

LA GRIPPE EN TUNISIE

I] LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE INTERNATIONALE

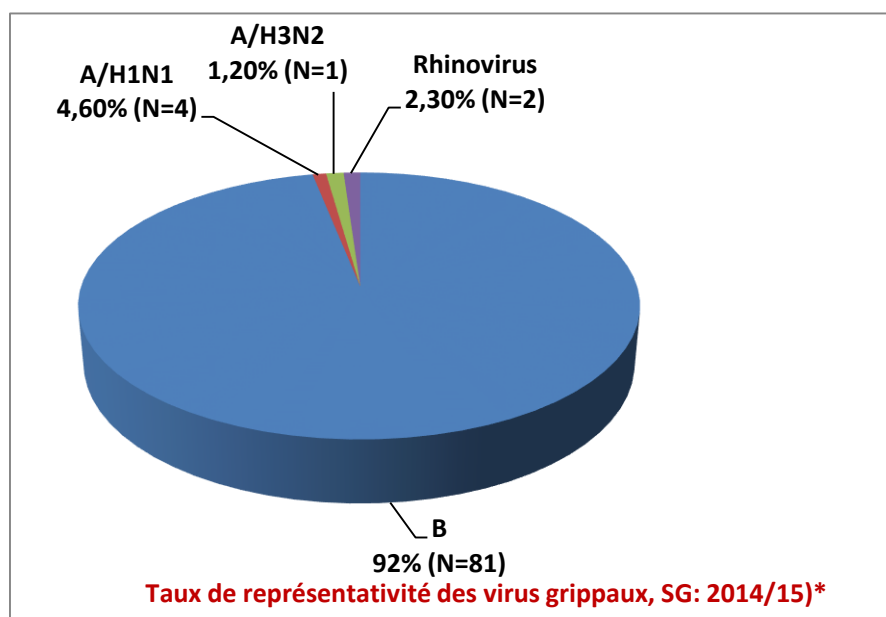
L'épidémie, dans l'hémisphère nord et notamment en Europe, est actuellement en phase ascendante et dominée par le virus A(H3N2) : Le nombre de consultations pour syndromes grippaux (SG) en médecine ambulatoire continue à augmenter fortement: le pic pourrait être atteint cette semaine (S7). Il n'y a pas d'éléments de gravité identifiés, la part des personnes hospitalisées après passage aux urgences ou la létalité des cas graves de grippe admis en réanimation restent dans les valeurs attendues. Cependant, il y a un excès de mortalité toutes causes confondues, essentiellement chez les personnes de 65 ans et plus. La part attribuable à la grippe dans ces décès n'est pas connue.

La couverture vaccinale des populations à risque est insuffisante et l'efficacité du vaccin est limitée : Les virus B et A(H1N1) circulants sont identiques à la souche vaccinale, ce qui n'est pas le cas pour tous les virus A(H3N2). Cependant, le vaccin reste le meilleur moyen de prévention même si son efficacité contre A(H3N2) n'est pas optimale.

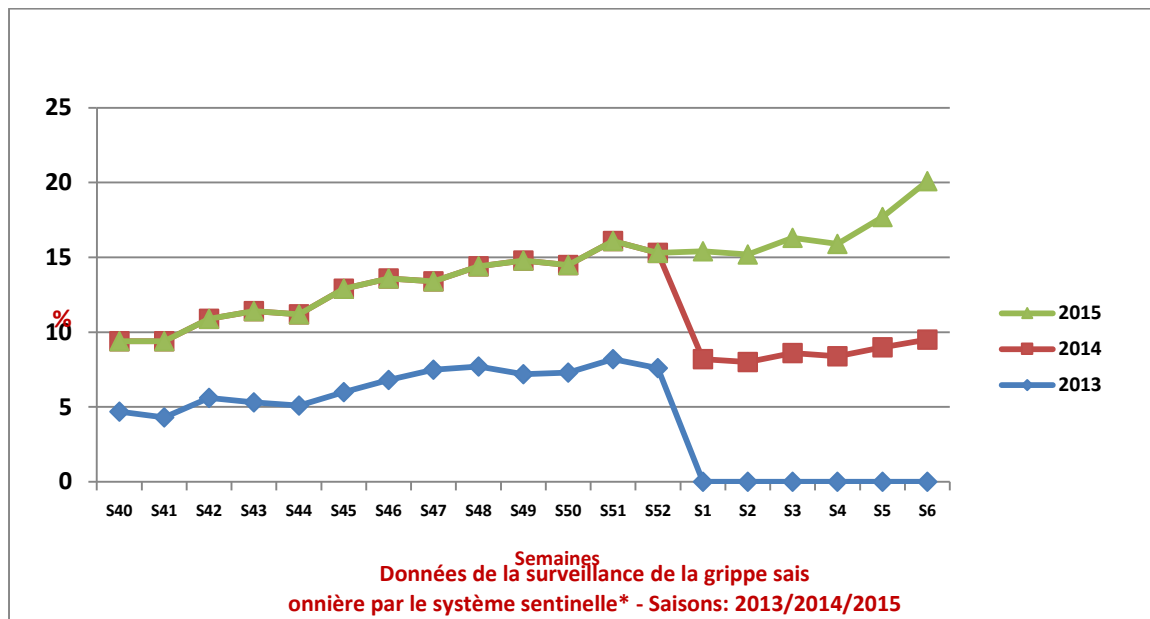
I] LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE EN TUNISIE AU 1^{er} FEVRIER 2015

La surveillance de la grippe en Tunisie pour la saison 2014-2015 couvre, comme à l'accoutumé, la période allant du 1^{er} octobre (40^{ème} semaine), à la dernière semaine du mois d'avril (19^{ème} semaine).

