

Situation de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 47 au 26 juillet 2012

| Situation épidémiologique : épidémie de grippe en cours à la Réunion |

Depuis le mois de juin, il a été observé une augmentation des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville et aux urgences, associée à une augmentation des virus grippaux identifiés à la Réunion. On assiste ces deux dernières semaines à une légère diminution de ces indicateurs bien qu'ils se situent toujours au dessus des moyennes saisonnières.

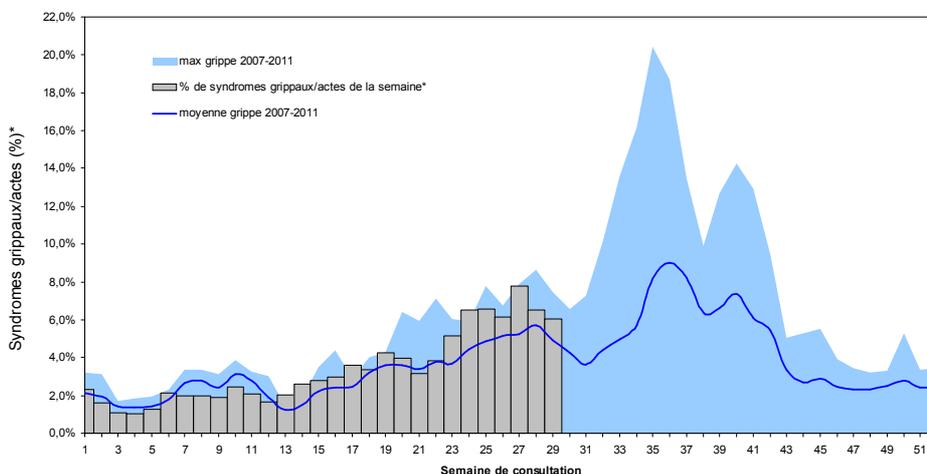
Depuis le début de l'épidémie, trois patients présentant une forme grave de grippe confirmée ont été admis en réanimation et sont sortis avec une évolution favorable.

Surveillance en médecine de ville

L'augmentation des syndromes grippaux vus en consultation chez les médecins sentinelles observée depuis début juin ne s'est pas poursuivie ces deux dernières semaines. Toutefois, la part de ces consultations se situe toujours au dessus des moyennes saisonnières (6,1% des consultations en semaine 29, 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)



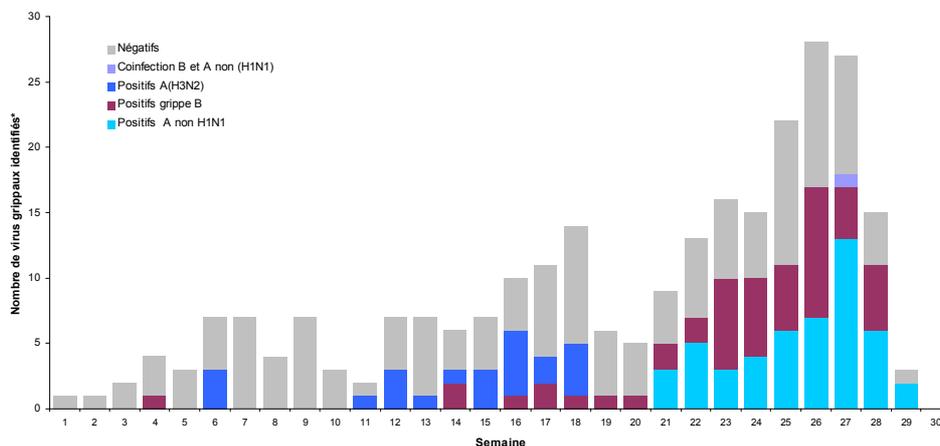
Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, 23 virus A(H3N2), 49 A non (H1N1) en cours de sous-typage, 50 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 262 prélèvements réalisés, 47% se sont avérés 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 25/07/2012.

Surveillance hospitalière

Le réseau de surveillance des passages aux urgences Oscour® indique une diminution du nombre de passages pour grippe sur l'ensemble des centres hospitaliers de l'île depuis la semaine 28. Ce nombre de passages (13 passages en semaine 29) se situe toutefois au dessus des moyennes saisonnières.

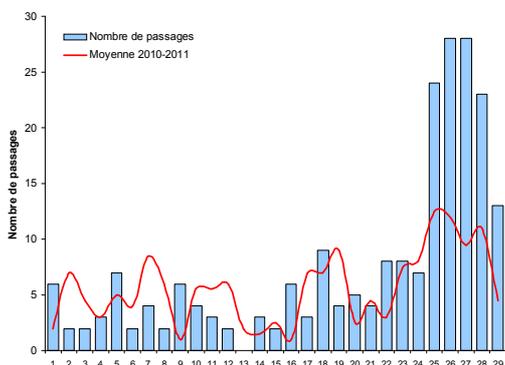
La surveillance des appels au Samu-Centre 15 indique une diminution des appels pour grippe en semaine 29 mais leur nombre (11 appels en semaine 29) reste toutefois au dessus des moyennes saisonnières.

Aucun patient présentant une forme grave de grippe n'a été admis en réanimation depuis la semaine dernière. Au total, depuis le début de la saison, trois personnes positives au virus grippal ont été admises en réanimation pour une forme sévère de grippe et sont sorties avec une évolution favorable.

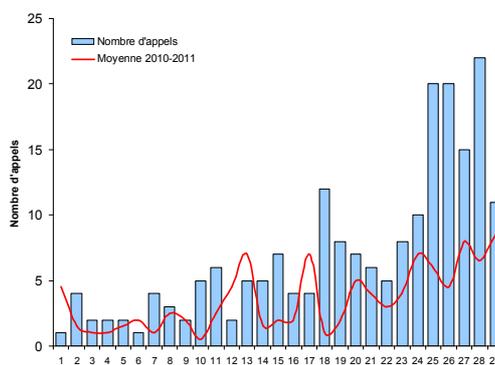
Depuis le début de l'année, 8 certificats de décès mentionnant 'syndrome grippal' ou 'grippe' survenus chez des personnes âgées et un enfant de moins de deux ans ont été reçus à l'ARS.

| 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, on observe une tendance à la diminution ces deux dernières semaines. Les indicateurs de surveillance se situent cependant au dessus des moyennes saisonnières. Les virus grippaux continuent de circuler sur l'île, avec une co-circulation de virus A(H3N2) et de virus B.

| Recommandations |

VACCINATION

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. La campagne vaccinale antigrippale à la Réunion a débuté cette année au 2 avril et se terminera au 31 juillet 2012. Les vaccins trivalents disponibles à la Réunion sont conformes aux recommandations de l'OMS pour l'hémisphère Sud, ils comprennent les souches A(H1N1)2009, A(H3N2) et B.

Pour plus d'informations : <http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Campagne-de-vaccination-contre-132184.0.html>

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 (voir ci-dessous) doivent prendre contact avec leur médecin traitant.

Les points clés

Epidémie de grippe en cours à la Réunion

Tendance à la baisse

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>