

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 01/02/2012 |

- ▶ En métropole, poursuite de l'augmentation des indicateurs grippaux mais pas encore d'épidémie
- ▶ En Martinique, début de l'épidémie 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](#)

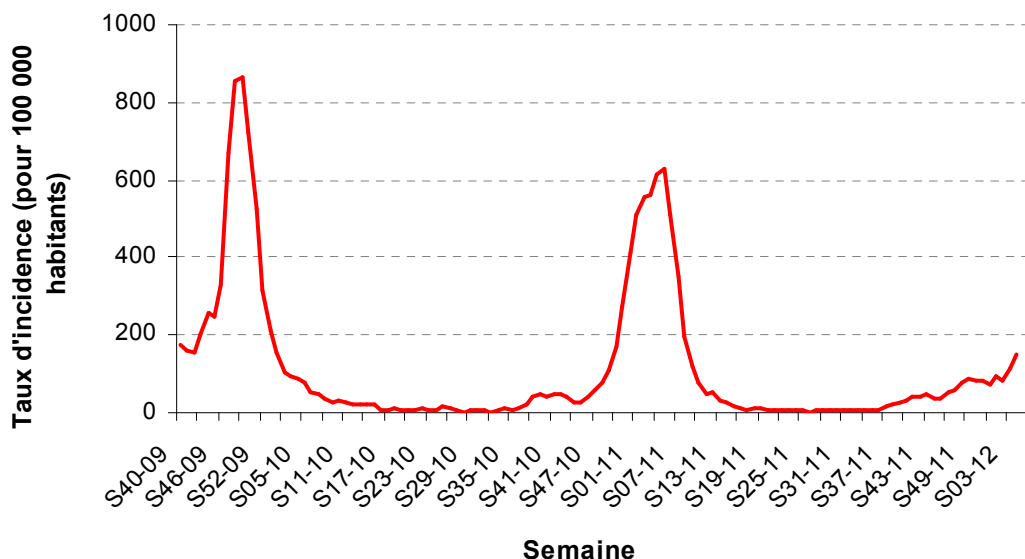
| France métropolitaine |

EN MÉDECINE AMBULATOIRE

En **semaine 04/2012** (23 au 29 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, Sentinelles et SCHS Toulouse) est de **147 cas pour 100 000 habitants** [IC 95 % : 133-161], en augmentation par rapport à la semaine précédente (114 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 04/2012, France

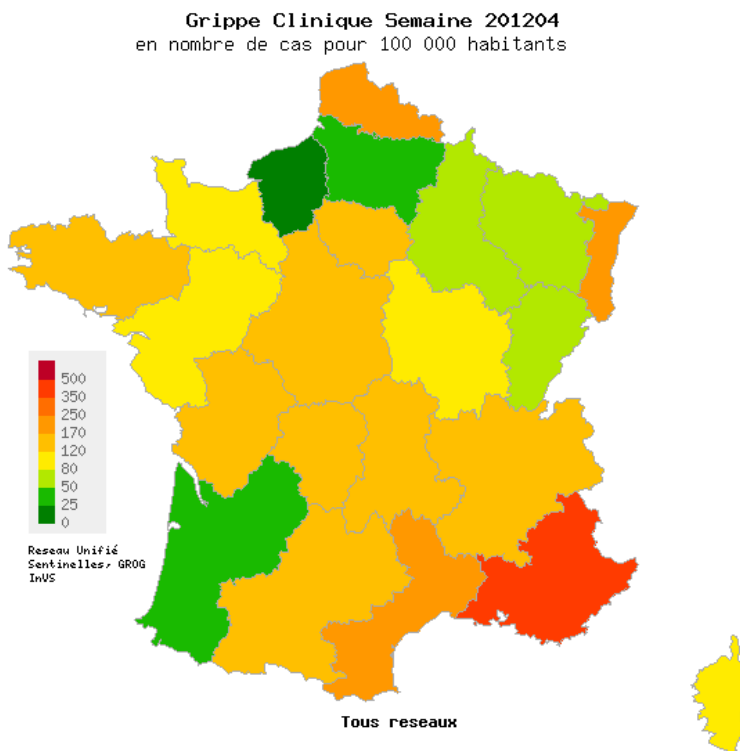
Weekly incidence rates of visits for influenza like-illness (ILI) (per 100 000), "Réseau Unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles SCHS Toulouse) week 40/2009– week 04/2012, France



