

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 de l'activité grippale en métropole
- Toutes les régions métropolitaines en épidémie
- Part importante de la grippe parmi les hospitalisations
- Co-circulation des virus A(H1N1)_{pdm09} et A(H3N2)
- En semaines 01 et 02 : excès de mortalité toutes causes observé chez les personnes de 15-64 ans et de 85 ans ou plus

Chiffres clés en métropole

En semaine 04

- ▶ 339 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [315 - 363]) (Sentinelles)
- ▶ 18% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ 8 565 passages aux urgences pour syndrome grippal dont 1 054 (12%) hospitalisations (Oscour®)

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

- ▶ 100% de virus de type A en médecine ambulatoire et 99% en milieu hospitalier parmi les virus grippaux détectés
- ▶ 422 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 462 foyers d'infections respiratoires aiguës signalés en collectivités de personnes âgées

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

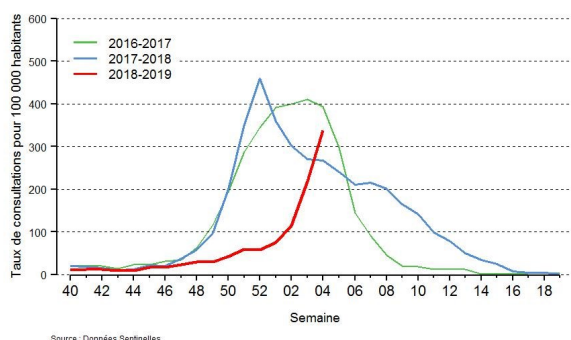
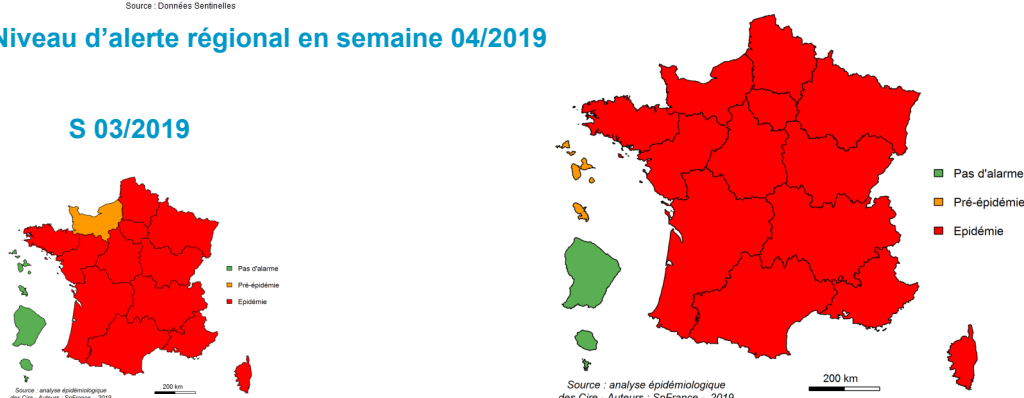
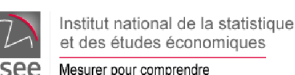
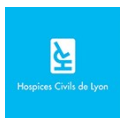


Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 04/2019



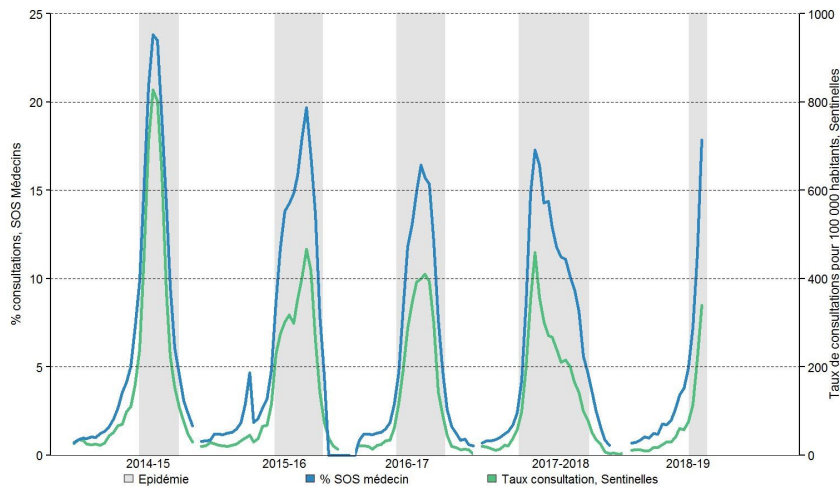
Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :
médecins libéraux,
urgentistes,
laboratoires,
réanimateurs
et épidémiologistes



