



# Bulletin Épidémiologique Trimestriel

## Sur La Grippe Saisonnière

### Janvier, Février, Mars 2017



Saison 2016-2017 N° 02

#### Directrice de la DSSB :

Dr Souad M'RAD EL BEKRI

#### Laboratoire de virologie de référence - Hôpital Charles Nicolle :

Pr Amine SLIM

#### 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 surveillance épidémiologique de la grippe au cours du deuxième trimestre de la saison grippale 2016-2017 est marquée par une intensification de l'activité grippale dès le début du mois de janvier avec le dépassement du seuil épidémique (10%) à S3.

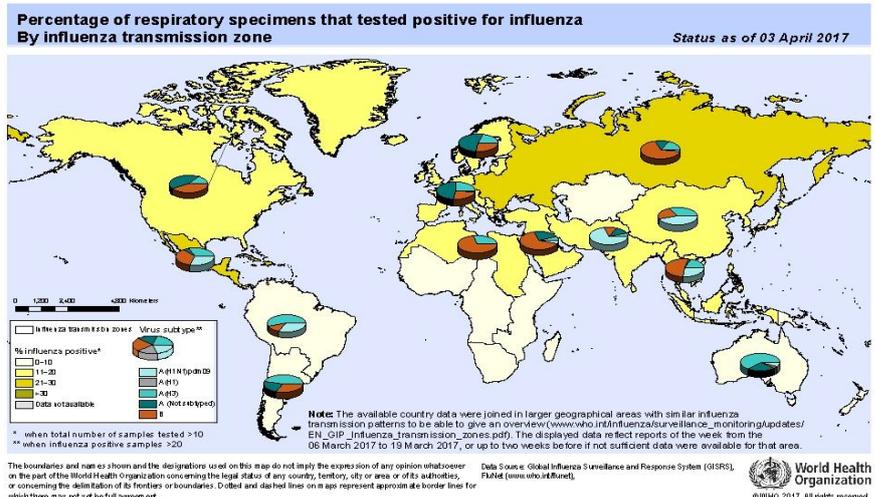
#### **POINTS CLES**

- Dépassement de seuil épidémique à la semaine S3
- Co-circulation des trois virus grippaux depuis la fin du mois de décembre
- Virus prédominants : A/H3N2 (48.7 %)
- Deux cas de décès (un décès par virus A/H3N2 - un décès par virus B).

#### **LA SURVEILLANCE INTERNATIONALE DE LA GRIPPE SAISONNIERE :**

Au cours de cette période, l'activité grippale dans les zones tempérées de l'hémisphère nord a diminué, alors que dans d'autres pays en particulier l'Asie de l'Est et l'Europe, l'activité grippale était à son niveau le plus élevé.

Le virus AH3N2 est prédominant dans le monde entier excepté l'Asie de sud où le virus AH1N1 est prédominant.





