

| Situation nationale |

Selon le réseau Sentinelles de l'Inserm, l'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en semaine 2012-12 a été estimée à 132 cas pour 100 000 habitants. Cette incidence est en baisse depuis la semaine 2012-09 mais reste supérieure au seuil épidémique de 117 cas pour 100 000 habitants (seuil national pour la semaine 2012-12).

Selon le réseau des médecins Grog, la part des consultations pour infection respiratoire aiguë d'allure grippale (IRAG) a continué de diminuer 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 6 régions métropolitaines, 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, 12 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (9 en Haute-Normandie et 3 en Basse-Normandie). Parmi ces cas, on dénombre 11 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 virus responsable des 6 autres cas est de type A, mais de sous-typage inconnu (non réalisé ou en attente de résultat).

Réseau unifié des médecins sentinelles et Grog de Basse-Normandie

Une forte diminution du taux d'incidence de la grippe a été observée en semaine 2012-12 (109 cas pour 100 000 habitants contre 326 cas pour 100 000 habitants en semaine 2012-11 (figure 1).

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

En semaine 2012-12, le pourcentage de prélèvements positifs pour la grippe a diminué par rapport à la semaine 2012-11 (21% des prélèvements positifs, correspondant à 28 des 134 prélèvements analysés en semaine 2012-12 contre 27% en semaine 2012-11 (figure 2). Ce pourcentage restait cependant à un niveau de valeurs élevées.

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 2012-12, la part des diagnostics codés « grippe » s'est stabilisée à 0,57% de l'activité des services d'urgences contre 0,94% en semaine 2012-10 (figure 3).

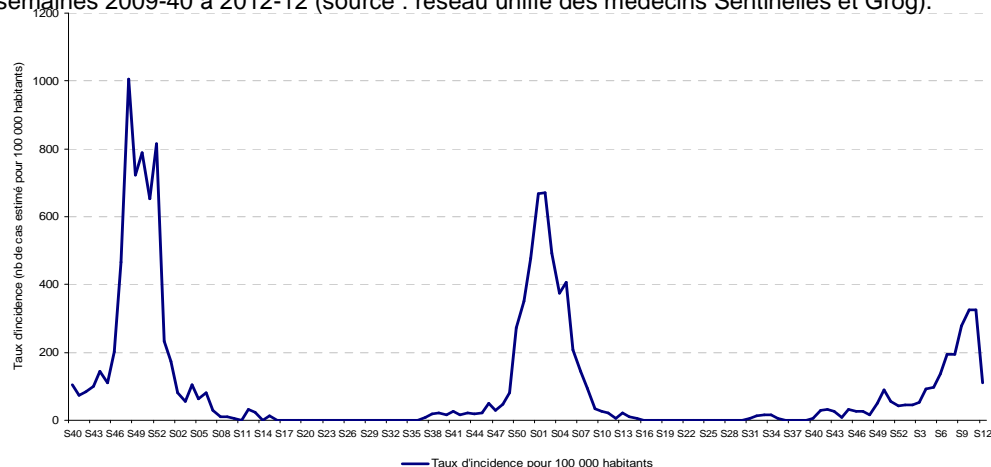
En semaine 2012-12, le nombre et la part des diagnostics de grippe ont diminué après avoir atteint un pic en semaine 2012-11. Les affaires traitées en lien avec la grippe représentaient 10,3% de l'activité SOS médecins contre 13,1% en semaine 2012-11 (figure 4).

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

Au total, la survenue de 19 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 12 en Basse-Normandie).

L'observation globale des indicateurs régionaux en semaine 2012-12 indiquent que l'épidémie de grippe se poursuit : la Basse-Normandie est restée au-dessus du seuil épidémique national en semaine 2012-12. Cependant, le pic épidémique de grippe saisonnière semble avoir été atteint en semaine 2012-11 dans les deux régions. L'activité grippale suit désormais la tendance observée au niveau national.

Figure 1 : Evolution hebdomadaire du taux d'incidence pour grippe, région Basse-Normandie, semaines 2009-40 à 2012-12 (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

Figure 2 : Evolution hebdomadaire du nombre de prélèvements analysés et positifs pour la grippe, semaines 2009-45 à 2012-12 (source : laboratoire de virologie du CHU de Caen).

