

# Situation de la grippe à la Réunion

Point épidémiologique - N° 46 au 19 juillet 2012

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

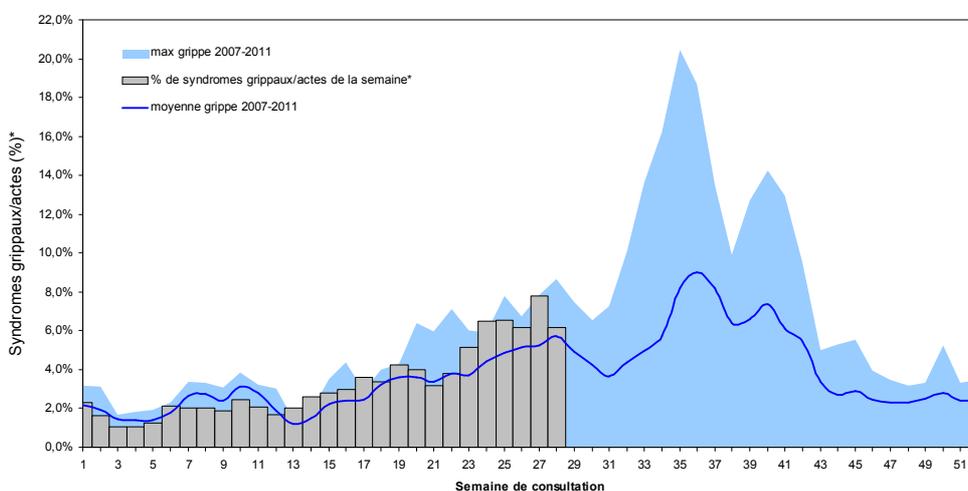
Depuis le mois de juin, on observe une augmentation des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville et aux urgences, associée à une augmentation des virus grippaux isolés à la Réunion. A ce jour, trois patients présentant une forme grave de grippe virologiquement confirmée ont été admis 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 s'est stabilisée la semaine dernière. Toutefois, la part de ces consultations se situe toujours légèrement au dessus des moyennes saisonnières (6,1% des consultations en semaine 28).

#### | 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)

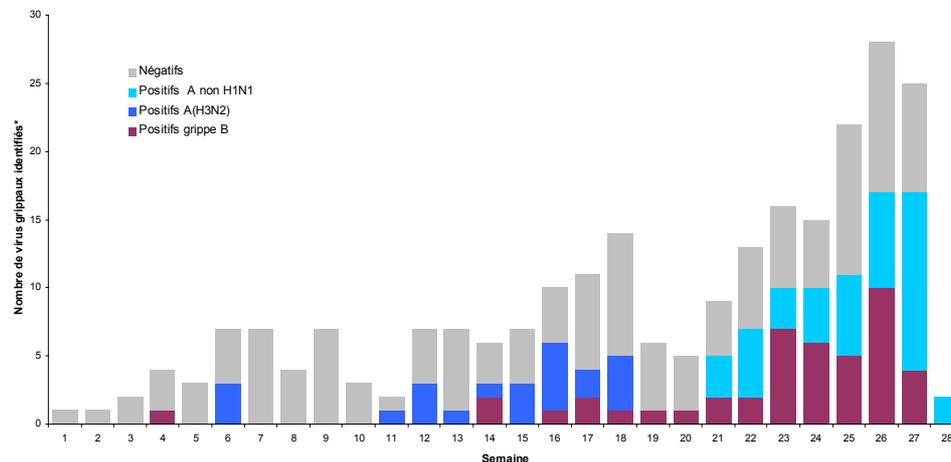


### Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, 23 virus A(H3N2), 43 A non H1N1 en cours de sous-typage et 45 virus influenza 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 244 prélèvements réalisés, 45% 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 16/07/2012.

## 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](mailto: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>

## Surveillance hospitalière

Le réseau de surveillance des passages aux urgences Oscour® indique une nette augmentation du nombre de passages pour grippe sur l'ensemble des centres hospitaliers de l'île depuis la semaine 25 suivi d'une légère diminution la semaine dernière. Le nombre de passages pour grippe (23 passages en semaine 28) se situe toutefois au dessus des moyennes saisonnières.

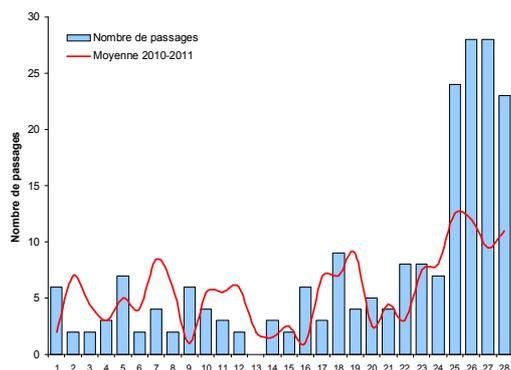
La surveillance des appels au Samu-Centre 15 révèle la même tendance et indique une augmentation des appels pour grippe en semaine 28, se situant au dessus des moyennes saisonnières.

Depuis le début de la saison, trois personnes positives au virus grippal ont été admises en réanimation pour une forme sévère de grippe. Ces personnes présentaient des facteurs de risque de complication mais n'étaient pas vaccinées. A ce jour, elles sont sorties de réanimation avec une évolution favorable.

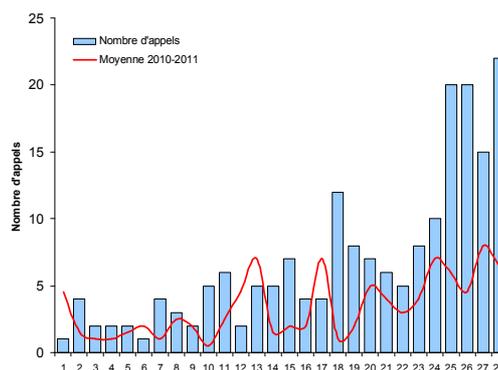
Depuis le début de l'année, 8 certificats de décès mentionnant 'syndrome grippal' ou 'grippe' survenus chez des personnes âgées et un enfant de moins de deux ans ont été reçus à l'ARS.

### | 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 |

Depuis début juin, il est observé une recrudescence de l'ensemble des indicateurs de surveillance de la grippe avec une tendance à la stabilisation ces dernières semaines. Les virus grippaux de type A(H3N2) et B continuent de circuler sur l'île.

La campagne de vaccination antigrippale se terminant fin juillet, il est encore temps de se faire vacciner car la vaccination est le seul moyen pour les personnes fragiles de se protéger contre les complications et les formes graves de la grippe.

### | 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.