# Bulletin Epidémiologique Trimestriel Sur La Grippe Saisonnière



Janvier, Février, Mars 2017

Saison 2016-2017 N° 02

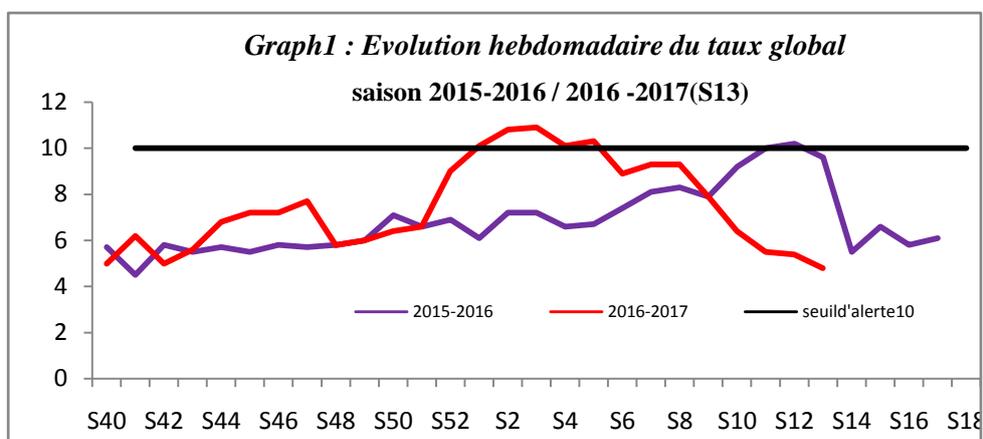
## LA SURVEILLANCE DE LA GRIPPE EN TUNISIE

### La Surveillance Epidémiologique :

#### I. Surveillance des cas simples (syndrome pseudo-grippal) :

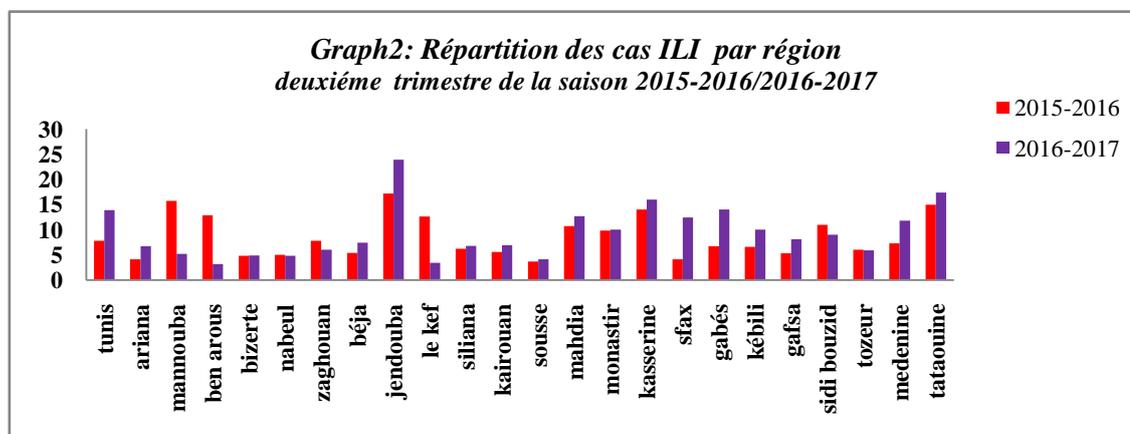
##### a. Incidence :

Depuis le début du mois de janvier (S1) jusqu'à fin mars 2017(S 13), 46.561 cas sont enregistrés sur un total de **525.829** consultants, soit 8.9 % versus 7.9 % pendant la même période de la saison précédente.



Le **graphique 1** montre que l'évolution du taux global des cas de syndromes pseudo grippaux était similaire à la saison précédente jusqu'à S51. Ensuite, ce taux a augmenté progressivement pour atteindre un pic à S3. La période épidémique a duré de S1 à S5 et est précoce par rapport à la saison précédente.

##### b. Répartition de la grippe par région :



Le **graphique 2** montre que le seuil épidémique est dépassé dans 9 régions : Jendouba (20,5%), Tataouine (17.4 %), Kasserine (15,7 %), Tunis (14%), Gabés (12.3%), Sfax (12.5%), Mahdia (12.2%) et Médenine et Sidi Bouzid (11.5%).



# Bulletin Epidémiologique Trimestriel Sur La Grippe Saisonnière

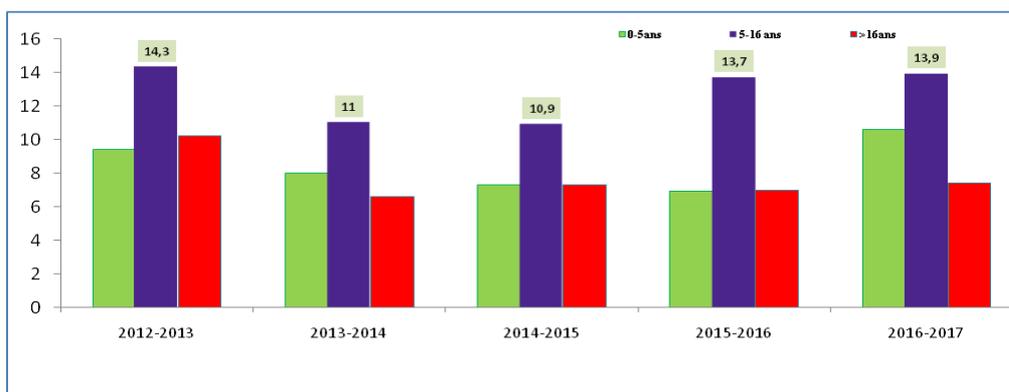


Janvier, Février, Mars 2017

Saison 2016-2017 N° 02

## c. Répartition de la grippe simple en fonction de l'âge :

Le taux le plus élevé a été noté pour la tranche d'âge : 5 à 16 ans (13.9%) ce qui est comparable aux saisons précédentes.



