

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

- Nette augmentation des indicateurs de l'activité grippale
- En métropole : 5 régions en phase épidémique, 8 régions en phase pré-épidémique
- En outre-mer : début de l'épidémie aux Antilles

### Chiffres clés en métropole

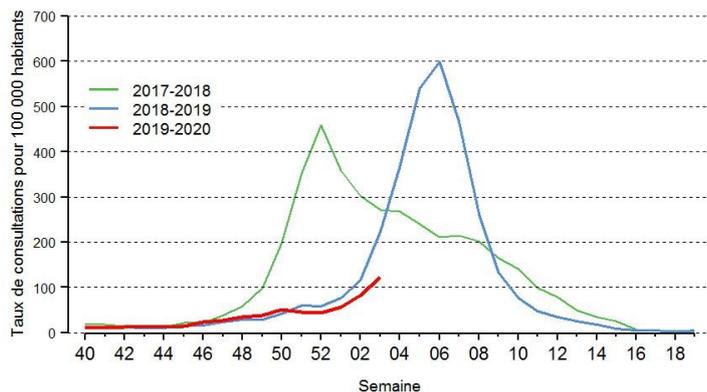
#### En semaine 03

- ▶ 122 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [110-134]) (Réseau Sentinelles)
- ▶ 7% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ 3 417 passages aux urgences pour syndrome grippal dont 328 hospitalisations (9,6%) (Oscour®)

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

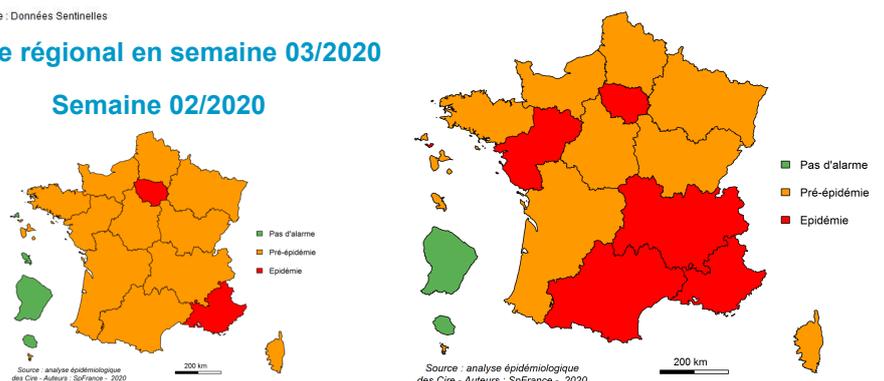
- ▶ Co-circulation des virus grippaux de type A et de type B
- ▶ 183 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 285 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

**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

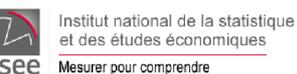
**Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 03/2020**



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2020

Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2020

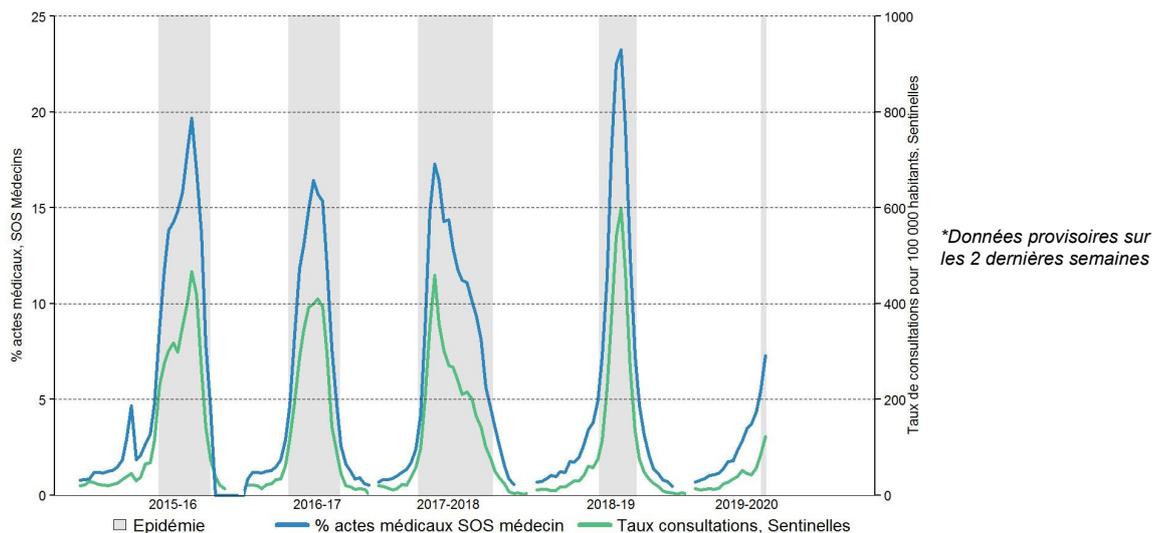
**Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :**  
médecins libéraux,  
urgentistes,  
laboratoires,  
réanimateurs  
et épidémiologistes



