

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine a été estimé à 243 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-06, contre 187 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-05. Cette valeur se situait au-dessus du seuil épidémique national (167 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-06) pour la deuxième semaine consécutive et confirme l'arrivée de l'épidémie de grippe en France métropolitaine.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2014-06, la grippe était épidémique depuis 3 semaines au niveau national. Au niveau régional, 13 régions étaient en situation épidémique selon les critères définis par le réseau : Auvergne, Bourgogne, Champagne-Ardenne, Ile-de-France, Languedoc-Roussillon, Limousin, Lorraine, Midi-Pyrénées, Pays de la Loire, Picardie, Poitou-Charentes, PACA et Rhône-Alpes. La Basse-Normandie et la Haute-Normandie n'étaient pas concernées.

Le point national de l'InVS du 12/02/14 annonçait une augmentation des nombres hebdomadaires de consultations pour syndromes grippaux en médecine générale, d'hospitalisations pour grippe dans les structures d'urgence participant au réseau OSCOUR® et d'admissions de cas graves de grippe en réanimation.

| Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Réseau de surveillance des cas graves de grippe (25 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)

Depuis la réactivation de la surveillance le 01/11/13, 5 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (tous en Basse-Normandie), dont un nouveau en semaine 2013-06. Parmi les 5 cas, on dénombre 4 cas adultes (dont 1 décès) et 1 cas pédiatrique. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)v, 1 cas de grippe A(H3N2) et 3 cas de grippe A en cours de sous-typage.

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

En Basse-Normandie, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a poursuivi son augmentation en semaine 2014-06, atteignant 210 cas pour 100 000 habitants alors qu'il était de 191 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-05 (figure 1).

Laboratoires de virologie du CHU de Caen

En semaine 2014-06, la part des prélèvements positifs pour le virus de la grippe continuait d'augmenter : elle était de 10% en semaine 2014-05 et de 11% en semaine 2014-06. Parmi les prélèvements positifs, tous concernaient des virus de type A (6 gripes A(H1N1)v et 5 gripes A(H3N2)).

Structures d'urgence de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2014-06, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » a augmenté dans les structures d'urgence des deux régions, représentant 0,46% de l'activité dans les structures contre 0,29% en semaine 2014-05 (figure 2).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions ont poursuivi leur augmentation en semaine 2014-05. Pour cette semaine, les affaires de grippe ou de syndrome grippal représentaient 7,30% de l'activité SOS médecins contre 4,82% en semaine 2014-05 (figure 3). En semaine 2014-06, le seuil régional utilisé* a été dépassé pour la deuxième semaine consécutive en Basse-Normandie et pour la première fois en Haute-Normandie. La présence locale de l'épidémie de grippe est confirmée lorsque le seuil est dépassé pendant deux semaines consécutives, ce qui est le cas en Basse-Normandie.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)

Depuis la semaine 2013-45 (date du premier signalement), 2 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie, tous 2 en Haute-Normandie. Aucun épisode n'a été signalé depuis la semaine 2014-02 (données actualisées le 11/02/2014).

L'observation générale des indicateurs régionaux montre que l'activité en lien avec la grippe a progressivement augmenté en Basse-Normandie et en Haute-Normandie ces dernières semaines. Tout indicateur confondus, les valeurs observées en semaine 2014-06 traduisent une entrée en phase épidémique de grippe en régions Basse-Normandie et Haute-Normandie.

* Seuil défini par la Cire Normandie dans le cadre d'un groupe de travail InVS dédié aux méthodes d'alarme statistique permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins.

Figure 1 : Évolution hebdomadaire du taux d'incidence pour syndrome grippal, région Basse-Normandie, saisons hivernales 2009/10 à 2013/14 (réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).

