

## Syndromes Grippaux : Incidence

### SYNDROMES GRIPPAUX

#### Activité forte en augmentation Première semaine de dépassement du seuil épidémique

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de cas de syndromes grippaux vus en consultation (définis par une fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale, accompagnée de myalgies et de signes respiratoires).

**Surveillance clinique :** en France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 192 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [172 ; 212]), **au-dessus** du seuil épidémique (171 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il faudra attendre le dépassement du seuil une deuxième semaine consécutive pour confirmer l'arrivée de l'épidémie de grippe.

**Au niveau régional,** les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Bourgogne-Franche-Comté (299 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [196 ; 402]), Auvergne-Rhône-Alpes (274, IC 95% [218 ; 330]), Provence-Alpes-Cote-d'Azur (216, IC 95% [135 ; 297]) et Ile-de-France (216, IC 95% [143 ; 289]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

**Concernant les cas rapportés,** la semaine dernière, l'âge médian était de 25 ans (5 mois à 92 ans), les hommes représentaient 52% des cas. Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité : le pourcentage d'hospitalisation a été estimé à 0,3% [0,0 ; 0,8].

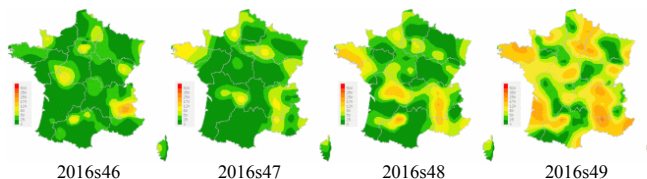
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

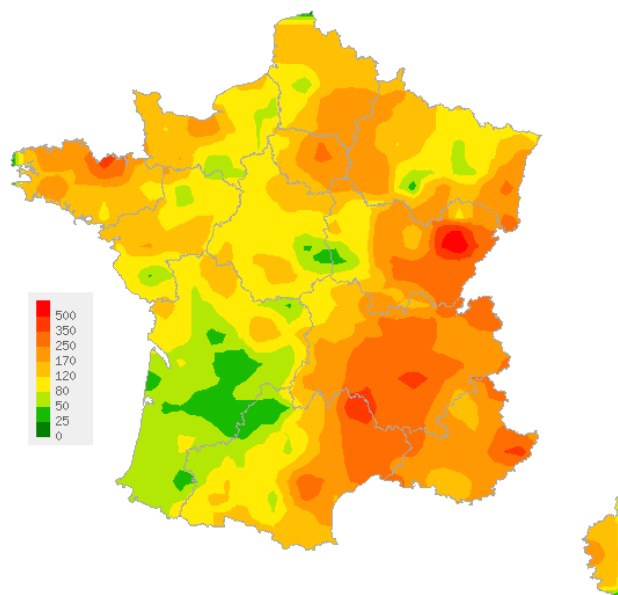
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.

[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.

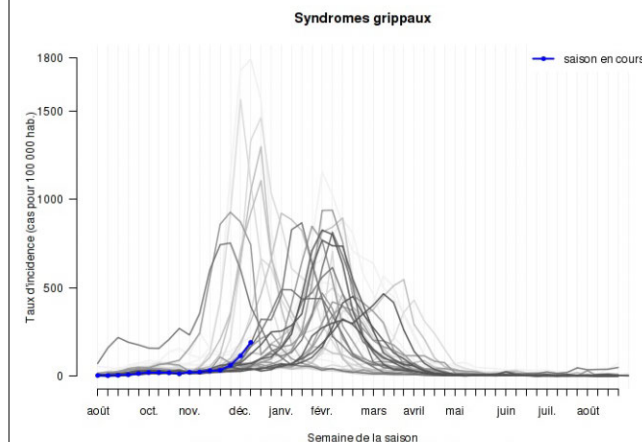
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis.* 2006. 12(3):416-21.



