

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 04/12/2012 |

- ▶ Légère augmentation de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe
- ▶ Augmentation du nombre de virus de type B identifiés

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 lancement de la deuxième saison de Grippenet, plus de 600 nouveaux participants se sont inscrits.

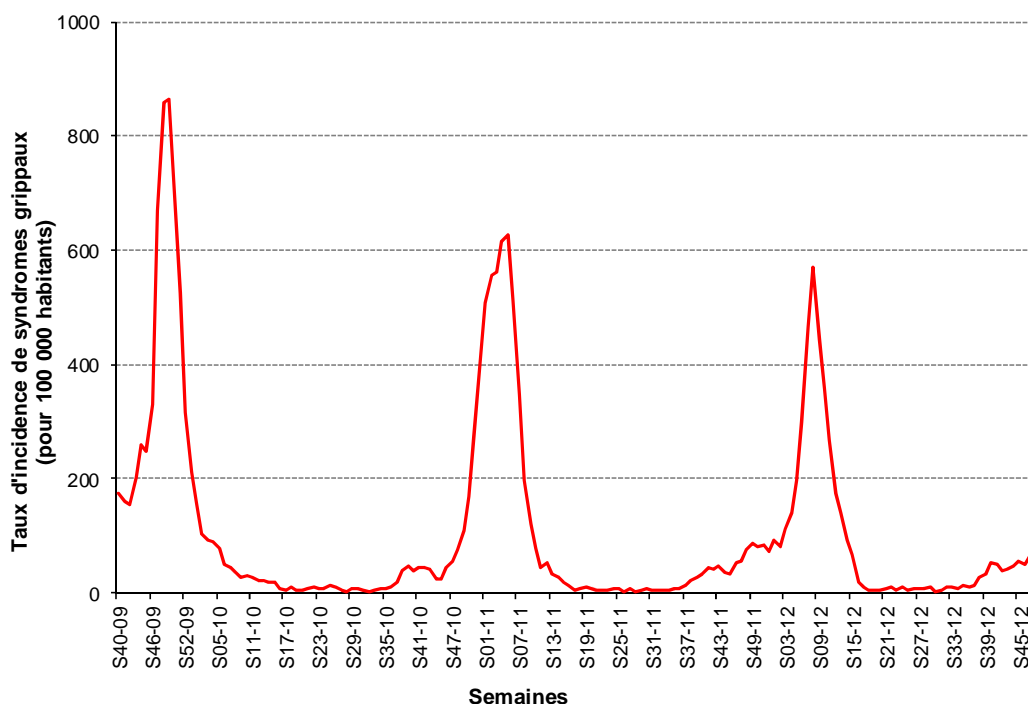
En **semaine 48/2012** (du 26 novembre au 1er décembre 2012), **2 800** participants ont rempli un questionnaire hebdomadaire ; **80%** d'entre eux ont déclaré n'avoir eu aucun symptôme.

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

En médecine ambulatoire

En **semaine 48/2012**, 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 **88 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95%: 77-99] en augmentation par rapport à la semaine précédente. (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), Réseau Unifié, semaines 40/2009 – 48/2012, France. *Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), "Réseau Unifié", weeks 40/2009– 48/2012, France*



En collectivités de personnes âgées

Depuis la **semaine 40/2012**, **70** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, dont **14** avec présence de critères de gravité. Un épisode de grippe confirmé par Test de Diagnostic Rapide (TDR) a été signalé.

► 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 48/2012**, ils ont rapporté **253** passages pour grippe aux urgences, dont **9** 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), **9** cas graves ont été signalés. Parmi eux, 8 étaient infectés par un virus grippal de type A : 3 A(H1N1)pdm09, 1 A(H3N2) et 4 virus A non sous-typés.

Les âges variaient de 15 jours à 83 ans. Des facteurs de risque de grippe compliquée étaient présents chez 4 des 9 patients. Un décès a été signalé.

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

Par ailleurs, depuis le 4 novembre 2012, les cliniciens hospitaliers ont signalé 5 suspicions d'infection au nouveau coronavirus revenant de la Mecque. Aucun n'a été confirmé pour ce nouveau virus. Quatre patients étaient infectés par un virus grippal de type A (2 virus de type A(H1N1)pdm09 et 2 virus de type A(H3N2)). Le dernier cas était négatif pour les différentes étiologies recherchées.

Surveillance virologique

Depuis la **semaine 40/2012**, 33 virus de type A (4 A(H3N2), 7 A(H1N1)pdm09 et 22 A non sous-typés) ainsi que 14 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, 22 virus de type A (11 A(H3N2), 8 A(H1N1)pdm09 et 3 A non sous-typés) et 17 virus de type B ont été identifiés par le CNR *Influenzae*.

| Départements français d'outre-mer |

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

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

| Données européennes |

Selon le **bulletin de l'ECDC** ([Weekly Influenza Surveillance Overview](#)), en semaine 47/2012, 28 pays d'Europe rapportent une activité grippale de faible intensité sur leur territoire.

Depuis la reprise de la surveillance en semaine 40, 79 virus grippaux ont été identifiés par les réseaux sentinelles : 44 virus de type A et 35 virus de type B. Parmi 36 virus de type A sous-typés, 28 virus de type A(H3N2) et 8 virus de type A(H1N1)pdm09 ont été identifiés.

| 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 du 5 novembre 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