

Syndromes Grippaux : Incidence

SYNDROMES GRIPPAUX Fin de l'épidémie de grippe en vue

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).

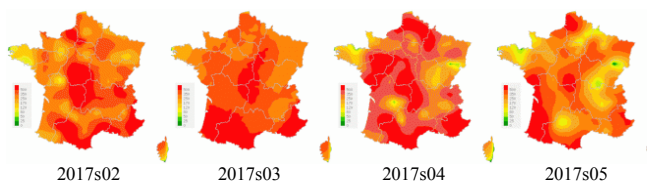
Surveillance clinique : en France métropolitaine, la semaine dernière, le taux d'incidence des cas de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale a été estimé à 160 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [140 ; 180]), juste **en dessous** du seuil épidémique (165 cas pour 100 000 habitants) [1]. Il faudra attendre la semaine prochaine pour confirmer la fin de l'épidémie de grippe. L'activité des syndromes grippaux est en baisse depuis 3 semaines (voir graphe ci-contre).

Au niveau régional, les taux d'incidence les plus élevés ont été observés en : Provence-Alpes-Côte d'Azur (231 cas pour 100 000 habitants, IC 95% [151 ; 311]), Pays de la Loire (197, IC 95% [89 ; 305]) et Nouvelle-Aquitaine (196, IC 95% [88 ; 304]). Cinq des treize régions présentent encore un taux d'incidence supérieur au seuil épidémique national (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

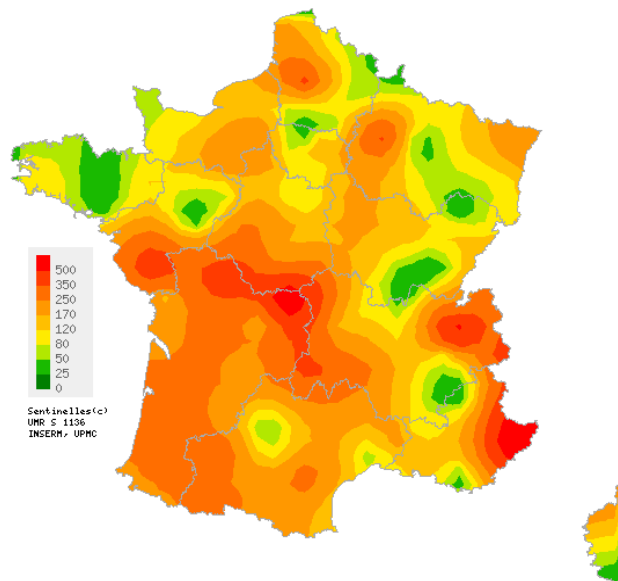
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

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

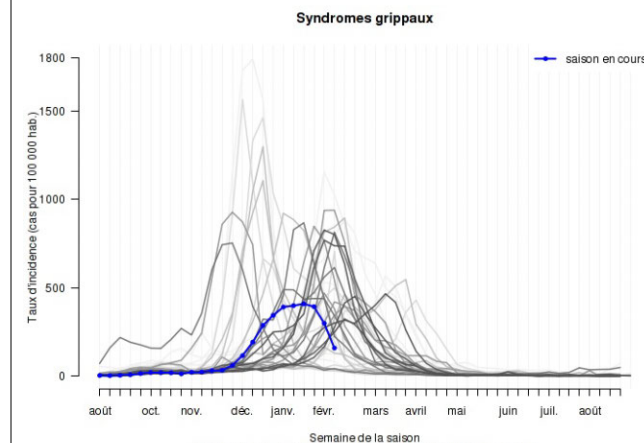
[1] Costagliola D, et al. A routine tool for detection and assessment of epidemics of influenza-like syndromes in France. *Am J Public Health.* 1991;81(1):97-9.
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.
[3] Vergu E, et al. Medication sales and syndromic surveillance, France. *Emerg Infect Dis.* 2006. 12(3):416-21.



