

Une Région sous Influenza

Des épidémies de grippe saisonnière
au *One-health* en Île-de-France, 2025-2026

Réunion annuelle du Cpias

09/04/2026

La grippe humaine en Île-de-France

Pas un problème récent :

- Plausible depuis ~1510
- « Grippe espagnole »:
- 1-2% des décès chaque année

L'Île-de-France, une région propice:

- Aéroports, gares, visiteurs nationaux ou internationaux
- Région la plus peuplée de France (20% de la pop), la plus densément peuplée de France et de l'UE
- 5% de la population en milieu rural (33% en France)
- Département le plus pauvre de France métropolitaine (le 93)
- 50% de la population se déplace dans un Département différent de celui où elle dort (15% en France), y compris en transports en commun
- Couverture vaccinale

Rev Med Virol. 2011 Jun 27;21(5):262–284
https://books.google.fr/books?id=beiRHuzSc9YC&lr=&source=gbs_navlinks_s
<https://www.laboratoires-maymat.fr/wp-content/uploads/2018/10/biologie-et-histoire-les-pande%CC%81mies-de-grippe-avant-1918.pdf>
<https://numerabilis.u-paris.fr/ressources/pdf/sfhm/hsm/HSMx2004x038x002/HSMx2004x038x002x0165.pdf>
<https://keiramorgan.com/early-epidemics-france/>
<https://anct.gouv.fr/ruralite-0>