## En médecine ambulatoire

En semaine 03, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **122/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 110-134], en augmentation par rapport à la semaine 02 (83/100 000 [74-92]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est également en augmentation (**7,2%** en S03 vs 5,4% en S02) (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 03/2020\* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)

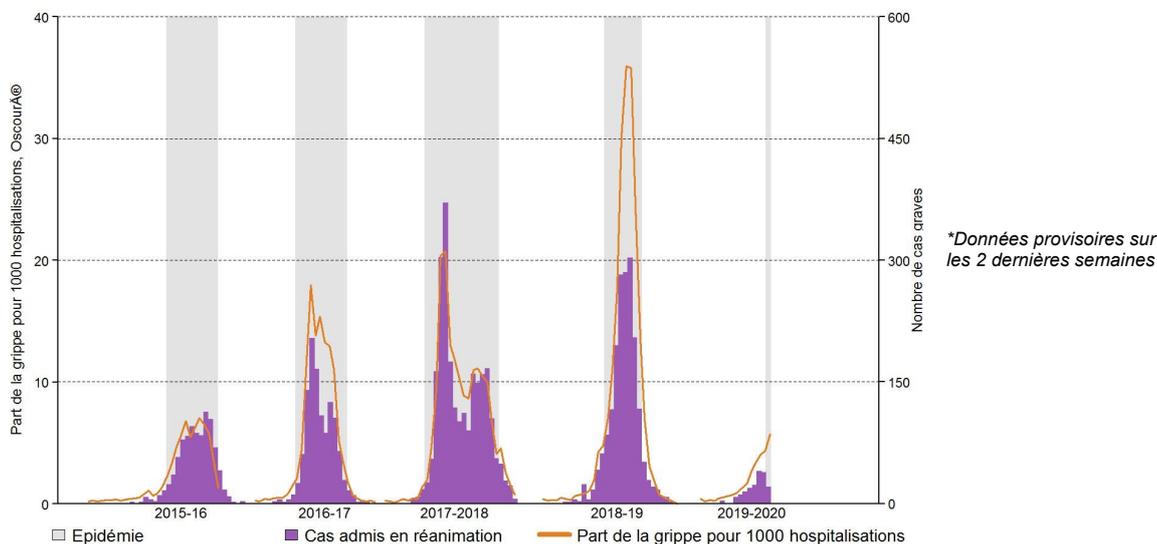


## En milieu hospitalier

### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 03, le réseau **Oscour®** a rapporté **3 417** passages pour grippe ou syndrome grippal (vs **2 579** en S02) et **328** hospitalisations (vs 251 en S02). Ces indicateurs sont en nette augmentation par rapport à la semaine précédente. La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations a également augmenté par rapport à la semaine précédente (**5,7/1 000** en S03 vs 4,3/1 000 en S02) (Figure 4).

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la Semaine 03/2020\* : nombre de cas graves admis en réanimation<sup>1</sup> (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission



<sup>1</sup> Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

## ► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation<sup>1</sup>

Depuis le 4 novembre 2019, **183 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 21 en S03 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 51 ans. La majorité (73%) d'entre eux présente des facteurs de risque et 62% des 111 cas avec des facteurs de risque de complication pour lesquels le statut vaccinal est renseigné ne sont pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 76% des cas. Dix-sept cas sont décédés (Tableau 1).

**Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation<sup>1</sup> pendant la saison 2019-2020, en France métropolitaine (semaine 03/2020)**

Statut virologique	Effectif	%
A(H3N2)	4	2
A(H1N1)pdm09	30	16
A non sous-typé	107	58
B	36	20
Co-infectés	3	2
Non confirmés	3	2
Classes d'âge		
0-4 ans	17	9
5-14 ans	7	4
15-64 ans	97	53
65 ans et plus	62	34
Non renseigné	0	0
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1.7	63
Facteurs de risque de complication		
Aucun	45	25
Age 65 ans et + sans comorbidité	14	8
Age 65 ans et + avec comorbidité	48	26
Comorbidités seules	64	35
Autres cibles de la vaccination	8	4
Non renseigné	4	2
Statut vaccinal des personnes à risque		
Non Vacciné	83	62
Vacciné	28	21
Non renseigné ou ne sait pas	23	17
Eléments de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)		
Pas de Sdra	116	63
Mineur	13	7
Modéré	17	9
Sévère	36	20
Non renseigné	1	0
Ventilation		
VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	69	38
Ventilation invasive	64	35
ECMO/ECCO2R	17	9
<b>Décès parmi les cas admis en réanimation</b>	<b>17</b>	<b>9</b>
<b>Total</b>	<b>183</b>	<b>100</b>

