

| Résumé |

L'épidémie de grippe saisonnière a démarré en semaine 36.

Depuis la semaine 34 (du 19 au 25 août 2019), une hausse marquée des consultations pour syndrome grippal chez les médecins sentinelles et une augmentation des passages pour syndrome grippal sont observées.

Le virus A(H1N1)_{pdm09} est majoritaire.

Depuis le début de l'année 2019, 13 cas graves admis en réanimation ont été signalés.

| Résultats |

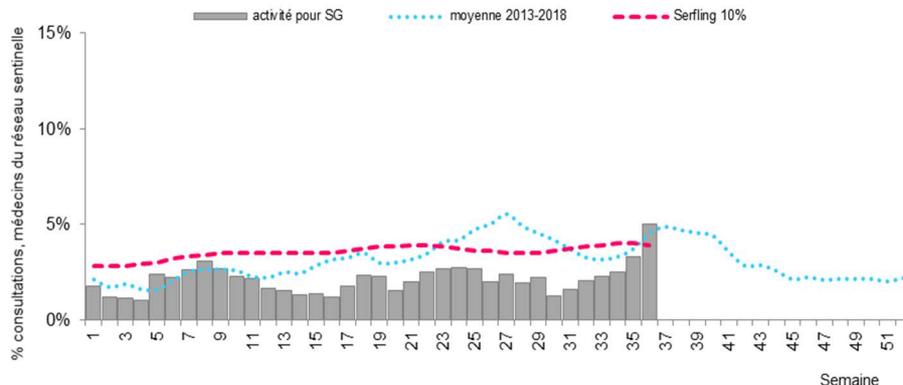
Surveillance en médecine de ville

Entre la semaine 34 (du 19 au 25 août 2019) et la semaine 36, une hausse marquée des consultations pour syndrome grippal est observée chez les médecins sentinelles (+62% entre la semaine 34 et la semaine 36). En semaines 36, la part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations était de 5,0%, supérieure aux valeurs moyennes observées pendant la période 2013-2018 (4,5%), et dépassait le seuil épidémique (Figure1).

Le nombre de consultations hebdomadaires pour syndrome grippal chez les médecins généralistes libéraux à La Réunion est **estimé à plus de 9 700 consultations en semaines 35 et 36**, valeur inférieure aux estimations pour les **mêmes semaines en 2017 (14 705 consultations)**.

| Figure 1 |

Part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations rapportées par le réseau de médecins sentinelles de La Réunion, par semaine de consultation, S1-S36/2019



Méthodes

Le réseau de médecins sentinelles de La Réunion est actuellement composé de 49 médecins répartis sur 22 des 24 communes de l'île. De manière hebdomadaire, ces médecins transmettent à la Cellule La Réunion leurs données d'activité pour syndrome grippal (nombre de consultations pour syndrome grippal/nombre total de consultations) et effectuent de manière aléatoire 1 à 2 prélèvements nasopharyngés par semaine chez des patients présentant un syndrome grippal depuis moins de 3 jours.

Le seuil épidémique est calculé avec la méthode de régression périodique, dite de « Serfling ».

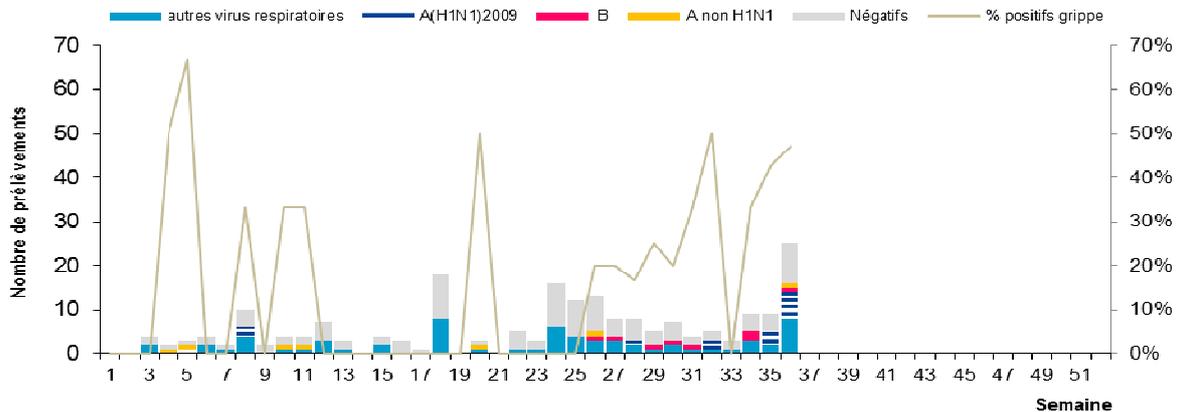
Le nombre de consultations hebdomadaires pour syndrome grippal chez les médecins généralistes libéraux à La Réunion est calculé en extrapolant les données du réseau de médecins sentinelles au nombre de consultations totales remboursées par la Caisse générale de sécurité sociale (CGSS) chaque semaine..

