

Fin de l'épidémie de grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 55 au 12 août 2014

| Situation épidémiologique |

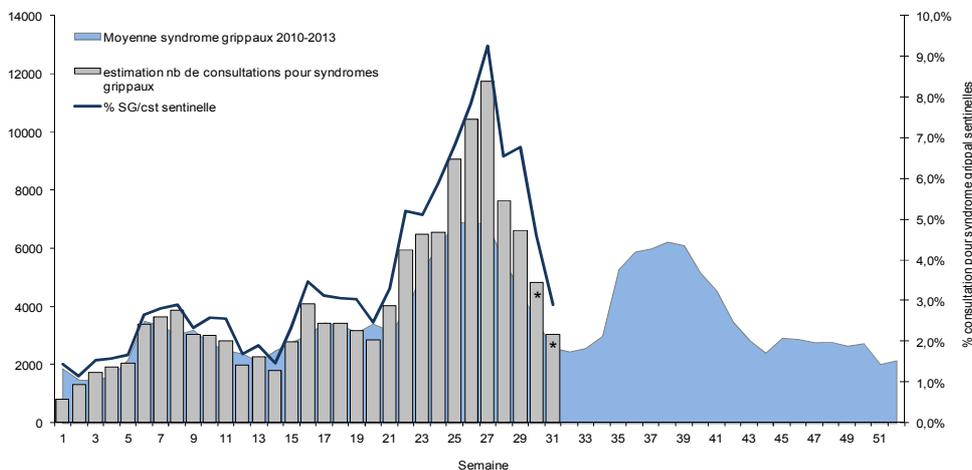
L'épidémie saisonnière de grippe qui a débuté en semaine 22 (du 26/05 au 01/06/2014) et a atteint son pic en semaine 27, s'est terminée au cours de la semaine 30 (du 21/07 au 27/07/2014). Depuis, les indicateurs surveillés sont revenus au niveau des moyennes saisonnières. Cette épidémie aura été marquée par une ampleur supérieure aux 4 années précédentes, avec une circulation majoritaire de virus B et un nombre important de formes sévères hospitalisées en réanimation. Cependant, 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.

Surveillance en médecine de ville

Le nombre estimé de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes libéraux de la Réunion est toujours en diminution (Figure 1). Il représente 3 000 consultations en semaine 31 contre 4 800 la semaine précédente. Au total, durant l'épidémie, plus de 69 200 consultations pour syndrome grippal ont été estimées, soit 6,5% de l'ensemble des consultations chez un médecin généraliste.

| Figure 1 |

Estimation hebdomadaire du nombre de syndromes grippaux vus en consultation en médecine de ville à la Réunion en 2014



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

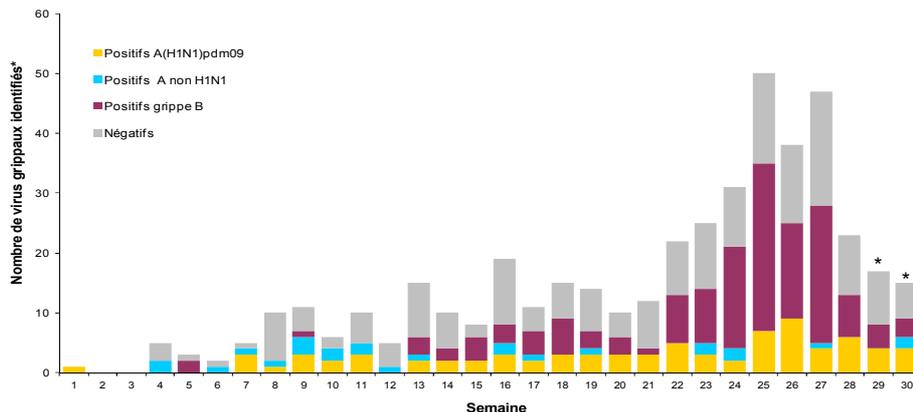
Surveillance virologique

L'épidémie saisonnière de grippe a été principalement due au virus B. Durant l'épidémie, 115 virus B (69% de positifs), 44 virus A(H1N1)pdm09 (27%) et 7 virus A non H1N1 (4%) ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU Nord sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles (Figure 2).