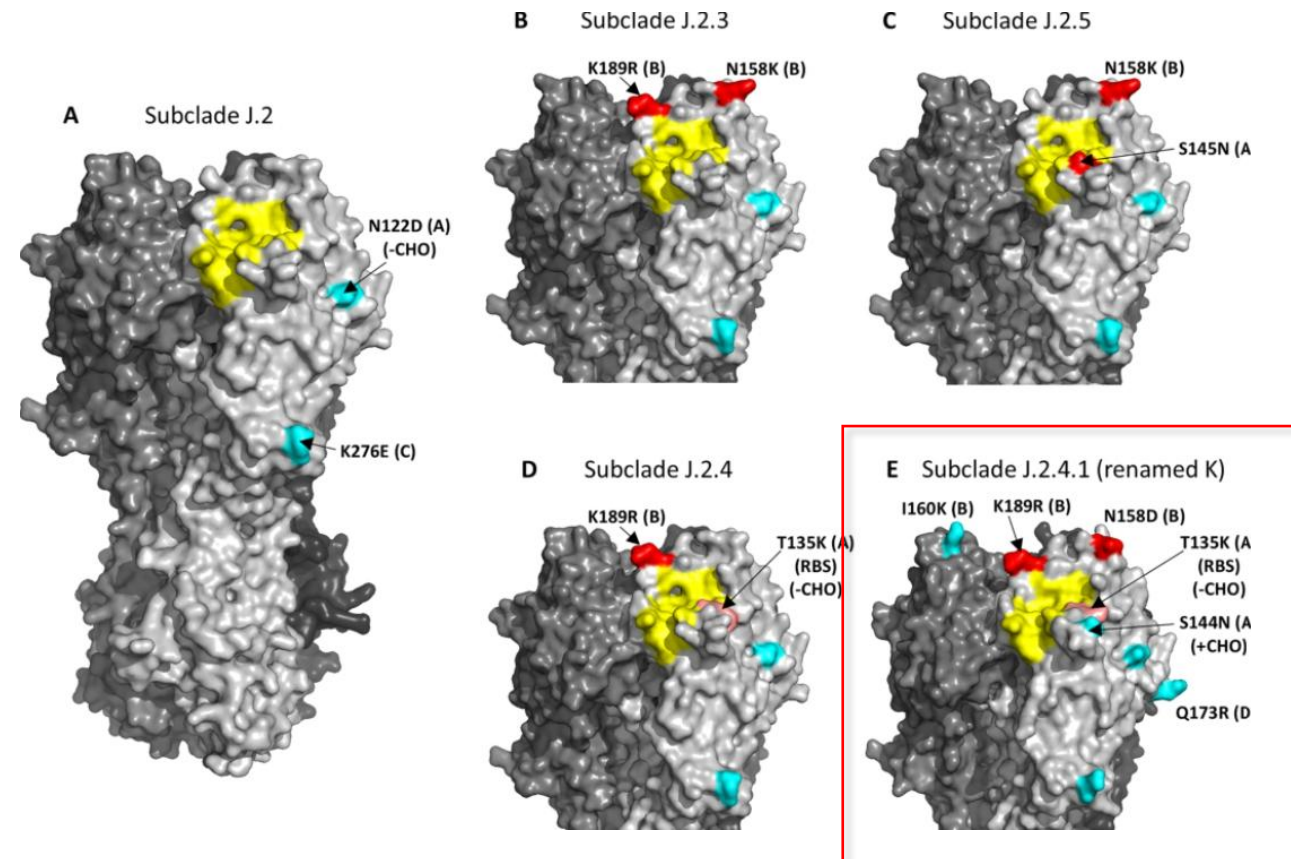
A/H3N2 sous-clade K

Drift

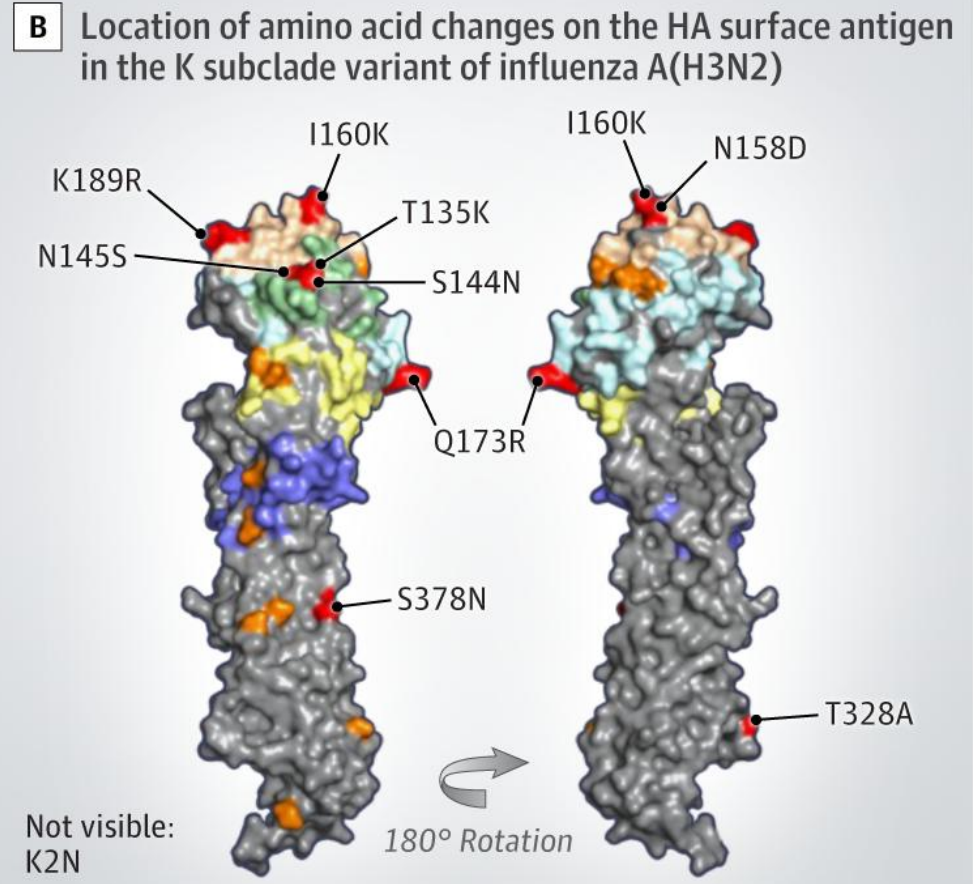
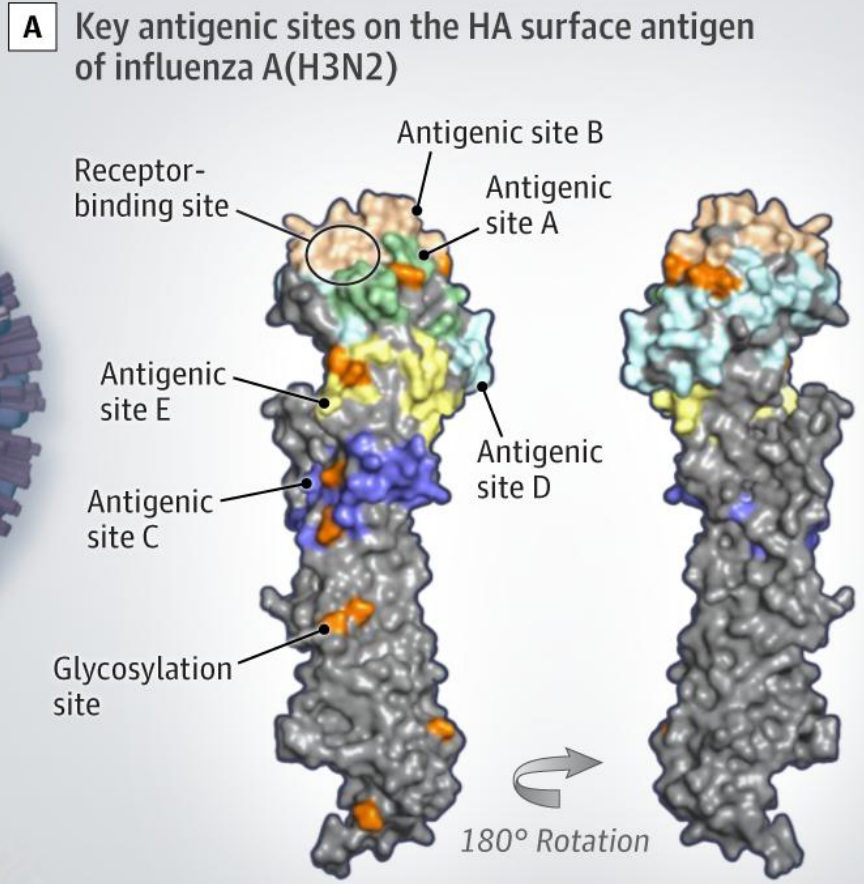
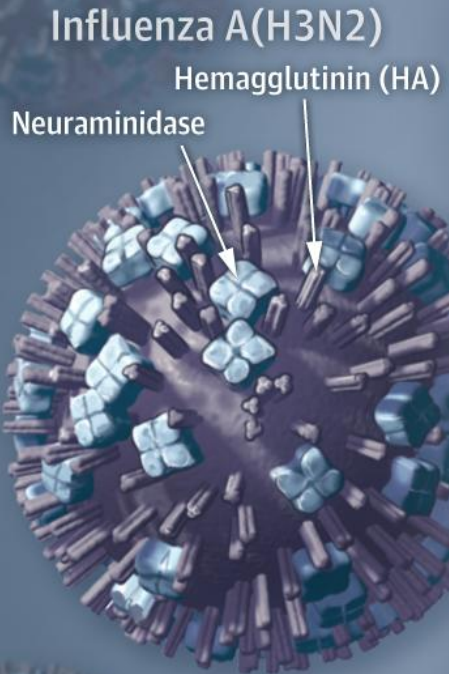
- Ou sous-clade J.2.4.1
- 9 Mutations dans une sous-unité de l'HA par rapport à la souche de référence vaccin (A/Croatia/10136RV/2023)
- Pas de période de domination de A(H3N2) depuis 2022, et épidémie 2022 modérée

