

## | Situation épidémiologique |

L'épidémie saisonnière de grippe a été marquée par une première vague épidémique d'avril à juillet avec un pic épidémique en semaine 27 (du 4 au 10 juillet). Depuis la rentrée scolaire (semaine du 15 août), les consultations pour syndrome grippal chez les médecins sentinelles sont de nouveau en augmentation et les valeurs atteignent le seuil épidémique en semaine 35. Il pourrait s'agir du début d'une deuxième vague épidémique, un phénomène déjà observé certaines années. Cette tendance reste à confirmer dans les prochaines semaines. Depuis le début de l'année, 63 patients ont été hospitalisés en réanimation pour une forme sévère de grippe dont 17 sont décédés et 3 toujours hospitalisés. La majorité présentait des facteurs de risque mais n'était pas vaccinée. Ce nombre est nettement supérieur à ce qui était observé les années précédentes.

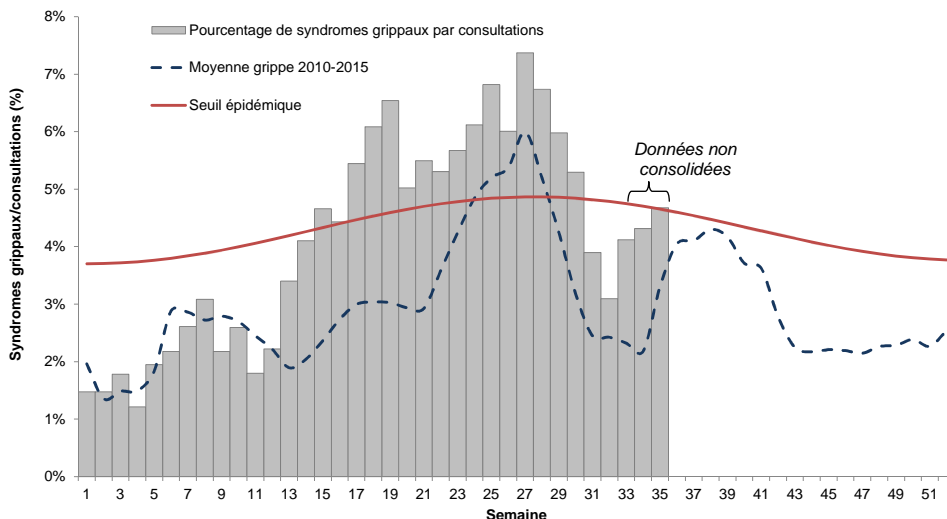
## Surveillance en médecine de ville

Après une première vague épidémique de grippe survenue de la semaine 17 à 30, le pourcentage de consultations pour syndrome grippal chez les médecins sentinelles est de nouveau en augmentation représentant 4,7% des consultations au cours de la semaine 35 (du 29 août au 4 septembre) et se situe au niveau du seuil épidémique pouvant marquer le début de la deuxième vague épidémique (Figure 1). Il a été estimé plus de 100 700 consultations pour un syndrome grippal en médecine générale à la Réunion durant l'épidémie, et 5 500 consultations pour la semaine 35.

En cette période de rentrée scolaire, il est observé certaines années une deuxième vague épidémique de grippe à la Réunion. La tendance sera à confirmer dans les prochaines semaines.

