

Situation de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 50 au 2 août 2012

| Situation épidémiologique : baisse de l'épidémie de grippe à la Réunion |

L'épidémie saisonnière de grippe qui a débuté depuis le mois de juin décroît depuis la semaine 28 avec une diminution des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville et aux urgences, associée à une diminution du nombre de virus grippaux identifiés à la Réunion.

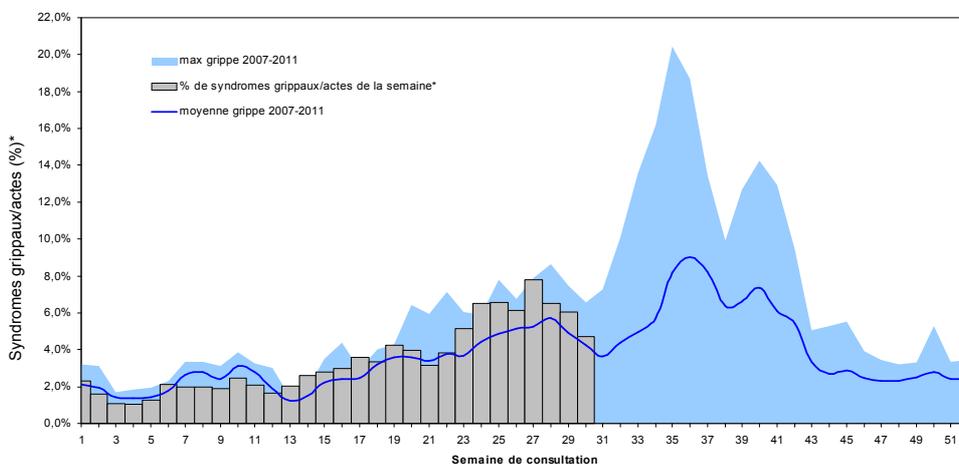
Depuis le début de l'épidémie, trois patients présentant une forme grave de grippe confirmée ont été admis en réanimation et sont sortis avec une évolution favorable.

Surveillance en médecine de ville

Depuis trois semaines, on observe une décroissance de la part des syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins sentinelles, se situant en semaine 30 dans les moyennes saisonnières (4,7% des consultations, données non consolidées).

| Figure 1 |

Pourcentage hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal rapportées par le réseau de médecins sentinelles de la Réunion en 2012 (comparé à la période 2007-2011)



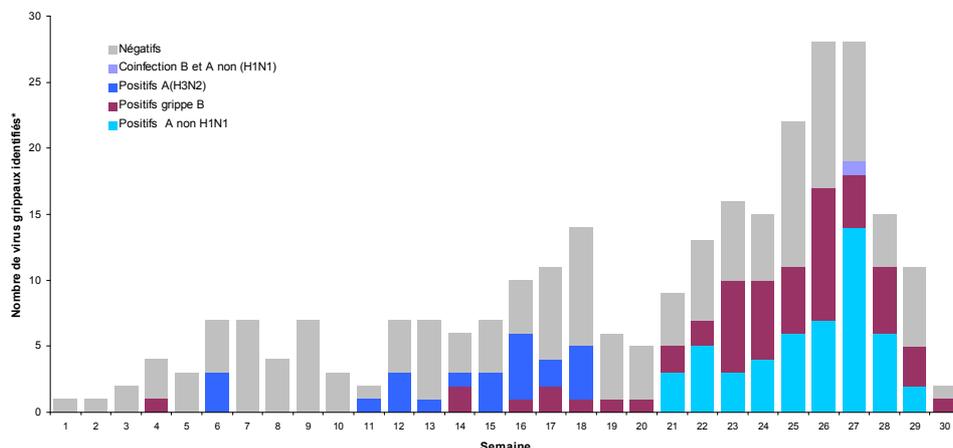
Surveillance virologique

Depuis trois semaines, on observe une diminution du nombre de virus grippaux identifiés.

Depuis le début de l'année, 23 virus A(H3N2), 50 A non (H1N1) en cours de sous-typage, 54 virus influenza B et une co-infection A non (H1N1) et B ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHU Félix Guyon et typés par le CNR Influenza de Lyon sur les prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles. Au total, sur 273 prélèvements réalisés, 47% sont positifs (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre de virus grippaux identifiés* par le laboratoire de virologie du CHU Félix Guyon et le CNR Influenza de Lyon à la Réunion en 2012



* Nombre de prélèvements positifs, par semaine de prélèvement. Dernière série d'analyses le 30/07/2012.

