

### | Contexte |

L'épidémie de grippe débutée en semaine 36 (3 au 9 septembre 2018), est toujours en cours à la Réunion. Elle se caractérise par un début tardif, et une seule vague épidémique comme en 2017.

### | Résultats |

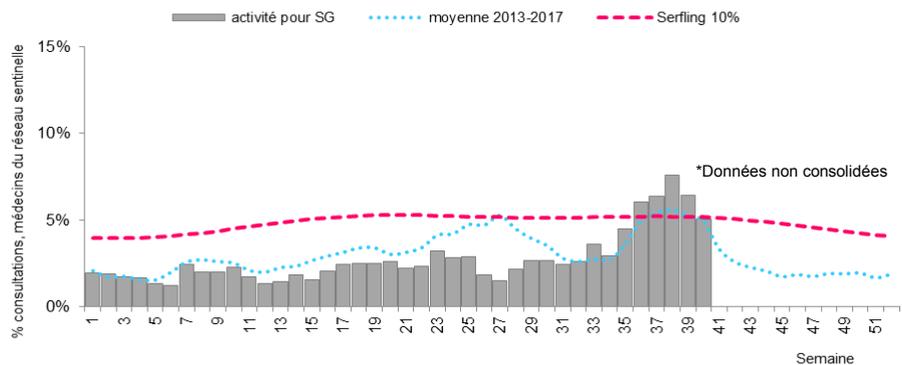
#### Surveillance en médecine de ville

Depuis deux semaines (semaines 39 et 40) la part des consultations pour syndrome grippal (SG) chez les médecins sentinelles est en baisse (Figure 1). En semaine 40 (1 au 7 octobre) l'activité pour SG est estimée à 5,1% et se situait légèrement en-dessous du seuil épidémique (5,2%).

En semaines 39 et 40, le nombre de consultations pour ce motif chez les médecins généralistes libéraux de la Réunion est estimé respectivement à 7 235 et 4990, soit près de 35 300 consultations depuis le démarrage de l'épidémie début septembre.

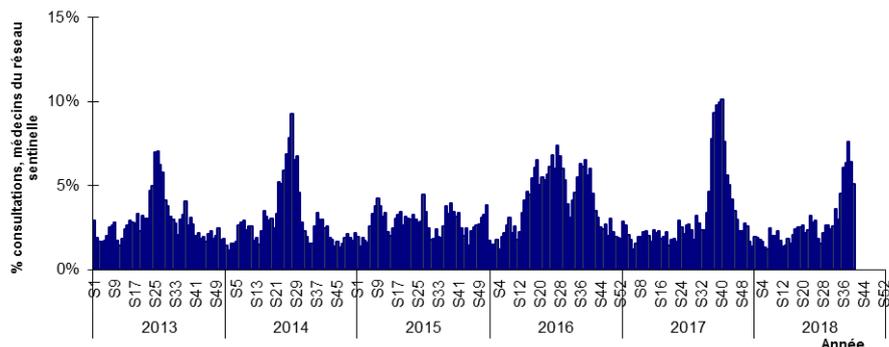
### | Figure 1 |

Part de l'activité pour syndrome grippal par semaine de consultation, rapportée par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion, S1-S40/2018 (comparée à la moyenne sur la période 2013-2017)



### | Figure 2 |

Part de l'activité pour syndrome grippal par semaine de consultation, rapportée par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion, 2013-2017 (années entières) et 2018 (S1-S40)



