

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm (bulletin du 09/04/14), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était stabilisé à des valeurs basses (taux d'incidence estimé à 39 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-14, en dessous du seuil épidémique national de 104 cas pour 100 000 habitants).

Selon le réseau des médecins Grog, la situation est de plus en plus calme en ce concerne la grippe et les infections respiratoires aiguës (IRA) dans toutes les régions métropolitaines (bulletin du 09/04/14). Les indicateurs ont retrouvé des valeurs observées hors contexte épidémique. En semaine 2014-14, une circulation discrète des virus grippaux persistait toutefois.

Le point national de l'InVS du 09/04/14 annonçait la poursuite de la diminution de l'ensemble des indicateurs. La fin de l'épidémie en France métropolitaine avait été confirmée en semaine 2014-13.

| 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, 32 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (20 en Basse-Normandie et 12 en Haute-Normandie) (données actualisées au 09/04/14). Parmi ces 32 cas, on dénombre 28 cas adultes (dont 5 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 12 cas de grippe en cours de sous-typage ou non sous-typés (dont 11 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 est stabilisé à des valeurs basses (36 cas pour 100 000 habitants en semaine 2014-14) (figure 1).

Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen

En semaine 2014-14, la part des prélèvements positifs pour le virus de la grippe atteignait respectivement 10% et 13% pour les laboratoires de Caen et Rouen (contre 19% et 6% en semaine 2014-13). Parmi les 22 prélèvements positifs relevés par les deux laboratoires, 21 étaient positifs pour le virus de la grippe A, un prélèvement était positif pour le virus de la grippe B.

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

En semaine 2014-14, la part des passages aux urgences codés « grippe ou syndrome grippal » a poursuivi sa diminution pour atteindre 0,22% de l'activité totale des structures d'urgence sur les deux régions (figure 2). Cette part d'activité avait atteint un maximum de 0,75% en semaine 2014-08.

La diminution de la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins s'est également poursuivie dans les deux régions. Elle représentait 2,3% de l'activité globale des associations SOS médecins en semaine 2014-14. Cette part d'activité avait atteint un maximum de 12,3% en semaine 2014-08 (figure 3). La part des diagnostics de « grippe ou syndrome grippal » se situait en dessous du seuil régional* pour la 2^{ème} semaine consécutive en Basse-Normandie et pour la 4^{ème} semaine consécutive en Haute-Normandie.

Cas groupés d'infections respiratoires aiguës en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) - données actualisées le 09/04/2014

Depuis la semaine 2013-45 (date du 1^{er} signalement), 10 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (6 en Basse-Normandie et 4 en Haute-Normandie).

La diminution des indicateurs régionaux en lien avec la grippe amorcée en semaine 2014-09 s'est poursuivie en semaine 2014-14, en médecine générale comme en milieu hospitalier. Les indicateurs tendent désormais à retrouver des valeurs observées hors contexte épidémique en Basse-Normandie et Haute-Normandie. **L'épidémie saisonnière de grippe touche à sa fin dans les deux régions. Ce point épidémiologique dédié à la surveillance de l'épidémie de grippe est le dernier de la saison hivernale 2013/2014.** Néanmoins, la surveillance des indicateurs reste assurée par la Cire Normandie pour les deux régions.

La Cire remercie l'ensemble des professionnels de santé ayant contribué à cette surveillance pour la qualité des données transmises : structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, associations SOS médecins de Caen, Rouen et Cherbourg, réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog, services de réanimation, laboratoires de virologie des CHU de Caen et Rouen, ARS de Haute et Basse-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).

