

Point au 25/01/2012

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

grippenet.fr

Un nouveau système de surveillance de la grippe sur Internet !

Vous êtes **majeur**, résidant en métropole, **grippé** ou **non**, et désireux de participer au **premier système de surveillance** de la grippe en France au sein même de la population : inscrivez-vous sur www.grippenet.fr

| Les points clés au 25/01/2012 |

En France

- ▶ Pas de début d'épidémie mais activités grippales en légère augmentation en métropole
- ▶ Début de l'épidémie en Guadeloupe et Martinique à confirmer

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](#)

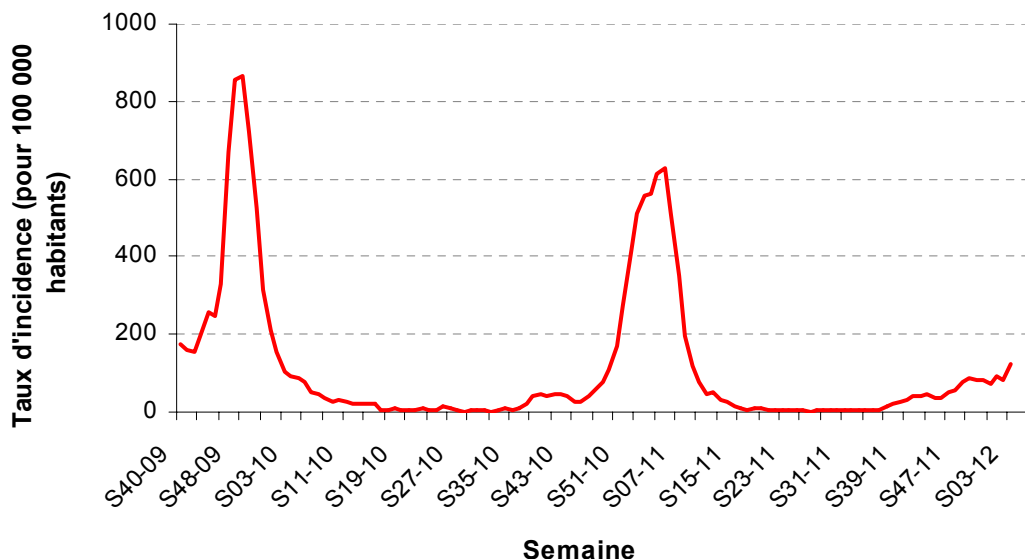
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE AMBULATOIRE

En **semaine 03/2012** (16 au 22 janvier 2012), le taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal à partir des données du **Réseau Unifié de grippe** (données conjointes des réseaux des Grog et Sentinelles) est de **124 cas pour 100 000 habitants** [IC 95 % : 111-137], en augmentation par rapport à la semaine précédente (83 cas/100 000)(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 03/2012, 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 03/2012, France

