

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

- Diminution de l'activité grippale dans la majorité des régions métropolitaines avec un pic probablement atteint en semaine 07
- Stabilité de l'activité grippale en Bourgogne-Franche-Comté, Corse et Normandie
- Co-circulation des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria en métropole

Chiffres clés en métropole

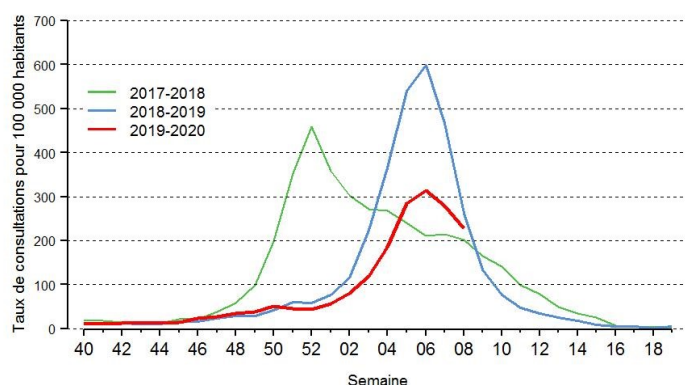
En semaine 08

	Données S08	Evolution vs S07
Taux d'incidence des consultations pour syndrome grippal pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)	228	-18%
Part de la grippe parmi les visites SOS Médecins (%)	12,8	-20%
Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®)	7 095	-20%
Nombre d'hospitalisations après passage aux urgences pour syndrome grippal (Oscour®)	816	-13%

Depuis le début de la surveillance (semaine 40)

- ▶ 654 cas graves de grippe admis en réanimation (*début de la surveillance semaine 45*)
- ▶ 489 épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë signalés en collectivités de personnes âgées

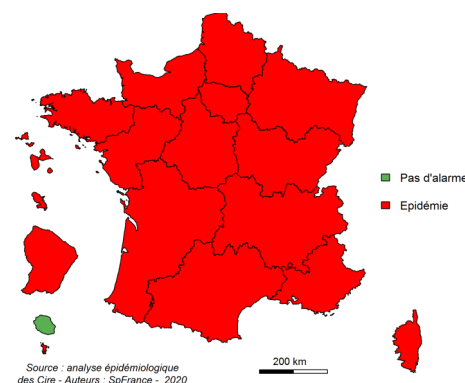
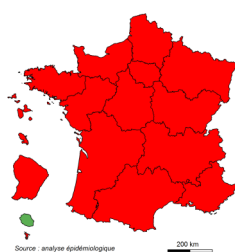
Figure 1 : Taux de consultation pour syndrome grippal pour 100 000 habitants en France métropolitaine (saisons 2017-2018, 2018-2019 et 2019-2020)



