



Sur La Grippe Saisonnière Octobre, Novembre, Décembre 2016

Saison 2016-2017

N°1

4^{ème} Trimestre 2016

Comité de rédaction

Dr Souad M'RAD EL
BEKRI

Dr Mokhtar ZORRAGA

Mme Naima GUERFALA

Mme Souhir GARBOUJ

Dans ce numéro :

- Points Clés
- La surveillance internationale de la grippe saisonnière
- la surveillance de la grippe saisonnière en Tunisie :
 - * Surveillance épidémiologique de grippe simple
 - * Surveillance épidémiologique des cas grave de (SARI)
 - * Surveillance virologique

La Direction des Soins de Santé de base coordonne la surveillance de la grippe saisonnière en Tunisie. Cette surveillance est épidémiologique et virologique.

La surveillance épidémiologique est assurée par 113 sites sentinelles ILI et 6 sites sentinelles SARI. La surveillance virologique est coordonnée quant à elle par le laboratoire de référence de virologie Charles Nicole.

La surveillance épidémiologique de la grippe montre une saison actuelle modérée jusqu'au 31-12-2016 (S52) sans dépassement du seuil épidémique (10 %).

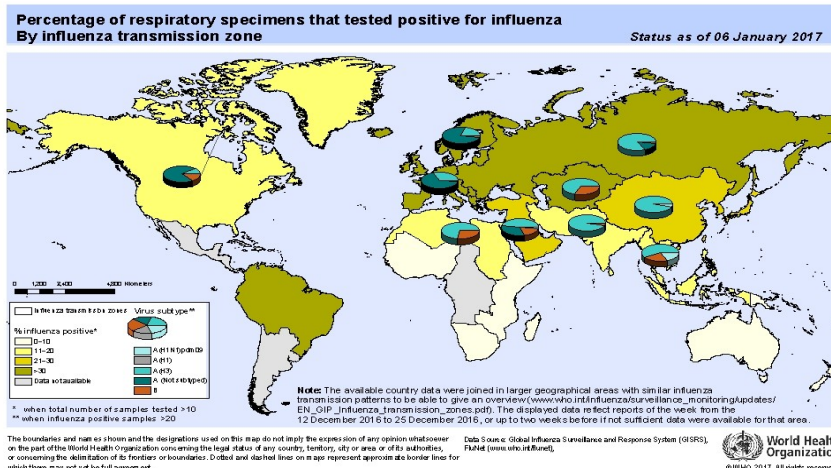
POINTS CLES

- Saison actuelle modérée jusqu'au 31-12-2016 (S52)
- Pas de dépassement du seuil épidémique .
- Co-circulation des trois virus grippaux depuis la fin du mois de décembre(A/H1N1, A/H3N2 et B).
- Aucun décès par virus grippaux

LA SURVEILLANCE INTERNATIONALE DE LA GRIPPE SAISONNIERE

L'activité grippale continue d'augmenter dans les zones tempérées de l'hémisphère nord en particulier en Europe et en Asie de l'Est, avec un dépassement du seuil épidémique saisonnier en comparaison avec les années précédentes. Le virus de la grippe A (H3N2) est prédominant dans le monde.

En Europe, les personnes âgées de plus de 65 ans sont les plus touchées. En Afrique du Nord, une activité grippale importante a été signalée au Maroc .





