

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque semaine sur son site internet.

## Points clés

- Légère augmentation des indicateurs de l'activité grippale en métropole
- Passage en phase pré-épidémique en Ile-de-France et en Occitanie
- Fin de l'épidémie à la Réunion

## Chiffres clés en métropole

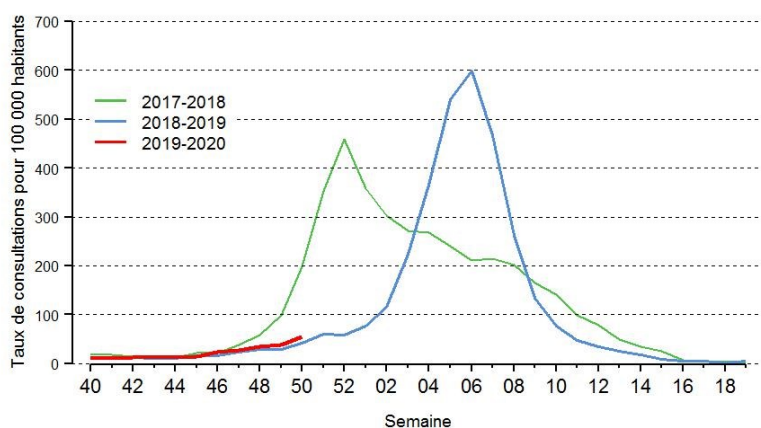
### En semaine 50

- ▶ 54 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [45-63]) (Sentinelles)
- ▶ 3% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ <1% de passages aux urgences pour syndrome grippal parmi tous les passages (Oscour®)

### Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

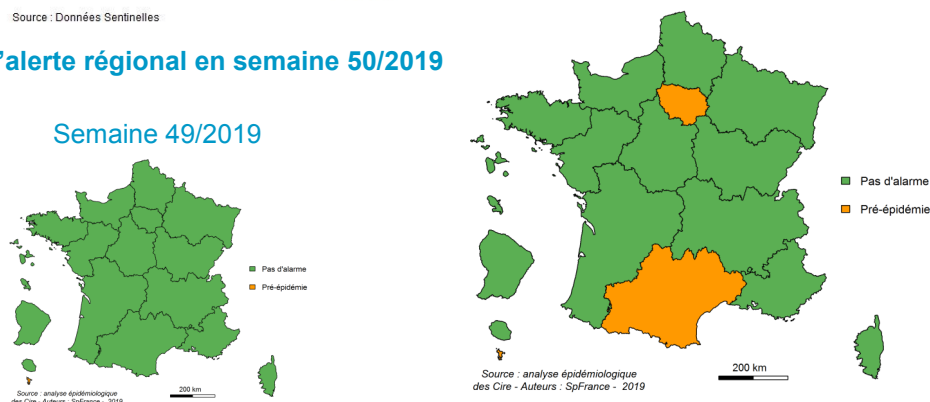
- ▶ Co-circulation des virus de type A et de type B
- ▶ 30 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 140 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

Figure 1 : Taux de consultation pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en France métropolitaine (saisons 2017-2018, 2018-2019 et 2019-2020)



Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 50/2019



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2019

Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :  
médecins libéraux,  
urgentistes,  
laboratoires,  
réanimateurs  
et épidémiologistes



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



Hospices Civils de Lyon



Insee  
Institut national de la statistique et des études économiques  
Mesurer pour comprendre

Inserm  
Institut national de la santé et de la recherche médicale



Sentinelles  
Réseau Sentinelles

SFAR  
Société Française d'Anesthésie et de Réanimation



SORBONNE UNIVERSITÉ  
CRÉATEURS DE FUTURS DEPUIS 1257

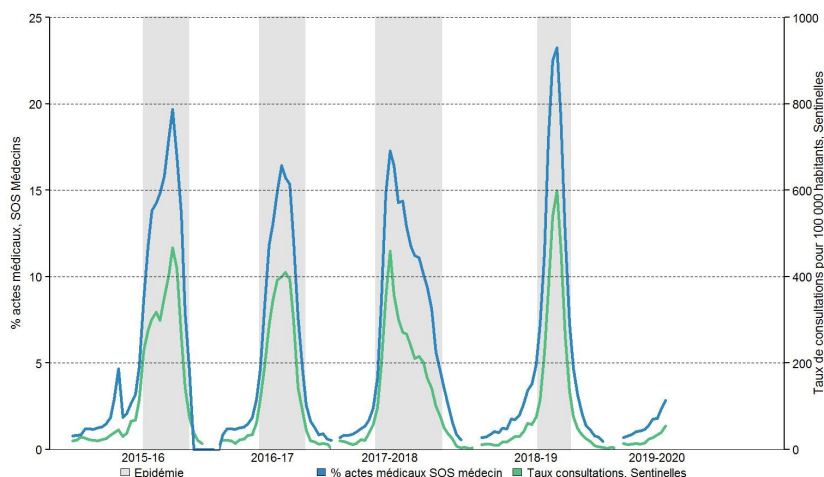
MÉDECINS FRANCE

srlf  
SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

## En médecine ambulatoire

En semaine 50, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du réseau **Sentinelles** est de **54/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 45-63]. La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est de **3%**. Ces indicateurs ont légèrement augmenté par rapport à la semaine 49 (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 50/2019\* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Sentinelles)