Source : Données Sentinelles

Figure 2 : Niveau d'alerte régional en semaine 08/2020

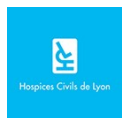
Semaine 07/2020



Source : analyse épidémiologique des Cire - Auteurs : SpFrance - 2020

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

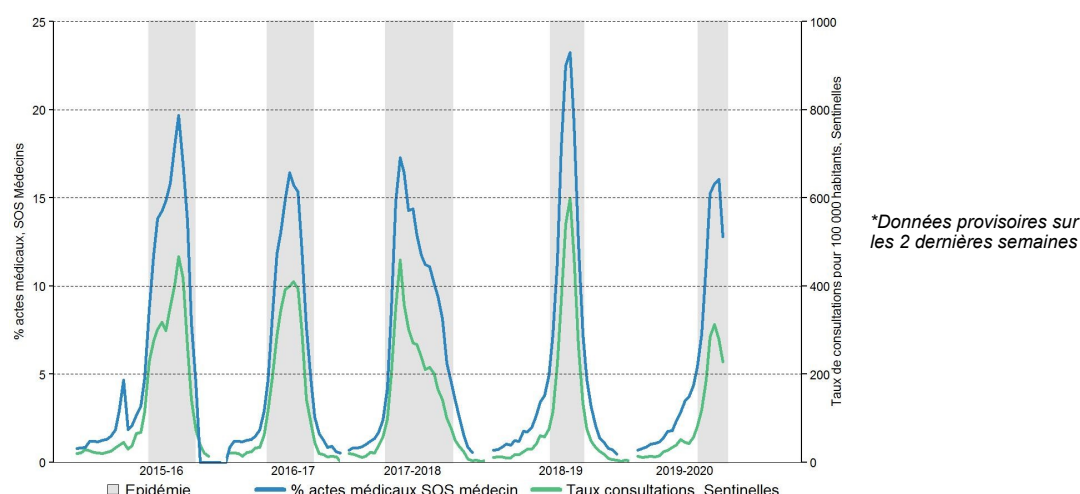
MÉDECINS FRANCE

srlf
SOCIÉTÉ DE RÉANIMATION DE LANGUE FRANÇAISE

En médecine ambulatoire

En semaine 08, le taux de consultations pour syndrome grippal estimé à partir des données du **Réseau Sentinelles** est de **228/100 000** habitants [intervalle de confiance à 95% : 209-247], en diminution par rapport à la S07 (278/100 000 [261-295]). La proportion de syndromes grippaux parmi les consultations de **SOS Médecins** est également en diminution par rapport à la semaine précédente (**12,8%** en S08 vs 16,1% en S07) (Figure 3).

Figure 3 : Évolution hebdomadaire des taux de consultations pour syndrome grippal en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 08/2020* : pourcentage parmi les actes (SOS Médecins) et taux de consultations pour 100 000 habitants (Réseau Sentinelles)



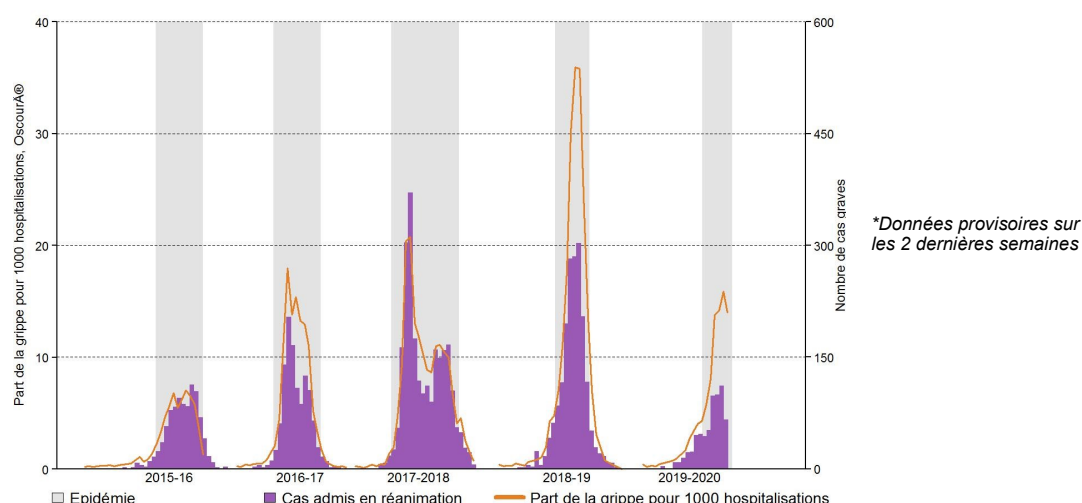
En milieu hospitalier

► Passages aux urgences et hospitalisations pour grippe

En semaine 08, le nombre de passages pour grippe ou syndrome grippal rapporté par le réseau **Oscour®** a diminué par rapport à la semaine précédente (**7 095** en S08 vs 8 888 en S07) ainsi que le nombre d'hospitalisations (**816** en S08 vs 941 en S07). Les passages concernent principalement les enfants de 0 à 14 ans (57%), plus particulièrement les jeunes enfants de moins de 5 ans (36%). Parmi les hospitalisations pour grippe, les classes d'âge les plus représentées sont les enfants de moins de 5 ans (26%) et les personnes âgées de 75 ans et plus (28%).

