

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](http://site.internet.de.l'InVS).

### | Les points clés au 26/12/2012 |

- Franchissement du seuil épidémique cette semaine qui pourrait conduire à la déclaration de l'épidémie la semaine prochaine

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 début de la deuxième saison de GrippeNet.fr, 1000 nouveaux participants se sont inscrits pour participer à l'étude.

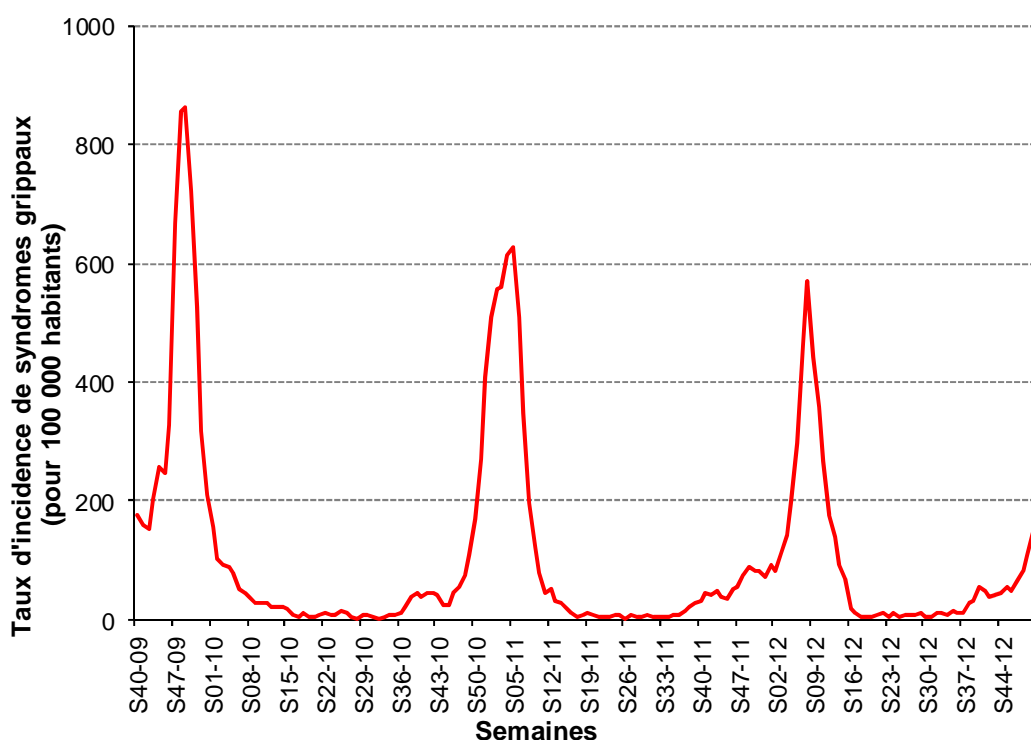
En **semaine 51/2012** (du 17 au 23 décembre 2012), **79%** des participants n'ont déclaré n'avoir eu aucun symptôme.

- Pour en savoir plus ou vous inscrire, rendez vous sur le site : [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr)