Surveillance hospitalière

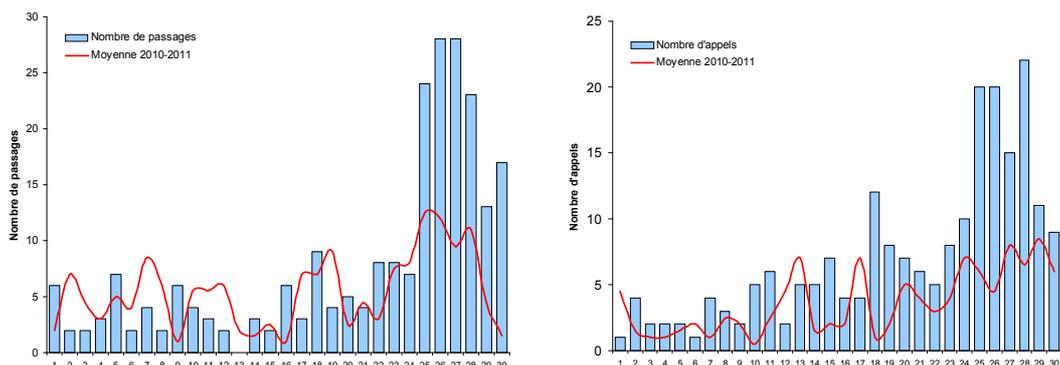
Le réseau de surveillance des passages aux urgences Oscoreur® indique une tendance à la baisse du nombre de passages pour grippe sur l'île depuis la semaine 28. Toutefois, le nombre de passages pour grippe en semaine 30 reste au dessus des moyennes des deux années précédentes (17 passages).

La surveillance des appels au Samu-Centre 15 indique une diminution des appels pour grippe ces deux dernières semaines mais leur nombre (9 appels en semaine 30) reste légèrement au dessus des moyennes des deux années précédentes.

Un nouveau certificat de décès mentionnant 'syndrome grippal' ou 'grippe' survenu chez une personne âgée a été reçu à l'ARS, ce qui porte à 9 le nombre total de ces certificats depuis le début de l'année.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe clinique (codes CIM10 : J10, J11) en 2012 et moyenne 2010-2011 à la Réunion dans l'ensemble des établissements hospitaliers **Nombre hebdomadaire d'appels au Samu-Centre 15 pour grippe en 2012 et moyenne 2010-2011 à la Réunion**



| Conclusion |

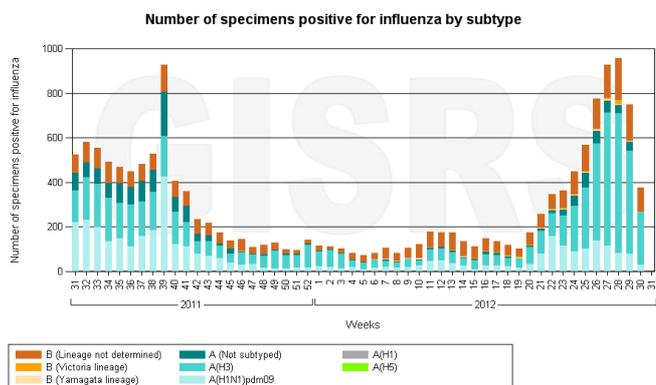
Après une recrudescence de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe observée depuis début juin, la diminution de ces indicateurs se poursuit pour se situer dans les moyennes saisonnières fin juillet. Cette période correspond aux vacances scolaires entraînant généralement une diminution de la transmission virale. Les virus grippaux de type A non (H1N1) et B continuent de circuler sur l'île.

Cependant, au vu des données de surveillance des années antérieures, une nouvelle recrudescence pourrait être observée à la fin de l'hiver austral après la rentrée scolaire.

Situation internationale

| Figure 5 |

Nombre de prélèvements positifs de grippe par sous-type dans le monde en 2011 et 2012 (OMS)



- En zone tropicale : épidémie en cours
- Dans les pays tempérés de l'hémisphère Sud : les épidémies saisonnières ont débuté, notamment en Afrique du Sud, Australie et Nouvelle-Zélande.
- Dans la zone océan Indien, une diminution des syndromes grippaux est également observée à Madagascar.
- Dans le monde, les virus A(H3N2) et B circulent majoritairement (Figure 5).

| Recommandations |

MESURES 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.

Les personnes qui présentent des symptômes évocateurs de grippe clinique, associant des signes généraux (fièvre, frissons, malaise général, céphalées, myalgies) et des signes respiratoires (catarrhe des voies aériennes supérieures, toux, dyspnée), doivent prendre contact avec leur médecin traitant.

Les points clés

Nette diminution de l'épidémie de grippe à la Réunion

Co-circulation de virus de type A(H3N2) et B

Remerciements

Nous remercions l'ensemble des médecins du réseau sentinelle, les cliniciens hospitaliers, les infectiologues, 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 :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

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

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Lorraine Creppy
Sophie Larrieu
Tinne Lernout
Isabelle Mathieu
Julien Raslan Loubatie
Frédéric Pagès
Harimahefa Razafimandimby
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 60050
97408 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

<http://www.invs.sante.fr>
<http://ars.ocean-indien.sante.fr/La-Cellule-de-l-InVS-en-Region.88881.0.html>