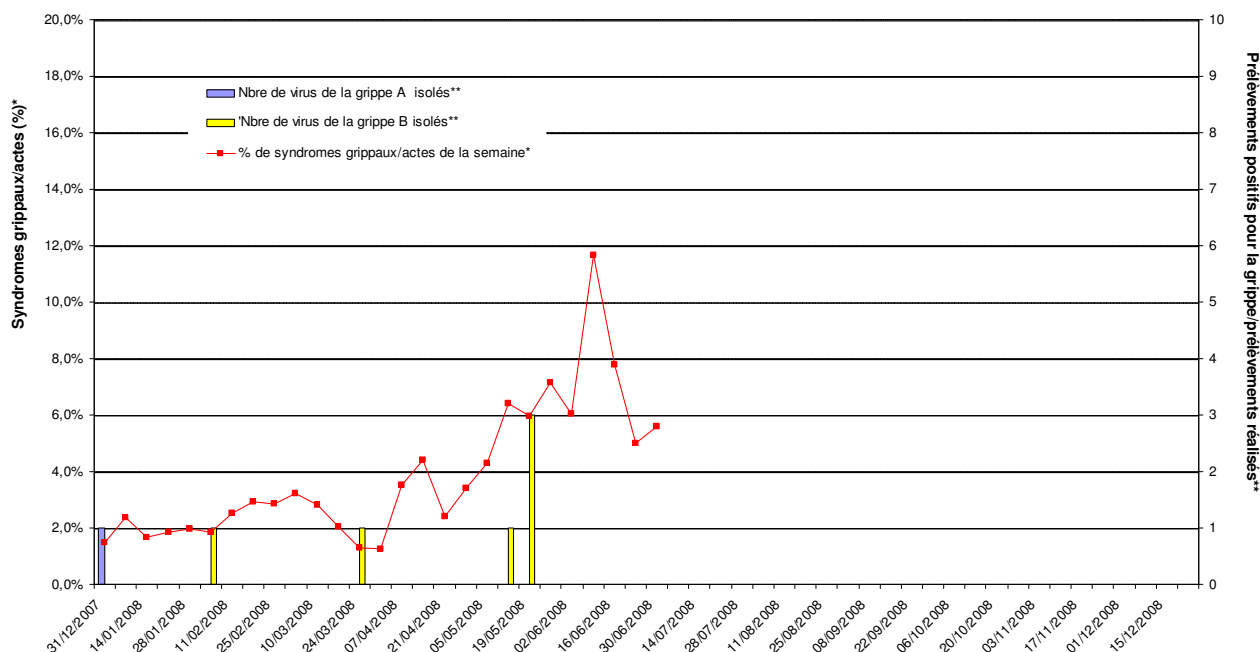


Syndromes grippaux : activité modérément importante pour la saison

Syndromes gastro-intestinaux : activité faible

Syndromes dengue-like : chikungunya et dengue en phase inter-épidémique, pas de nouveaux cas

Syndromes grippaux observés* et nombre de virus grippaux isolés par les médecins du Réseau de surveillance de la Réunion.**



* Nombre de syndromes grippaux par semaine de consultation. Source : relevés hebdomadaires du Réseau, situation au 10/07/2008. Les résultats des dernières semaines sont provisoires.

** Nombre de prélèvements positifs, par semaine de date de début de signes. Source : laboratoire de biologie du CHD. Dernière série d'analyses le 03/07/2008.

Activité hebdomadaire des médecins du Réseau de surveillance :

Semaine N°	du	Nbre de participants	Activité totale	actes /médecin	% synd. grippe /activité	% diarrhées /activité
23	02/06/08	20	3082	154	6,0%	0,9%
24	09/06/08	19	3104	163	11,7%	1,2%
25	16/06/08	22	3579	163	7,8%	1,5%
26	23/06/08	15	2459	164	5,0%	1,0%
27	30/06/08	16	2649	166	5,6%	1,6%

Source : Fiches hebdomadaires. Situation au : 10/07/2008

Confirmations virologiques pour le Réseau :