\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

## En milieu hospitalier

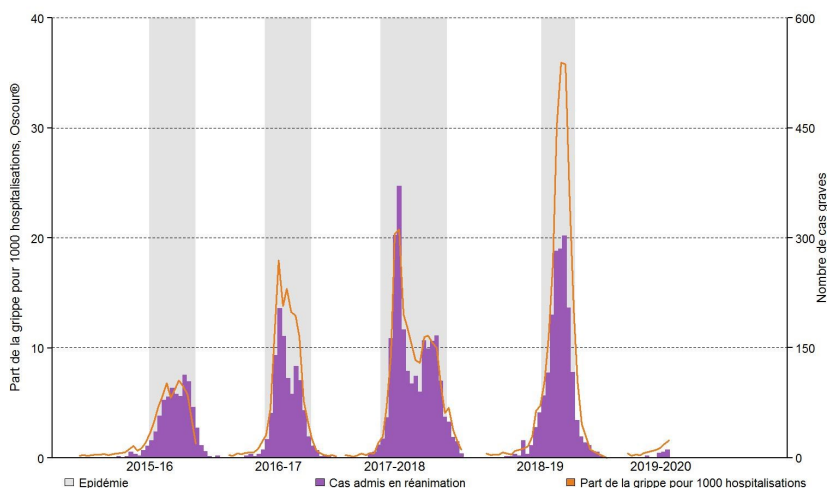
### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 50, le réseau **Oscour®** a rapporté **1 258** passages pour grippe ou syndrome grippal dont **95** hospitalisations (8%). Ces indicateurs sont en légère augmentation par rapport à la semaine 49 (Figure 4).

### ► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation

Depuis le 4 novembre 2019, **30 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 11 en semaine 50 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 53 ans. La majorité d'entre eux (25 cas) présente des facteurs de risque et 17 des 25 cas pour lesquels le statut vaccinal est renseigné ne sont pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 17 cas et un virus de type B chez 11 cas.

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 50/2019\* : nombre de cas graves admis en réanimation (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission

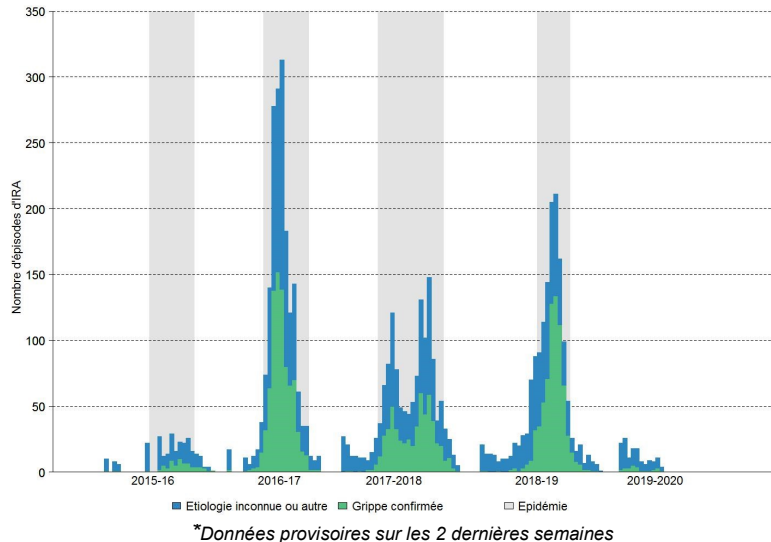


\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

# Dans les collectivités de personnes âgées<sup>1</sup>

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **140** épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)<sup>2</sup> ont été signalés à Santé publique France. En raison du changement des modalités de signalement<sup>3</sup>, il est possible que certains épisodes soient signalés avec un délai plus important et donc non pris en compte dans le bulletin de cette semaine.

**Figure 5 : Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode en France métropolitaine, de la semaine 40/2015 à la semaine 50/2019\***



Pour en savoir plus sur la **gestion des IRA en collectivités de personnes âgées** :  
[Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique \(HCSP\)](#)

<sup>1</sup>Une **collectivité de personnes âgées** est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou d'une maison de retraite.