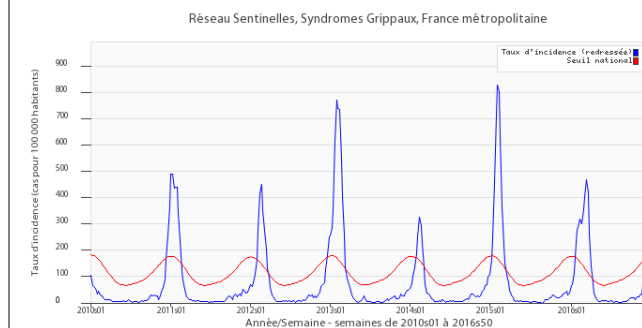
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s50  
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence des syndromes grippaux depuis 1984 (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes.  
En bleu : saison 2016-2017 / En gris : saisons de 1984 à 2016 (plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



Taux d'incidence national des syndromes grippaux en bleu, seuil épidémique en rouge, obtenu par un modèle de régression périodique [1], (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes

**Syndromes grippaux : surveillance virologique (virus grippaux)**

**CIRCULATION DES VIRUS GRIPPAUX :**

**Le virus A(H3N2) circule majoritairement**

Depuis la semaine 2016s40, date de début de la surveillance, 898 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (550 par les médecins généralistes et 348 par les pédiatres libéraux).

Parmi les 874 prélèvements testés depuis le début de la surveillance, 266 (30,4%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. La majorité des virus grippaux détectés était de sous-type A(H3N2) (223/266 cas, soit 83,8%).

La semaine dernière, 168 prélèvements ont été testés. Parmi eux, 104 (61,9%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. Ce taux de positivité est en nette augmentation cette semaine. Le virus grippal A(H3N2) reste le virus grippal principalement détecté.

**Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal**

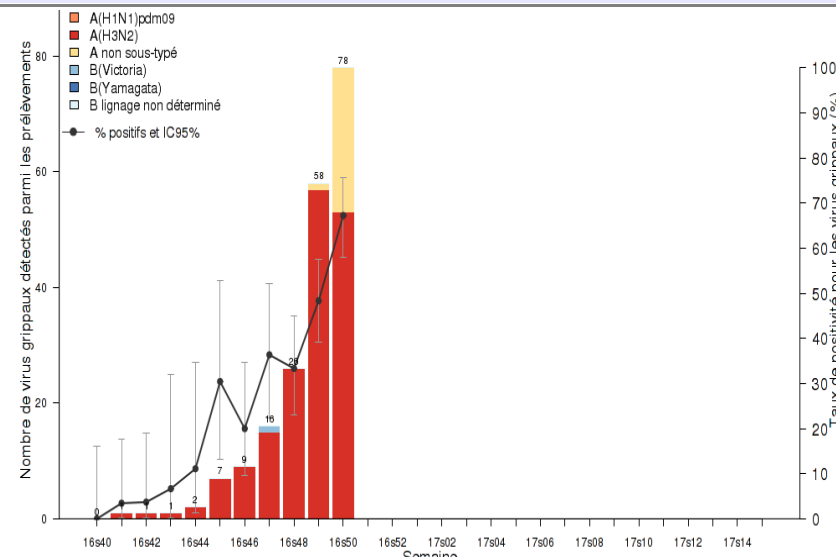
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s50	Cumulé *	2016s50	Cumulé *	2016s50	Cumulé *
<b>Nombre de prélèvements testés</b>	116	536	52	338	168	874
<b>Positifs pour le virus de type :</b>						
<b>A(H1N1)pdm09, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<b>A(H3N2), n (%)</b>	53 (45,7%)	172 (32,1%)	12 (23,1%)	51 (15,1%)	65 (38,7%)	223 (25,5%)
<b>A non sous-typé, n (%)</b>	25 (21,6%)	26 (4,9%)	14 (26,9%)	15 (4,4%)	39 (23,2%)	41 (4,7%)
<b>B lignage Victoria, n (%)</b>	0 (0,0%)	1 (0,2%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)
<b>B lignage Yamagata, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<b>B lignage non déterminé, n (%)</b>	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (1,9%)	2 (0,6%)	1 (0,6%)	2 (0,2%)

Une seule co-infection de virus grippaux A et B a été observée.