En médecine ambulatoire

En semaine 04 (du 21 au 27 janvier 2019), le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du Réseau Sentinelles est de **339/100 000** habitants [Intervalle de confiance à 95% : 315-363]. Ce taux est en forte augmentation par rapport à la semaine 03 (223/100 000 [206-240]). La proportion des syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est de **18%**, également en forte augmentation par rapport à la semaine 03 (11%) (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 04/2019*, France métropolitaine



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

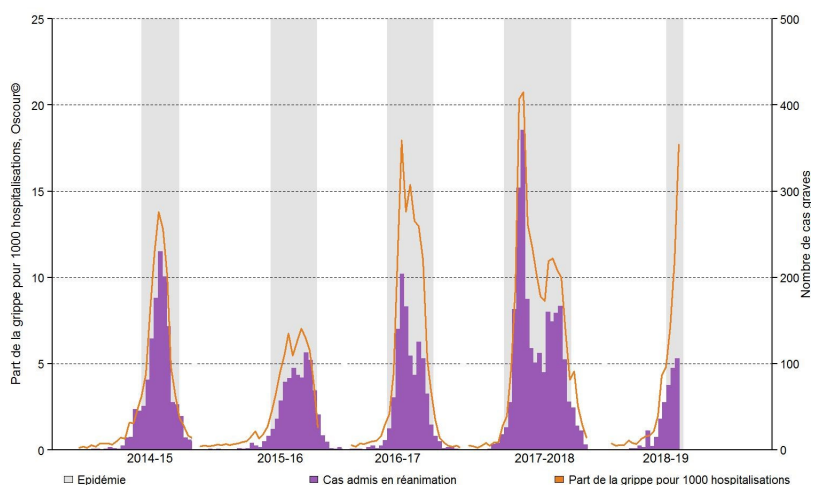
En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 04, le réseau Oscour® a rapporté **8 565** passages pour grippe ou syndrome grippal (versus 5 120 en S03) et **1 054** hospitalisations (versus 660 en S03). Ces indicateurs sont en forte augmentation par rapport à la semaine précédente. La proportion des hospitalisations parmi les passages pour grippe est de 12%, relativement stable par rapport à la semaine 03 (13%).

Les passages concernent principalement les enfants de moins de 5 ans (32%) et les 5-14 ans (23%). Les hospitalisations concernent particulièrement les personnes âgées de 75 ans et plus (39%) et les enfants de moins de 5 ans (20%). La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations est de **18/1000**, en forte augmentation par rapport à la semaine 03 (11/1000) (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 04/2019*, France métropolitaine



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation¹

Depuis le 1^{er} novembre 2018, **422 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 92 en semaine 04 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 58 ans. La moitié (50%) sont âgés de 65 ans et plus. La majorité (86%) 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 31% (89/283). Un virus de type A a été identifié chez 98% des cas. Parmi ces cas, 33 sont décédés, tous des adultes dont 22 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 04/2019

