

| Contexte |

Depuis la semaine 33 (du 13 au 19 août 2018), une hausse régulière et marquée des consultations pour syndrome grippal est constatée chez les médecins sentinelles (+76% entre la semaine 33 et la semaine 35). Cette tendance est également observée dans les services d'urgences, avec une augmentation des passages pour syndrome grippal depuis la semaine 33 (Figure 3).

| Résultats |

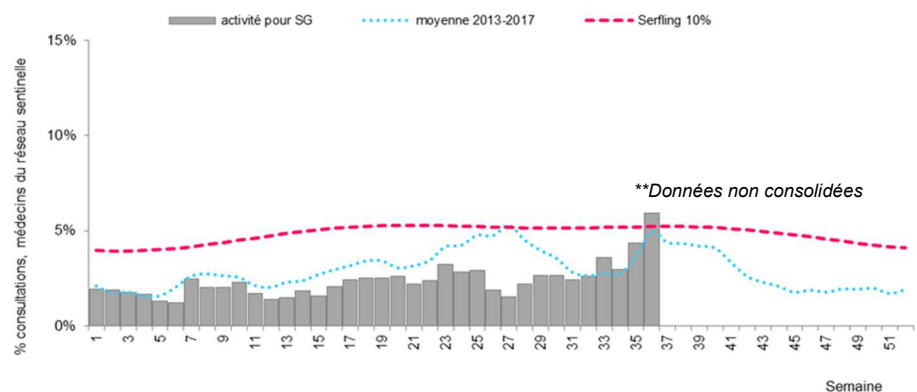
Surveillance en médecine de ville^(*)

Depuis la semaine 33 (du 13 au 19 août 2017), le pourcentage de consultations pour syndrome grippal est en augmentation constante chez les médecins sentinelles. Pour la semaine 35, la part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations était supérieure (4,4%) aux valeurs moyennes observées pendant la période 2013-2017 (3,6%) mais était en deçà du seuil épidémique fixé à 5,2% (figure 1). Pour la semaine 36** (données consolidées à 76%) la part des consultations pour syndrome grippal estimé à 5,9% dépasse le seuil épidémique (Figure1).

Le nombre de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes libéraux de La Réunion est estimé à plus de 11 160 consultations pour les semaines 34 et 35, valeur supérieure aux estimations pour les mêmes semaines en 2017 (9 392 consultations).

| Figure 1 |

Distribution hebdomadaire de la part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations rapportées par le réseau de médecins sentinelles de La Réunion, S1-S36/2018 (comparé à la période 2013-2017)



* Méthode

Le réseau de médecins sentinelles de La Réunion est actuellement composé de 53 médecins répartis sur 22 des 24 communes de l'île. De manière hebdomadaire, ces médecins transmettent à la Cire Océan Indien 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 chez des patients présentant un syndrome grippal depuis moins de 3 jours.

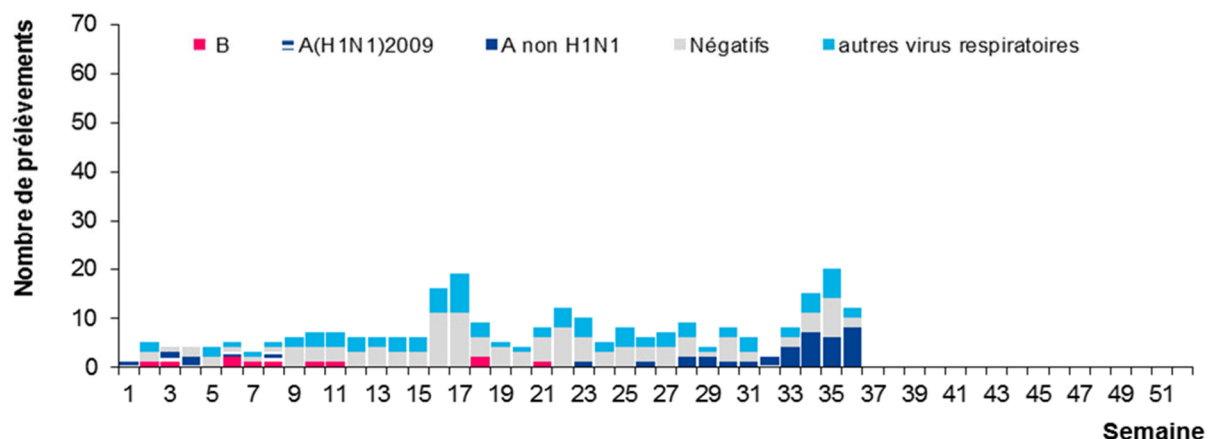
Surveillance biologique

Dans le cadre de la surveillance biologique réalisée par les médecins sentinelles^(****) et depuis le début de l'année 2018, 52 des 179 prélèvements réalisés (29%) ont été testés positifs pour la grippe. Les autres virus respiratoires représentent 49% (n=88) des prélèvements réalisées avec principalement du rhinovirus en circulation (54%).

