



La Grippe

Le 14 janvier 2025

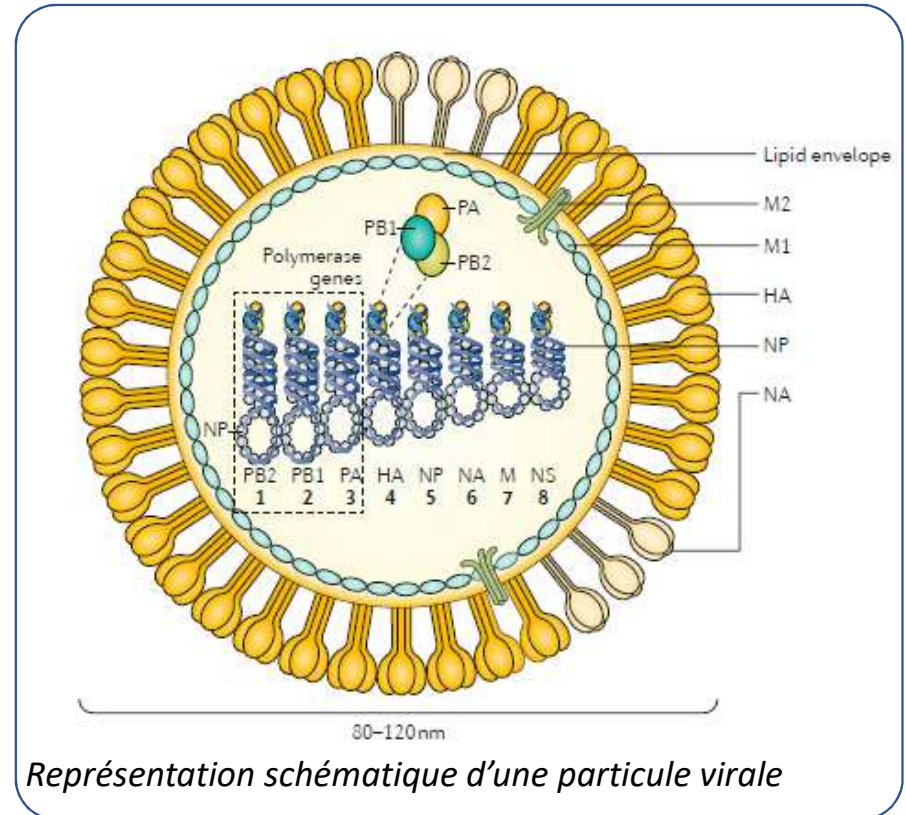
Rédaction : Dr E. Farfour

Comité scientifique : Prof J.-M. Ayoubi, Dr F. Ackermann, Dr C. Amiel, Mme S. Berrada, Dr L. Beaumont, Dr A. Bizard, Dr B. Bonan, Dr M. Carbonnel, Dr. A. Cailho, Dr A. Chabrol, Dr Y. Coatantiec, Dr M.-A. Colombier, Dr A. Faucheron, Dr E. Fourn, Dr A. Hamid, Dr C. Lobey, Prof A. Magnan, Dr A. Pourbaix, Dr. L. Pognon, Dr I. Stoianovici, Dr H. Trabelsi, Dr S. Vanlieferinghen, Prof M. Vasse, Dr A. Veiga

Structure et classification

MICRO-ORGANISMES

- La grippe est une infection virale
- Il existe 4 sous-types de virus, dont 2, les **sous-types A et B** sont responsables d'infection chez l'Homme
- Les virus grippaux infectent principalement les **cellules épithéliales de l'arbre respiratoire**
- Le sous-type A peut infecter une très grande diversité d'animaux notamment canards et cochons

