

Points clés

- **Epidémie de forte intensité** avec 67 cas graves dont 7 cas pédiatriques
- **Sept décès** parmi les cas graves
- Circulation majoritaire de virus de la **grippe A du type H1N1**
- **Couverture vaccinale insuffisante** pour les cas graves
- **Un profil épidémique identique à 2018** en termes de temporalité et de dynamique

Surveillance en médecine de ville

Depuis deux ans, l'épidémie de grippe à la Réunion débute tardivement à la fin de l'hiver austral, soit à partir de septembre.

Pour la saison grippale 2019, l'épidémie a commencée en S36/2019 (2 au 8 septembre) pour se terminer en S43/2019 (21 au 27 octobre). Le pic épidémique a été atteint en S39/2020 (23 au 29 septembre) avec une part d'activité pour syndrome grippal auprès du réseau des médecins sentinelles évaluée à 7,9% (Figure 1). Plus de 60 000 consultations ont été estimées en médecine libérale avec une incidence de 1 200 cas pour 100 000 habitants au plus fort de l'épidémie (Figure 2).

Figure 1 – Part des consultations pour syndrome grippal et seuil épidémique, parmi l'ensemble des consultations rapportées par le réseau de médecins sentinelles de La Réunion, par semaine de consultation, S01-52/2019

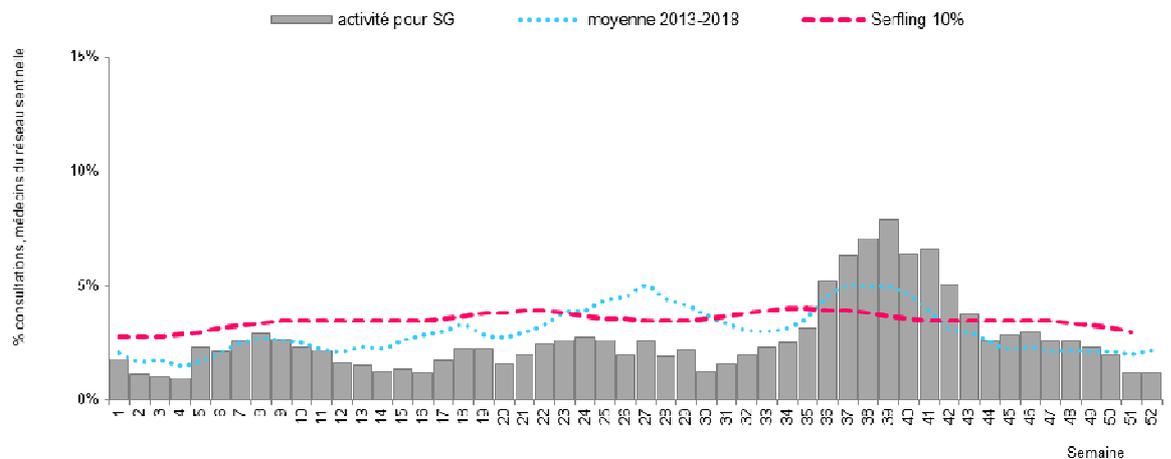
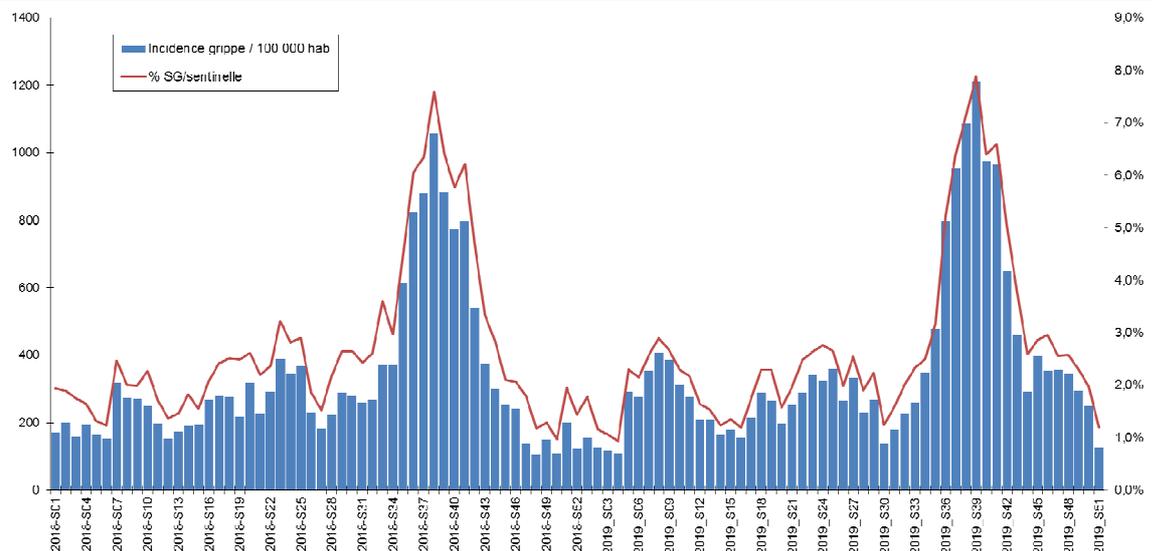