La part des hospitalisations pour grippe ou syndrome grippal parmi l'ensemble des hospitalisations est également en diminution par rapport à la semaine précédente (**14,0/1 000** en S08 vs 15,9/1 000 en S07) (Figure 4).

Figure 4 : Évolution hebdomadaire des hospitalisations pour grippe en France métropolitaine de la semaine 40/2015 à la semaine 08/2020* : nombre de cas graves admis en réanimation¹ (SpFrance) et part de la grippe pour 1 000 hospitalisations (Oscour®) par semaine d'admission



¹ Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

► Surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation¹

Depuis le 4 novembre 2019, **654 cas graves de grippe** ont été signalés, dont 71 en S08 (Figure 4). L'âge moyen des cas est de 52 ans. La majorité (76%) d'entre eux présente des facteurs de risque et 70% des 402 cas avec des facteurs de risque de complication pour lesquels le statut vaccinal est renseigné ne sont pas vaccinés. Un virus de type A a été identifié chez 82% des cas (Tableau 1). Cinquante-cinq cas sont décédés : 9 enfants de moins de 15 ans, 24 cas âgés de 15-64 ans et 22 cas âgés de 65 ans et plus.

Tableau 1 : Description des cas graves de grippe admis en réanimation¹ pendant la saison 2019-2020, en France métropolitaine (données incluses jusqu'à la semaine 08/2020)

Statut virologique	Effectif	%
A(H3N2)	24	4
A(H1N1)pdm09	132	20
A non sous-typé	379	58
B	107	16
Co-infectés	6	1
Non confirmés	6	1
Classes d'âge		
0-4 ans	58	9
5-14 ans	30	5
15-64 ans	319	49
65 ans et plus	247	38
Non renseigné	0	0
Sexe		
Sexe ratio M/F - % d'hommes	1.5	59
Facteurs de risque de complication		
Aucun	153	23
Age 65 ans et + sans comorbidité	38	6
Age 65 ans et + avec comorbidité	209	32
Comorbidités seules	220	34
Autres cibles de la vaccination	25	4
Non renseigné	9	1
Statut vaccinal des personnes à risque		
Non Vacciné	280	57
Vacciné	122	25
Non renseigné ou ne sait pas	90	18
Eléments de gravité		
SDRA (Syndrome de détresse respiratoire aigu)		
Pas de Sdra	396	61
Mineur	50	8
Modéré	78	12
Sévère	120	18
Non renseigné	10	2
Ventilation		
VNI*/Oxygénothérapie à haut débit	263	40
Ventilation invasive	229	35
ECMO/ECCO2R	40	6
Décès parmi les cas admis en réanimation	55	8
Total	654	100

*Ventilation non invasive

¹ Depuis la saison 2018-2019, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe est basé sur un mode sentinelle avec 194 services participants.

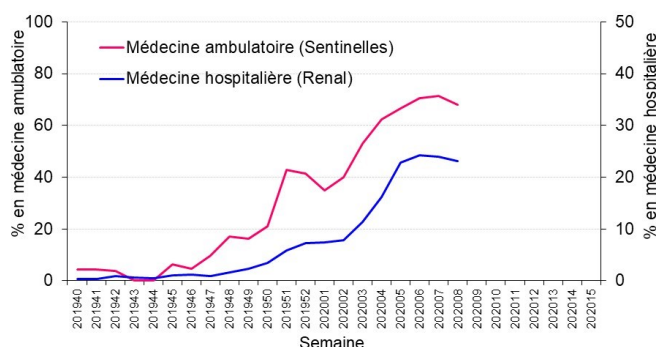
Surveillance virologique

En semaine 08, en médecine ambulatoire (Réseau Sentinelles), 88 prélèvements sont positifs pour la grippe parmi les 129 prélèvements analysés (68%). En milieu hospitalier (Renal), la proportion de prélèvements positifs est de 23% (Figure 5).

