

DÉCEMBRE 2009

Surveillance des syndromes grippaux et de la grippe pandémique A (H1N1) aux Îles Salomon Situation au 11 octobre 2009

Introduction

Aux Îles Salomon, la surveillance des syndromes grippaux et de la grippe pandémique A (H1N1) a débuté en avril 2009.

Elle s'intègre dans un système de surveillance sentinelle hebdomadaire mis en place sur sept sites, à savoir: quatre sites urbains établis à Honiara (l'Hôpital national de recours et les centres de soins de Kukum, de Rove et de Mataniko) et trois sites provinciaux (le service de consultations externes de l'Hôpital de Lata, dans la province de Temotu, le service de consultations externes de Kilu'ufi, à Auki, et celui de Gizo, à Gizo). (Lire l'article sur la surveillance des maladies transmissibles aux Îles Salomon.)

Définitions de cas

Nous utilisons les définitions de cas normalisées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS).

Le **syndrome grippal** se caractérise par un accès brutal de fièvre, supérieure à 38 degrés Celsius, et une toux ou un mal de gorge, des myalgies, en l'absence de tout autre diagnostic.

Un **cas confirmé d'infection par le virus de la grippe A (H1N1)** est une personne souffrant d'une maladie respiratoire aiguë identifiée comme étant une infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1) par un laboratoire utilisant un ou plusieurs des tests suivants: test de détection par RT-PCR en temps réel, culture virale, multiplication par quatre du taux des anticorps neutralisants spécifiques dirigés contre le virus A (H1N1).

Un **cas probable d'infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1)** est une personne souffrant d'une maladie respiratoire aiguë, dont les tests sont positifs pour la grippe A et négatifs pour les sous-types saisonniers H1 et H3.

Un **cas suspect d'infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1)** est une personne souffrant d'une maladie respiratoire aiguë qui a eu un contact étroit avec un cas confirmé d'infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1) pendant sa période de contagiosité;

OU

une personne souffrant d'une maladie respiratoire aiguë qui a été récemment en contact avec un cas confirmé ou suspect d'infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1);

OU

une personne souffrant d'une maladie respiratoire aiguë qui a séjourné dans une région où il existe des cas confirmés d'infection par le virus de la grippe porcine A (H1N1).