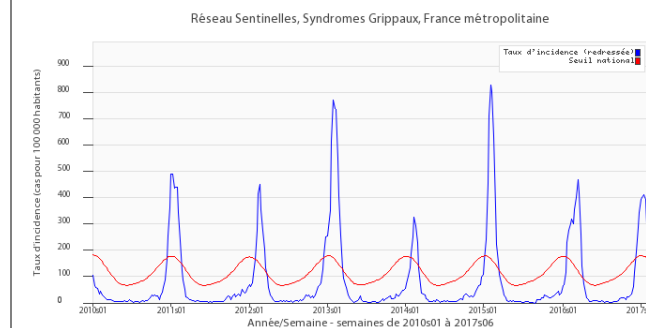
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux des syndromes grippaux (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2017s06
[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, 2666 prélèvements ont été réalisés par les médecins Sentinelles (1861 par les médecins généralistes et 805 par les pédiatres libéraux).

Parmi les 2665 prélèvements testés depuis le début de la surveillance, 1356 (50,9%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. La majorité des virus grippaux détectés était de sous-type A(H3N2) (1316 / 1356 cas, soit 97,1%).

La semaine dernière, 130 prélèvements ont été testés. Parmi eux, 62 (47,7%) étaient positifs pour au moins un virus grippal. Le taux de positivité est en diminution cette semaine, en particulier en pédiatrie. Le virus grippal A(H3N2) reste le virus grippal principalement détecté.

Détail des résultats virologiques des prélèvements testés pour un virus grippal

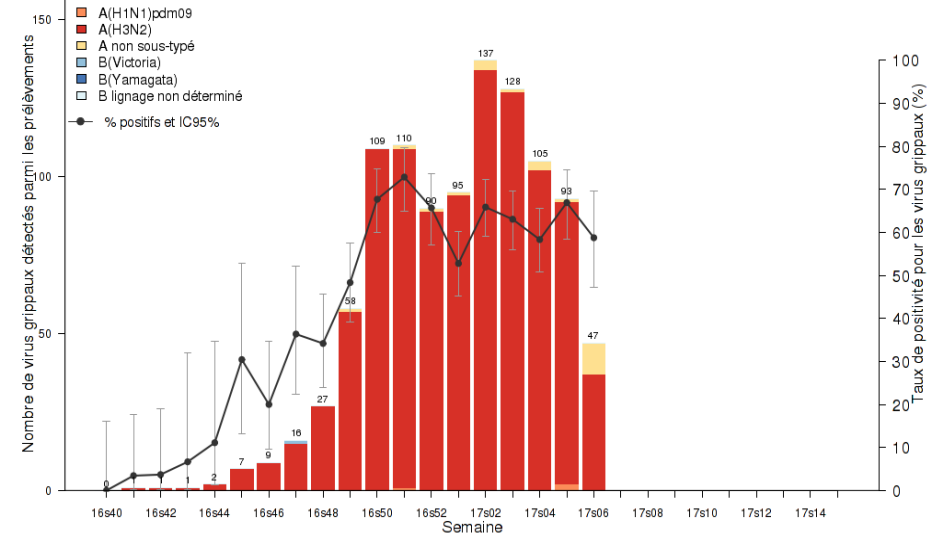
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2017s06	Cumulé *	2017s06	Cumulé *	2017s06	Cumulé *
Nombre de prélèvements testés	80	1860	50	805	130	2665
Positifs pour le virus de type :						
A(H1N1)pdm09, n (%)	0 (0,0%)	3 (0,2%)	1 (2,0%)	6 (0,7%)	1 (0,8%)	9 (0,3%)
A(H3N2), n (%)	37 (46,2%)	1010 (54,3%)	9 (18,0%)	306 (38,0%)	46 (35,4%)	1316 (49,4%)
A non sous-typé, n (%)	10 (12,5%)	22 (1,2%)	5 (10,0%)	7 (0,9%)	15 (11,5%)	29 (1,1%)
B lignage Victoria, n (%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)	0 (0,0%)	2 (0,1%)
B lignage Yamagata, n (%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
B lignage non déterminé, n (%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	1 (0,1%)	0 (0,0%)	1 (0,0%)