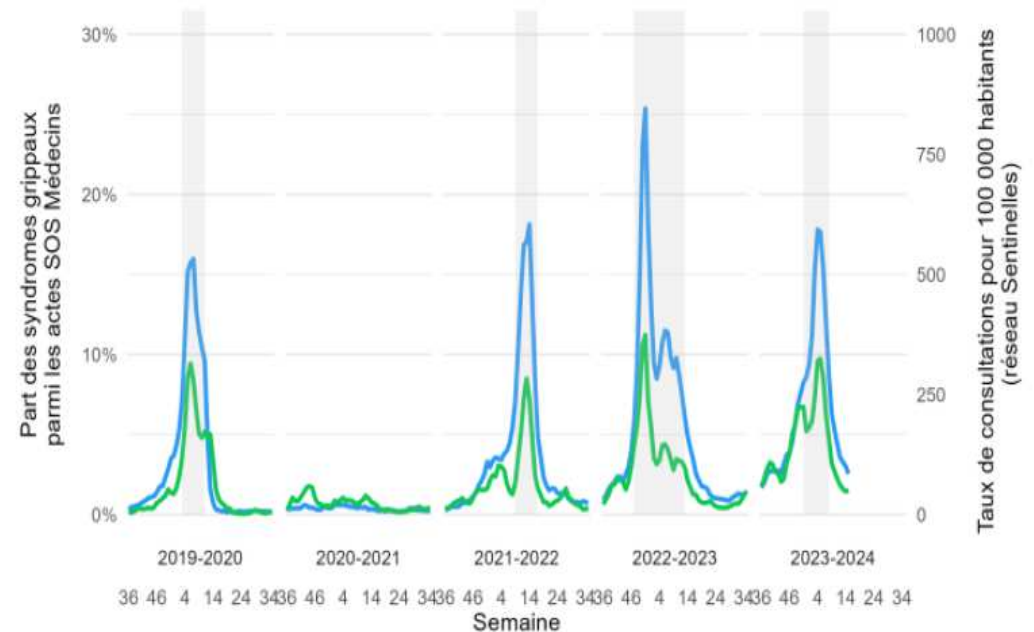


Epidémiologie



CIRCULATION VIRALE EN FRANCE

- La circulation des virus grippaux est saisonnière
- En métropole et aux Antilles, l'épidémie débute habituellement fin décembre et se poursuit jusqu'à fin février avec un pic en janvier.
- A la Réunion et à Mayotte, elle débute plus précocement en Octobre

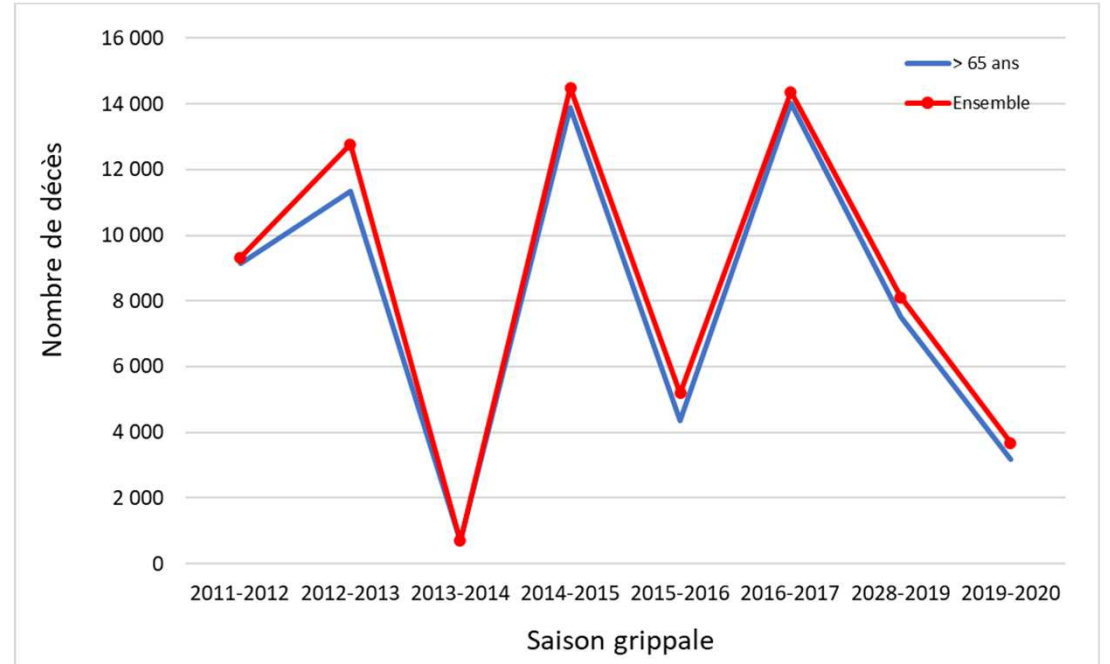


Epidémiologie



IMPACT DE L'ÉPIDÉMIE EN FRANCE

- Le nombre de cas annuel de grippe est estimé entre **2 et 5 millions**
- La grippe est à l'origine de **20 000 hospitalisations** et **9 000 décès** en moyenne chaque année.
- Les personnes âgés de plus de 65 ans représentent plus de 90% des formes graves.



La grippe



CONTAGIOSITÉ

La période de contagiosité est variable en fonction de l'âge et du contexte :

- Inférieure à **7 jours** chez l'enfant et l'adulte
- Plus longue chez le nourrisson et la personne immunodéprimée

TRANSMISSION

- La transmission se fait principalement par **voie respiratoire** ;
- Les mains souillées peuvent jouer un rôle dans la transmission du virus

La grippe



INCUBATION

- La période d'incubation varie de quelques heures à 2 jours.