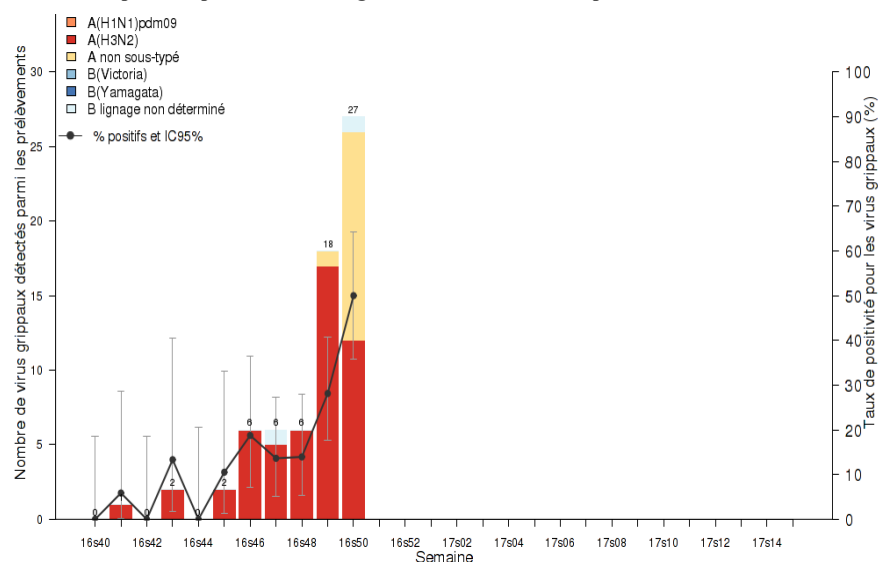
Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (CC Paris, CA Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

\* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s50

\*\* Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés



**Prélèvements positifs et taux de positivité\*\* pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes Sentinelles depuis la semaine 2016s40**



**Prélèvements positifs et taux de positivité\*\* pour les virus grippaux des cas de syndromes grippaux prélevés par les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40**

**Syndromes grippaux : surveillance virologique (autres virus respiratoires)**

**CIRCULATION DES AUTRES VIRUS RESPIRATOIRES :**

**Co-circulation du Rhinovirus et du Virus Respiratoire Syncytial**

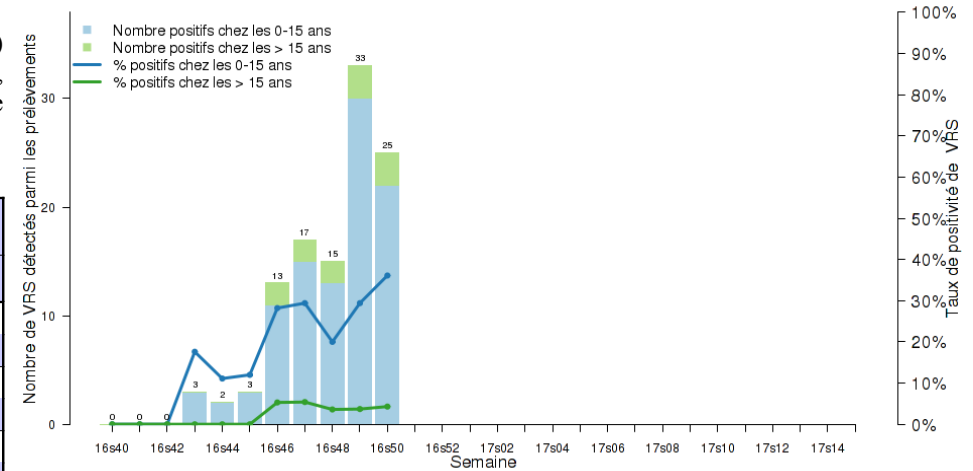
Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). Depuis le début de la surveillance, le HRV a circulé majoritairement, avec 156 (18 %) prélèvements positifs. La semaine dernière, on peut noter une augmentation du taux de positivité pour le VRS et une stagnation pour le HRV chez les moins de 15 ans.

**Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour les autres virus respiratoires**

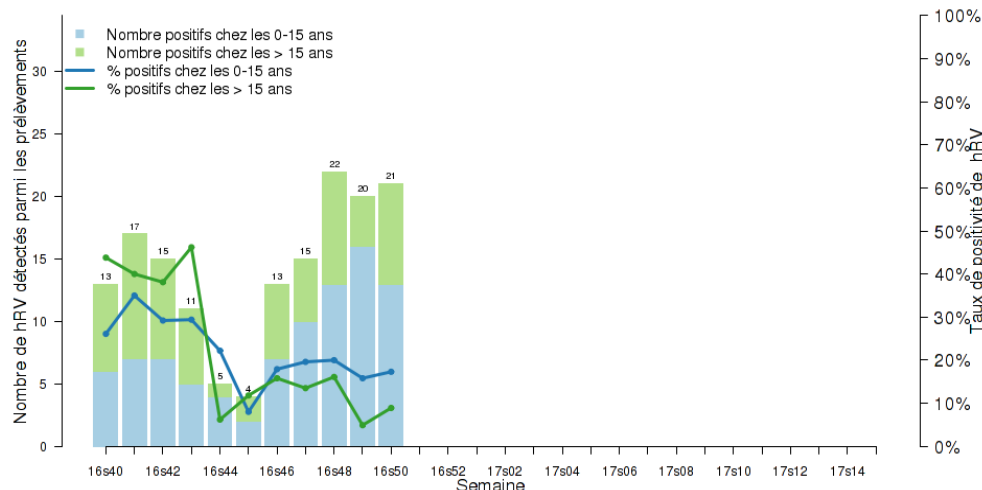
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2016s50	Cumulé *	2016s50	Cumulé *	2016s50	Cumulé *
<b>Nb. prélèvements testés pour le VRS</b>	92	512	39	324	131	836
<b>- Positifs pour le VRS, n (%)</b>	7 (7,6%)	30 (5,9%)	18 (46,2%)	81 (25 %)	25 (19,1%)	111 (13,3%)
<b>Nb. prélèvements testés pour le HRV</b>	115	534	50	335	165	869
<b>- Positifs pour le HRV, n (%)</b>	13 (11,3%)	88 (16,5%)	8 (16 %)	68 (20,3%)	21 (12,7%)	156 (18 %)
<b>Nb. prélèvements testés pour le hMPV</b>	92	512	39	324	131	836
<b>- Positifs pour hMPV, n (%)</b>	6 (6,5%)	21 (4,1%)	4 (10,3%)	27 (8,3%)	10 (7,6%)	48 (5,7%)

\* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2016s50

\*\* Le taux de positivité est le rapport du nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements testés



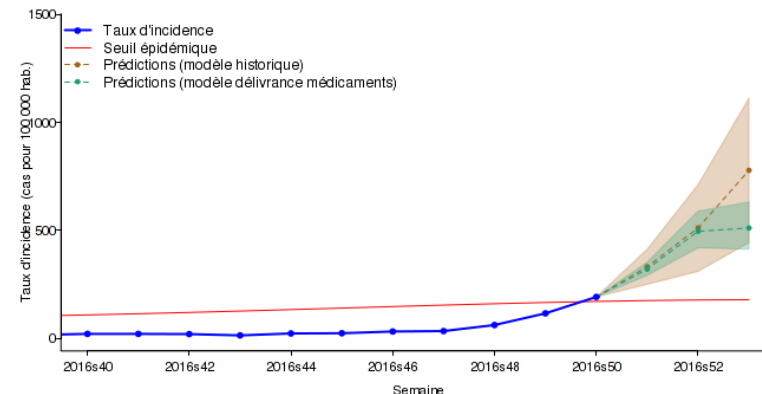
Prélèvements positifs et taux de positivité\*\* pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40



Prélèvements positifs et taux de positivité\*\* pour le Rhinovirus (hRV) des cas de syndromes grippaux vus par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40

**Syndromes grippaux : prévision**

Selon les modèles de prévision reposant sur les données historiques [2] et sur les délivrances de médicaments ([partenariat IMS-Health](#)) [3], l'incidence des cas de syndromes grippaux devrait continuer d'augmenter et rester au-dessus du seuil épidémique dans les prochaines semaines.