Sur La Grippe Saisonnière Octobre, Novembre, Décembre 2016

Saison 2016-2017 N°1

4^{ème} Trimestre 2016

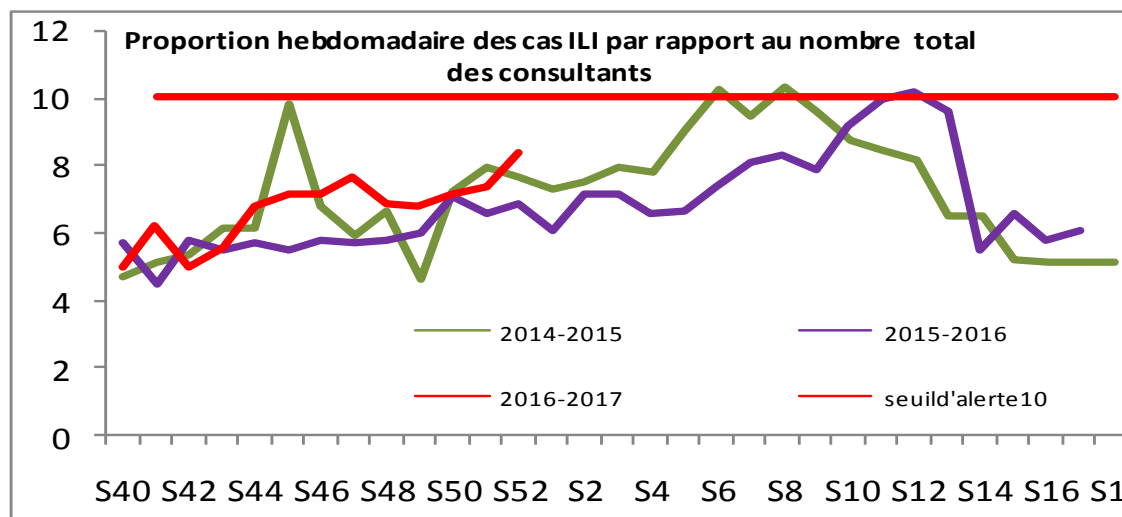
LA SURVEILLANCE DE LA GRIPPE EN TUNISIE

La Surveillance Epidémiologique :

I. Surveillance des syndromes grippaux ou cas ILI (influenza like illness) :

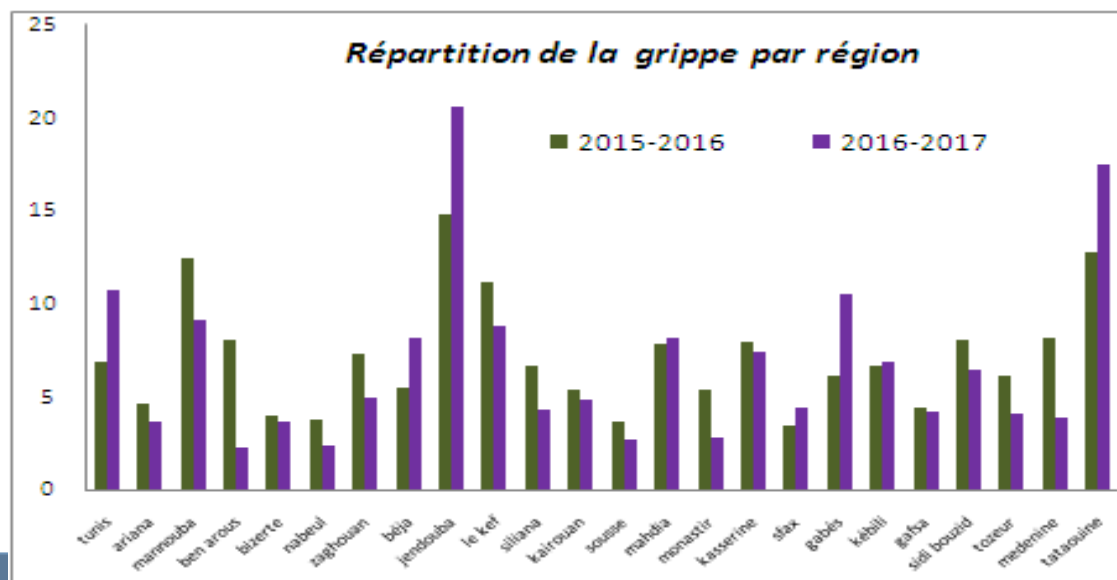
a/ Incidence :

En semaine 52 (depuis le début de la saison jusqu'au 31/12/2016), le nombre de consultations pour syndrome grippal est estimé à **32.769 cas** et représente **6.6 %** des consultations des centres ILI (versus **5.9 % au cours de la même période de la saison 2015– 2016**). Cette incidence ne dépasse pas le seuil épidémique national (10 %).



b/ Répartition par région :

Les taux les plus élevés ont été enregistrés dans les régions de Jendouba, Tataouine et Tunis.





