

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées entre les mois de novembre et avril. La vaccin contre la grippe constitue le moyen de protection le plus efficace. Les missions de Santé publique France sont de :

- Surveiller le statut épidémiologique de la grippe et d'en mesurer l'impact en santé publique;
- Promouvoir la vaccination et les mesures de prévention contre la grippe;
- Informer les professionnels de santé et le grand public.

Point épidémiologique N°03 / 2020

Guadeloupe : l'épidémie de grippe se poursuit en Guadeloupe. Depuis le début de l'épidémie 2 850 cas ont été estimés en médecine de ville et 59 passages aux urgences ont été enregistrés dont trois ont été suivis d'une hospitalisation. Le virus grippal, majoritairement de type A, a été isolé à l'hôpital et en ville. Depuis début novembre, cinq cas graves, tous de grippe A, ont été signalés dont deux sont décédés.

→ **Poursuite de l'épidémie en Guadeloupe**

Saint-Martin : depuis le début de l'épidémie de grippe, 990 cas évocateurs de grippe ont été recensés en médecine de ville et deux passages aux urgences enregistrés. Un cas grave, chez qui le virus grippal de type A a été isolé, a été signalé.

→ **Poursuite de l'épidémie à Saint-Martin**

Saint-Barthélemy : depuis le démarrage de l'épidémie fin décembre, 372 syndromes grippaux ont été signalés en ville et 27 passages aux urgences dont un suivi d'une hospitalisation ont été recensés. Les virus de type A et B ont été isolés pour la première fois sur des prélèvements fait à l'hôpital.

→ **Poursuite de l'épidémie à Saint-Barthélemy**

Santé publique France Antilles rappelle que la vaccination est recommandée aux personnes fragiles et les professionnels de santé. La campagne de vaccination a été prolongée et se termine le 29 février.

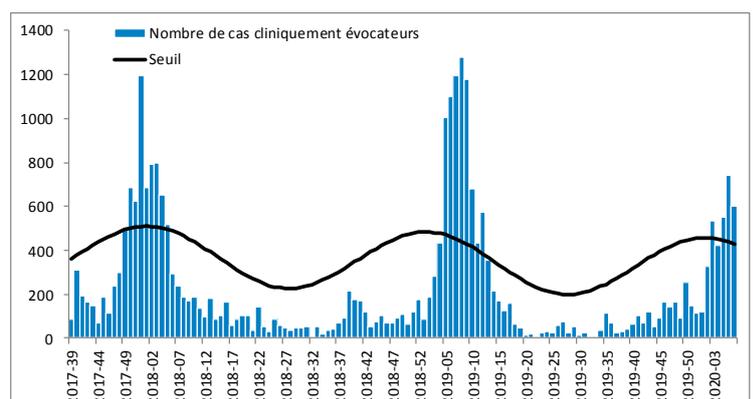
| GUADELOUPE |

Surveillance en médecine ambulatoire

Au cours des trois dernières semaines (2020-05 à 2020-07), le nombre de syndromes grippaux vus en médecine de ville fluctue entre 550 et 740 cas par semaine. Ces valeurs restent supérieures au seuil saisonnier. Au cours des deux dernières semaines (2020-06 et 2020-07), 740 et 600 cas ont été recensés par semaine (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de personnes ayant consulté un médecin généraliste de ville pour un syndrome grippal et seuil saisonnier, Guadeloupe, septembre 2017 à février 2020 - Source : réseau de médecins sentinelles



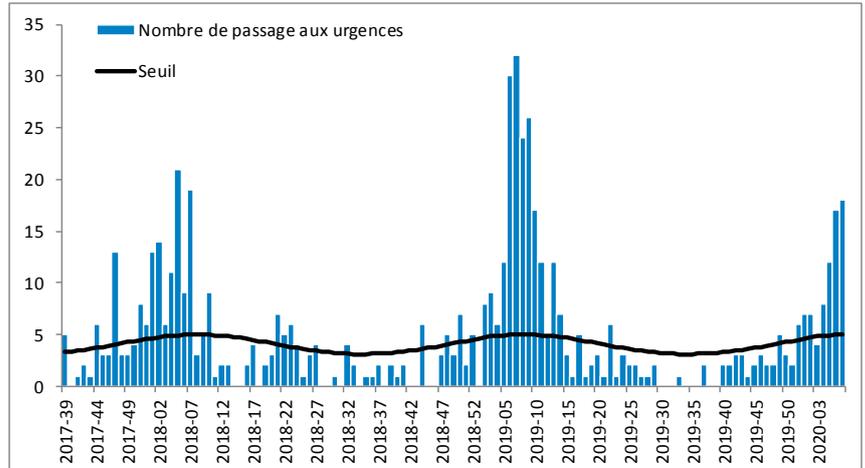
Surveillance en médecine hospitalière

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est en augmentation depuis quatre semaines consécutives et supérieur au seuil saisonnier. Au cours des deux dernières semaines, 17 et 18 passages ont été enregistrés, respectivement en semaine 2020-06 et 2020-07 (Figure 2).

