

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

- Forte augmentation des indicateurs de l'activité grippale
- Métropole : toutes les régions en épidémie excepté la Normandie
- Antilles : début de l'épidémie

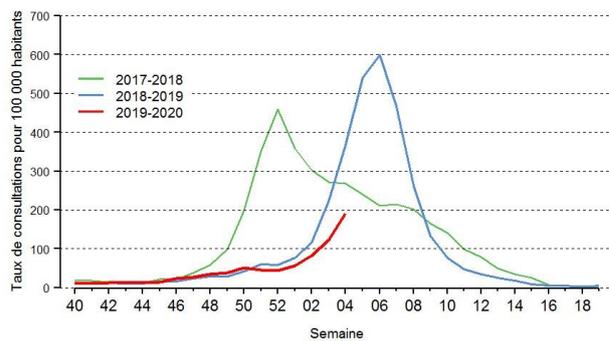
Chiffres clés en métropole

| En semaine 04 | Données S04 | Evolution vs S03 |
|--|-------------|------------------|
| Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles) | 190 | +55% |
| Part de la grippe parmi les visites SOS Médecins (%) | 11,3 | +54% |
| Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®) | 5 514 | +58% |
| Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®) | 460 | +37% |

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

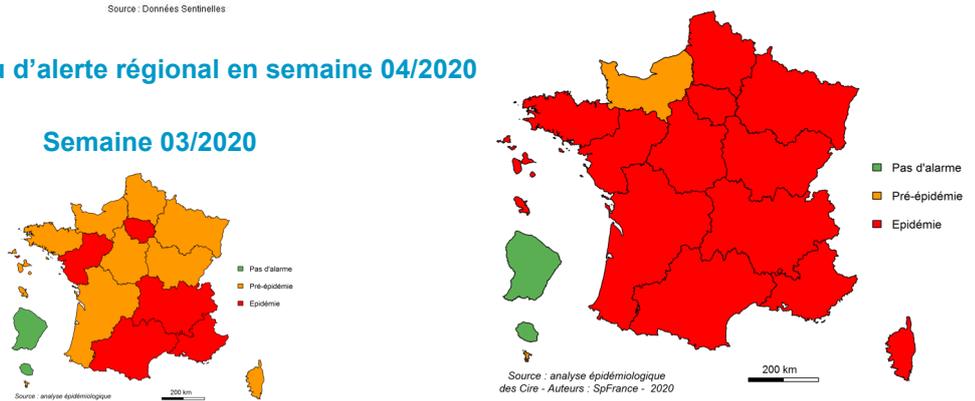
- Co-circulation des virus A et B : prédominance des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria
- 244 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- 319 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

