoires pour les 2 dernières semaines

Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 47/2010 to week 15/2011, France, provisional data for the last two weeks



La majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)pdm2009, 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 18% (Tableau 1). Ces résultats concernent l'ensemble de la France (y compris les DOM).

I Tableau 1 I Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France entière, 20 avril 2011

Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, April, 20, 2011

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1)pdm2009	441	56%
A(H3N2)	11	1%
A non sous-typé	213	27%
B	85	11%
Non confirmé	40	5%
Age (années)		
0-4 ans	49	6%
5-14 ans	25	3%
15-64 ans	549	69%
65 ans et plus	133	17%
Non renseigné	34	4%
Ratio Femme/Homme	0,7	
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée		
Aucun	282	36%
Grossesse sans autre FDR	31	4%
Obésité sans autre FDR	91	12%
Ciblés par les recommandations vaccinales	368	47%
Non renseignés	18	2%
Vaccination	66	8%
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes	63	17%*
Facteurs de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	504	64%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	70	9%
Décès	144	18%
Total	790	100%

* % calculé sur les données disponibles (n=369)

GRIPPE ET INFECTION RESPIRATOIRE AIGUE EN COLLECTIVITÉ DE SUJETS AGÉS

Cinq nouveaux épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées ont été signalés depuis le dernier bulletin dont 3 épisodes survenus chacun en semaines 6,8,13 et 2 en semaine 15/2011. Le nombre total de cas groupés d'IRA déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 153. Le nombre hebdomadaire de cas groupés d'IRA a augmenté en semaine 51/2010 pour atteindre un maximum de 29 cas groupés en semaine 01/2011 ; il est en diminution depuis. Au total 26 épisodes (17 %) étaient confirmés pour la grippe.

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 terminées.

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

| International |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaine 14/2011, vingt-quatre pays de l'Europe de l'Ouest rapportent toujours une activité grippale de faible intensité sur leur territoire et tous les pays signalent une tendance à la stabilisation ou à la baisse du nombre de syndromes grippaux et d'infections respiratoires aiguës. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de 15%.

Depuis la semaine 40/2010, parmi les 56 554 prélèvements réalisés, positifs pour la grippe, 67% étaient des virus grippaux de type A et 33% de type B. Parmi les 27 155 virus grippaux de type A qui ont été sous-typés, 98% étaient des virus A(H1N1)pdm2009 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 11/04/2011, est de **549** cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et **320** 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).

Ce bulletin hebdomadaire sur la grippe est le dernier de la saison 2010-2011. Nous tenons à remercier tous les partenaires qui ont contribué à la collecte des informations, notamment les réseaux Sentinelles, Grog, les Services d'urgences du réseau Oscour®, les Cire, les ARS, les laboratoires, les CNR-grippe, les cliniciens et les réseaux de réanimateurs.

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