Prévision des taux d'incidence des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants) reposant sur les données historiques [2] et sur les délivrances de médicaments [3]

Le point Hebdo GrippeNet.fr du 21/12/16, n° 2016s50 (données du 12/12 au 18/12/16)

## GrippeNet.fr : 4 805 personnes participent à la surveillance de la grippe en population générale

N'hésitez pas à devenir vous aussi acteur de la surveillance, nous comptons sur vous !

Vous pouvez vous inscrire à tout moment (pas besoin d'être malade).

### Les participant(e)s de GrippeNet.fr

Cette saison, 4 805 personnes participent à la surveillance. La semaine dernière, 4 062 personnes (84,5% des inscrits) ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes.

### Etat de santé des participant(e)s la semaine dernière (Figures 1 et 2)



Figure 1. Symptômes déclarés par les participants, GrippeNet.fr, 2016s50 (la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme)

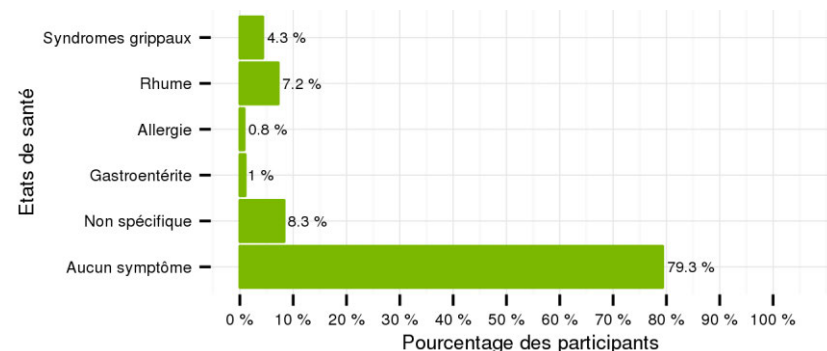


Figure 2. Répartition de l'état de santé des participants, en % de participants, GrippeNet.fr, 2016s50 (un participant peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

### Focus sur les syndromes grippaux\*

La semaine dernière, il était estimé que 4,3% des participants de GrippeNet.fr présentaient un syndrome grippal (Figure 2). Ce chiffre est en augmentation par rapport à la semaine dernière (Figure 3).

L'activité des syndromes grippaux est en augmentation, ce qui est concordant avec les données du réseau Sentinelles.

La semaine dernière, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, 28% avaient consulté un médecin généraliste, 2% un spécialiste, 2% un pharmacien, 3% les urgences, 4% ont prévu de consulter et 61% n'avaient consulté aucun professionnel.

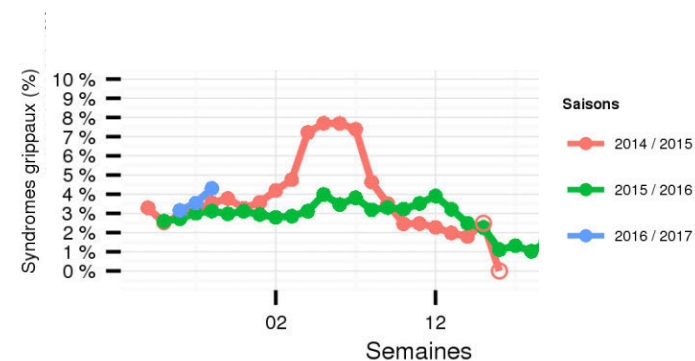


Figure 3. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2014-2015 à la saison 2016-2017, GrippeNet.fr, 2016s50

\* GrippeNet.fr fait partie d'un système de surveillance de la grippe en ligne au niveau européen, [Influenzanet](http://influenzanet). Afin de rendre les résultats comparables, la définition du syndrome grippal utilisée est celle de l'ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control) : fièvre ou autres symptômes généraux (myalgies, fatigue) d'apparition brutale, accompagnés de signes respiratoires.

## Diarrhée Aiguë

### DIARRHÉE AIGUË

#### Activité épidémique, en 5 semaines d'épidémie 682 000 personnes auraient consulté un médecin généraliste

Les médecins Sentinelles surveillent le nombre de cas de diarrhées aiguës vus en consultation (défini par au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours motivant la consultation).

