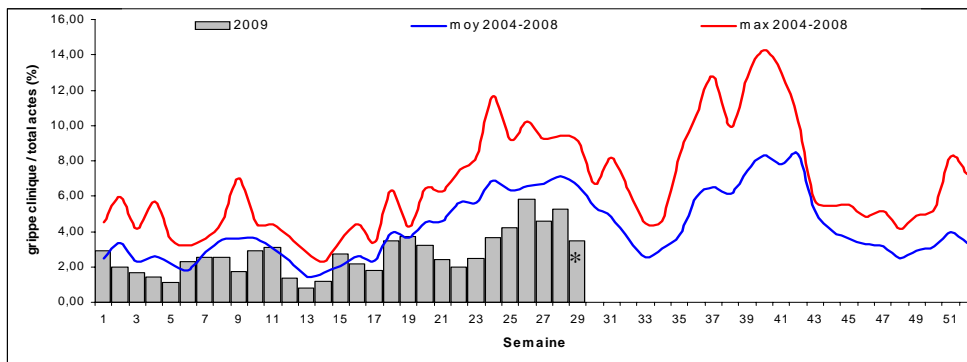


## Grippe saisonnière, hiver austral 2009 Ile de la Réunion-Semaine 29

### ACTIVITE GRIPPALE EN SEMAINE 29

La tendance à la baisse observée depuis la semaine 27 se confirme en semaine 29 avec un taux de consultation pour grippe clinique à 3,5%, très inférieur à la moyenne observée au cours de la période 2004-2008 (Figure 1).

**Figure 1 : Pourcentage hebdomadaire des consultations pour grippe clinique rapporté par les médecins du réseau en 2009 (comparé à la période 2004-2008).**

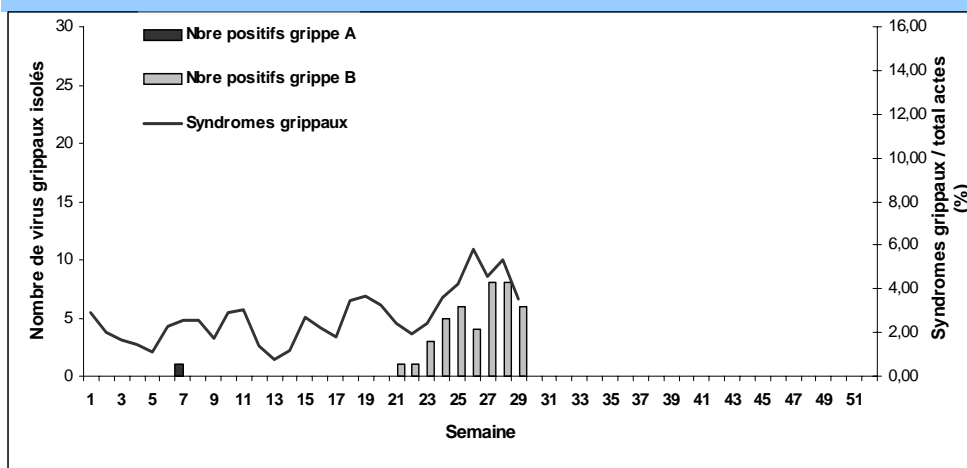


\* Données provisoires

Données du réseau de surveillance des médecins sentinelle animé par l'ORS

Comme cela a été régulièrement observé les années précédentes, ce début de saison est marqué par une circulation de virus de type B (Figure 2) avec 35 % de prélèvements positifs en semaine 29. Au total entre le 1er juin et la fin de la semaine 29, sur 144 prélèvements réalisés, 40 se sont avérés positifs, tous pour le type B. Cette circulation virale concerne l'ensemble de l'île.

