

### | Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en semaine 2012-11 a été estimée à 245 cas pour 100 000 habitants. Cette incidence est en baisse depuis la semaine 2012-09 mais reste supérieure au seuil épidémique de 126 cas pour 100 000 habitants (seuil national pour la semaine 2012-11).

Selon le réseau des médecins Grog, la part des consultations pour infection respiratoire aiguë d'allure grippale (IRAG) poursuit sa décroissance dans la plupart des régions de France métropolitaine. L'activité grippale n'est plus épidémique au niveau national (pic épidémique franchi en semaine 2012-09) mais reste très soutenue dans 8 régions, dont la Basse-Normandie.

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

#### Surveillance des cas graves de grippe (source : réseau de 24 services bas et hauts normands de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques)

Depuis la semaine 2011-44, 10 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (7 en Haute-Normandie et 3 en Basse-Normandie). Parmi ces cas, on dénombrait 9 cas adultes et 1 cas pédiatrique. Parmi les cas adultes, 3 sont décédés. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 1 cas de grippe A(H1N1)2009 et 5 cas de grippe A(H3N2). Le sous-typage de la souche responsable des 4 autres cas n'est pas connu (non réalisé ou en attente de résultat).

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

Le taux d'incidence de la grippe s'est stabilisé en semaine 2012-11 (324 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-11 contre 326 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-10 (figure 1).

#### Données de virologie (source : laboratoire du CHU de Caen)

En semaine 2012-11, 27% des prélèvements étaient positifs pour la grippe (33/127 prélèvements analysés), en augmentation par rapport aux semaines précédentes (figure 2).

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

En semaine 2012-11, la part des diagnostics codés « grippe » représentait 0,48% de l'activité des services d'urgences contre 0,94% en semaine 2012-10 (figure 3).

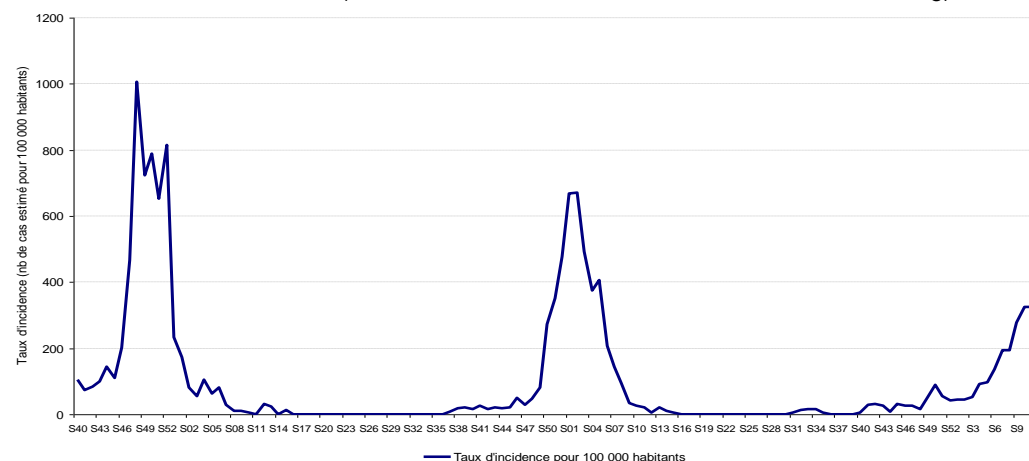
En semaine 2012-11, les affaires traitées en lien avec la grippe représentaient 13,1% de l'activité SOS médecins contre 10,8% en semaine 2012-10 : le nombre et la part des diagnostics de grippe a continué d'augmenter (figure 4).

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

Au total, la survenue de 18 cas groupés d'IRA en Ehpad a été portée à la connaissance de la Cire Normandie depuis le 12/02/2012 (7 en Haute-Normandie et 11 en Basse-Normandie).

**En semaine 2012-11, certains indicateurs indiquent que l'épidémie de grippe se poursuit en Basse-Normandie et en Haute-Normandie. Cependant, l'activité grippale mesurée par les services d'urgences participant au réseau Oscour® marque une diminution cette semaine, suivant ainsi la tendance générale observée au niveau national. L'analyse des données de la semaine 2012-12 permettra de vérifier si l'amorce de cette diminution et sa généralisation sur l'ensemble des indicateurs se confirme.**

**Figure 1 :** Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour grippe, région Basse-Normandie, semaines 2009-40 à 2012-11 (source : réseau unifié des médecins Sentinelles et Grog).



## Remerciements

Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, au laboratoire de virologie du CHU de Caen, 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.

Pour la saison hivernale 2011/12, 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 2011-34 à 2012-15):

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)

CHIC des Andaines (61)

CH de Flers (61)

Clinique chirurgicale Pasteur Evreux (27)

CH du Havre - Monod, service adulte (76)

CH du Havre - Monod, service pédiatrique (76)

CHI du Pays des Hautes Falaises - Fécamp (76)

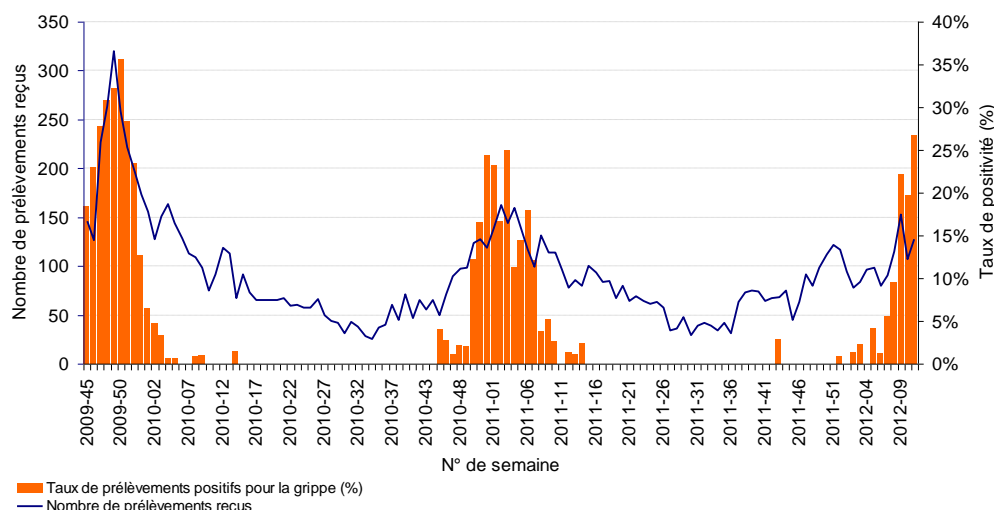
Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2011-34 pourront être intégrées dans l'analyse.

**InVS - Directrice Générale**  
Dr Françoise WEBER

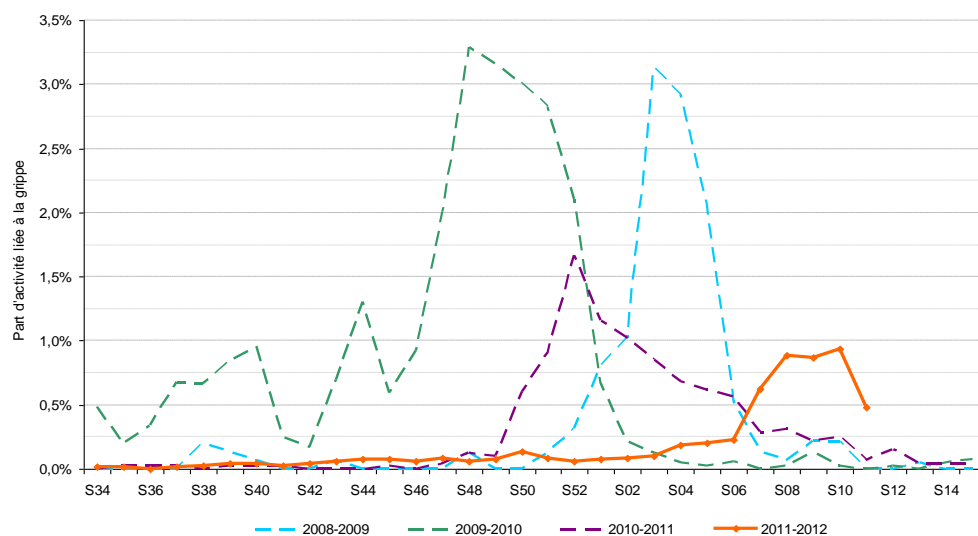
**Cire Normandie**  
**Responsable scientifique**  
Arnaud MATHIEU

**Rédaction**  
Benjamin LARRAS  
Marguerite WATRIN

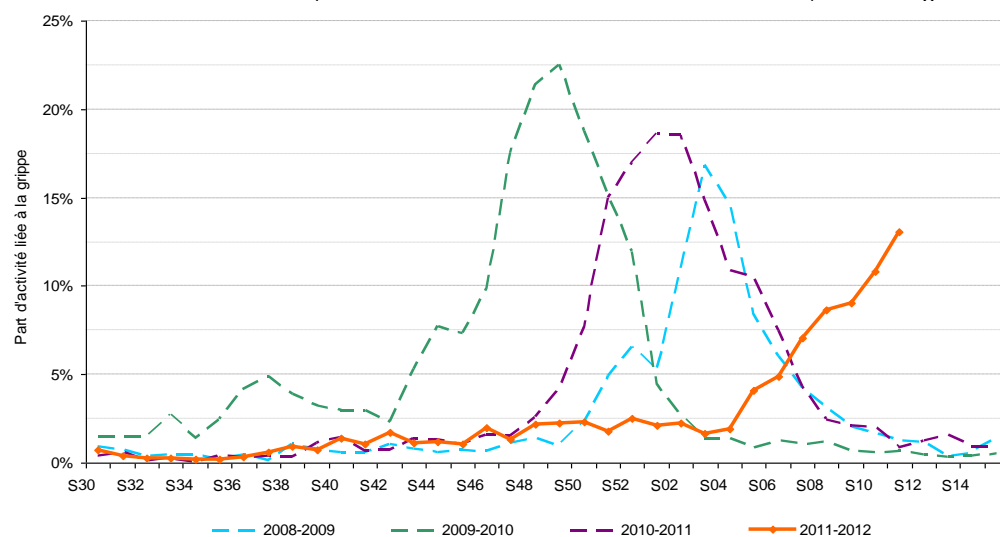
**Figure 2 :** Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements analysés et positifs pour la grippe, semaines 2009-45 à 2012-11 (source : laboratoire de virologie du CHU de Caen).



**Figure 3 :** Évolution hebdomadaire de la part d'activité des services d'urgence en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12, régions Haute et Basse Normandie (source : InVS, Oscour®).



**Figure 4 :** Evolution hebdomadaire de la part d'activité SOS médecins en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12 (source : associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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)

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>