**Surveillance clinique :** en France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de diarrhée aiguë vus en consultation de médecine générale a été estimé à 232 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [209 ; 255]), soit 151 000 nouveaux cas, **au-dessus** du seuil épidémique (193 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il s'agit de la cinquième semaine consécutive au-dessus du seuil épidémique en France. Durant ces cinq dernières semaines d'épidémie de gastroentérite, 682 000 personnes auraient consulté un médecin généraliste pour ce motif. L'activité épidémique des gastroentérites reste stable par rapport à la semaine 49.

**Au niveau régional,** les taux d'incidences les plus élevés ont été notés en : Provence-Alpes-Côte d'Azur (387 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [248 ; 526]), Normandie (282, IC 95% [176 ; 388]) et Grand Est (277, IC 95% [201 ; 353]). *les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin.*

**Concernant les cas rapportés,** l'âge médian des cas était de 24 ans (de 3 mois à 95 ans). Les hommes représentaient 46% des cas. Les tableaux cliniques rapportés par les médecins Sentinelles ne présentaient pas de signe particulier de gravité : le pourcentage d'hospitalisation a été estimé à 0,5% [0,0 ; 1,1].

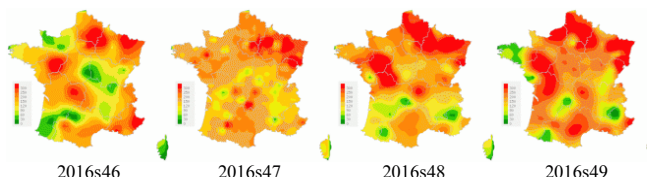
**Prévision :** selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës pourrait continuer d'augmenter et rester au-dessus du seuil épidémique dans les prochaines semaines (*voir graphe ci-contre*).

[Plus d'information sur cette surveillance](#)

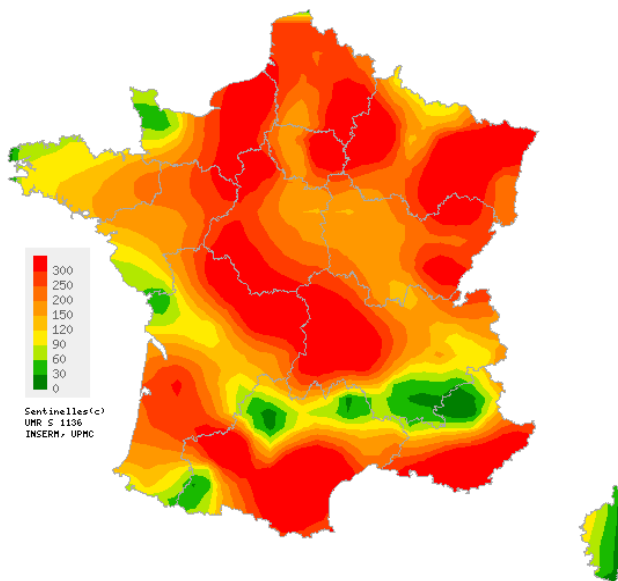
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.

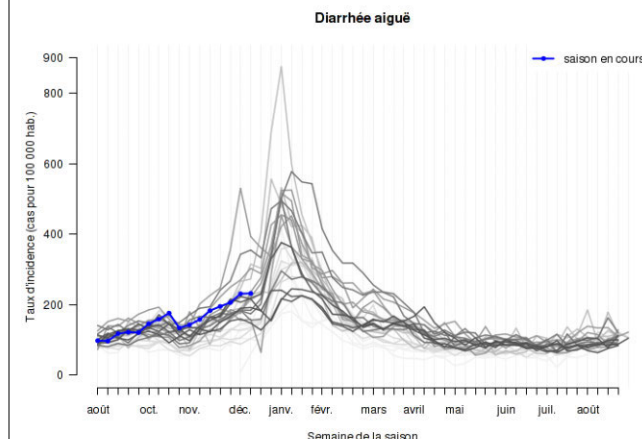
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.