Surveillance virologique

Une augmentation du nombre de prélèvements positifs pour la grippe est observée depuis la semaine 34 (Figure 2). On constate une co-circulation du virus A et du virus B. Le virus A(H1N1)_{pdm09} est majoritaire (69%). En semaine 36, 47% (n=8/17) de l'ensemble des prélèvements effectués par les médecins du réseau de médecins sentinelles étaient positifs pour la grippe.

| Figure 2 |

Distribution hebdomadaire par semaine de prélèvement des virus grippaux identifiés, La Réunion, S1-S36/2019
(données de la surveillance biologique du réseau de médecins sentinelles disponibles au 12/09/2019)

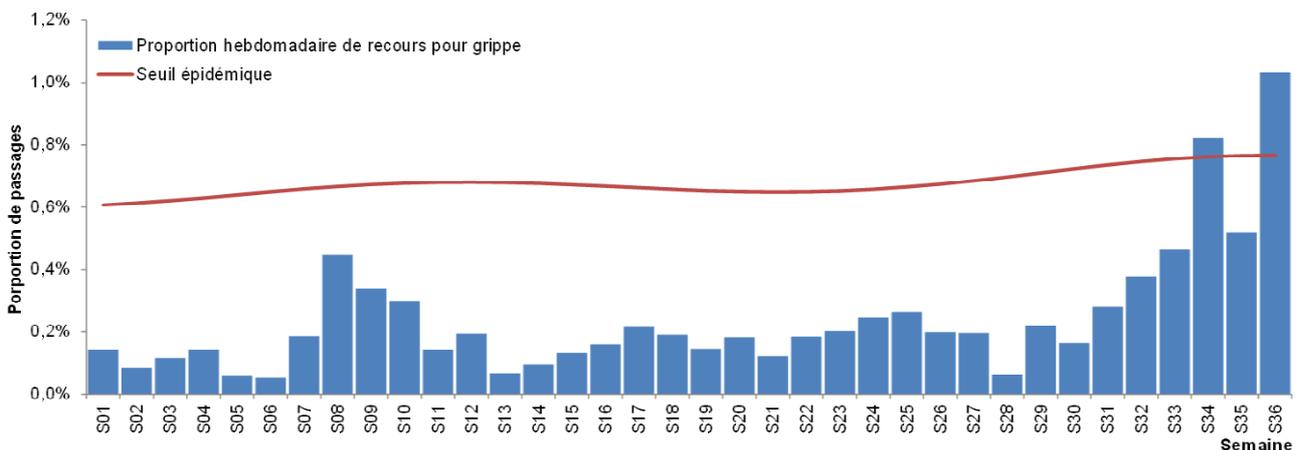


Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 34 (du 19 au 25 août), une augmentation de l'activité pour grippe est observée dans l'ensemble des services d'urgence de La Réunion (Figure 3). **En semaines 34, 35 et 36, 84 recours pour grippe ont été rapportés**, dont 23% ont conduit à une hospitalisation. En semaines 34 et 36, le seuil épidémique a été dépassé. Les enfants de moins de 5 ans représentaient 44% (n=37/84) des passages aux urgences.

| Figure 3 |

Part des passages pour grippe parmi les passages aux urgences toutes causes, tous âges confondus, et seuil épidémique, structures d'urgence de La Réunion, S1-S36/2019 (données du réseau Oscour®)