\*Ventilation non invasive

<sup>1</sup> Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

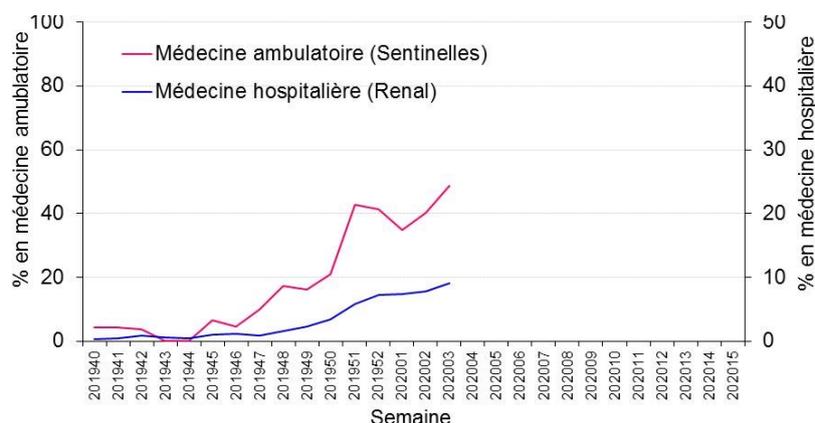
# Surveillance virologique

En semaine 03, en médecine ambulatoire (Réseau Sentinelles), 60 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi les 119 prélèvements analysés (50%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 9% (Figure 5).

Depuis la semaine 40 :

- ▶ En médecine ambulatoire, sur 961 prélèvements analysés, 244 étaient positifs pour la grippe (25%) :
  - 55% de virus de type A : 34% A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 13% A(H3N2) et 8% A non sous-typés
  - 45% de virus de type B : 39% B/Victoria, 2% B/Yamagata et 4% B de lignage non déterminé
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 53 220 prélèvements analysés, 2 258 (4,2%) virus grippaux ont été détectés : 1417 (63%) correspondaient à un virus de type A et 841 (37%) à un virus de type B.

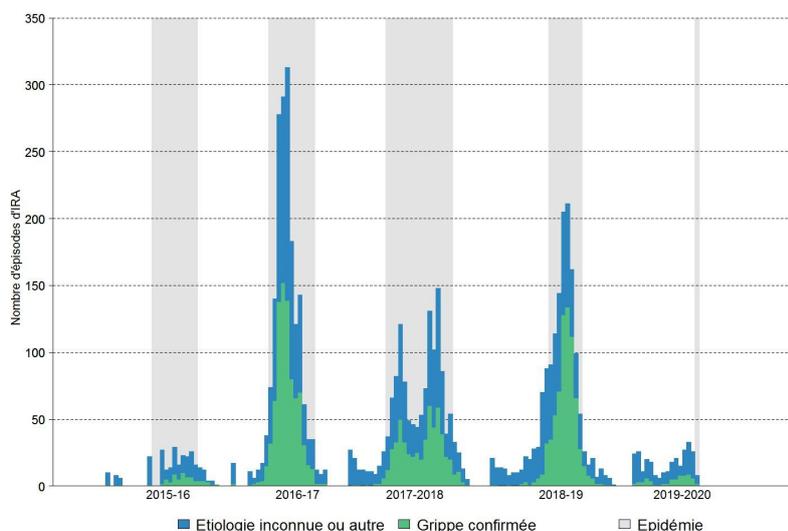
Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe, en France métropolitaine, de la semaine 40/2019 à la semaine 03/2020



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

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **285** épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)<sup>2</sup> ont été signalés à Santé publique France (Figure 6). 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 6 : 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 03/2020\*



\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

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.

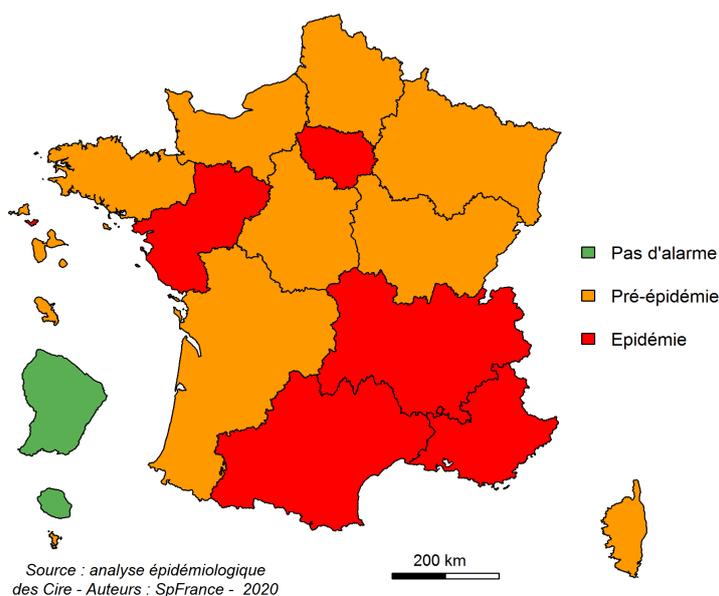
<sup>2</sup>Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