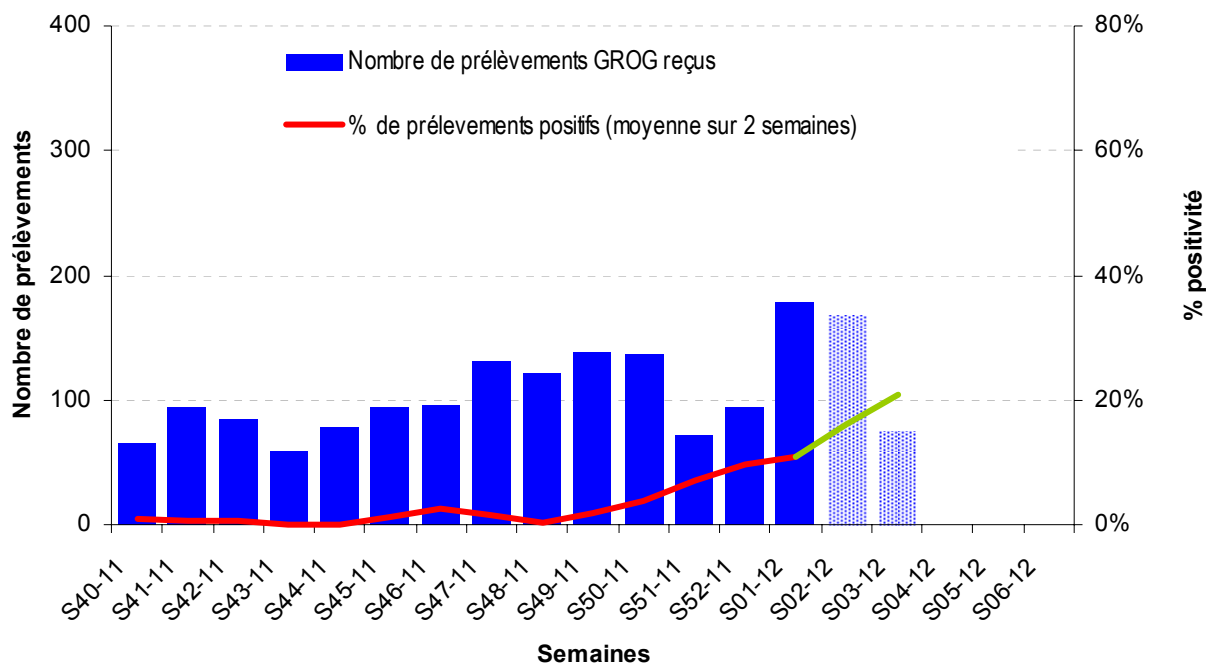


En semaine 03/2012, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportées au réseau Sentinelles de l'Inserm reste toujours en-dessous du seuil épidémique.

La proportion de prélèvements réalisés par le réseau Grog, positifs pour la grippe poursuit son augmentation (Figure 2).

| **Figure 2** | Nombre de prélèvements envoyés par le réseau Grog et proportion moyenne glissante sur 2 semaines des prélèvements positifs pour grippe (semaines n et n-1), semaine 40/2011 à semaine 03/2012, France métropole*

Number of samples sent by the Grog network and two-weeks moving average proportion positive for influenza (weeks n and n-1), from week 40/2011 to week 03/2012, France



Sources : Réseau des Grog, CNR des virus influenzae et laboratoires vigies Grog * Données non consolidées pour les deux dernières semaines

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

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

En semaine 03/2012, **134** virus grippaux de type A et **4** de type B ont été détectés, portant à **419** le nombre de virus grippaux détectés depuis la reprise de la surveillance en semaine 25/2011 à partir du réseau des Grog et du réseau Rénal .

La distribution du virus dans la **population générale** est étudiée à partir des prélèvements réalisés par le Réseau des Grog qui a permis d'identifier **119** virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 95% (n=113) virus grippaux de type A : 86% A(H3N2), 4% A(H1N1)pdm09, 5% A non typés
- 5% (n=6) virus grippaux de type B

Les virus isolés sont antigéniquement apparentés aux souches vaccinales à l'exception de 3 virus B lignage Yamagata.

Les isolats testés sont sensibles aux inhibiteurs de la neuraminidase.

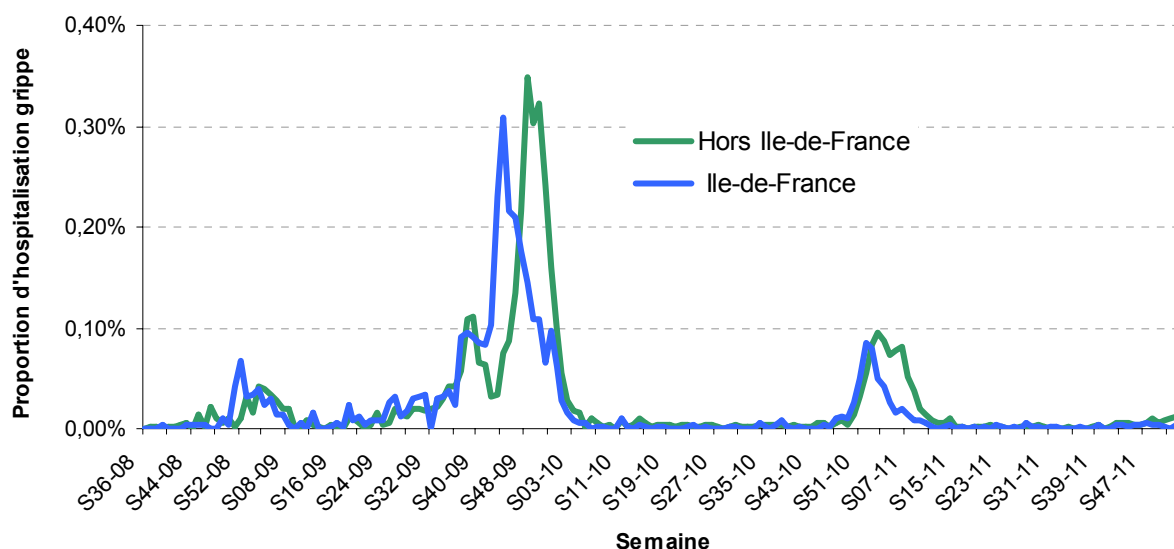
> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

