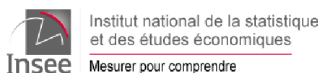
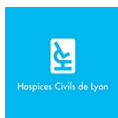


Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne chaque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

La pandémie de COVID-19 a eu un impact considérable sur l'épidémiologie des virus respiratoires, particulièrement sur la grippe, et sur leurs dispositifs de surveillance. Ainsi la survenue d'une épidémie de grippe au cours de la saison hivernale 2021-22 apparaît comme probable, il est très difficile d'anticiper sa temporalité ou son impact sur la population et le système de soins. Cela dépendra, probablement au moins en partie, de la situation épidémiologique de la COVID-19, du degré d'adhésion de la population générale aux mesures barrières, très efficaces pour lutter contre les virus grippaux, et de la couverture vaccinale des personnes ciblées par la vaccination contre la grippe.

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



Points clés

Premier bulletin hebdomadaire de surveillance de la grippe, saison 2021-2022

En métropole :

- niveau de base des indicateurs syndromes grippaux
- détection de cas sporadiques de grippe confirmée depuis début septembre

Outre-mer : circulation active de virus grippaux de sous-type A (H3N2) à Mayotte justifiant le classement en phase pré-épidémique

Chiffres clés en métropole

En semaine 40

Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)	25
Part (%) de la grippe parmi les actes médicaux SOS Médecins	<1%
Part (%) du nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (OSCOUR®)	<1%
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés dans le cadre de la surveillance en médecine ambulatoire du réseau Sentinelles	0
Nombre de prélèvements positifs pour la grippe identifiés par les laboratoires hospitaliers notifiés au Centre national de référence (CNR) des virus respiratoires	2

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole des saisons 2017-18 à 2021-22

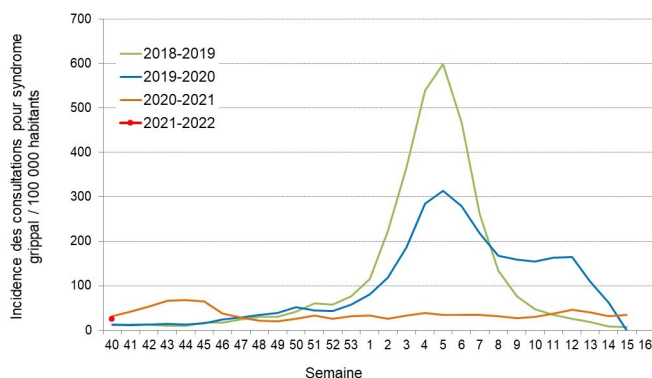
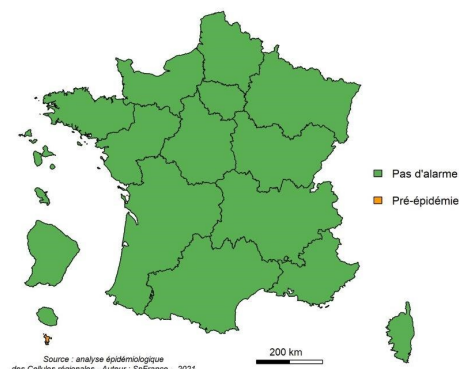


Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 40/2021



Surveillance virologique en métropole

En médecine de ville : les prélèvements sont réalisés dans le cadre de la surveillance du Réseau Sentinelles des infections respiratoires aiguës (IRA) observée en médecine générale en France métropolitaine. Depuis la semaine 38, parmi les 110 prélèvements salivaires et nasopharyngés analysés, 2 virus grippaux de type A ont été détectés (Figure 3).

En milieu hospitalier (réseau RENAL), depuis la semaine 38, parmi les 5 920 résultats d'analyses de prélèvements, transmis au CNR, 11 prélèvements se sont avérés positifs pour un virus grippal : 10 virus de type A et un virus de type B (Figure 4).

Figure 3. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 38 à la semaine 15 des saisons 2017-18 à 2021-22* (source : réseau Sentinelles)

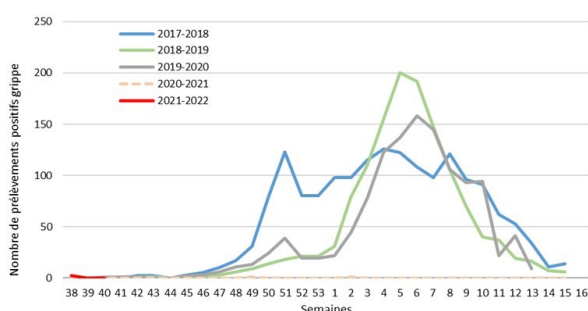
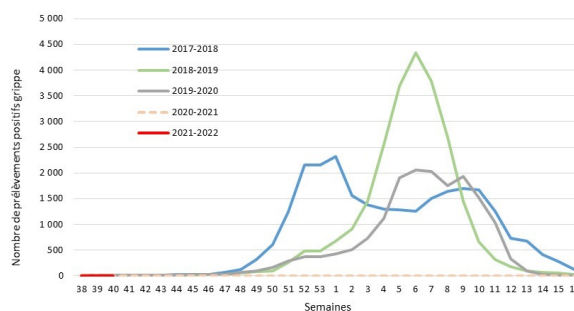


Figure 4. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en milieu hospitalier en France métropolitaine, de la semaine 38 à la semaine 16 des saisons 2017-18 à 2021-22* (sources : réseau RENAL - Centre national de référence des virus respiratoires)



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Point de situation à Mayotte

Depuis le 11 août 2021, **43 cas confirmés de grippe majoritairement de type A** ont été détectés, la plupart en septembre. Près de la moitié (49%) sont des enfants de moins de 5 ans, passés aux urgences et hospitalisés secondairement en unité d'hospitalisation de courte durée ou en pédiatrie. En semaine 37, 3 cas graves avaient été hospitalisés en service de réanimation mais aucune autre hospitalisation en soins critiques n'a été enregistrée depuis.

Depuis la semaine 39, on observe **une recrudescence des passages aux urgences pour syndrome grippal**. De plus, les urgentistes, médecins d'accueil et d'orientation avant passage aux urgences, indiquent une recrudescence de l'activité pour syndrome grippal, notamment chez les jeunes enfants scolarisés (maternelle, primaire).

Au 12 octobre, le laboratoire du CHM confirme la poursuite de la détection en semaine 40, de cas de grippe chez des patients hospitalisés en particulier en pédiatrie.

Ainsi, compte tenu de l'évolution de la circulation virale depuis septembre, **Mayotte est classé en phase pré-épidémique pour la grippe**.

Par ailleurs, le CNR a analysé 11 prélèvements, tous positifs pour un **virus grippal A(H3N2)**. Des analyses sont actuellement en cours sur 23 prélèvements supplémentaires et devraient permettre de caractériser les virus circulant sur le territoire.

► En région : consultez les [Points Epidémiologiques](#)

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière :

- En France : [la surveillance de la grippe](#) avec le [bilan de la saison 2020-21](#)
- A l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)
- Si vous souhaitez vous abonner au bulletin hebdomadaire grippe : [abonnement](#)

Remerciements à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance de la grippe.

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédacteur en chef
Isabelle Parent du Chatelet

Comité de rédaction
Sibylle Bernard-Stoecklin
Christine Campèse
Lucie Fournier
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

Date de publication
Le 13 octobre 2021