Actuellement, la Tunisie connaît un début de circulation communautaire du virus grippal, le seuil épidémique national (10%) vient d'être dépassé en S6 (10.6%). La surveillance montre qu'il s'agit d'une saison de grippe classique, avec une prédominance du virus B. A la date du 1^{er} février 2015, 441 prélèvements sont faits, avec une prédominance du virus B (N=81), A/H1N1 (N=04), A/H3N2 (N=01). Le reste des prélèvements sont négatifs.



*Source : DSSB



*Source : DSSB

Répartition des signalements et des cas positifs par région

Les prélèvements et les signalements qui ont été faits par 18 gouvernorats du pays sont représentés dans le tableau ci-dessous. Les plus grands nombres de prélèvements et de cas positifs proviennent des gouvernorats de Tunis, de Ben Arous, de Gabès et de Sfax.

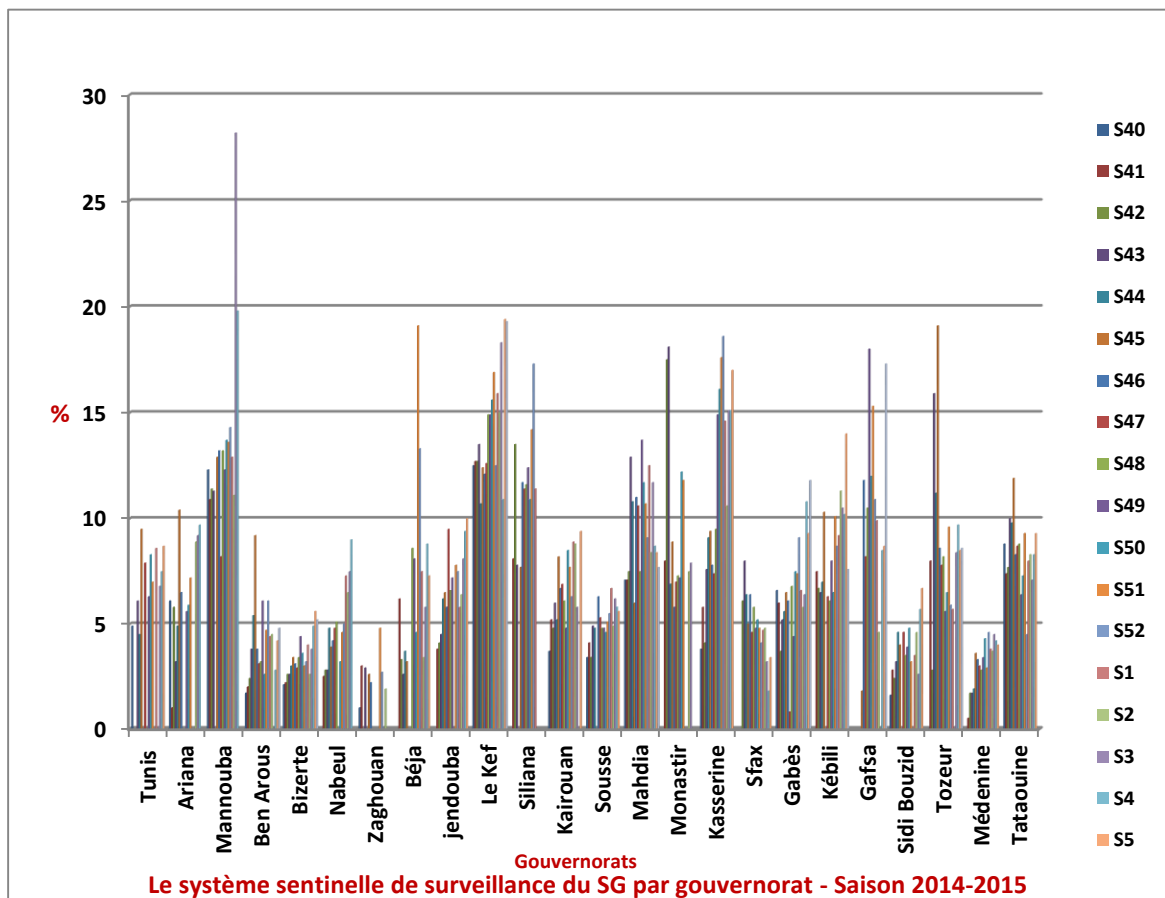
Tableau : Répartition des signalements et des cas positifs par région

Gouvernorat	Prélèvements	B	A/H1N1	A/H3N2	Rhinovirus
Tunis*	180	23	1	0	2
Gabès	64	8	0	0	0
Sfax	60	7	1	0	0
Ben Arous	48	26	0	0	0
Gafsa	16	2	1	0	0
Sousse	13	2	0	0	0
Médenine	9	1	0	0	0
Mahdia	9	1	0	0	0
Mannouba	8	0	0	0	0
Nabeul	8	2	1	0	0
Le Kef	5	2	0	0	0
Kairouan	5	2	0	0	0
Ariana	4	4	0	0	0
Kasserine	4	0	0	0	0
Kebili	3	0	0	0	0
Monastir	2	0	0	0	0
Siliana	2	0	0	1	0
Zaghouan	1	1	0	0	0
Total	441	81	4	1	2

*Tunis + HET (Hôpital d'Enfants de Tunis) – Source : DSSB/HCN

Pour la grippe saisonnière, les gouvernorats de Manouba et du Kef sont restées au dessus du seuil épidémique (10%) depuis le démarrage de la surveillance saisonnière de la grippe en S40.

Pour les gouvernorats de Béja (S51), de Siliana (S46), Mahdia (S43), Monastir (S42), Kasserine (S49), Gafsa (S46), Tozeur (S43), Tataouine (S43), les démarrages étaient variables au fil des semaines de surveillance.



*Source : DSSB