De plus, les analyses de caractérisation des virus effectuées par le Centre national de référence de la grippe ont isolé des souches de virus B et A(H1N1)pdm09 identiques aux souches vaccinales (B/Massachusetts/2/2012 et A/California/7/2009).

| Figure 2 |

Nombre de virus grippaux identifiés¹ par le laboratoire de virologie du CHU Nord à la Réunion en 2014



¹ Nombre de prélèvements positifs, par semaine de prélèvement. * données non consolidées

Nous remercions l'ensemble des médecins sentinelles, 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.

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 : Anne Bruant-Bisson, Directrice Générale par intérim de l'InVS

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

Comité de rédaction :

Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Nadège Caillère
Sébastien Cossin
Sophie Larrieu
Isabelle Mathieu
Frédéric Pagès
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

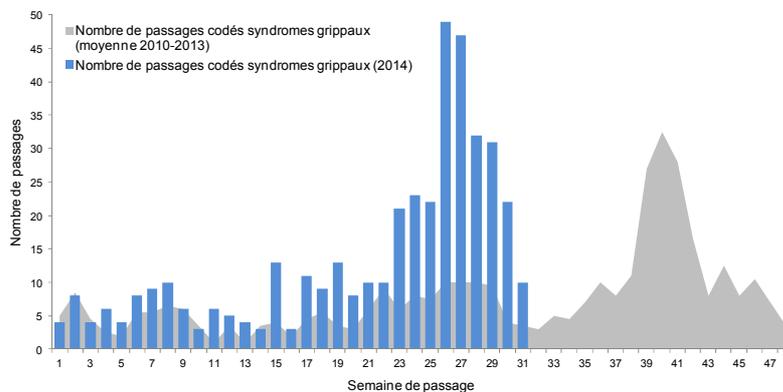
Diffusion :
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 9
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

Surveillance des passages aux urgences

Le réseau de surveillance des passages aux urgences OSCOUR® indique également une baisse des passages hebdomadaires pour syndromes grippaux sur l'ensemble des centres hospitaliers de l'île avec 10 passages en semaine 31 (Figure 4).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la Réunion en 2014, tous âges confondus (comparé à la période 2010-2013)



Surveillance des patients hospitalisés en réanimation

Depuis le début de l'année, 32 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation, contre 12 en moyenne sur les quatre dernières années. Neuf d'entre elles sont décédées et deux sont toujours hospitalisées (Figure 5). La majorité de ces patients présentait des facteurs de risque de complication mais n'était pas vaccinée. Les caractéristiques de ces patients sont détaillées dans le tableau ci-dessous.

| Tableau 1 |

Caractéristiques des patients hospitalisés en réanimation pour grippe en 2014 à la Réunion (n=32)

Sexe	Homme / Femme	21 / 11
Age	Moyenne [étendue]	51 [1;82]
Facteur de risque	Personne âgée de 65 ans et plus	9
	Pathologie respiratoire	10
	Diabète	8
	Insuffisance cardiaque	11
	Grossesse	2
	Maladie hépatique	2
	Aucun	6
Signes de gravité	Défaillance respiratoire sous ventilation mécanique avec SDRA	23
	avec SDRA nécessitant une ECMO	18
		5
Décès		9
Vaccination antigrippale	non vacciné	28
	vacciné	0
	inconnu	4
Statut virologique	B	16
	A(H1N1)2009	13
	A(H3N2) / A non H1N1 en cours de typage	2 / 1

¹ syndrome de détresse respiratoire aiguë (forme très grave de défaillance respiratoire)

² Extra-Corporeal Membrane Oxygenation (oxygénation par circulation extra-corporelle)

| Figure 5 |

Répartition des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation selon l'évolution en 2014 (par semaine d'admission)