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

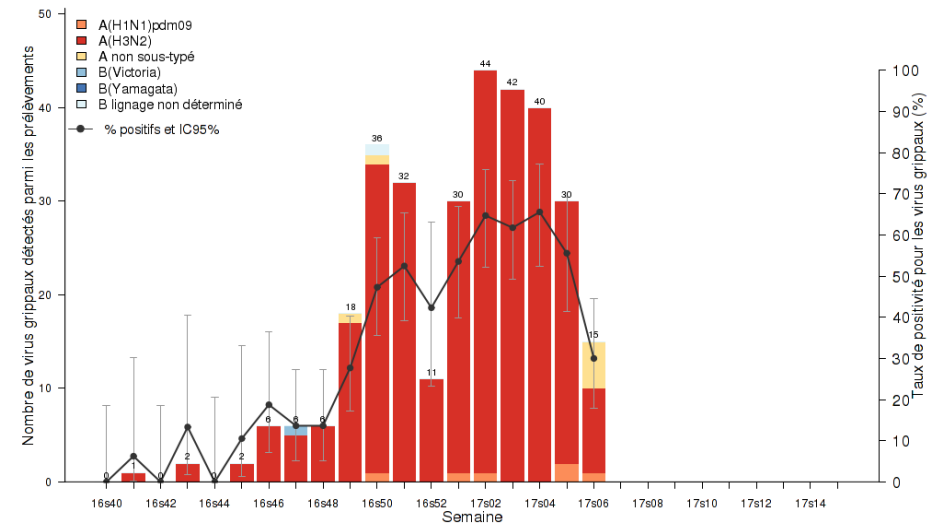
Les prélèvements ont été analysés par le CNR des virus *influenzae* (Centre coordonnateur Institut Pasteur Paris, Centre associé Hospices civils de Lyon) et par le laboratoire de virologie de l'Université de Corse.

* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2017s06

** 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 :

Légère augmentation de l'activité des virus non-grippaux

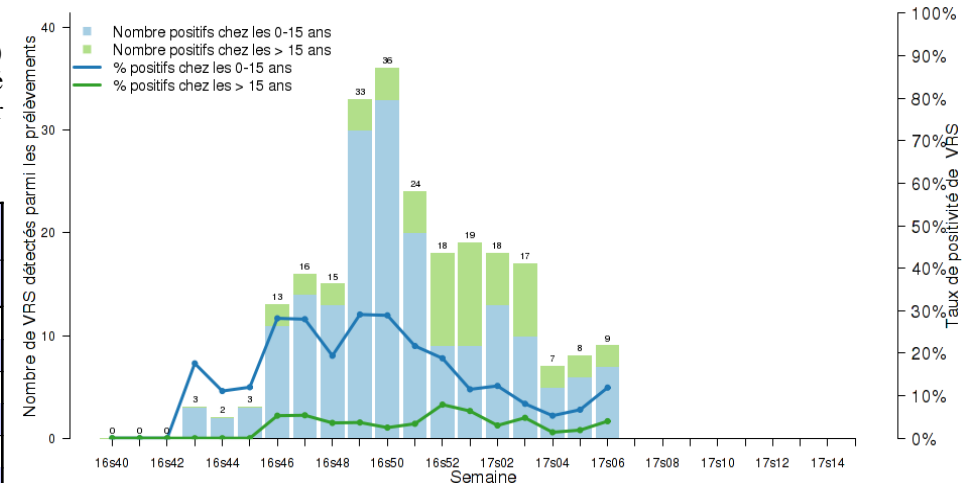
Les trois autres virus respiratoires testés sont : le virus respiratoire syncytial (VRS), le Rhinovirus (HRV) et le Metapneumovirus (hMPV). Depuis le début de la surveillance, le HRV et le VRS ont circulé majoritairement, avec 242 (9,2%) et 252 (9,5%) prélèvements positifs. La semaine dernière, on peut noter une légère augmentation de l'activité du virus respiratoire syncytial, du HRV et du Metapneumovirus.