#### En médecine ambulatoire

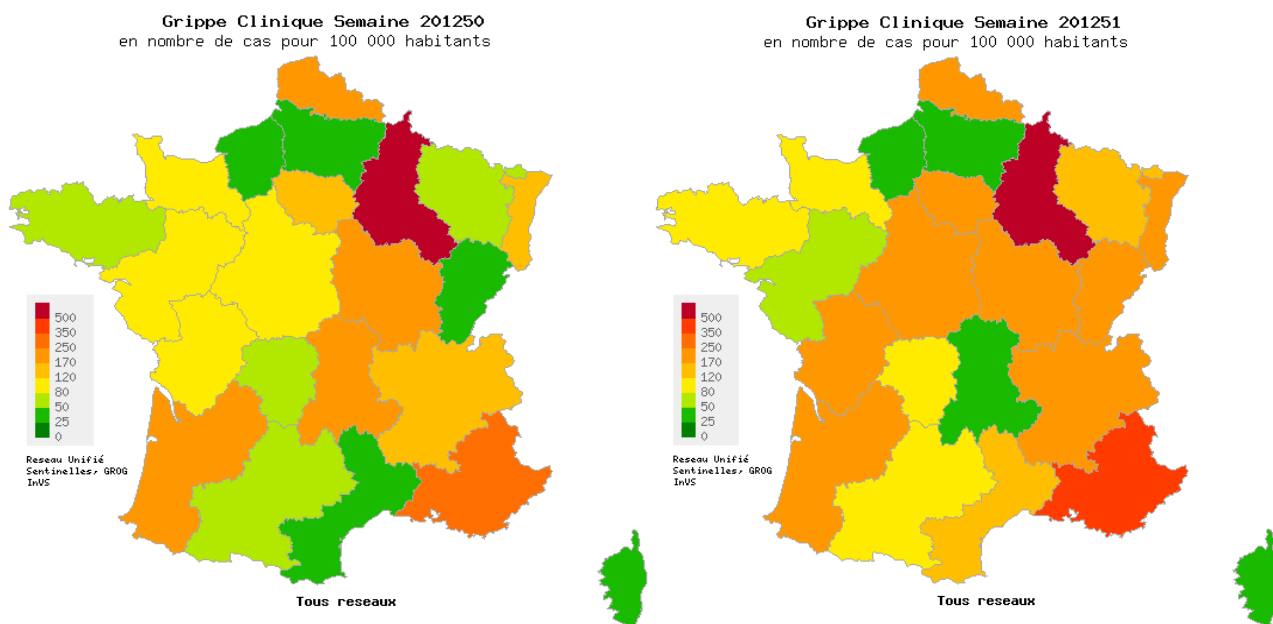
En **semaine 51/2012**, le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié**, données conjointes du Réseau des Grog et du réseau Sentinelles, est de **222 cas pour 100 000 habitants** [Intervalle de confiance à 95% : 204-240] en forte augmentation depuis 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 – 51/2012, France. *Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), "Réseau Unifié", weeks 40/2009– 51/2012, France*



Les taux d'incidence régionaux sont les plus élevés en Champagne-Ardenne et 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, semaines 50 et 51/2012, Réseau Unifié. *Weekly incidence rates of visits for influenza-like illness (per 100 000), by region, weeks 50 and 51/2012, "Réseau Unifié"*



Le taux d'incidence estimé par le réseau Sentinelles a franchi le seuil épidémique en semaine 51/2012.

La proportion de prélèvements effectués par les médecins du réseau des Grog a augmenté fortement, passant de 18% en semaine 49, à 35% en semaine 51 (données provisoires).

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

## En collectivités de personnes âgées

Depuis la **semaine 40/2012**, **89** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS, soit 11 nouveaux foyers signalés depuis la semaine précédente. Parmi les 89 foyers, **22** présentaient des critères de gravité.

Les taux d'attaque moyens sont de 18 % chez les résidents et 4% chez le personnel. Les couvertures vaccinales moyennes contre la grippe sont de 72% chez les résidents et 19% chez le personnel. Les taux d'attaque, la létalité et les couvertures vaccinales sont plus faibles que sur l'ensemble des saisons passées (Tableau 1).

**I Tableau 1I** Caractéristiques principales des épisodes d'IRA dans les collectivités de personnes âgées, France, 26/12/2012. *Main characteristics of ARI episodes in the nursing homes, France, 26/12/2012.*

	Moyenne	Minimum	Maximum	2003-2012
<b>Résidents</b>				
Taux d'attaque (%)	18	2	49	24
Létalité (%)	1	0	29	4
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	72	3	100	91
<b>Personnel</b>				
Taux d'attaque (%)	4	0	36	-
Couverture vaccinale contre la grippe (%)	19	2	67	26

Trois épisodes de grippe ont été confirmés dont 2 par des Test de Diagnostic Rapide (TDR) et 1 par PCR qui a permis d'identifier un virus de type A(H3N2).

