

Chaque semaine, l'Institut de Veille Sanitaire analyse les données sur l'activité de la grippe et publie ses résultats dans un bulletin hebdomadaire mis en ligne sur le [site internet de l'InVS](#).

| Les points clés au 20/11/2012 |

- ▶ En France métropolitaine, quelques cas sporadiques de grippe
- ▶ Activité grippale calme dans le reste de l'Europe

Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe dans le [dossier grippe de l'InVS](#).

| France métropolitaine |

Dans la population

grippenet.fr

Depuis le 15 novembre 2012, la deuxième saison de GrippeNet.fr est lancée et plus de **2500 personnes** ont déjà rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes.

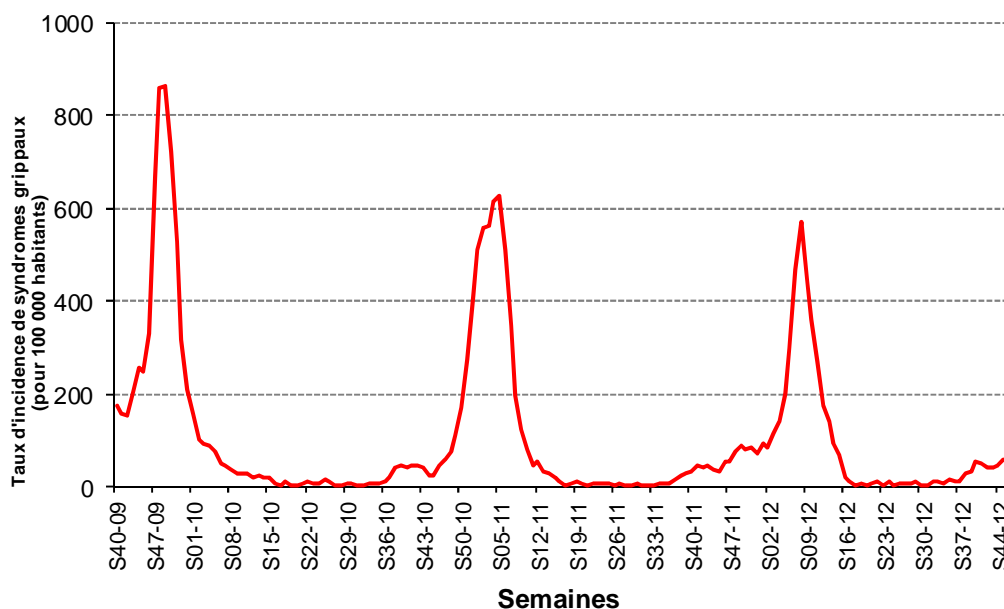
En **semaine 46** (12 au 18 novembre 2012), **75% des participants** à GrippeNet.fr ont déclaré n'avoir **aucun symptôme**. 14% des participants avaient une rhinorrhée, 9% avaient des maux de gorge et 9% des éternuements.

Pour en savoir plus ou vous inscrire, rendez vous sur le site : www.grippenet.fr.

En médecine ambulatoire

En **semaine 46/2012**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du Réseau des Grog et réseau Sentinelles) est de **54 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95%: 46-62], stable depuis la semaine 40. (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), Réseau Unifié, semaines 40/2009 – 46/2012, France. *Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), "Réseau Unifié", weeks 40/2009– 46/2012, France*



En collectivité de personnes âgées

Depuis la **semaine 40/2012**, **55** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont **15** avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe sans autre précision a été identifié.

► Pour en savoir plus sur la gestion des foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées, consultez les [nouvelles recommandations du HCSP](#)

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 2012-13 est de 380 établissements en France métropolitaine au 1^{er} octobre 2012. Ces hôpitaux représentent 64% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine.

En **semaine 46/2012**, ils ont rapporté **201** passages pour grippe aux urgences, dont **16** hospitalisations. Ces effectifs correspondent au niveau de base habituellement observé à cette époque de l'année.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 1^{er} novembre 2012, date de reprise de la surveillance, **six** cas graves ont été signalés : 1 en région Nord, 2 en Bourgogne-Franche-Comté et 3 en Ile-de-France.

Ils concernaient tous des infections liées au virus grippal A : 2 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3N2) et 3 virus A non sous-typés.

Les âges variaient de 0 à 83 ans. Des facteurs de risque de grippe compliquée étaient présents chez 3 des 6 patients ; le statut vaccinal n'était connu que pour un seul d'entre eux qui n'était pas vacciné.

Aucun décès n'est à déplorer mais un de ces cas grave, sans facteur de risque et infecté par le virus A(H1N1)pdm09 doit subir une pneumectomie totale suite à une surinfection nécosante à Staphylocoque Doré.

► Pour en savoir plus, sur les cas graves de grippe, consultez le dossier internet InVS sur [la surveillance de la grippe en France](#)

Surveillance virologique

Depuis la **semaine 40/2012**, 19 virus de type A (3 A(H3N2), 4 A(H1N1)pdm09 et 12 A non sous-typés), ainsi que 10 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL).

Dans les prélèvements réalisés par les médecins du Réseau des Grog, 10 virus de type A (6 A(H3N2), 2 A(H1N1)pdm09 et 2 A non sous-typés) et 6 virus de type B ont été identifiés par le CNR *Influenzae*.

| Départements français d'outre-mer |

Aux **Antilles**, pas d'épidémie de grippe en cours.

En **Guyane**, après une diminution les semaines passées, le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal se stabilise et reste en-dessous des valeurs maximales attendues.

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

| Données européennes |

Selon le **bulletin de l'ECDC (Wiso)**, en semaine 45/2012, 27 pays de l'Europe de l'Ouest rapportent une activité grippale de faible intensité sur leur territoire. Cinq voit cette activité augmenter mais en relation avec des virus respiratoires non grippaux. Depuis la reprise de la surveillance en semaine 40, 34 virus grippaux ont été identifiés par les réseaux sentinelles : 23 virus A (dont 13 A (H3N2) et 11 virus B.

| Données H5N1 |

La dernière mise à jour de la définition de cas possible de grippe à virus A(H5N1) date du **16 octobre 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 toujours du 10 août 2012, fait état de 608 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 359 décès depuis 2003. Pour en savoir plus, consultez le [site de l'OMS](#).

Des informations complémentaires portant sur la situation internationale sont disponibles sur le [site de l'InVS](#) avec la possibilité d'inscription sur la [liste de diffusion](#).

Remerciements aux réseau Sentinelles, Réseau des Grog, au CNR-grippe, aux Cire/InVS, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux réseaux de réanimateurs (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

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

Rédacteur en chef : Dr Emmanuel Belchior, Unité des maladies à prévention vaccinale

Comité de rédaction

Dr Isabelle Bonmarin, coordinatrice du programme national de surveillance de la grippe
Dr Daniel Lévy-Bruhl, responsable de l'Unité des maladies à prévention vaccinale
Dr Christine Saura, directrice du Département des maladies infectieuses
Dr Vanina Bousquet, Département de coordination des alertes et des régions
Mireille Allemand, Unité des maladies à prévention vaccinale

Diffusion : Institut de veille sanitaire, 12 rue du Val d'Osne, 94415 Saint-Maurice cedex
Tél. : 33 (0)1 41 79 67 00 - www.invs.sante.fr