

## Surveillance de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 37 au 30 juin 2014

### | Situation épidémiologique |

L'épidémie saisonnière de grippe qui a débuté à la fin du mois de mai, poursuit sa progression à la Réunion. Le nombre de consultations pour syndrome grippal chez les médecins sentinelles et dans les services d'urgence continue d'augmenter à des valeurs supérieures aux moyennes des quatre dernières années. De plus, 16 patients ont été hospitalisés en réanimation pour grippe depuis le début de l'année dont trois personnes sont décédées. Enfin, le nombre de virus identifiés augmente avec une circulation majoritaire du virus B.

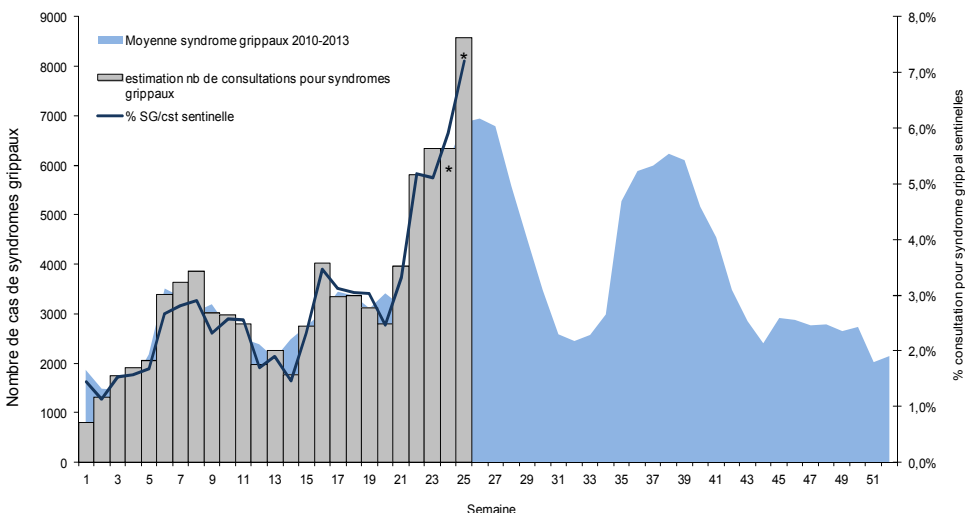
En cette période d'épidémie de grippe saisonnière et devant l'augmentation de patients hospitalisés en réanimation, il est important de rappeler que la vaccination contre la grippe est le seul moyen pour les personnes fragiles de se protéger contre les complications et les formes sévères de la maladie et que les mesures d'hygiène doivent être respectées pour limiter la transmission du virus.

### Surveillance en médecine de ville

Le nombre estimé de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes libéraux de la Réunion continue d'augmenter (Figure 1). Il représente plus de 8500 consultations en semaine 25, se situant au dessus des moyennes sur la période 2010-2013. Au total depuis le début de l'épidémie, 27000 consultations pour syndrome grippal ont été estimées, soit 3,2% de la population réunionnaise.

