

| Les points clés au 08/02/2012

- ▶ En métropole, les indicateurs de surveillance sont en faveur d'une progression nette de la grippe. Le début de l'épidémie est proche.

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 |

DANS LA POPULATION

Depuis le lancement du projet le 23/01/2012, près de 1700 personnes se sont inscrits à GripeNet.fr. La participation la plus élevée est en Corse du Sud (12,7 participants pour 100 000). La moitié des personnes n'avait pas de symptômes.

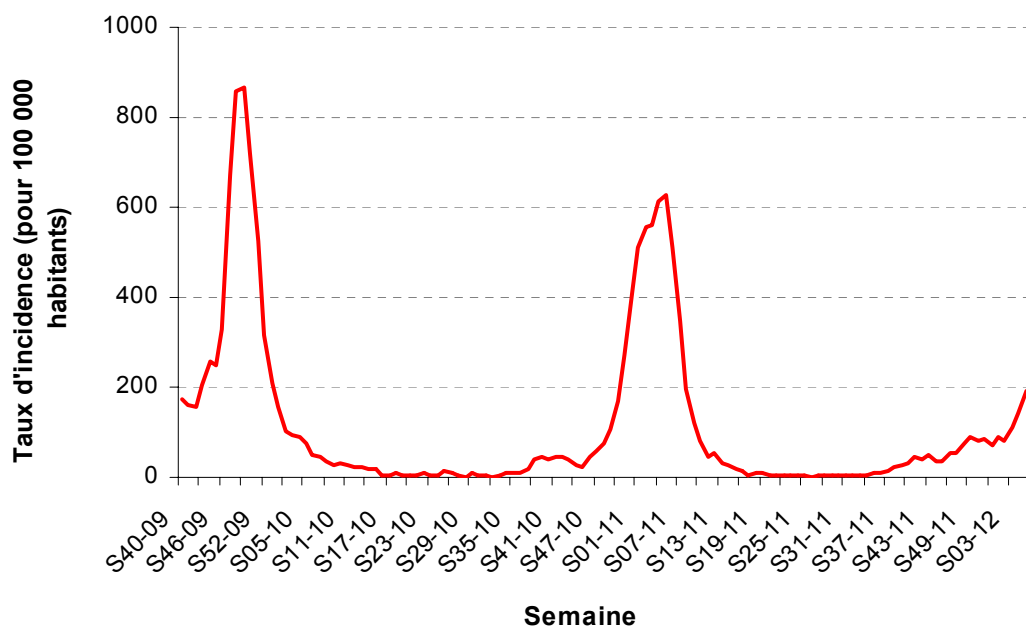
Si vous désirez également participer à la surveillance de la grippe ou obtenir davantage d'informations sur le projet, rendez vous sur le site : <https://grippenet.fr/>

EN MÉDECINE AMBULATOIRE

En **semaine 05/2012** (30 janvier au 5 février 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 **190 cas pour 100 000 habitants** [IC 95 % : 175-205], en augmentation nette par rapport à la semaine précédente (142 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 05/2012, France

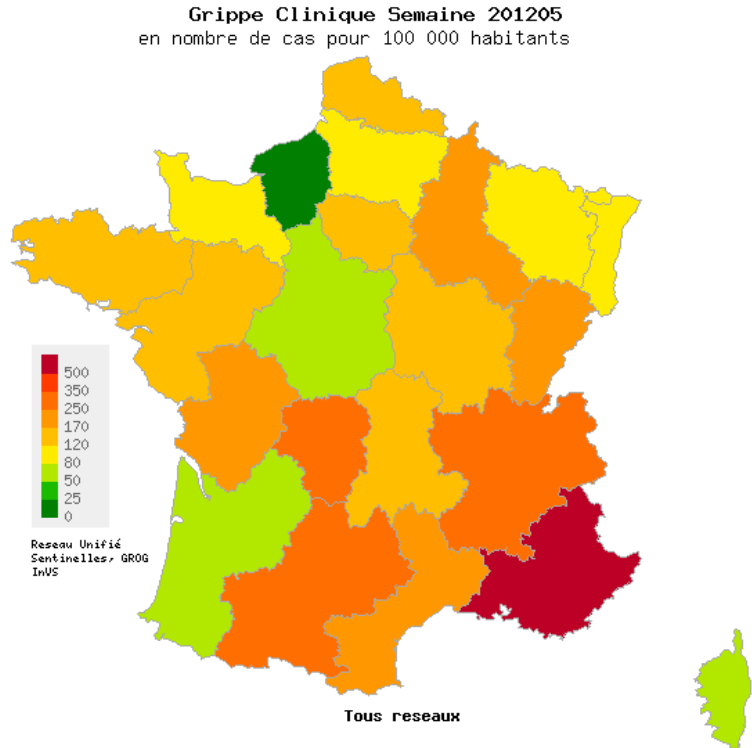
Weekly incidence rates of visits for influenza like-illness (ILI) (per 100 000), "Réseau Unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles SCHS Toulouse) week 40/2009– week 05/2012, France



