

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, en semaine 2012-52, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimée pour le territoire métropolitain à 293 cas pour 100 000 habitants (au lieu de 204 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-51). Cette incidence se situait au-dessus du seuil épidémique (176 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-52) pour la seconde semaine consécutive, confirmant que l'épidémie saisonnière de grippe s'est installée en France métropolitaine.

Selon le réseau des médecins Grog, la fréquence des consultations pour infections respiratoires aiguës (IRA) d'allure grippale a augmenté en semaine 2012-52 et la grippe est épidémique. Le seuil épidémique utilisé par le réseau a été franchi pendant la dernière semaine de l'année, au plan national et dans 10 régions métropolitaines (la Basse-Normandie et la Haute-Normandie n'étant pas concernées). Les 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 2012-52 confirment le début de l'épidémie saisonnière de grippe en France métropolitaine.

| Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

Surveillance des cas graves de grippe (source : réseau de 24 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)

Aucun cas grave de grippe n'a été signalé à la Cire Normandie depuis la réactivation de la surveillance en Basse-Normandie et Haute-Normandie le 1^{er} novembre 2012.

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

En Basse-Normandie, l'augmentation du taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale s'est poursuivie en semaine 2012-52, passant de 98 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-51 à 224 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-52 (figure 1).

Données de virologie (source : laboratoires du CHU de Caen et du CHU de Rouen)

En semaine 2012-51, 2 prélèvements sur les 144 analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Caen étaient positifs pour le virus de la grippe (1 pour la grippe A et 1 dont le type n'a pas pu être déterminé). Concernant le laboratoire de virologie du CHU de Rouen, 3 prélèvements sur les 46 analysés étaient positifs pour la grippe A. Les données pour la semaine 2012-52 ne sont pas disponibles.

Activité des services d'urgences de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et des associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen

En semaine 2012-52, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » a augmenté dans les services d'urgences des deux régions, représentant désormais 0,89% de l'activité des services contre 0,54% en semaine 2012-51 (figure 2).

L'augmentation du nombre et de la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions, amorcée les semaines précédentes, s'est poursuivie en semaine 2012-52. Les affaires concernant la grippe ou un syndrome grippal représentaient 7,12% de l'activité SOS médecins en semaine 2012-52 contre 5,02% en semaine 2012-51 (figure 3).

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

Depuis la semaine 2012-44, 4 épisodes de cas groupés d'IRA en Ehpad ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (3 en Basse-Normandie et 1 en Haute-Normandie). Aucun nouvel épisode n'a été signalé en semaine 2012-52.

L'observation générale des indicateurs régionaux indique une augmentation de l'activité grippale depuis la semaine 2012-51 en Basse-Normandie et en Haute-Normandie, signant que l'épidémie saisonnière de grippe s'installe dans les deux régions.

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).

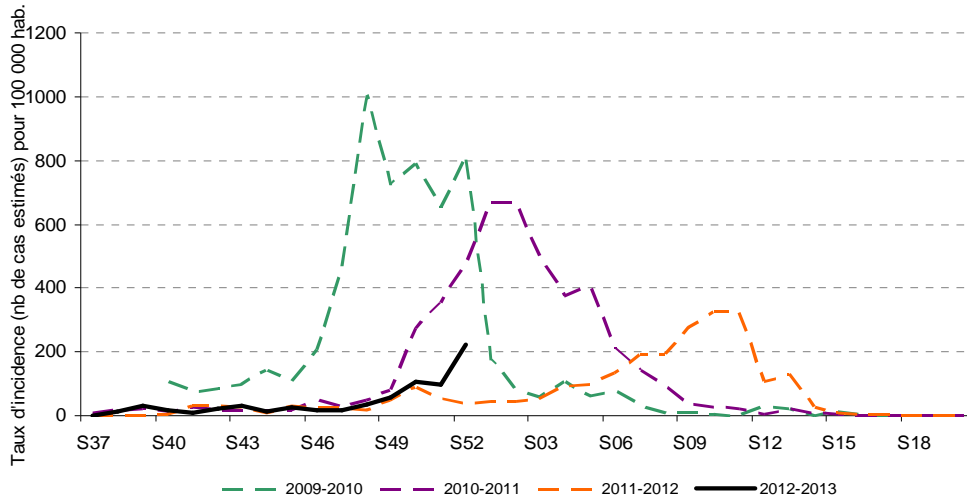


Figure 2 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) attribuable aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).

