

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

Cas sporadiques de grippe : Virus grippaux de type A majoritaires

En semaine 52/2013

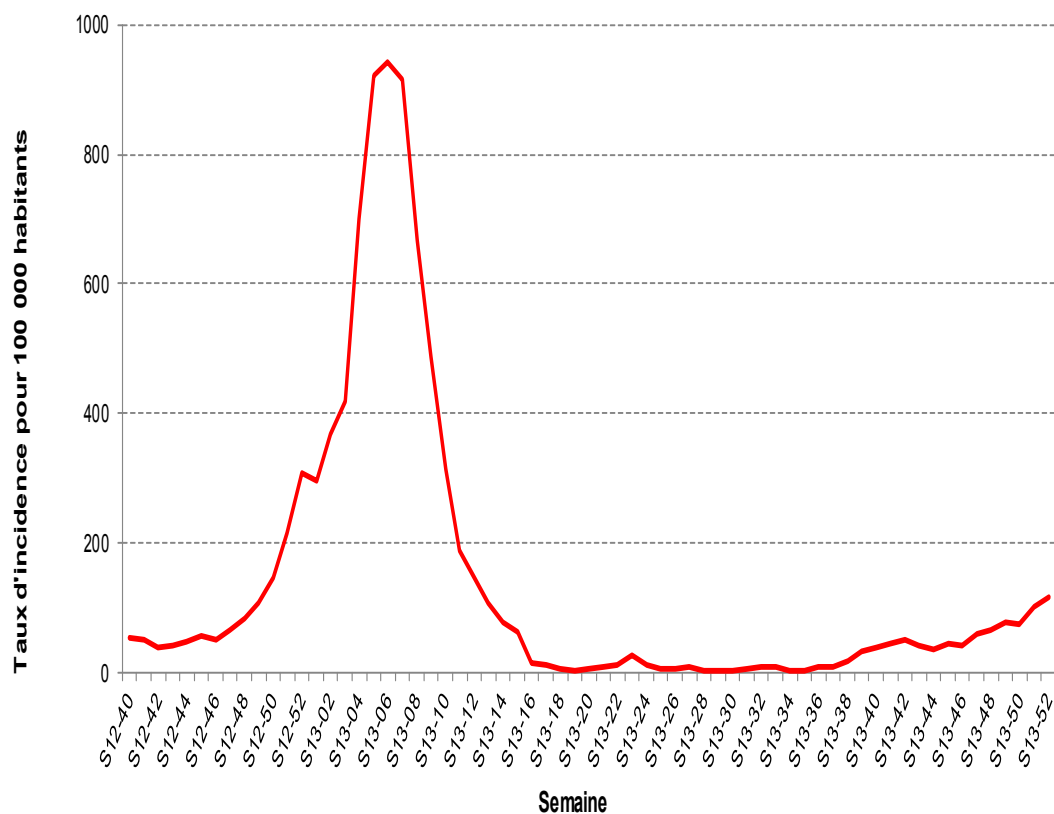
- ▶ Estimation du nombre de consultations pour syndromes grippaux : **73 873**
- ▶ Cas graves de grippe admis en réanimation : **7** (17 depuis la semaine 40)

En France métropolitaine

En médecine générale

En semaine 52 (du 23 au 29 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 **116/100 000** [Intervalle de confiance à 95%: 98-134] 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 52/2013, France métropolitaine



A l'hôpital

> Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 52, le réseau Oscour® (qui représente 67% de l'ensemble des passages aux urgences en France métropolitaine) a rapporté **599** passages pour grippe, dont **41** hospitalisations. Ces effectifs sont en augmentation par rapport à la semaine précédente durant laquelle 33 des 420 passages pour grippe avaient été hospitalisés.

> Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

En semaine 52, **7** nouveaux cas graves de grippe ont été signalés à l'InVS. Depuis le 1^{er} novembre 2013, **17** cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés. L'âge variait de 10 mois à 87 ans avec une médiane à 60 ans. Parmi ceux-ci, 14 étaient infectés par un virus de type A (11 A non sous-typés, 1 A(H3N2) et 2 A(H1N1)pdm09), 2 par un virus de type B et 1 n'était pas encore confirmé. Parmi les cas signalés, 1 seul n'avait aucun facteur de risque, 14 avaient un facteur de risque ciblé par la vaccination et 2 n'avaient pas de facteur de risque renseigné. Huit cas parmi les 11 pour lesquels l'information était disponible n'avaient pas été vaccinés.

Foyers de grippe dans les collectivités de personnes âgées*

En semaine 52, **7** 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, **68** épisodes ont ainsi été signalés dont un attribué à la grippe.

*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

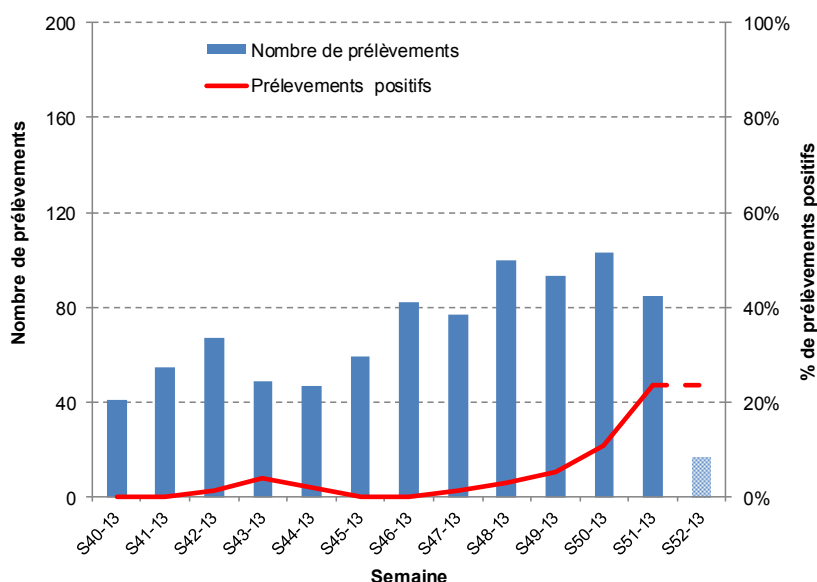
En semaine 52, **4** nouveaux virus grippaux ont été identifiés dans les prélèvements réalisés par les médecins des réseaux de médecine ambulatoire.

Depuis le 1^{er} octobre 2013,

- ♦ à l'hôpital, le réseau Renal a permis la détection de **177 virus A** (32 A(H1N1)pdm09, 15 A(H3N2) et 130 A non sous-typés) et de **13 virus B**,
- ♦ en médecine de ville, les réseaux (essentiellement le Réseau des Grog) ont permis l'identification par le CNR de **44 virus A** (9 A(H1N1)pdm09, 13 A(H3N2) et 22 A non sous-typés) et **4 virus B**.

La proportion de prélèvements positifs pour la grippe était stable autour de 24% (figure 2).

Figure 2 Nombre de prélèvements en médecine ambulatoire et proportion de prélèvements positifs pour la grippe, semaines 40 à 52/2013 (données provisoires), 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 Épidémiologiques

- 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 51, selon le bulletin de l'*European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC)*, 13 des 29 pays déclarants rapportaient toujours une activité grippale de faible intensité. *En raison des congés des fêtes de fin d'année, les données sont encore incomplètes.*

► 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 52, les nouveaux cas humains confirmés de grippe aviaire, qui ont été signalés à l'OMS, étaient :

- A(H5N1) : 0 cas et 0 décès, soit un total de 648 cas dont 384 décès
- A(H7N9) : 1 cas et 0 décès, soit un total de 148 cas dont 47 décès

► 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](#)

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