Depuis le 1^{er} janvier 2018, le laboratoire de virologie du CHU Nord a identifié majoritairement des virus A non H1N1 (69%) (Figure 2). En 2017, à la même période, on observait essentiellement la circulation du virus B (49%), qui restera majoritaire durant toute l'épidémie.

| Figure 2 |

Distribution hebdomadaire par date de prélèvement des virus grippaux identifiés dans la cadre de la surveillance biologique réalisée par le réseau de médecins sentinelles, La Réunion, S1-S36/2018 (*données du laboratoire de virologie du CHU-Nord disponibles au 11/09/2018)

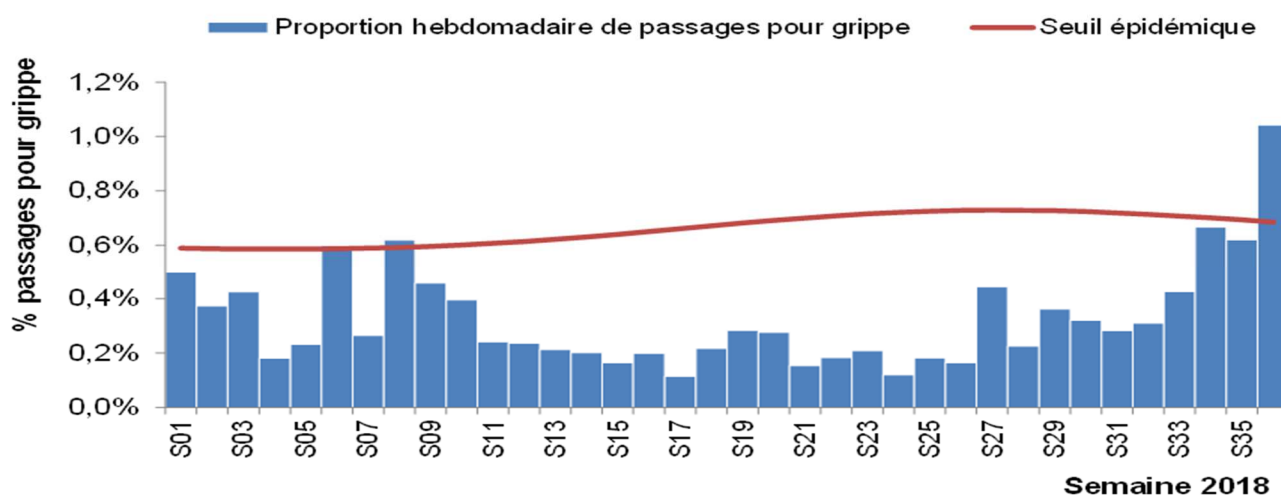


Surveillance hospitalière

Depuis la semaine 34 (du 21 au 27 août 2017), une augmentation de l'activité pour grippe est observée dans l'ensemble des services d'urgences de La Réunion (figure 3). Au total, 43 passages aux urgences pour grippe ont été rapportés pendant les semaines 34 et 35, dont 12% ont abouti à une hospitalisation.

| Figure 3 |

Distribution hebdomadaire de la part des passages pour grippe parmi les passages toutes causes, tous âges confondus, et seuil épidémique, services d'urgences de La Réunion, S1-S36/2018 - Oscour®



Cas graves en réanimation (données consolidées jusqu'à la semaine 35)

Depuis le 1^{er} janvier 2018, **16 cas graves**, dont 1 décès (chez une personne présentant des facteurs de risque), ont été admis dans les 2 services de réanimation de l'île de La Réunion. L'âge médian est de 66 ans avec un minimum de 47 ans et un maximum de 88 ans. Le nombre de cas graves est équivalent à celui enregistré en 2017 à la même période. En 2017, lors de l'épidémie saisonnière de grippe un total de 64 cas graves avait été recensé. La majorité des cas sont des hommes (81%). La plupart des cas graves était infectée par un virus grippal de type A (13/16) dont 7 par un virus A non sous-typé, 5 par le virus A(H1N1)_{pdm09} et 1 par le virus A(H3N2). Un virus de type B a été détecté chez 3 des cas graves. Pour ce qui concerne le statut vaccinal, parmi les 9 cas graves pour lesquels le statut vaccinal était renseigné, 6 n'étaient pas vaccinés contre la grippe. Dix patients ont présenté un syndrome de détresse respiratoire aiguë (modéré ou sévère). L'essentiel des cas graves (94%) avait au moins un facteur de risque de complications liées à la grippe, notamment l'âge supérieur ou égal à 65 ans, un diabète de type 1 ou 2, et une pathologie pulmonaire sous-jacente.

Points clés

- Vers un démarrage de l'épidémie de grippe
- 16 cas graves admis en réanimation, dont 1 décès
- Virus de type A non H1N1 majoritaire (69%)

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 :

François Bourdillon, Directeur Général de Santé publique France

Rédacteur en chef :

Luce Ménéudier Responsable de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :

Cire océan Indien
Elsa Baileydier
Samy Boutouaba
Jamel Daoudi
Aurélien 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

| Analyse de la situation épidémiologique |

Comme en 2017, la recrudescence saisonnière de la grippe a débuté de manière tardivement cette année (mi-août). Depuis 3 semaines (semaines 34 à 36) les consultations pour syndrome grippal augmentent chez les médecins du réseau sentinelles et dans les services d'urgences des 4 hôpitaux de l'île. Seize cas graves nécessitant des soins en réanimation ont été rapportés, dont 1 est décédé.

Le nombre de prélèvements positifs pour grippe est également en augmentation avec une circulation majoritaire de virus de type A non-H1N1.

Ces données sont en faveur du **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.

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



Il est encore temps de se faire vacciner

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 +
- Les personnes atteintes de maladies chroniques (diabète, pathologies pulmonaires et cardiaques, etc.)
- Les femmes enceintes
- Les personnes obèses
- Tous les professionnels de santé

A la Réunion, la campagne de vaccination 2017 contre la grippe a rencontré, comme les années précédentes une faible adhésion avec un taux de couverture d'environ 35%, très en dessous de la moyenne nationale estimée à 50%.

Le vaccin antigrippal est le seul moyen de prévenir la maladie et de protéger les populations à risque.

En 2018, la **campagne de vaccination** contre la grippe saisonnière se déroulera du **16 avril au 30 septembre 2018** à la Réunion.