

### Points clés

- Depuis le début de l'épidémie, plus de 40 000 consultations estimées en médecine de ville
- Circulation majoritaire du virus A (H1N1)<sub>pdm09</sub>
- 4 décès de cas graves dont 2 en période épidémique
- 76% des cas graves en période épidémique (n=23/30)
- Pic épidémique atteint en S39

### Surveillance en médecine de ville

- En semaine 40, la part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations était en baisse par rapport à la semaine précédente mais, se situait toujours au dessus des valeurs moyennes observées sur 2013-2018 et du seuil épidémique (Figure 1). Le pic épidémique a été atteint en S39 (Figure 1)
- Le nombre de consultations hebdomadaires pour syndrome grippal chez les médecins généralistes libéraux à La Réunion est estimé à plus de 40 000\* consultations depuis la semaine 36 avec une incidence maximale de 1121 cas pour 100 000 habitants en S39 (Figure 2)

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-S40/2019

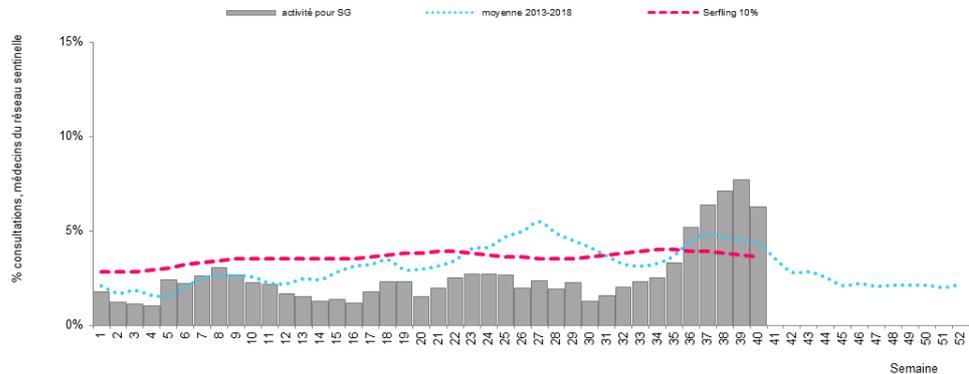
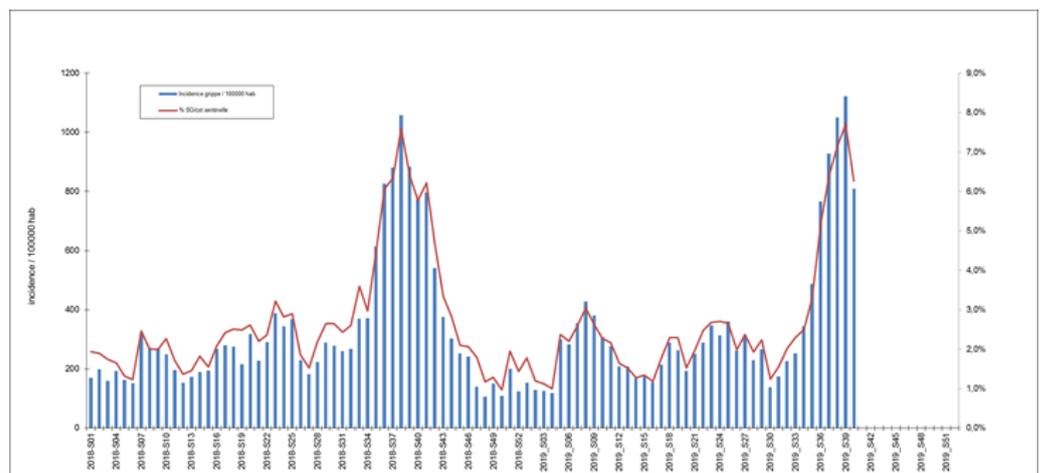


Figure 2 - Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en population générale (cas pour 100 000 habitants), la Réunion, 2018-2019

