

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 26/10/2011 |

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](#)

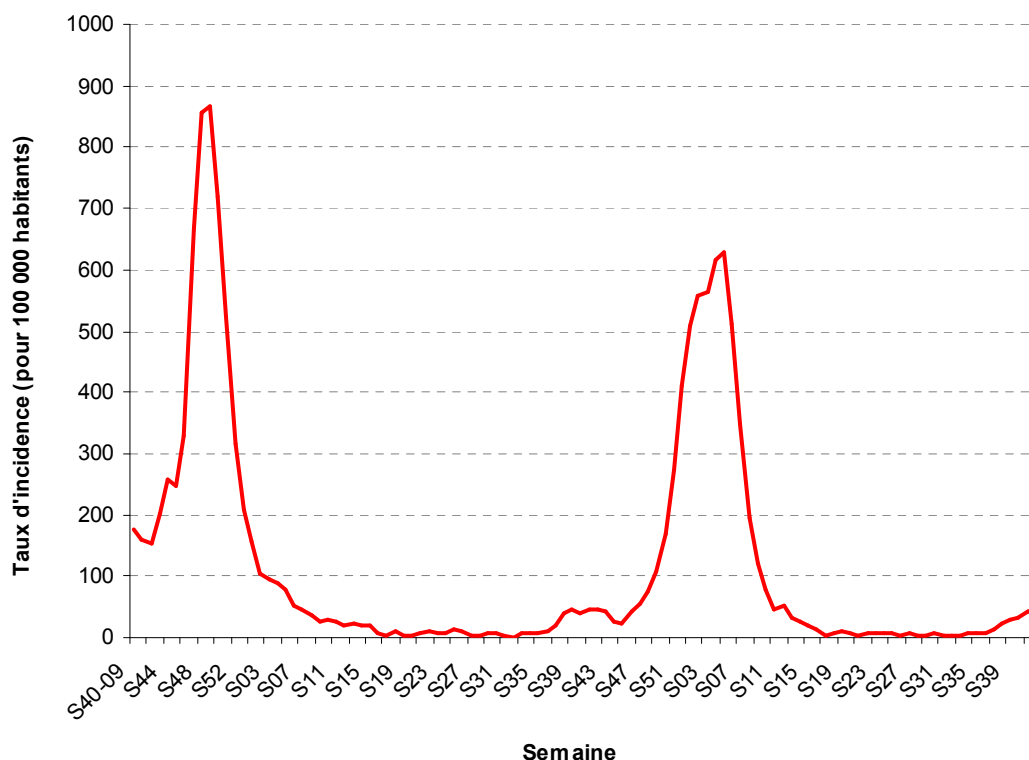
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE DE VILLE

En **semaine 42/2011** (du 17 octobre au 23 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 **40 cas pour 100 000 habitants** [IC95% : 32-48], stable par rapport à la semaine précédente (43 cas pour 100 000 habitants) (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 42/2011, France

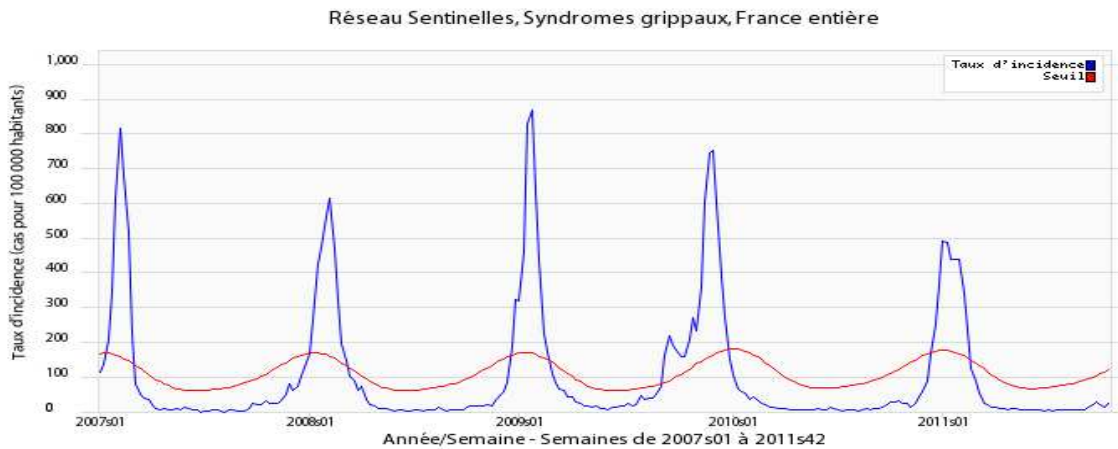
Weekly incidence rates of visits for influenza like-illness (ILI) (per 100 000), "Réseau Unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles) week 40/2009– week 42/2011, France



Les incidences des consultations pour syndromes grippaux sont toujours 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 42/2011, réseau Sentinelles

Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), France, week 01/2006 – week 42/2011, Sentinelles network



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

À L'HÔPITAL

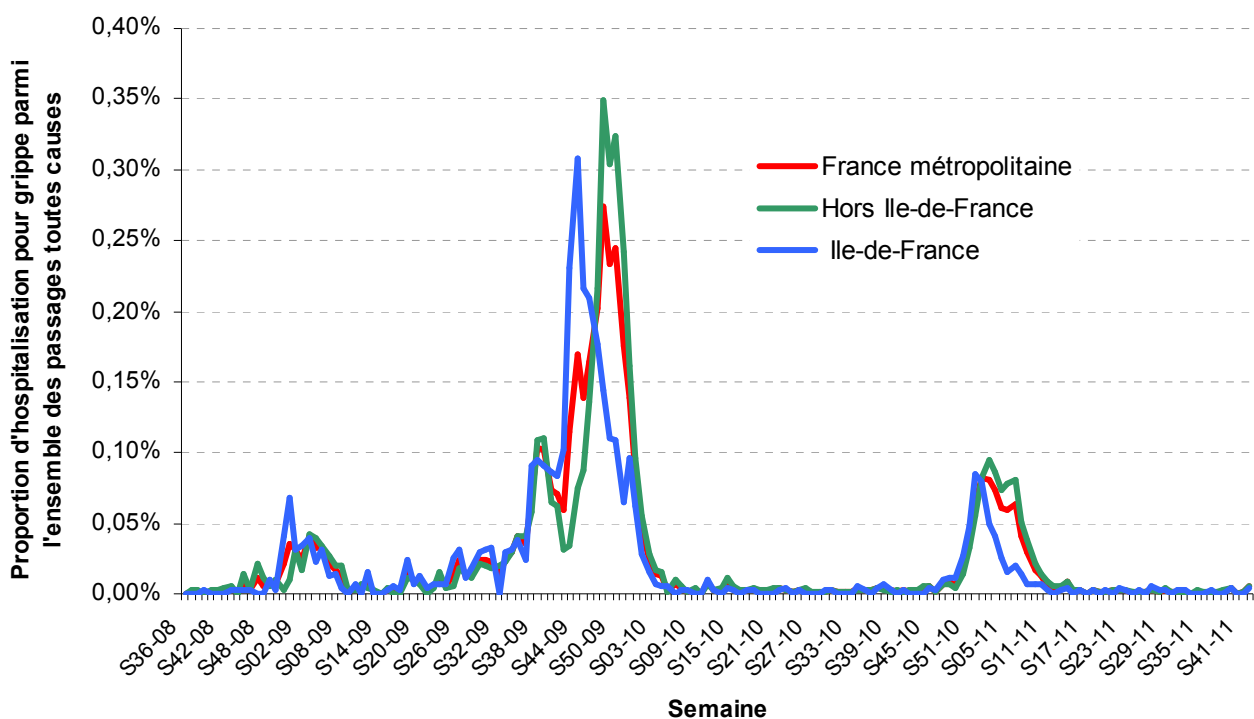
> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

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^{er} septembre 2011. Ces hôpitaux représentent 66 % de l'ensemble des passages en Ile-de-France et 53 % hors Ile-de-France. En **semaine 42/2011**, ils ont rapporté **136** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **6** hospitalisations. Ces données sont comparables à celles de la semaine précédente.

La proportion d'hospitalisation pour grippe reste 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 42/2011, France métropolitaine

Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 42/2011, Oscour[®] network, France



SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

En semaine 41/2011, un nouveau virus A(H3N2) a été détecté chez un patient hospitalisé en Ile-de-France.

Depuis la reprise de la surveillance jusqu'en semaine 41/2011 incluse, 11 virus grippaux ont été détectés à partir du Réseau des Grog et du réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL) :

- ▶ 7 cas d'importation (virus A et B),
- ▶ 4 cas autochtones (3 virus A(H3N2) et 1 virus A(H1N1)pdm09).

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.

