

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 de l'activité grippale
- Toutes les régions métropolitaines en épidémie exceptée la Normandie
- Circulation très majoritaire des virus de type A
- Légère progression de la couverture vaccinale des personnes à risque dans toutes les régions en métropole en comparaison avec l'an dernier

## Chiffres clés en métropole

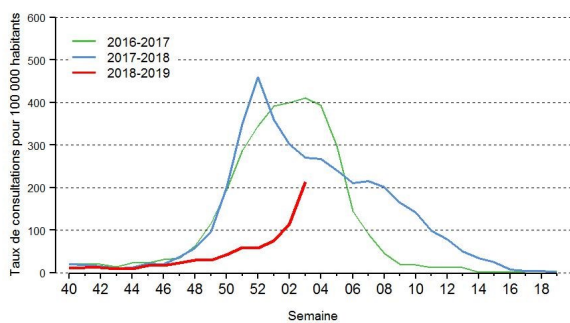
### En semaine 03

- ▶ 214 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [195 - 233]) (Sentinelles)
- ▶ 11% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ 5 066 passages aux urgences pour syndrome grippal dont 643 (13%) hospitalisations (Oscour®)

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

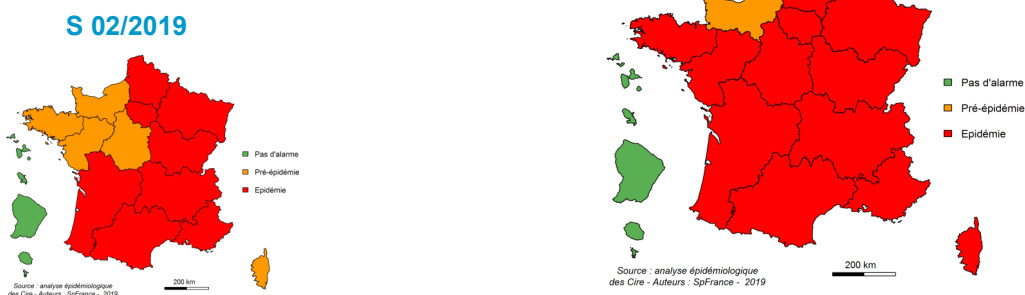
- ▶ Circulation très majoritaire des virus de type A, avec co-circulation des deux sous-types : A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et A(H3N2)
- ▶ 259 cas graves de grippe admis en réanimation (début de la surveillance semaine 45)

Figure 1: Taux de consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en métropole : saisons 2016-17, 2017-18 et 2018-19



Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 03/2019



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

Source : analyse épidémiologique des Ciré - 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