Début des signes semaine N°	du	écouvillons analysés	% positifs grippe
22	26/05/08	1	0%
23	02/06/08	2	0%
24	09/06/08	4	0%
25	16/06/08	6	0%
26	23/06/08	4	0%
27	30/06/08	1	0%
TOTAL	2008	50*	14%

* 1 virus A et 6 virus B isolés

Source : Laboratoire de Biologie du CHD

Dernière série d'analyses le : 03/07/2008

Isolement du VRS, de l'Adénovirus et du Rotavirus par les laboratoires hospitaliers en juin 2008:

	CHD	CHGM
VRS	3%	nd
Adénovirus	13%	nd
Rotavirus	9%	nd

Sources : Laboratoires de Biologie du CHD et du CHGM.

nd : non disponible

RECRUESCENCE SAISONNIERE DES SYNDROMES GRIPPAUX A LA REUNION - HIVER AUSTRAL 2008

La part des consultations pour syndrome grippal signalée par les médecins du Réseau de surveillance est en légère augmentation depuis la mi-mai. La recrudescence saisonnière de la grippe habituellement observée au cours de l'hiver austral se confirme donc en 2008.

A ce jour, la proportion de consultation pour syndrome grippal reste dans les limites des maxima enregistrés pendant la même période au cours des 5 dernières années. La surveillance des hospitalisations à partir des passages des adultes aux urgences du Centre hospitalier Félix Guyon de Saint-Denis, ainsi que la surveillance des certificats de décès ne relèvent pas de caractère inhabituel de gravité des syndromes grippaux pour cette saison jusqu'à présent.

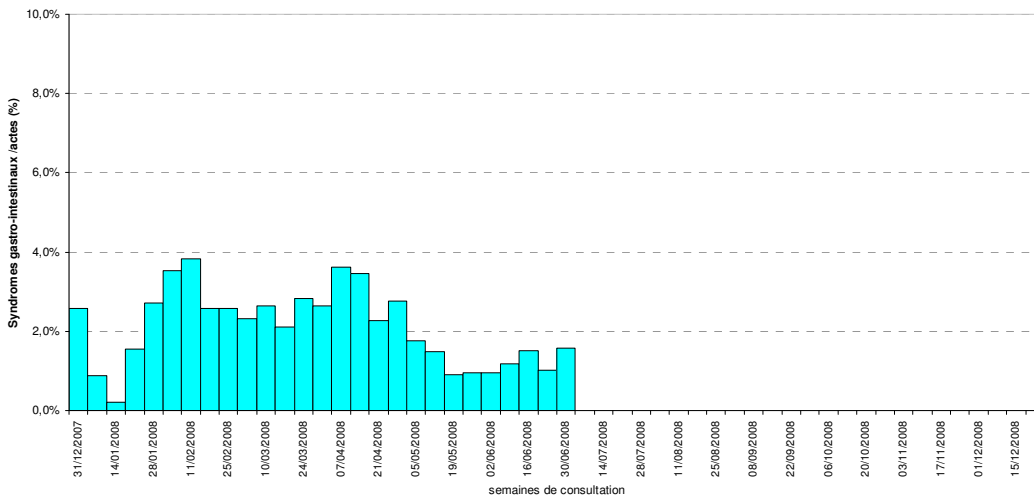
Les virus identifiés depuis le début de cette recrudescence appartiennent au type B mais d'autres virus hivernaux circulent. Le taux d'isolement de virus grippal sur les prélèvements des mois de mai et juin n'est que de 15%.

Il est important de rappeler que si la grippe guérit habituellement en quelques jours, des complications sévères sont possibles chez les sujets à risque (personnes âgées ou fragilisées par une pathologie sous-jacente). Ces personnes à risque nécessitent donc une attention particulière en période de circulation virale.

Les données de la surveillance de la grippe à la Réunion sont mises à jour chaque semaine sur le site de l'ORS (<http://www.orsrun.net>).

Source : Cire, ORS.

Pourcentage hebdomadaire de consultations pour diarrhées aiguës rapportées par les médecins du Réseau de surveillance de La Réunion



Source : relevés hebdomadaires du Réseau, situation au 10/07/2008. Les résultats des dernières semaines sont provisoires.