Les taux d'incidence sont particulièrement élevés dans la région PACA.(Figure 2)

| Figure 2 | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal (cas pour 100 000 habitants), par région France, semaine 04/2012, réseau unifié de la grippe (InVS, Grog, Sentinelles)

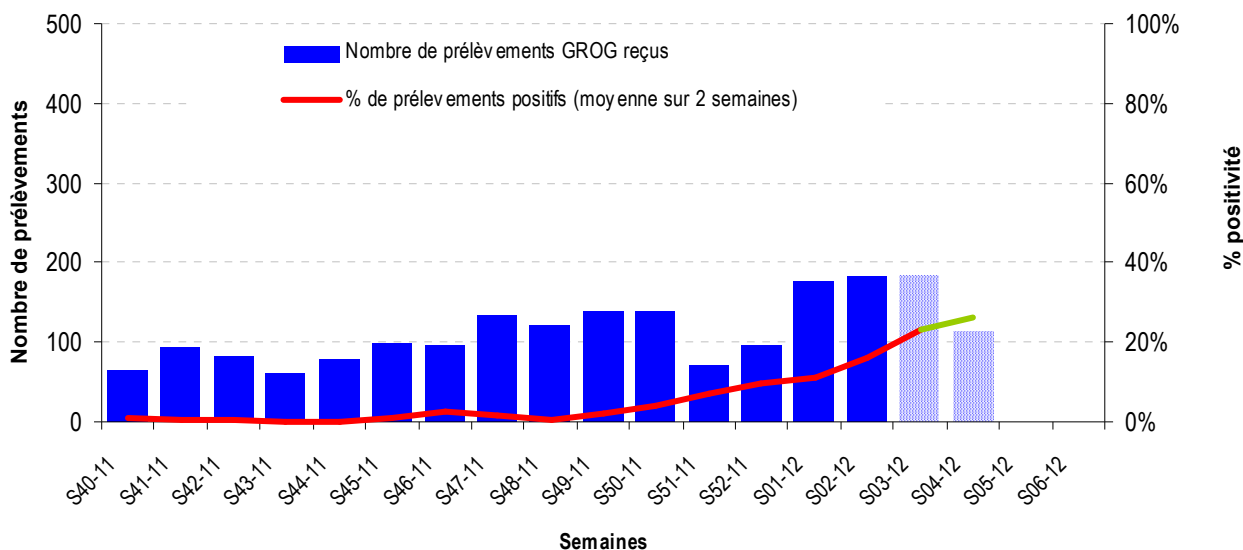
Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), by region, week 04/2012, "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles)



En semaine 04/2012, 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 3).

| Figure 3 | 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 04/2012, 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 04/2012, 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 04/2012, **70** virus grippaux de type A et **1** de type B ont été détectés, portant à **504** 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 **169** virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 96% (n=163) virus grippaux de type A : 79% A(H3N2), 5% A(H1N1)pdm09, 13% A non typés
- 4% (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.