<sup>2</sup>Un **épisode de cas groupés d'IRA** est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

<sup>3</sup>Depuis le 22/10/2019, le signalement s'effectue en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

## Surveillance virologique

En semaine 50, en médecine ambulatoire (Sentinelles), 17 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi 73 analysés (23%). La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est en augmentation par rapport à la semaine 49 (17%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 3%.

Depuis la semaine 40

- ▶ En médecine ambulatoire, sur 491 prélèvements analysés, 55 étaient positifs pour la grippe (11%) :
  - 28 virus de type A : 14 A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 12 A(H3N2), 2 A non sous-typés
  - 27 virus de type B : 16 B/Victoria, 2 B/Yamagata et 9 B de lignage non déterminé
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 25 374 prélèvements analysés, 323 (1%) virus grippaux ont été détectés : 213 correspondaient à un virus de type A (66%) et 110 (34%) à un virus de type B.

## Départements d'outre-mer

- ▶ Les indicateurs sont à leur niveau de base aux [Antilles](#) et en [Guyane](#).
- ▶ A [Mayotte](#), la part des passages aux urgences pour syndrome grippal est en légère augmentation en semaine 50. Les données du réseau de médecins sentinelles montrent une forte augmentation de l'activité pour syndrome grippal (12,2% en S50 vs 5,3% en S49). La surveillance virologique a permis d'identifier des virus grippaux de type B chez 20 patients, dont 2 femmes enceintes hospitalisées en réanimation.
- ▶ A [la Réunion](#), l'épidémie de grippe 2019 est désormais terminée avec un retour de l'activité grippale aux niveaux observés en période inter-épidémique. Cette année, les virus de type A(H1N1)<sub>pdm09</sub> étaient largement majoritaires.

En semaine 49, l'activité grippale est à son niveau de base ou faible dans 44 des 46 pays européens participant à la surveillance cette semaine. Deux pays ont rapporté une activité grippale modérée (Irlande du Nord/Royaume-Uni et Géorgie). À noter que les données concernant la semaine 50 ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

Pour en savoir plus : <http://www.flunewseurope.org>

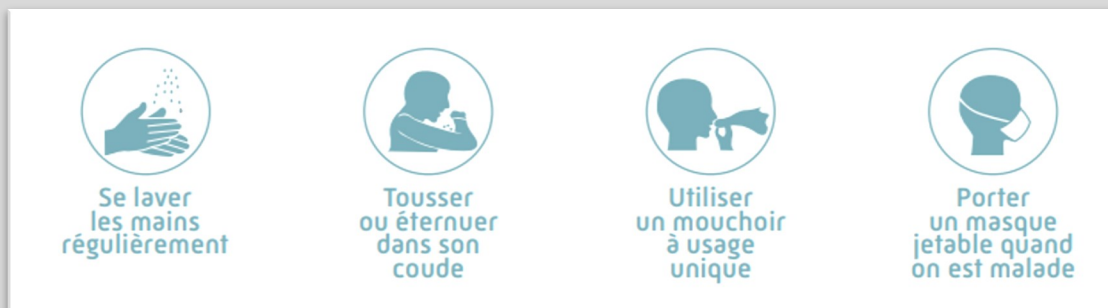
### La prévention pour diminuer le risque de grippe

La **vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez les sites de [l'Assurance maladie](#) et [Vaccination info service](#).

#### Les bons gestes contre les virus de l'hiver

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique
- Tousser ou éternuer dans son coude
- Utiliser un mouchoir à usage unique
- Porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles

Pour en savoir plus sur les gestes barrières, consulter le site de [l'Assurance maladie](#).



 **grippenet**.fr

**Devenez acteur de la surveillance de la grippe : un e-mail suffit !**

Renseignements et inscription sur [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr)

#### Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- ▶ En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)
- ▶ A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)
- ▶ Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

**Directrice de publication**  
Geneviève Chêne

**Rédactrice en chef**  
Christine Campèse

**Comité de rédaction**  
Yu Jin Jung  
Daniel Lévy-Bruhl  
Yann Savitch

**Contact presse**  
Vanessa Lemoine  
Tél : 33 (0)1 55 12 53 36  
[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

**Diffusion**  
**Santé publique France**  
12 rue du Val d'Osne  
94415 Saint-Maurice CEDEX  
Tél : 33 (0)1 41 79 67 00  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

*Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, aux médecins de SOS Médecins, aux services d'urgences du réseau Oscour®, aux réanimateurs et à leurs sociétés savantes (SRLF, GFRUP, SFAR), aux ARS, aux laboratoires, au CNR des virus influenzae, aux cliniciens, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.*