

Points clés

- A Mayotte, les épidémies de grippe surviennent généralement durant la **saison chaude et humide**, entre les mois de décembre et mars.
- La surveillance confirme **une circulation du virus grippal hors saisonnalité classique** :
 - ❖ Début de circulation du virus en S09-2022, **passage en phase épidémique en S18**
 - ❖ **106 échantillons positifs** pour *Influenzavirus* depuis la S09-2022, majoritairement de **type A (H1N1)**
 - ❖ **124 passages aux urgences** depuis la S09-2022 et **25 hospitalisations secondaires**
 - ❖ **2 cas graves hospitalisés** en réanimation depuis la S17-2022
- **Contexte particulier** :
 - ❖ **Epidémie 2021-2022** : de la S42-2021 à la S01-2022, circulation de virus majoritairement de **type A (H3N2)**. Sortie de la phase post-épidémique en S05-2022
 - ❖ Absence d'épidémie grippale en 2020/2021 : baisse de l'immunité en population générale
 - ❖ Co-circulation du SARS-CoV-2 avec possible compétition virale.

Surveillance des passages aux urgences du CHM (OSCOUR®)

Le nombre de passages aux urgences pour infections respiratoires aiguës (IRA) basses chez les plus de 15 ans augmente depuis la S09-2022 et se situe, en S19, à un niveau supérieur à celui des deux saisons précédentes (Figure 1). On enregistre 17 passages aux urgences avec un taux d'activité de 3,9% en S19 (vs. 2,9% en S18). Deux passages aux urgences pour IRA basse chez les plus de 15 ans ont donné lieu à une hospitalisation secondaire en S19.

De la S09-2022, date de confirmation biologique d'un début de circulation du virus à Mayotte, à la S19-2022 ce sont au total 124 passages aux urgences et 25 hospitalisations secondaires qui ont été enregistrés soit un taux d'hospitalisation de 20,2%.

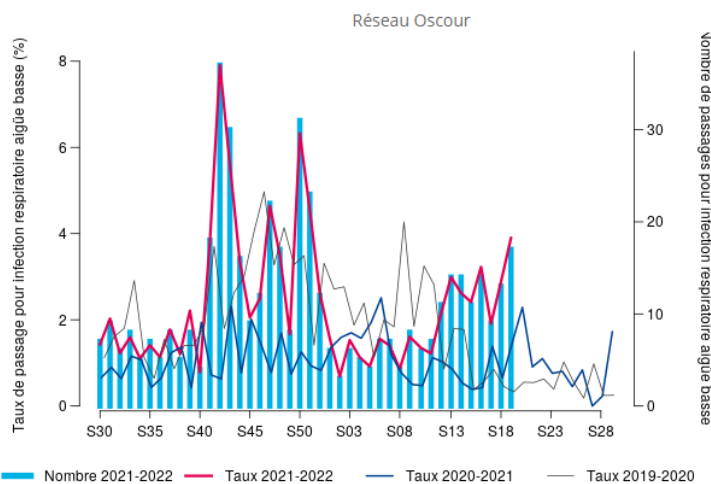
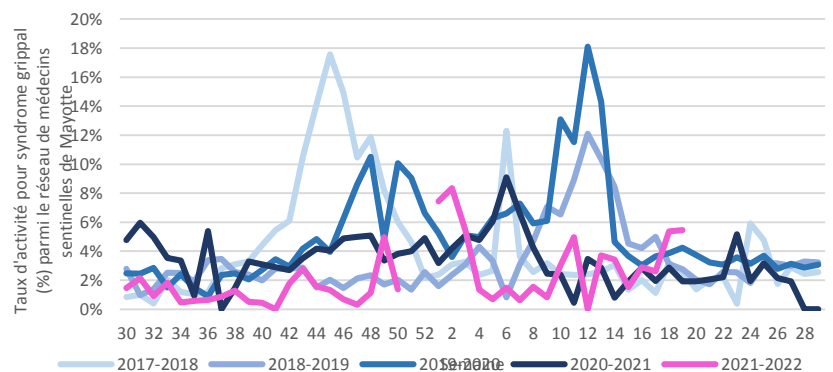


Figure 1 – Distribution hebdomadaire du taux et du nombre de résumé de passages aux urgences (RPU) du Centre Hospitalier de Mayotte pour infection respiratoire aiguë basse, 15 ans et plus, 2019-2022

Surveillance du réseau de médecins sentinelles de Mayotte

Le taux d'activité pour IRA au sein du réseau des médecins sentinelles est en augmentation depuis la S12-2022 et dépasse en S19 les taux d'activité observés les saisons précédentes avec 5% (Fig. 2).