Evaluation (ECDC)

- Pas plus sévère
- Mais échappement immunitaire et avantage écologique

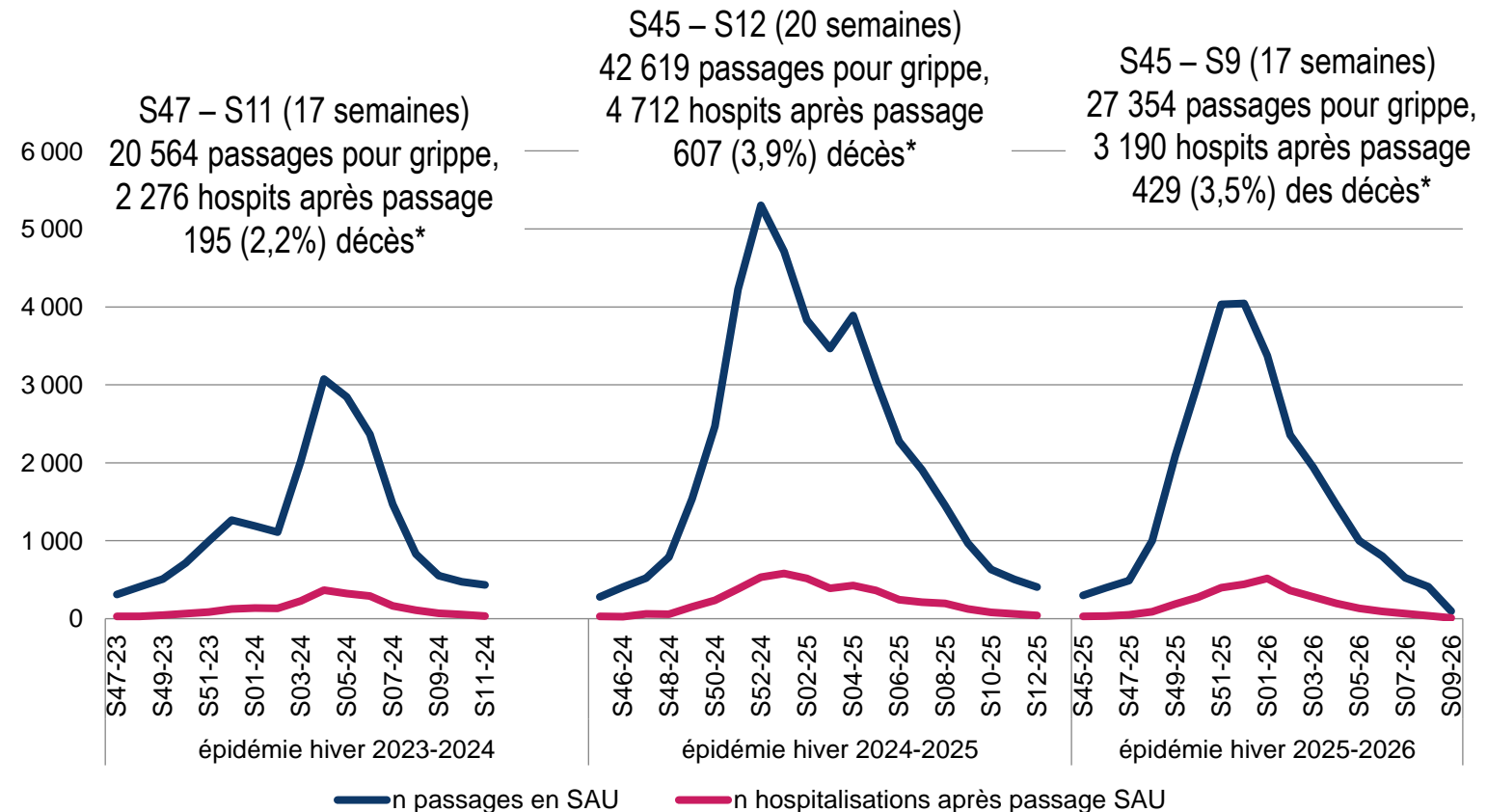


A/H3N2 sous-clade K



Au total: 3 saisons hivernales en IdF (Oscour®)

- Un taux d'hospitalisation après passage aux Urgences stable autour de 9-15%
- Vague 2024-2025
 - Plus haute que les 2 autres
 - Plus longue que les 2 autres
 - Premier hiver sans vague épidémique de Covid-19 depuis 2020
- Epidémie 2025-2026 plus faible, plus courte que 2024-2025
 - En dépit de :
 - L'émergence du sous-clade K
 - L'absence de vague hivernale de Covid-19
 - Explications?
 - Meilleure couverture vaccinale?
 - « Dette » de mortalité 2024-2025?
 - Autres facteurs?