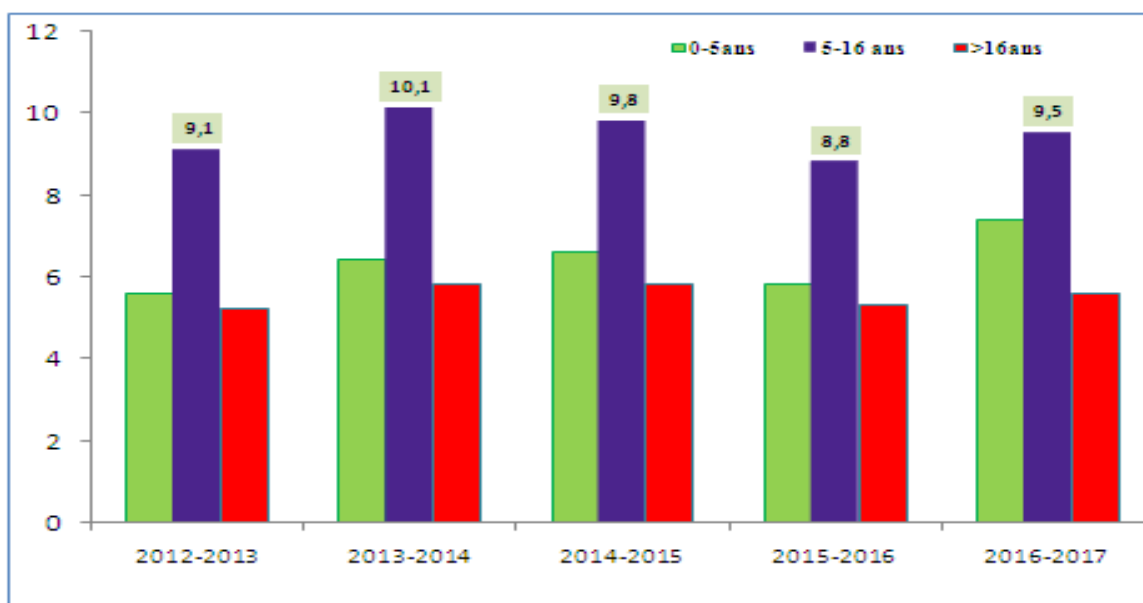
Sur La Grippe Saisonnière Octobre, Novembre, Décembre 2016

Saison 2016-2017 N°1

4^{ème} Trimestre 2016

c/ Répartition en fonction de l'âge:

La grippe touche surtout les jeunes de 5 à 16 ans. Cette répartition est comparable à celle observée au cours des saisons précédentes.



II. La surveillance des cas graves de grippe : Cas SARI

- Jusqu'au 31 décembre 2016, **271** cas graves de grippe ont été signalés à la Direction des Soins de Santé de Base. La plupart des cas SARI concernent des enfants (71.6 %)
- Un virus grippal a été identifié dans 4 cas (1.5 % des cas SARI)
- 84 cas SARI ont été positifs pour des virus respiratoires non grippaux (31 % des SARI). Plus des 3/4 de ces cas concernent des enfants âgés des moins de 2 ans.
- Au cours de S52, une augmentation des cas positifs pour les VRS a été notée (50 % des cas hospitalisés) reflétant ainsi le début de l'épidémie de bronchiolite en Tunisie .
- Aucun décès n'a été enregistré.