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 03/2011**, ils ont rapporté **415** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **11** hospitalisations. Le nombre de passages pour syndromes grippaux est en augmentation par rapport à celui de la semaine dernière 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 03/2012, France métropolitaine

Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 03/2012, Oscour[®] network, France

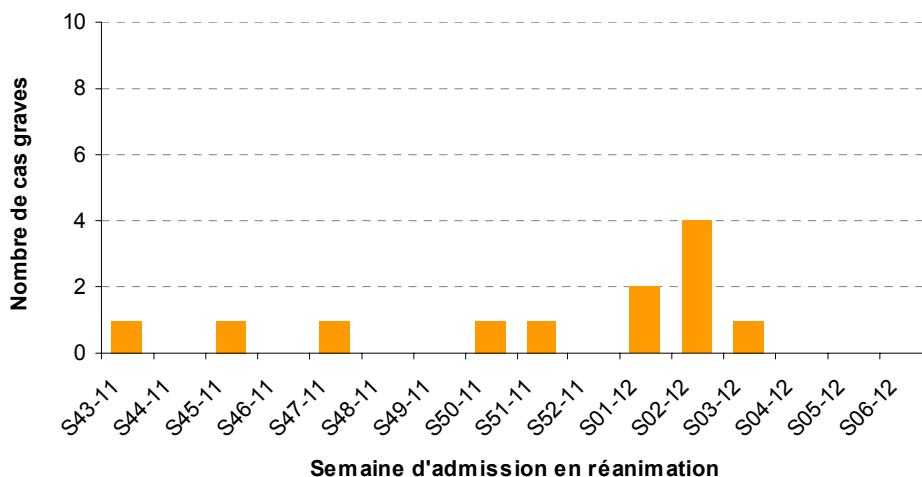


> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, **12** cas graves ont été signalés dont 1 en semaine 03/2012 (Figure 4). Parmi eux, 9 étaient des adultes et 3 des enfants. Un enfant de 3 ans, porteur d'un facteur de risque et infecté par un virus A(H3N2), est décédé.

[Figure 4] Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 44/2011 à semaine 03/2012, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines*

Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 44/2011 to week 03/2012, France



INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

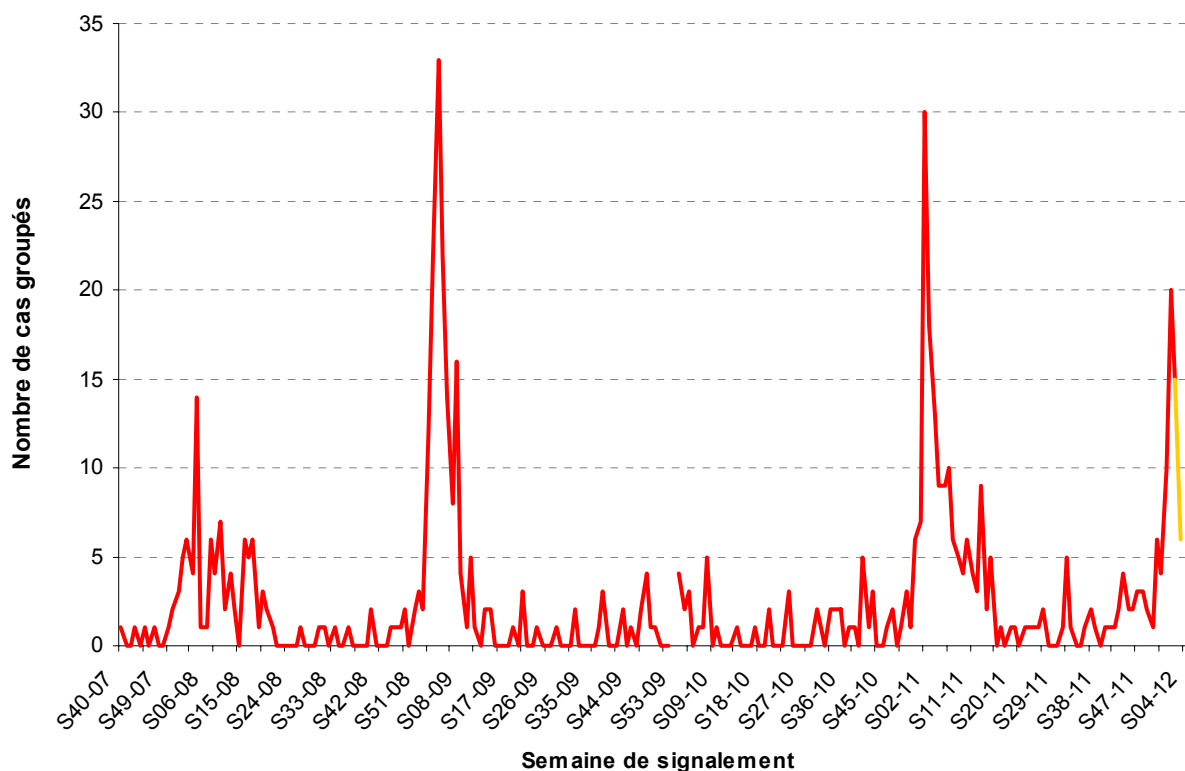
En semaine 03/2012, **6** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS (Figure 5). Sur les **89** épisodes signalés depuis la semaine 35, 2 rapportaient un pneumocoque, 1 un virus grippal de type A(H3N2), 3 de type A non sous-typé et 1 un virus grippal sans autre précision. L'étiologie n'a pas été trouvée pour la très grande majorité des foyers.

Il est important de **vacciner** les résidents et le personnel de santé, tout comme l'ensemble des **sujets à risque avant que l'épidémie de grippe ne débute**. La recherche étiologique est également nécessaire, notamment par l'utilisation de tests rapides de la grippe afin de mettre en place des mesures de contrôle spécifiques.

La conduite à tenir est disponible dans le [guide infections respiratoires](#).

[Figure 5] Nombre de foyers d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de signalement, semaine 40/2007 à la semaine 03/2012 (données provisoires sur les 2 dernières semaines), France

Number of clusters of ARI among nursing homes for elderly people, week 40/2007– week 03/2012, France



| Territoires français ultramarins |

En **Guadeloupe et en Martinique**, le nombre de syndromes grippaux rapportés par les réseaux de médecins libéraux a dépassé les valeurs maximales attendues et pourrait signer le début de l'épidémie saisonnière. Des virus A(H1N1)pdm ont été identifiés sur les deux îles, associés en Guadeloupe à des virus A(H3N2) et en Martinique à des virus B.

En **Guyane**, le nombre de consultations pour syndromes grippaux est en augmentation et à la limite des valeurs maximales attendues.

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

| Europe |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaines 02/2012, une faible activité grippale était notifiée par 25 pays déclarants. Sur les 803 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles, 137 (17,1 %) étaient positifs pour la grippe.

Depuis la semaine 40/2011, parmi les 1752 virus typés, 93,8 % étaient de type A et parmi les 908 virus A sous-typés, 93,7 % 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 **11 janvier 2012**. Le document est disponible sur le site de l'InVS : [définition de cas possible de grippe aviaire H5N1](#).

Le dernier bilan de l'OMS, datant du 20 janvier 2012, fait état de 582 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 343 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 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](#)