### | 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

### METHODE : le réseau de médecins sentinelles

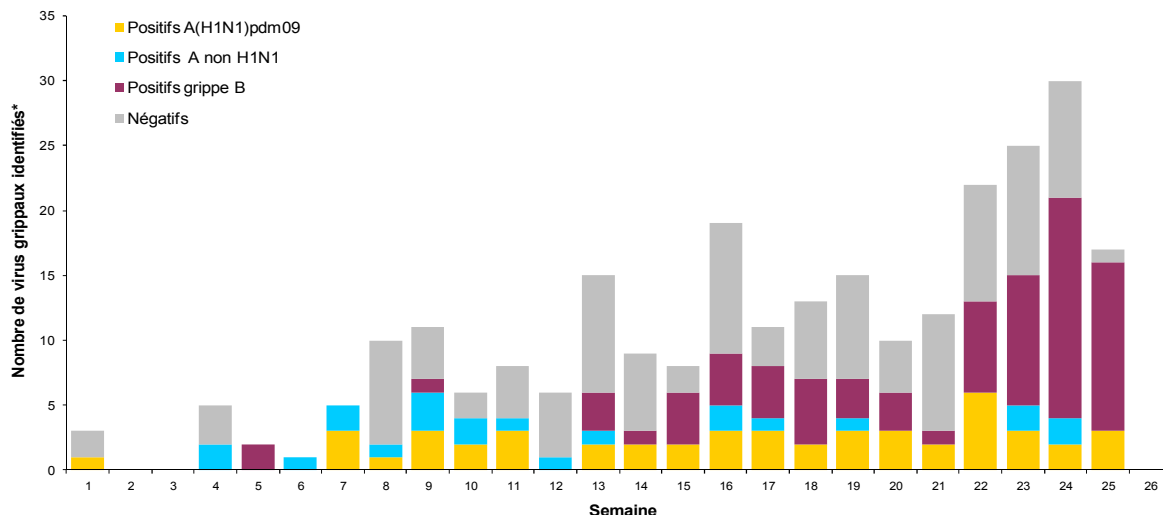
Le réseau de médecins sentinelles de la Réunion est actuellement composé de 58 médecins répartis sur 21 des 24 communes de l'île. Les médecins sentinelles envoient chaque semaine à la Cire océan Indien leurs données d'activité pour syndrome grippal et effectuent un à deux prélèvements nasopharyngés par semaine de manière aléatoire chez des patients présentant un syndrome grippal depuis moins de 3 jours.

## Surveillance virologique

L'épidémie saisonnière de grippe est principalement due au virus B. Depuis le début de l'épidémie en semaine 22, 47 virus B (72% de positifs), 14 virus A(H1N1)pdm09 (21%) et 2 virus A non H1N1 (3%) ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU Nord sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles. Au total depuis le début de l'année, sur 263 prélèvements réalisés, 57% se sont avérés positifs (Figure 2).

| Figure 2 |

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



\* Nombre de prélèvements positifs, par semaine de prélèvement. Dernière série d'analyses le 26/06/2014.

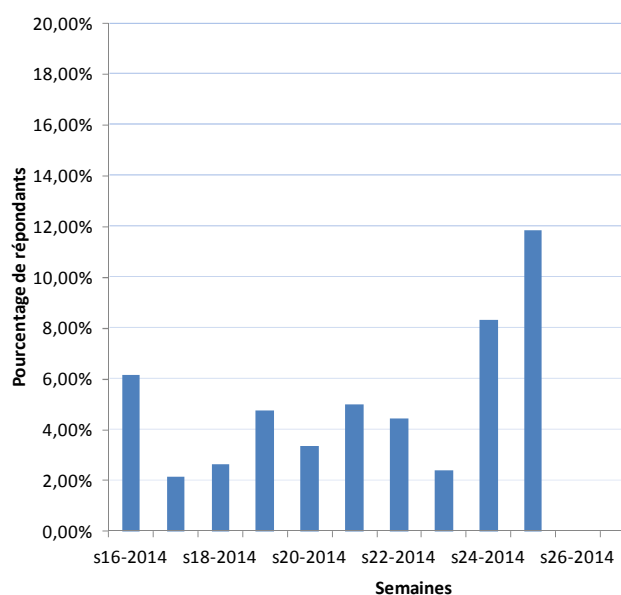
## Surveillance en population générale

L'épidémie de grippe est également détectée par le dispositif « Koman i lé », basé sur une population sentinelle. En effet, le pourcentage de sentinelles ayant présenté un syndrome grippal (fièvre et (toux et/ou difficulté à respirer)) est en augmentation au cours des deux dernières semaines. Les moins de 30 ans semblent les plus touchés.

Au cours de la semaine du 16 au 22 juin, 91% des sentinelles présentant un syndrome grippal ont pris des médicaments, 45% ont consulté un médecin, et 73% ont indiqué que des membres de leur entourage ont présenté les mêmes symptômes.

| Figure 3 |

Pourcentages de répondants à Koman i lé ayant présenté un syndrome grippal par semaine, du 14 avril au 22 juin 2014



« Koman i lé » est un projet inédit qui vise à associer et à faire participer la population aux signalements d'événements sanitaires à La Réunion. Lancé le 23 avril 2014 par l'ARS Océan Indien et la Cire océan Indien, l'objectif est de recueillir des informations directement auprès de la population, via un site internet dédié et sécurisé. Tous les Réunionnais âgés de plus de 18 ans sont invités à y participer, de manière anonyme, pour aider les autorités sanitaires à suivre l'état de santé de la population et à anticiper des épidémies sur l'île.