## | 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 2010-2015)**



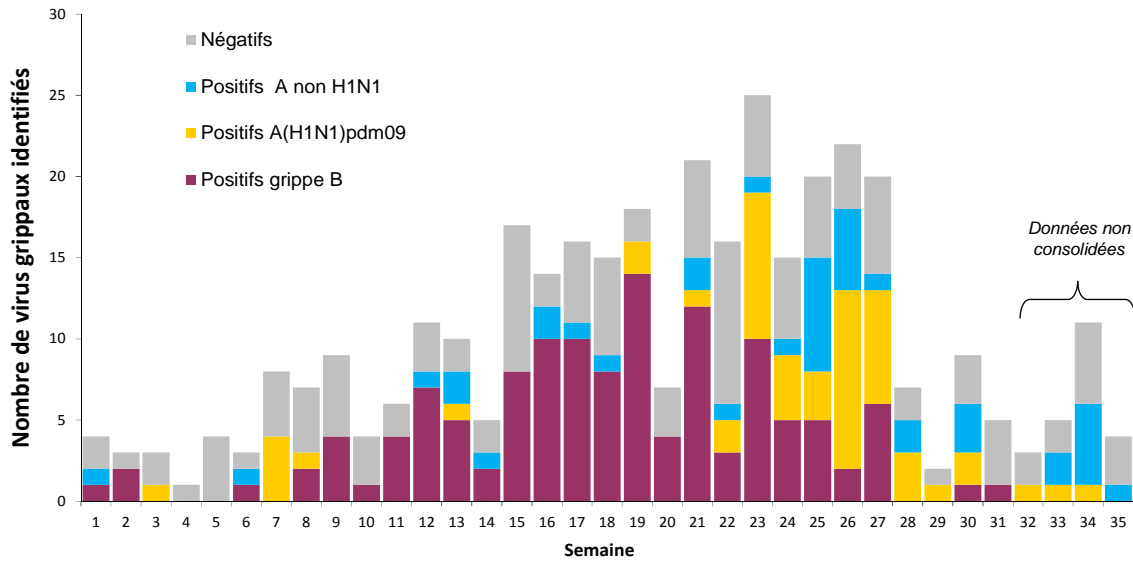
## Surveillance virologique

Depuis le début de l'année, sur les 348 prélèvements aléatoires réalisés par les médecins sentinelles et analysés par le laboratoire de virologie du CHU Nord, 222 ont révélé la présence d'un virus de la grippe (soit un taux de positivité de 64%). Parmi eux, 57% étaient du virus B, 25% du virus A(H1N1)pdm09 et 18% du virus A non H1N1. Le virus B a été majoritaire parmi les prélèvements réalisés par les médecins sentinelles au début de l'épidémie puis a été remplacé par le virus A(H1N1)pdm09 (Figure 2).

*En raison des congés des médecins sentinelles, moins de prélèvements ont été réalisés ces dernières semaines, les données virologiques doivent donc être interprétées avec précaution.*

## | Figure 2 |

Distribution des virus grippaux identifiés par le laboratoire de virologie du CHU-Nord, par semaine de prélèvement, la Réunion, 2016



## Surveillance hospitalière

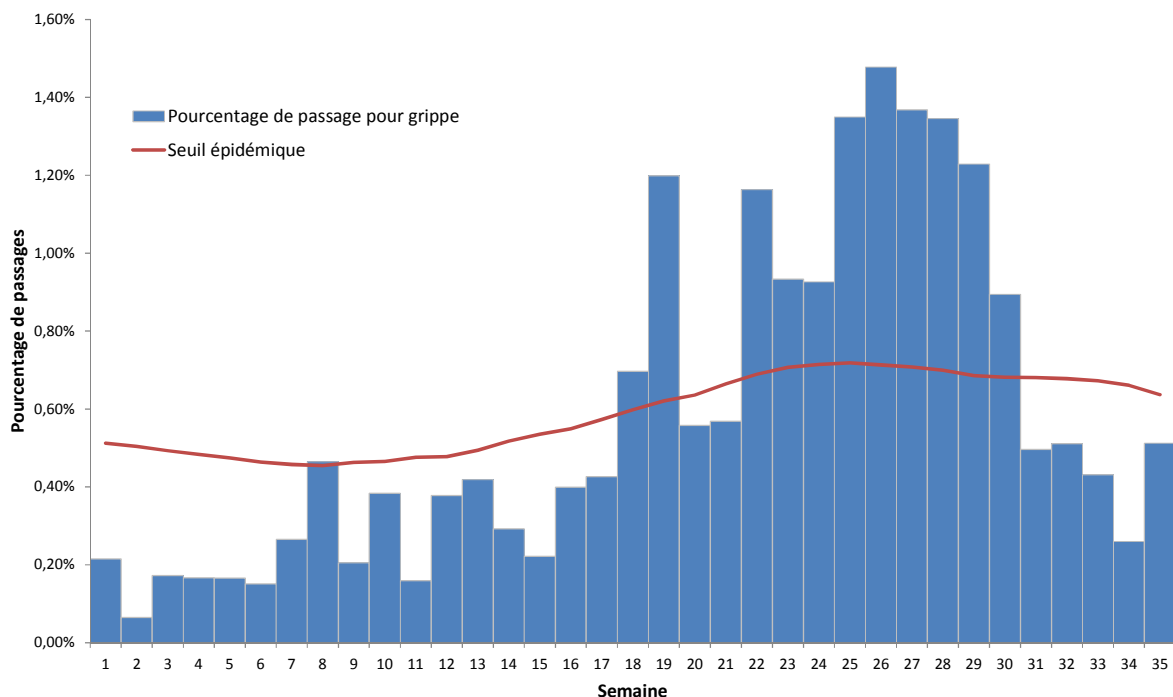
### Passage aux urgences (Oscour®)

Au cours de la semaine 35, le pourcentage de passages pour grippe dans les services d'urgences de l'île est en augmentation mais se situe toujours en dessous du seuil épidémique avec un total 17 passages pour grippe sur l'ensemble de l'île.