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

## En métropole

En semaine 03, l'activité grippale est en augmentation ou stable dans les régions métropolitaines. Les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Occitanie et Pays de la Loire passent cette semaine en phase épidémique. Les autres régions restent en phase pré-épidémique (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 03/2020<sup>1</sup>



<sup>1</sup>Cette carte régionale est établie à partir de critères statistiques, épidémiologiques et virologiques. Les critères statistiques s'appuient sur l'analyse de seuils générés à partir de 3 sources de données (Réseau Sentinelles, SOS Médecins et Oscour®) selon 3 méthodes statistiques différentes (Serfling, Serfling robuste, Modèle de Markov caché).

Pour en savoir plus sur la situation de la grippe dans les régions, consultez les derniers [Points Epidémiologiques des Cellules régionales de Santé publique France](#).

## Départements et régions d'outre-mer

- ▶ Aux [Antilles](#), les indicateurs de l'activité grippale sont en augmentation sur l'ensemble des territoires. En S03, Saint-Barthélemy passe en phase épidémique ; la Guadeloupe, la Martinique et Saint-Martin sont en phase pré-épidémique.
- ▶ En [Guyane](#), l'activité grippale a été faible tout au long de l'année 2019, excepté de février à juillet où l'activité a été un peu plus importante mais insuffisante pour déclarer l'épidémie.
- ▶ À [Mayotte](#), après la recrudescence de cas de syndromes grippaux observée en décembre 2019, les données du réseau de médecins sentinelles montrent une diminution de l'activité grippale en S03. La part des passages aux urgences pour syndrome grippal est en augmentation en S03 (8,7% vs 4,6% en S02). Lors de la recrudescence observée fin 2019, l'ensemble des virus grippaux identifiés étaient de type B et trois cas graves ont été signalés.
- ▶ À [la Réunion](#), l'épidémie de grippe 2019 est terminée.

Pour en savoir plus : consultez les pages de chaque département et région.

En semaine 02, sur les 45 pays participant à la surveillance, 37 ont rapporté une activité grippale à son niveau de base ou faible. Six pays ont rapporté une activité grippale modérée et deux pays (Israël et Turquie) une activité grippale intense.

À noter que les données concernant la semaine 03 ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 4 846 virus grippaux ont été détectés :

- 67% de virus de type A : 32% A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 33% A(H3N2) et 2% A non sous-typés
- 33% de virus de type B : 8% virus B/Victoria et 25% B sans lignage déterminé

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

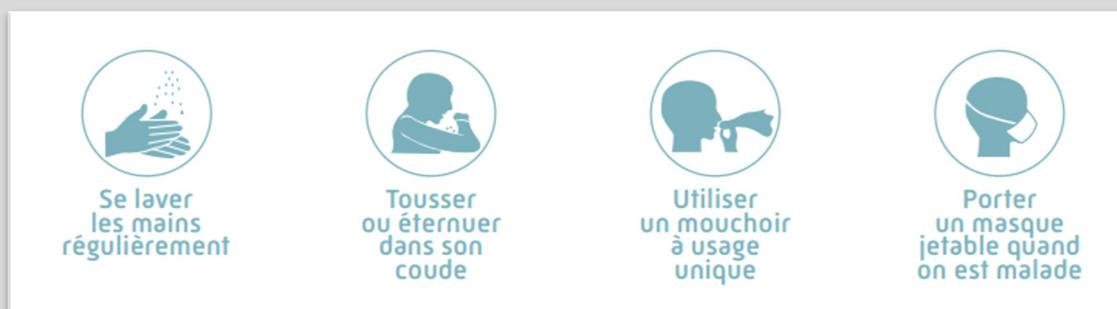
### La prévention pour diminuer le risque de grippe

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, consultez le site de [l'Assurance maladie](#).



#### 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](#)

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.

**Directrice de publication**  
Geneviève Chêne

**Rédactrice en chef**  
Sibylle Bernard-Stoecklin

**Comité de rédaction**  
Christine Campèse  
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)