Les taux d'incidence sont plus élevés dans la région Sud-Est du pays, notamment 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 05/2012, réseau unifié de la grippe (InVS, Grog, Sentinelles)

Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), by region, week 05/2012, "réseau unifié de grippe", (InVS, Grog, Sentinelles)

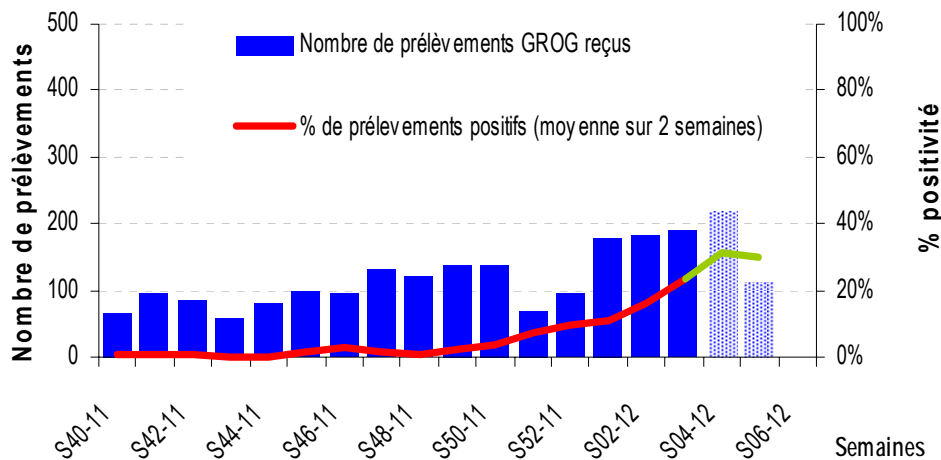


En semaine 05/2012, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux rapportées au réseau Sentinelles de l'Inserm est proche du seuil épidémique.

La proportion de prélèvements réalisés par le réseau Grog, positifs pour la grippe est en augmentation depuis plusieurs semaines. Cette augmentation s'est stabilisée en semaine 05/2012 mais ces données sont encore provisoires (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 05/2012, 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 05/2012, 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 05/2012, **231** virus grippaux de type A et **4** de type B ont été détectés, portant à **757** 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 **247** virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 97% (n=239) virus grippaux de type A : 74% A(H3N2), 4% A(H1N1)pdm09, 19% A non typés
- 3% (n=8) virus grippaux de type B

Les virus isolés sont antigéniquement apparentés aux souches vaccinales à l'exception de 4 virus B lignage Yamagata.

Les isolats testés sont sensibles aux inhibiteurs de la neuraminidase.

À L'HÔPITAL

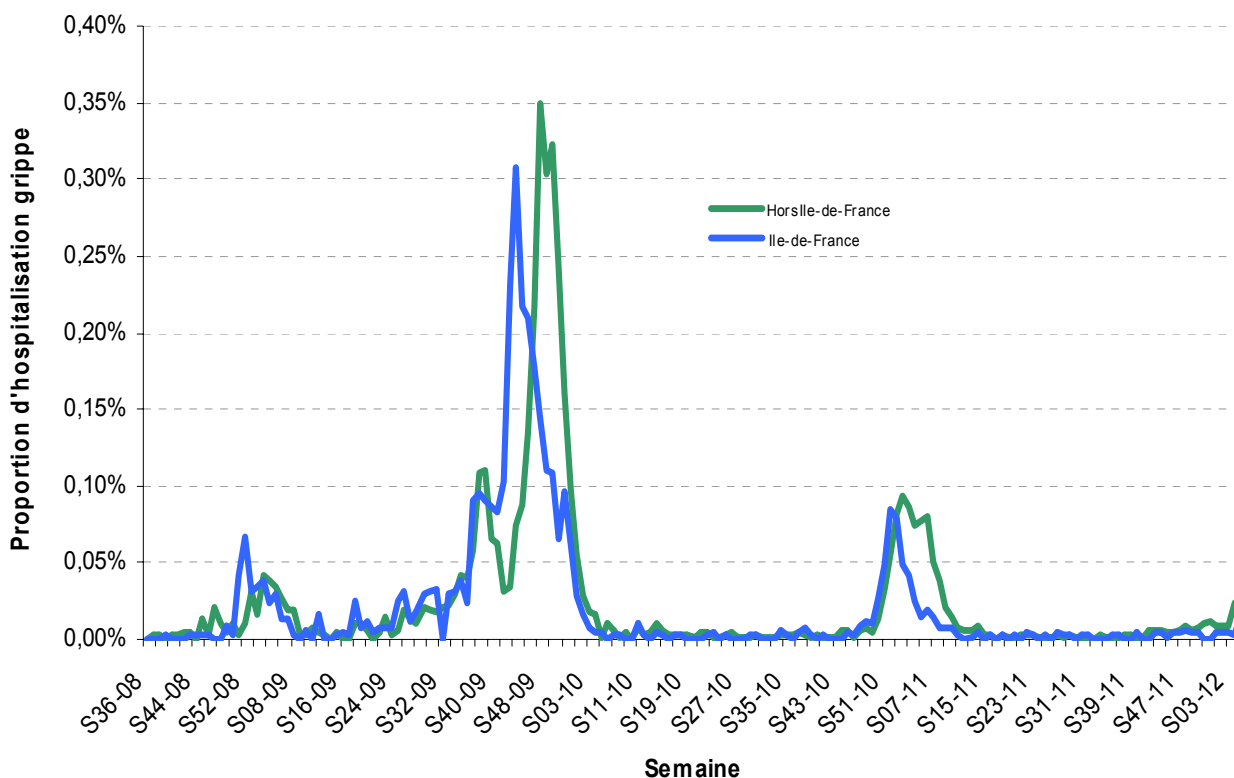
> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