► 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<sup>er</sup> octobre 2012. Ces hôpitaux représentent 64% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine.

En **semaine 51/2012**, ils ont rapporté **596** passages pour grippe aux urgences, dont **24** hospitalisations. Ces indicateurs sont en augmentation par rapport à la semaine dernière.

### > Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

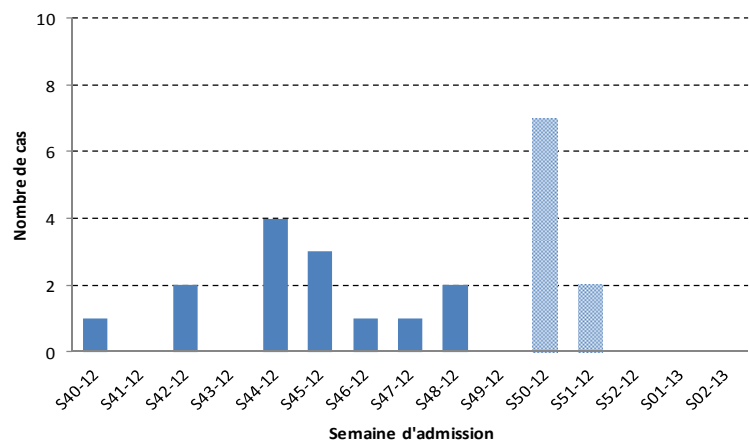
Depuis la reprise de la surveillance le **1<sup>er</sup> novembre 2012**, **24** cas graves, essentiellement chez des adultes (15/24), sans facteur de risque (13/24), ont été signalés à l'InVS (Tableau 2).

**I Tableau 2 I** Description des cas graves de grippe admis en réanimation, France, 26/12/2012. *Characteristics of influenza hospitalized severe cases, France, 26/12/2012.*

	N	%
<b>Statut virologique</b>		
A	19	79%
<i>A(H1N1)pdm09 (en % des virus A sous-typés)</i>		
	8	73%
B	4	17%
Non confirmé	1	4%
<b>Classes d'âge</b>		
0-4 ans	6	25%
5-14 ans	3	13%
15-64 ans	11	45%
65 ans et plus	4	17%
Non renseigné	0	0%
<b>Ratio Homme/Femme</b>	0,6	
<b>Facteurs de risque (FDR) de grippe compliquée</b>		
Aucun	13	55%
Grossesse	1	4%
Obésité (IMC≥30)	1	4%
Autres	8	33%
NSP	1	4%
<b>Vaccination</b>		
Non vacciné	20	83%
Vacciné	0	0%
NSP	4	17%
<b>Facteurs de gravité</b>		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)	12	50%
ECMO (Oxygénation par membrane extracorporelle)	2	8%
Décès	2	8%
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100%</b>

Le nombre hebdomadaire de nouvelles admissions de cas de grippe en services de réanimation a fortement augmenté en semaine 50 ; les données provisoires de la semaine 51 ne permettent pas encore de confirmer cette tendance (Figure 3).

**| Figure 3 |** Evolution du nombre hebdomadaire de cas graves hospitalisés pour grippe en réanimation, semaines 40 à 51/2012, France, *données provisoires pour les 2 dernières semaines. Weekly number of hospitalisations for influenza severe cases from week 40 to 51/2012, France*



