

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

Les points clés

Activité grippale toujours faible

En semaine 48/2013

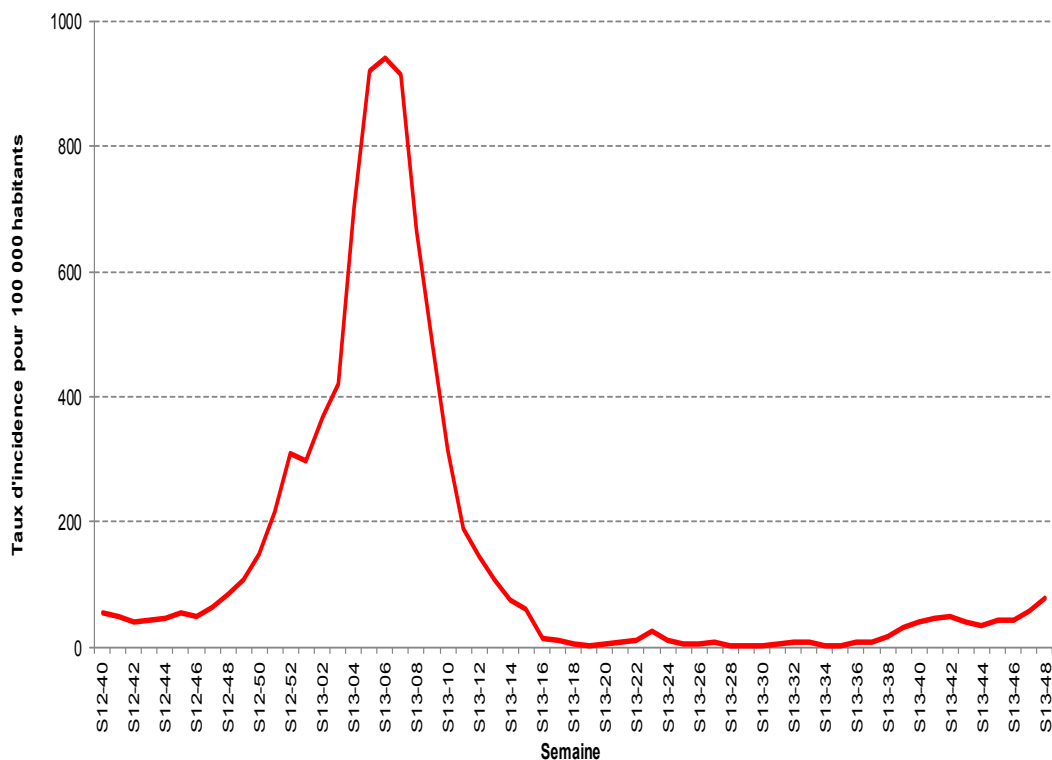
- ▶ Estimation du nombre de consultations pour syndromes grippaux : **49 337**
- ▶ Nombre de virus grippaux identifiés depuis la semaine 40/2013: **73**

En France métropolitaine

En médecine générale

En **semaine 48/2013** (du 25 novembre au 1^{er} décembre 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 **77/100 000** [Intervalle de confiance à 95%: 66-88] en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (Figure 1).

Figure 1 Taux d'incidence des consultations pour syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), Réseau Unifié Grog-Sentinelles-InVS, semaines 40/2012 à 48/2013, France métropolitaine



A 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 au 1^{er} octobre 2013, représentant 67% de l'ensemble des passages en France métropolitaine.

En **semaine 48/2013**, le réseau Oscour® a rapporté **206** passages pour syndromes grippaux aux urgences, dont **9** hospitalisations, données comparables à celles de la semaine précédente.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Un **nouveau** cas grave de grippe a été signalé à l'InVS en **semaine 48**. Depuis la reprise de la surveillance en **semaine 40/2013**, **3 cas graves de grippe** admis en service de réanimation ont été signalés à l'InVS chez des hommes âgés de 52, 68 et 72 ans, infectés respectivement par un virus de type B et 2 virus de type A et pour deux d'entre eux présentant des facteurs de risque autres que l'âge.

