

Recrudescence saisonnière de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 49 au 10 juin 2016

| Situation épidémiologique |

Cette année, l'épidémie saisonnière de grippe a été marquée par un démarrage précoce : dès la mi-avril une augmentation du nombre de consultations pour syndrome grippal a été rapportée par les médecins sentinelles et les services d'urgences.

Au cours de ces trois dernières semaines, un ralentissement de l'activité en médecine libérale est observée ; néanmoins le nombre de consultation pour grippe se situe toujours au-dessus du seuil épidémique. Trois nouveaux patients ont été admis en réanimation pour grippe dont un est décédé. La circulation de virus de type B reste active sur le territoire.

Dans ce contexte, 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.

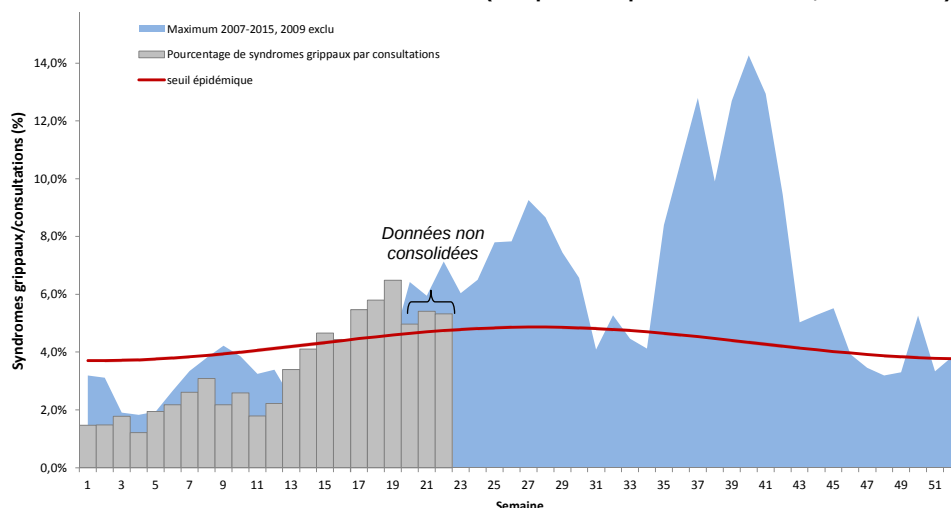
Surveillance en médecine de ville

Depuis le 16 mai, le pourcentage de consultations pour syndrome grippal observé chez les médecins sentinelles est stable mais se situe toujours au-dessus du seuil épidémique (Figure 1).

Le nombre estimé de syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins généralistes libéraux de la Réunion représente près de 6 200 consultations en semaine 22 (données non consolidées). Au total depuis le début de l'épidémie, le nombre de consultations pour syndrome grippal est estimé à 38 600.

| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal rapporté par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion en 2016 (comparé à la période 2007-2015, 2009 exclue)

