

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm (bulletin du 26/03/2014), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 43 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-12, soit en dessous du seuil épidémique national de 121 cas pour 100 000 habitants. Au niveau national, la fin de l'épidémie de grippe est confirmée.

Selon le réseau des médecins Grog, en semaine 2014-12, le retour au calme se fait progressivement dans presque toutes les régions métropolitaines. Les indicateurs d'activité sanitaire relevés par les vigies du réseau des Grog sont revenus à des valeurs basses, habituelles à cette période de l'année lorsque les virus grippaux ne sont plus épidémiques. Des virus grippaux circulent encore discrètement.

Le point national de l'InVS du 26/03/14 annonçait la poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs et la fin de l'épidémie en France métropolitaine.

| 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 le 01/11/13, 29 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (20 en Basse-Normandie et 9 en Haute-Normandie) (données actualisées au 26/03/2014). Parmi ces 29 cas, on dénombre 25 cas adultes (dont 4 décès) et 4 cas pédiatriques. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 13 cas de grippe A(H1N1)v, 2 cas de grippe A(H3N2), 4 cas de grippe B et 10 cas de grippe en cours de sous-typage ou non sous-typés (dont 9 cas de grippe A).

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 estimé pour la semaine 2014-12 s'est stabilisé à des valeurs basses, comparable à ceux des semaines 2014-10 et 2014-11 (74 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-12) (figure 1).

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

Concernant le laboratoire de Caen, la part des prélèvements positifs pour le virus de la grippe a continué de diminuer, atteignant 10% en semaine 2014-12 contre 19% en semaine 2014-11. Parmi les 10 prélèvements positifs pour la grippe en semaine 2014-12, 9 étaient de type A et 1 était de type B. Les données du laboratoire de Rouen concernant la semaine 2014-12 n'étaient pas disponibles.

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

La part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions a poursuivi sa diminution en semaine 2014-12, représentant 0,35% de l'activité dans les structures contre 0,50% en semaine 2014-11 (figure 2).

En semaine 2014-12, le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions ont poursuivi leur diminution amorcée en semaine 2014-09. Les consultations pour grippe ou syndrome grippal représentaient 4,1% de l'activité SOS médecins en semaine 2014-12 contre 6,1% en semaine 2014-11 (figure 3). Le seuil régional utilisé* était dépassé pour la 8^{ème} semaine consécutive en Basse-Normandie traduisant la persistance du virus dans cette région. En Haute-Normandie, après avoir été supérieur au seuil régional pendant 5 semaines, la part des diagnostics « grippe ou syndrome grippal » se situait en dessous du seuil régional utilisé* pour la 2^{ème} semaine consécutive.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) - données actualisées le 26/03/2014

Depuis la semaine 2013-45 (date du 1^{er} signalement), 8 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (6 en Basse-Normandie et 2 en Haute-Normandie).

En semaine 2014-12, la diminution de l'ensemble des indicateurs de suivi de l'activité grippale en Basse-Normandie et en Haute-Normandie s'est poursuivie et ce, en médecine générale comme en milieu hospitalier. L'épidémie de grippe touche à sa fin mais les valeurs observées pour l'ensemble des indicateurs suivis restent supérieures aux niveaux de base observés hors-contexte épidémique. De ce fait, le suivi des indicateurs reste maintenu.

* 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).

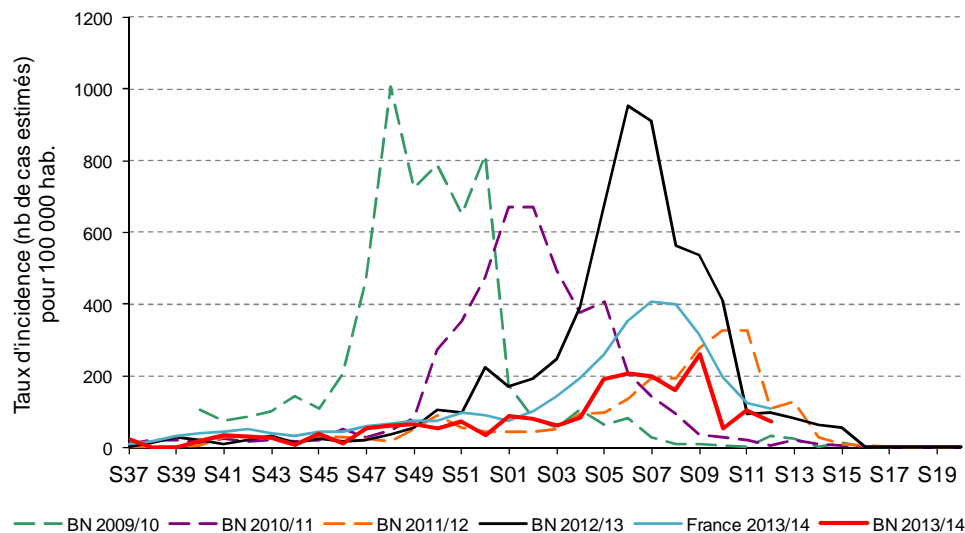


Figure 2 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

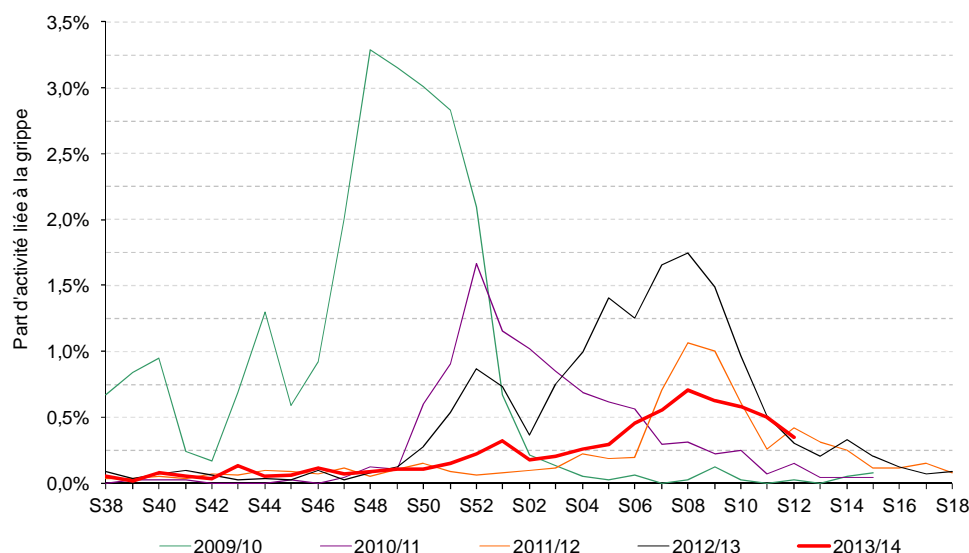
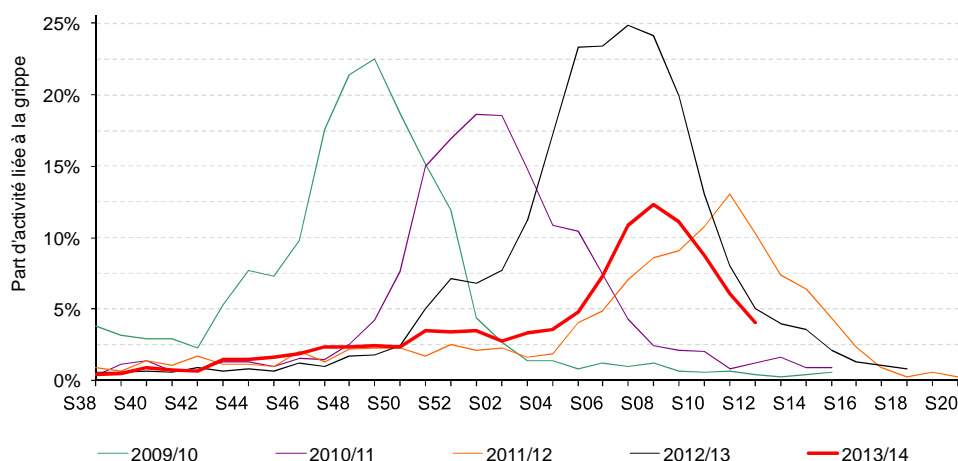


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

Marguerite WATRIN
Epidémiologiste chargée
d'études