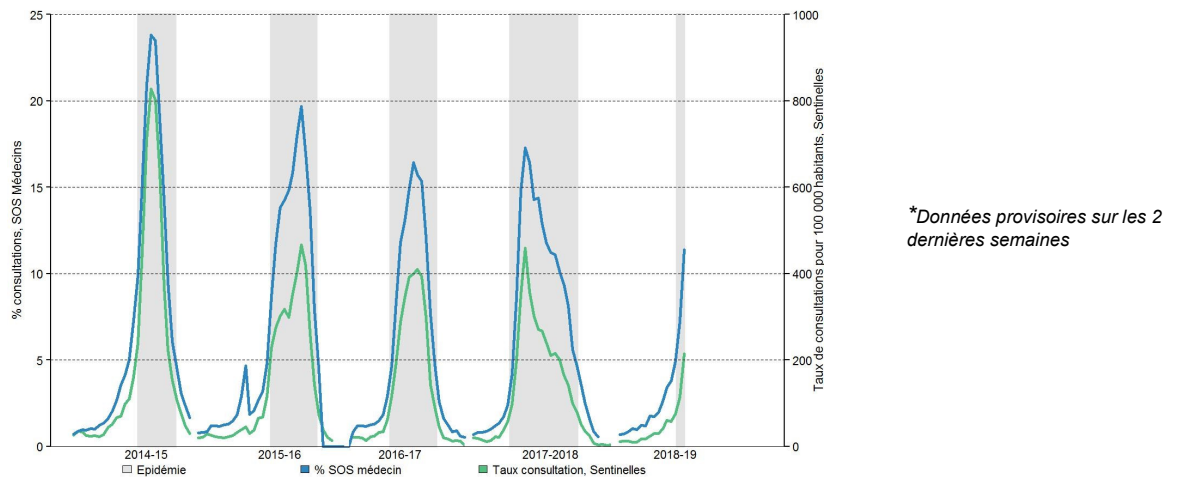
MÉDECINS FRANCE

srlf SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

## En médecine ambulatoire

En semaine 03 (du 14 au 20 janvier 2019), le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **214/100 000** habitants [Intervalle de confiance à 95% : 195-233]. Ce taux est en très nette augmentation par rapport à la semaine 02 (115/100 000 [103-127]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est de **11%**, en augmentation par rapport à la semaine 02 (7%) (Figure 3).

**Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Sentinelles), semaines 40/2014 à 03/2019\*, France métropolitaine**



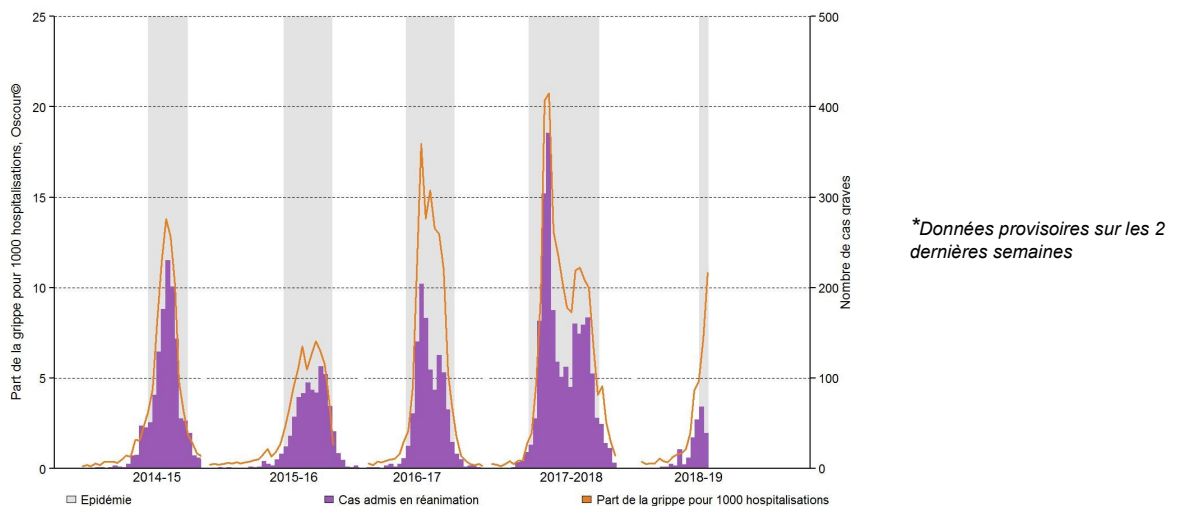
## En milieu hospitalier

### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 03, le réseau Oscour® a rapporté **5 066** passages pour grippe ou syndrome grippal (versus 3 000 en S02) et **643** hospitalisations (versus 423 en S02). Ces indicateurs sont en nette augmentation par rapport à la semaine précédente. La proportion des hospitalisations parmi les passages pour grippe est de 13%, relativement stable par rapport à la semaine 02 (14%).

Les hospitalisations concernent principalement les personnes âgées de 75 ans et plus (38%) et les enfants de moins de 5 ans (19%). La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations est de **11/1 000**, en augmentation par rapport à la semaine 02 (7/1 000) (Figure 4).

**Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe : nombre de cas graves admis en réanimation (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission, semaines 40/2014 à 03/2019\*, France métropolitaine**



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

Depuis le 1<sup>er</sup> novembre 2018, **259 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 51 en semaine 03 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 58 ans. Près de la moitié (49%) sont âgés de 65 ans et plus. La majorité (85%) d'entre eux présente des facteurs de risque. Parmi les cas à risque pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, la couverture vaccinale était de 29% (52/179). Un virus de type A a été identifié chez 96% des cas. Vingt cas sont décédés, tous des adultes dont 14 étaient âgés de 65 ans et plus. (Tableau 1)

**Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation, 2018-2019, France métropolitaine, semaine 03/2019**

| Statut virologique                              | Effectif   | %          |
|---|------------|------------|
| A(H3N2)   | 42         | 16         |
| A(H1N1)pdm09                                    | 39         | 15         |
| A non sous-typé                                 | 169        | 65         |
| B   | 7          | 3          |
| Co-infectés                                     | 0          | 0          |
| Non confirmés                                   | 2          | 1          |
| Classes d'âge                                   |            |            |
| 0-4 ans   | 12         | 5          |
| 5-14 ans  | 9          | 3          |
| 15-64 ans                                       | 111        | 43         |
| 65 ans et plus                                  | 127        | 49         |
| Non renseigné                                   | 0          | 0          |
| Sexe  |            |            |
| Sexe ratio M/F - % d'hommes                     | 1.4        | 58         |
| Facteurs de risque de complication              |            |            |
| Aucun   | 38         | 15         |
| Age 65 ans et + sans comorbidité                | 23         | 9          |
| Age 65 ans et + avec comorbidité                | 104        | 40         |
| Comorbidités seules                             | 86         | 33         |
| Autres cibles de la vaccination                 | 3          | 1          |
| Non renseigné                                   | 5          | 2          |
| Statut vaccinal des personnes à risque          |            |            |
| Non Vacciné                                     | 127        | 16         |
| Vacciné   | 52         | 24         |
| Non renseigné ou ne sait pas                    | 37         | 60         |
| Éléments de gravité                             |            |            |
| SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)   |            |            |
| Pas de Sdra                                     | 152        | 59         |
| Mineur  | 16         | 6          |
| Modéré  | 32         | 12         |
| Sévère  | 51         | 20         |
| Non renseigné                                   | 8          | 3          |
| Ventilation                                     |            |            |
| VNI*/Oxygénothérapie à haut débit               | 96         | 37         |
| Ventilation invasive                            | 104        | 40         |
| ECMO/ECCO2R                                     | 7          | 3          |
| <b>Décès parmi les cas admis en réanimation</b> | <b>20</b>  | <b>8</b>   |
| <b>Total</b>                                    | <b>259</b> | <b>100</b> |

\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

\*Ventilation non invasive

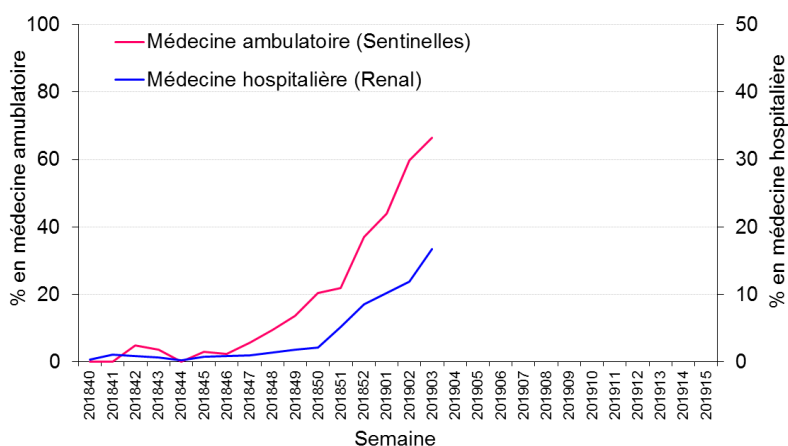
## Surveillance des virus grippaux

En semaine 03, en médecine ambulatoire (Sentinelles), **66%** des 79 prélèvements sont positifs pour la grippe ; cette proportion est en augmentation par rapport à la semaine 02 (60%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de **17%**, également en augmentation par rapport à la semaine 02 (12%) (Figure 5).

Depuis la semaine 40, semaine de reprise de la surveillance,

- ▶ En médecine ambulatoire, 252 virus grippaux ont été détectés sur les 867 prélèvements analysés (29%). Tous sont des virus de type A : 51% A(H3N2), 39% A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 10% en cours de sous-typage.
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 53 030 prélèvements analysés, 2 483 (5,4%) virus grippaux ont été détectés : 98% sont de type A et 2% de type B.

**Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe, en France métropolitaine, semaines 40/2018 à 03/2019\***

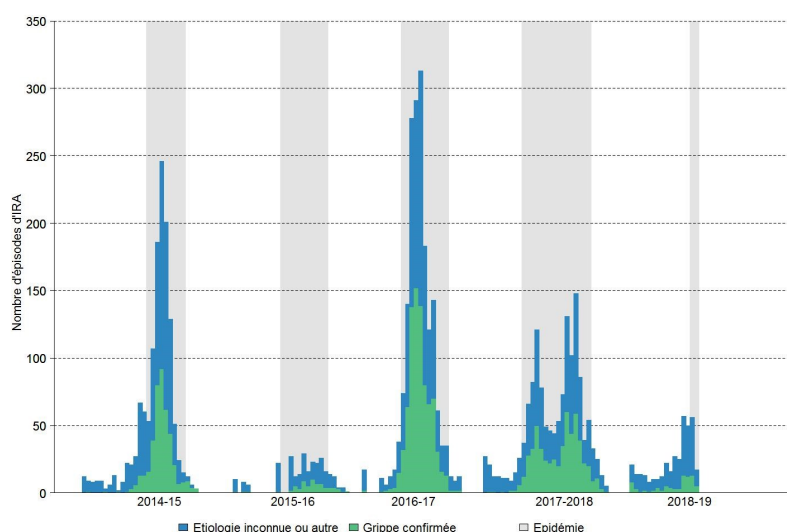


\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

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

Depuis la semaine 40, sur environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **372** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA<sup>2</sup>) ont été signalés à Santé publique France. Parmi eux, 54 foyers ont été attribués à la grippe (Figure 6). Parmi les signalements pour lesquels ces données étaient renseignées, la couverture vaccinale moyenne chez les résidents était de 86% et celle du personnel soignant de 34%.

**Figure 6 : Évolution hebdomadaire du nombre d'épisodes d'infections respiratoires aiguës en collectivités de personnes âgées par semaine de début de l'épisode, semaines 40/2014 à 03/2019\*, France métropolitaine**



\*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Pour en savoir plus sur la gestion des IRA en collectivités de personnes âgées, suivez ce lien :

[Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique.](#)

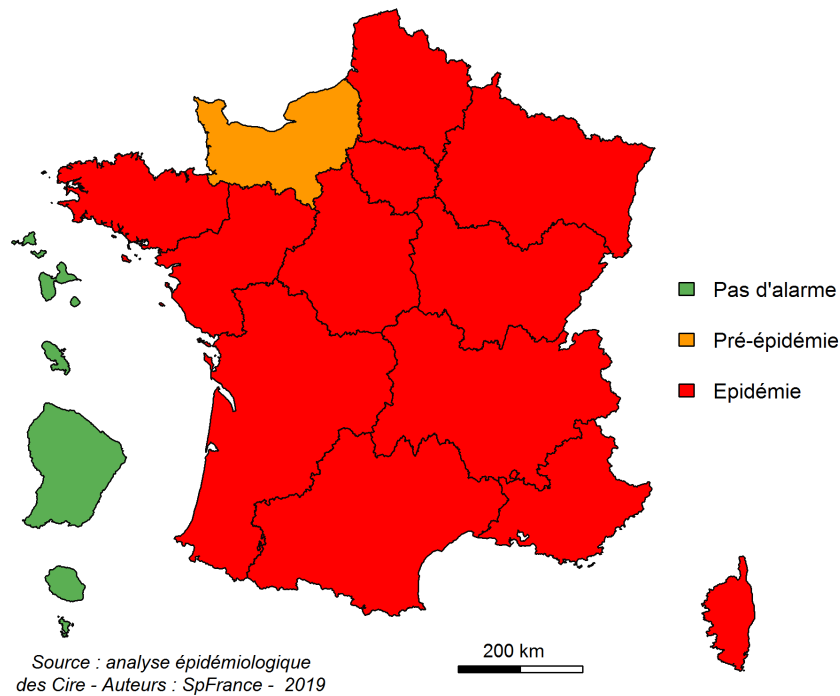
<sup>1</sup>Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou maison de retraite.

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

## En métropole

En semaine 03, l'activité grippale progresse dans toutes les régions métropolitaines, qui sont toutes en épidémie exceptée la Normandie, qui reste en phase pré-épidémique cette semaine (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 03/2019



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 (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 Cire](#).

## Départements d'outre-mer

Aux [Antilles](#), un début de circulation des virus de la grippe a été confirmée en médecine de ville et à l'hôpital, cependant les indicateurs demeurent inférieurs aux niveaux attendus pour la saison.