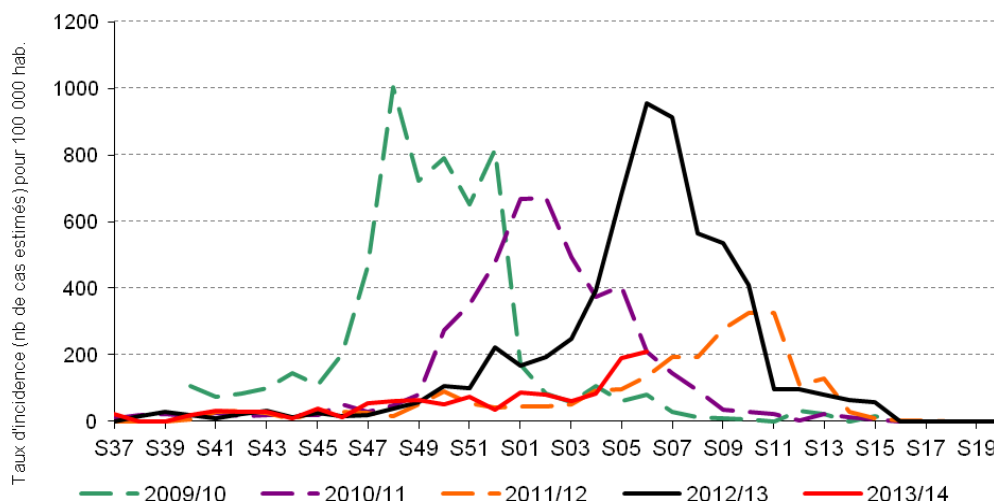


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

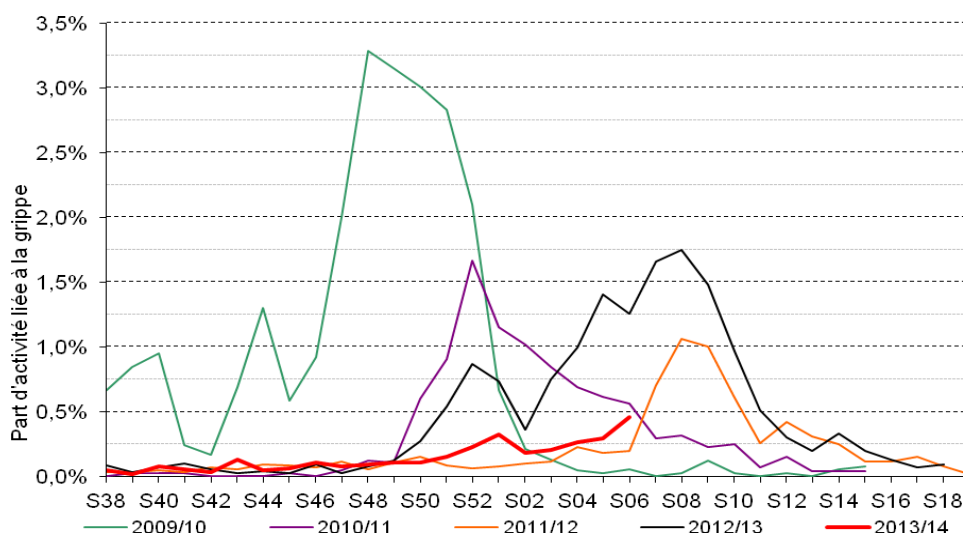
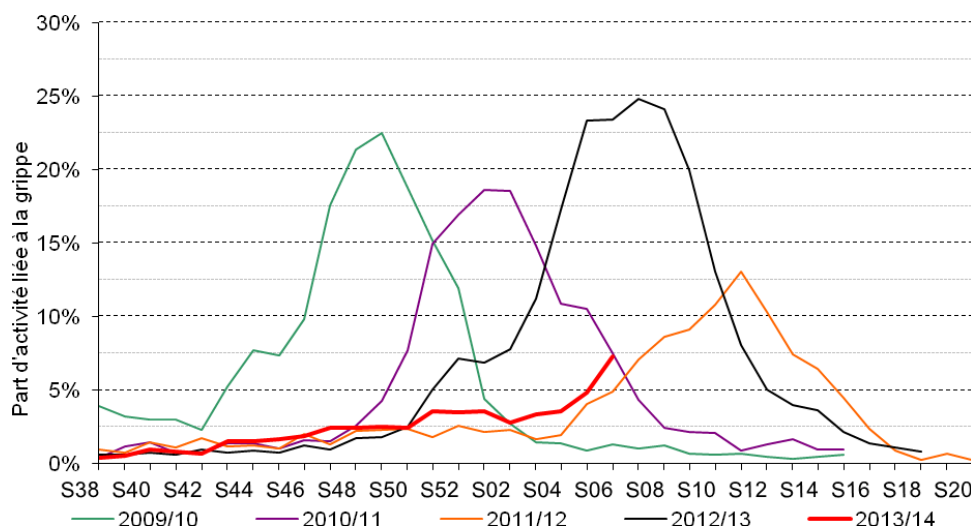


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

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 aux réseaux unifiés.

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, services adulte et pédiatrique (14)
- CH de Falaise (14)
- CH de Lisieux (14)
- CH privé St Martin Caen (14)
- CH de Bayeux (14)
- CH d'Avranches-Granville site d'Avranches (50)
- site 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)
- Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)
- CH de Verneuil-sur-Avre (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 (76)

Pour la saison hivernale 2013/14, 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 2013-38 à 2014-19).

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

Rédacteur en chef

Arnaud MATHIEU
Responsable
de la Cire Normandie

Rédaction du point

Benjamin LARRAS
Marguerite WATRIN