

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

Points clés

- Augmentation de l'activité grippale en métropole
- Début de l'épidémie en Occitanie et 10 régions métropolitaines en phase pré-épidémique
- Circulation très majoritaire des virus de type A
- Couverture vaccinale des sujets à risque en légère augmentation en comparaison à l'an dernier

Chiffres clés en métropole

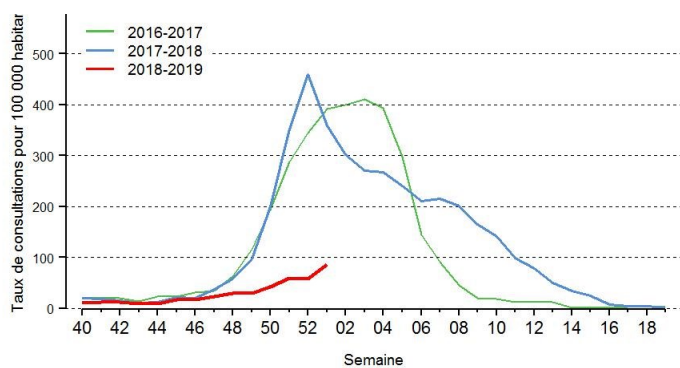
En semaine 01

- ▶ 86 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [73 - 99]) (Sentinelles)
- ▶ 5% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ <1% de passages aux urgences pour syndrome grippal parmi tous les passages (Oscour®)

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

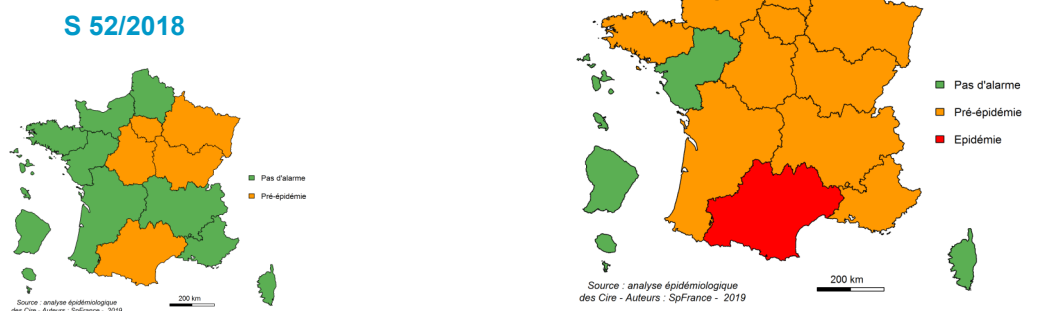
- ▶ Circulation très majoritaire des virus de type A avec co-circulation des deux sous-types : A(H1N1)_{pdm09} et A(H3N2)
- ▶ 89 cas graves de grippe admis en réanimation (début de la surveillance semaine 45)

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole : saisons 2016-17, 2017-18 et 2018-19



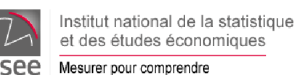
Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 01/2019



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

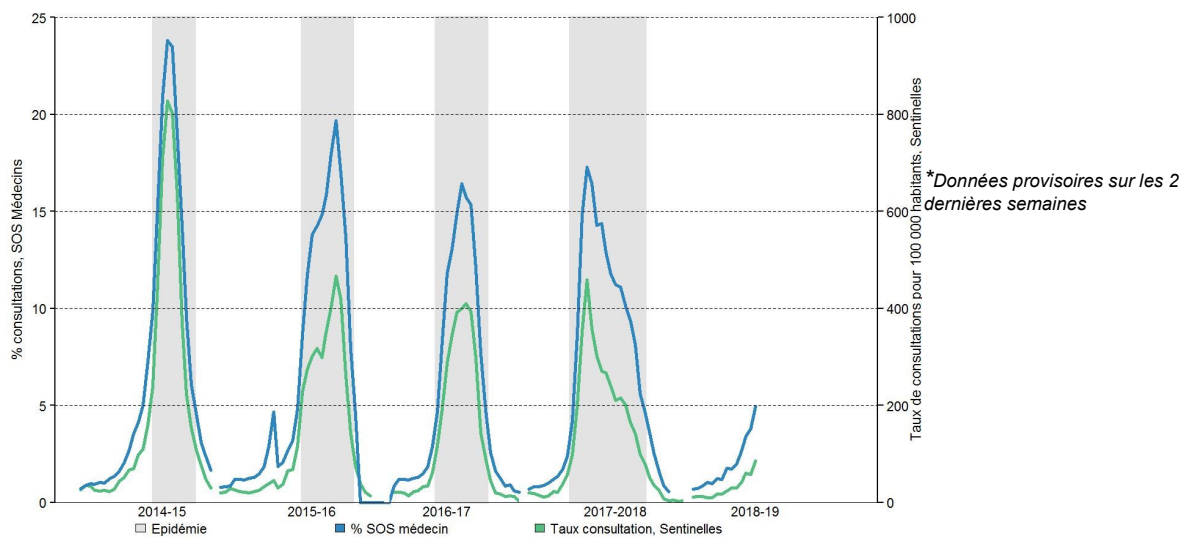
Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : médecins libéraux, urgentistes, laboratoires, réanimateurs et épidémiologistes