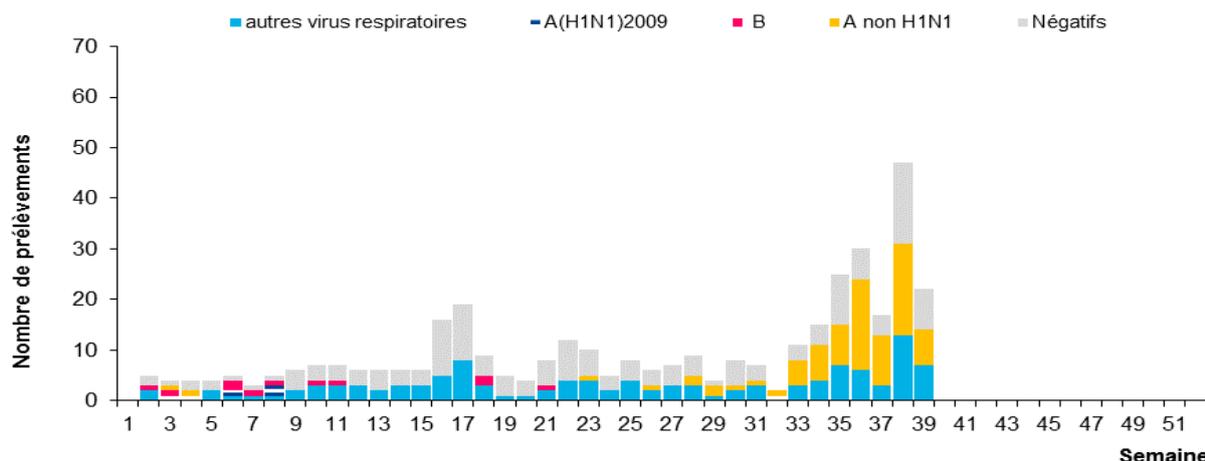
## Surveillance virologique

Selon les données de la surveillance virologique réalisée par les médecins sentinelles, 101 des 263 (38,5%) prélèvements réalisés depuis le 1er janvier 2018 étaient positifs pour la grippe. Les autres virus respiratoires représentaient 44,5% (n=117) des prélèvements réalisés, dont une majorité (51%) de rhinovirus.

Une augmentation du nombre de prélèvements positifs pour la grippe est observée depuis la semaine 33, avec un maximum atteint en semaine 38 (Figure 3). Depuis la semaine 33, 58,5% (73/125) des virus grippaux identifiés étaient de type A non H1N1 (les premiers sous-typages identifient le virus A(H3N2)).

### | Figure 3 |

Nombre de virus grippaux identifiés par semaine de prélèvement dans le cadre de la surveillance biologique réalisée par le réseau de médecins sentinelles, la Réunion, S1-S40/2018



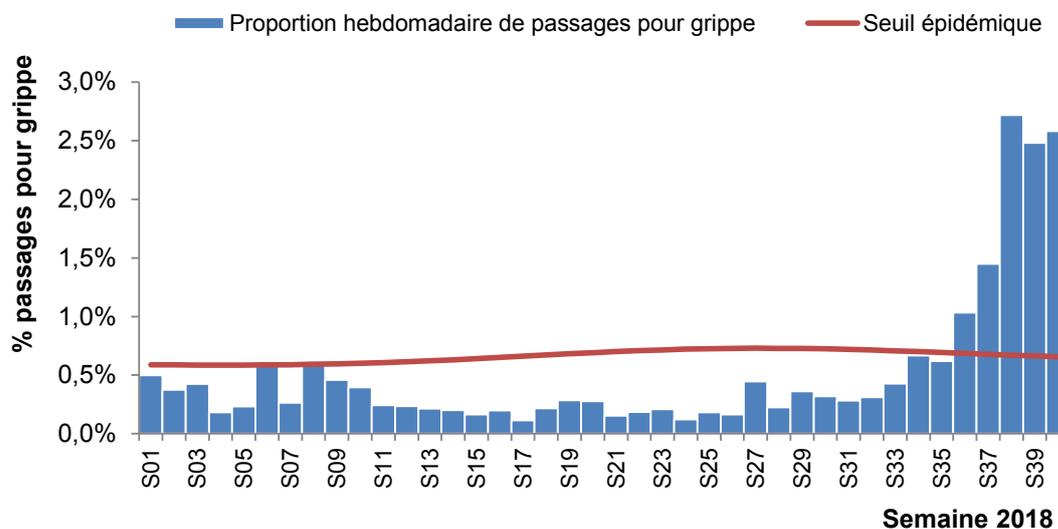
Données du laboratoire de virologie du CHU-Nord disponibles au 11/10/2018

## Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 34 (20 au 26 août), une augmentation de l'activité pour grippe est observée dans l'ensemble des services d'urgences de La Réunion. A partir de la semaine 36 (3 au 9 septembre), le seuil épidémique a été dépassé. En semaine 40 (1 au 7 octobre), l'activité est restée élevée. Au total, depuis le 20 août 2018, 424 passages ont été codés grippe. Parmi eux, 60 ont abouti à une hospitalisation soit un taux d'hospitalisation de 14%.

### | Figure 4 |

Proportion hebdomadaire des passages pour grippe parmi les passages toutes causes, tous âges confondus, et seuil épidémique, services d'urgences de La Réunion, S1-S40/2018 - Oscour®



## Surveillance des cas graves admis en réanimation (données consolidées jusqu'à la semaine 40)

Depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2018, **31 cas graves**, dont 2 décès (chez des personnes présentant des facteurs de risque), ont été admis dans les 2 services de réanimation de l'île de la Réunion. Depuis le démarrage de l'épidémie en septembre, une recrudescence des signalements de cas graves admis en réanimation est constatée avec **un total de 15 cas graves** notifiés. Le nombre de cas graves est inférieur à celui enregistré en 2017 (n=24) à la même période.