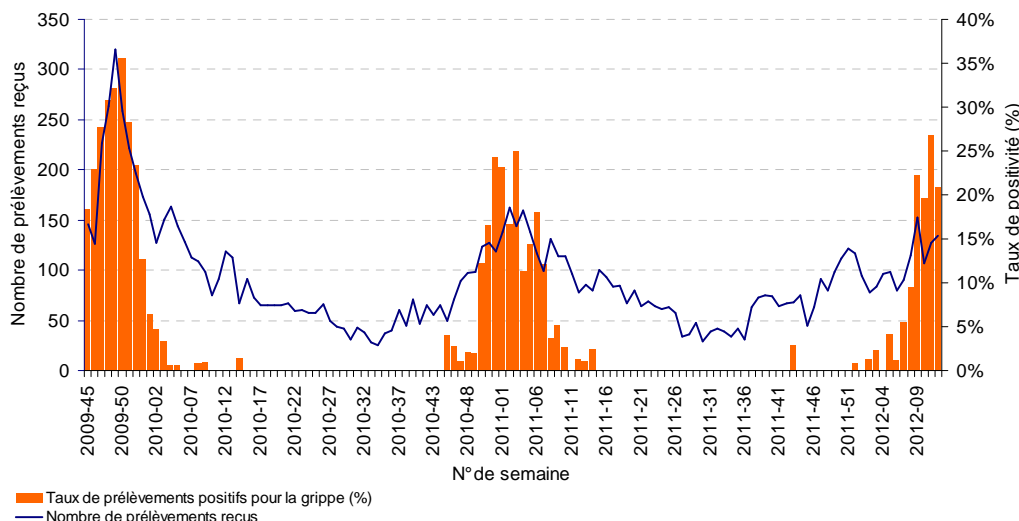


Figure 3 : Évolution hebdomadaire de la part d'activité des services d'urgence en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12, régions Haute et Basse Normandie (source : InVS, Oscour®).

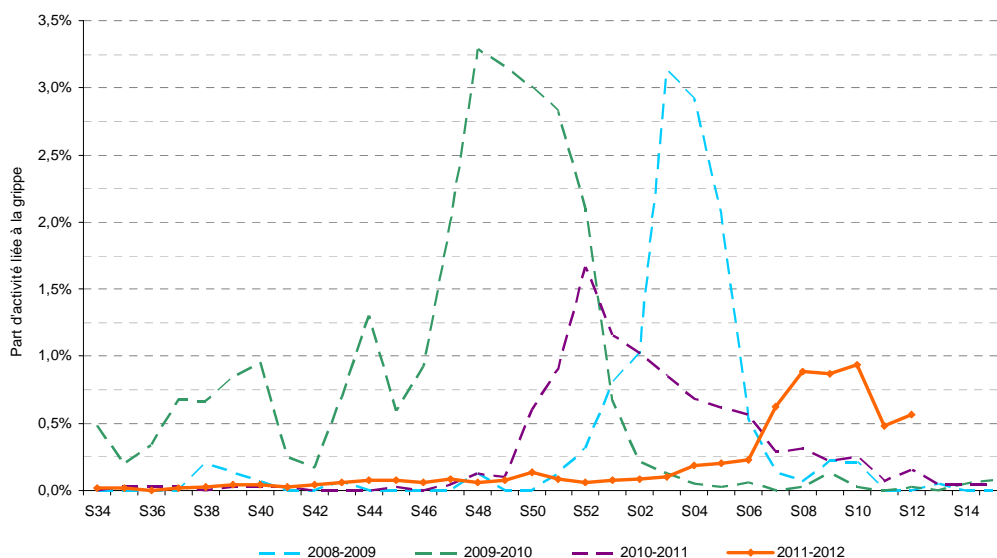
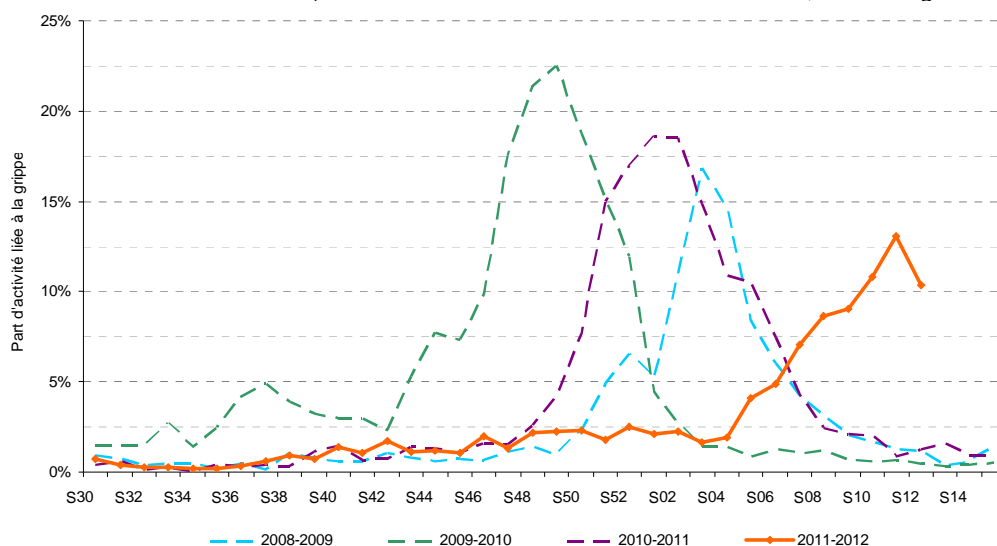


Figure 4 : Evolution hebdomadaire de la part d'activité SOS médecins en lien avec la grippe, saisons hivernales 2008/09 à 2011/12 (source : associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



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

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>