

La grippe arrive !

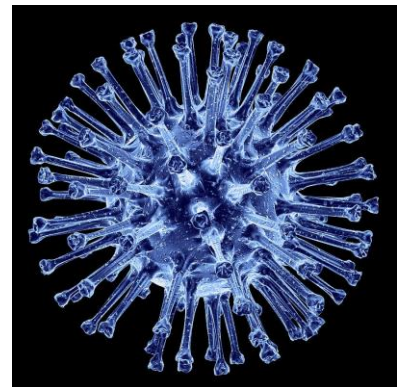
Quelques rappels généraux

La grippe est une infection respiratoire aiguë (IRA), contagieuse, d'origine virale.

L'incubation dure entre 1 et 7 jours.

Les signes (toux, fièvre, courbatures) durent entre 5 et 10 jours.

- Le malade est contagieux 24 à 48 heures avant l'apparition des signes cliniques et le reste pendant la période symptomatique de la maladie. Il peut donc potentiellement contaminer plusieurs personnes pendant maximum 12 jours.
- Le virus se transmet essentiellement par voie aérienne lors des contacts rapprochés. Les espaces confinés favorisent sa transmission comme les centres hospitaliers ou médicalisés.



En France, la période grippale est principalement concentrée de Novembre/Décembre à Février.

La grippe chez la personne âgée est une IRA principalement causée par les virus Influenza A ou B¹. Elle peut se manifester de façon sporadique, cas le plus rare, épidémique et pandémique. L'épidémie associe le plus souvent les deux types de virus A et B

Patients à risque

- Enfant < 2 ans
- Grossesse
- Maladie chronique
- > 65 ans (facteur de décompensation respiratoire)

Signes cliniques

Les virus Influenza sont responsables d'une importante morbidité et mortalité chez les personnes âgées et en particulier si elles souffrent de maladie chronique.¹

Les symptômes ont un début brutal avec malaise, fièvre élevée, céphalées et arthro-myalgies : c'est la phase d'invasion avec :

- un syndrome infectieux : fièvre à 40°C, frissons, asthénie, myalgies
- un syndrome respiratoire : catarrhe rhinopharyngé, toux sèche douloureuse. Selon le type de

[Type here]

virus, l'atteinte respiratoire basse est plus ou moins importante

- un syndrome algique : arthro-myalgies intenses et diffuses, céphalées vives frontales et rétro-orbitaires.

La symptomatologie clinique est très peu spécifique et peut recouvrir de nombreux autres virus des voies aériennes supérieures (rhinovirus, adénovirus...)².

La recherche de l'agent étiologique est capitale :

–en cas de forme clinique sévère

–pour détecter précocement et endiguer une éventuelle épidémie

Pourquoi le diagnostic rapide de la grippe est essentiel ?

- Environ 2,5 millions de patients touchés
- 1 500 à 2 000 décès annuel (95% des décès concernent des patients âgés de plus de 65 ans)
- Poids socio-économique élevé : 2 millions de journées d'arrêt de travail chaque année

Afin de limiter la propagation des infections grippales, des tests appropriés sont donc nécessaires pour avoir un diagnostic précis et rapide

En pratique

La détection précoce et efficace de la grippe occupe une place très importante dans le contrôle des épidémies de grippe surtout dans des établissements de soins accueillant des personnes fragiles ou des personnes âgées.

Le diagnostic rapide et fiable permet d'isoler le patient, adapter son traitement et de limiter la contagion aux autres patients et réduire la mortalité

C'est pourquoi nous utilisons le test moléculaire BD Max™ avec un rendu de résultat le jour même à partir de prélèvements cliniques !^{3,4}

En bref

- Méthode de référence
- Haute sensibilité⁴ & très bonne spécificité³
- Panel large: Grippe A & B + VRS
- Rendu des résultats : J0



¹ http://opac.invs.sante.fr/doc_num.php?explnum_id=9666

² ePILLY trop 2016 -Maladies infectieuses tropicales

³ Fouchier RA et al. (2000). Detection of influenza A viruses from different species by PCR amplification of conserved sequences in the matrix gene. Journal of Clinical Microbiology, 38:4096–4101. –

⁴ Lee CW, Suarez DL (2004). Application of real-time RT-PCR for the quantitation and competitive replication study of H5 and H7 subtype avian influenza virus. Journal of Virological Methods, 119:151–158. – Lennette EH, Schmidt NJ, eds (1979).

