

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 19/10/2011 |

#### En métropole,

- Rares cas sporadiques de grippe

#### Dans les territoires français ultramarins,

- Pas d'épidémie de grippe en cours

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](#)

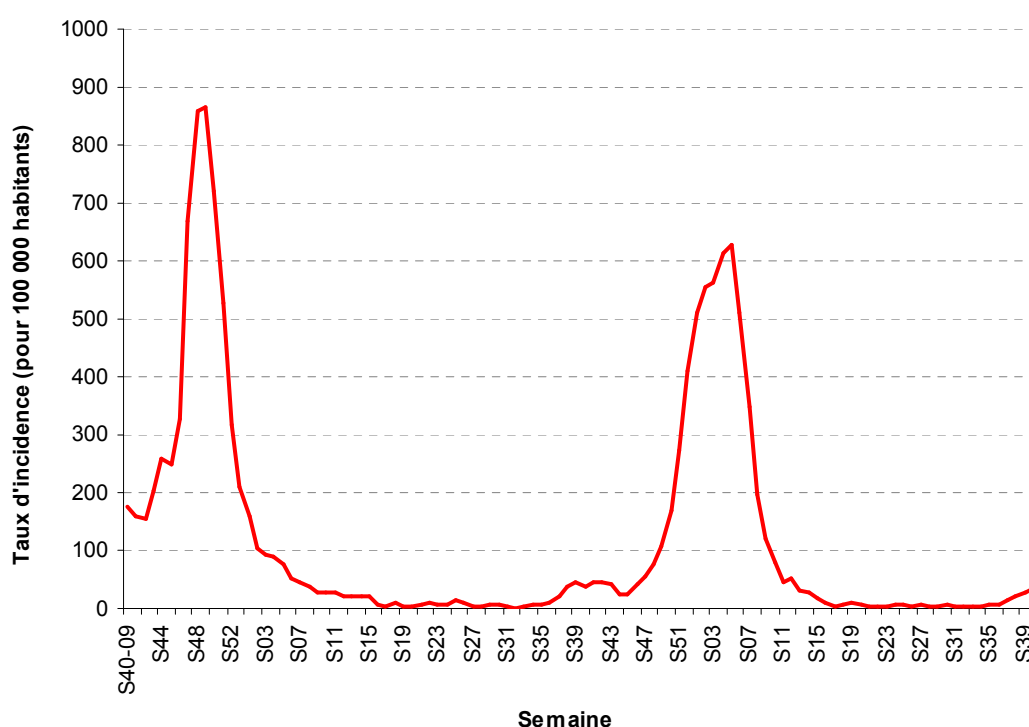
### | France métropolitaine |

#### EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 41/2011** (du 10 octobre au 16 octobre 2011), le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du **Réseau Unifié de grippe** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de **48/100 000** [IC 95% : 40-56], en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), Réseau Unifié de grippe, semaine 40/2009 – semaine 41/2011, France

