



## Test rapide de détection des antigènes d'*Influenza* de type A et B dans des échantillons nasopharyngés



- **Simple & rapide**  
Prélèvement par écouvillon nasopharyngé ou aspiration nasale  
Résultat en 8 minutes
- **Très performant**  
Évalué sur 334 échantillons vs RT-PCR  
Détection des antigènes de type A (dont H1N1 et H3N2) et B
- **Kit complet pour la réalisation de 20 tests**

# PATHOLOGIE

La grippe est une **infection virale aiguë** causée par le **virus Influenza**, très facilement transmise d'un individu à l'autre, par l'intermédiaire des microgouttelettes émises lors d'éternuements ou quintes de toux. La grippe est **contagieuse**, elle se propage rapidement en épidémies saisonnières.

La plupart des sujets atteints guérissent en une à deux semaines. Cependant, chez les **sujets très jeunes**, les **personnes âgées**, les **femmes enceintes** et les malades souffrant de pathologies lourdes, elle peut provoquer de graves complications.

Source : Organisation Mondiale de la Santé

## En France

**2,5 millions**

de cas de grippe en moyenne chaque année<sup>1</sup>

**11 semaines**

d'épidémie en moyenne par an<sup>3</sup>

**384 000**

**journées**

d'hospitalisation en 2017-2018<sup>3</sup>

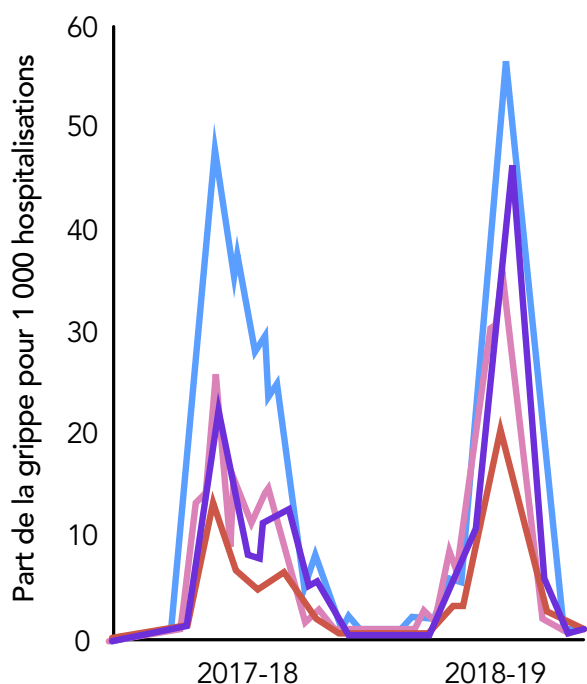
**8,6 jours**

d'hospitalisation en moyenne en cas de grippe en 2017-2018<sup>3</sup>

## Dans le monde

**5 millions**

de cas de maladies graves dues aux épidémies annuelles de grippe<sup>2</sup>



Les patients

**< 5 ans et > 65 ans**

sont le plus hospitalisés<sup>1</sup>

- < 5 ans
- 5 - 14 ans
- 15 - 64 ans
- 65 ans et plus

<sup>1</sup> Équipes de surveillance de la grippe. Surveillance de la grippe en France, saison 2018-2019. Bull Epidemiol Hebd. 2019;(28):552-63

<sup>2</sup> OMS [https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

<sup>3</sup> de Lauzun V, Pivette M, Nicolay N, Hubert B. Caractéristiques des hospitalisations avec diagnostic de grippe, France métropolitaine, 2017-2018. Bull Epidemiol Hebd. 2019;(28):563-70