Parmi les 35 passages aux urgences enregistrés depuis début février, un seul a été suivi d'une hospitalisation.

| Figure 2 |

Nombre de passages aux urgences et d'hospitalisation pour syndrome grippal au , au CHU, CHBT et Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, septembre 2017 à février 2020 - Source : Réseau Oscour® / SurSaUD



Surveillance virologique

Depuis la reprise de la surveillance virologique début octobre (S2019-40), le CHU de Pointe-à-Pitre a recherché le virus grippal sur 343 prélèvements. Parmi eux, 54 prélèvements étaient positifs au virus de la grippe dont majoritairement le virus de type A. Le taux de positivité (nombre de prélèvements positifs sur le nombre de prélèvements analysés) reste élevé au cours des deux dernières semaines, supérieur à 25 %.

Surveillance des cas graves admis en réanimation

Depuis la reprise de la surveillance des cas graves admis en réanimation (4 novembre 2019), cinq cas graves de grippe ont été signalés par le service de réanimation du CHU de Pointe à Pitre dont un nouveau en semaine 4. Le virus de type A a été identifié chez tous les cas graves. Au total parmi ces cas, deux décès sont enregistrés (Tableau 1).

| Tableau 1 |

Descriptif des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, Guadeloupe, 2019-45 à 2020-07

| | | | |
|------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|---|
| Nombre de cas graves hospitalisés | | Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) | |
| Prise en charge en cours | 2 | Non | 1 |
| Sortis de réa ou transférés | 1 | Mineur | 1 |
| Décédés | 2 | Modéré | 1 |
| | | Sévère | 2 |
| Sexe | | Type de ventilation | |
| Homme / Femme | 3 / 2 | VNI / Oxygénothérapie à haut débit | 0 |
| | | Ventilation invasive | 5 |
| | | ECMO / ECCO2R | 0 |
| Age (en années) | | Facteurs de risque de complication | |
| Moyenne (min-max) | 67 (58-76) | Ne sait pas | 0 |
| | | Aucun | 1 |
| Statut virologique | | Etre âgé de 65 ans et plus | 2 |
| Grippe A | 5 | Grossesse | 0 |
| dont A/(H1N1) | | Obésité (IMC ≥ 40) | 2 |
| dont A/(H3N2) | | Diabète de type 1 ou 2 | 1 |
| Grippe B | 0 | Hébergement en ETS | 0 |
| Co-infectés | 0 | Pathologie pulmonaire | 0 |
| Non confirmés | 0 | Pathologie cardiaque | 1 |
| | | Pathologie neuromusculaire | 0 |
| Vaccination antigrippale | | Pathologie rénale | 0 |
| Oui | 0 | Immunodéficience | 1 |
| Non | 2 | Professionnel de santé | 0 |
| Ne sait pas | 3 | Autre | 1 |

Surveillance en médecine de ville

Le nombre de consultations pour syndrome grippal est élevé depuis 4 semaines (2020-04 à 2020-07). Une diminution du nombre de consultation est cependant enregistrée la semaine dernière (2020-07) avec 165 cas estimés vs 260 cas la semaine précédente (2020-06) (Figure 3).

Surveillance des passages aux urgences

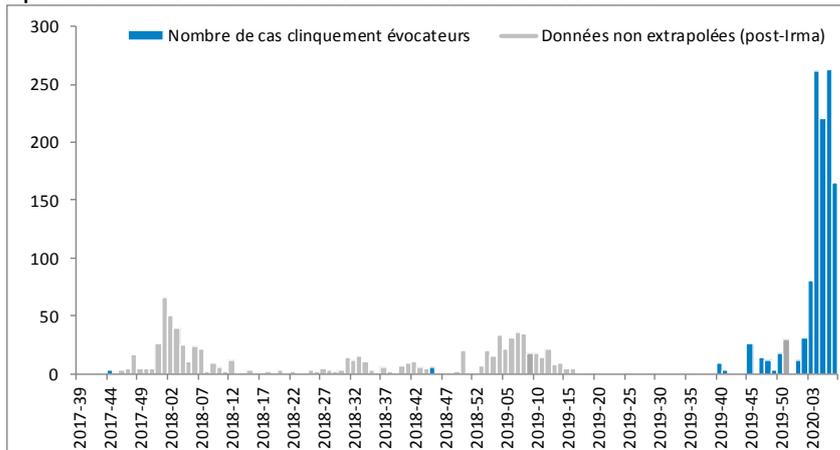
Contrairement à l'activité observée en médecine de ville, l'activité des consultation pour syndrome grippal aux urgences de l'hôpital de Flemming est faible. En effet le dernier passage aux urgences enregistré remonte à fin janvier (2020-04) (Figure 4).

