

### | Situation nationale |

En France métropolitaine, selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 297 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-01. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique (179 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-01) pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive, marquant un renforcement de l'intensité de l'épidémie saisonnière de grippe qui s'installe progressivement en France métropolitaine.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2013-01, le seuil épidémique de grippe saisonnière utilisé par le réseau a été franchi dans la quasi-totalité des régions de France métropolitaine (sauf en Basse-Normandie, Haute-Normandie et Languedoc-Roussillon). Devant un tableau clinique d'infection respiratoire aiguë, les virus grippaux étaient en cause dans 45% des cas. Les résultats des prélèvements effectués montrent que les trois types et sous-types de grippe A(H1N1), A(H3N2) et B circulent conjointement.

**Les observations faites en semaine 2013-01 confirment le début de l'épidémie saisonnière de grippe en France métropolitaine.**

### | Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

#### **Réseau de surveillance des cas graves de grippe (24 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)**

Depuis la réactivation de la surveillance le 01/11/12, un cas grave de grippe a été signalé en semaine 2013-02 à la Cire Normandie (CHU de Caen). Il s'agissait d'un cas adulte non vacciné contre la grippe, présentant des facteurs de risque de complication (obésité et pathologie pulmonaire) et faisant état d'un syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA). Les résultats des analyses de ce cas étaient positifs pour le virus de type A(H1N1)2009.

#### **Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie**

En augmentation en semaine 2012-52, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en Basse-Normandie s'est stabilisé en semaine 2013-01 (179 cas pour 100 000 habitants en semaine 2013-01 contre 223 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-52) (figure 1).

#### **Laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen**

En semaine 2013-01, 10 prélèvements sur les 119 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe (9 virus de type A, 1 virus de type B), soit un taux de positivité de 8% (contre 11% en semaine 2012-52). En semaine 2013-01, 6 prélèvements sur les 73 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Rouen étaient positifs pour la grippe A, soit un taux de positivité de 8% (contre 15% en semaine 2012-52).

#### **Services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen**

Après avoir augmenté en semaines 2012-51 et 2012-52, la part des passages aux urgences codés « grippe ou syndrome grippal » s'est stabilisée en semaine 2013-01 et représentait 0,72% de l'activité des services contre 0,89% en semaine 2012-52 (figure 2).

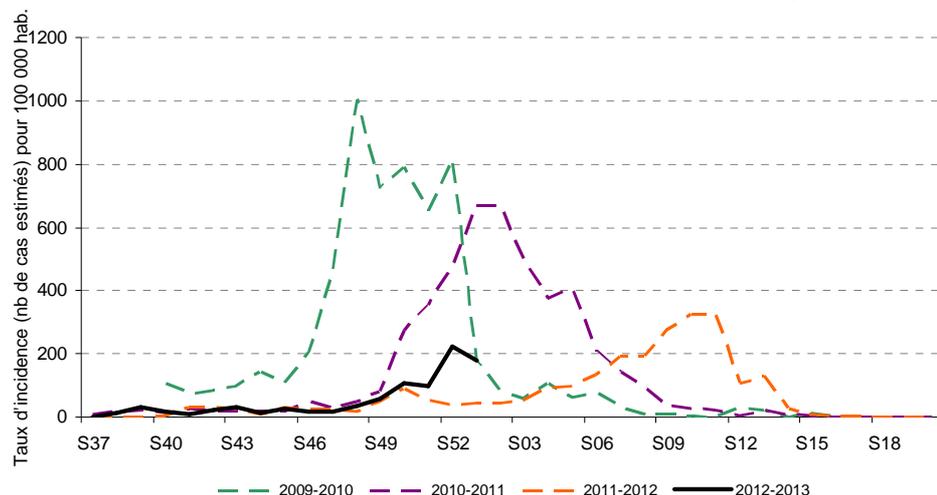
En augmentation les semaines précédentes, le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins se sont stabilisés en semaine 2013-01. Les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 6,8% de l'activité SOS médecins en semaine 2013-01 contre 7,1% en semaine 2012-52 (figure 3).