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

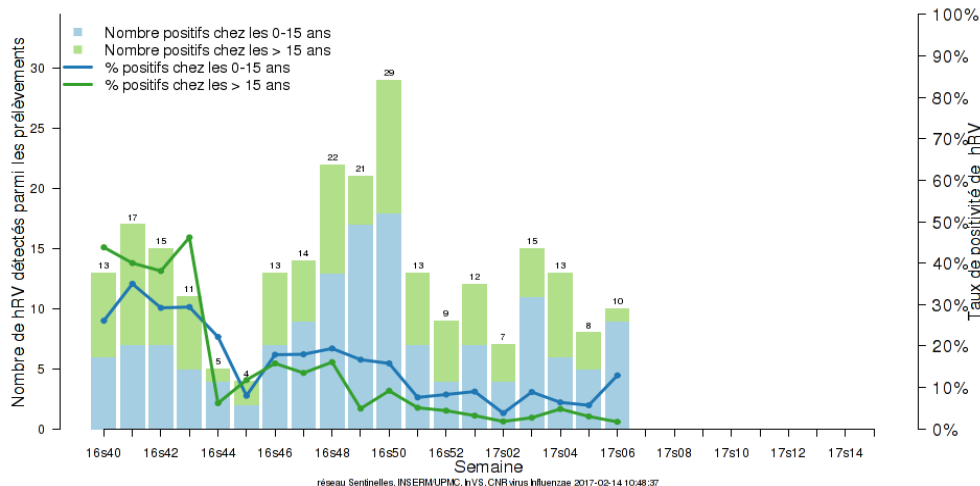
	Généralistes		Pédiatres		Total Médecins : Pédiatres et généralistes	
	2017s06	Cumulé *	2017s06	Cumulé *	2017s06	Cumulé *
Nb. prélèvements testés pour le VRS	68	1848	41	796	109	2644
- Positifs pour le VRS, n (%)	2 (2,9%)	89 (4,8%)	7 (17,1%)	153 (19,2%)	9 (8,3%)	242 (9,2%)
Nb. prélèvements testés pour le HRV	80	1855	50	804	130	2659
- Positifs pour le HRV, n (%)	3 (3,8%)	143 (7,7%)	7 (14,0%)	109 (13,6%)	10 (7,7%)	252 (9,5%)
Nb. prélèvements testés pour le hMPV	68	1848	41	796	109	2644
- Positifs pour hMPV, n (%)	3 (4,4%)	66 (3,6%)	5 (12,2%)	67 (8,4%)	8 (7,3%)	133 (5,0%)

* Cumul de la semaine 2016s40 à la semaine 2017s06

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



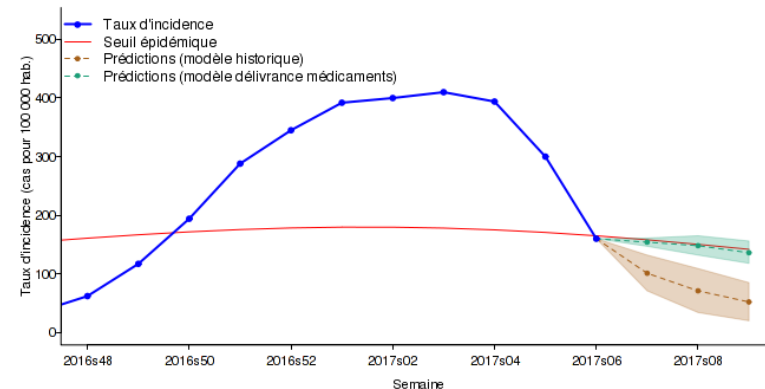
Prélèvements positifs et taux de positivité** pour le virus respiratoire syncytial (VRS) des cas de syndromes grippaux prélevés par les médecins généralistes et les pédiatres Sentinelles depuis la semaine 2016s40