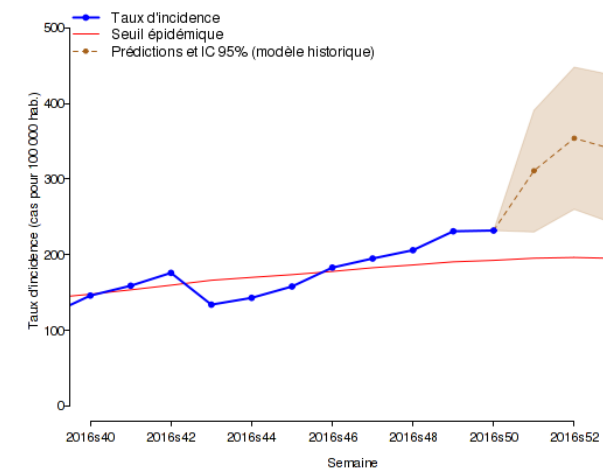
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s50  
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)



Taux d'incidence de diarrhée aiguë depuis 1990 (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes.  
En bleu : saison 2016-2017 / En gris : saisons de 1990 à 2016 (plus les courbes sont claires, plus les données sont anciennes)



Prévision des taux d'incidence de diarrhée aiguë pour les trois prochaines semaines par une méthode reposant sur les données historiques [2], médecins Sentinelles généralistes

## Varicelle

### VARICELLE

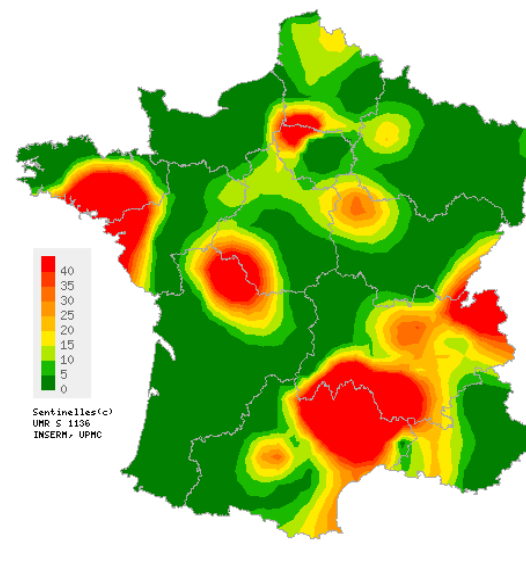
#### Activité faible à modérée

En France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 15 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [9 ; 21]).

Trois foyers régionaux d'activité modérée ont été observés en Bretagne (39, IC 95% [0 ; 91]), Occitanie (31, IC 95% [8 ; 54]) et Auvergne-Rhône-Alpes (28, IC 95% [8 ; 48]). \*

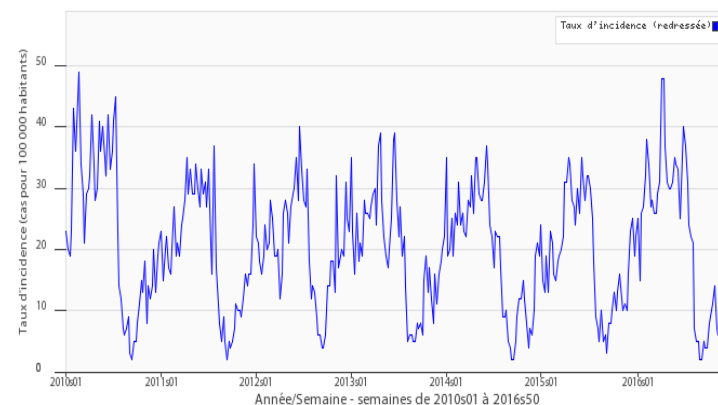
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

\* Les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin.



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de varicelle (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2016s50  
[Cartes consultables sur http://www.sentiweb.fr](http://www.sentiweb.fr)

Réseau Sentinelles, Varicelle, France métropolitaine



Taux d'incidence national de varicelle  
(pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes

Taux d'incidence nationaux (pour 100 000 habitants) sur les 3 dernières semaines	2016s50 (non consolidé)	2016s49	2016s48
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
SYNDROMES GRIPPAUX	192 [172 ; 212]	116 [102 ; 130]	62 [52 ; 72]
DIARRHEE AIGUE	232 [209 ; 255]	231 [212 ; 250]	206 [187 ; 225]
VARICELLE	15 [9 ; 21]	12 [8 ; 16]	11 [7 ; 15]

Tableau 1 : Estimation des taux d'incidence\* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, en France métropolitaine, sur les 3 dernières semaines .

