

### | Situation nationale |

Selon le Réseau unique (Réseau Sentinelles et association Grog-Chard), le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale en France métropolitaine était estimé à 750 cas pour 100 000 habitants en semaine 2015-05, en très forte augmentation par rapport à celui de la semaine 2015-04 (482/100 000).

Le point national de l'InVS du 21/01/15 montrait par ailleurs la poursuite de l'augmentation de l'ensemble des indicateurs épidémiologiques et virologiques de surveillance des syndromes grippaux en semaine 2015-05. La majorité des virus détectés en France métropolitaine (56%) concernaient des virus A(H3N2). Les virus B et A(H1N1) circulant sont identiques à la souche vaccinale ce qui n'est pas le cas pour tous les virus A(H3N2). Aucun élément de gravité particulier n'a été identifié. L'excès de mortalité toutes causes persiste, essentiellement les personnes de 85 ans et plus. La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

### | Situation en Basse-Normandie et Haute-Normandie |

#### **Réseau de surveillance des cas graves de grippe (17 services de réanimation, soins intensifs et soins continus, adultes et pédiatriques, de Basse-Normandie et Haute-Normandie)**

Depuis la réactivation de la surveillance le 1/11/2014, 17 cas graves de grippe ont été signalés à la Cire Normandie (10 en Basse-Normandie et 7 en Haute-Normandie), tous adultes. Parmi ces 17 cas, 4 ont été pris en charge en semaine 2015-04 et 2015-05. Les analyses de virologie ont permis d'identifier 2 cas de grippe B et 14 cas de grippe A dont 4 de grippe A(H1N1)v et 4 A(H3N2). Sept cas de grippe A sont en cours de sous-typage ou non sous-typés.

#### **Laboratoires de virologie des CHU de Caen et de Rouen**

Selon les données des laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU de Rouen, le pourcentage de prélèvements positifs pour le virus de la grippe, parmi les prélèvements analysés, restait à des niveaux élevés en semaines 2015-04 et 2015-05. Ce nombre était respectivement de 28% en semaine 2015-05 pour le laboratoire du CHU de Caen et 15% en semaine 2015-04 pour le laboratoire du CHU de Rouen (contre respectivement 10% et 15% en semaine 2015-03). Parmi les prélèvements positifs en semaine 2015-05 pour le laboratoire de Caen, la majorité (46/47 prélèvements) concernait des virus de type A dont 28% étaient de sous-type A(H1N1)v et 72% de sous-type A(H3N2).

#### **Structures d'urgence de Basse-Normandie et Haute-Normandie participant au réseau OSCOUR® et associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen**

En semaine 2015-05, la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » dans les structures d'urgence des deux régions a poursuivi son augmentation et a été supérieure à celle observée lors des épisodes épidémiques des saisons précédentes. Cette part représentait 1,9% de l'activité dans les structures d'urgence en semaine 2015-05 contre 0,8 % en semaine 2015-04 (figure 1).

Le nombre et la part des diagnostics codés « grippe ou syndrome grippal » par les associations SOS médecins des deux régions ont poursuivi leur augmentation en semaine 2015-04 et 2015-05. Pour cette dernière semaine, les consultations pour grippe ou syndrome grippal représentaient 24,9% de l'activité SOS médecins contre 17,8% en semaine 2015-04 (figure 2). Le seuil inter-régional (Basse-Normandie / Haute-Normandie) utilisé par la Cire\* a été dépassé pour la sixième semaine consécutive en semaine 2015-05, confirmant la présence locale de l'épidémie de grippe dans les deux régions.

