

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

- Augmentation des indicateurs de l'activité grippale en métropole
- 4 régions en phase pré-épidémique : Ile-de-France, Occitanie, Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur

## Chiffres clés en métropole

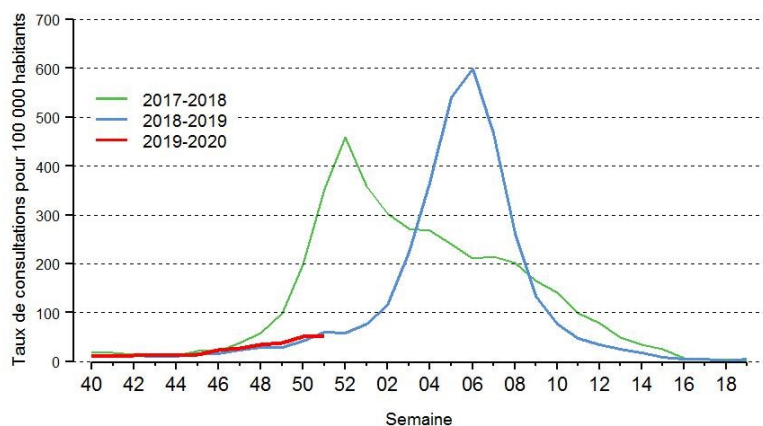
### En semaine 51

- ▶ 51 consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (IC95% : [42-60]) (Sentinelles)
- ▶ 3% des consultations de SOS Médecins pour syndrome grippal
- ▶ <1% de passages aux urgences pour syndrome grippal parmi tous les passages (Oscour®)

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

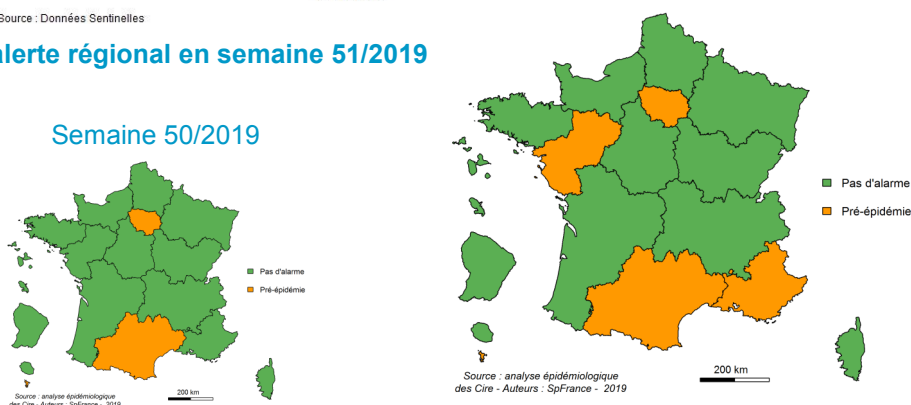
- ▶ Co-circulation des virus de type A et de type B
- ▶ 47 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 167 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

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 51/2019

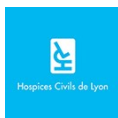


Santé publique France s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :  
médecins libéraux,  
urgentistes,  
laboratoires,  
réanimateurs  
et épidémiologistes