Depuis la semaine 40 :

- En médecine ambulatoire, sur 1 952 prélèvements analysés, 911 étaient positifs pour la grippe (47%) :
 - 55% de virus de type A : 40% A(H1N1)_{pdm09}, 11% A(H3N2) et 4% A non sous-typés
 - 45% de virus de type B : 39% B/Victoria, 1% B/Yamagata et 5% B de lignage non déterminé
- En milieu hospitalier, sur les 94 868 prélèvements analysés, 11 104 (11,7%) virus grippaux ont été détectés : 6 970 (63%) correspondaient à un virus de type A et 4 134 (37%) à un virus de type B.

Figure 5 : Proportion hebdomadaire de prélèvements positifs pour la grippe en France métropolitaine, de la semaine 40/2019 à la semaine 08/2020

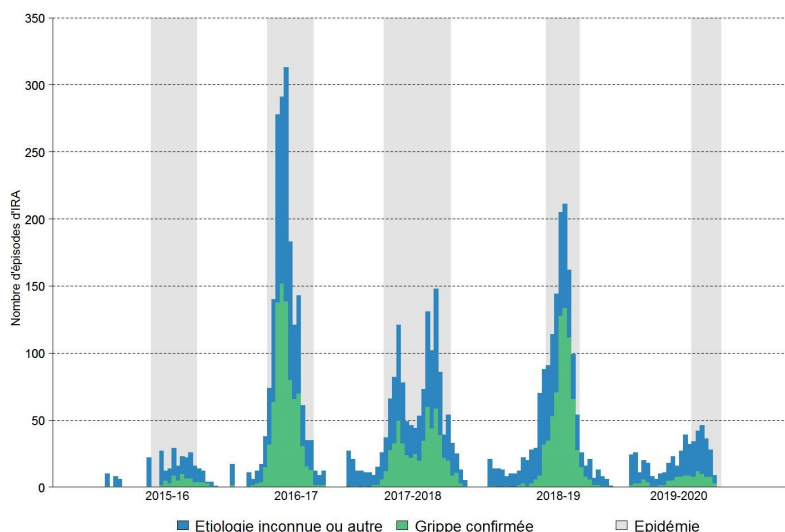


Dans les collectivités de personnes âgées¹

Depuis la semaine 40, pour environ 10 000 collectivités de personnes âgées recensées en France, **489** épisodes de cas groupés d'infection respiratoire aiguë (IRA)² ont été signalés à Santé publique France (Figure 6). Parmi les épisodes clôturés pour lesquels les données étaient renseignées, la couverture vaccinale moyenne chez les résidents était de 88% et celle du personnel soignant de 38%.

En raison du changement des modalités de signalement³, 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 6 : 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 08/2020*



*Données provisoires sur les 2 dernières semaines

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

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 d'une maison de retraite.

²Un 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 ».