L'âge médian est de 62 ans (min=17 ; max= 88). La majorité des cas sont des hommes (64,5%). L'essentiel des cas graves ont été infectés par un virus grippal de type A (28/31) dont 18 par un virus A non sous-typé, 5 par le virus A(H1N1)<sub>pdm09</sub> et 5 par le virus A(H3N2). Un virus de type B a été détecté chez 3 des cas graves. Parmi les 17 cas graves pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, 13 n'étaient pas vaccinés contre la grippe (Tableau 1). Dix-sept patients ont présenté un syndrome de détresse respiratoire aiguë (modéré ou sévère). La majorité des cas graves (84%) avait au moins un facteur de risque de complications liées à la grippe, notamment : un âge supérieur ou égal à 65 ans, un diabète de type 1 ou 2, et une pathologie pulmonaire sous-jacente.

### | Tableau 1 |

Caractéristiques des cas graves de grippe admis en réanimation, la Réunion, s1-s40/2018 (n=31).

<b>Sexe</b>	Homme/Femme	20/11	
<b>Age</b>	Médiane en années [étendue]	62	[17-88]
<b>Statut virologique</b>	Grippe A	28	
	<i>A(H1N1)</i>	5	
	<i>A(H3N2)</i>	5	
	<i>non sous-typé</i>	18	
	Grippe B	3	
<b>Vaccination antigrippale</b>	Oui	4	13%
	Non	13	42%
	Ne sait pas	14	45%
<b>Syndrome de détresse respiratoire aiguë</b>	Non	12	39%
	Mineur	2	6%
	Modéré	9	29%
	Sévère	8	26%
<b>Type de ventilation*</b>	VNI	10	
	Oxygénothérapie à haut débit	10	
	Ventilation invasive	17	
	ECMO	1	
<b>Présence d'au moins un facteur de risque*</b>		26	84%
	Au moins un facteur de risque	26	
	Grossesse	0	
	Obésité	2	
	Age de 65 et plus	11	
	Personnes séjournant dans un établissement	1	
	Diabète de type 1 et 2	11	
	Pathologie pulmonaire	11	
	Pathologie cardiaque	6	
	Pathologie neuro-musculaire	2	
	Pathologie rénale	4	
	Immunodéficience	0	
	Professionnel de santé	0	

\*Plusieurs modalités possibles

### | Analyse de la situation épidémiologique |

Au cours des 4 semaines (semaines 36 à 39 de 2018) les consultations pour syndrome grippal chez les médecins du réseau sentinelles et dans les services d'urgences des 4 hôpitaux de l'île ont dépassé le seuil épidémique. Au cours de cette période, 15 cas graves ont été signalés, soit 48% du total des cas graves (n=31) signalés depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2018.

Depuis le début de l'épidémie de grippe saisonnière, les prélèvements biologiques positifs pour la grippe sont exclusivement de type A non H1N1.

**L'épidémie de grippe est toujours en cours à la Réunion.**

## Points clés

- **Épidémie de grippe en cours**
- **15 cas graves depuis le début de l'épidémie de grippe dont 2 décès**
- **58,5% des prélèvements positifs pour le virus de la grippe A non H1N1 depuis la semaine 33**

### 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](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

#### Directeur de la publication :

François Bourdillon, Directeur Général de Santé publique France

#### Rédacteur en chef :

Luce Ménudier Responsable de la Cire océan Indien

#### Comité de rédaction :

Cire océan Indien  
Elsa Baileydier  
Samy Boutouaba  
Jamel Daoudi  
Auréliette Etienne  
Marion Fleury  
Youssef Hassani  
Marc Ruello  
Jean-Louis Solet  
Marion Subiros  
Florian Verrier  
Muriel Vincent  
Pascal Vilain

#### Diffusion

Cire océan Indien  
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  
Courriel : [oceanindien@santepubliquefrance.fr](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

## | Préconisations |

### Limiter la transmission

La grippe est une maladie virale contagieuse qui se transmet par voie aérienne (postillons, toux, éternuements) ou par contact direct avec un malade ou son environnement (objets contaminés).

Afin de limiter la transmission et d'éviter la contamination d'autres personnes, il existe des gestes simples à réaliser dont l'efficacité a été démontrée :

- **Se laver les mains régulièrement** avec de l'eau et du savon ou utiliser une solution hydro alcoolique ;
- **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 ;
- Se moucher dans des **mouchoirs à usage unique** et les jeter ; éviter de se toucher le visage ;
- **Porter un masque** ;
- **Limiter les contacts** : éviter de serrer les mains, d'embrasser, de partager ses effets personnels (verre, brosse à dent, etc.), éviter les lieux très fréquentés (transports en commun, etc) et éviter si possible d'y emmener les nourrissons et les enfants ;
- Penser à **aérer son logement** chaque jour pour en renouveler l'air.

Des modules vidéos à visée pédagogique pour comprendre la grippe sont disponibles :

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/10000/themes/grippes/index.asp>

