

Situation de A(H1N1)2009 dans certains pays de l'hémisphère Nord. Réactualisation au 11 septembre 09

Cette note est une réactualisation au 11 septembre 2009 des données épidémiologiques disponibles concernant l'épidémie de A(H1N1)2009 dans les pays de l'hémisphère Nord. Une première note faisant le point sur les [données épidémiologiques disponibles au 17 juillet 2009 dans les pays de l'hémisphère Nord](#) a été mise en ligne sur le site de l'InVS le 25 juillet 2009.

USA (source : [CDC](#))

- L'épidémie d'influenza A(H1N1)2009 a débuté en avril et a atteint un premier pic au cours de la période avril-mai (voir [Note Dit-InVS](#)).
- Au 30/08, un total cumulé de 9079 hospitalisations dont 593 décès liés au A(H1N1)2009 a été rapporté. On ne dispose pas d'estimations réactualisées sur le nombre de cas suspects et confirmés depuis le début de l'épidémie.
- Au niveau national, la circulation a diminué depuis mai. Elle est restée en-deçà de la transmission habituellement observée en période hivernale et, pour la plupart des systèmes de surveillance (hormis la surveillance des décès dans 122 villes), supérieure à celle habituellement observée en période estivale (voir Figure 1).
- Dans quelques Etats, notamment du sud-est du pays, la circulation observée reste élevée depuis juin, comparable à celle observée en période hivernale.
- La circulation plus intense au cours des deux dernières semaines du mois d'août pourrait annoncer une saison grippale plus précoce (plus intense ?) que celle observée ces dernières années.
- Au 04/09/09, 99,5% des 1 364 souches A(H1N1)2009 étudiées depuis mai sont sensibles à l'oseltamivir. Cependant, les autorités sanitaires font état de quelques souches résistantes à l'oseltamivir chez des personnes ayant reçu une prophylaxie, dont un [cas possible](#) de transmission de souche résistante de personne à personne.

Canada (source: [ASPC](#))

- L'épidémie d'influenza A(H1N1)2009 a débuté en avril et a atteint un pic au cours du mois de juin (voir [Note Dit-InVS](#)). La circulation du virus A(H1N1)2009 marque le pas depuis quelques semaines et le taux de consultation pour syndrome grippal atteint presque le niveau de circulation habituel en cette saison (voir Figure 2).
- Au 29/08/09, il y a eu 1 454 cas confirmés A(H1N1)2009 hospitalisés dont 72 décès liés au A(H1N1)2009.
- On ne dispose pas d'estimations réactualisées sur le nombre de cas suspects et confirmés depuis le début de l'épidémie.
- Les femmes enceintes, les enfants âgés de moins de 2 ans et les populations amérindiennes paraissent surreprésentés parmi les cas hospitalisés et les décès.

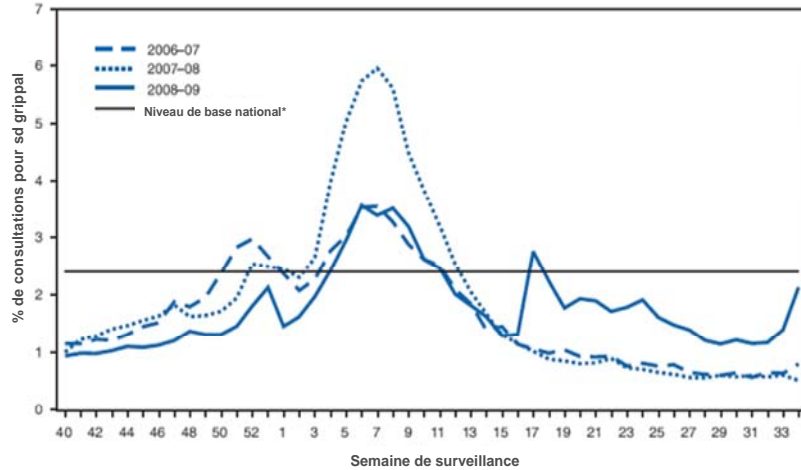
Royaume-Uni (source : [HPA](#))

- La vague épidémique d'influenza A(H1N1)2009 a débuté en avril et a atteint un pic au cours du mois de juillet (voir [Note Dit-InVS](#)).
- Depuis, la circulation de A(H1N1)2009 continue de diminuer au Royaume-Uni, même si le niveau de circulation reste supérieur au niveau attendu pour cette période de l'année (voir Figure 3).
- Le total cumulé de décès attribués au A(H1N1)2009 est de 75 au Royaume-Uni.
- On ne dispose pas d'estimations réactualisées sur le nombre de cas suspects et confirmés depuis le début de l'épidémie. Au vu des données disponibles, on peut cependant estimer que le nombre cumulé de cas est de l'ordre de 300 000 en Angleterre à ce jour.