INSTITUT PASTEUR

CNR Virus des infections respiratoires



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

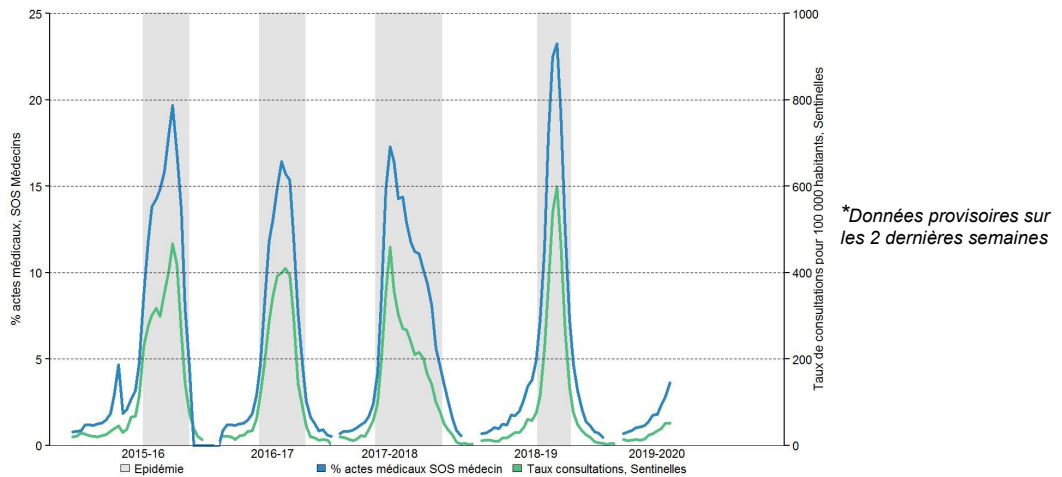
MÉDECINS FRANCE

srlf  
SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

## En médecine ambulatoire

En semaine 51, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du réseau **Sentinelles** est de **51/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 42-60] stable par rapport à la semaine dernière (52/100 000 [44-60]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est en légère augmentation (**3,5%** en semaine 51 vs 2,8% en semaine 50) (Figure 3).

**Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 51/2019\* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Sentinelles)**



## En milieu hospitalier

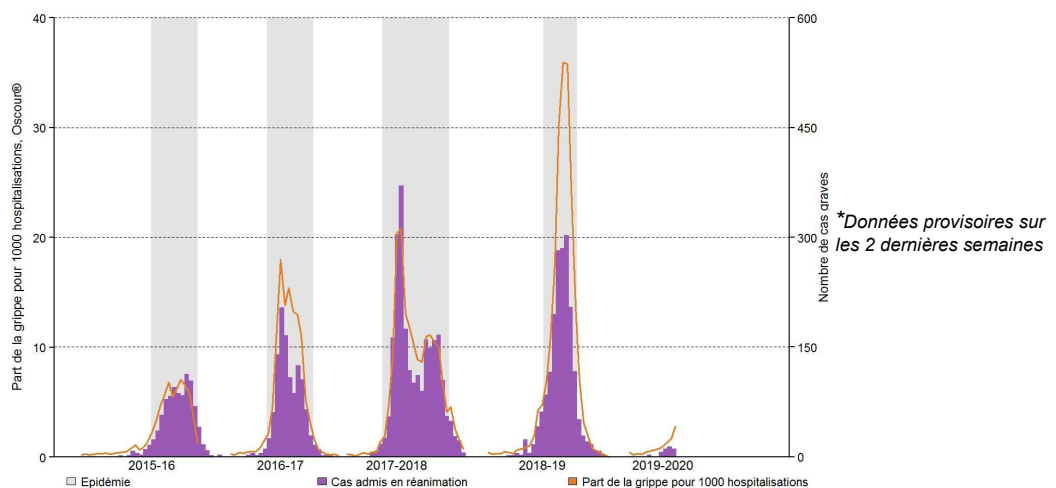
### ► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 51, le réseau **Oscour®** a rapporté **1 787** passages pour grippe ou syndrome grippal (vs 1 219 en S50) et **160** hospitalisations (vs 95 en S50). La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi les hospitalisations est de 2,8/1 000 (vs 1,6/1 000 en S50). Ces indicateurs sont en augmentation par rapport à la semaine 50 (Figure 4).

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

Depuis le 4 novembre 2019, **47 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 11 en semaine 51 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 54 ans. La majorité d'entre eux (36 cas) présente des facteurs de risque et 24 des 31 cas pour lesquels le statut vaccinal est renseigné ne sont pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 29 cas et un virus de type B chez 15 cas.

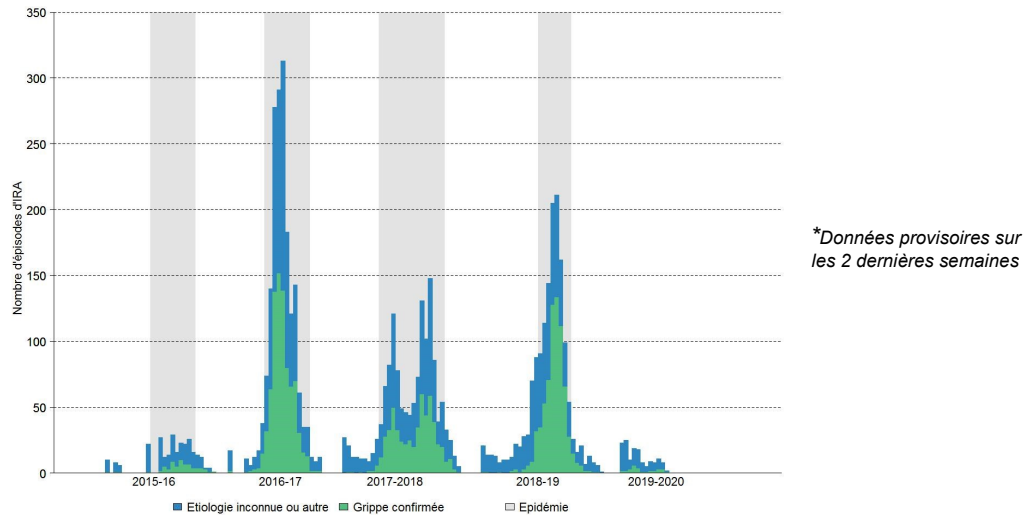
**Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 51/2019\* : nombre de cas graves admis en réanimation (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission**