Depuis le début de l'année 2016, 648 passages pour grippe ont été recensés, dont 15% ont nécessité une hospitalisation.

## | Figure 3 |

Pourcentage hebdomadaire de passages pour grippe sur l'ensemble des passages dans les services d'urgences, la Réunion, 2016



Possible début de la 2ème vague épidémique

Nombre élevé de formes graves (n=63), majorité de virus A(H1N1)pdm09

## 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, et le Centre national de Référence.

## 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 :**  
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

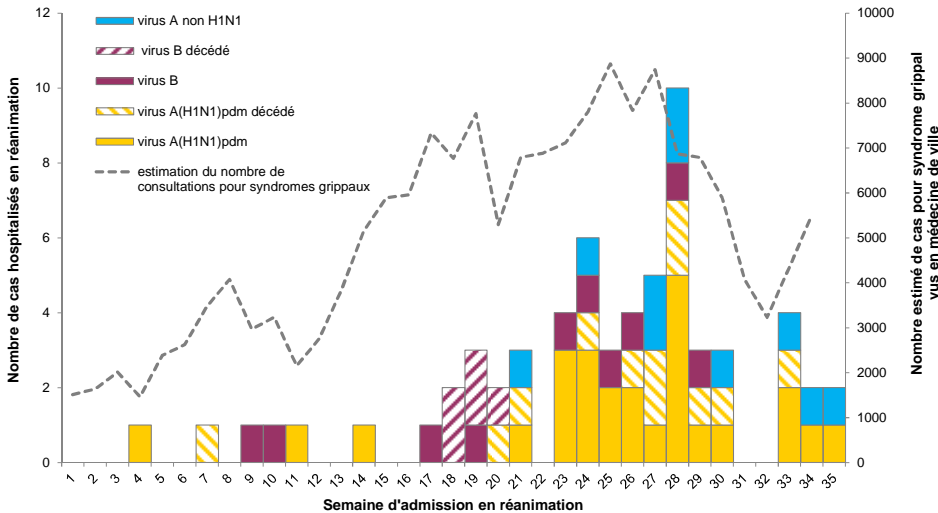
Retrouvez-nous sur :  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

## Formes sévères de grippe hospitalisées en réanimation

Depuis le 26 août, 8 nouveaux cas sévères de grippe nécessitant une hospitalisation en réanimation ont été recensés (dont 4 cas déclarés rétrospectivement) soit un total de **63 cas graves de grippe depuis le début de l'année dont 17 sont décédés** (Figure 4). La majorité (38/63) était infectée par le virus A(H1N1)pdm09 (génogroupe 6B identifié par le CNR). Ce nombre est le plus élevé par comparaison à la période 2010-2015 (17 cas en moyenne avec min=8 ; max=34), d'autant qu'une deuxième vague épidémique pourrait survenir. Les caractéristiques de ces patients sont décrites dans le tableau 1.

### | Figure 4 |

Distribution des cas graves de grippe par virus, évolution et semaine d'admission en réanimation, et estimation du nombre de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville, la Réunion, 2016



### | Tableau 1 |

Caractéristiques des patients hospitalisés en réanimation pour grippe à la Réunion au 8 septembre 2016 (n=63)

<b>Sexe</b>	Homme / Femme	35/28	
<b>Age</b>	Moyenne [étendue]	51 [ 0 - 86 ]	
<b>Facteur de risque</b>	Personne âgée de 65 ans et plus	16	25%
	Enfant de moins de 1 an	2	3%
	Pathologie pulmonaire	28	44%
	Diabète	14	22%
	Pathologie cardiaque	10	16%
	Pathologie neuro-musculaire	5	8%
	Obésité	7	11%
	Grossesse	4	6%
	Maladie hépatique	3	5%
	Immunodéficience	3	5%
	Aucun	8	13%
<b>Signes de gravité</b>	Défaillance respiratoire sous ventilation mécanique	46	73%
	avec SDRA	36	57%
	avec SDRA nécessitant une ECMO	7	11%
<b>Décès</b>		17	27%
<b>Vaccination antigrippale</b>	non vacciné	56	89%
	vacciné	2	3%
	inconnu	5	8%
<b>Statut virologique</b>	A(H1N1)pdm09	39	62%
	B	15	24%
	A(H3N2) / A non H1N1 en cours de typage	9	14%

## | Recommandations |

### MESURE D'HYGIENE

Se protéger et protéger son entourage :

- Mesures d'hygiène systématiques (lavage des mains, solution hydroalcoolique)
- 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.
- Afin de protéger les nourrissons et les jeunes enfants, évitez les contacts avec des personnes présentant un syndrome grippal.