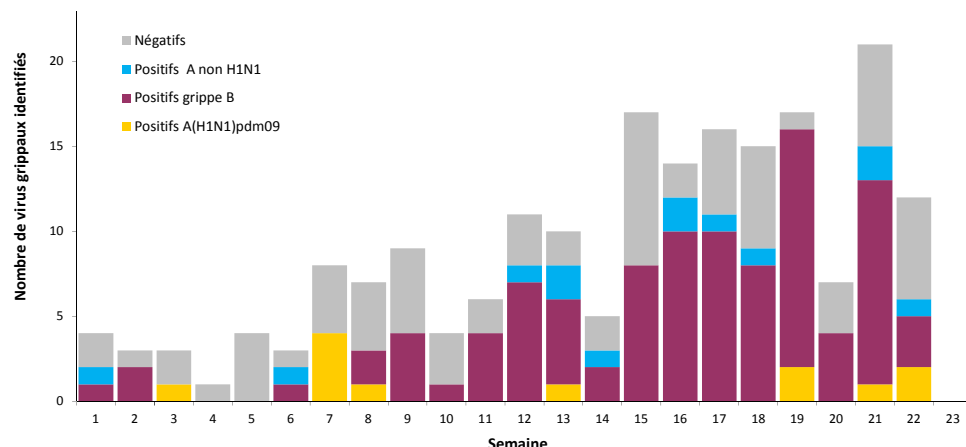


Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, 98 virus B, 13 virus A non H1N1 et 12 virus A(H1N1)pdm09 ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU Nord sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles. Au total, sur 195 prélèvements réalisés, 62% se sont avérés positifs (Figure 2). De plus, les analyses réalisées par le Centre national de référence des virus influenza de Lyon ont permis d'identifier que trois typages de grippe correspondaient à des virus de grippe B lignage Victoria, correspondant à la souche présente dans le vaccin.

| Figure 2 |

Nombre de virus grippaux identifiés par le laboratoire de virologie du CHU-Nord à la Réunion en 2016



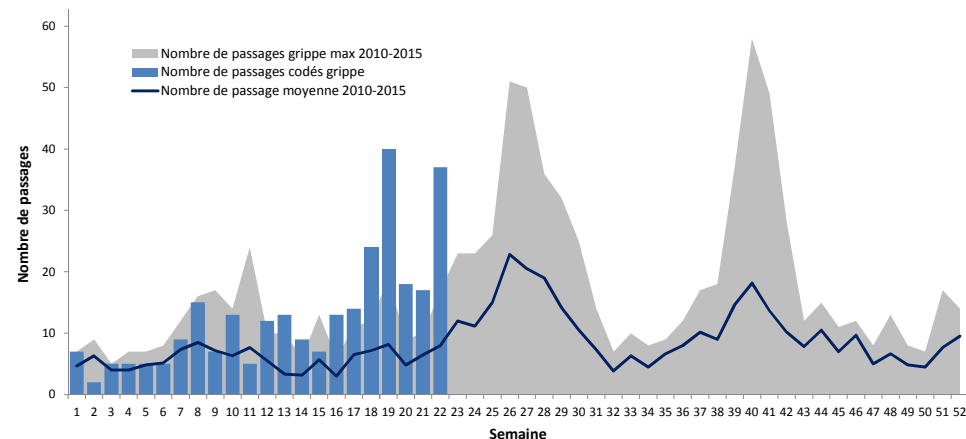
Surveillance hospitalière

En semaine 22, le nombre de passages pour grippe dans les services d'urgences de l'île augmente de nouveau (Figure 3). Depuis le début de l'année 2016, 287 passages pour grippe ont été recensés dont 38% concernaient des enfants âgés de moins de 10 ans. La part des hospitalisations après recours aux urgences pour grippe s'élevait à 10,5%.

Trois nouveaux patients ont été hospitalisés en réanimation pour une forme grave de grippe dont un est décédé. Au total depuis le début de l'année, 16 cas graves ont été signalés dont 8 étaient infectés par le virus B, 7 par le virus A(H1N1)2009 et un par un virus A non H1N1. Sept d'entre eux sont décédés. La majorité de ces patients présentait des facteurs de risque de complication mais n'était pas vaccinée.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages pour syndromes grippaux dans les services d'urgences de la Réunion en 2016, tous âges confondus (comparé à la période 2010-2015)



| Recommandations |

VACCINATION

La campagne vaccinale antigrippale à la Réunion a débuté le 13 avril et se terminera le 31 août 2016.

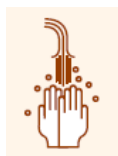
Il est recommandé aux personnes à risque de complication, aux personnes de plus de 65 ans et aux professionnels de santé de se faire vacciner par leur médecin traitant.

Pour plus d'informations : <http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Grippe-pour-eviter-l-hospita.190942.0.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.



POUR ÉVITER L'HOSPITALISATION,
PASSEZ À LA VACCINATION

Les points clés

Poursuite de la recrudescence saisonnière

Trois nouveaux cas graves de grippe

Campagne de vaccination antigrippale en cours

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 ars-oi-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :
François Bourdillon
Santé publique France

Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Responsable de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Sophie Larrieu
Christine Larsen
Frédéric Pagès
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion :
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 9
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr