

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 13/04/2011 |

En métropole,

- Toujours quelques cas sporadiques de grippe dans la population
- Dernière admission de cas grave rapportée le 28/03/2011
- Arrêt de surveillance en fin de semaine et dernier bulletin la semaine prochaine

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](#)

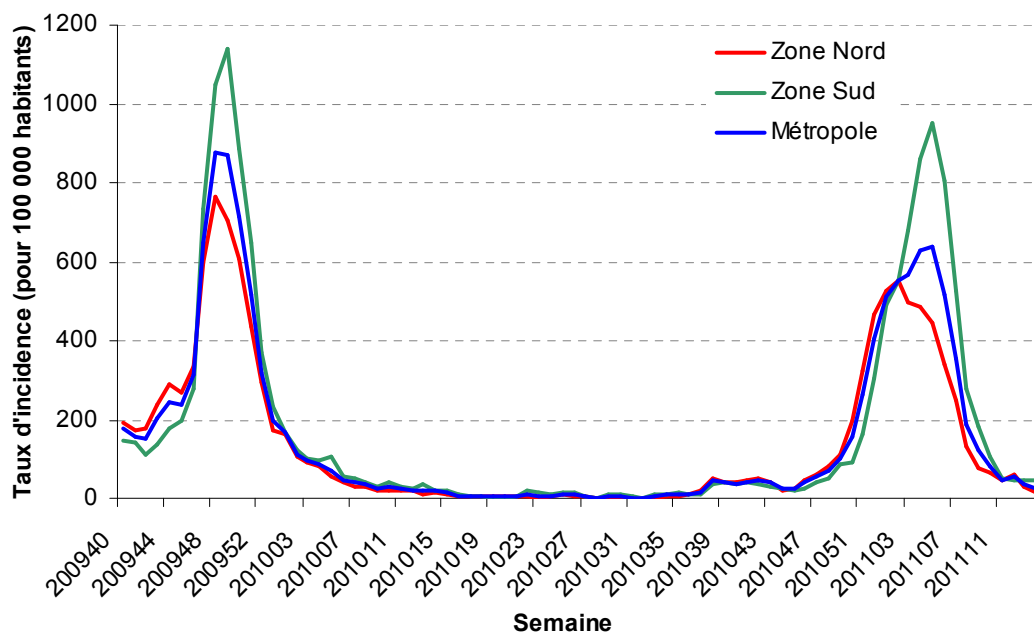
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 14** (du 4 au 10 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 **33/100 000** [95% IC: 26-40]. Après 6 semaines de diminution, le taux d'incidence se stabilise (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 14/2011, France

Weekly incidence rates of visits for influenza (per 100 000), "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 14/2011, France



Sur les 10 prélèvements Grog reçus en semaine 14/2011, 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.

En semaine 14/2011, 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, **39** 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

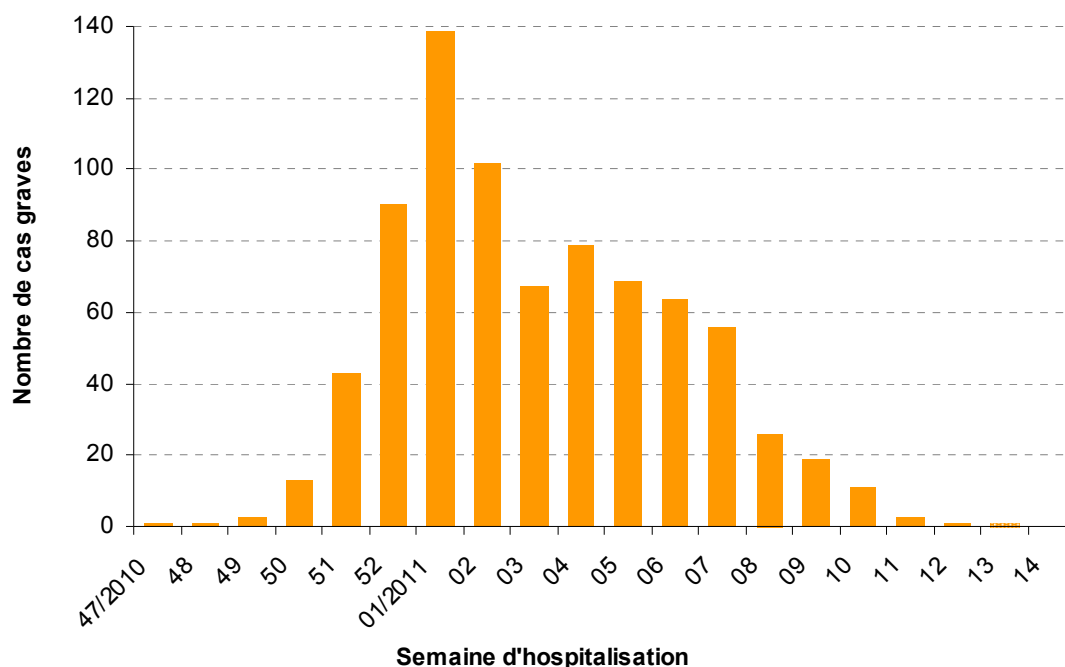
En semaine 14/2011, **153** passages pour syndromes grippaux aux urgences ont été rapportés dont **10** hospitalisations. Les nombres hebdomadaires de passages et d'hospitalisations pour grippe ont atteint leur pic respectivement en semaine 52/2010 et en semaine 01/2011; ils sont en diminution depuis.

> 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 14/2011, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines*

Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 47/2010 to week 14/2011, France, provisional data for the last two weeks



La majorité des cas graves a été infectée par un virus A(H1N1)_v, 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, 13 avril 2011

Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, April, 13, 2011

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1) _v	440	56%
A(H3N2)	11	1%
A non sous-typé	213	27%
B	85	11%
Non confirmé	41	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

Deux nouveaux épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées ont été signalés dont un seul, non lié à la grippe, pour la semaine 14/2011. Le nombre total de cas groupés d'IRA déclarés depuis début septembre 2010 s'élève à 148. 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.

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**, les épidémies sont terminées.

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

| International |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaine 13, vingt-quatre pays de l'Europe de l'Ouest rapportent 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 21%.

Depuis la semaine 40/2010, parmi les 56 254 prélèvements réalisés, positifs pour la grippe, 67% étaient des virus grippaux de type A et 33% de type B. Parmi les 27 078 virus grippaux de type A qui ont été sous-typés, 98 % étaient des virus A(H1N1)_v 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).

Remerciements aux réseaux Sentinelles, Grog, aux Services d'urgences du réseau Oscour[®], 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](#)