CIRE
OCÉAN INDIEN

INSTITUT
DE VEILLE SANITAIRE

Le point épidémio

Surveillance de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 35 au 26 juillet 2013

| Situation épidémiologique : baisse de l'épidémie de grippe à la Réunion |

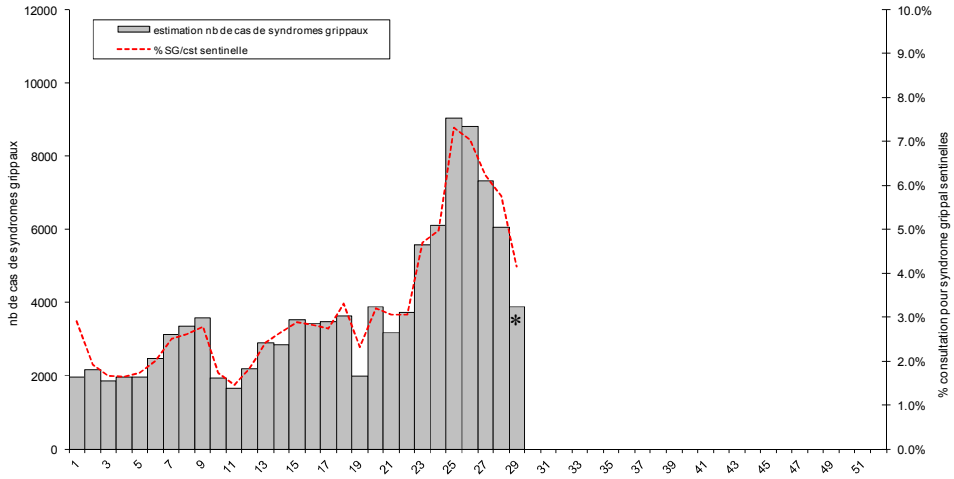
L'épidémie de grippe qui a débuté au mois de juin à la Réunion décroit depuis le début des vacances scolaires avec une diminution des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville et aux urgences. On note également un affaiblissement de la circulation virale avec toujours une co-circulation de 3 virus (de type A(H1N1)pdm09, A non H1N1 et B). Depuis le début du mois de juin, 14 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation.

Surveillance en médecine de ville

Depuis le pic de consultations pour syndrome grippal en semaine 25, le nombre estimé de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes de la Réunion continue sa décroissance avec une franche diminution en semaine 29 (Figure 1). Celui-ci passe de 6000 (semaine 28) à 3800 consultations (semaine 29) (données non consolidées).

| Figure 1 |

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



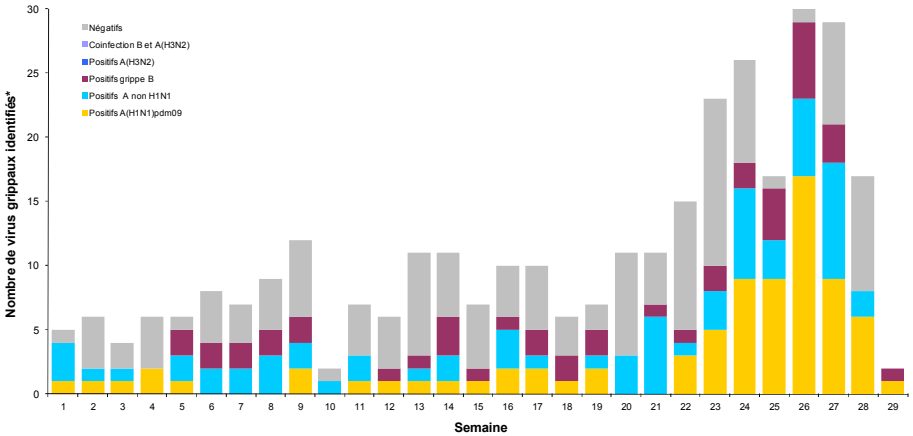
Source : réseau de médecins sentinelles, CGSS ** données non consolidées*

Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, 79 virus A(H1N1)pdm09, 67 virus A non H1N1 en cours de sous-typage et 43 virus influenza B ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU-Nord sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles. Au total, sur 323 prélèvements réalisés, 55% se sont avérés positifs (Figure 2). Il est à noter une baisse du nombre de virus identifiés depuis 3 semaines.

| Figure 2 |

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



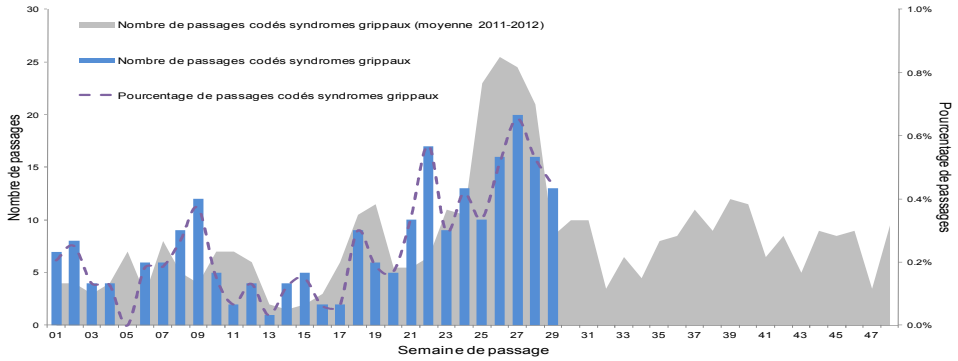
** Nombre de prélèvements positifs, par semaine de prélèvement. Dernière série d'analyses le 22/07/2013.*

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 également en baisse. La diminution des passages se poursuit avec, en semaine 29, moins de 15 passages aux urgences pour grippe (Figure 3).

| Figure 3 |

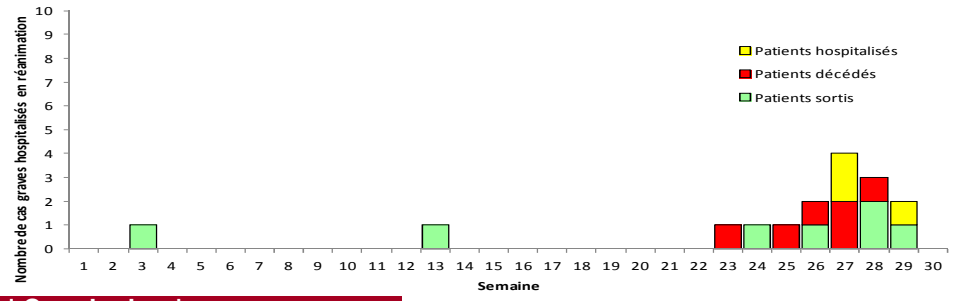
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe clinique (codes CIM10 : J10, J11) et pourcentage de passages à la Réunion en 2013 dans l'ensemble des établissements hospitaliers



Depuis le début de l'année, 16 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation. La majorité présentait des facteurs de risque de complications (principalement diabète, déficit immunitaire, obésité et bronchopneumopathie chronique obstructive) et au moins 12 d'entre elles n'étaient pas vaccinées.
Parmi ces cas graves, 14 ont été recensés à ce jour sur les mois de juin et juillet 2013 (9 grippes A(H1N1)pdm09, 4 grippes A non H1N1 et 1 grippe B).
Le bilan s'est alourdi avec 2 décès supplémentaires, ce qui porte à 6 le nombre de décès liés à la grippe survenus en réanimation. Trois personnes restent sous surveillance en réanimation tandis que l'évolution a été favorable pour les 5 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 |

Depuis le début des vacances scolaires, l'épidémie de grippe saisonnière est en baisse à la Réunion. La diminution globale de l'ensemble des indicateurs de surveillance se poursuit bien que, au vu des données de surveillance des années antérieures, une nouvelle recrudescence pourrait être observée à la fin de l'hiver austral après la rentrée scolaire. La situation sera suivie avec attention.

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.

| 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 baisse

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

16 formes graves hospitalisées en réanimation dont 6 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