#### **Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en Ehpad**

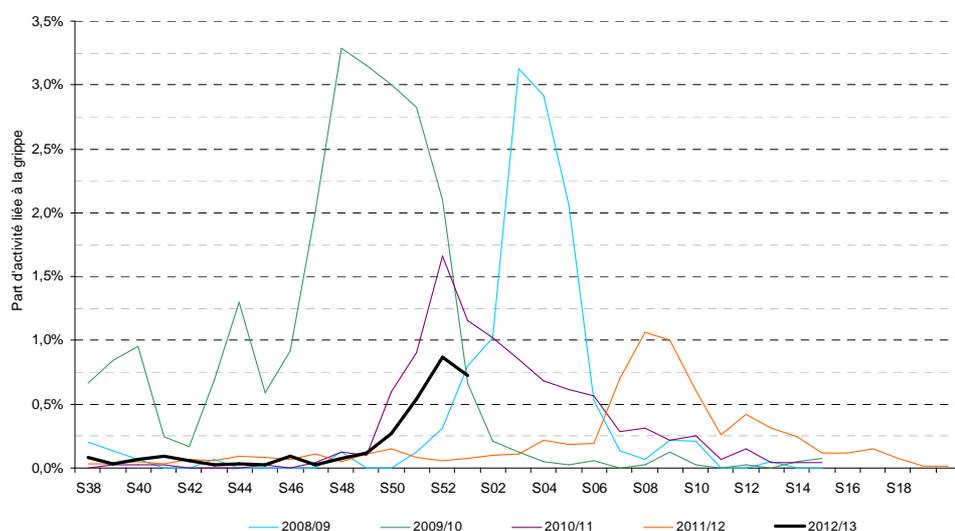
Depuis la semaine 2012-44, 5 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (3 en Basse-Normandie et 2 en Haute-Normandie). Deux de ces épisodes ont été signalés depuis la semaine 2013-01.

**Bien que situées sous le seuil épidémique de la grippe saisonnière et malgré une légère diminution de l'ensemble des indicateurs sur les 2 régions de Normandie, les activités en lien avec la grippe sont restées élevées en semaine 2013-01, traduisant une installation du virus dans les deux régions (situation pré-épidémique).**

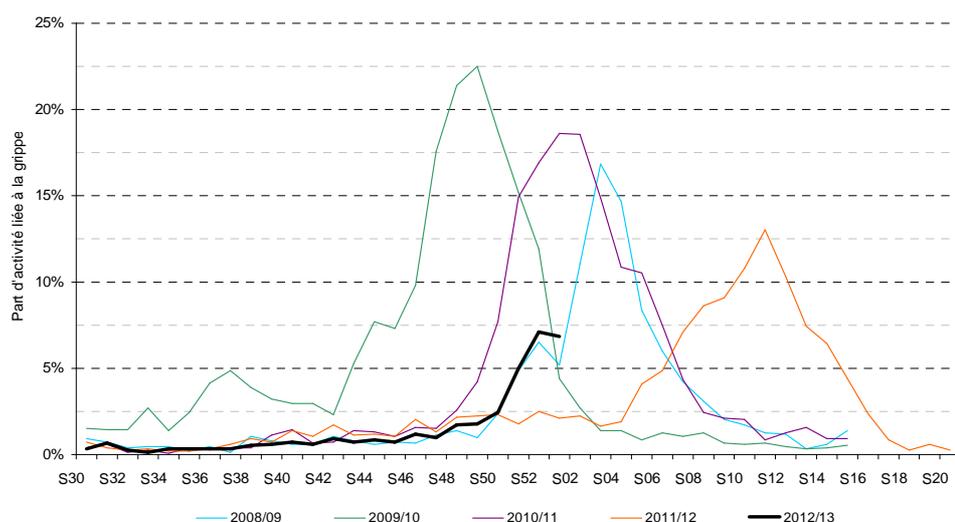
**Figure 1 :** Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour syndrome grippal, région Basse-Normandie, saisons hivernales 2009/10 à 2012/13 (réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).



**Figure 2 :** Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).



**Figure 3 :** Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et 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/Ses-publications.115249.0.html>
- <http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

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](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)

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 services d'urgences participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen.

**Réseau OSCOUR® (InVS)**

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

- CHU de Caen, service adulte (14)
- CHU de Caen, service pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH d'Avranches-Granville Site d'Avranches (50)
- CH d'Avranches-Granville Site de Granville (50)
- CH de Cherbourg (50)
- CH de Valognes (50)
- CH de Saint-Lô (50)
- CH de Coutances (50)
- CHIC des Andaines (61)
- CH de Flers (61)
- CH Mortagne au Perche (61)
- Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)
- CH de Verneuil-sur-Avre (27)
- CH de Bernay (27)
- CH du Havre - Monod, service adulte (76)
- CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)
- CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)
- CH privé de l'Estuaire - Le Havre (76)

Pour la saison hivernale 2012/13, 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 2012-38 à 2013-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2012-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

**InVS - Directrice Générale**  
Dr Françoise WEBER

**Cire Normandie**

**Responsable scientifique**  
Arnaud MATHIEU

**Rédaction**  
Marguerite WATRIN  
Benjamin LARRAS