En [Guyane](#) les indicateurs sont à leur niveau de base.

À [Mayotte](#), aucune activité grippale n'a été détectée.

À [La Réunion](#), l'épidémie de grippe saisonnière est terminée depuis la semaine 42.

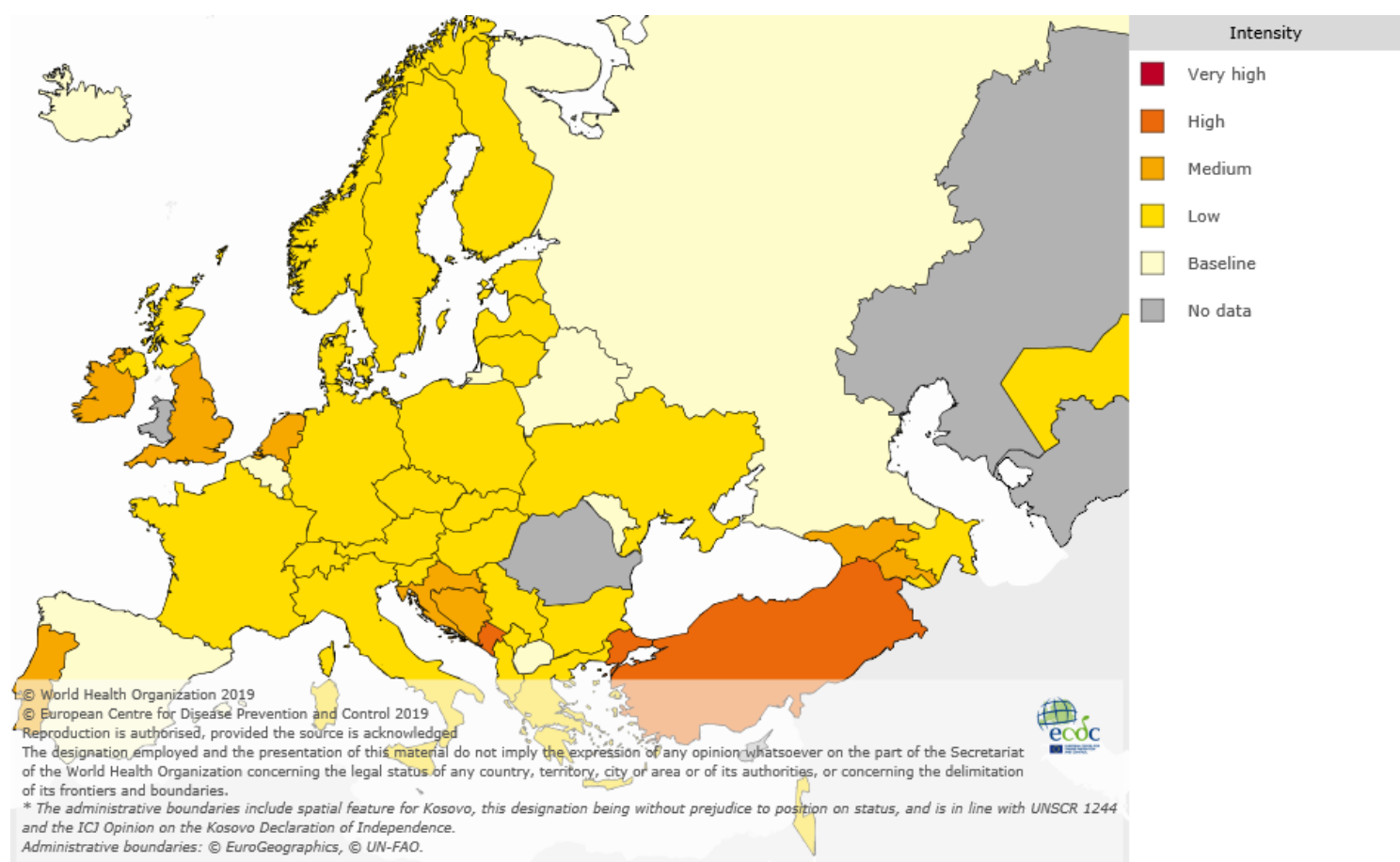
En semaine 02 (du 7 au 13 janvier), l'activité grippale poursuit son augmentation en Europe. Sur les 46 pays européens qui ont transmis des données de médecine ambulatoire à l'ECDC, le Monténégro et la Turquie ont signalé une activité intense, 8 pays une activité modérée et les autres pays, dont la France, ont déclaré une activité faible.