## II. La surveillance des cas graves : SARI

- Le nombre d'hospitalisations au cours de ce trimestre était de 259 cas (le total d'hospitalisations depuis le début de la saison grippale actuelle est de 530 cas).
- 56 % des cas hospitalisés étaient des enfants.
- Le virus grippal a été identifié dans 36 cas (soit 13,9 %)
  - A/H3N2 : 18 cas
  - A/H1 N1 : 2 cas
  - A non typé : 3 cas
  - B : 13 cas
- Deux cas de décès par virus grippaux ont été enregistrés au mois de février (un décès par virus AH3N2 et un décès par virus B).

Tableau 1 : Distribution des cas SARI par genre, âge et type de virus (de S40 -S13)

S A R I								
Nombre	Sexe		Age Moyen	Statut Virologique				
	M	F		Virus B	AH1N1	AH3N2	A non typé	autres virus respiratoires
530	325	205	13.5 ans (2 jrs - 91 ans)	13	2	18	3	189



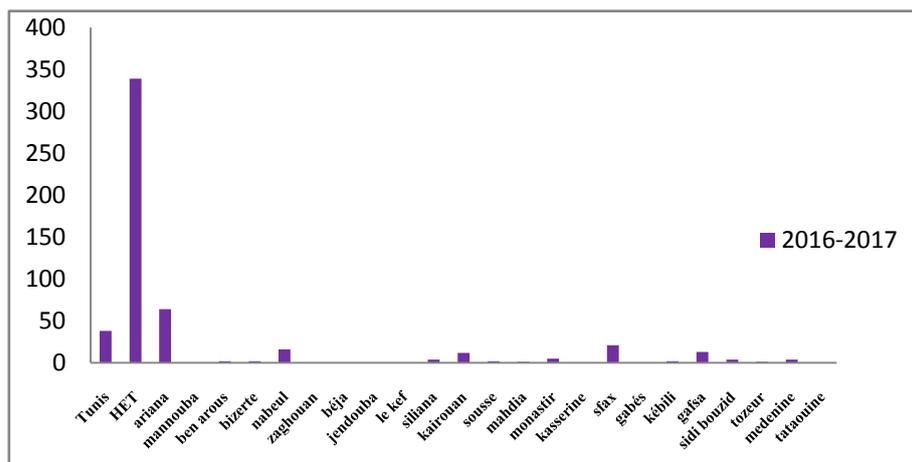
# Bulletin Epidémiologique Trimestriel Sur La Grippe Saisonnière



Janvier, Février, Mars 2017

Saison 2016-2017 N° 02

Distribution des cas SARI par région :



Les régions qui ont enregistré un nombre élevé de cas SARI : Tunis (hôpital d'enfant), Ariana, Sfax, Nabeul, Kairouan et Gafsa.

### Surveillance virologique S40 jusqu'à S13 :

Dés le début du mois d'octobre :

- **850 prélèvements** ont été réalisés par les sites sentinelles ILI et SARI,
- **302 prélèvements sont positifs** sur les 850 prélèvements (35,5 %),
- **113 prélèvements sont positifs pour la grippe** (13,3%) et 189 (soit 22,2 %) sont dus à d'autre virus non grippaux (Tab 2) :
  - o les virus prédominants : **le virus AH3N2 et le virus B**

Tab2 : Résultats des prélèvements dés le début d'octobre au 31/03/2017

Saison 2016-2017	Total	Virus A/non typé	Virus A/H1N1 pdm 2009	Virus A/H3N2	Virus B	virus non grippaux
du S40 au S13	850 prélèvements	6	2	55	50	189
Taux de positivité		0.75 %	0.2 %	6.5 %	5.9 %	22.2 %



# Bulletin Epidémiologique Trimestriel

## Sur La Grippe Saisonnière

### Janvier, Février, Mars 2017



Saison 2016-2017 N° 02

Graph 4 : Proportion des virus grippaux par type de virus