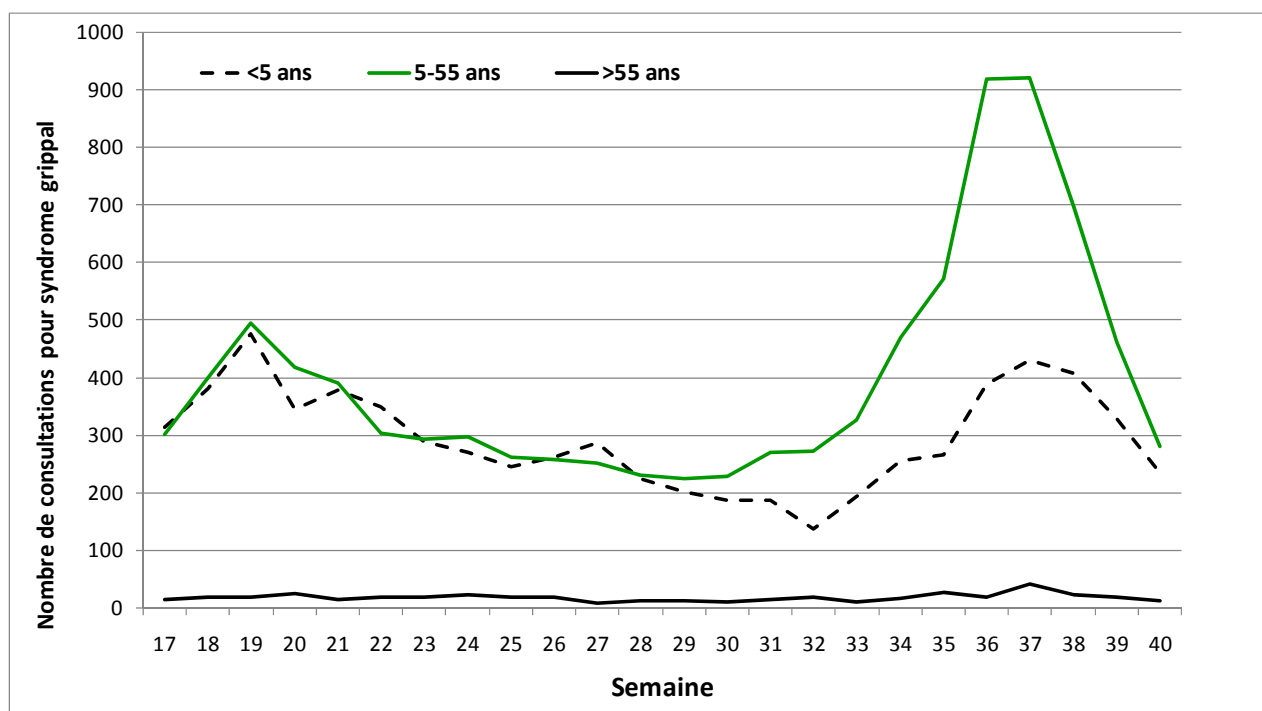
Résultats

Les Îles Salomon ont enregistré deux flambées épidémiques de syndrome grippal, qui ont débuté vers la semaine épidémiologique 38 (du 21 au 27 septembre). Des enquêtes sur ces flambées ont été conduites dans deux centres. La première flambée s'est déclarée dans un internat situé à environ 30 kilomètres à l'ouest d'Honiara, et la seconde, dans un village situé à trois kilomètres de la petite ville d'Auki, dans la province Malaita. Parmi les cas observés dans l'internat, aucun prélèvement nasopharyngé n'a été testé positif pour la grippe A. Cependant, les prélèvements réalisés au centre de soins de Kulu'ufi ont été testés positifs pour la grippe A et la grippe B. Les cinq prélèvements nasopharyngés réalisés au centre de soins de Kulu'ufi ont été envoyés au laboratoire OMS de référence à Melbourne; un prélèvement effectué le 1^{er} octobre 2009 s'est révélé positif pour la grippe A (H1N1) 2009.

Au 11 octobre 2009, le nombre total de cas de syndrome grippal recensés sur les sites sentinelles s'élevait à 19 946.