SARI							
Nombre	Sexe		Age moyen	Diagnostic virologique			
	M	F		B	AH1N1	AH3N2	autres virus respiratoires
271	173 (63.8%)	98 (36.2%)	11 ans (02 jrs - 91 ans)	3	0	1	110



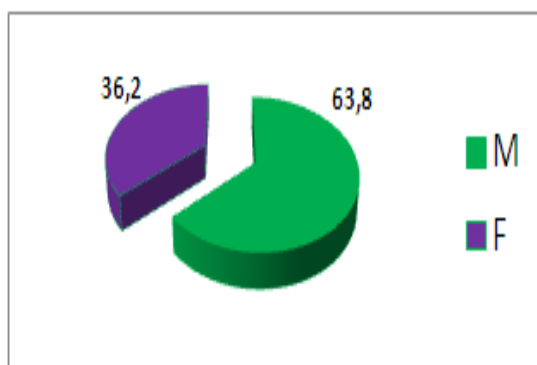
Sur La Grippe Saisonnière Octobre, Novembre, Décembre 2016

Saison 2016-2017

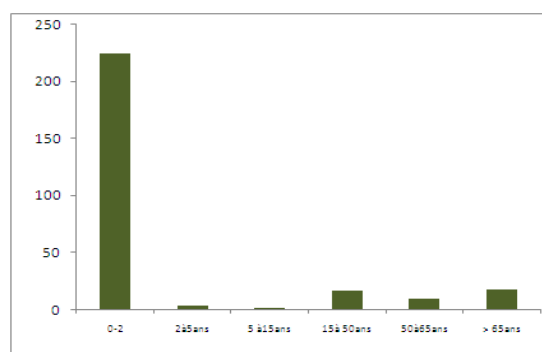
N°1

4^{ème} Trimestre 2016

Distribution selon le sexe :



Distribution selon l'âge :



La Surveillance Virologique :

- 423 prélèvements ont été réalisés depuis le début de la saison:
 - * 252 au niveau des sites ILI
 - * 271 au niveau des sites SARI
- 111 prélèvements sont positifs sur les 423 prélèvements (26.2 %) : 27 prélèvements sont positifs pour la grippe (24 %)
- Le taux de positivité pour la grippe comparé au total des prélèvements reste faible et est de l'ordre de 2,4 %
- Une co-circulation de 3 types de virus grippaux est notée

Virus	A/H1N1	A/H3N2	B
Nombre de cas	1	9	17
Pourcentage	3.7 %	33 %	63 %



PREVENIR LA GRIPPE SAISONNIÈRE

Le virus de la grippe se transmet essentiellement par :

- La projection de gouttelettes chargées de virus émises lors de la toux ou des éternuements de personnes infectées
- Le biais des mains et d'objets contaminés par les gouttelettes émises par une personne infectée

Gestes contre la grippe

- Lavage fréquent des mains
- Friction hydro-alcoolique
- Port du masque chirurgical
- Les gestes en cas de toux ou d'éternuements :
 - * Se couvrir la bouche avec le coude/ la manche ou un mouchoir
 - * Se moucher avec un mouchoir à usage unique

Mesures contre la grippe

- Aération des logements et locaux professionnels
- Ne pas partager les objets utilisés par le malade (couverts, linge de toilette, etc.)
- Les mesures d'éloignement

Vaccination : Protection personnelle et Protection des autres

Qui ?

- Personnes à partir de 65 ans
- Personnes de moins de 65 ans atteintes de certaines maladies chroniques
- Femmes enceintes
- Personnes obèses avec un IMC égal ou supérieur à 40 kg/m²
- Entourage familial des nourrissons âgés de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave
- Patients ayant une diminution de l'immunité
- Personnes résidant en établissement médico-social d'hébergement, quel que soit leur âge

Quand ?

- Il est recommandé de se faire vacciner chaque année s'il n'y a pas de contre-indications au début de l'automne