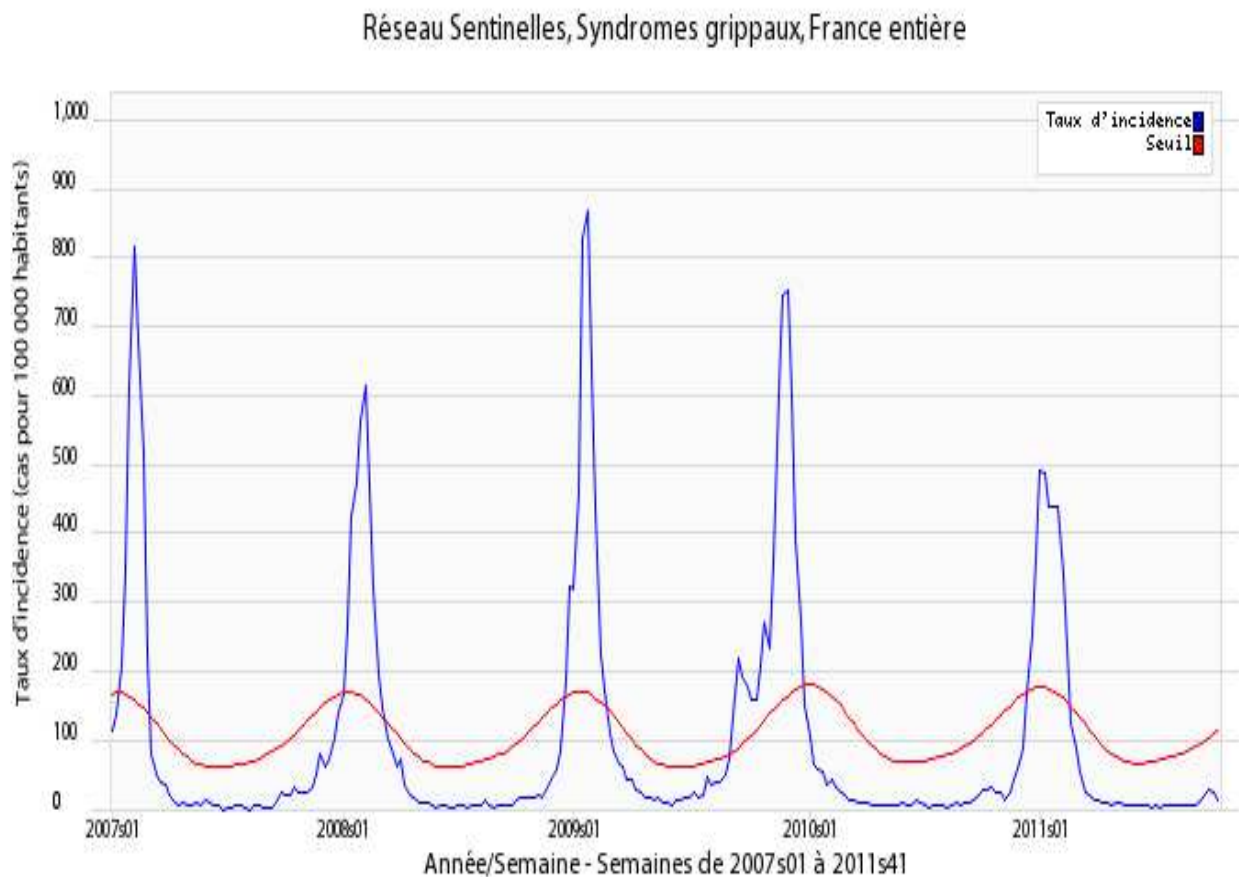
Weekly incidence rates of visits for influenza like-illness (ILI) (per 100 000), "Réseau Unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 41/2011, France



Les incidences des consultations pour syndromes grippaux sont en-dessous des seuils épidémiques pour le réseau **Sentinelles** de l'Inserm (Figure 2).

| **Figure 2** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), France, semaine 01/2006 – semaine 41/2011, réseau Sentinelles

*Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), France, week 01/2006 – week 41/2011, Sentinelles network*



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

## SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

Depuis la reprise de la surveillance, 10 virus grippaux ont été détectés à partir du Réseau des Grog et du réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) : 7 cas d'importation et 3 cas autochtones. En semaine 41/2011, aucun virus grippal n'a été détecté.

Les virus isolés sont tous antigéniquement apparentés aux souches vaccinales.

Par ailleurs, les CNR rapportent toujours une importante détection de rhinovirus parmi les autres virus respiratoires.

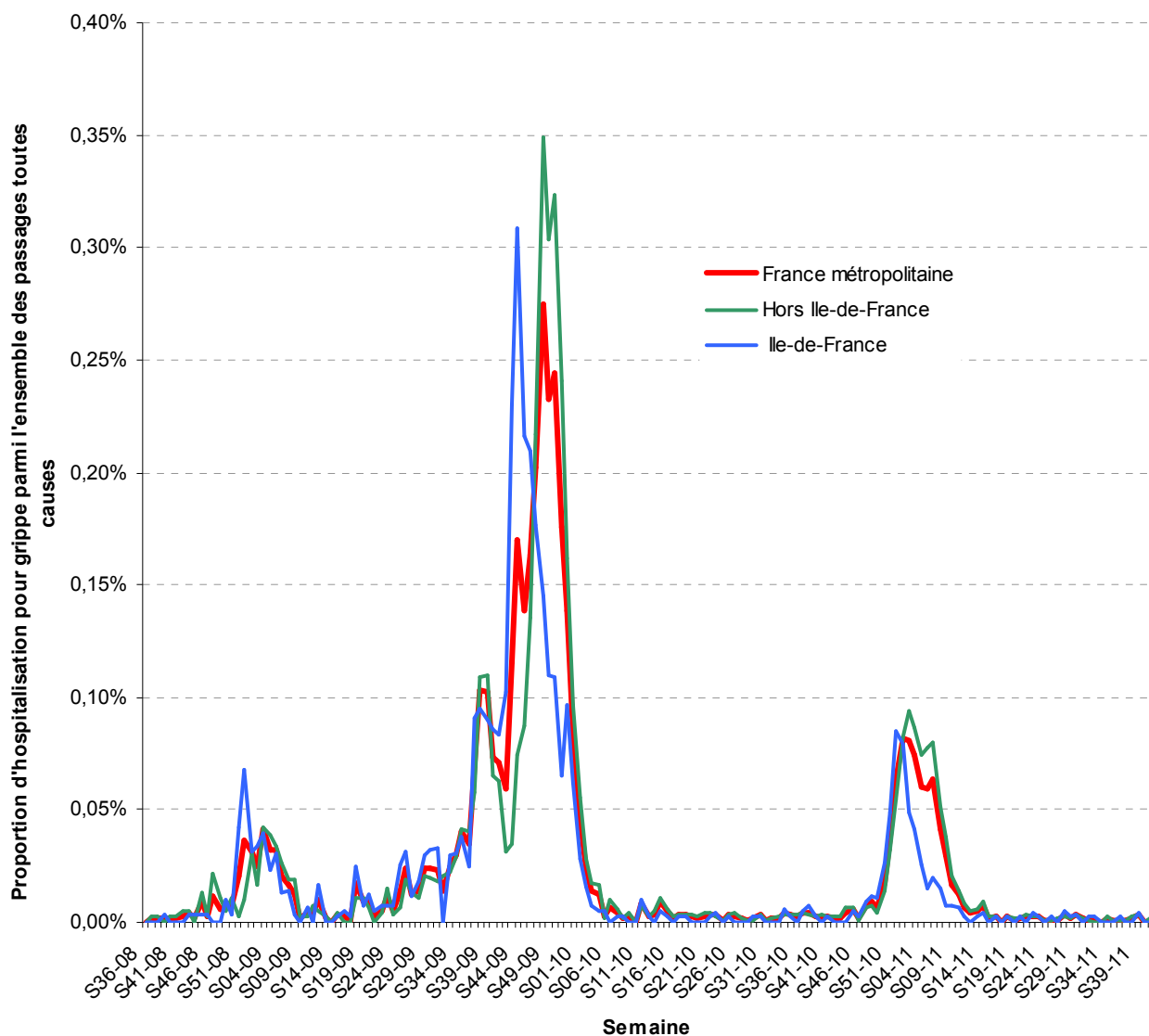
## > Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

Le nombre d'hôpitaux du réseau Oscour® participant à la surveillance de la grippe pour la saison 2011-2012 est de 330 établissements en France métropolitaine au 1<sup>er</sup> septembre 2011. Ces hôpitaux représentent 66 % de l'ensemble des passages en Ile-de-France et 53 % hors Ile-de-France. En **semaine 41/2011**, ils ont rapporté **157** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **2** hospitalisations.

La proportion d'hospitalisation pour grippe est à son niveau de base en France métropolitaine (Figure 3).

| **Figure 3** | Proportion hebdomadaire d'hospitalisations pour grippe parmi l'ensemble des passages aux urgences toutes causes confondues du réseau Oscour®, établissements non constants, semaine 36/2008 à semaine 41/2011, France métropolitaine

*Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 40/2011, Oscour® network, France*