Figure 2 – Part des consultations et taux d'incidence hebdomadaire des consultations pour syndrome grippal en population générale (cas pour 100 000 habitants), la Réunion, S01/2018 à S52/2019



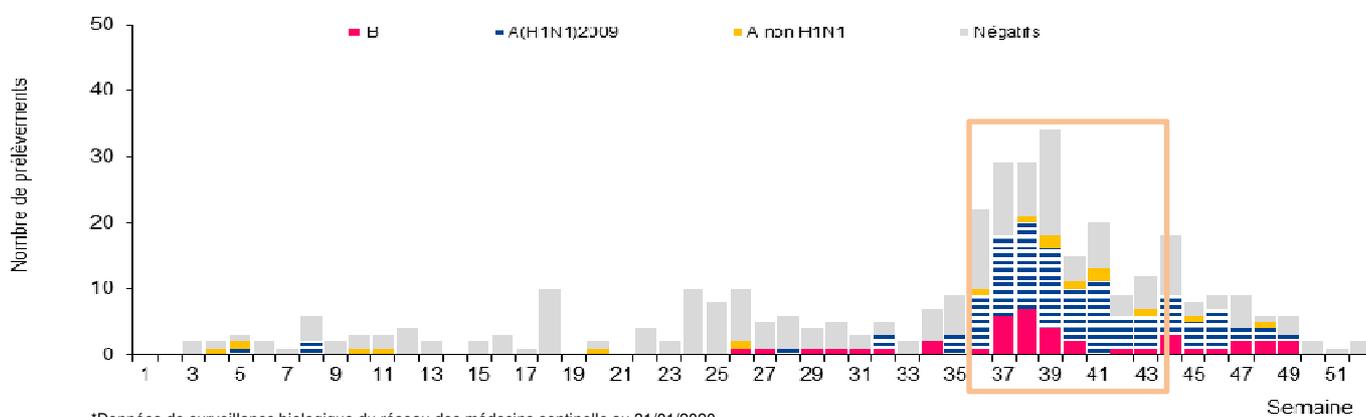
Surveillance virologique

En période épidémique, le réseau de médecins sentinelles est amené à effectuer 1 à 2 prélèvements par semaine sur des patients présentant un syndrome grippal.

Les prélèvements* effectués les médecins sentinelles ont permis de mettre en évidence une co-circulation de virus A(H1N1)_{pdm2009} et de virus B (Figure 3).

Le virus A(H1N1)_{pdm2009} est resté le virus majoritaire représentant plus de 71% (n=74/104) des prélèvements positifs pour grippe au cours de l'épidémie.

Figure 3 – Distribution hebdomadaire de prélèvement des virus grippaux identifiés, La Réunion, S01-S52/2019

