

Grippe à la Réunion : épidémie en baisse

Situation au 07/11/2019

Points clés

- · Epidémie de grippe en phase descendante
- Plus de 60 000 consultations en médecine de de ville pour un syndrome grippal
- Circulation majoritaire du virus A (H1N1)_{pdm09}
- 7 décès de cas sévères dont 5 en période épidémique
- 57 cas sévères admis dans un service de réanimation dont 6 cas pédiatriques

Surveillance en médecine de ville

En semaine 44, la part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations était en baisse par rapport à la semaine précédente et se situait, au niveau des valeurs moyennes observées sur 2013-2018 et, endessous du du seuil épidémique estimé à 3,5% (Figure1). On entre donc en période post-épidémie pour la grippe. Le nombre de consultations hebdomadaires pour syndrome grippal chez les médecins généralistes libéraux à La Réunion est estimé à plus de 60 000 consultations depuis la semaine 36 avec une incidence maximale de 1 193 cas pour 100 000 habitants en S39 (Figure 2).

Figure 1 – Part des consultations pour syndrome grippal parmi l'ensemble des consultations rapportées par le réseau de médecins sentinelles de La Réunion, par semaine de consultation, S1-S44/2019

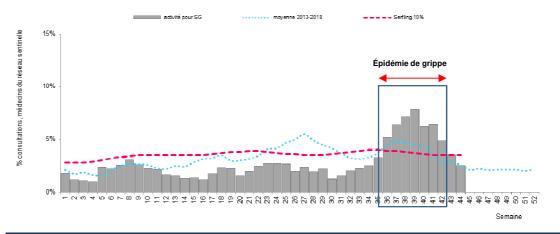
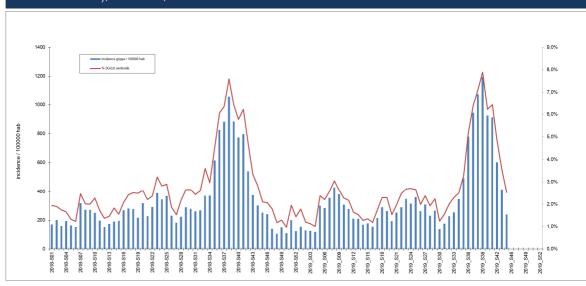


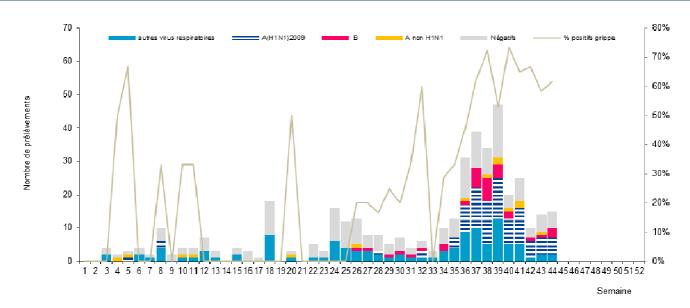
Figure 2 - Taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en population générale (cas pour 100 000 habitants), la Réunion, 2018-2019



Surveillance virologique

Depuis la semaine 36, l'analyse des prélèvements effectués par les médecins du réseau de médecins sentinelles a permis de mettre en évidence une co-circulation de virus A(H1N1)_{pdm2009} et de virus B (Figure 3). Le virus A(H1N1)_{pdm2009} reste le virus majoritaire. Au cours des semaines 43 et 44, au total, sur 25 prélèvements analysés, 15 étaient positifs en grippe soit un taux de positivité de 60%.

