

| Points clés |

La surveillance des indicateurs régionaux pour la semaine 2016-07 montre une diminution de l'activité en lien avec la grippe saisonnière, en médecine de ville et en milieu hospitalier, après avoir atteint un plateau la semaine précédente. Les données des semaines à venir permettront de confirmer la décrue épidémique.

Malgré cette diminution d'activité, l'épidémie de grippe saisonnière se poursuit en Normandie.

Une forte prédominance du virus grippal de type B est toujours retrouvée dans les prélèvements positifs pour la grippe, touchant principalement les enfants et les adolescents.

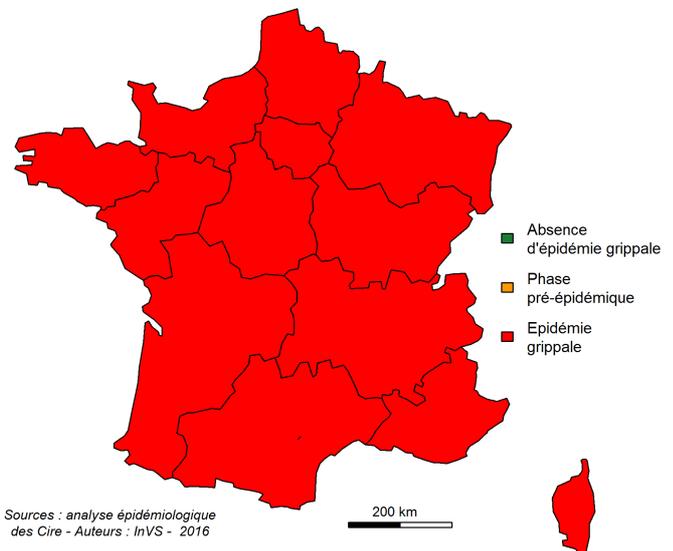
Au niveau national, l'épidémie de grippe reste présente dans toutes les régions de métropole. Un pic national est attendu dans les deux semaines à venir. Aucun signe de gravité particulier n'a été identifié à ce stade de l'épidémie.

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm et l'InVS, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 355 cas pour 100 000 habitants en semaine 2016-07 (contre 304 cas pour 100 000 habitants en semaine 2016-06). Pour la quatrième semaine consécutive, il était au-dessus du seuil épidémique national (156 cas pour 100 000 en semaine 2016-07).

Le point national de l'InVS du 24/02/16 montre par ailleurs que l'épidémie de grippe saisonnière restait étendue à toutes les régions de métropole (Figure 1). L'activité en lien avec la grippe en semaine 2016-07 était toujours en légère augmentation par rapport à la semaine précédente et un pic national est attendu dans les deux semaines à venir. Les virus de type B sont toujours prédominants dans les prélèvements analysés depuis le début de la surveillance. Aucun signe de gravité particulier n'a été identifié à ce stade de l'épidémie.

Figure 1 : Situation épidémiologique de la grippe saisonnière en France métropolitaine (source : bulletin épidémiologique grippe du 24/02/16, InVS)



Sources : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : InVS - 2016

| Situation en Normandie |

Associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

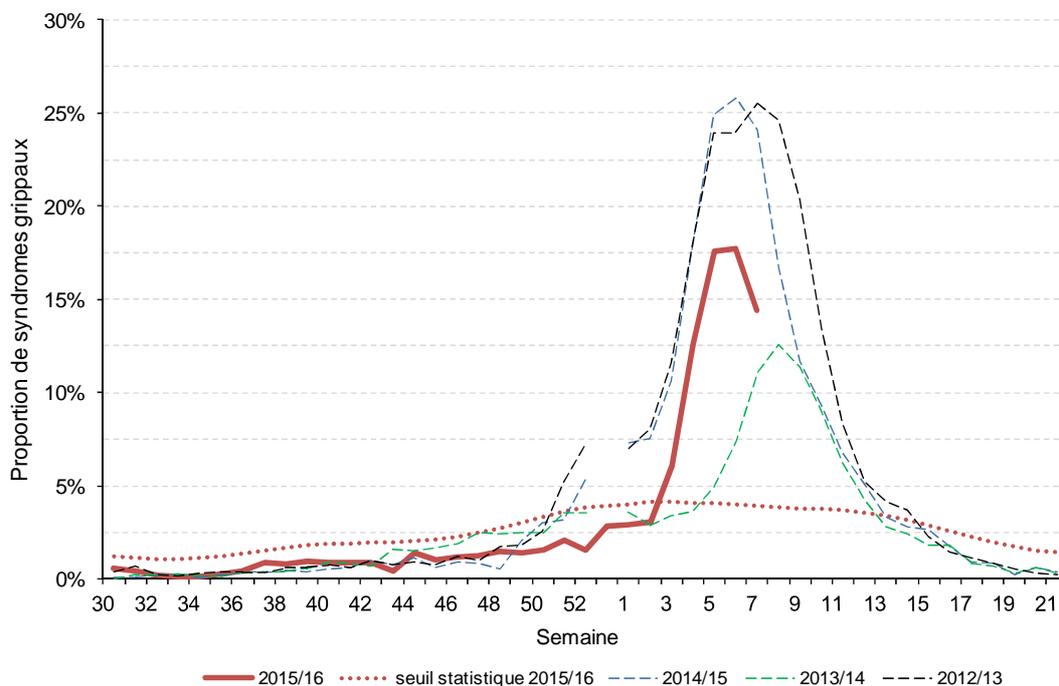
La proportion de diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » par les trois associations SOS Médecins de Normandie a nettement diminué en semaine 2016-07 (Figure 2). Elle représentait 14 % de l'activité SOS Médecins toutes causes confondues contre 18 % en semaines 2016-04 et 2016-05. Pour la cinquième semaine consécutive, elle était située au-dessus du seuil épidémique régional appliqué par la Cire* (cf. page 2), confirmant toujours la présence locale de l'épidémie de grippe saisonnière en Normandie malgré la diminution de l'activité.