Surveillance des cas graves admis en réanimation

Depuis la reprise de la surveillance des cas graves admis en réanimation en semaine 45 (4 novembre 2019), un cas grave de grippe provenant de Saint-Martin a été signalé par le service de réanimation du CHU de Pointe à Pitre. Ce cas est survenu fin décembre et le virus A a été identifié (Tableau 2).

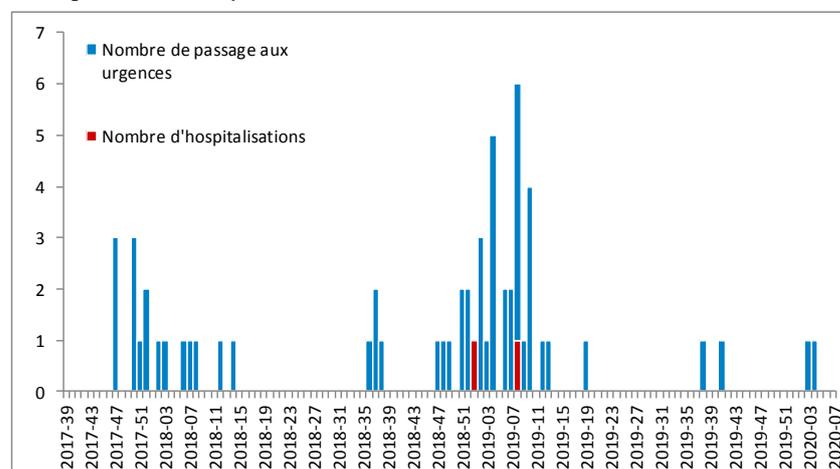
| Figure 3 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Martin, septembre 2017 à février 2020 - Source : réseau des médecins sentinelles



| Figure 4 |

Nombre de passages aux urgences et d'hospitalisation pour syndrome grippal au CH Fleming, Saint-Martin, septembre 2017 à février 2020 - Source : Sursaud - Oscour®



| Tableau 2 |

Descriptif des cas graves de grippe hospitalisés en réanimation, Saint-Martin, S2019-45 à S2020-07

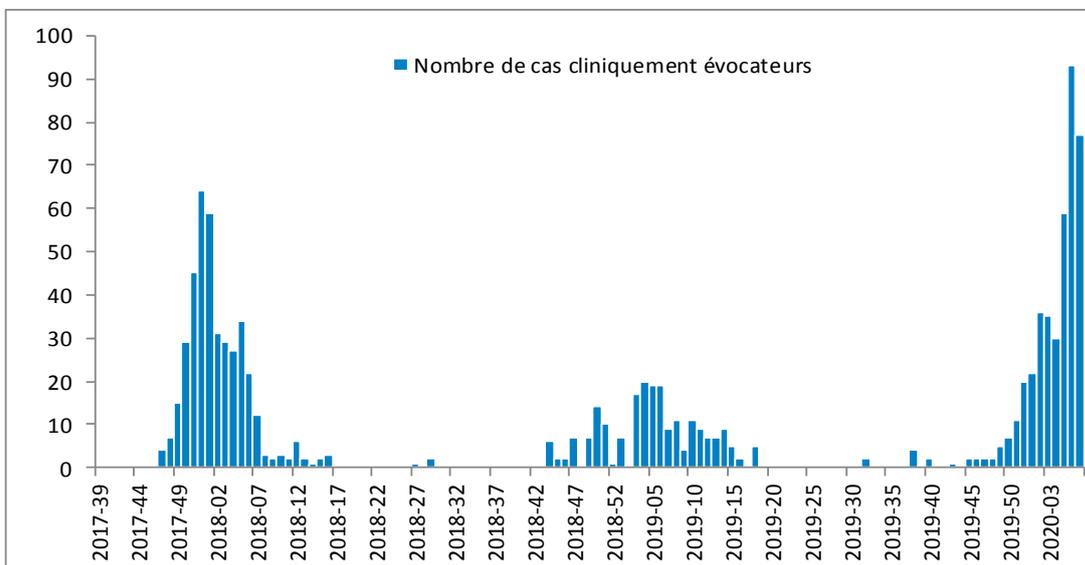
| | | | |
|------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|---|
| Nombre de cas graves hospitalisés | | Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) | |
| Prise en charge en cours | 1 | Non | 0 |
| Sortis de réa ou transférés | 0 | Mineur | 0 |
| Décédés | 0 | Modéré | 0 |
| | | Sévère | 1 |
| | | Non renseigné | 0 |
| Sexe | | Type de ventilation | |
| Homme / Femme | Femme | VNI / Oxygénothérapie à haut débit | 0 |
| | | Ventilation invasive | 1 |
| | | ECMO / ECCO2R | 0 |
| Age | | Facteurs de risque de complication | |
| En années | 30 | Ne sait pas | 0 |
| Statut virologique | | Etre âgé de 65 ans ou plus | 0 |
| Grippe A | 1 | Aucun | 0 |
| dont A(H1N1) | | Grossesse | 0 |
| dont A(H3N2) | | Obésité (IMC ≥ 40) | 1 |
| Grippe B | 0 | Diabète de type 1 ou 2 | 1 |
| Co-infectés | 0 | Hébergement en ETS | 0 |
| Non confirmés | 0 | Pathologie pulmonaire | 1 |
| Vaccination antigrippale | | Pathologie cardiaque | 0 |
| Oui | 0 | Pathologie neuromusculaire | 0 |
| Non | 1 | Pathologie rénale | 0 |
| Ne sait pas | 0 | Immunodéficience | 0 |
| | | Autre... | 0 |
| | | Professionnel de santé | 0 |