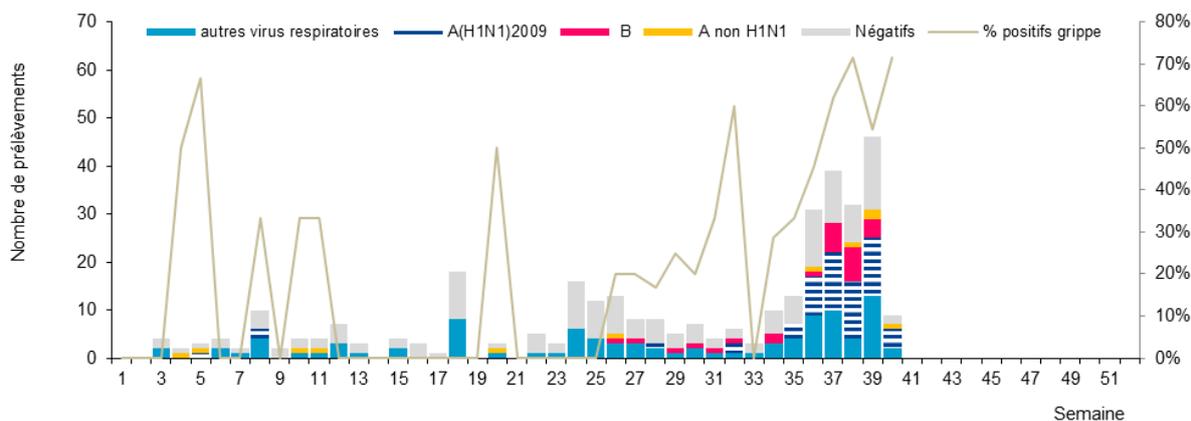


\* Erratum : Lors du précédent PE, il y a eu une surestimation du nombre de consultations pour syndrome grippal.

## Surveillance virologique

Depuis la semaine 34, l'analyse des prélèvements effectués par les médecins du réseau de médecins sentinelles a permis de mettre en évidence une co-circulation de virus A(H1N1)pdm2009 et de virus B (Figure 3). Au cours des semaines 39 et 40, au total, sur 40 prélèvements analysés, 23 étaient positifs en grippe soit un taux de positivité de 58%. Parallèlement, à la circulation de virus grippaux d'autres virus respiratoires ont été identifiés notamment des rhinovirus, des virus parainfluenza et des coronavirus.

Figure 3 – Distribution hebdomadaire par semaine de prélèvement des virus grippaux identifiés, La Réunion, S1-S40/2019 (données de la surveillance biologique du réseau de médecins sentinelles disponibles au 10/10/2019)