Figure 2 - Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour syndrome grippal dans le réseau de médecins sentinelles de Mayotte, Mayotte, 2017-2022



Les remontées du réseau des médecins sentinelles ont été impactées fin 2021 par la survenue de la 3ème vague de circulation du Sars-Cov-2 à Mayotte faisant fortement augmenter les consultations pour infections respiratoires aiguës attribuables à des formes symptomatiques du COVID et en l'absence de confirmation virologique pour grippe.

Surveillance virologique

La stratégie de surveillance repose sur le test des patients hospitalisés avec une symptomatologie respiratoire, dans l'un des services du CHM ou l'un des 4 centres de soins qui y sont rattachés. **L'analyse biologique en PCR recherche 21 germes respiratoires** (dont les *Influenzavirus*, le virus respiratoire syncytial et le Sars-CoV-2).

Le premier cas confirmé d'Influenzavirus a été enregistré en S09-2022, seulement quelques semaines après la fin de l'épidémie précédente. Depuis la détection du premier cas en S09-2022, au total 106 cas confirmés de grippe A(H1N1) ont été détectés à Mayotte.

Un pic a été observé en S18-2022 (28 cas d'influenzae confirmés biologiquement). Le nombre de cas confirmés en S19-2022 est en baisse par rapport à la semaine précédente (21 cas)

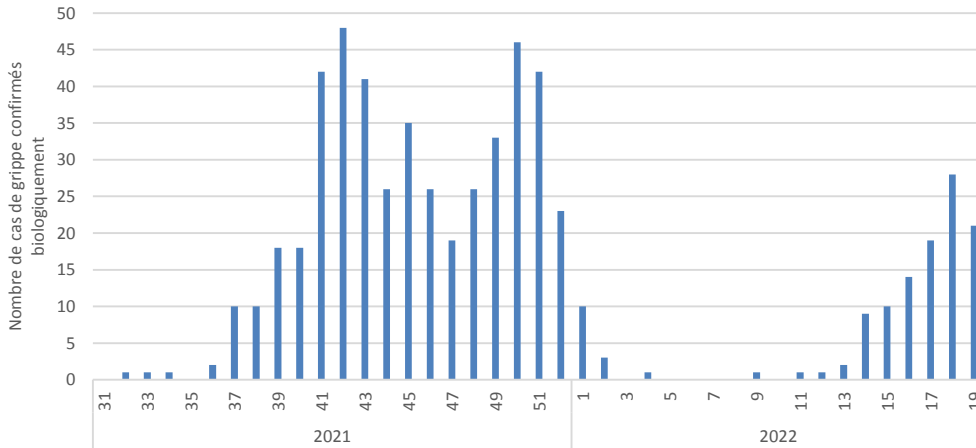


Figure 3 - Nombre hebdomadaire de cas de grippe confirmés biologiquement, Mayotte, S31-2021 à S19-2022

Les prélèvements appartiennent majoritairement au sous-type A(H1N1) alors que l'épidémie précédente survenue fin 2021 était majoritairement liée au sous-type A(H3N2).

Surveillance des cas graves de grippe

Depuis la semaine 17-2022, **2 cas graves** ont été admis en réanimation. Aucun décès n'a été rapporté pour l'épidémie 2022 pour l'instant.

Recommandations

Dans le contexte de la Covid-19, il est particulièrement important de se faire vacciner contre la grippe et la Covid-19 et de respecter les gestes barrières qui permettent de limiter la circulation des virus.

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Pour en savoir plus

Dossier sur la grippe : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe>
Points épidémiologiques à Mayotte : <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ocean-indien/publications/#tabs>