Figure 3 – Distribution hebdomadaire par semaine de prélèvement des virus grippaux identifiés, La Réunion, S1-S44/2019 (données de la surveillance biologique du réseau de médecins sentinelles disponibles au 06/111/2019)

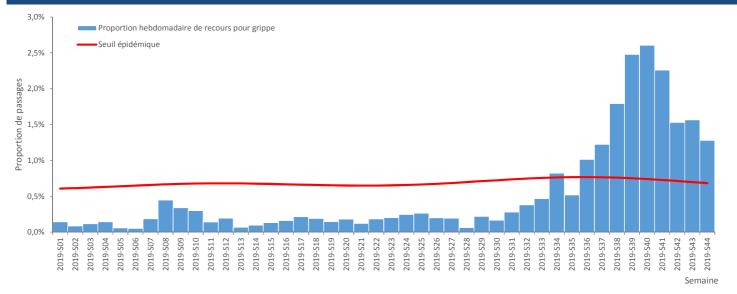


Surveillance hospitalière

Surveillance des passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines, l'activité pour grippe s'est poursuivie dans les structures d'urgence a diminué. En semaine 44, la proportion de recours pour syndrome grippal s'élevait à 1,3% et se situait toujours au-dessus du seuil épidémique (Figure 4). La dynamique de l'épidémie observée cette année dans les structures d'urgences est comparable à celle de 2018. Depuis la semaine 34, 644 recours pour grippe ont été enregistrés dans les structures d'urgence, parmi eux 17% ont abouti à une hospitalisation.

Figure 4 – Part des passages pour grippe parmi les passages aux urgences toutes causes, tous âges confondus, et seuil épidémique, structures d'urgence de La Réunion, S1-S44/2019 (données du réseau Oscour®)



Surveillance des cas graves

Depuis le 1^{er} janvier 2019, **57 patients** (n= 44 en 2018) ont été hospitalisés pour grippe grave dans les services de réanimation de la Réunion dont 46 (81%) depuis le début l'épidémie. Les caractéristiques des patients sont présentées dans le tableau 1. Depuis le début de l'année, **sept décès** ont été rapportés parmi les patients hospitalisés pour grippe grave dont **5 en période épidémique**.

Tableau 1 – Caractéristiques des patients hospitalisés pour grippe grave, La Réunion (2019-S01-S40)

Indicateurs	Valeur	Proportion
Nombre de cas graves de grippe	57	•
Age		
-médian	57	
-minimum	1	
-maximum	88	
Sexe :		
-homme	36	63%
-femme	21	37%
Typage		
Grippe A	53	93%
-dont A(H1N1)	44	83%
-dont A(H3N2)	5	9%
-dont non renseigné	4	8%
Grippe B	4	7%
Vaccination antigrippale :		
-non	31	57,4%
-oui	5	9,3%
-Ne sait pas	18	33,3%
SDRA		,
-non	26	46%
-mineur	2	3,6%
-modéré	10	18,2%
-sévère	18	32,7%
Au moins un facteur de risque	38	,
Mode de ventilation :		
-VNI ou oxygénothérapie	18	32,1%
-ventilation invasive	31	58,5%
-ECMO ou ECCO2R	5	9,4%
Facteur de risque		<u> </u>
- grossesse	0	
- obésité	6	
- personnes séjournant dans un établissement	0	
- diabète de type 1 et 2	14	
- pathologie pulmonaire	20	
- pathologie cardiaque	8	
- pathologie neuro-musculaire	3	
pathologie rénale	4	
- immunodéficience	5	
- autres	3	
- professionnels de santé	1	
Evolution :		
-décès	7	28%
-sortie ou transfert	19	72%

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 ligne : http://inpes.santepubliquefrace.fr/10000/themes/grippes/index.asp



Directeur de la publication : Geneviève Chêne, Santé publique France

Responsable de la Cellule La Réunion : Luce Menudier

Retrouvez-nous sur:

www.santepubliquefrance.fi

Diffusion: oceanidien@santepubliquefrance.fr

Cellule La Réunion :

2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002 97 743 Saint-Denis Cedex 09

Tél.: +262 (0)2 62 93 94 24 Fax: +262 (0)2 62 93 94 57