Le nombre de diagnostics de « grippe / syndrome grippal » a également poursuivi sa diminution, comme prévu dans ce contexte de congés scolaires.

La proportion des enfants de moins de 15 ans ayant consulté pour syndromes grippaux reste toujours plus importante depuis le début de l'épidémie (41 %) comparée à celles observées au cours des deux saisons épidémiques grippales précédentes (respectivement 33 % et 32 % au cours des saisons 2013/14 et 2014/15).

* Seuil hebdomadaire permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins selon un modèle de régression périodique. Le dépassement du seuil épidémique pendant deux semaines consécutives est considéré comme un signal statistique.

Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la proportion de diagnostics codés « syndrome grippal » par rapport à l'activité toutes causes codées, saisons hivernales 2012/13 à 2015/16 (InVS, associations SOS Médecins de Caen, Cherbourg et Rouen)



Les données pour la semaine 53 n'existent que pour 2015

Structures d'urgence (SU) de Normandie participant au réseau OSCOUR®

En semaine 2016-07, la proportion des diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les structures d'urgence normandes a nettement diminué : elle représentait 1,0 % de l'activité des SU de la région toutes causes et tous âges confondus, contre respectivement 1,4 % et 1,5 % en semaines 2016-05 et 2016-06 (Figure 3).

Le nombre de diagnostics codés « grippe / syndrome grippal » dans les SU en semaine 2016-07 a nettement diminué par rapport à la semaine précédente, comme prévu dans ce contexte de congés scolaires.

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Selon les données du laboratoire de virologie du CHU de Caen, la proportion de prélèvements positifs pour le virus de la grippe a légèrement diminué en semaine 2016-07 : elle était de 24 %, contre respectivement 21 % et 26 % en semaines 2016-05 et 2016-06.

En ce qui concerne les données du laboratoire de virologie du CHU de Rouen, cette proportion a légèrement augmenté : elle était de 12 % en semaine 2016-07, contre respectivement 6 % et 10 % en semaines 2016-05 et 2016-06.

La majorité des prélèvements positifs pour le virus de la grippe était de type B (92 % pour le laboratoire du CHU de Caen (33/36) et 57 % pour le laboratoire du CHU de Rouen (8/14)) (Figure 4).

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 24/02/16)

Depuis le début de la surveillance de la grippe pour la saison 2015/16 (début octobre 2015), 16 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été signalés à l'ARS Normandie par des collectivités de personnes âgées et portés à la connaissance de la Cire. Aucun d'entre eux n'a été signalé dans les 7 jours précédents.

Parmi les 11 épisodes pour lesquels un bilan était disponible, le taux d'attaque moyen chez les résidents était de 25 %, légèrement inférieur au taux d'attaque généralement observé au niveau national au cours des saisons épidémiques précédentes.

Réseau de surveillance des cas graves de grippe en Normandie (services de réanimation, services de soins intensifs et de soins continus, adultes et pédiatriques)

Depuis la réactivation de la surveillance le 01/11/15, 11 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie, dont 5 cas pédiatriques. Parmi eux, deux ont été pris en charge depuis le début de la semaine 2016-07.

Parmi les 11 cas, les analyses de virologie ont permis d'identifier 4 cas de grippe A non sous-typés, 2 cas de grippe A(H1N1)v et 5 cas de type B.

Remerciements

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU du Rouen, aux structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen et au réseau Sentinelles.

Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les structures d'urgence (SU) adhérentes.

- CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé Saint-Martin Caen (14)
- CH de Bayeux (14)
- CH d'Avranches (50)
- CH de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CH de Saint-Lô (50)
- CH de Coutances (50)
- CH de Flers (61)
- CH Mortagne-au-Perche (61)
- CH de L'Aigle (61)
- CHIC des Andaines (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
- CH de Bernay (27)
- CH de Louviers (27)
- GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)
- CHI de Fécamp (76)
- CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)
- CH d'Elbeuf (76)
- Clinique du Cèdre – Rouen (76)
- CHU de Rouen, site de Saint-Julien et SU adulte de Charles Nicolle (76)

Pour la saison hivernale 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2014-38 à 2015-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

InVS - Directeur Général
Dr François BOURDILLON

Cire Normandie

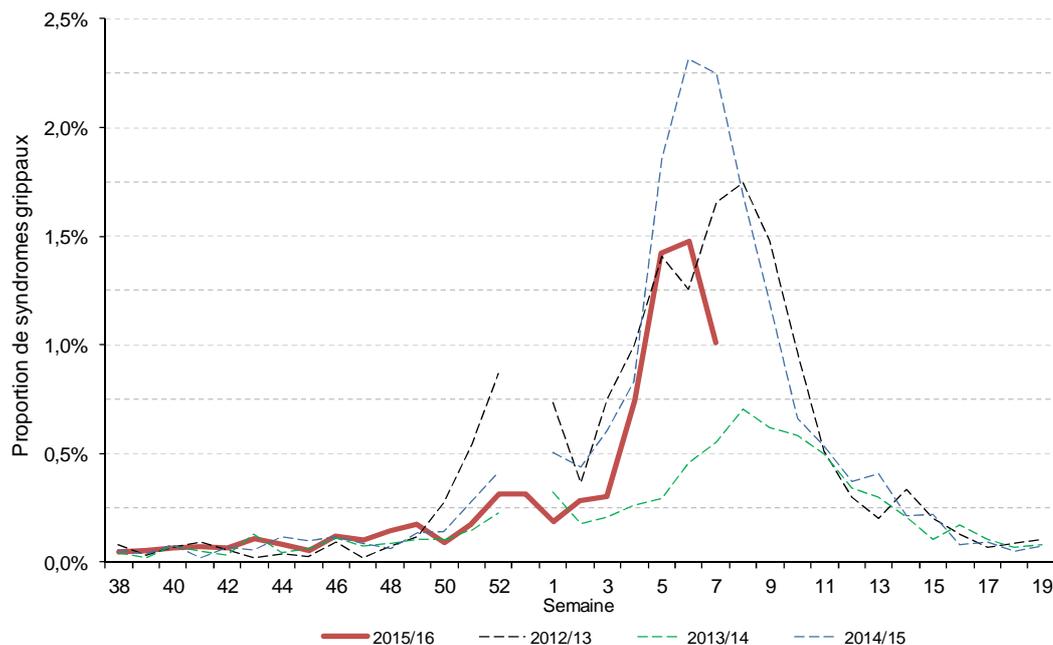
Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU
Responsable
de la Cire Normandie

Rédaction du point

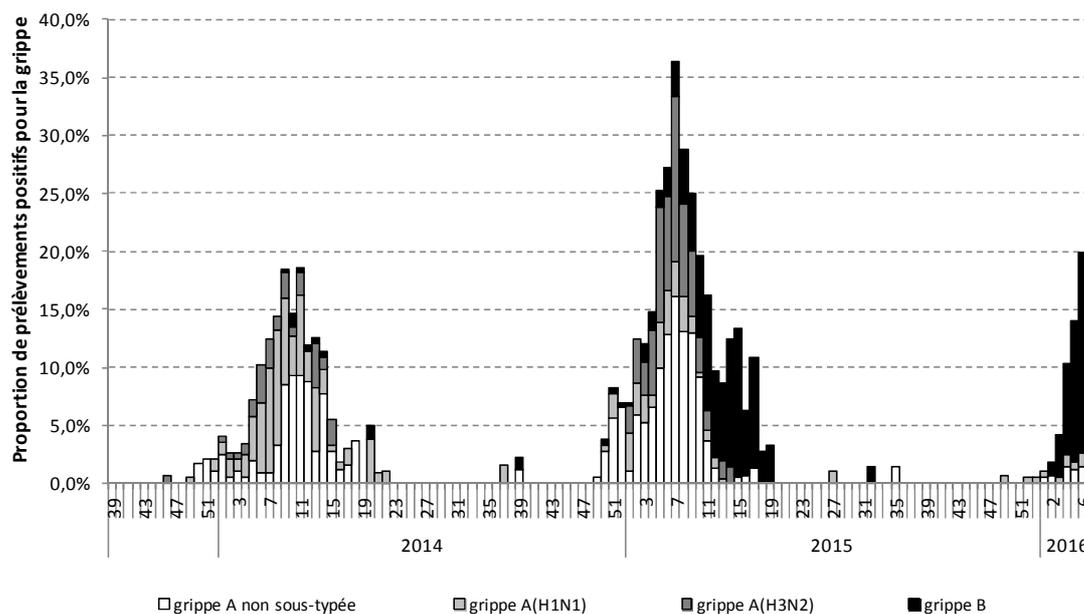
Benjamin LARRAS

Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la proportion de diagnostics codés « syndrome grippal » par rapport à l'activité toutes causes codées, saisons hivernales 2012/13 à 2015/16, région Normandie (InVS, OSCOUR®)



Les données pour la semaine 53 n'existent que pour 2015

Figure 4 : Distribution hebdomadaire de la proportion de prélèvements positifs pour la grippe, par type et sous-type, saisons hivernales 2013/14 à 2015/16 (laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen)



Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : ars-normandie-cire@ars.sante.fr