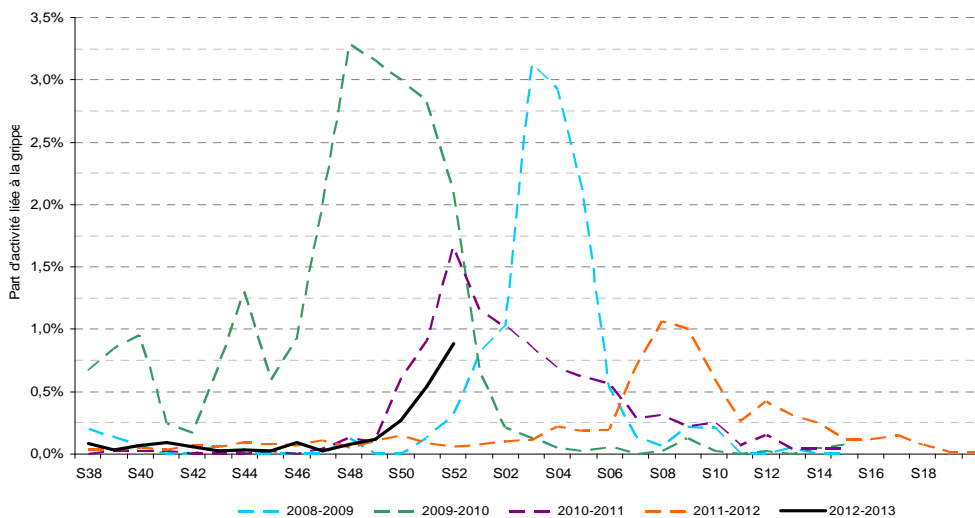
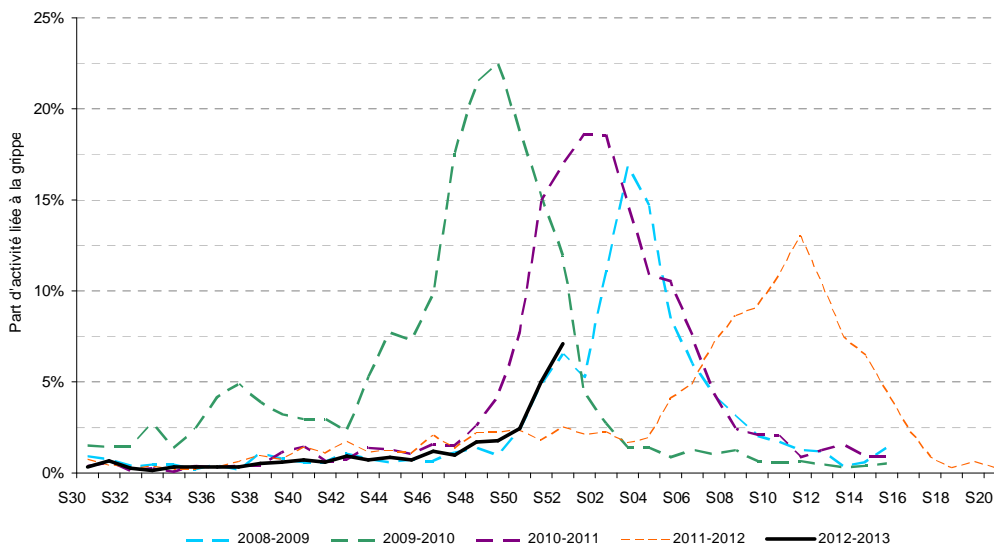


Figure 3 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2008/09 à 2012/13 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

Remerciements

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
Benjamin LARRAS