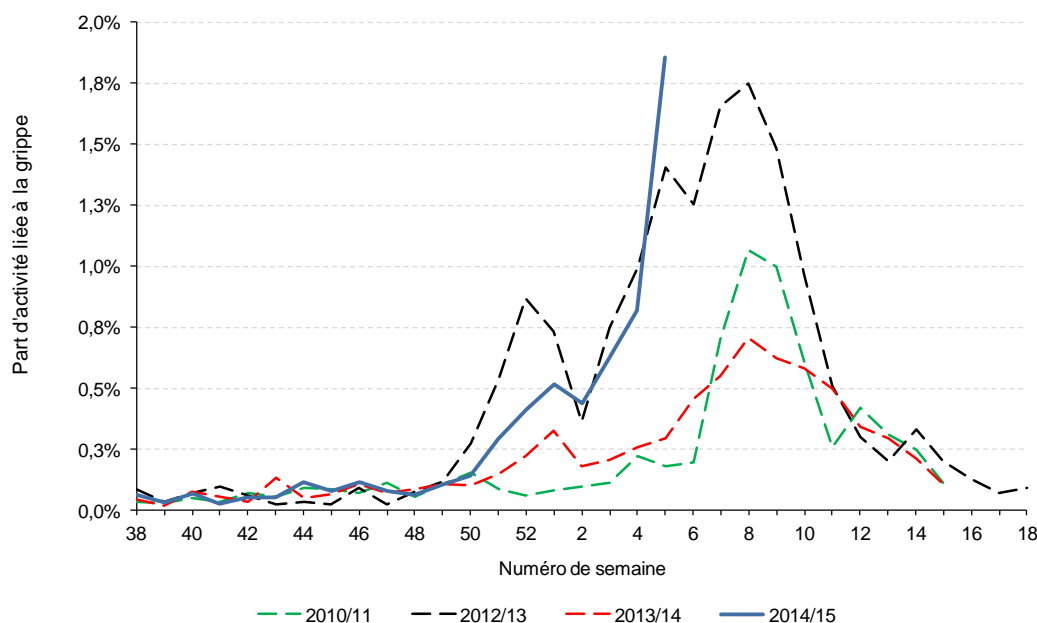
#### **Cas groupés d'infections respiratoires aiguës (IRA) en collectivités de personnes âgées (données actualisées le 21/01/2015)**

Depuis début octobre (début de la surveillance pour la saison 2014/15), 14 épisodes de cas groupés d'IRA en collectivités de personnes âgées ont été portés à la connaissance de la Cire Normandie (12 en Basse-Normandie et 2 en Haute-Normandie). Parmi ces épisodes, 6 ont débuté en semaine 2015-04 et 1 en semaine 2015-05 (date du cas index).

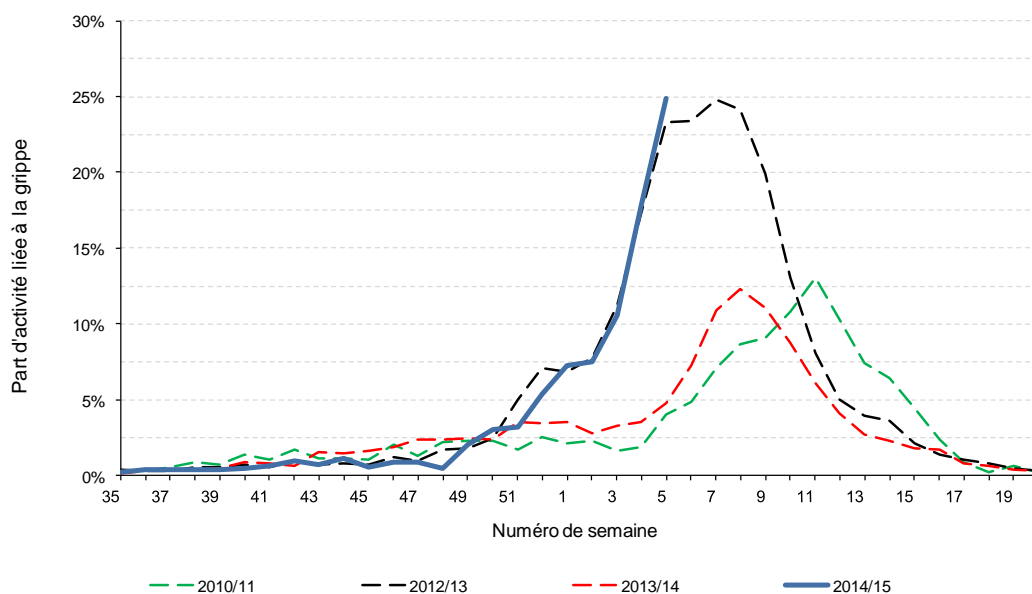
**L'observation générale des indicateurs régionaux pour la semaine 2015-05 montre que l'activité en lien avec la grippe a poursuivi son augmentation en Basse-Normandie et en Haute-Normandie, confirmant la présence de l'épidémie de grippe saisonnière dans les deux régions. L'ensemble des indicateurs régionaux de surveillance, épidémiologiques et virologiques, étaient en augmentation par rapport à la semaine 2015-04, ce qui est aussi observé au niveau national.**