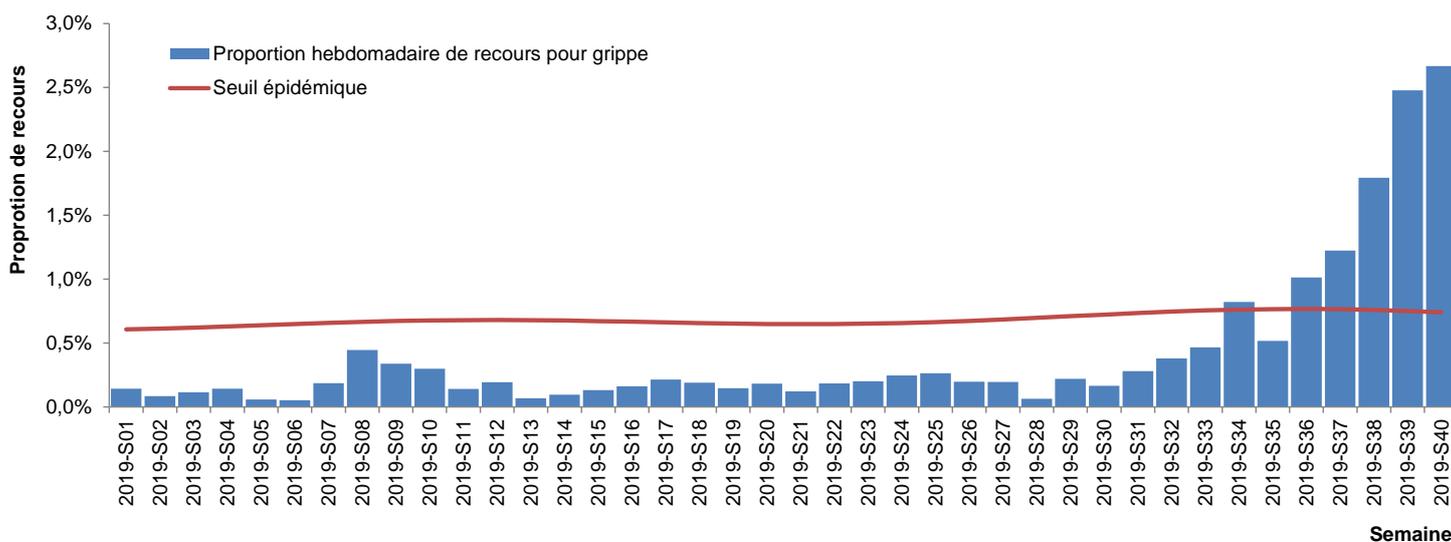


## Surveillance hospitalière

### Surveillance des passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines, l'augmentation de l'activité pour grippe s'est poursuivie dans les structures d'urgence. En semaine 40, la proportion de recours pour syndrome grippal s'élevait à 2,7% et se situait toujours au-dessus du seuil épidémique (Figure 4). La dynamique de l'épidémie observée cette année dans les structures d'urgences est comparable à celle de 2018. Depuis la semaine 34, 398 recours pour grippe ont été enregistrés dans les structures d'urgence, parmi eux 14% ont abouti à une hospitalisation.

Figure 4 – 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-S40/2019 (données du réseau Oscour®)



### Surveillance des cas graves

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2019, 30 patients ont été hospitalisés pour grippe grave dans les services de réanimation de la Réunion dont 23 (76%) depuis le début l'épidémie. Les caractéristiques des patients sont présentées dans le tableau 1. Depuis le début de l'année, quatre décès ont été rapportés parmi les patients hospitalisés pour grippe grave dont deux en période épidémique.

Tableau 1 – Caractéristiques des patients hospitalisés pour grippe grave, La Réunion (2019-S01-S40)

Indicateurs	n	%
Nombre de cas graves de grippe	30	
Age :		
-médian	59	
-minimum	14	
-maximum	88	
Sexe :		
-homme	15	
-femme	15	
Typage virus		
Grippe A	27	
-dont A(H1N1)	21	
-dont A(H3N2)	5	
-dont non renseigné	1	
Grippe B	3	
Vaccination antigrippale :		
-non	17	60,7
-oui	3	10,7
-Ne sait pas	8	28,6
Syndrome de détresse respiratoire aigüe :		
-non	14	46,7
-mineur	1	3,3
-modéré	4	13,3
-sévère	10	33,3
-non renseigné	1	3,3
Au moins un facteur de risque	18	
Mode de ventilation :		
-VNI ou oxygénothérapie	9	30,0
-ventilation invasive	16	53,3
-ECMO ou ECCO2R	3	10,0
-non renseigné	1	3,3
Facteur de risque* :		
-grossesse	0	
-obésité	3	
-personnes séjournant dans un établissement	0	
-diabète de type 1 et 2	7	
-pathologie pulmonaire	8	
-pathologie cardiaque	5	
-pathologie neuro-musculaire	0	
-pathologie rénale	3	
-immunodéficience	4	
-autres	2	
-professionnels de santé	1	

## 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.**
- **Des modules vidéos à visée pédagogique pour comprendre la grippe (symptômes, transmission gestes de prévention pour se protéger et protéger les autres) sont disponibles en ligne : <http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/grippes/index.asp>**