GRIPPE ET INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

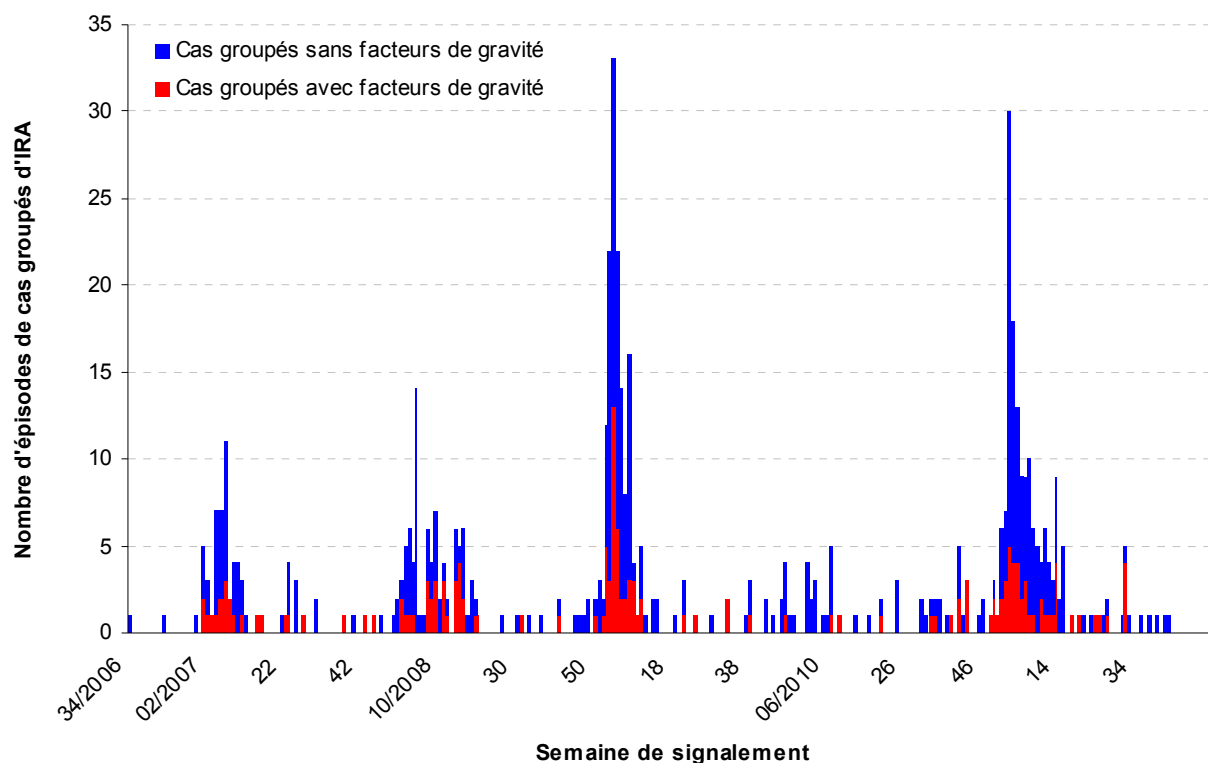
Un nouveau foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenu en collectivité de personnes âgées en semaine 42, a été signalé à l'InVS. Depuis début septembre 2011, 5 foyers sans facteur de gravité ont ainsi été signalés à l'InVS. L'étiologie est restée inconnue pour ces 5 épisodes (Figure 4).

Il est important de rechercher l'étiologie de ces foyers, notamment par l'utilisation de tests rapides 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 42/2011, France

Clusters of ARI among nursing homes for elderly people per week of onset, week 34/2006– week 42/2011, France



| Territoires français ultramarins |

En Guyane, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Aucune évolution n'a été constatée en semaine 41/2011. Aucune épidémie de grippe n'est en cours.

En Martinique

Durant la semaine 41/2011, le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est en diminution par rapport aux semaines précédentes. Les valeurs observées restent en-dessous des valeurs attendues pour la période. Aucun virus grippal n'a été mis en évidence depuis la semaine 35/2011.

En Guadeloupe

Au cours des semaines 40/2011 et 41/2011, une discrète augmentation du nombre de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été observée, cependant ces valeurs restent en-dessous des valeurs maximales attendues pour la période. Depuis l'identification de quatre cas liés au virus A(H1N1)pdm09 au mois d'août dernier, aucun nouveau virus grippal n'a été identifié dans des prélèvements du réseau sentinelle.

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

| International |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaines 41/2011, 25 pays de l'Europe de l'Ouest rapportent une activité grippale de faible intensité sur leur territoire. Sur les 258 prélèvements réalisés en semaine 41/2011, aucun n'était positif 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**.

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).

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](#)