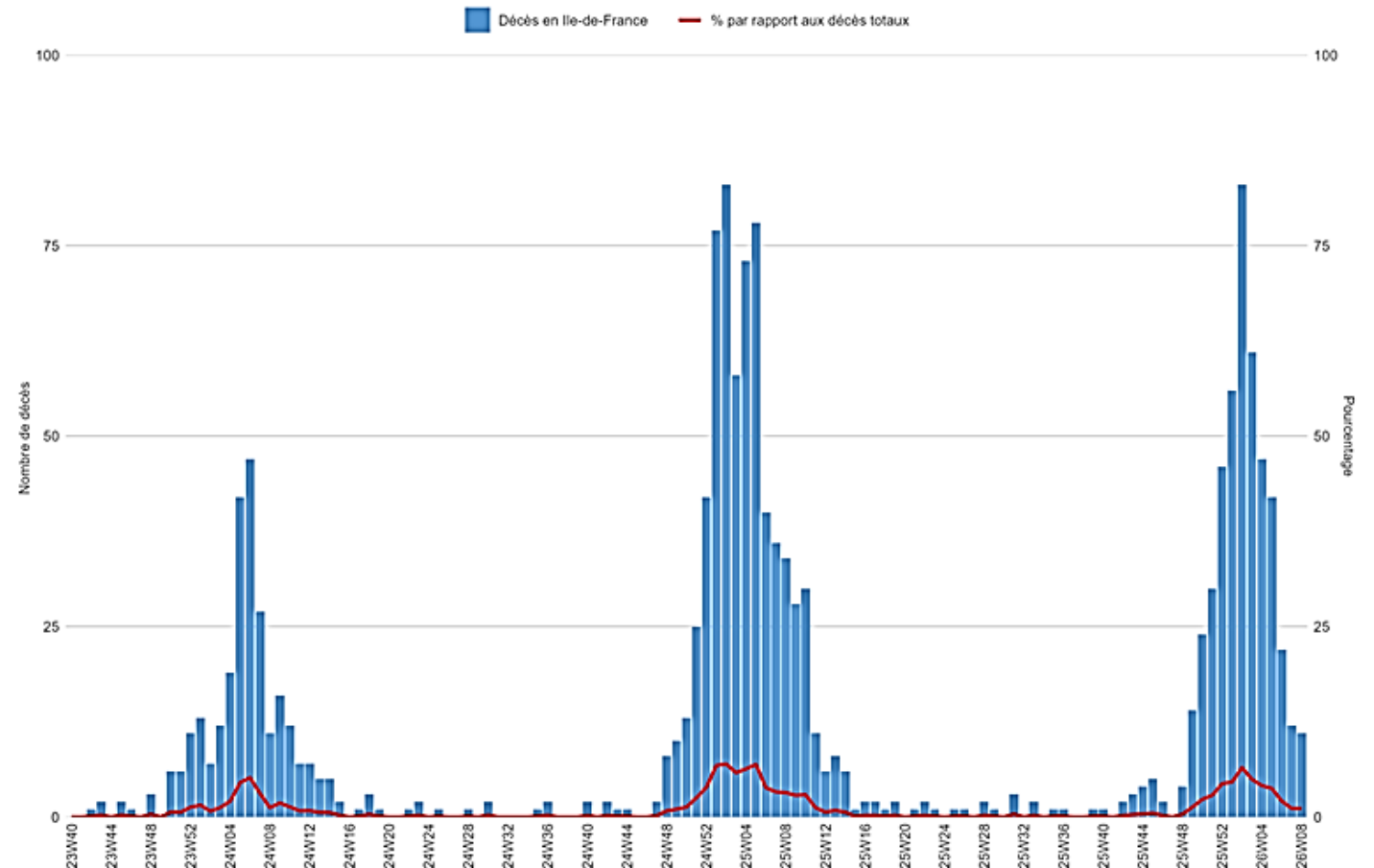
* Certification électronique des décès (environ 50% en IdF sur la période) avec mention « grippe », tous lieux (pas seulement après passage en SAU)

Mortalité attribuable à la grippe en ÎdF, 2023-2026

Figure : Fluctuations hebdomadaires du nombre de décès certifiés par voie électronique ayant une mention de grippe et de la proportion décès certifiés par voie électronique ayant une mention de grippe par rapport à l'ensemble des décès certifiés électroniquement, à partir de S40- 2023, en Île-de-France, tous âges (Source des données : Inserm-CépiDc)