Taux d'incidence régionaux pour la semaine 2016s50 (pour 100 000 habitants)	SYNDROMES GRIPPAUX	DIARRHEE AIGUE	VARICELLE
	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]	Estimation du taux d'incidence [Intervalle de confiance à 95%]
Auvergne-Rhône-Alpes	274 [218 ; 330]	207 [154 ; 260]	28 [8 ; 48]
Bourgogne-Franche-Comté	299 [196 ; 402]	200 [128 ; 272]	5 [0 ; 13]
Bretagne	198 [108 ; 288]	160 [74 ; 246]	39 [0 ; 91]
Centre-Val de Loire	100 [53 ; 147]	231 [161 ; 301]	7 [0 ; 19]
Corse	113 [44 ; 182]	68 [14 ; 122]	0 [0 ; 0]
Grand Est	140 [82 ; 198]	277 [201 ; 353]	4 [0 ; 11]
Hauts-de-France	167 [101 ; 233]	257 [176 ; 338]	13 [0 ; 28]
Ile-de-France	216 [143 ; 289]	269 [184 ; 354]	14 [0 ; 29]
Normandie	114 [57 ; 171]	282 [176 ; 388]	0 [0 ; 0]
Nouvelle-Aquitaine	74 [21 ; 127]	187 [96 ; 278]	8 [0 ; 21]
Occitanie	177 [120 ; 234]	174 [118 ; 230]	31 [8 ; 54]
Pays de la Loire	155 [60 ; 250]	145 [46 ; 244]	2 [0 ; 16]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	216 [135 ; 297]	387 [248 ; 526]	12 [0 ; 33]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence\* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2016s50.

## Réseau Sentinelles

### Inserm-UPMC UMR-S 1136

**Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique (IPLESP)**  
**Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie, site Saint-Antoine**  
**27, rue Chaligny / 75571 Paris cedex 12**  
Téléphone. : 01 44 73 84 35 / Fax : 01 44 73 84 54  
Email : [sentinelles@upmc.fr](mailto:sentinelles@upmc.fr)

*Le réseau Sentinelles est constitué de 1391 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 549 participent à l'activité de surveillance continue (436 médecins généralistes et 113 pédiatres libéraux) permettant la réalisation des bulletins hebdomadaires. Il est développé dans le cadre d'une convention entre l'Inserm, l'Université Pierre et Marie Curie (UPMC) et l'Agence Santé publique France.*

**Responsable du RS:** Thomas Hanslik  
**Responsable adjoint du RS:** Thierry Blanchon  
**Surveillance continue:** Louise Rossignol, Caroline Guerrisi, Victoire Roussel  
**Système d'information, Biostatistiques:** Clément Turbelin, Cécile Souty  
**Rédacteur:** Yves Dorléans

Antenne régionale	Responsable	Animateur
Auvergne-Rhône-Alpes / Bourgogne-Franche-Comté	Marianne Sarazin	Caroline Liotard
Centre-Val-de-Loire / Nord-Pas-de-Calais-Picardie	Thierry Prazuck	Mathieu Rivière
Ile-de-France	Mathilde François	Cécile Pino
Méditerranée : Corse, Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées, Provence-Alpes-Côte d'Azur	Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi	Lisandru Capai Shirley Masse

**Vous avez besoin d'informations ?**

Vous pouvez consulter notre site internet :

<http://www.sentiweb.fr>

N'hésitez pas à nous contacter aux coordonnées ci-dessus.

**Vous êtes médecin généraliste ou pédiatre libéral**

Vous souhaitez participer au réseau Sentinelles ?

<http://www.sentiweb.fr>

**Rubrique Espace médecin**

Ou contactez-nous aux coordonnées ci-dessus.

\* Les taux d'incidence sont calculés sur l'activité des médecins généralistes.