Japon (source : [IDSC](#))

- L'épidémie d'influenza A(H1N1)2009 a débuté en juin (voir [Note Dit-InVS](#)), essentiellement en milieu scolaire.
- La circulation s'est maintenue, touchant d'abord le centre et l'est du pays puis le nord (voir Figure 4).
- Depuis quelques semaines, toutes les souches d'influenza isolées sont du A(H1N1)2009.
- Les autorités annoncent un total de 10 décès associés à A(H1N1)2009 à ce jour.
- Le nombre de cas estimé de A(H1N1)2009 pour la semaine 35 au Japon est d'environ 140 000.

Figure 1: Pourcentage de consultations pour syndrome grippal rapporté par le système de surveillance des consultations externes, par semaine épidémiologique, USA 2006-2009 (source: CDC).



*Le niveau de base national est le pourcentage moyen de consultations pour syndrome grippal au cours des semaines « non-grippales » (durant lesquelles <10% des prélèvements sont revenus positifs pour influenza) au cours des trois saisons grippales précédentes augmenté de deux déviations standard.

Figure 2: Taux de consultation pour le syndrome grippal (SG), par semaine de déclaration, Canada, 2008-2009 comparé aux saisons 1996/1997 à 2007/2008 (source: ASPC).

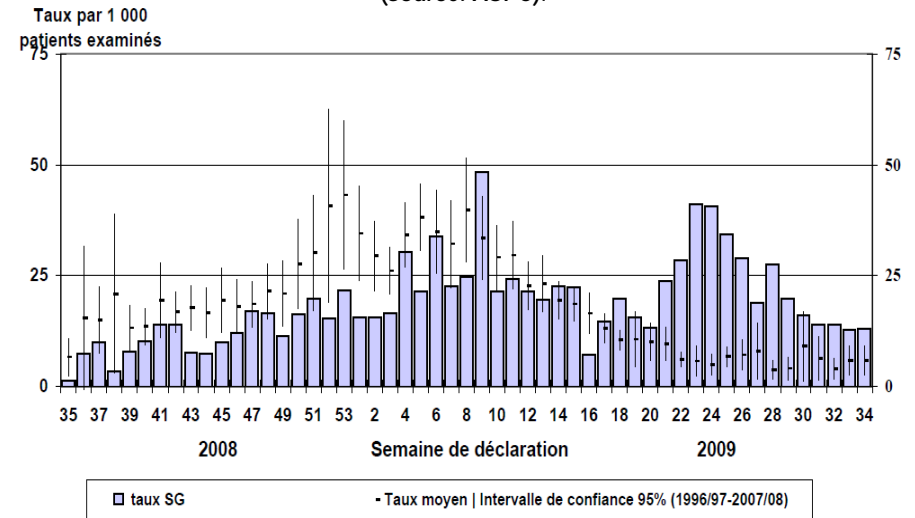


Figure 3: Taux de consultation pour syndrome grippal, par semaine de déclaration, Grande-Bretagne, 2008-2009 (source: HPA).

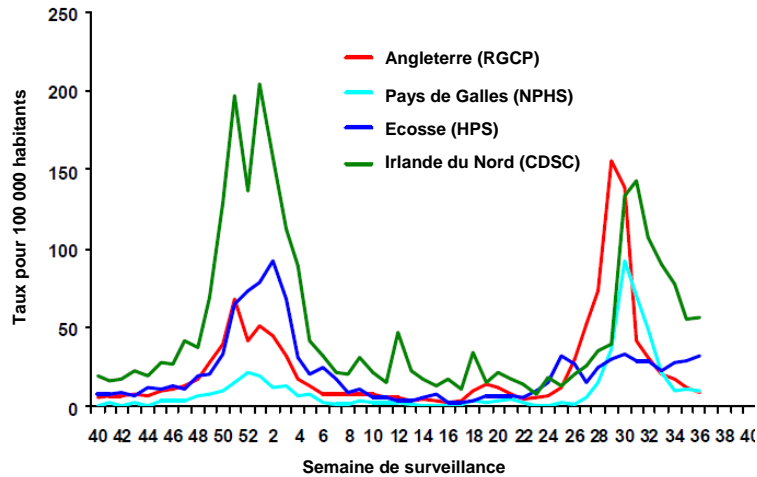


Figure 4: Nombre de consultations pour syndrome grippal par médecin généraliste du réseau sentinelle, par semaine de déclaration, Japon, 1999-2009 (source: IDSC).