Données de mortalité

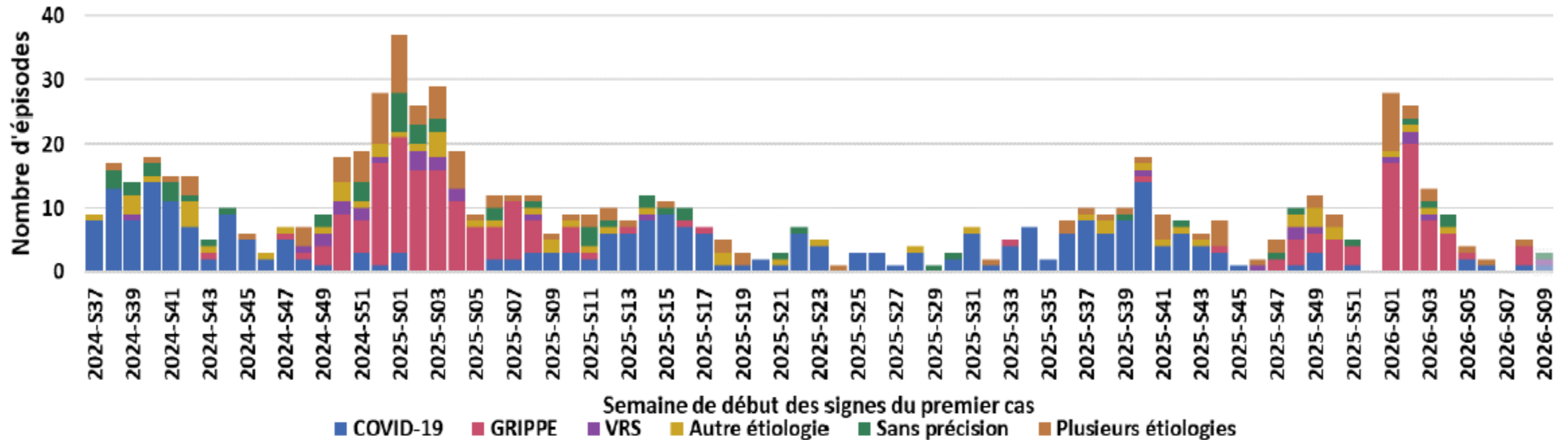
- issues de la Certification électronique (CertDC) provenant de l'enregistrement des décès par les médecins En Île-de-France,
- le dispositif de certification électronique représente 61,6% des décès totaux au 3ème trimestre 2025. (43,7% des décès en ÎdF au T1-2023.)
- Donc tendance mécanique à l'augmentation des effectifs (pas des %)



IRA déclarées et grippe saisonnière en ESMS

AU 18/03/2026

Figure 5 | Evolution hebdomadaire du nombre d'épisodes de cas groupés d'IRA déclarés par les Etablissements Médico-Sociaux en Île-de-France selon l'étiologie, depuis S37-2024. Les données de la dernière semaine représentée sont incomplètes.



<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2026/surveillance-sanitaire-en-ile-de-france.-bulletin-du-18-mars-2026>

Surveillance des cas sévères en réa

**UNE SURVEILLANCE DIFFICILE
QUELQUES SERVICES SENTINELLES PARMIS LES 23
PEU DE PARTICIPATION, AUCUNE EN PÉDIATRIE
QUALITATIVE PLUTÔT QUE QUANTITATIVE
SYSTÈME ORCHIDÉ SARI FIN 2026**

Données de couverture vaccinale grippe 2025

- Parmi l'ensemble des personnes de 65 ans et plus, la couverture vaccinale était de 52,9 % lors de la saison 2024-25 soit à niveau proche de celle de la saison 2023-24 (52,7 %)
- Cette couverture vaccinale augmente avec l'âge: 45,7 % chez les 65-74 ans 60,3 % chez les 75 ans et plus.
- Mais restait donc très faible dans la région, loin de l'objectif des 75 % de couverture pour les personnes à risque

Tableau 10. Couvertures vaccinales contre la grippe, par classe d'âge, lors des saisons 2022-23 et 2023-24, Île-de-France.

Zone géographique	Grippe					
	65 ans et plus		65-74 ans		75 ans et plus	
	2023-24 (%)	2024-25 (%)	2023-24 (%)	2024-25 (%)	2023-24 (%)	2024-25 (%)
75 - Paris	51,9	53,4	44,2	45,9	59,7	60,3
77 - Seine-et-Marne	54,8	54,2	47,8	47,4	63,3	61,8
78 - Yvelines	55,7	55,9	47,9	48,6	63,5	62,9
91 - Essonne	55,9	55,5	47,6	47,7	64,7	63,4
92 - Hauts-de-Seine	54,0	54,4	46,4	47,4	61,6	61,1
93 - Seine-Saint-Denis	44,4	43,8	37,8	37,6	53,3	51,6
94 - Val-de-Marne	53,5	53,6	45,8	46,5	62,0	61,0
95 - Val-d'Oise	51,0	50,8	43,8	43,9	59,9	58,8
Île-de-France	52,7	52,9	45,1	45,7	61,0	60,3
France métropolitaine	54,5	54,2	47,2	47,2	62,4	61,2
France entière*	54,0	53,7	46,6	46,7	61,9	60,7

* Ne comprend pas les données de la Réunion, où la période de la campagne de contre la grippe est différente de celle des autres départements, ni Mayotte. Ces estimations n'incluent pas les personnes avec obésité morbides ni les femmes enceintes qui ne reçoivent pas de bon de prise en charge.

Source : SNDS-DCIR, Santé publique France, données mises à jour au 28/02/2025

Figure 2 | Evolution hebdomadaire du nombre d'actes SOS Médecins (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2022- 2025

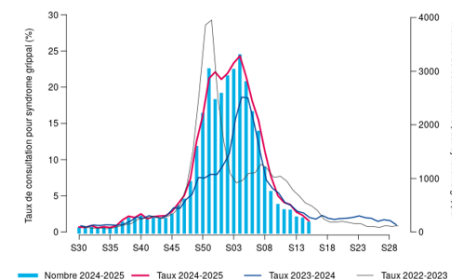
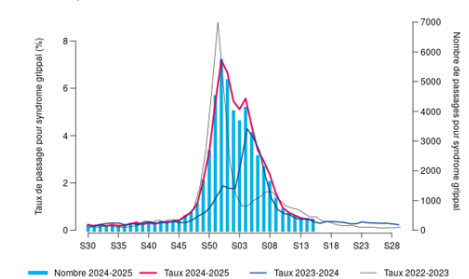