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 04/2020

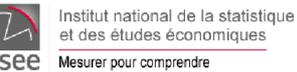


Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2020

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



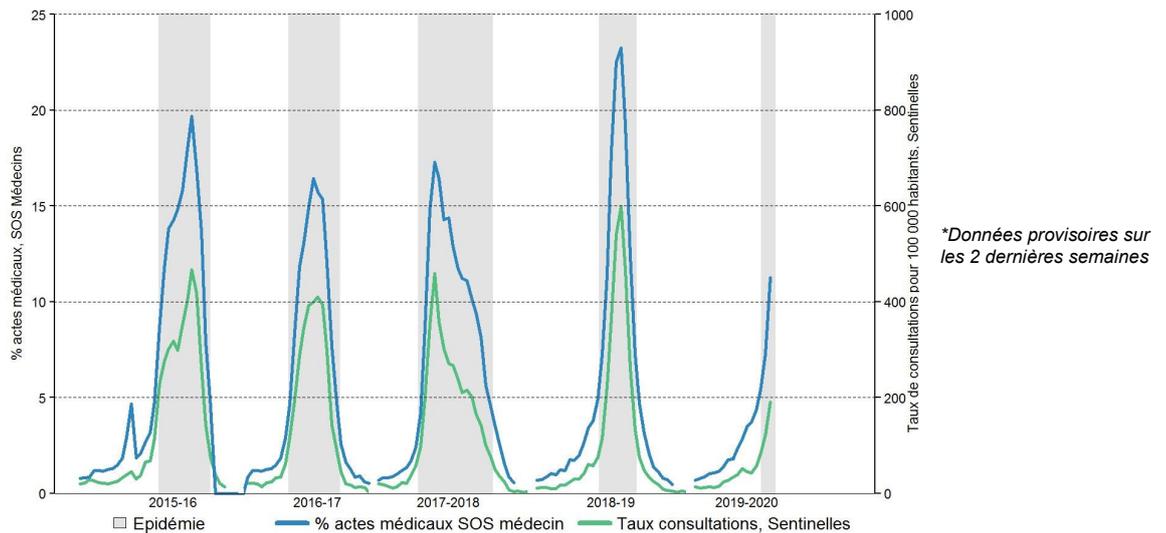
CNR Virus des infections respiratoires



En médecine ambulatoire

En semaine 04, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **190/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 173-207], en forte augmentation par rapport à la semaine 03 (122/100 000 [111-133]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est également en forte augmentation (**11,3%** en S04 vs 7,3% en S03) (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 04/2020* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)



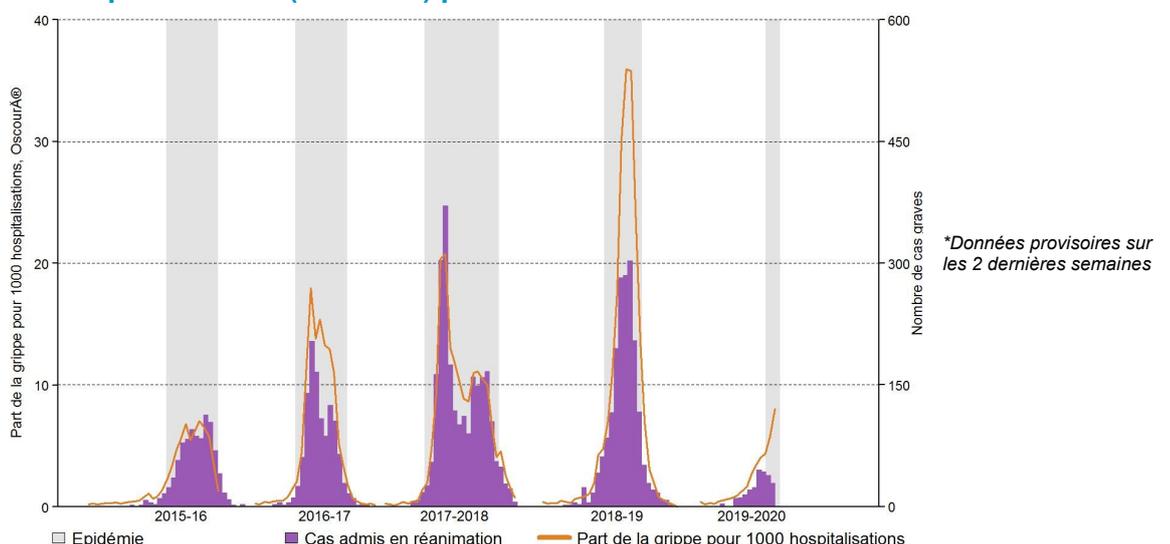
En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 04, le réseau **Oscour®** a rapporté **5 514** passages pour grippe ou syndrome grippal (vs **3 480** en S03) et **460** hospitalisations (vs 335 en S03). Ces indicateurs sont en forte augmentation par rapport à la semaine précédente. Les passages concernent principalement les enfants de moins de 5 ans (35%) et les 15-44 ans (31%). Les hospitalisations concernent particulièrement les enfants de moins de 5 ans (29%) et les personnes âgées de 75 ans et plus (21%).

La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations a également augmenté par rapport à la semaine précédente (**8,1/1 000** en S04 vs 5,8/1 000 en S03) (Figure 4).

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la Semaine 04/2020* : nombre de cas graves admis en réanimation¹ (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission



¹ 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 réanimation¹

Depuis le 4 novembre 2019, **244 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 29 en S04 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 53 ans. La majorité (75%) d'entre eux présente des facteurs de risque et 72% des 155 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 79% des cas (Tableau 1). Vingt-deux cas sont décédés : 2 enfants de moins de 15 ans, 12 cas âgés de 15-64 ans et 8 cas âgés de 65 ans et plus.

Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation¹ pendant la saison 2019-2020, en France métropolitaine (semaine 04/2020)

| Statut virologique | Effectif | % |
|---|------------|------------|
| A(H3N2) | 6 | 2 |
| A(H1N1)pdm09 | 38 | 16 |
| A non sous-typé | 149 | 61 |
| B | 44 | 18 |
| Co-infectés | 3 | 1 |
| Non confirmés | 4 | 2 |
| Classes d'âge | | |
| 0-4 ans | 18 | 7 |
| 5-14 ans | 9 | 4 |
| 15-64 ans | 128 | 52 |
| 65 ans et plus | 89 | 36 |
| Non renseigné | 0 | 0 |
| Sexe | | |
| Sexe ratio M/F - % d'hommes | 1.6 | 62 |
| Facteurs de risque de complication | | |
| Aucun | 55 | 23 |
| Age 65 ans et + sans comorbidité | 18 | 7 |
| Age 65 ans et + avec comorbidité | 71 | 29 |
| Comorbidités seules | 83 | 34 |
| Autres cibles de la vaccination | 12 | 5 |
| Non renseigné | 5 | 2 |
| Statut vaccinal des personnes à risque | | |
| Non Vacciné | 111 | 60 |
| Vacciné | 44 | 24 |
| Non renseigné ou ne sait pas | 29 | 16 |
| Eléments de gravité | | |
| SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu) | | |
| Pas de Sdra | 149 | 61 |
| Mineur | 18 | 7 |
| Modéré | 21 | 9 |
| Sévère | 52 | 21 |
| Non renseigné | 4 | 2 |
| Ventilation | | |
| VNI*/Oxygénothérapie à haut débit | 92 | 38 |
| Ventilation invasive | 87 | 36 |
| ECMO/ECCO2R | 18 | 7 |
| Décés parmi les cas admis en réanimation | 22 | 9 |
| Total | 244 | 100 |

*Ventilation non invasive

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

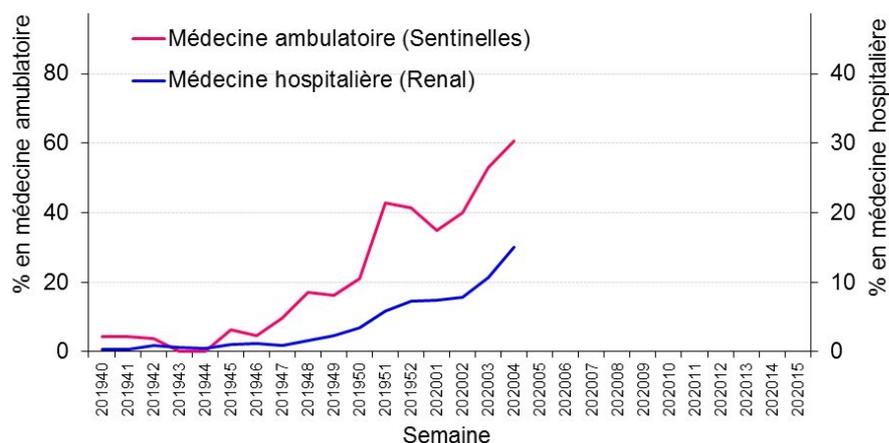
Surveillance virologique

En semaine 04, en médecine ambulatoire (Réseau Sentinelles), 96 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi les 160 prélèvements analysés (60%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 15% (Figure 5).

Depuis la semaine 40 :

- ▶ En médecine ambulatoire, sur 1 150 prélèvements analysés, 359 étaient positifs pour la grippe (31%) :
 - 55% de virus de type A : 38% A(H1N1)_{pdm09}, 12% A(H3N2) et 5% A non sous-typés
 - 45% de virus de type B : 37% B/Victoria, 1% B/Yamagata et 7% B de lignage non déterminé
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 61 235 prélèvements analysés, 3 358 (5,5%) virus grippaux ont été détectés : 2 147 (64%) correspondaient à un virus de type A et 1 211 (36%) à un virus de type B.