À L'HÔPITAL

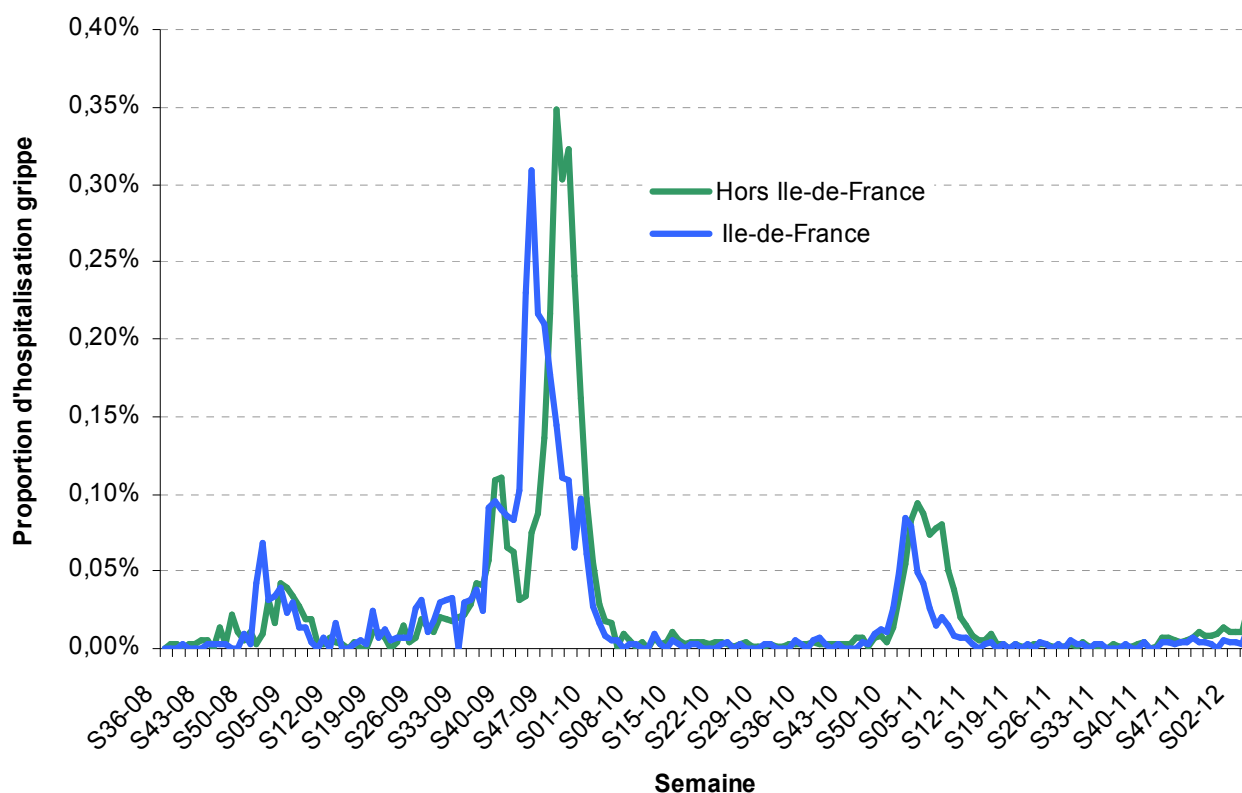
> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

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 04/2011**, le réseau Oscour[®] a rapporté **550** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **37** hospitalisations. Le nombre de passages pour syndromes grippaux est en augmentation par rapport à celui de la semaine dernière en France métropolitaine et cette augmentation concerne essentiellement les enfants de moins de 5 ans. Le nombre d'hospitalisations pour grippe a également augmenté (Figure 4).

[Figure 4] 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 04/2012, France métropolitaine

Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 04/2012, Oscour[®] network, France



> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, **14** cas graves ont été signalés, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque (Tableau 1).

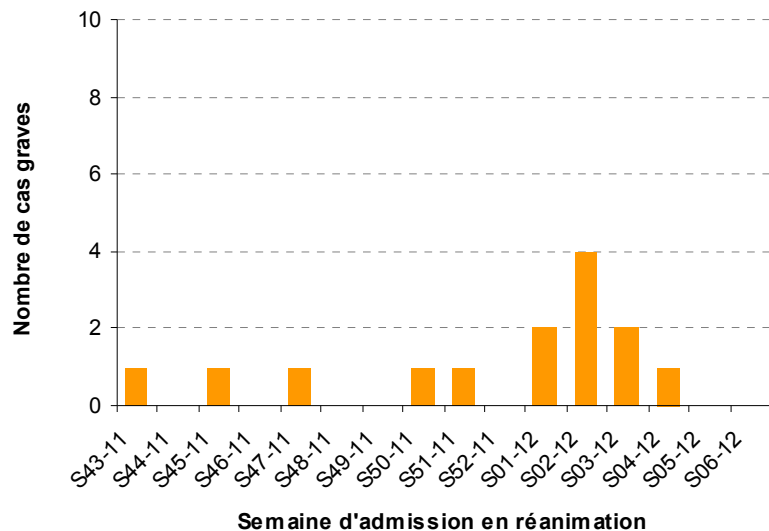
Tableau 1 | Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France entière, 26 janvier 2011
Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, January, 26, 2011

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1)pdm09	2	14%
A(H3N2)	5	36%
en cours	3	21%
A non sous-typé	2	14%
B	1	7%
Age (années)		
0-4 ans	2	14%
5-14 ans	1	7%
15-64 ans	6	43%
65 ans et plus	5	36%
Non renseigné		
Ratio Femme/Homme	2,5	
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée		
Aucun	4	29%
Grossesse sans autre FDR		
Obésité sans autre FDR		
Ciblés par les recommandations vaccinales	10	71%
Non renseignés		
Vaccination	2	14%
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes	0	
Facteurs de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	7	50%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)		
Décès	1	7%
Total	14	100%

Le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions de cas de grippe en réanimation reste encore faible.

