CIRE
OCÉAN INDIEN

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 33 au 12 juillet 2013

| Situation épidémiologique : épidémie de grippe à la Réunion |

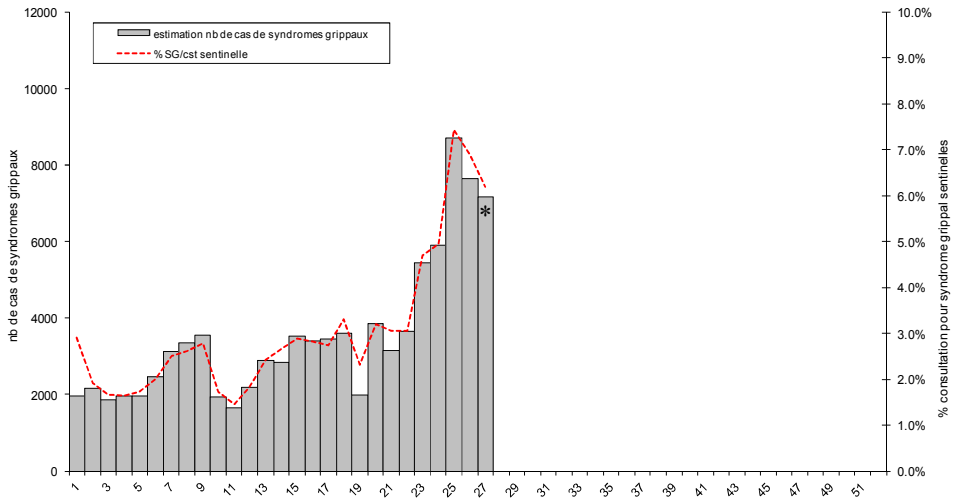
L'épidémie de grippe se poursuit actuellement à la Réunion avec des consultations pour syndromes grippaux qui restent élevées chez les médecins sentinelles de l'île et en augmentation dans les services d'urgence. De même, le nombre de virus isolés augmente avec la co-circulation de trois types de virus : A(H1N1)pdm09, A non H1N1 et B. Depuis le début du mois de juin, 10 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation.

Surveillance en médecine de ville

Depuis la semaine 23, le nombre de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes de la Réunion est estimé à près de 35 000. Bien qu'une légère diminution soit observée depuis la semaine 26, la part des consultations pour syndromes grippaux reste élevée (données non consolidées) (Figure 1).

| Figure 1 |

Estimation par semaine du nombre de syndromes grippaux vus en consultation à la Réunion en 2013



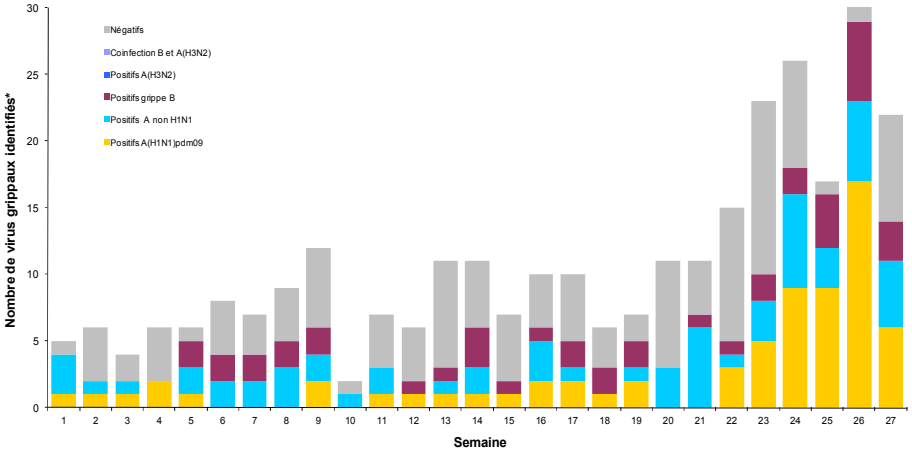
Source : réseau de médecins sentinelles, CGSS ** données non consolidées*

Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, 69 virus A(H1N1)pdm09, 61 virus A non H1N1 en cours de sous-typage et 42 virus influenza B ont été isolés par le laboratoire de virologie du CHU-Nord sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles. Depuis le début de l'épidémie en semaine 23, le virus A(H1N1)pdm09 représente plus de la moitié des virus identifiés (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre de virus grippaux isolés* par le laboratoire de virologie du CHU-Nord à la Réunion en 2013