Surveillance en médecine de ville

Le nombre de syndromes grippaux enregistrés en médecine de ville augmente fortement au cours des trois dernières semaines (2020-05 et 2020-07) avec respectivement 59, 93 et 77 cas recensés par les médecins généralistes de l'île (Figure 5).

| Figure 5 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Barthélemy, septembre 2017 à février 2020 - Source : réseau des médecins sentinelles

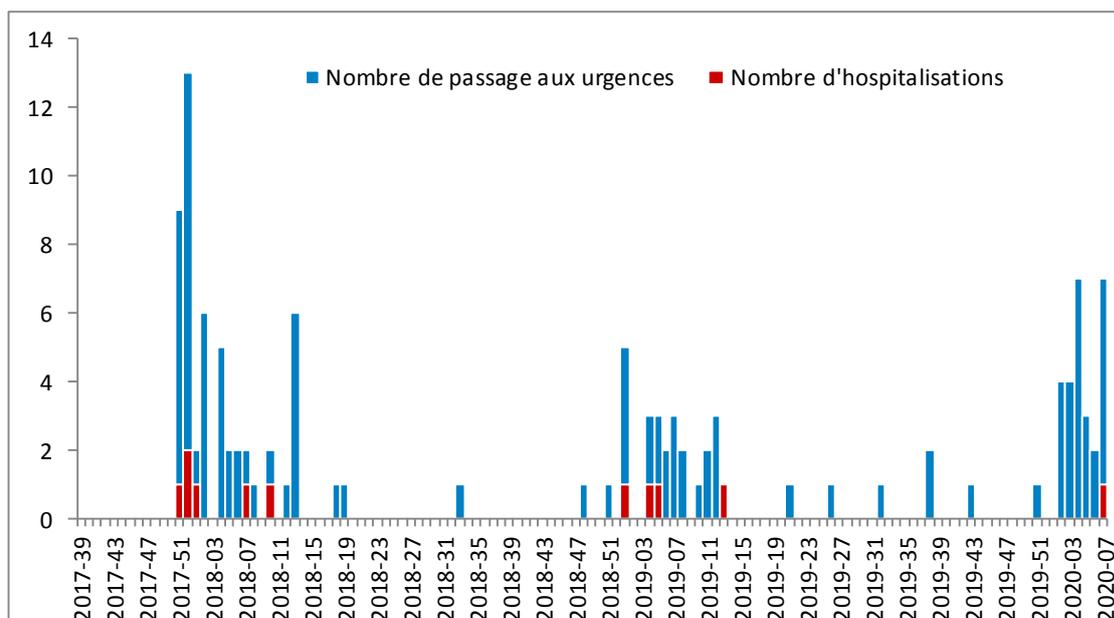


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est élevé au cours de la semaine dernière (2020-07) avec sept passages enregistrés dont un a été suivi d'une hospitalisation (Figure 6).

| Figure 6 |

Nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal à l'hôpital local de Bruyn, Saint-Barthélemy, septembre 2017 à février 2020 - Source : Sursaud - Oscour®



Surveillance virologique

La surveillance virologique de la grippe est, pour la première année en 2019-2020, mise en place au niveau des urgences de l'hôpital local de Bruyn et en médecine de ville. Le virus de la grippe a été identifié à trois reprises à l'hôpital : deux de type B dont un de souche Victoria (en semaine 04) et un de type A (en semaine 5) (Source : laboratoire Cerba et CNR des virus respiratoires dont la grippe de Paris).