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 3 243 virus grippaux ont été détectés :

- 99% de virus de type A : 39% A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 33% de A(H3N2) et 27% non sous-typés
- 1% de virus de type B : <1% B/Yamagata, <1% virus B/Victoria et 1% sans lignage déterminé

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

**Figure 8 : Niveaux d'intensité de l'activité grippale en médecine ambulatoire des pays participant à la surveillance européenne de la grippe, semaine 02/2019**



## Couverture vaccinale

La couverture vaccinale des personnes à risque, sujets de tous âges atteints de certaines pathologies chroniques et personnes âgées de 65 ans et plus, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins contre la grippe, tous régimes d'assurance maladie confondus.

Une première estimation au 30/11/2018 montre une légère progression des couvertures vaccinales en comparaison avec des estimations analogues effectuées au 30/11/2017. La couverture en France métropolitaine est passée de 41,3% à 42,9% (+1,6%) pour l'ensemble des sujets à risque. L'augmentation est de 1,7% chez les sujets de 65 ans et plus (de 45,3% à 47,0%) et de 0,9% (de 24,9% à 25,8%) chez les sujets à risque de moins de 65 ans.

Cette légère augmentation est constatée dans toutes les régions de France métropolitaine avec un gain compris entre +0.7% (Normandie) à +3% (Bretagne) parmi l'ensemble des personnes à risque.

**Tableau 2 : Couverture vaccinale grippe parmi l'ensemble des personnes à risque, vaccins remboursés au 30 novembre 2018, tous régimes d'Assurance maladie** Source SNDS – Analyse Santé publique France

| Saisons                      | 2018-2019   | 2017-2018   | Différence  |
|------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Régions</b>               | <b>%</b>    | <b>%</b>    |             |
| Auvergne-Rhône-Alpes         | 42,2        | 40,5        | 1,7         |
| Bourgogne-Franche-Comté      | 44,7        | 42,6        | 2,1         |
| Bretagne                     | 47          | 44          | 3           |
| Centre                       | 45,7        | 43,7        | 2           |
| Corse                        | 37,9        | 35,5        | 2,4         |
| Grand-Est                    | 44,8        | 43,5        | 1,4         |
| Haut-de-France               | 44,6        | 43,6        | 1           |
| Ile-de-France                | 38,2        | 37          | 1,2         |
| Nouvelle -Aquitaine          | 44,3        | 42,5        | 1,8         |
| Normandie                    | 45,1        | 44,4        | 0,7         |
| Occitanie                    | 42,1        | 40,7        | 1,5         |
| PACA                         | 40,3        | 38,8        | 1,5         |
| Pays-de-Loire                | 45,8        | 43,4        | 2,4         |
| <b>France métropolitaine</b> | <b>42,9</b> | <b>41,3</b> | <b>1,6</b>  |
| Guadeloupe                   | 14,8        | 14,6        | 0,3         |
| Guyane                       | 13,7        | 13,3        | 0,5         |
| Martinique                   | 9,9         | 10,7        | -0,8        |
| <b>Total DOM</b>             | <b>12,6</b> | <b>12,8</b> | <b>-0,2</b> |
| <b>France entière</b>        | <b>42,5</b> | <b>41</b>   | <b>1,5</b>  |



## 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 le site [Vaccination info service](#).

- **Les gestes d'hygiène contre les virus de l'hiver**

- Eternuer dans son coude (plutôt que dans ses mains)
- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydroalcoolique
- 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, consultez le site dédié de [Santé publique France](#) et le [communiqué de presse](#) de lancement de la campagne sur les bons gestes contre les virus de l'hiver.



**Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière, suivez ces liens:**

- ▶ En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- ▶ En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- ▶ À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)

*Remerciements aux réseaux de médecine ambulatoire notamment le réseau Sentinelles, les 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.*

**Directeur de publication**  
François Bourdillon

**Rédactrice en chef**  
Sibylle Bernard-Stoecklin

**Comité de rédaction**  
Christine Campèse  
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  
[invs.santepubliquefrance.fr](http://invs.santepubliquefrance.fr)