

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 mais augmentation de tous les indicateurs

En semaine 51/2013 ,

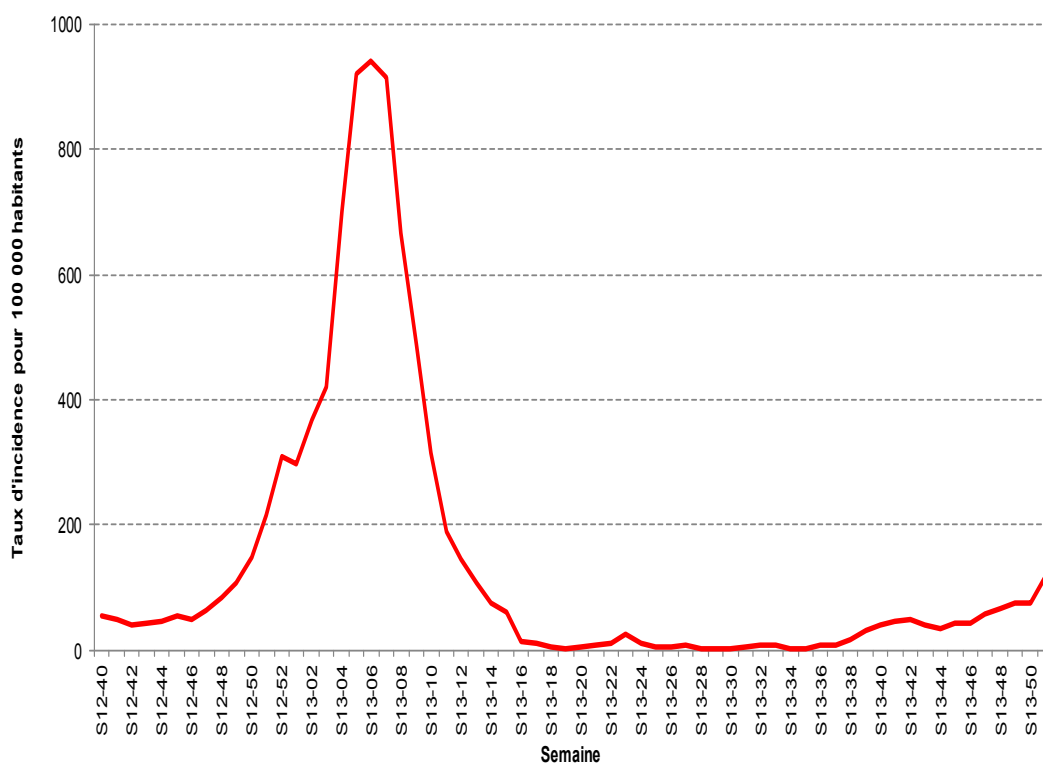
- ▶ Estimation du nombre de consultations pour syndromes grippaux : **74 995**
- ▶ Cas graves de grippe admis en réanimation : **4** (10 depuis la semaine 40)

En France métropolitaine

En médecine générale

En semaine 51 (du 16 au 22 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 **117/100 000** [Intervalle de confiance à 95%: 103-131] en 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 51/2013, France métropolitaine



A l'hôpital

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 51, le réseau Oscour® (qui représente 67% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **420** passages pour grippe, dont **34** hospitalisations. Ces chiffres sont en augmentation par rapport à la semaine précédente où 15 des 300 passages pour grippe avaient été hospitalisés.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

En semaine 51, **4** nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS.

Depuis le **1^{er} novembre 2013** (date de reprise de la surveillance des cas graves), **10** cas graves de grippe admis en service de réanimation ont été signalés. L'âge variait de 13 à 87 ans avec une médiane à 63 ans. Sept étaient infectés par un virus de type A (4 A non sous-typés, 1 A(H3N2) et 2 A(H1N1)pdm09), un par un virus de type B et deux ne sont pas confirmés. Tous les cas avaient un facteur de risque de grippe compliquée auquel s'ajoutait un âge de 65 ans et plus pour 5 d'entre eux. Un cas parmi les 6 dont l'information était disponible a été vacciné.

► Pour en savoir plus sur les cas graves de grippe, suivez ce lien

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées*

En semaine 51, **10** nouveaux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA)** survenus en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'InVS.

Depuis le **1^{er} octobre 2013** (date de reprise de surveillance de la grippe), **61** épisodes ont ainsi été signalés dont un attribué à la grippe.

► 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

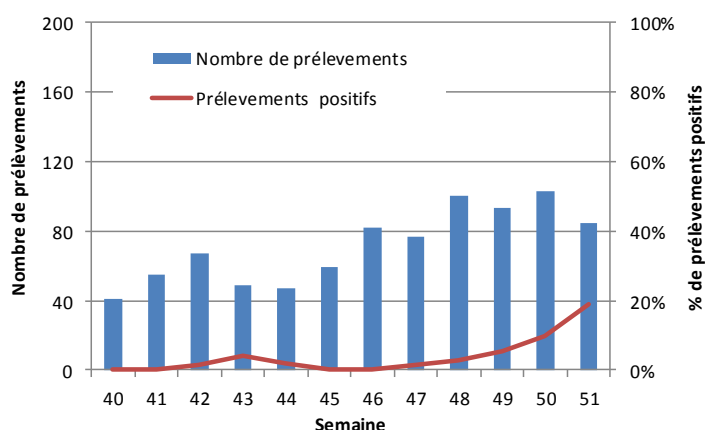
En semaine 51, **21** nouveaux virus grippaux ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire.

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

- ♦ à l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de **144 virus A** (27 A(H1N1)pdm09, 15 A(H3N2) et 102 A non sous-typés) et de **12 virus B**,
- ♦ en médecine de ville, les réseaux (essentiellement le Réseau des Grog) ont permis l'identification par le CNR de **36 virus A** (4 A(H1N1)pdm09, 12 A(H3N2) et 20 A non sous-typés) et **3 virus B**.

La proportion de prélèvements positifs pour la grippe augmente (figure 2).

Figure 2 Nombre de prélèvements en médecine ambulatoire et proportion de prélèvements positifs pour la grippe, semaines 40/2012 à 51/2013, France métropolitaine



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

En semaine 50, selon le bulletin de l'*European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)*,²⁸ des 29 pays déclarants rapportaient toujours une activité grippale de faible intensité. Au total, 24 pays ont testé 561 prélèvements réalisés par des médecins sentinelles. Parmi ces derniers, 45 (8%) étaient positifs pour les virus *Influenza*.

► 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

► 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)

En semaine 51, les nouveaux cas humains confirmés de grippe aviaire signalés à l'OMS ont été:

- **A(H5N1)** : 0 cas et 0 décès, soit un total de 648 cas dont 384 décès
- **A(H7N9)** : 2 cas et 0 décès, soit un total de 147 cas dont 47 décès
- **A(H10N8)** : 1er cas humain

► 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, ou les derniers bulletins, suivez ce lien [dossier grippe](#) ou [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 professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

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