## GRIPPE ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

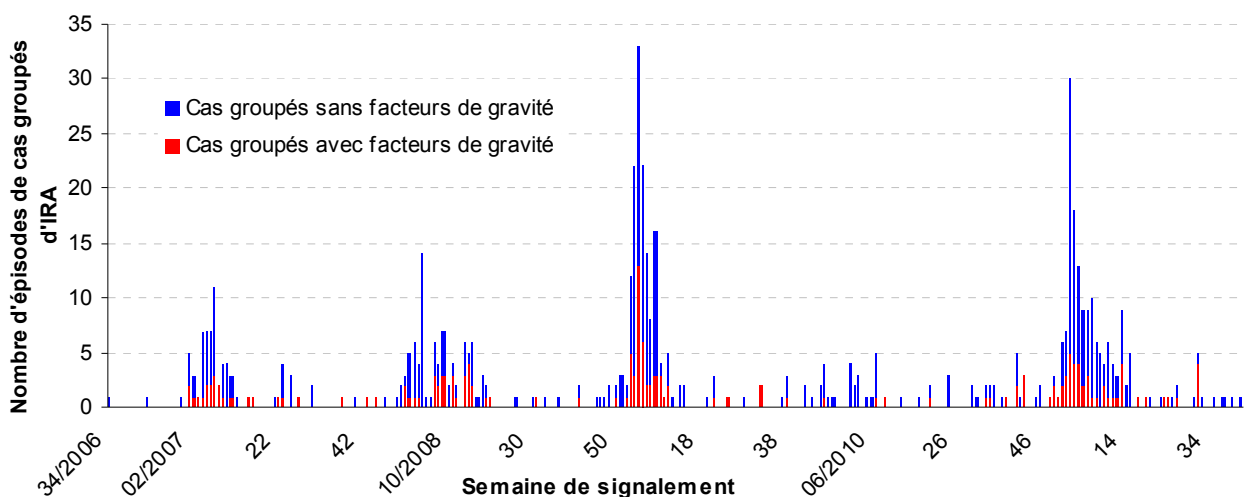
Trois nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), sans gravité, survenus en collectivité de personnes âgées en semaines 37,39 et 41, ont été signalés à l'InVS. Depuis début septembre 2011, 4 foyers sans facteur de gravité ont ainsi été signalés à l'InVS. L'étiologie est restée inconnue pour ces 4 épisodes (Figure 4).

Il est important de rechercher l'étiologie de ces foyers, notamment par l'utilisation de test rapide de la grippe afin de mettre en place des mesures de contrôle spécifiques le cas échéant et ce d'autant plus que les couvertures vaccinales observées dans ces collectivités l'année dernière étaient en diminution par rapport aux années précédentes.

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]** Nombre hebdomadaire d'épisodes de cas groupés d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de signalement, semaine 34/2006 à la semaine 41/2011, France

*Clusters of ARI among nursing homes for elderly people per week of onset, week 34/2006– week 41/2011, France*



### | Territoires français ultramarins |

#### A la Réunion et Mayotte

Aucune épidémie de grippe n'est en cours.

► Pour en savoir plus, consultez le [Point épidémiologique grippe](#)

#### En Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Aucune évolution n'a été constatée depuis la semaine 40/2011.

#### En Martinique

Au cours de la semaine 40/2011, le nombre de consultations en médecine de ville, pour syndrome grippal est resté élevé mais stable, comparativement aux 2 semaines précédentes (environ 1000 consultations). Les valeurs observées restent en-dessous des valeurs attendues pour la période. Aucun virus grippal n'a été mis en évidence pour cette saison.

#### En Guyane

Aucune évolution n'a été constatée depuis la semaine 40/2011.

► Pour en savoir plus, consultez le [Point épidémiologique grippe](#)

## | International |

Selon le **bulletin de l'ECDC** ([Wiso](#)), en semaines 40/2011, 23 pays de l'Europe de l'Ouest rapportent une activité grippale de faible intensité sur leur territoire. Sur les 123 prélèvements réalisés en semaine 40/2011, seuls deux étaient positifs pour la grippe.

## | Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **14 octobre 2011**. L'Iran (Province du Mazandaran) a été rajouté à la liste des pays touchés.

Le document est disponible sur le site de l'InVS : [définition de cas possible de grippe aviaire H5N1](#).

Le dernier bilan de l'OMS, du 10 octobre 2011, est de 566 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 332 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).

## | Bilan de la saison 2010-2011 |

Un numéro thématique du BEH, paru le 11 octobre 2011, est consacré au bilan de la surveillance de la grippe, saison 2010-2011.

► Pour en savoir plus, suivre ce lien [BEH N°37-38](#)

*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](#)



INSTITUT  
DE VEILLE SANITAIRE

**Bulletin  
hebdomadaire  
grippe**

Directrice de la  
publication :  
Dr Françoise Weber,  
directrice générale de  
l'InVS

Diffusion  
InVS  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice cedex  
Tél. : 33 (0)1 41 79 67 00  
Fax : 33 (0)1 41 79 67 67  
[www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)