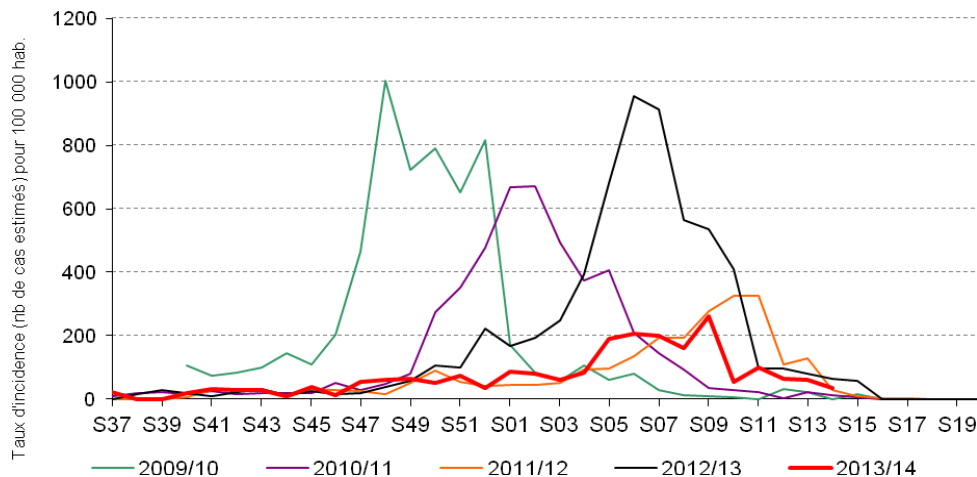


Figure 2 : évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

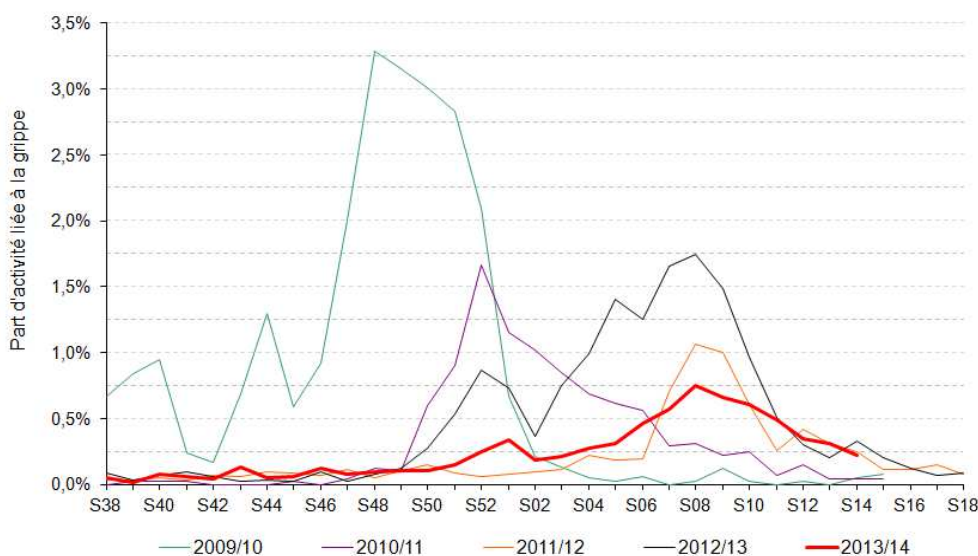
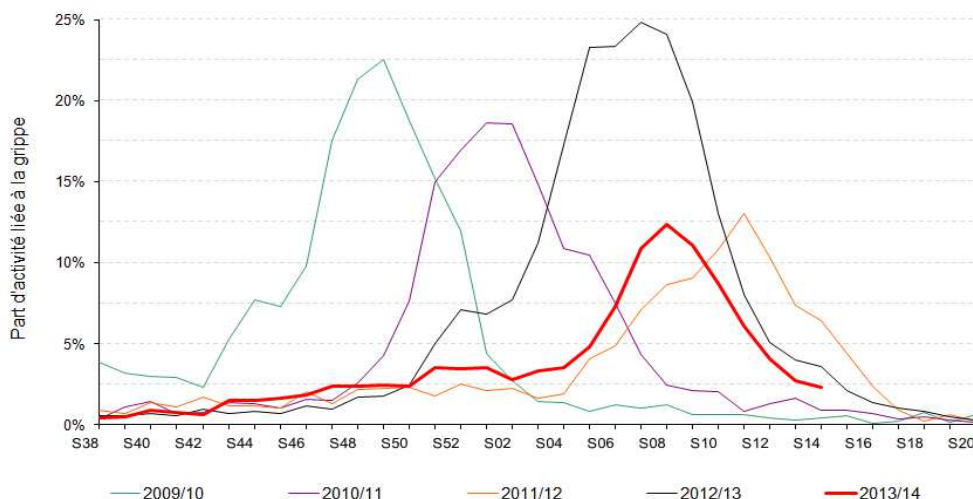


Figure 3 : évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2013/14 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

Rédaction du point

Benjamin LARRAS
Chargé d'études
Réfèrent SurSaUD®

Marguerite WATRIN
Chargée d'études