Epidémie de grippe aviaire A (H5N1) dans le monde

L'influenza aviaire est une maladie infectieuse de l'animal provoquée par un virus grippal qui comprend plusieurs genres (ou types) dont influenza virus A. Cette infection peut toucher presque toutes les espèces d'oiseaux, sauvages ou domestiques. Les virus de l'influenza aviaire peuvent exceptionnellement être transmis à l'homme. Le tableau clinique (dénommé « grippe aviaire ») chez l'homme est marqué par une infection respiratoire aiguë sévère, d'évolution souvent fatale. Des traitements antiviraux peuvent, dans certaines situations, avoir une certaine efficacité en prévention ou dans la prise en charge thérapeutique. Le risque majeur représenté par les virus aviaires A(H5N1) est qu'ils s'adaptent à l'homme et qu'une transmission interhumaine s'installe.

Situation épidémiologique des cas humains dans le monde :

- En Asie - A ce jour, des cas humains ont été identifiés dans 9 pays d'Asie : le Bangladesh, la Birmanie, le Cambodge, la Chine, l'Indonésie, le Laos, le Pakistan, la Thaïlande et le Vietnam.
- Au Moyen Orient / Caucase - A ce jour, des cas humains ont été confirmés par l'OMS dans 3 pays de cette région du monde : l'Azerbaïdjan, l'Irak et la Turquie.
- En Afrique - Depuis le début de l'année 2006, des cas humains ont été notifiés dans 3 pays africains : Djibouti, Egypte et Nigeria.

Pour la plupart des cas humains décrits, la contamination a pour origine des contacts avec des animaux malades ou morts, ou avec leurs déjections.

Sur le plan humain, des mesures de précaution individuelles sont recommandées pour les personnes exposées à des volailles infectées. De même, pour les voyageurs se rendant dans des zones où il existe des foyers animaux, il convient de respecter certaines précautions (<http://www.grippeaviaire.gouv.fr>). A l'heure actuelle, il n'existe aucun vaccin humain contre la grippe aviaire A(H5N1).

Source : InVS, point de la situation au 20 juin 2008.

Vaccination anti-grippale 2008-2009

La composition du nouveau vaccin contre la grippe pour l'hiver 2008-2009 dans l'hémisphère Nord, et qui sera aussi disponible à La Réunion, de part son rattachement à la France, a été définie par l'OMS à l'aide des informations transmises par les centres collaborateurs de l'OMS, après concertation avec les spécialistes en virologie grippale, médecins, scientifiques et industriels.

Cette composition est la suivante :

- Une souche analogue à **A/Brisbane/59/2007 (H1N1)**
- Une souche analogue à **A/Brisbane/10/2007 (H3N2)**
- Une souche analogue à **B/Florida/4/2006** ou **B/Brisbane/3/2007**

Source : http://www.who.int/csr/disease/influenza/recommendations2008_9north/en/index.html

BONNES VACANCES A CEUX QUI PARTENT ET PROFITEZ DE CETTE PERIODE D'ACCALMIE POUR CEUX QUI TRAVAILLENT !!



Sentinelles Grippe-Gastro

23 médecins généralistes libéraux

**Drs CADINOUCHE
DER KASBARIAN
DURRIEU
FARELLA
FONLUPT
GLORIEUX
GROSSET
JOYET
KARCHE
KIESER
LAI-CHEUNG-KIT
LAN-NANG-FAN
LAN SUN LUK
MAIGRAT
PASTOR
PAUSE
PAUVERT
PILLET
POINT
SCHUTZ
TSANG-CHIN-SANG
VIEL
WELMANT**

2 pédiatres libéraux
**Drs BENOIT-ECHEL
SIMON**

ET LEURS REMPLAÇANTS

Virologie Grippe

Laboratoires d'analyses médicales privés,
Symbiose Médical
Laboratoire de biologie-virologie du CHD
CNR Grippe France-Sud
- CHU de Lyon,

Coordination

Inspection de la Santé Publique / DRASS,
CIRE Réunion-Mayotte
ORS Réunion

Financement

DRASS

Partenaires

Laboratoire de Biologie du CHGM,
Aventis-Pasteur-MSD

Gazette rédigée le 11 juillet 2008
par Elise BROTTE
Pour plus d'info : www.orsrun.net