\* Seuil défini par la Cire Normandie dans le cadre d'un groupe de travail InVS dédié aux méthodes d'alarme statistique permettant de détecter la présence locale de l'épidémie de grippe à partir d'un indicateur SOS Médecins.

**Figure 1 :** Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15, régions Basse-Normandie et Haute-Normandie (InVS, OSCOUR®).



**Figure 2 :** Evolution hebdomadaire de la part d'activité (en %) liée aux syndromes grippaux, saisons hivernales 2010/11 à 2014/15 (InVS, associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen).



Aux services de réanimation du réseau de surveillance des cas graves de grippe, aux laboratoires de virologie du CHU de Caen et du CHU du Rouen, aux structures d'urgence participant au réseau OSCOUR®, aux associations SOS médecins de Caen, Cherbourg et Rouen et au réseau Sentinelles.

### Réseau OSCOUR® (InVS)

Réseau de surveillance permettant le recueil automatique et quotidien des **résumés de passages aux urgences (RPU)** enregistrés par les structures d'urgence (SU) adhérentes.

CHU de Caen, SU adulte et pédiatrique (14)  
 CH de Falaise (14)  
 CH de Lisieux (14)  
 CH privé Saint-Martin Caen (14)  
 CH de Bayeux (14)  
 CH d'Avranches (50)  
 CH de Granville (50)  
 CH de Cherbourg (50)  
 CH de Valognes (50)  
 CH de Saint-Lô (50)  
 CH de Coutances (50)  
 CH de Flers (61)  
 CH Mortagne-au-Perche (61)  
 CH de L'Aigle (61)  
 CHIC des Andaines (61)  
 Clinique chirurgicale Pasteur d'Evreux (27)  
 CH de Bernay (27)  
 CH de Louviers (27)  
 GH du Havre, services adulte et pédiatrique (76)  
 CHI de Fécamp (76)  
 CH privé de l'Estuaire – Le Havre (76)  
 CH d'Elbeuf (76)  
 Clinique du Cèdre – Rouen (76)  
 CHU de Rouen, site de Saint-Julien (76)

Pour la saison hivernale 2014/15, les données hospitalières analysées par la Cire Normandie concerneront les SU dont la **transmission et le codage des diagnostics** sont effectifs sur la période considérée (semaines 2014-38 à 2015-19).

Sous certaines conditions, les données des SU dont l'adhésion surviendrait après la semaine 2014-38 pourront être intégrées dans l'analyse.

### Publications de la Cire Normandie :

<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Basse-Normandie>  
<http://www.invs.sante.fr/Regions-et-territoires/Localisation-et-contacts/Haute-Normandie>  
<http://www.ars.haute-normandie.sante.fr/Retro-information-Valorisati.164411.0.html>  
<http://ars.basse-normandie.sante.fr/Points-epidemiologiques.120904.0.html>

### Dossier national :

<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Si vous souhaitez être destinataire des points épidémiologiques de la Cire Normandie, merci de nous en informer par courriel : [ars-normandie-cire@ars.sante.fr](mailto:ars-normandie-cire@ars.sante.fr)

**InVS - Directeur Général**  
 Dr François BOURDILLON

**Cire Normandie**

**Rédacteur en chef**

Arnaud MATHIEU  
 Responsable  
 de la Cire Normandie

**Rédaction du point**

Myriam BLANCHARD  
 épidémiologiste