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 syndromes grippaux devrait continuer de diminuer 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 GripeNet.fr du 15/02/17, n° 2017s06 (données du 06/02/17 au 12/02/17)

GripeNet.fr : 6 146 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 GripeNet.fr

Cette saison, 6 146 personnes participent à la surveillance. La semaine dernière, 4 372 personnes (71% des inscrits) ont rempli un questionnaire hebdomadaire de symptômes.

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



Source: GripeNet.fr, IRL/ESP, UMR S 1136, INSERM/UPMC, v16.13.02.2017, 1000

Figure 1. Symptômes déclarés par les participants, GripeNet.fr, 2017s06 (la taille de chaque mot est proportionnelle au nombre de personnes ayant déclaré ce symptôme)

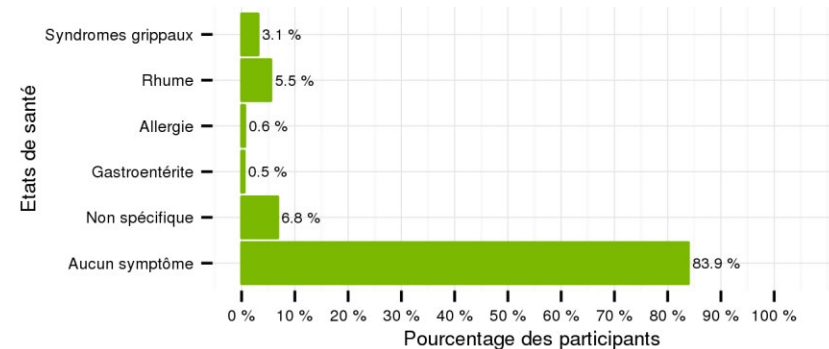


Figure 2. Répartition de l'état de santé des participants, en % de participants, GripeNet.fr, 2017s06 (un participant peut être inclus dans plusieurs catégories d'états de santé)

Focus sur les syndromes grippaux*

La semaine dernière, il a été estimé que 3,1% des participants de GripeNet.fr présentaient un syndrome grippal (Figure 2). Ce chiffre est en diminution par rapport à la semaine précédente (Figure 3).

La semaine passée, parmi les participants présentant des symptômes compatibles avec un syndrome grippal, 40% ont consulté un médecin généraliste, 6% un pharmacien, 3% ont prévu de consulter, 3% sont allés aux urgences, 1% d'entre eux ont vu un spécialiste, 1% ont consulté un autre professionnel de santé et 51% n'ont pas consulté.

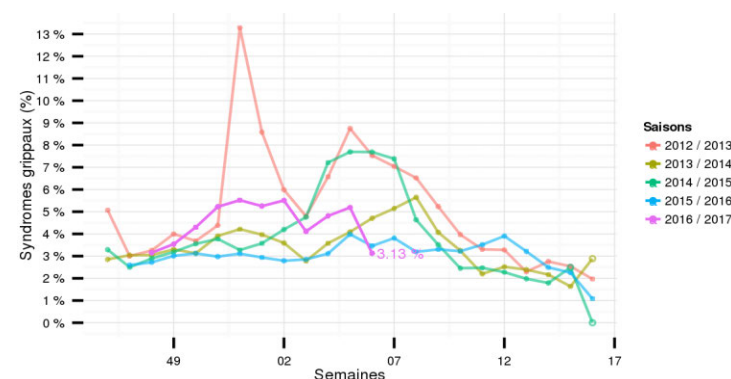


Figure 3. Evolution des syndromes grippaux de la saison 2012-2013 à la saison 2016-2017, GripeNet.fr, 2017s06

* GripeNet.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 modérée

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 162 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [143 ; 181]), **en dessous** du seuil épidémique (189 cas pour 100 000 habitants) [1]. (voir graphe ci-contre).

Au niveau régional, les taux d'incidences les plus élevés ont été notés en : Pays de la Loire (254 cas pour 100 000 habitants ,IC 95% [108 ; 400]), Provence-Alpes-Côte d'Azur (224, IC 95% [0 ; 453]) et Grand Est (195, IC 95% [133 ; 257]) (les données régionales complètes sont présentées à la fin du bulletin).

Bilan de l'épidémie 2016-2017 : l'épidémie aura duré 10 semaines entre le 14 novembre 2016 et le 22 janvier 2017 (semaines 2016s46 à 2017s03) et 1 367 000 personnes auraient consulté leur médecin généraliste pour une diarrhée aiguë (IC 95% [1 328 000 ; 1 406 000]). Le maximum de l'épidémie a été atteint en semaine 2017s01 avec un taux d'incidence estimé à 247 cas pour 100 000 habitants. L'incidence est restée relativement constante et proche du seuil épidémique. L'épidémie 2016-2017 aura été la plus précoce observée par le réseau Sentinelles depuis 1990, toutefois son ampleur aura été modérée (14ème sur les 27 épidémies observées).

Concernant les cas rapportés, durant les 10 semaines d'épidémie, l'âge médian des cas était de 25 ans (de 2 mois à 98 ans). Les hommes représentaient 48% 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 0,38% (IC 95% [0,25 ; 0,55]).

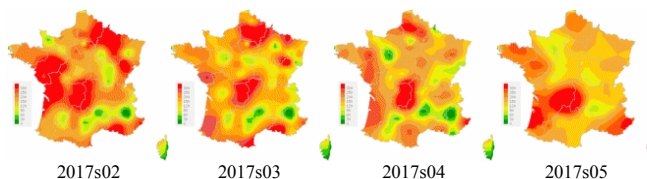
Prévision : selon le modèle de prévision reposant sur les données historiques [2], le niveau d'activité des diarrhées aiguës devrait continuer de diminuer (voir graphe ci-contre).

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

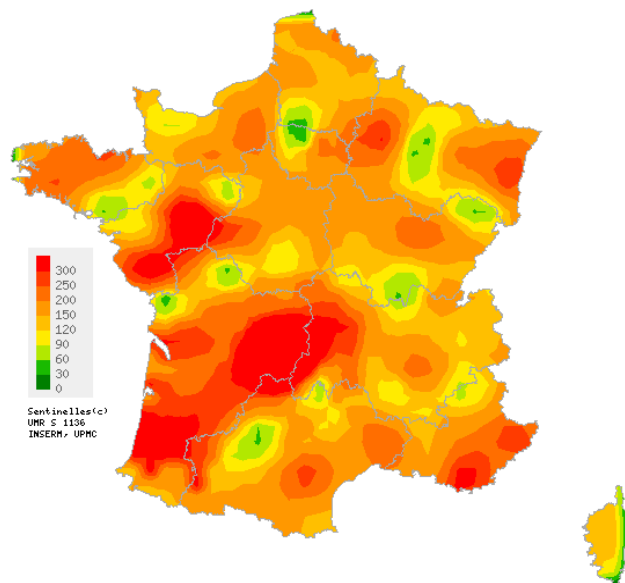
[Plus d'information sur les méthodes statistiques utilisées](#)

[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.

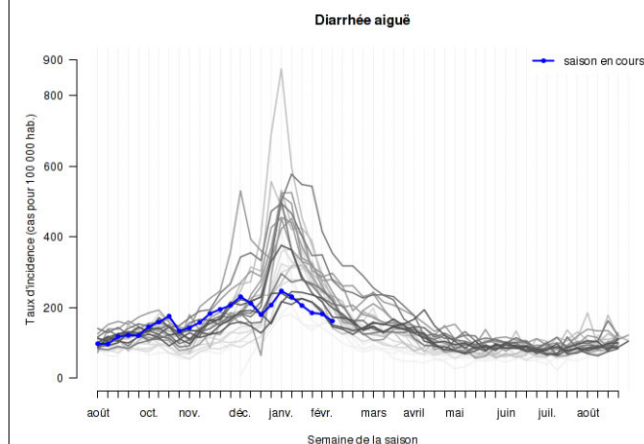
[2] Viboud C, et al. Prediction of the spread of influenza epidemics by the method of analogues. *Am J Epidemiol.* 2003 Nov 15;158(10):996-1006.



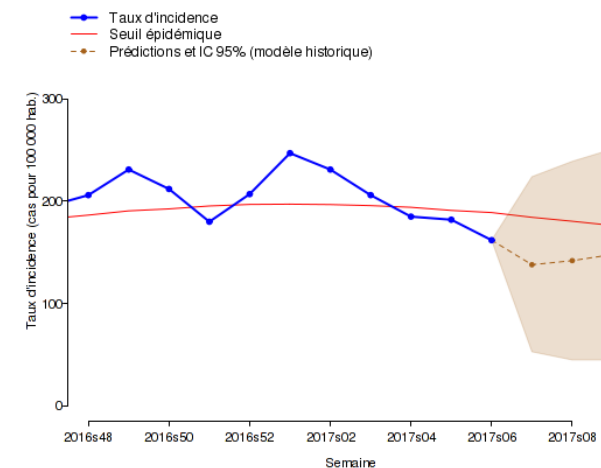
Données consolidées des 4 dernières semaines



Carte d'interpolation spatiale des taux d'incidence départementaux de diarrhée aiguë (pour 100 000 habitants), médecins Sentinelles généralistes, 2017s06
[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

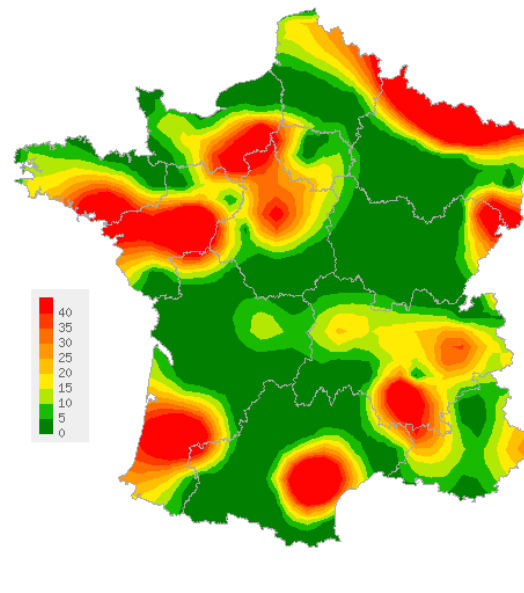
Activité modérée

En France métropolitaine, la semaine dernière (2017s06), le taux d'incidence des cas de varicelle vus en consultation de médecine générale a été estimé à 17 cas pour 100 000 habitants (IC 95% [11 ; 23]).

Huit foyers régionaux d'activité modérée ont été observés en Pays de la Loire (37, IC 95% [0;87]), Grand Est (32, IC 95% [3 ; 61]), Bretagne (20, IC 95% [0 ; 57]), Centre-Val de Loire (20, IC 95% [2 ; 38]), Auvergne-Rhône-Alpes (19, IC 95% [5 ; 33]), Normandie (18, IC 95% [0 ; 43]), Hauts-de-France (17, IC 95% [0 ; 36]) et Provence-Alpes-Côte d'Azur (15, IC 95% [0 ; 35]). *