Statut virologique	Effectif	%
A(H3N2)	64	15
A(H1N1)pdm09	58	14
A non sous-typé	290	69
B	7	2
Co-infectés	0	0
Non confirmés	3	1
Classes d'âge		
0-4 ans	22	5
5-14 ans	11	3
15-64 ans	180	43
65 ans et plus	209	50
Non renseigné	0	0
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1.4	58
Facteurs de risque de complication		
Aucun	57	14
Age 65 ans et + sans comorbidité	37	9
Age 65 ans et + avec comorbidité	172	41
Comorbidités seules	134	32
Autres cibles de la vaccination	7	2
Non renseigné	15	4
Statut vaccinal des personnes à risque		
Non Vacciné	194	56
Vacciné	89	25
Non renseigné ou ne sait pas	67	19
Éléments de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)		
Pas de Sdra	236	56
Mineur	31	7
Modéré	49	12
Sévère	90	21
Non renseigné	16	4
Ventilation		
VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	170	40
Ventilation invasive	163	39
ECMO/ECCO2R	11	3
Décès parmi les cas admis en réanimation	33	8
Total	422	100

*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

*Ventilation non invasive

¹ En 2018-19 le dispositif de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation est passé d'un système à visée exhaustive à un mode sentinelle avec 192 services participants.

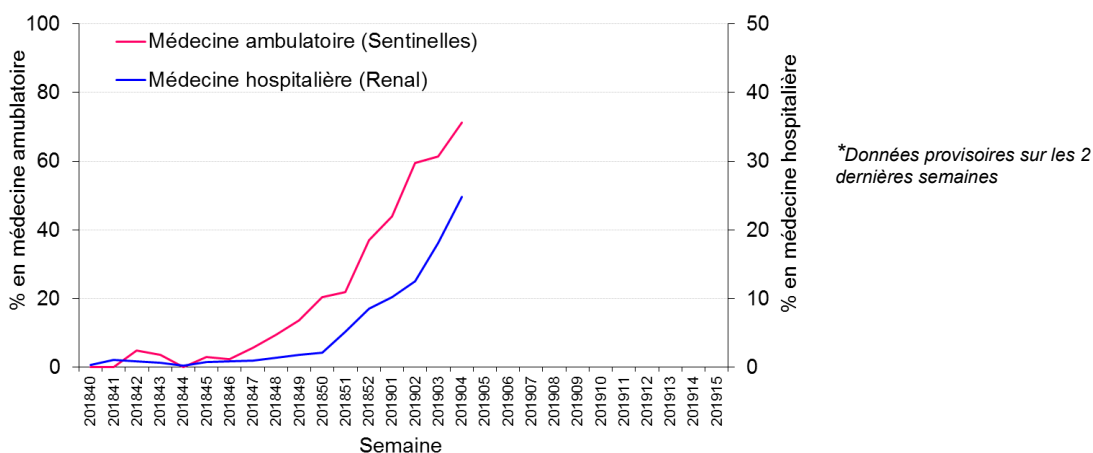
Surveillance des virus grippaux

En semaine 04, en médecine ambulatoire (Sentinelles), **71%** des 153 prélèvements sont positifs pour la grippe, cette proportion est en augmentation par rapport à la semaine 03 (61%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs pour la grippe est de **25%**, également en augmentation par rapport à la semaine 03 (18%) (Figure 5).

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

- ▶ En médecine ambulatoire, 388 virus grippaux ont été détectés sur les 1 074 prélèvements analysés (36%). Tous sont des virus de type A : 51% A(H3N2), 38% A(H1N1)_{pdm09} et 11% en cours de sous-typage.
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 63 056 prélèvements analysés, 4 957 (8%) virus grippaux ont été détectés : 99% sont de type A et 1% de type B.

Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe, en France métropolitaine, semaines 40/2018 à 04/2019*

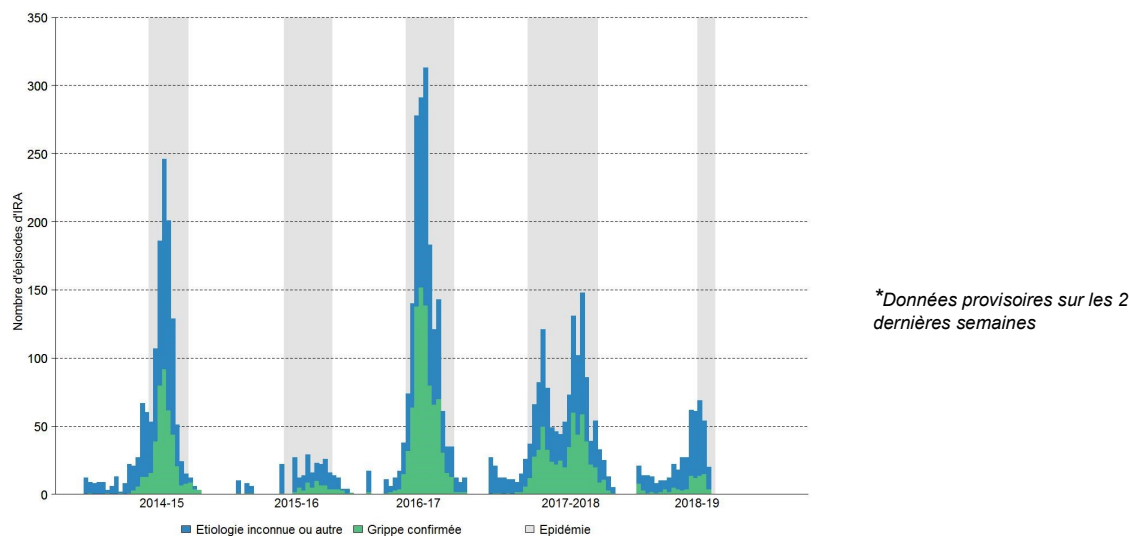


*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

Dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, sur environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **462** foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA²) ont été signalés à Santé publique France. Parmi eux, 88 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 88% et celle du personnel soignant de 33%.

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 04/2019*, 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.](#)

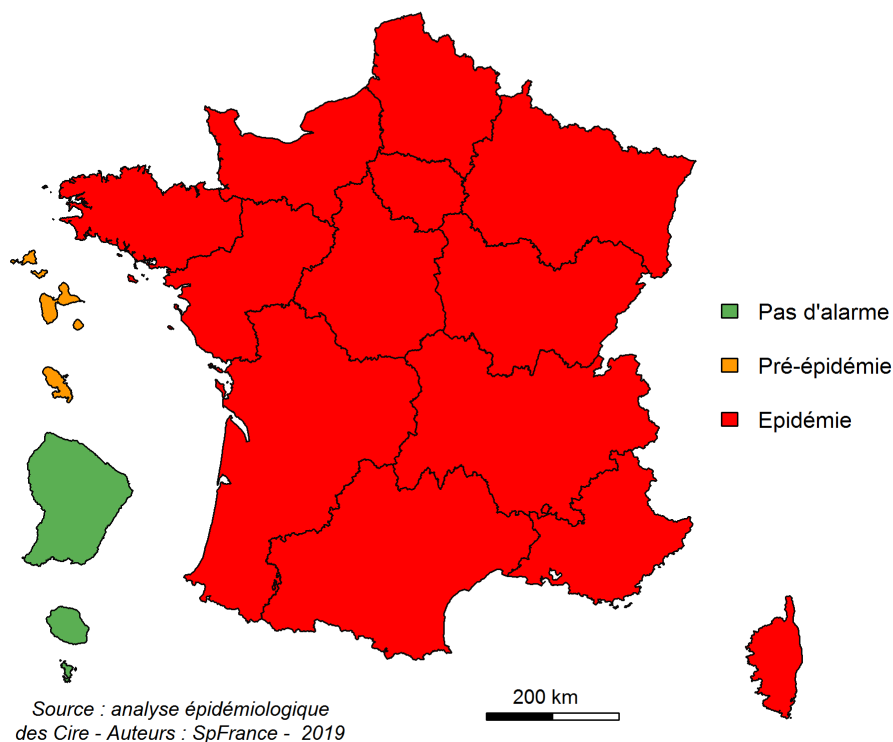
¹Une collectivité de personnes âgées est définie comme un établissement hébergeant des personnes âgées dépendantes au sein d'un établissement hospitalier (unité de soins de longue durée) ou maison de retraite.