**Figure 2 : Nombre et typage des virus isolés à la Réunion en 2009 par comparaison avec le pourcentage hebdomadaire des consultations des médecins sentinelles**

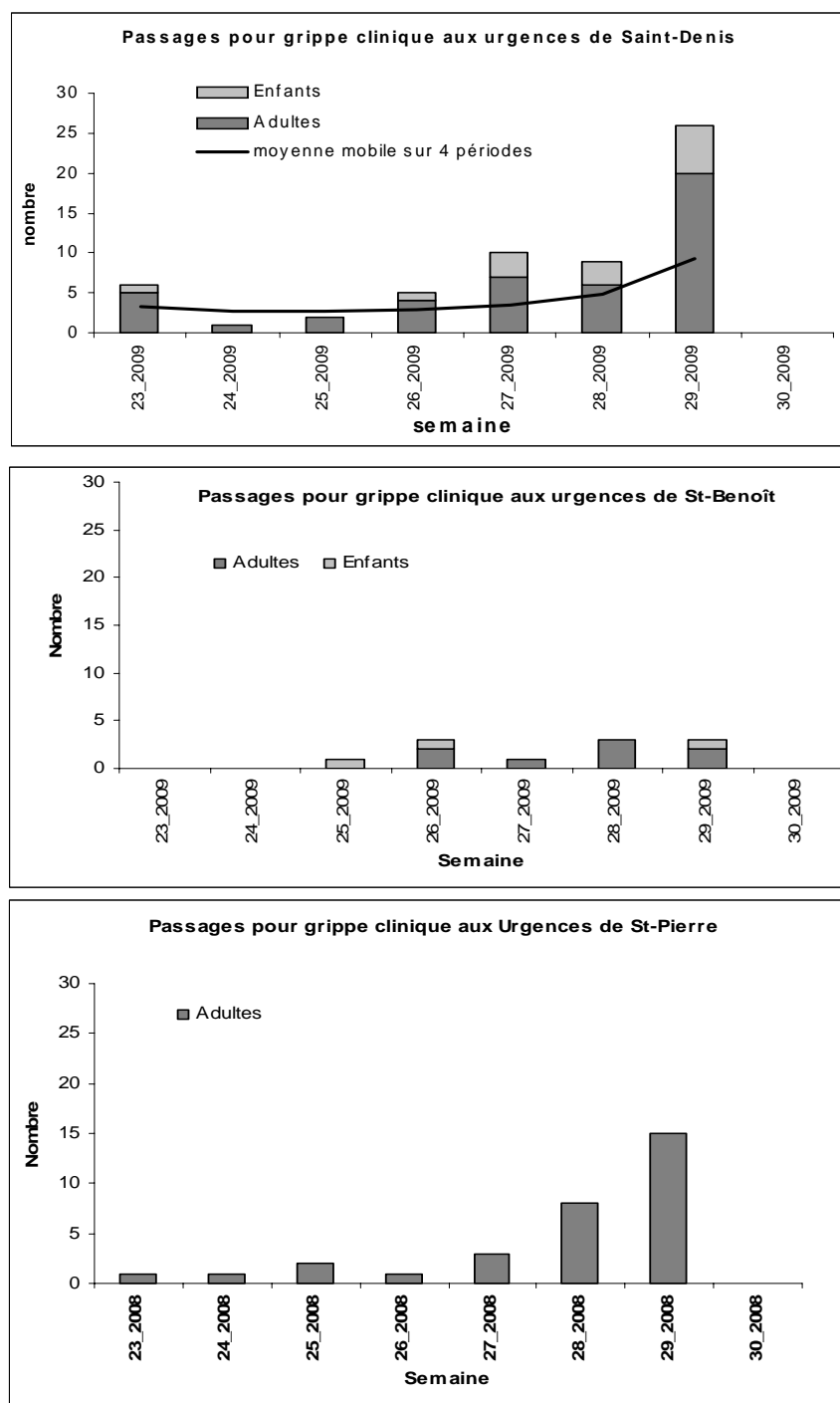


Données du laboratoire de référence de Saint-Denis

L'évolution du nombre de passages aux urgences adultes et pédiatriques du Centre hospitalier Félix Guyon (Saint-Denis) pour grippe est en hausse. On retrouve une augmentation similaire aux urgences adultes du Groupe hospitalier Sud-Réunion (Saint-Pierre) alors que le nombre de passages aux urgences pour grippe à Saint-Benoît est stable (Figure 3). L'activité des urgences consacrée à la grippe reste modérée en semaine 29 avec un total de 31 passages pour l'ensemble des trois établissements. La hausse modérée constatée à Saint-Denis et à Saint-Pierre peut s'expliquer par une augmentation du recours aux urgences hospitalières en cette période de vacances

Une hospitalisation pour grippe clinique a été rapportée pour la semaine 29 et aucun certificat de décès faisant mention d'un syndrome grippal n'a été reçu à la cellule de veille sanitaire de la Drass.