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

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **167** épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)<sup>2</sup> ont été signalés à Santé publique France. En raison du changement des modalités de signalement<sup>3</sup>, 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 5 : 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 51/2019\*



Pour en savoir plus sur la **gestion des IRA en collectivités de personnes âgées** : [Recommandations du Haut Conseil de la Santé Publique \(HCSP\)](#)

<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 d'une maison de retraite.

<sup>2</sup>Un **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 ».

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

## Surveillance virologique

En semaine 51, en médecine ambulatoire (Sentinelles), 26 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi 64 analysés (41%). La proportion de prélèvements positifs pour la grippe est en augmentation par rapport à la semaine 50 (22%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 6%.

Depuis la semaine 40

- ▶ En médecine ambulatoire, sur 593 prélèvements analysés, 88 étaient positifs pour la grippe (15%) :
  - 44 virus de type A : 24 A(H1N1)<sub>pdm09</sub>, 14 A(H3N2), 6 A non sous-typés
  - 44 virus de type B : 34 B/Victoria, 2 B/Yamagata et 8 B de lignage non déterminé
- ▶ En milieu hospitalier, sur les 31 365 prélèvements analysés, 588 (2%) virus grippaux ont été détectés : 389 correspondaient à un virus de type A (66%) et 199 (34%) à un virus de type B.

## Départements d'outre-mer

- ▶ Les indicateurs sont à leur niveau de base aux [Antilles](#).
- ▶ 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. Pour en savoir plus : [point épidémiologique de la grippe en Guyane](#).
- ▶ A [Mayotte](#), la part des passages aux urgences pour syndrome grippal est stable en S51 par rapport à la S50 (6%). Les données du réseau de médecins sentinelles montrent également une stabilité de l'activité pour syndrome grippal en semaine 51 par rapport à la semaine 50. Trois cas graves ont été identifiés. La surveillance virologique a permis d'identifier jusqu'à présent des virus grippaux uniquement de type B.
- ▶ A [la Réunion](#), l'épidémie de grippe 2019 est désormais terminée.

## Europe

En semaine 50, l'activité grippale est à son niveau de base ou faible dans 43 des 46 pays européens participant à la surveillance cette semaine. Trois pays ont rapporté une activité grippale modérée (Lettonie, Irlande du Nord/Royaume-Uni et Géorgie).

À noter que les données concernant la semaine 51 ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

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

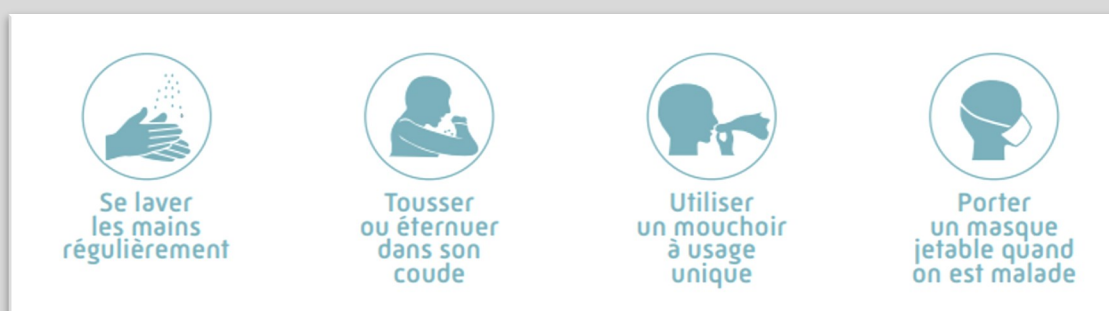
### La prévention pour diminuer le risque de grippe

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, consulter le site de [l'Assurance maladie](#).



 **grippenet**.fr

**Devenez acteur de la surveillance de la grippe : un e-mail suffit !**

Renseignements et inscription sur [www.grippenet.fr](http://www.grippenet.fr)

#### 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](#)

**Directrice de publication**  
Geneviève Chêne

**Rédactrice en chef**  
Christine Campèse

**Comité de rédaction**  
Yu Jin Jung  
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  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

*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.*