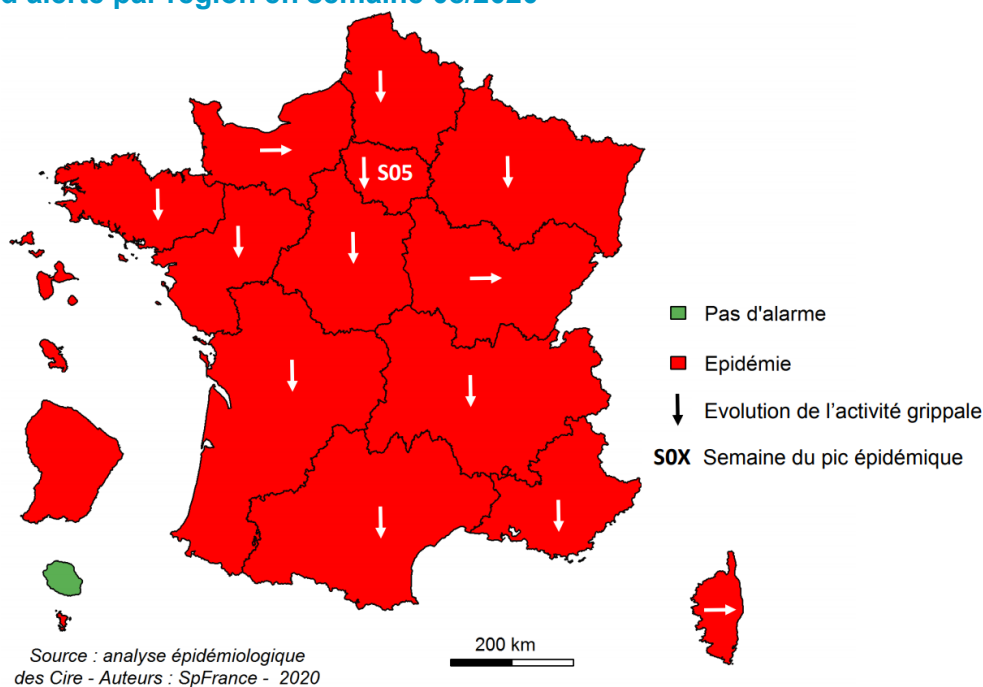
³Depuis le 22/10/2019, le signalement s'effectue en ligne via [le portail des signalements du ministère de la santé](#).

En métropole

En semaine 08, l'activité grippale est stable ou en diminution dans les régions métropolitaines. Le pic épidémique a été atteint en Ile-de-France en S05 et probablement en semaine 07 dans les régions Auvergne-Rhône-Alpes, Bretagne, Centre-Val de Loire, Grand-Est, Hauts-de-France, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur où une diminution de l'activité grippale est observée. La semaine du passage du pic pour ces régions sera confirmée la semaine prochaine.

Dans les régions Bourgogne-Franche-Comté, Corse et Normandie, l'activité grippale est stable cette semaine par rapport à la semaine précédente (Figure 7).

Figure 7 : Niveau d'alerte par région en semaine 08/2020¹



¹Cette 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 de données (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 Cellules régionales de Santé publique France](#).

Départements et régions d'outre-mer

- Aux [Antilles](#), l'ensemble des territoires sont en phase épidémique avec une augmentation continue de l'activité grippale en Guadeloupe et en Martinique en S08. A Saint-Barthélemy, l'activité grippale est stable par rapport à la semaine précédente alors qu'elle est en diminution à Saint-Martin. Des cas graves de grippe admis en réanimation ont été signalés : 5 en Martinique (dont 3 décès), 5 en Guadeloupe (dont 2 décès) et 1 cas à Saint-Martin avec l'identification d'un virus de type A pour l'ensemble de ces cas.
- En [Guyane](#), l'épidémie de grippe se poursuit avec une augmentation de l'activité grippale en médecine de ville et à l'hôpital. Des virus A(H1N1)_{pdm09} et B/Victoria ont été identifiés.
- À [Mayotte](#), l'épidémie de grippe se poursuit en S08. La part des syndromes grippaux rapportée par le réseau des médecins sentinelles montre une augmentation tandis que la part des passages aux urgences pour syndrome grippal est en légère diminution en S08 par rapport à la semaine précédente. Des virus de type A (H1N1) ont été identifiés et le cas grave identifié en S07 est toujours hospitalisé en réanimation.
- À [la Réunion](#), l'épidémie de grippe 2019 est terminée.
Pour en savoir plus : [Point épidémiologique de la grippe à la Réunion](#).

Pour en savoir plus : consultez les pages de chaque région.

Europe (Bulletin conjoint ECDC-OMS)

En semaine 07, sur les 48 pays participant à la surveillance, 24 ont rapporté une activité grippale à son niveau de base ou faible. Seize pays dont la France, ont rapporté une activité grippale modérée, 7 pays une activité grippale intense et 1 pays une activité grippale très intense (Slovénie). Trente-trois pays, dont la France, ont rapporté une diffusion de la grippe à l'échelle nationale.