Cas graves en réanimation (données consolidées jusqu'à la semaine 36)

Depuis le 1^{er} janvier 2019, 13 cas graves, ont été admis dans les 2 services de réanimation de l'île de La Réunion. L'âge médian est de 63,5 ans (min-max : 28-75 ans). Le nombre de cas graves est inférieur à celui enregistré en 2018 (n=16) au cours de la même période. Le sex-ratio H/F est de 0,71. La majorité des cas (12/13) était infectée par un virus grippal de type A, dont 7 par le virus A(H1N1)_{pdm09}, 4 par le virus A(H3N2) et 1 cas qui n'a pas été sous-typé. Un virus de type B a été détecté chez 1 seul des cas graves. Parmi les 5 personnes à risque de complication, deux n'étaient pas vaccinées contre la grippe, et le statut vaccinal n'était pas connu pour deux autres personnes. Cinq patients ont présenté un syndrome de détresse respiratoire aigu (modéré ou sévère). La majorité des cas graves (69%) avait au moins un facteur de risque de complications liées à la grippe.

Points clés

- Démarrage de l'épidémie de grippe en S36
- Virus de type A-H1N1pdm09 majoritaire (69%)
- 13 cas graves admis en réanimation

Remerciements

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.

Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à oceanindien@santepubliquefrance.fr

Directeur de la publication
Martial Mettendorf : Directeur Général de Santé publique France par intérim

Rédacteur en chef
Luce Ménudier : Responsable de la Cellule Réunion

Diffusion
Cellule La Réunion
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

| Analyse de la situation épidémiologique |

- Comme en 2018, la recrudescence des cas de grippe a débuté tardivement (début septembre). Depuis 3 semaines (semaines 34 à 36) les consultations pour syndrome grippal augmentent auprès des médecins du réseau sentinelles et dans les services d'urgences des 4 hôpitaux de l'île.
- Treize cas graves nécessitant des soins en réanimation ont été rapportés.
- Le nombre de prélèvements positifs pour grippe est également en augmentation avec une circulation majoritaire de virus de type A-H1N1.

Ces données confirment le **démarrage de l'épidémie saisonnière de grippe à La Réunion.**

| Préconisations |

Limiter la transmission

La grippe est une affection contagieuse due à un myxovirus qui se transmet de manière aérienne ou par contact direct avec un malade ou son environnement. Afin de limiter la transmission (et de contaminer d'autres personnes), il existe des gestes simples à l'efficacité démontrée :

- Se laver les mains régulièrement avec de l'eau et du savon ou utiliser une solution hydroalcoolique ;
- Se couvrir la bouche dès que l'on tousse, éternue (dans sa manche ou dans un mouchoir à usage unique) et transmettre ce réflexe aux enfants ;
- Porter un masque et limiter les contacts ;
- Se moucher dans des mouchoirs à usage unique et les jeter.



Il est encore temps de se faire vacciner

Pour les personnes fragiles, le vaccin antigrippal est le principal moyen de se protéger de la grippe et de ses complications.

Promouvoir la vaccination auprès des personnes les plus vulnérables constitue une priorité (recommandations du Haut Conseil de santé publique) : **les personnes de 65 ans et plus, les personnes atteintes de maladies chroniques (diabète, pathologies pulmonaires et cardiaques, etc), les femmes enceintes, les personnes obèses, tous les professionnels de santé.**

En 2019, la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière se déroule jusqu'au 30 septembre 2019 à la Réunion : il n'est pas trop tard pour se faire vacciner.

La campagne de vaccination antigrippale a connu en 2018 une faible adhésion de la part des réunionnais qui bénéficient par l'assurance maladie de la gratuité du vaccin, avec un taux de couverture vaccinale estimé à 34% contre 45,6% en métropole. Ce taux est le plus faible enregistré depuis 2012.

Lors de la prochaine saison 2019-2020, la vaccination fera partie des missions pouvant être exercées par les pharmaciens d'officine sur l'ensemble du territoire. Les pharmaciens pourront alors effectuer les vaccinations dont la liste doit être fixée par arrêté du ministre chargé de la Santé après avis de la Haute Autorité de Santé.