²Un 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 04, l'activité grippale est en augmentation en métropole, avec l'ensemble des régions en épidémie (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 04/2019



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](#), augmentation de l'activité grippale en médecine de ville et à l'hôpital. Les 4 territoires sont passés en phase pré-épidémique en semaine 04.

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

À [Mayotte](#), augmentation du nombre de passages pour grippe ou syndrome grippal aux urgences depuis la semaine 03 mais ce nombre de cas reste en dessous du seuil épidémique.

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

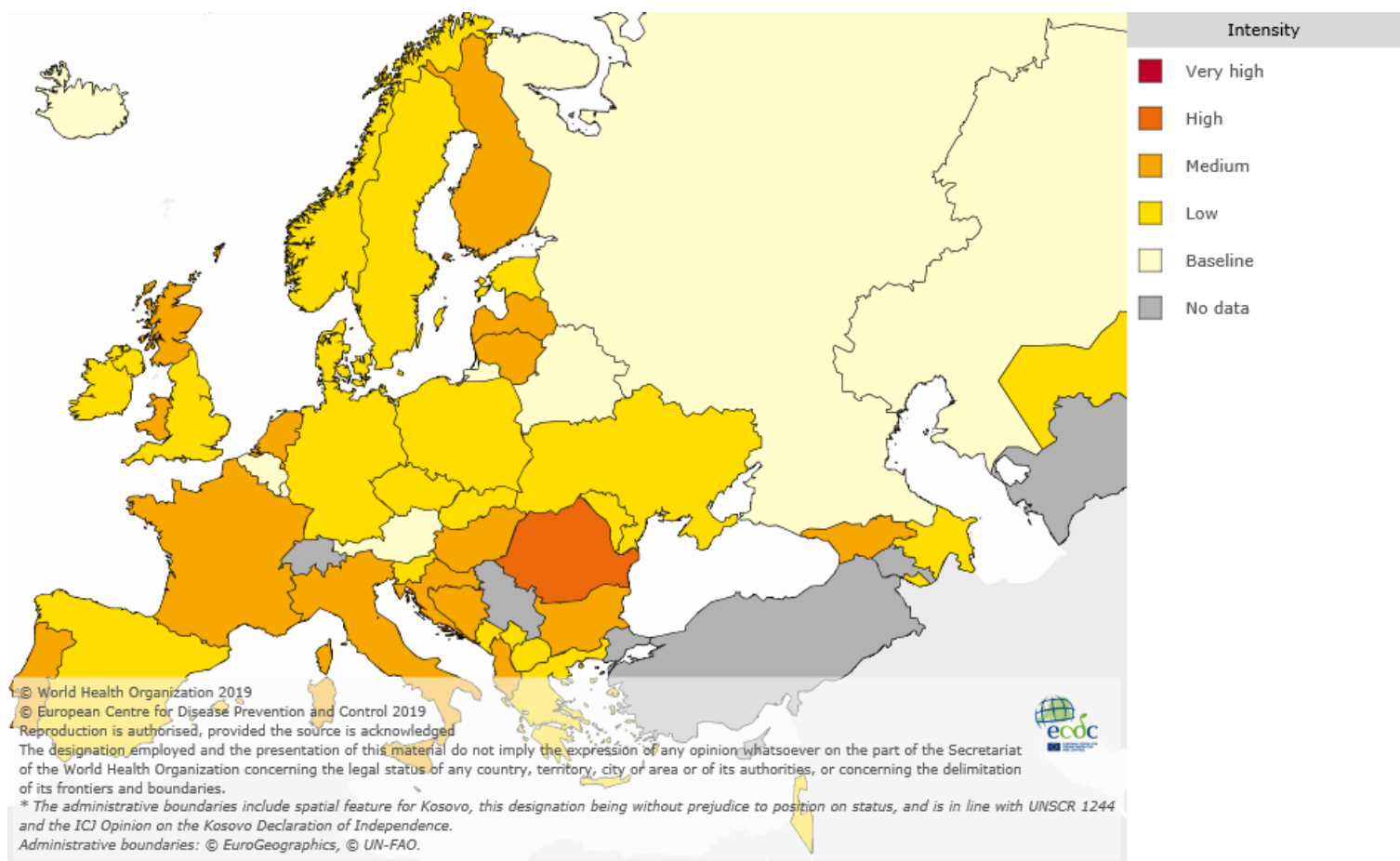
En semaine 03 (du 14 au 20 janvier), l'activité grippale continue d'augmenter en Europe. Sur les 46 pays européens qui ont transmis des données de médecine ambulatoire à l'ECDC, Malte et la Roumanie ont signalé une activité intense, 15 pays dont la France une activité modérée et les autres pays une activité faible.