En médecine ambulatoire

En semaine 01 (du 31 décembre 2018 au 6 janvier 2019), le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **86/100 000** habitants [Intervalle de confiance à 95% : 73-99] versus 58/100 000 [48-68] en semaine 52. La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est de **5%**, en augmentation par rapport à la semaine 52 (4%) (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Sentinelles), semaines 40/2014 à 01/2019*, France métropolitaine

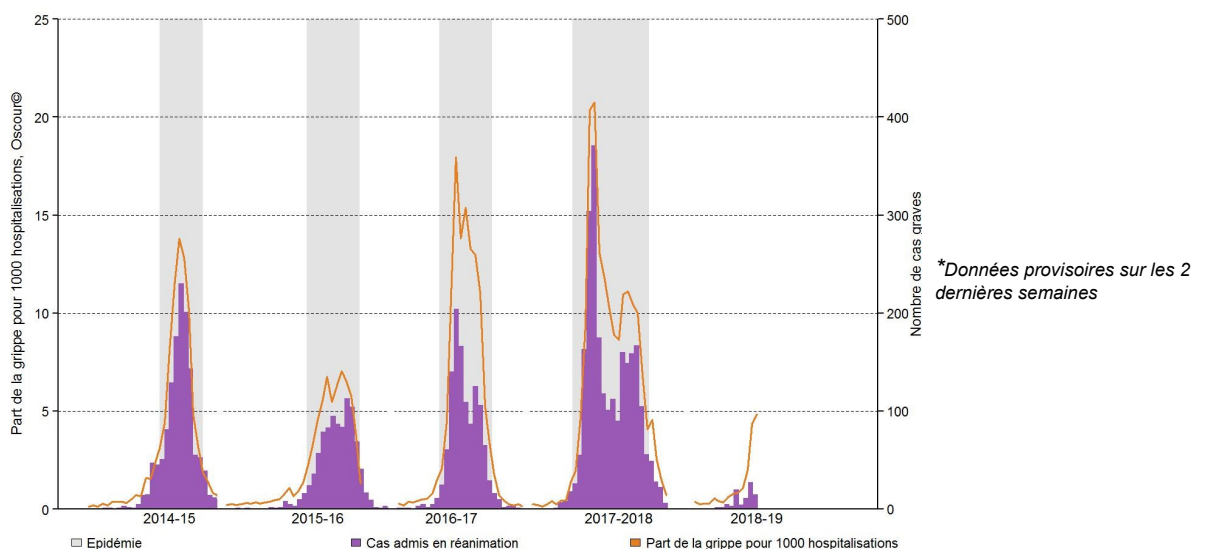


En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 01, le réseau Oscour® a rapporté **2 564** passages pour grippe ou syndrome grippal, dont **286** ont fait l'objet d'une hospitalisation (11%). Ces indicateurs sont en légère augmentation par rapport à la semaine 52 (Figure 4).

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe : nombre de cas graves admis en réanimation (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission, semaines 40/2014 à 01/2019*, France métropolitaine



► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 1^{er} novembre 2018, **89 cas graves de grippe** ont été signalés dont 15 en semaine 01 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 57 ans. Près de la moitié (49%) sont âgés de 65 ans et plus. La majorité (86%) d'entre eux présente des facteurs de risque. Parmi les cas à risque pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, la couverture vaccinale était de 27% (16/59). Un virus de type A a été identifié chez 95% des cas. Trois cas sont décédés. (Tableau 1)

Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation, 2018-2019, France métropolitaine *