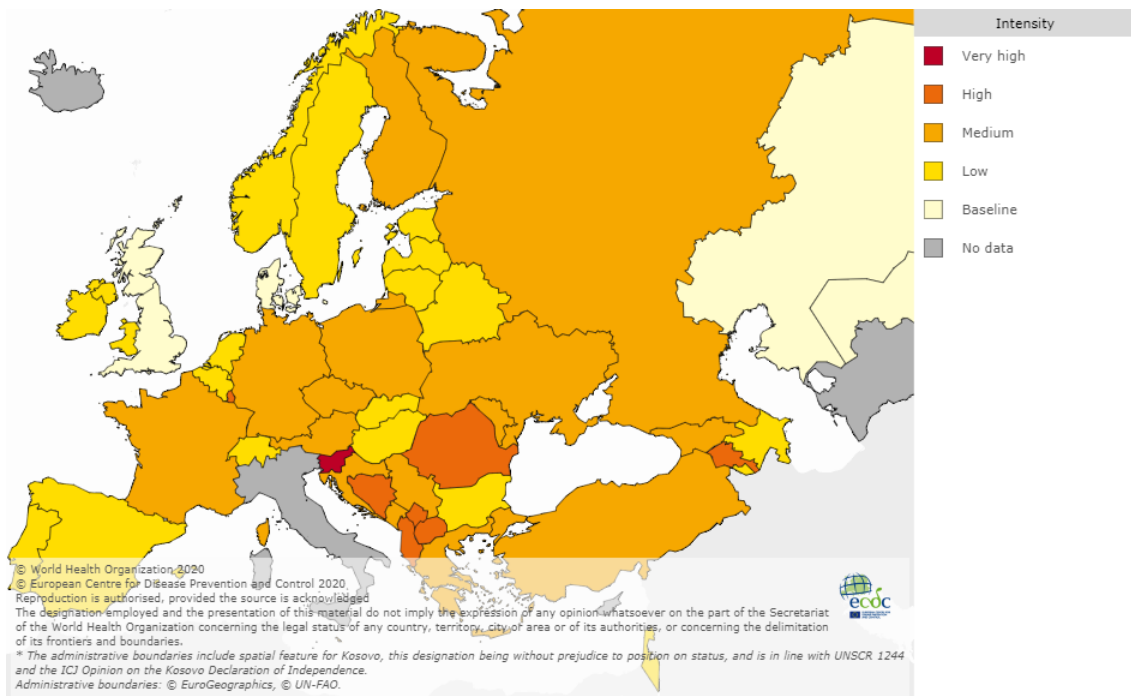
À noter que les données concernant la **semaine 08** ne sont pas disponibles au niveau européen (délai de 2 semaines).

Depuis la semaine 40, parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles des pays européens participant à la surveillance, 13 327 virus grippaux ont été détectés :

- 67% de virus de type A : 37% A(H1N1)_{pdm09}, 25% A(H3N2) et 5% A non sous-typés
- 33% de virus de type B : 12% virus B/Victoria et 21% B sans lignage déterminé

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

Figure 8 : Niveau d'intensité de l'activité grippale en médecine ambulatoire dans les pays participant à la surveillance européenne de la grippe, semaine 07/2019



Couverture vaccinale

La couverture vaccinale des personnes à risque, qui regroupent les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes de tous âges atteintes de certaines pathologies chroniques, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins antigrippaux, issues de l'ensemble des régimes de l'Assurance Maladie.

L'analyse des données de remboursement arrêtées au 31/12/2019 montrent une très légère progression en comparaison avec les estimations effectuées au 31/12/2018 selon la même méthodologie. La couverture en France métropolitaine est passée de 46,5% à **47,2%** (+0,7 points) pour l'ensemble des sujets à risque.

Elle a augmenté (+2,5 points) chez les sujets à risque de moins de 65 ans (27,7% à **30,2%**) alors qu'elle est relativement stable (+0,2 points) chez les sujets de plus de 65 ans (de 51,2% à **51,4%**).