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 5 165 virus grippaux ont été détectés :

- 99% de virus de type A : 40% A(H1N1)_{pdm09}, 30% de A(H3N2) et 29% 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 03/2019



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 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.

Surveillance de la mortalité toutes causes

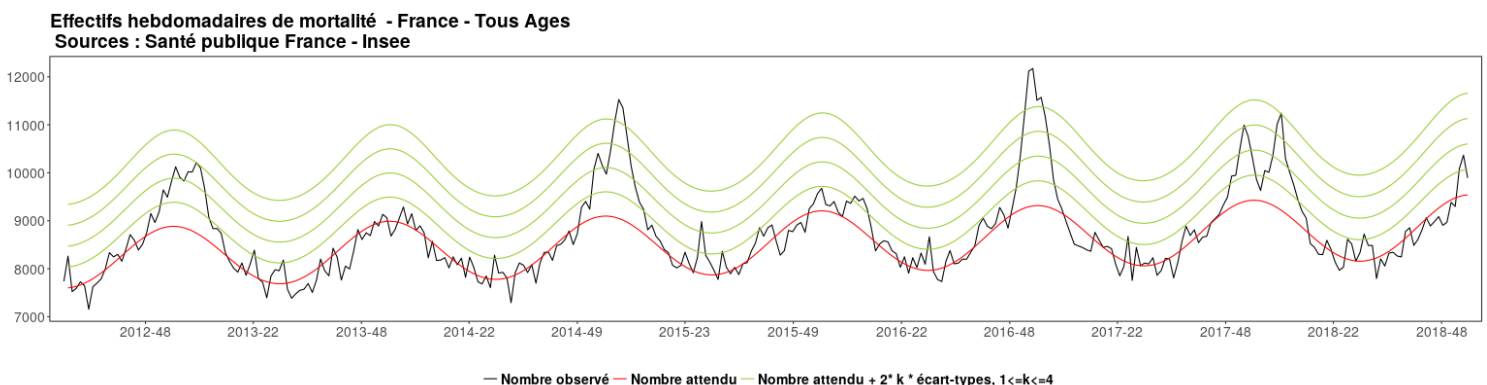
Au niveau national, la mortalité toutes causes et tous âges confondus est en excès durant les deux premières semaines de 2019 (du 31 décembre au 13 janvier) (Figures 9).

Cet excès de mortalité concerne les personnes de 15-64 ans et de 85 ans ou plus.

Ces observations sont à interpréter avec prudence, les données étant encore non consolidées du fait des délais habituels de transmission.

Les premières estimations du nombre de décès attribuables à la grippe seront disponibles dans les prochaines semaines.

Figure 9: Mortalité en France toutes causes toutes classes d'âges, semaines 26/2011 à 03/2019



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

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