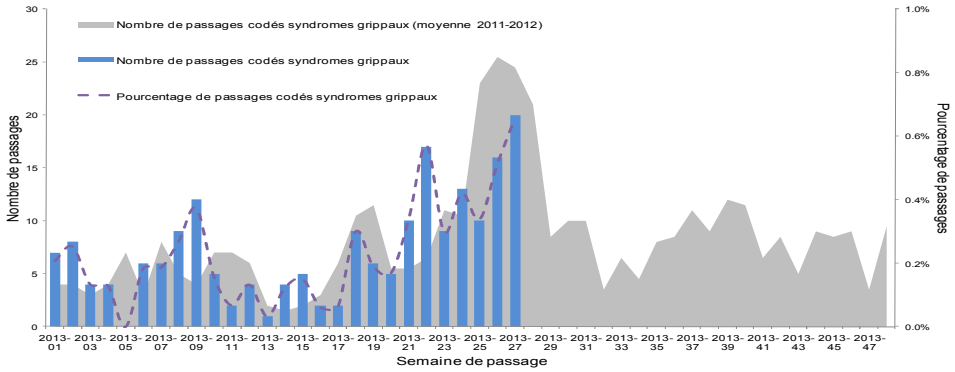
** Nombre de prélèvements positifs, par semaine de prélèvement. Dernière série d'analyses le 10/07/2013.*

Surveillance hospitalière

Le réseau de surveillance des passages aux urgences OSCOUR® indique que le nombre observé de passages pour grippe sur l'ensemble des centres hospitaliers de l'île est en hausse depuis le début du mois de juin, avec une nette augmentation en semaine 27 représentant plus de 20 passages hebdomadaires aux urgences pour grippe (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe clinique (codes CIM10 : J10, J11) et pourcentage de passages à la Réunion en 2013 dans l'ensemble des établissements hospitaliers

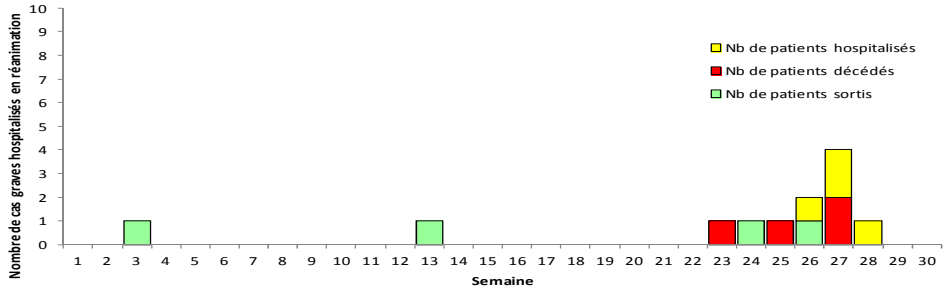


Depuis le début de l'année,12 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation. Toutes présentaient des facteurs de risque de complications (principalement diabète, obésité et bronchopneumopathie chronique obstructive) et n'étaient pas vaccinées pour au moins 9 d'entre elles. Parmi ces cas graves, 10 ont été recensés sur les mois de juin et juillet 2013 (6 grippes A(H1N1)pdm09, 3 grippes A non H1N1 et 1 grippe B).

Pour ces derniers cas, l'évolution a été marquée par le décès de 4 personnes au cours des trois dernières semaines. Quatre personnes restent encore sous surveillance en réanimation tandis que l'évolution a été favorable pour les 2 autres personnes (Figure 4).

| Figure 4 |

Répartition des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation selon l'évolution en 2013 (par semaine d'admission)



| Conclusion |

L'épidémie de grippe saisonnière se poursuit à la Réunion. Elle est caractérisée par la co-circulation de trois virus et principalement du virus A(H1N1)pdm09, par des indicateurs de surveillance dans les moyennes saisonnières mais aussi par une augmentation du nombre de patients admis en réanimation ces dernières semaines.

Devant la recrudescence des formes graves de grippe hospitalisées en réanimation depuis le mois de juin, il est important de rappeler qu'il n'est pas trop tard pour se faire vacciner. Le vaccin est le seul moyen pour les personnes fragiles de se protéger contre les complications et les formes graves de la grippe.

| Recommandations |

VACCINATION

La campagne vaccinale antigrippale à la Réunion a débuté cette année le 15 avril et se terminera le 30 septembre 2013.
Il est recommandé aux personnes à risque de complication, aux personnes de plus de 65 ans et aux professionnels de santé de se faire vacciner.

Pour plus d'informations : http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Lancement-de-la-campagne-de-va.155467.0.html

MESURE D'HYGIENE

Se protéger et protéger son entourage :

- Mesures d'hygiène systématiques (lavage des mains, solution hydro-alcoolique)
- En cas d'infection respiratoire aiguë : port de masque chirurgical anti projections, protéger les autres en cas de toux ou d'éternuement par mouchoirs à usage unique jetés à la poubelle après usage.

Les points clés

Epidémie de grippe saisonnière en cours

Virus isolés
Co-circulation de 3 types de virus: A(H1N1) pdm09, A non H1N1 en cours de sous-typage et B

12 formes graves hospitalisées en réanimation dont 4 décès

Remerciements

Nous remercions l'ensemble des médecins du réseau sentinelle, les cliniciens hospitaliers, les médecins réanimateurs et les laboratoires de virologie du Centre hospitalier universitaire pour leur participation au recueil de données du système de surveillance.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à
ars-oi-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Nadège Caillère
Sophie Larrieu
Aurélie Martin
Isabelle Mathieu
Frédéric Pagès
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 60050
97408 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

http://www.invs.sante.fr
http://ars.ocean-indien.sante.fr/La-Cellule-de-l-InVS-en-Region.88881.0.html