MANIFESTATIONS

- La grippe associe classiquement :
 - Une fièvre et des frissons
 - Des courbatures diffuses
 - Des maux de têtes
 - Des symptômes de rhinopharyngite puis une toux
- Ces symptômes ne sont pas spécifiques de la grippe et peuvent être provoqués par d'autres virus : COVID-19, VRS, parainfluenza, adenovirus... Et plus exceptionnellement *Listeria* notamment chez la femme enceinte

Constituent le syndrome pseudo-grippal

La grippe



MANIFESTATIONS

- L'infection guérie le plus souvent spontanément en **1 semaine** environ
- Les formes peu symptomatiques ne sont pas rares :
 - Le virus de la grippe ne provoque parfois aucun symptômes ou peu de symptômes, comme un rhume banal (rhinopharyngite)
- Les formes sévères :
 - sont liées à l'atteinte pulmonaire avec détresse respiratoire
 - Leur prise en charge nécessite une hospitalisation parfois en réanimation
 - Elles sont plus fréquentes chez les femmes enceintes, les personnes âgées de plus de 65 ans, celles ayant une maladie chronique respiratoire, cardiaque... et chez les personnes immunodéprimées

La grippe



DIAGNOSTIC

- **Aucun examen complémentaire** n'est nécessaire dans les formes classiques
- La confirmation du diagnostic est réalisée par une PCR sur prélèvement nasopharyngé dans un nombre limité de situations :
 - Dans les formes graves
 - Chez les personnes à risque de développer une forme grave
 - En établissement médico-social ou en milieu hospitalier, du fait du risque de diffusion épidémique et de la présence de personnes fragiles

Traitement



TRAITEMENT

- Le traitement de la grippe repose avant tout sur l'amélioration des symptômes :
 - Repos
 - Antipyrétique, Antalgique
- La place des antiviraux est limitée :
 - Ils n'ont pas d'intérêt dans les formes classiques, au mieux ils réduisent la durée des symptômes d'un jour
 - En revanche, ils sont parfois prescrits dans les formes sévères nécessitant une hospitalisation ou dans les 48 premières heures suivant le début des symptômes chez les personnes à risque de faire une forme sévère

Prévention



MOYENS

- La prévention repose sur des mesures « universelles » et « spécifique »

MESURES UNIVERSELLES

Elles sont applicables dans tous les cas.

- L'isolement respiratoire et le **port du masque**
- L'**hygiène des mains**

MESURE SPECIFIQUE

Il s'agit de la **vaccination** antigrippale

Prévention



VACCINATION

- Le vaccin est sûr, il comprend une seule dose
- La campagne de vaccination débute vers la **mi-octobre**
- Son intérêt réside principalement dans la **prévention des formes graves**
- La vaccination doit être répétée tous les ans, en effet :
 - Les souches de virus évoluent tous les ans
 - La composition du vaccin est mise à jour sur recommandation de l'OMS
- La protection est obtenue 7 à 10 jours après l'administration
- Les éventuels effets secondaires (rougeur locale, fièvre...) ne durent jamais plus de 72 heures. Ils sont liés à l'activation du système immunitaire. En aucun cas, le vaccin ne peut donner la grippe.

Prévention



POPULATIONS CONCERNEES

- Les personnes à risque de faire une forme sévère :
 - Age > 65 ans
 - Femmes enceintes
 - Personnes ayant une maladie chronique : respiratoire, cardiaque, rénale, neurologique, hépatique, diabète
 - Personnes en surpoids
- Les personnes au contact de sujets fragiles :
 - Résidant en établissement de soins de suite ou établissement médico-social
 - L'entourage des nourrissons < 6 mois à risque de grippe grave
 - Les professionnels au contact de personnes à risque de faire une forme grave

Points clefs



- La grippe est à l'origine de 2 à 5 millions de cas chaque année, de plus de **20 000 hospitalisation** et **9 000 décès** en moyenne
- Elle peut se présenter sous plusieurs formes :
 - Peu ou pas de symptômes
 - Typique : fièvre, courbature, maux de tête, rhinopharyngite
 - Sévère : détresse respiratoire nécessitant une hospitalisation
- La prévention repose sur les **gestes barrières** et la **vaccination**
- Le vaccin est **sûr** et prévient les formes sévères
- Il est **recommandé** principalement chez : i) les plus de 65 ans ; ii) les personnes à risque de faire une forme sévère ; iii) les professionnels en contact avec des personnes ayant un risque de faire une forme sévère.



Retrouvez nos publications en accès libre :

 www.clin92.com –  www.aftlm.fr

Suivez-nous :

 Eric Farfour

 AFTLM



MERCI