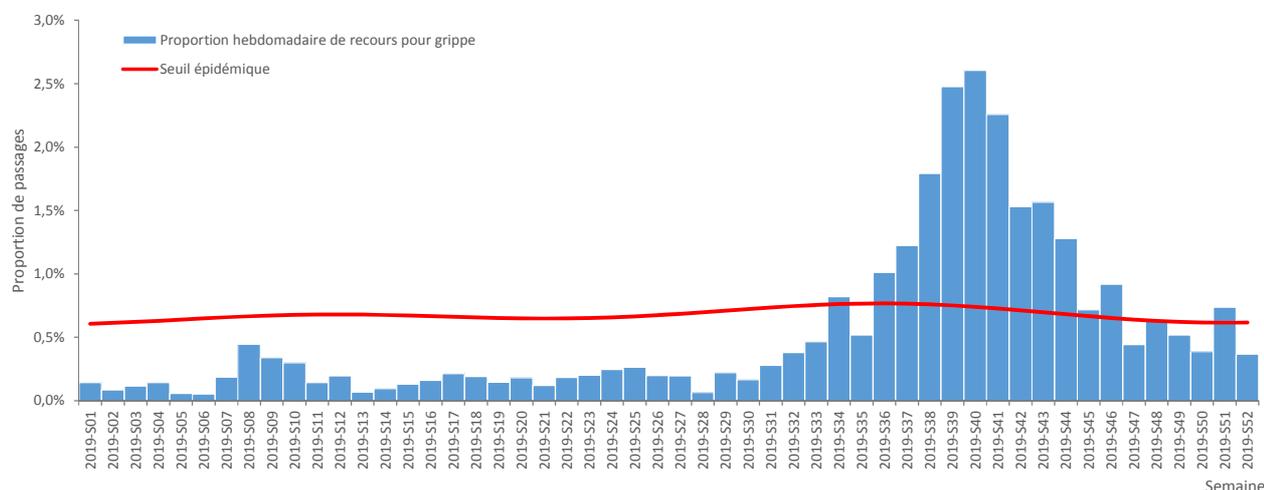


Surveillance hospitalière

Dans les structures d'urgence de l'île, l'épidémie saisonnière de grippe a débutée en S36 (2 au 8 septembre). Le pic épidémique a été atteint en S40 (30 septembre au 6 octobre) et la fin de l'épidémie a été observée en S46 (11 au 17 novembre).

Au cours de cette épidémie d'une durée de 11 semaines, le nombre total de recours pour grippe s'est élevé à 659 consultations. Parmi elles, 102 hospitalisations ont été rapportées, soit un taux d'hospitalisations de 15 %.

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, S01-S52/2019 (données du réseau Oscour®)



Surveillance des cas graves

En 2019, le nombre de cas graves a été important avec 67 cas déclarés par le système de surveillance. En comparaison avec la saison grippale 2018, une augmentation de 50% (44 en 2018 versus 67 en 2019) des cas graves en 2019 est constatée mais, reste inférieur à l'épidémie de 2016 avec 71 cas graves. La plupart des cas graves a été observé en période épidémique (83%).

Pour les caractéristiques démographiques, l'âge médian était de 57 ans (min = 4 mois, max=88 ans) versus 65,5 ans (min = 17 ans, max=88 ans) en 2018. Sept étaient des cas pédiatriques. Les hommes étaient majoritaires avec un sex-ratio de 1,68 versus 1,58 en 2018.

Parmi les cas graves, 66% (n=44/67) déclaraient au moins un facteur de risque dont : les pathologies pulmonaire et cardiaque et le diabète de type 1 et 2 étaient le plus fréquemment retrouvés. Près de 1/3 des cas graves ont présentés un SDRA sévère (n=21/66). Sept décès ont été déclarés soit une létalité de 10% (n=7/67).

La typologie des virus grippaux montrait que 92,5% (n=62/67) étaient du type A dont 82% (n=51/62) de la souche H1N1_{pdm09}.

La couverture vaccinale restait largement insuffisante avec seulement 6 personnes de vaccinées soit une couverture vaccinale estimé à 13,6% (n=6/44) lorsque l'information était renseignée.

Tableau 1 – Caractéristiques des patients hospitalisés pour grippe grave, La Réunion (2019-S01 à S52)

Indicateurs	Valeur	Proportion
Nombre de cas graves de grippe	67	
Age		
Médiane	57	
Minimum	4 mois	
Maximum	88	
Sexe		
Homme	42	63%
Femme	25	37%
Typage		
Grippe A	62	92,5%
A(H1N1)	51	82%
A(H3N2)	5	8%
Non renseigné	7	10%
Grippe B	5	7,5%
Vaccination antigrippale :		
Non	38	58,5%
Oui	6	9,2%
Ne sait pas	23	32,3%
SDRA		
Non	35	51%
Mineur	2	3%
Modéré	10	15%
Sévère	21	31%
Mode de ventilation		
VNI ou oxygénothérapie	23	
Ventilation invasive	35	
ECMO ou ECCO2R	5	
Au moins un facteur de risque	44	66%
Facteur de risque		
Pathologie pulmonaire	22	
Diabète de type 1 et 2	14	
Pathologie cardiaque	10	
Obésité	6	
Immunodéficience	5	
Pathologie rénale	4	
Pathologie neuromusculaire	3	
Autres	2	
Professionnels de santé	1	
Grossesse	0	
Personnes séjournant dans un établissement	0	
Evolution		
Décès	7	
Sortie ou transfert	24	

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 la contamination 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.**

Lien utile :

Grippe saisonnière : maîtrisez les bons gestes contre les virus en vidéo : <https://www.youtube.com/watch?v=L5tP5CSKCYM>