Statut virologique	Effectif	%
A(H3N2)	14	16
A(H1N1)pdm09	18	20
A non sous-typé	52	58
B	4	4
Co-infectés	0	0
Non confirmés	1	1
Classes d'âge		
0-4 ans	4	4
5-14 ans	4	4
15-64 ans	37	42
65 ans et plus	44	49
Non renseigné	0	0
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1.4	
Facteurs de risque de complication		
Aucun	14	16
Grossesse sans autre comorbidité	1	1
Obésité (IMC > 40) sans autre comorbidité	0	0
Autres cibles de la vaccination	74	83
Non renseigné	0	0
Statut vaccinal des personnes à risque		
Non Vacciné	43	58
Vacciné	16	21
Non renseigné ou ne sait pas	16	21
Eléments de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)		
Pas de Sdra	60	67
Mineur	2	2
Modéré	6	7
Sévère	16	18
Non renseigné	5	6
Ventilation		
VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	30	34
Ventilation invasive	30	34
ECMO/ECCO2R	4	4
Décès parmi les cas admis en réanimation		
	3	3
Total	89	

* Ventilation non invasive

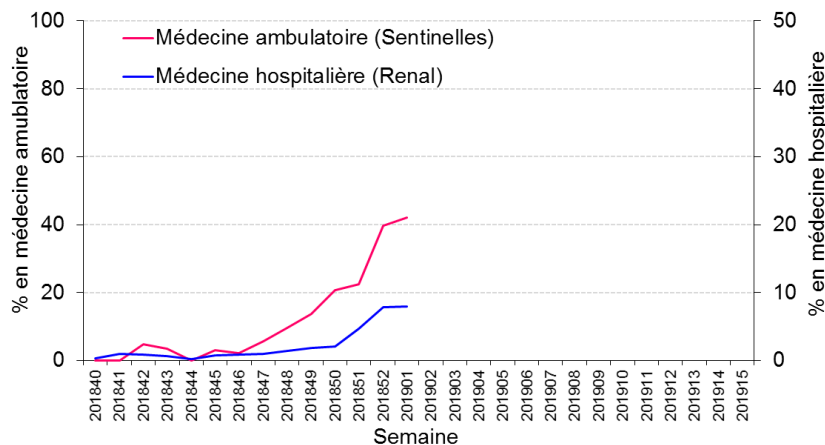
Surveillance des virus grippaux

En semaine 01, en médecine ambulatoire (Sentinelles), **42%** des 38 prélèvements sont positifs pour la grippe ; cette proportion est en légère augmentation par rapport à la semaine 52 (40%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de **8%**, stable par rapport à la semaine 52 (8%) (Figure 5).

Depuis la semaine 40, semaine de reprise de la surveillance,

- ▶ En médecine ambulatoire, 88 virus grippaux ont été détectés sur les 592 prélèvements analysés (15%). Tous sont des virus de type A : 37% A(H1N1)_{pdm09}, 56% A(H3N2) et 7% en cours de typage.
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 38 742 prélèvements analysés, 1 084 (2,8%) virus grippaux ont été détectés : 97% de type A et 3% de type B.

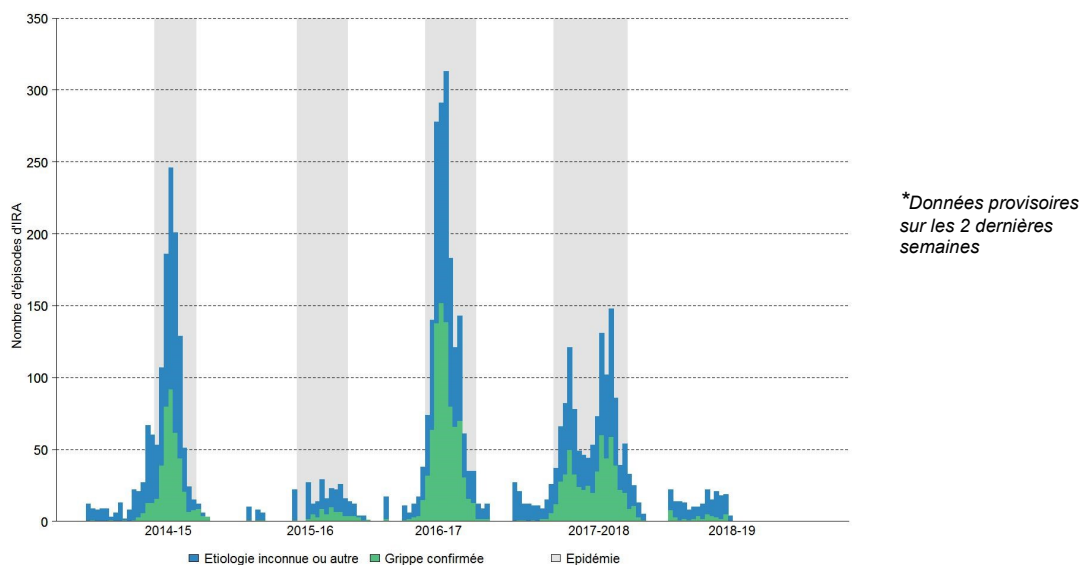
Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe, en France métropolitaine, semaines 40/2018 à 01/2019*



Dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, sur environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **202** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA²) ont été signalés à Santé publique France. Parmi eux, 14 foyers ont été attribués à la grippe (Figure 6). Parmi les signalements pour lesquels ces données étaient renseignées, la couverture vaccinale moyenne chez les résidents était de 88% et celle du personnel soignant de 32%.

Figure 6 : Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, semaines 40/2014 à 01/2019*, France métropolitaine



Pour en savoir plus sur la gestion des IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien : [Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique](#).

¹Une 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) ou maison de retraite.

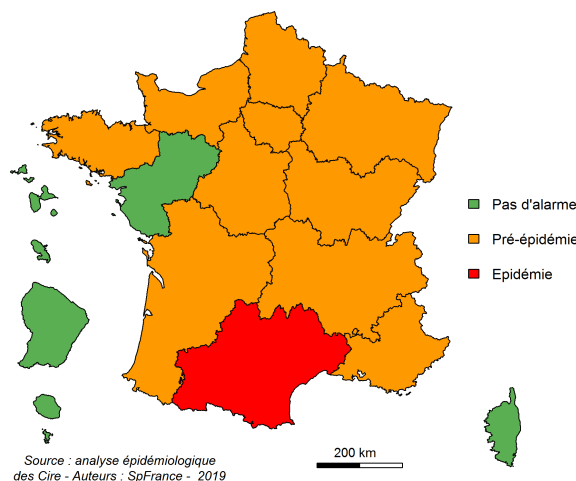
²Un foyer d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

Surveillance régionale

En métropole

En semaine 01, l'activité grippale est en augmentation dans toutes les régions. L'Occitanie est passée en épidémie et toutes les autres régions métropolitaines sont en phase pré-épidémique, exceptés la Corse et les Pays de la Loire (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 01/2019



Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les régions, consultez les derniers [Points Epidémiologiques des Cire](#).

Départements d'outre-mer

À [La Réunion](#), l'épidémie de grippe saisonnière est terminée depuis la semaine 42.

À [Mayotte](#), aucune activité grippale n'a été détectée.

En [Guyane](#) et aux [Antilles](#), les indicateurs sont à leur niveau de base.

Couverture vaccinale

La couverture vaccinale des personnes à risque, sujets de tous âges atteints de certaines pathologies chroniques et personnes âgées de 65 ans et plus, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins contre la grippe, tous régimes d'assurance maladie confondus.

Une première estimation au 30/11/2018 montre une légère progression des couvertures vaccinales en comparaison avec des estimations analogues effectuées au 30/11/2017. La couverture en France métropolitaine est passée de 41,3% à 42,9% (+1,6%) pour l'ensemble des sujets à risque. L'augmentation est de 1,7% chez les sujets de 65 ans et plus (de 45,3% à 47,0%) et de 0,9% (de 24,9% à 25,8%) chez les sujets à risque de moins de 65 ans.

Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 52, l'activité grippale est en augmentation dans les 35 pays européens qui ont transmis des données. Elle a toutefois été caractérisée comme faible dans 33 des 35 pays.

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 8 801 virus grippaux ont été détectés :

- 96% de virus de type A : 10% A(H1N1)_{pdm09} , 19% de A(H3N2) et 67% non sous-typés
- 4% de virus de type B : <1% B/Yamagata, <1% virus B/Victoria et 4% sans lignage déterminé

Pour en savoir plus : <http://www.flunewseurope.org>.



Devenez acteur de la surveillance de la grippe : un e-mail suffit !

Renseignements et inscription sur www.grippenet.fr

► La prévention pour diminuer le risque de grippe

- **La vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site [Vaccination info service](#).
- **Les mesures barrières**
 - Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique
 - Porter un masque quand on présente un syndrome grippal
 - Limiter les contacts avec les personnes malades
 - Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air

Pour en savoir plus sur la prévention, consultez le site de [Santé publique France](#).

Directeur de publication
François Bourdillon

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campèse
Daniel Lévy-Bruhl
Yann Savitch

Contact presse
Vanessa Lemoine
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion
Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice cedex
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00
invs.santepubliquefrance.fr

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière, suivez ces liens:

- En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)

Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, les médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.