Figure 5 | Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 44/2011 à semaine 04/2012, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines*

Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 44/2011 to week 04/2012, France



INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

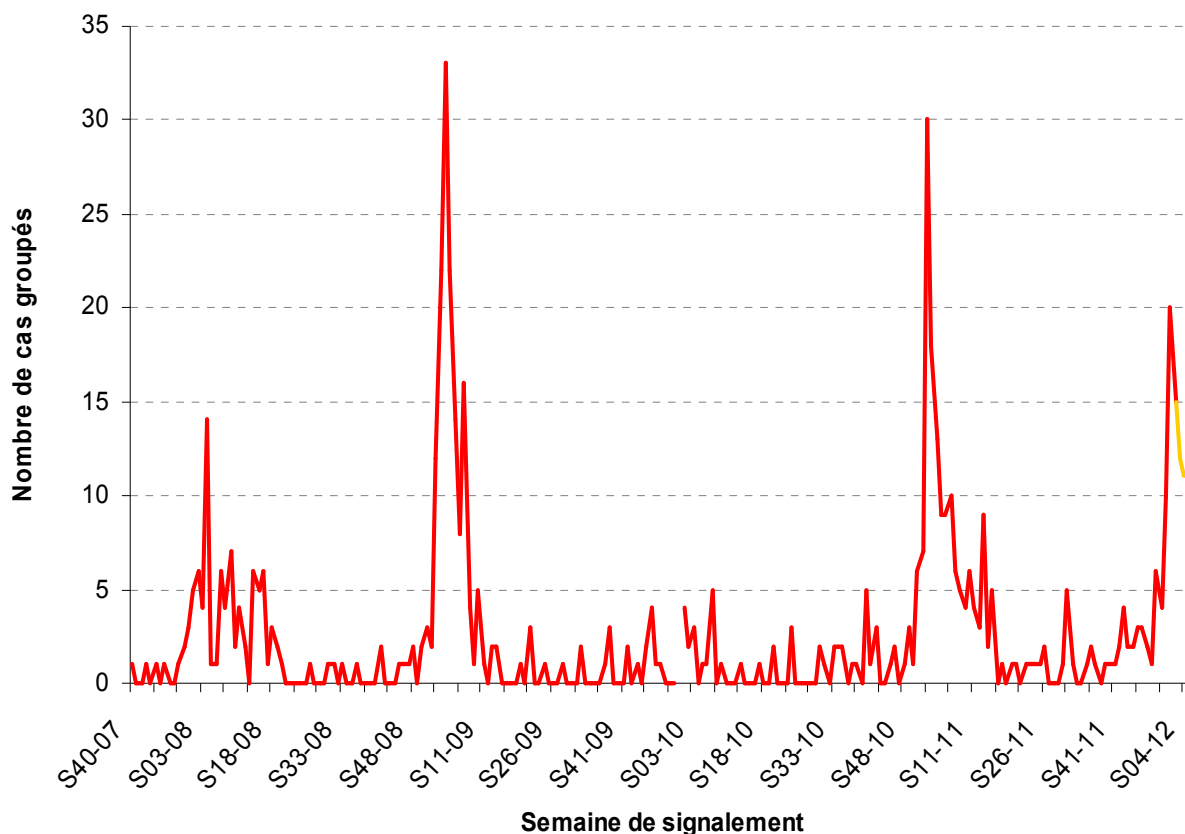
En semaine 04/2012, **11** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS (Figure 6). Sur les **104** épisodes signalés depuis la semaine 35, 2 rapportaient un pneumocoque, 1 un virus grippal A(H3N2), 1 un virus A (H1N1)pdm09, 2 des virus A non sous-typés 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 6] Nombre de foyers d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de signalement, semaine 40/2007 à la semaine 04/2012 (données provisoires sur les 2 dernières semaines), France

Number of clusters of ARI among nursing homes for elderly people, week 40/2007– week 04/2012, France



| Territoires français ultramarins |

En **Guadeloupe**, le début de l'épidémie n'a pas été confirmée et alors qu'en **Martinique**, elle semble l'être. 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 dessous des valeurs maximales attendues.

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

| Europe |

Selon le **bulletin de l'ECDC** ([Wiso](#)), en semaines 03/2012, une faible activité grippale était notifiée par 23 pays déclarants. Sur les 1092 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles, 320 (29,3 %) étaient positifs pour la grippe.

Depuis la semaine 40/2011, parmi les 2617 virus typés, 94,8 % étaient de type A et parmi les 1468 virus A sous-typés, 94,6 % 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 24 janvier 2012, fait état de 583 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 344 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](#)