**Figure 3 : Nombre de cas hebdomadaires de grippe clinique vus aux urgences - La Réunion - 2009**



Données des service des urgences des établissements

## CONCLUSION

Bien que plus tardivement, la saison grippale a débuté à la Réunion avec une circulation de virus de type B depuis quelques semaines. La tendance à la baisse observée à partir des données du réseau de surveillance depuis la semaine 27 se confirme en semaine 29. Cependant, on observe une augmentation modérée du nombre de passages aux urgences pour grippe qui pourrait s'expliquer par un recours aux urgences plus important en cette période de vacances.

## RAPPELS SUR LA MALADIE

La grippe est une affection contagieuse due à un myxovirus qui survient le plus souvent sous forme d'épidémies saisonnières. Le virus grippal appelé Influenza est caractérisé par des protéines de surface qui permettent de définir 3 grands types de virus grippaux : A, B et C. Les virus A et B sont à l'origine des épidémies saisonnières mais les grandes pandémies mondiales sont dues au virus A. Ces virus présentent une grande variabilité antigénique, suite à des mutations ponctuelles, les glissements ou à des réassortiments plus importants, les cassures.

La transmission du virus est aérienne ou par contact direct avec un malade ou son environnement. Après une incubation maximale de 7 jours, l'infection se traduit par l'installation brutale d'un syndrome associant des signes généraux (fièvre, frissons, malaise général, céphalées, myalgies) et des signes respiratoires (catarrhe des voies aériennes supérieures, toux, dyspnée). Les formes asymptomatiques sont fréquentes.

Le traitement de la grippe est symptomatique : antipyrétiques si besoin, repos, hydratation correcte et alimentation équilibrée. Les antibiotiques ne sont indiqués qu'en cas de complication bactérienne avérée. Il existe également un traitement antiviral spécifique (Oseltamivir). Cependant, en raison du risque de favoriser l'apparition de souches virales résistantes, ce traitement est réservé aux formes graves de la maladie et aux personnes qui présentent des facteurs de risque pour eux-mêmes ou dans leur entourage.

L'arrivée sur l'île du nouveau virus A(H1N1)v, confirmée par l'identification d'un premier cas autochtone, justifie un renforcement de la surveillance. Le nouveau dispositif mis en place à partir de la semaine 30 réunit la surveillance de la grippe, qu'elle soit saisonnière ou pandémique. Les résultats en seront analysés dans un bulletin unique publié par la Cire tous les vendredis. L'efficacité de ce dispositif ne sera garantie que par la collaboration étroite entre cliniciens, biologistes, épidémiologistes et autorités sanitaires.

## RECOMMANDATIONS

- 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 antiprojections, 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-dessus) doivent prendre contact avec leur médecin traitant.

## REMERCIEMENTS

Nous remercions l'ensemble des médecins du réseau sentinelle, tous les cliniciens des services d'urgences adultes et pédiatriques, l'Observatoire régional de la santé-Réunion et le laboratoire de biologie du Centre hospitalier régional de Saint Denis-Réunion pour leur participation au recueil de données du système de surveillance.

**Directeur de la publication :**  
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

**Rédacteur en chef :**  
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire Réunion Mayotte

**Comité de rédaction :**  
Cire Réunion Mayotte

Elsa Balleydier  
Noémie Baroux  
Agnès Cadivel  
Catherine Do  
Dr Eric D'Ortenzio  
Yasmine Hafizou  
Dr Tinne Lernout  
Dr Philippe Renault  
Dr Daouda Sissoko  
Jean-Louis Solet  
Fabian Thouillot

**Diffusion**  
Cire Réunion Mayotte  
2 bis, Av. G. Brassens  
97400 Saint Denis La Réunion  
Tél. : 262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : 262 (0)2 62 93 94 57  
<http://www.invs.sante.fr>  
[http://www.reunion.sante.gouv.fr/accueil\\_epidemiologie.htm](http://www.reunion.sante.gouv.fr/accueil_epidemiologie.htm)