Figure 3 | Evolution hebdomadaire du nombre de passages aux urgences (axe droit) et proportion d'activité (axe gauche) pour grippe et syndrome grippal tous âges, SurSaUD®, Île-de-France, 2022- 2025



<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2025/vaccination-en-ile-de-france.-bilan-de-la-couverture-vaccinale-en-2024>

Couverture vaccinale (au 28/02/2025)

Personnes de 65 ans et plus	Personnes à risque de moins de 65 ans	Total personnes à risque
52,9 %	22,9%	43,6 %

Quelques changements récents

Avancées dans le traitement de l'information

LA MÉTHODE PISA OU « TRANCHE NAPOLITAINE » UTILISÉE PAR L'ARS ET LES HÔPITAUX POUR DÉTERMINER LE PORT DU MASQUE

Figure 8 | Evolution hebdomadaire du taux d'activité aux urgences pour syndrome grippal par niveau d'intensité, tous âges, Oscour® (SurSaUD®), Île-de-France, 2025-2026

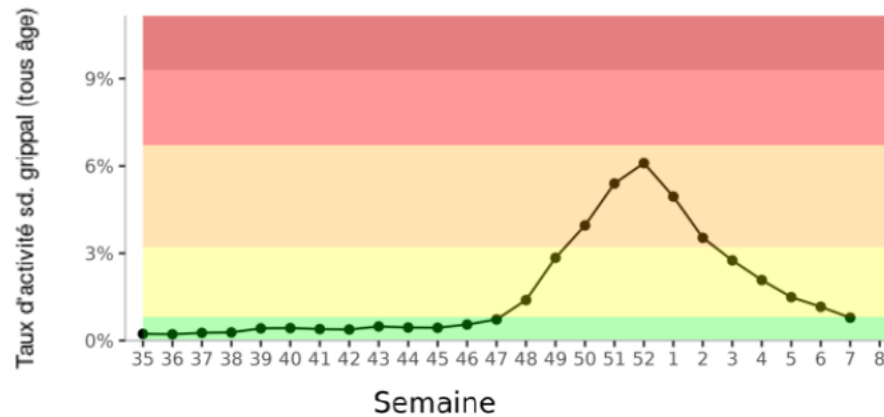
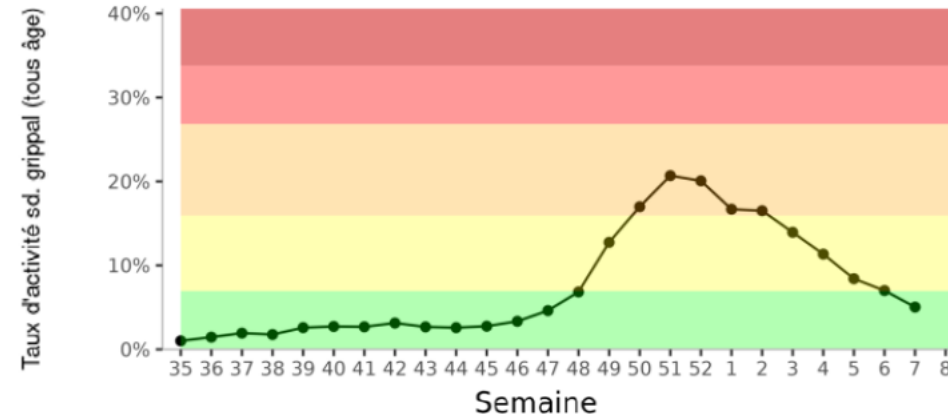


Figure 9 | Evolution hebdomadaire du taux d'activité syndrome grippal en ville, par niveau d'intensité, tous âges, SOS Médecins (SurSaUD®), Île-de-France, 2025-2026



Niveau d'intensité ■ Niveau de base ■ Faible ■ Modéré ■ Elevé ■ Très élevé

Source : Santé publique France

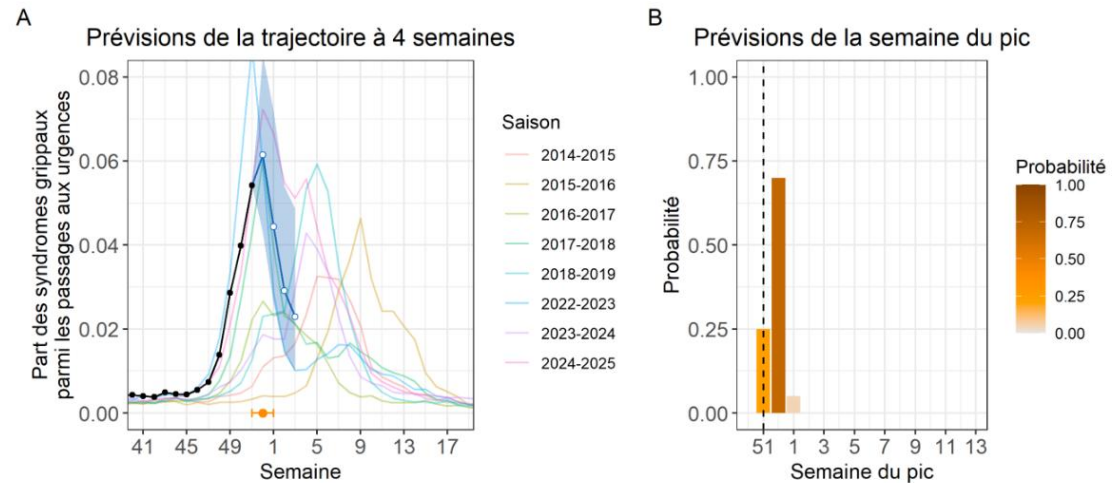
Very nice !