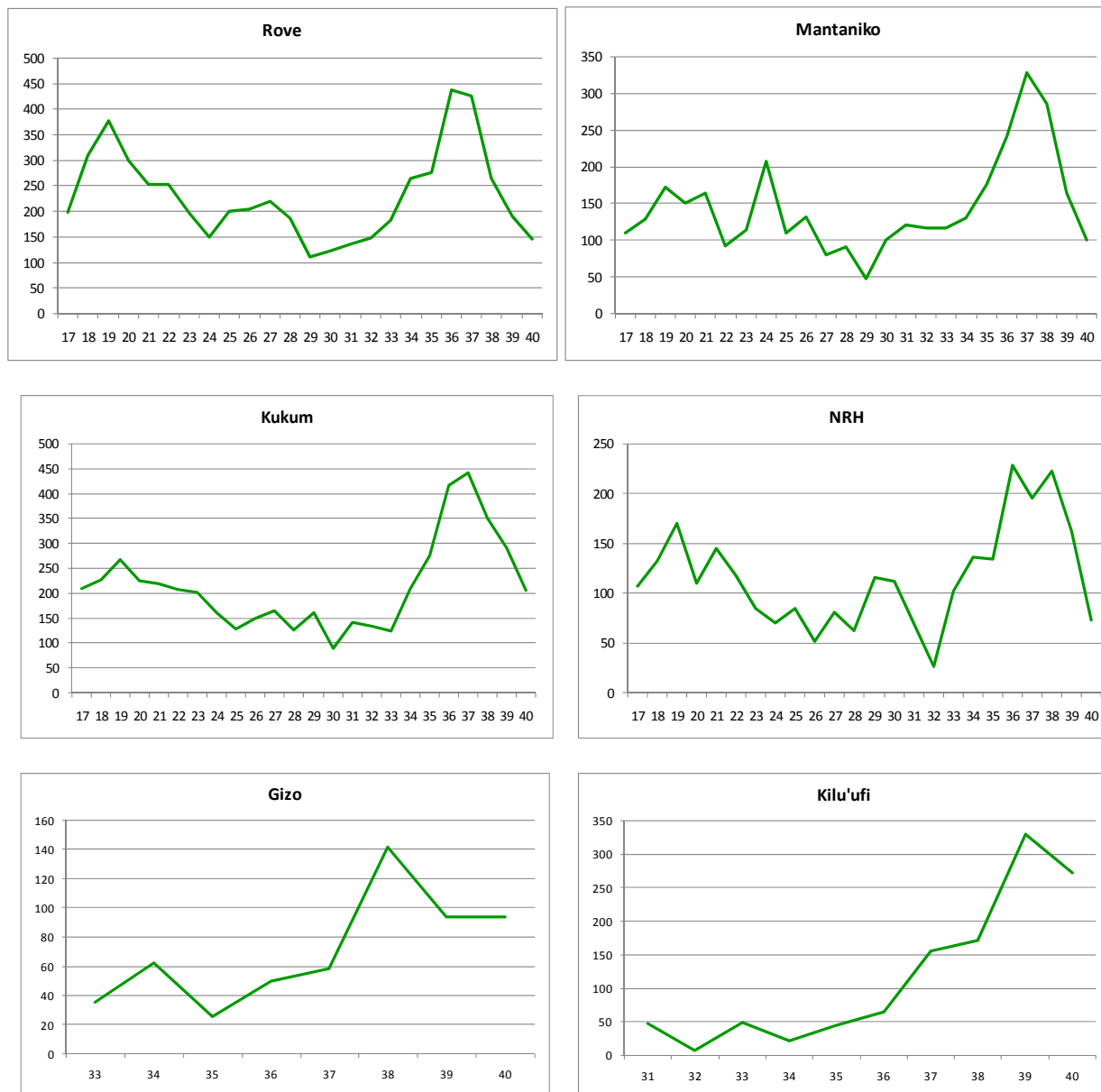
La majeure partie de ces cas ont été observés chez les 5-55 ans et les moins de 5 ans, comme le montre le graphique ci-dessous.

Graphique 1 – Nombre de consultations pour syndrome grippal dans les centres de soins de Mantaniko, de Kukum et de Rove, et à l'Hôpital national de recours, par tranche d'âge et par semaine, semaines 17 à 40



On trouvera ci-après les données relatives à l'incidence hebdomadaire des syndromes grippaux dans les sites sentinelles, à l'exception de celui de Lata (étant donné que seules des données cumulées ont été reçues pour ce site). Les graphiques ci-dessous mettent en évidence l'évolution de l'incidence des syndromes grippaux dans chaque site sentinelle,

de la semaine épidémiologique 17 à 40 incluse, sauf pour les services de consultations externes de Gizo et de Kilu'ufi, où la collecte de données a débuté en semaine épidémiologique 33 et 31, respectivement.



Les graphiques ci-dessus montrent que l'incidence des syndromes grippaux a grimpé au même moment dans tous les sites sentinelles des Îles Salomon. Le fait que les sites sentinelles enregistrent des augmentations et des diminutions du nombre de cas similaires tend à indiquer que ces sites sont représentatifs de la population de référence.

D'après le *Rapport hebdomadaire sur la surveillance des syndromes grippaux et de la grippe pandémique aux Îles Salomon, semaines épidémiologiques 38, 39 et 40 (lundi 21 septembre 2009 et dimanche 11 octobre 2009 inclus).*

Holland Teika

Statisticien médical

et

Chris Bishop

Épidémiologiste, Spécialiste en surveillance et information sanitaire

Ministère de la santé et des services médicaux

Îles Salomon

Courriel: hteika@moh.gov.sb