A noter les faibles couvertures vaccinales persistantes dans les Territoires Français d'Amérique (TFA, 17,2% au 31/12/2019), malgré une légère tendance à la hausse (+1,5 points). La couverture vaccinale incluant la France métropolitaine et les TFA est de **46,8%** au 31/12/2019 (vs 46,1% au 31/12/2018), soit égale à ce qu'elle était à la fin de la campagne de vaccination de la saison précédente (au 28 février 2019).

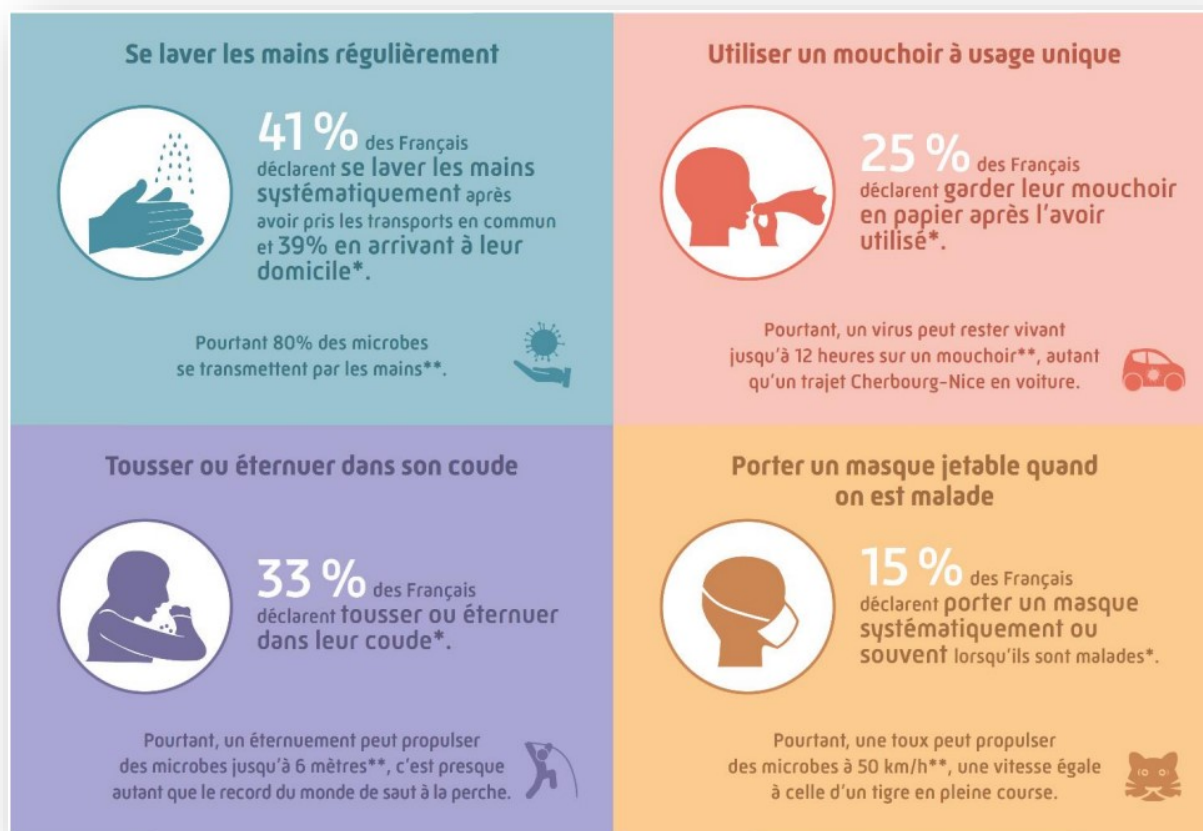
La prévention pour diminuer le risque de grippe

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 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 : consultez le site de [l'Assurance maladie](#).



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](#)

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.

Directrice de publication
Geneviève Chêne

Rédactrice en chef
Sibylle Bernard-Stoecklin

Comité de rédaction
Christine Campese
Yu Jin Jung
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
www.santepubliquefrance.fr