COUVERTURE VACCINALE |

La couverture vaccinale des personnes à risque, qui regroupent les personnes âgées de 65 ans et plus et les personnes de tous âges atteintes de certaines pathologies chroniques, est estimée par Santé publique France à partir des données de remboursement des vaccins antigrippaux, issues de l'ensemble des régimes de l'Assurance maladie.

En Guadeloupe, l'analyse des données arrêtées au 31/12/2019 montrent une très légère progression en comparaison avec les estimations effectuées l'année précédente. La couverture vaccinale est ainsi passée de 18,1 % à 19,7 % (+1,6 points). Comparativement aux autres régions, la couverture reste faible. Les données de couverture vaccinale pour Saint-Martin et Saint-Barthélemy ne sont pas disponibles (Tableau 2).

La couverture vaccinale France entière est de 46,8% au 31/12/2019 (vs 46,1% au 31/12/2018).

| Tableau 2 |

Couverture vaccinale grippe parmi l'ensemble des personnes à risque (vaccins remboursés au 31 décembre 2019, tous régimes), source : SNDS-DCIR (tous régimes), analyse Santé publique France

| Saisons | Données au 31 décembre | | |
|-------------------------|------------------------|--------------|-------------|
| | 2019-2020 | 2018-2019 | Différence |
| Guadeloupe | 19,7% | 18,1% | 1,6% |
| Martinique | 14,5% | 12,7% | 1,8% |
| Saint-Barthélemy | Non disponibles | | |
| Saint-Martin | Non disponibles | | |
| France métropolitaine | 47,2% | 46,5% | 0,7% |
| France entière | 46,8% | 46,1% | 0,7% |

PRECONISATIONS |

La vaccination est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez les sites de [l'Assurance maladie](#) et [Vaccination info service](#).

Vous avez jusqu'au 29 février 2020 !

Les bons gestes contre les virus respiratoires :

- se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro alcoolique
- tousser ou éternuer dans son coude
- utiliser un mouchoir à usage unique
- porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles

Pour en savoir plus sur la grippe, consultez le site de [Santé publique France](#)



Se laver
les mains
régulièrement



Tousser
ou éternuer
dans son
coude



Utiliser
un mouchoir
à usage
unique



Porter
un masque
jetable quand
on est malade



Institut Pasteur
de la Guayane



Remerciements à nos partenaires : aux infirmières et à l'interne en médecine de la VAV à l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy (Amandine DUCLAU, Axel GRELLIER, Annabelle PREIRA), aux médecins du réseau sentinelles, aux praticiens hospitaliers des services d'urgences, réanimation et soins intensifs, et des laboratoires de virologie ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Points clés

En Guadeloupe

Epidémie en cours depuis mi janvier (S2020-03)
- 2 850 cas évocateurs
- 59 passages aux urgences dont 3 hospitalisés
- 5 cas graves dont 2 décédés (virus A)

A Saint-Martin

Epidémie en cours depuis mi janvier (S2020-03)
- 990 cas évocateurs
- 2 passages aux urgences
- 1 cas grave (virus A)

A Saint-Barthélemy

Epidémie en cours depuis fin décembre (S2019-52)
- 372 cas évocateurs
- 27 passages aux urgences dont 1 hospitalisés
- Aucun cas grave

En Martinique

Epidémie en cours depuis fin janvier (S2020-04)
- 3 185 cas évocateurs

Définition de cas

Fièvre > 39°C
d'apparition brutale
accompagnée de
myalgies et de signes
respiratoires

Directrice de la publication :
Geneviève Chêne
Directrice générale de Santé publique France

Rédacteur en chef :
Jacques Rosine, Responsable de la
Santé publique France Antilles

Comité de rédaction :
Frank Assogba, Lyderic Aubert,
Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse,
Frédérique Dorléans, Lucie Léon,
Marie-Esther Timon

Diffusion
Cellule régionale Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>