Rejoignez-nous sur :



[www.koman-i-le.re](http://www.koman-i-le.re)

**Poursuite l'épidémie saisonnière de grippe due au virus B**

**16 patients hospitalisés en réanimation en 2014**

**Campagne de vaccination antigrippale en cours**

## Remerciements

Nous remercions l'ensemble des médecins sentinelles, les participants au projet « Koman i lé », 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](mailto: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

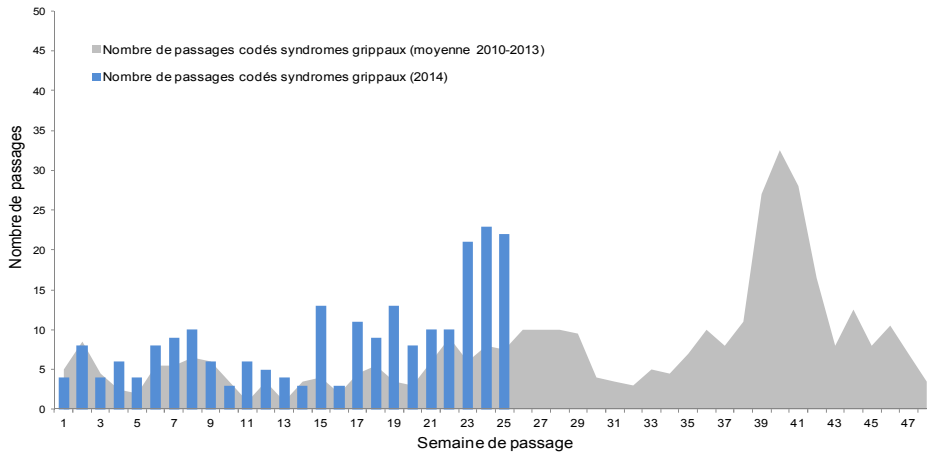
Diffusion :  
Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 60050  
97408 Saint Denis Cedex 9  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

## Surveillance hospitalière

Le réseau de surveillance des passages aux urgences OSCOUR® indique un nombre stable mais toujours élevé de passages pour syndromes grippaux sur l'ensemble des centres hospitaliers de l'île depuis la semaine 23 de 2014, avec 22 passages la semaine dernière (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)**



Depuis le début de l'année, 16 personnes ayant développé des formes graves de grippe ont été admises en réanimation. Trois d'entre elles sont décédées et 2 sont toujours hospitalisées. 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. De plus, deux certificats de décès mentionnant 'grippe' ont été reçus à l'ARS chez des personnes âgées.

| Tableau 1 |

**Caractéristiques des patients hospitalisés en réanimation pour grippe en 2014 à la Réunion (n=16)**

<b>Sexe</b>	Homme / Femme	14 / 2
<b>Age</b>	Moyenne [étendue]	47 [1;77]
<b>Facteur de risque</b>		
	Personne âgée de 65 ans et plus	5
	Pathologie respiratoire	6
	Diabète	4
	Insuffisance cardiaque	5
	Grossesse	1
	Aucun	3
<b>Signes de gravité</b>	SDRA	8
	Ventilation mécanique	8
	ECMO	2
<b>Décès</b>		3
<b>Vaccination antigrippale : non vacciné</b>		13
<b>Statut virologique</b>	B	7
	A(H1N1)2009	7
	A non H1N1	2

## | Recommandations |

### VACCINATION

La campagne vaccinale antigrippale à la Réunion a débuté cette année le 14 avril et se terminera le 31 juillet 2014.

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 par leur médecin traitant.

Pour plus d'informations : <http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Campagne-de-vaccination-contre-171875.0.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 personnes qui présentent des symptômes évocateurs de grippe clinique (voir ci-dessous) doivent prendre contact avec leur médecin traitant.