Modélisation de la grippe (SpF/Pasteur)

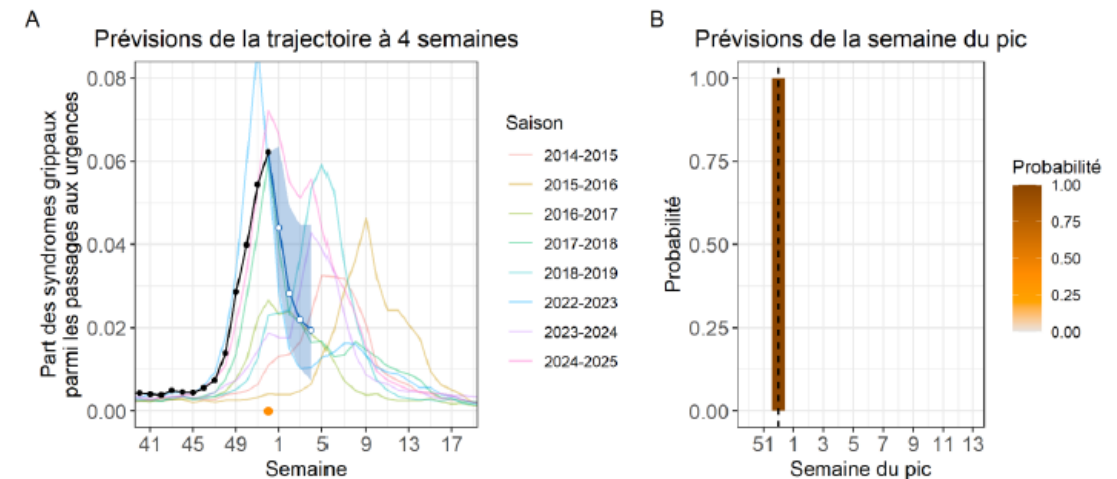
PRÉVISION À S51

Ile-de-France



Ile-de-France

PREVISION A S52



Great
Success !



Des cas aviaires de A(H5N1) en IdF

DIFFICULTÉS DE SAGA (ELEVAGES ET BASSES-COURS)

SURTOUT DANS LES REGIONS DE LA FACADE OUEST

2 SIGNAUX A(H5N1) EN ÎLE-DE-FRANCE EN 2025-2026

PARTOUT: DADP DEBORDEE, PEU ENCLINE A INVESTIGUER

PAR AILLEURS: CARTOGRAPHIE DES SITES A RISQUE EN ÎLE-DE-FRANCE?

La CR et la prévention de la grippe

Recommandations de prévention

- Dans le PEH « hivernal »
- Indications vaccinales
- Gestes barrière

Données récentes d'efficacité vaccinale

- PEH du 04/11/2025

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ile-de-france/documents/bulletin-regional/2025/surveillance-sanitaire-en-ile-de-france.-bulletin-du-5-novembre-2025>

- Efficacité en vie réelle aux USA
- Mises à disposition des cliniciens

Prévention

Données récentes d'efficacité en vie réelle des vaccins 2024-2025

L'équipe de Santé publique France a pris connaissance d'un article important publié la semaine dernière dans la littérature scientifique par un groupe compétent en épidémiologie vaccinale aux USA. À toute fin utile - et notamment pour encourager les patients à se faire vacciner - elle propose cette synthèse des données communiquées dans l'article.

Tableau 1: Synthèse des résultats d'une méta-analyse portant sur les efficacités vaccinales récentes décrites pour trois ARI, 2024-2025 (Scott J et al. N Engl J Med, Oct. 2025)

Virus	Groupe d'âge	Critère d'issue	Efficacité vaccinale (%)	Intervalle de confiance [IC95%]
Covid-19*	Enfants 5-17 ans	Hospitalisation ou urgences	65	[36 - 81]
		Covid long	60	[40 - 74]
	Adultes (18-64 ans)	Prise en charge méd.	22 - 48	ND
		Hospitalisation	57 - 58	ND
	Adultes ≥ 65 ans	Covid long**	36	[26 - 45]
		Hospitalisation	56	[51 - 60]
		Décès	75	[71 - 80]
Immuno-déprimés	Décès (≥80 ans)	48	[42 - 69]	
VRS	Immuno-déprimés	Hospitalisation	37	[29 - 44]
	Vaccination maternelle	Hospitalisation n. né	68	[55 - 78]
	Nirsevimab nourrissons <12 mois	Hospitalisation	79 - 83	[70 - 88]
		Admis en réanimation	84	[77 - 89]
	Vaccination adultes ≥60 ans	Hospitalisation	79	[72 - 85]
Vaccination immuno-déprimés	Hospitalisation	70 - 73	[48 - 85]	
Influenza (tous types de virus saisonniers confondus)	Femmes enceintes	Urgences	46	[36 - 55]
	Enfants (0-17 ans)	Hospitalisation	67	[58 - 75]
		Prise en charge méd.	55	[52 - 68]
	Adultes (18-64 ans)	Hospitalisation	48	[39 - 55]
		Prise en charge méd.	49	[45 - 53]
	Adultes ≥ 65 ans	Hospitalisation	42	[36 - 47]
		Prise en charge méd.	41	[36 - 44]
Immuno-déprimés	Hospitalisation	32	[7 - 50]	

* Vaccin BNT162b2 contre sous-variant Omicron XBB.1.5 ; ** Efficacité exprimée comme 1-HR Hazard ratio protecteur dans l'article de Trinh NT et al. (Lancet Respir Med. 2024 May;12(5):e33-e34) ; ND : Non disponible.