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

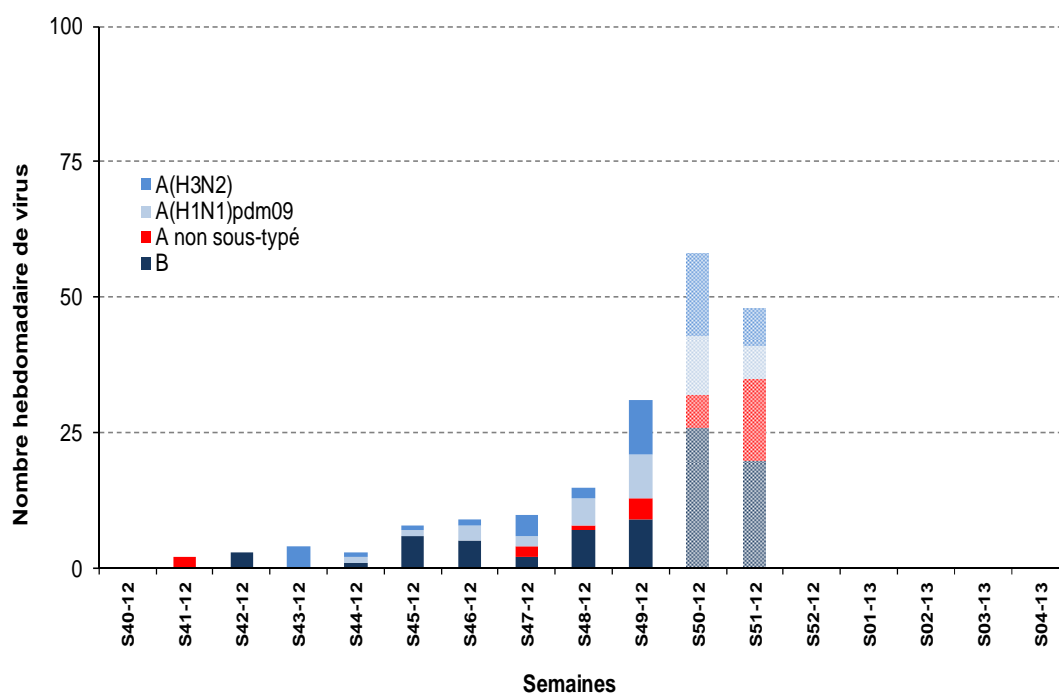
### Surveillance virologique

Depuis la **semaine 40/2012**, 100 virus de type A (9 A(H3N2), 14 A(H1N1)pdm09 et 77 A non sous-typés) ainsi que 60 virus de type B ont été détectés dans le réseau des laboratoires hospitaliers (RENAL).

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 191 virus grippaux depuis le début de la surveillance. Ils se répartissent de la façon suivante :

- 59% (n=112) virus grippaux de type A : 24% A(H3N2), 19% A(H1N1)pdm09, 16% A non typés
- 41% (n= 79) virus grippaux de type B

**| Figure 4 |** Distribution hebdomadaire des virus grippaux , par type et sous-type, issus des prélèvements du Réseau des GROG analysés par le CNR, semaines 40 à 51/2012, France entière, *données provisoires pour les 2 dernières semaines. Weekly number of influenza virus from week 40 to 51/2012, France*



## | Départements français d'outre-mer |

En **Guadeloupe**, le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux augmente progressivement depuis 3 semaines consécutives.

En **Guyane**, l'activité grippale reste modérée. Les virus A dont A(H1N1)pdm09 ont été identifiés au cours de la semaine 50.

En **Martinique**, à **Saint-Martin** et **Saint-Barthélemy**, 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 50/2012, tous pays d'Europe rapportent une activité grippale de faible intensité et 9 d'entre eux connaissent une tendance à la hausse. La proportion de prélèvements positifs pour la grippe, est de 17%, en augmentation pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive.

Depuis la reprise de la surveillance en semaine 40, 350 virus grippaux ont été identifiés par les réseaux sentinelles : 161 virus de type A et 189 virus de type B. Parmi les 147 virus de type A sous-typés, 87 virus A(H3N2) et 60 virus 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 17 décembre 2012, fait état de 610 cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et 360 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 Nathalie Riolacci, adjointe à la 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](http://www.invs.sante.fr)