

DIAGNOSTIC DE LA GRIPPE NOUVELLE STRATÉGIE DE DÉPISTAGE

Apport de la PCR multiplex détectant les virus grippaux A et B

Les laboratoires LABOSUD PROVENCE BIOLOGIE proposent couplé à un test rapide d'orientation le diagnostic de la grippe par une PCR multiplex détectant les virus de la grippe A et de la grippe B

- Le prélèvement nécessite un simple écouvillonnage naso-pharyngé.
- La durée du test permet un rendu rapide du résultat.

La PCR est la technique de référence pour le diagnostic de la grippe

La recherche de la grippe par PCR est beaucoup plus performante que les TROD.

Le Centre National de Référence (CNR) des virus respiratoires et plusieurs études confirment que les TROD présentent une sensibilité diagnostique nettement inférieure à la PCR (1) (2) (3).

■ Intérêt d'un diagnostic rapide et fiable de la grippe =

Le diagnostic de la grippe est le plus souvent clinique.

Néanmoins, la confirmation biologique du diagnostic de grippe peut être nécessaire dans certains cas notamment chez les personnes à risque de complications et chez les nourrissons dont le diagnostic uniquement clinique n'est pas possible.

Un diagnostic rapide et fiable de la grippe permet :

- La mise en place rapide de mesures de lutte contre la diffusion de l'infection, particulièrement en établissements de soins (EHPAD...)

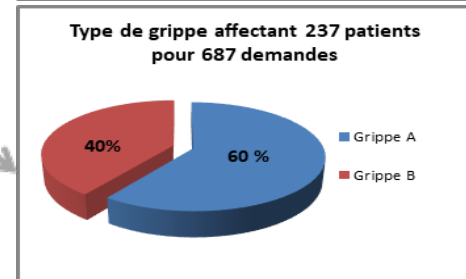
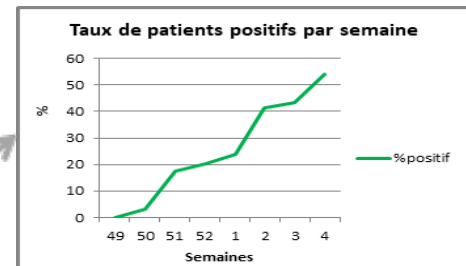
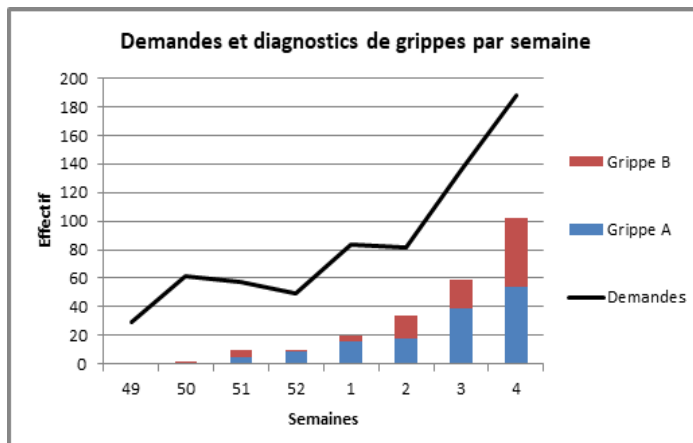
- La mise en place d'un traitement antigrippal spécifique pour les personnes à risque de complication et/ou en cas de grippe grave.

ATTENTION : Ce traitement doit être démarré le plus tôt possible, idéalement dans les 48 heures suivant l'apparition des symptômes pour réduire la durée des symptômes et prévenir le risque de complications.

- De participer au bon usage des anti-infectieux en diminuant la prescription inappropriée d'antibiotiques

- De diminuer les dépenses de Santé liées à l'infection

■ Etat des lieux des diagnostics de grippe semaine 4 / 2020 chez LABOSUD PROVENCE BIOLOGIE



Comparaison avec les statistiques nationales:

- En France, sur les 62 385 prélèvements analysés depuis le début de l'épidémie, 64% correspondaient à un virus de type A et 36% à un virus de type B.
- Des données similaires sont relevées par les réseaux sentinelles européens.
- Les statistiques de LSPB sont en adéquation avec les statistiques nationales et confirment que nous sommes au début du pic épidémique

RAPPEL SUR LA GRIPPE

2 à 6 millions de cas de grippe chaque année en France.

L'impact important sur les hospitalisations et le taux de mortalité non négligeable rappellent la gravité de la maladie, en particulier chez les sujets les plus à risque (nourrisson, personne âgée, immunodéprimé, femme enceinte, sujet présentant une pathologie respiratoire chronique, comorbidités).

Chiffres clés de l'épidémie de Grippe – Saison 2018-2019 (4)

- 99% de virus A (dont 65% de H3N2 et 34% de H1N1)
- 8 semaines d'épidémies (Semaine 2-2019 à 9-2019)
- Environ 2,5 millions de patients atteints de grippe
- 1,8 millions de consultations pour syndrome grippal
- 65 622 passages aux urgences pour grippe qui ont donné lieu à 10 722 hospitalisations
- 1 886 cas graves hospitalisés en réanimation
- 8 117 décès directement attribuables à la grippe dont 84% de personnes > 75 ans
- Couverture vaccinale insuffisante (45,6% chez les personnes à risque)

(1) Bouscambert M et al. Evaluation des performances des 22 TROD de la grippe. Feuilles de Biologie N°324 – Mai 2015

(2) Imhauss I et al. Evaluation d'un Test Rapide d'Orientation Diagnostique de la grippe. FC 185 – Juin 2019

(3) <https://www.pasteur.fr/fr/sante-publique/centres-nationaux-referance/cnr/virus-infections-respiratoires-dont-grippe/maladie-recommandations-cnr-virus-infections-respiratoires-dont-grippe>

(4) Santé Publique France – Surveillance de la grippe en France, saison 2018-2019 – Juillet 2019