Points à retenir

- Les vaccins pour ces trois virus démontrent une efficacité plus élevée pour prévenir les issues graves (hospitalisation, décès) que pour prévenir l'infection elle-même.
- Même des efficacités « modérées » (~40-50 %) restent significatives en santé publique car elles réduisent l'ampleur des hospitalisations et la pression sur les systèmes de santé.
- L'efficacité varie fortement selon l'âge, l'immunité antérieure, la variante virale dominante (surtout influenza ou Sars-CoV-2), la couverture vaccinale, le vaccin.
- La sécurité des vaccins continue d'être documentée favorablement dans cette synthèse.
- Cette méta-analyse ne porte que sur les études publiées récemment dans la littérature. Cependant, toutes les études ne sont pas publiées, notamment (mais pas exclusivement) lorsque leurs conclusions sont négatives.
- Tous les critères d'issue ne sont pas renseignés dans cette méta-analyse (ex : vaccination antigrippale et décès).

Sources :

- Article dans N Engl J Med et [fichier supplémentaire](#)
- Présentation de [Cidrap](#)
- [Plateforme](#) de données Cidrap relatives aux vaccins

Au total

UNE ÉPIDÉMIE 2025-2026 MOINS INTENSE (SÉVÉRITÉ?) QUE 2024-2025

DEUXIÈME HIVER SANS PIC DE SARS-COV-2

UNE COUVERTURE VACCINALE INSUFFISANTE ET DES DÉCES

UNE SURVEILLANCE DES CAS SEVERES INADEQUATE EN ILE-DE-FRANCE

**DE NOUVEAUX OUTILS
SURVEILLANCE
METHODOLOGIQUES**

Remerciements

Pour votre attention
Laetitia Ali Oicheih pour les données IdF
DMI-SpF
Juliette Paireau
Les réanimateurs qui déclarent
Borat, pour l'ensemble de son oeuvre

Pour rester informé(e) et recevoir gratuitement les publications de Santé publique France Île-de-France, nous vous invitons à vous abonner à notre liste de diffusion via ce [lien](#) ou ce QR code.
N'hésitez pas à partager cette invitation avec vos collègues et contacts qui pourraient également trouver ces informations pertinentes.



Diapositives supplémentaires

Surveillance virologique (CNR)

Présentation adaptée dans le PEH CR IdF

Figure 1 | Taux de positivité des virus hivernaux en Île-de-France (Grippe, SARS-Cov2, VRS, hRV) en milieu hospitalier (réseau RENAL)

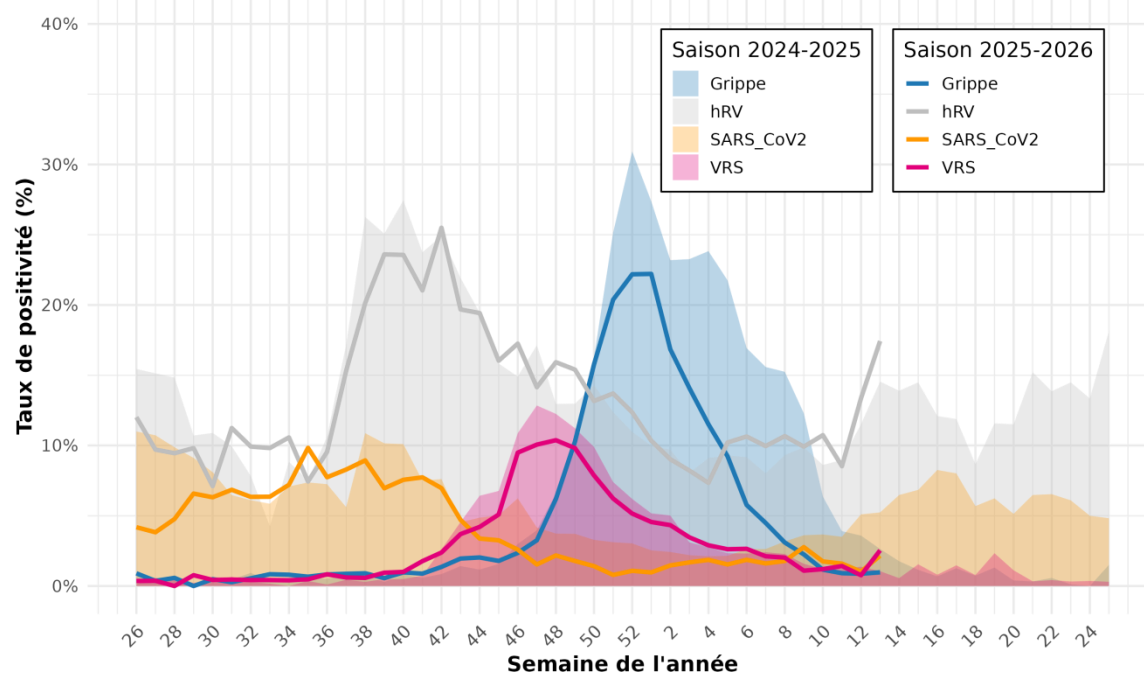


Figure 2 | Taux de positivité des virus hivernaux en Île-de-France (Grippe, SARS-Cov2, VRS) en milieu communautaire (réseau RELAB)

