

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 23/10/2013 |

- ▶ Activité grippale faible et stable comparée à celle de la semaine précédente
- ▶ Pas de virus grippaux identifiés en semaine 42

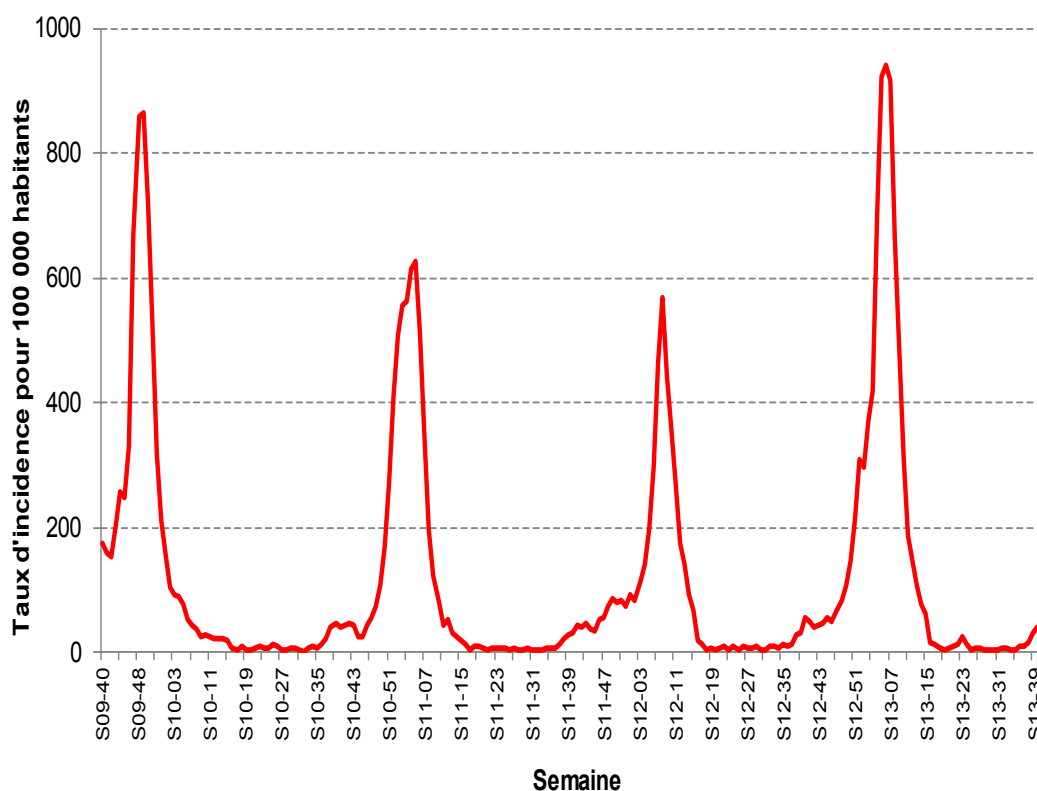
Pour en savoir plus sur les indicateurs et le système de surveillance de l'InVS, consultez la description de la surveillance de la grippe dans le [dossier grippe de l'InVS](#)

| France métropolitaine |

En médecine ambulatoire

En **semaine 42/2013** (du 14 au 20 octobre 2013), le taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux à partir des données du **Réseau Unifié** (données conjointes du réseau des Grog et Sentinelles) est de **45/100 000** [Intervalle de confiance à 95%: 36-54] stable par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

| **Figure 1** | Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndromes grippaux (cas pour 100 000 habitants), Réseau Unifié GROG-Sentinelles-InVS, semaines 40/2009 à 42/2013, France métropolitaine



Infections respiratoires aiguës en collectivité de personnes âgées

Seize foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA), survenus en collectivités de personnes âgées, ont été signalés à l'InVS depuis le 1^{er} octobre 2013. L'étiologie reste inconnue à ce stade.

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 2013-14 est de 408 établissements en France métropolitaine au 1^{er} octobre 2013. Ces hôpitaux représentent 67% de l'ensemble des passages en France métropolitaine.

En **semaine 42/2013**, ils ont rapporté **181** passages pour grippe aux urgences, dont **9** hospitalisations, nombres comparables à ceux de la semaine précédente.

Surveillance virologique

En **semaine 42/2013**, aucun virus grippal n'a été détecté dans le réseau des laboratoires hospitaliers (Renal) ou dans le réseau de médecins ambulatoires des Grog. Depuis le début de la surveillance, le réseau Renal a détecté 4 virus B et 2 A non sous-typés. Le réseau des Grog a permis l'identification de 2 virus A(H3N2).

| International |

Surveillance de la grippe aviaire à virus A(H5N1) et A(H7N9)

Dans son bilan du 7 octobre 2013, l'OMS rapporte :

- **641** cas humains confirmés de grippe à virus A(H5N1) et **380** décès, signalés dans 15 pays depuis 2003. Le dernier cas, signalé par le Cambodge, a débuté ses signes le 16 août 2013.
- **135** cas humains confirmés de grippe à virus A(H7N9) et **45** décès, survenus en Chine et Taiwan depuis mars 2013. Le dernier cas déclaré a débuté ses signes le 27 juillet 2013.

► Pour en savoir plus, consultez le [site de l'OMS](#)

En France, la définition de cas possible de grippe aviaire (A(H7N9) et A(H5N1)) est disponible sur le [site de l'InVS](#).

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

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

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