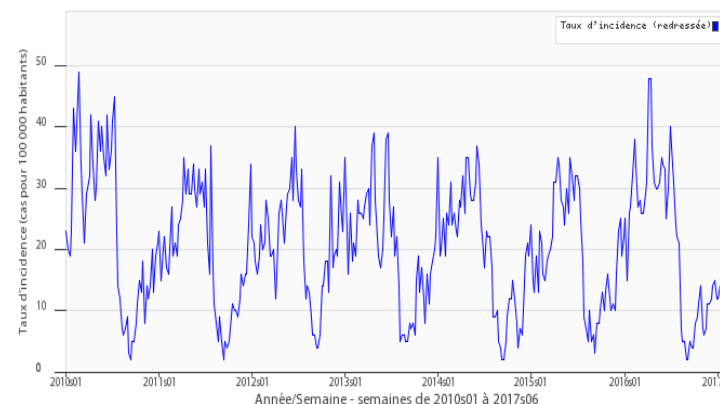
[Plus d'information sur cette surveillance](#)

* 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, 2017s06
[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	2017s06 (non consolidé)	2017s05	2017s04
	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	160 [140 ; 180]	300 [278 ; 322]	394 [370 ; 418]
DIARRHEE AIGUE	162 [143 ; 181]	182 [165 ; 199]	185 [168 ; 202]
VARICELLE	17 [11 ; 23]	14 [10 ; 18]	14 [9 ; 19]

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 2017s06 (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	178 [131 ; 225]	158 [112 ; 204]	19 [5 ; 33]
Bourgogne-Franche-Comté	83 [27 ; 139]	132 [63 ; 201]	4 [0 ; 11]
Bretagne	72 [28 ; 116]	147 [83 ; 211]	20 [0 ; 57]
Centre-Val de Loire	158 [98 ; 218]	173 [114 ; 232]	20 [2 ; 38]
Corse	182 [91 ; 273]	107 [40 ; 174]	9 [0 ; 30]
Grand Est	151 [95 ; 207]	195 [133 ; 257]	32 [3 ; 61]
Hauts-de-France	114 [63 ; 165]	166 [103 ; 229]	17 [0 ; 36]
Ile-de-France	90 [35 ; 145]	114 [61 ; 167]	4 [0 ; 11]
Normandie	145 [73 ; 217]	181 [97 ; 265]	18 [0 ; 43]
Nouvelle-Aquitaine	196 [88 ; 304]	161 [55 ; 267]	6 [0 ; 17]
Occitanie	108 [51 ; 165]	134 [70 ; 198]	7 [0 ; 20]
Pays de la Loire	197 [89 ; 305]	254 [108 ; 400]	37 [0 ; 87]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	231 [151 ; 311]	224 [0 ; 453]	15 [0 ; 35]

Tableau 2 : Estimation des taux d'incidence* et intervalles de confiance à 95%, pour chaque indicateur, pour chaque région, pour la semaine 2017s06.

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

Le réseau Sentinelles est constitué de 1401 médecins libéraux bénévoles et volontaires de France métropolitaine dont 560 participent à l'activité de surveillance continue (445 médecins généralistes et 115 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: Soledad Guerreiro, Caroline Guerrisi, Louise Rossignol
Système d'information, Biostatistiques:
Cécile Souty, Clément Turbelin, Ana Vilcu
Rédacteur: Yves Dorléans

Antenne régionale	Responsable	Animateur
Auvergne-Rhône-Alpes / Bourgogne-Franche-Comté	Marianne Sarazin	Caroline Liotard
Centre Val de Loire / Hauts-de-France	Thierry Prazuck	Thomas Goronflot Mathieu Rivière
Ile-de-France	Mathilde François	Cécile Pino
Méditerranée : Corse / Occitanie / Provence-Alpes-Côte d'Azur	Jean-Pierre Amoros Alessandra Falchi	Priscillia Bompard 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.