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 05/2011**, le réseau Oscour[®] a rapporté **642** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **27** hospitalisations. Le nombre de passages pour syndromes grippaux est en augmentation par rapport à celui de la semaine dernière en France métropolitaine . La part des gripes dans les hospitalisations est en baisse hors Ile-de-France et en hausse en Ile-de-France, (Figure 4). Les augmentations des passages et des hospitalisations concernent essentiellement les enfants de moins de 5 ans.

[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 05/2012, France métropolitaine

Weekly proportion of hospitalisations for influenza, from week 36/2008 to week 05/2012, Oscour[®] network, France



> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le début de la surveillance en semaine 44/2011, **23** cas graves ont été signalés, essentiellement chez des adultes avec facteur de risque (Tableau 1).

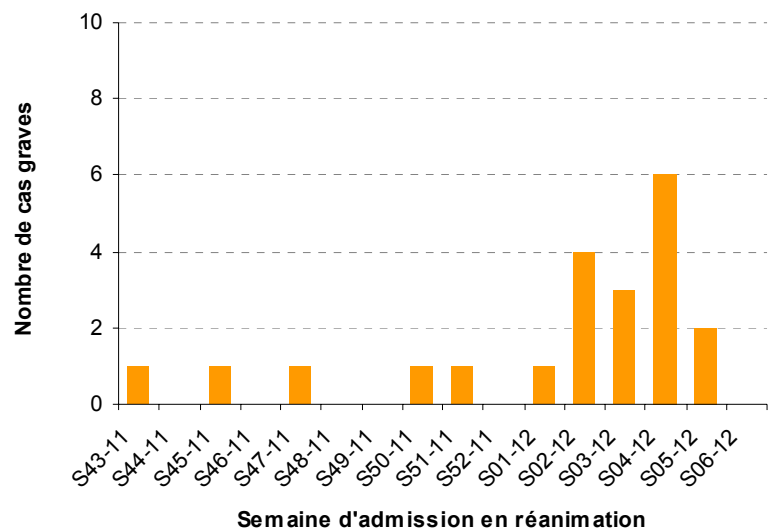
Tableau 1 | Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France entière, 8/02/2012
Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, 8/02/2012

	N	%
Statut virologique		
A(H1N1)pdm09	2	9%
A(H3N2)	7	30%
en cours	4	17%
A non sous-typé	6	26%
B	1	4%
	3	13%
Age (années)		
0-4 ans	3	13%
5-14 ans	1	4%
15-64 ans	9	39%
65 ans et plus	10	43%
Non renseigné		
Ratio Femme/Homme		
		2,3
Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée		
Aucun	5	22%
Grossesse sans autre FDR		
Obésité sans autre FDR		
Ciblés par les recommandations vaccinales	18	78%
Non renseignés		
Vaccination		
	4	17%
Traitement antiviral en ambulatoire dans les 48 h après le début des signes		
	1	4%
Facteurs de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	13	57%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	1	4%
Décès	1	4%
Total	23	100%

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

Figure 5 | Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe admis en réanimation, semaine 44/2011 à semaine 05/2012, France entière, données provisoires pour les 2 dernières semaines

Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 44/2011 to week 05/2012, France



INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN COLLECTIVITÉ DE PERSONNES ÂGÉES

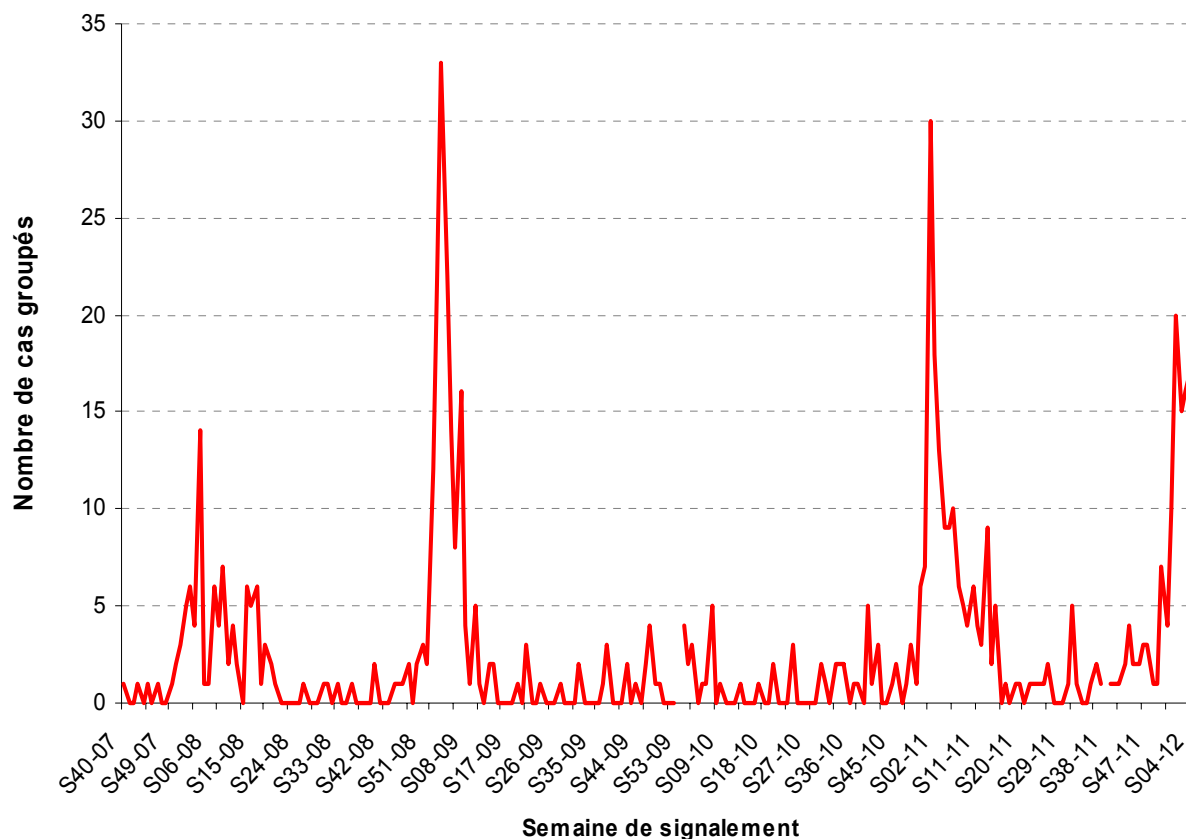
En semaine 05/2012, **12** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) survenus en collectivité de personnes âgées ont été signalés à l'InVS (Figure 6). Sur les **132** épisodes signalés depuis la semaine 35, 3 rapportaient un pneumocoque, 1 un virus grippal A(H3N2), 6 des virus A non sous-typés 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 **d'identifier au plus vite les premiers cas** dans les collectivités et de mettre sans délai les mesures de contrôle standard **pour stopper le foyer d'IRA** naissant. 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 05/2012 (données provisoires sur les 2 dernières semaines), France

Number of clusters of ARI among nursing homes for elderly people, week 40/2007– week 05/2012, France



| Territoires français ultramarins |

Seule la Martinique est légèrement au-dessus des valeurs maximales attendues alors que dans les autres îles et en Guyane, le nombre hebdomadaire de consultations est stable, voire en augmentation mais toujours 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 04/2012, une tendance à la hausse de l'activité grippale était notifiée par 23 pays déclarants. Sur les 1403 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles, 469 (36 %) étaient positifs pour la grippe.

Depuis la semaine 40/2011, parmi les 3762 virus typés, 95,1 % étaient de type A et parmi les 2293 virus A sous-typés, 95,6 % 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](#)