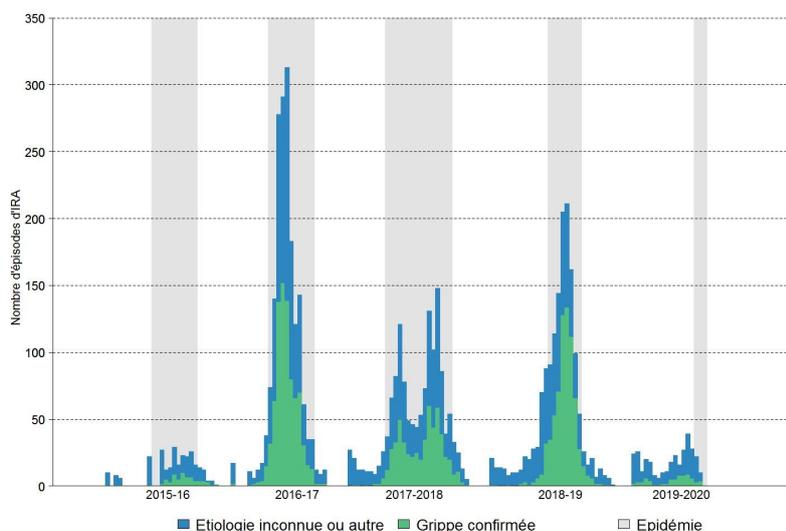
Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2019 à la semaine 04/2020



Dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, 319 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² ont été signalés à Santé publique France (Figure 6). En raison du changement des modalités de signalement³, 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 04/2020*



*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 \(HCSP\)](#).

¹Une 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.

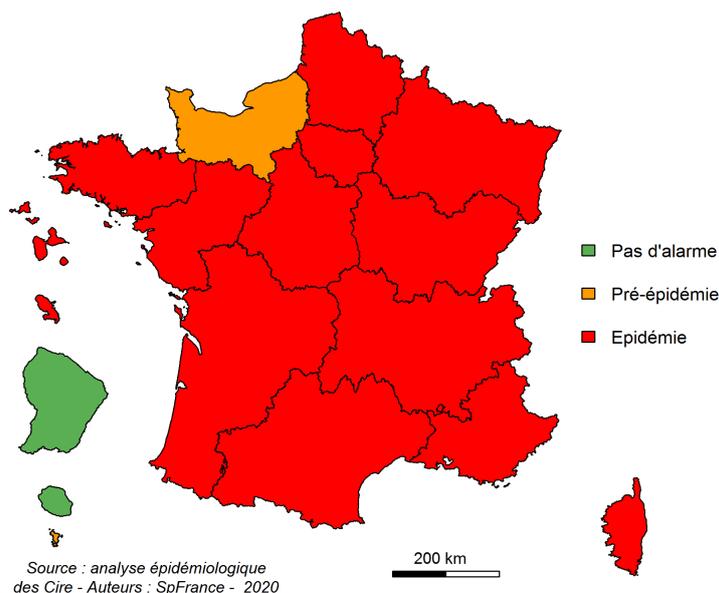
²Un épisode de cas groupés d'IRA est défini par la « survenue d'au moins 5 cas d'IRA dans un délai de 4 jours parmi les résidents ».

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

En métropole

En semaine 04, l'activité grippale est en forte augmentation dans l'ensemble des régions métropolitaines. Les régions Bourgogne-Franche-Comté, Centre-Val de Loire, Corse, Grand-Est, Hauts-de-France et Nouvelle-Aquitaine passent cette semaine en phase épidémique. Seule la région Normandie reste cette semaine, en phase pré-épidémique (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 04/2020¹



¹Cette 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 S04, l'épidémie se poursuit à Saint-Barthélemy tandis que la Guadeloupe, la Martinique et Saint-Martin passent en phase 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](#), un première recrudescence de syndromes grippaux a été observée en décembre 2019. En ce début d'année, l'activité des médecins sentinelles est de nouveau au niveau de base tandis que la part des passages aux urgences pour syndrome grippal reste importante, se situant autour de 8% de l'activité globale du service. Aucun virus grippal n'a cependant été identifié en janvier 2020. 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.

Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 03, sur les 48 pays participant à la surveillance, 39 ont rapporté une activité grippale à son niveau de base ou faible. Huit pays ont rapporté une activité grippale modérée et un pays (Israël) une activité grippale intense. Vingt-quatre pays, dont la France, ont rapporté diffusion de la grippe à l'échelle nationale.

À noter que les données concernant la semaine 04 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, 6 046 virus grippaux ont été détectés :

- 68% de virus de type A : 35% A(H1N1)_{pdm09}, 30% A(H3N2) et 3% A non sous-typés
- 32% de virus de type B : 9% virus B/Victoria et 23% 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

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