► **Pour en savoir plus sur les cas graves de grippe, suivez ce lien [surveillance de la grippe en France](#)**

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées*

Depuis le **1^{er} octobre 2013**, **39** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS. Aucun diagnostic de grippe n'a été pour le moment confirmé.

► **Pour en savoir plus sur la gestion des foyers d'IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien [recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique](#)**

*Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée par exemple) ou non (maison de retraite).

**Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

Surveillance des virus grippaux

Un nouveau virus A non sous-typé a été identifié dans les prélèvements des médecins du Réseau en semaine 48.

Depuis le **1^{er} octobre 2013**,

- ♦ à l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de **62 virus A** (11 A(H1N1)pdm09, 8 A(H3N2) et 43 A non sous-typés) et de **5 virus B**,
- ♦ en médecine de ville, le Réseau Unifié Grog-Sentinelles a permis l'identification par le CNR de **5 virus A** (4 A(H3N2) et 1 A non sous-typé) et de **1 virus B**.

Dans les DOM

Aucune épidémie de grippe n'est actuellement en cours dans les départements français d'outre-mer.

► **Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les DOM, consultez les Points Epidémiologiques**

- de la Réunion et de Mayotte, [point au 2 août 2013](#)
- des Antilles et de la Guyane, [point au 25 octobre 2013](#)

En Europe

Selon le bulletin de l'*European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)*, en **semaine 47/2013**, les 28 pays déclarants rapportaient toujours une activité grippale de faible intensité. Au total, 23 pays ont testé 357 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles. Parmi ces derniers, trois étaient positifs pour 1 virus de type A.

► Pour en savoir plus sur la surveillance européenne de la grippe, suivez ce lien [Weekly Influenza Surveillance Overview](#)

A l'international

Suivi de la grippe saisonnière

Le programme mondial de la grippe (*Global Influenza Program*) coordonné par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suit l'activité de la grippe dans le monde et publie régulièrement une mise à jour à partir des données de surveillance épidémiologique et virologique envoyées par le réseau Flunet, les bureaux régionaux de l'OMS et les Etats-membres.

► Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière dans le monde, suivez ce lien [site de l'OMS](#)

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

Depuis les derniers bilans officiels, ont été signalés à l'OMS :

- aucun nouveau cas humain confirmé de grippe à virus A(H5N1)
- deux nouveaux cas humains confirmés de grippe à virus A(H7N9)

► Pour en savoir plus sur le bilan des cas humains de grippe aviaire, suivez ce lien [Bulletin hebdomadaire International](#)

En France, une surveillance spécifique a été mise en place en 2004 pour identifier au plus vite les cas possibles de grippe aviaire à virus A(H5N1), élargie au virus A(H7N9) en 2013. Aucun cas de grippe aviaire n'a été confirmé jusqu'à ce jour.

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe aviaire en France, suivez ce lien [dossier grippe aviaire](#)

► Pour en savoir plus sur la surveillance de la grippe, suivez ce lien [dossier grippe](#)

► Pour consulter les derniers bulletins grippe, suivez ce lien [données de surveillance](#)

► Pour vous abonner au Bulletin hebdomadaire grippe, suivez ce lien [abonnement](#)



Vous résidez en France ? Participez vous-même à la surveillance et à la recherche sur la grippe.

Pas besoin d'être malade pour participer, une adresse e-mail suffit.

Rendez-vous sur www.grippenet.fr ou contactez-nous à contact@grippenet.fr

Cette étude est coordonnée par l'Inserm, l'Université Pierre et Marie Curie et l'Institut de Veille Sanitaire

Remerciements aux réseaux Sentinelles & Grog, aux Services d'urgences du réseau Oscour®, aux ARS, aux laboratoires, au CNR-grippe, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des profession-

Directrice de la publication
D^e Françoise Weber

Rédacteur en chef
D^e Emmanuel Belchior

Comité de rédaction
D^e Isabelle Bonmarin
D^e Daniel Lévy-Bruhl
D^e Christine Saura
D^e Bruno Coignard
D^e Vanina Bousquet

Contact presse
Katel Le Floc'h
Tél : 33 (0)1 41 79 57 54
presse@invs.sante.fr

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