

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées habituellement entre les mois de novembre et avril. Depuis l'émergence du Sars-Cov 2, nous observons des situations inhabituelles de recrudescence de la circulation des souches virales de la grippe sur nos territoires.

Le vaccin contre la grippe constitue le moyen de protection le plus efficace. La campagne 2022-2023 de vaccination contre la grippe saisonnière a débuté le 18 octobre 2022 en France métropolitaine, en Guadeloupe, en Martinique et en Guyane.

Analyse épidémiologique - Novembre 2022

Martinique : en phase épidémique depuis S41, les indicateurs de la grippe étaient à la baisse depuis S44 en ville et à l'hôpital; le virus de type A a été identifié de manière exclusive en S46. L'épidémie est en phase descendante mais cette tendance est à confirmer dans les prochaines semaines.

→ Phase épidémique descendante

Guadeloupe : les indicateurs de surveillance de la grippe à l'hôpital restaient faibles en S46, cependant une admission en réanimation a été enregistrée en S44 ; les consultations pour grippe en ville se maintenaient à des niveaux élevés depuis plusieurs semaines consécutives; la situation continue d'être suivie avec attention.

→ Niveau élevé des indicateurs en ville ; situation de vigilance

Saint-Martin et Saint-Barthélemy : les premiers cas évocateurs ont été signalés au cours des dernières semaines ; la tendance est à suivre avec attention

Chiffres clés en S46 (14 au 20 novembre 2022)

En comparaison avec S45 (7 au 13 novembre 2022)

Guadeloupe

 **415 (vs 225 en S45)**
cas cliniquement évocateurs 

 **5 (vs 2 en S45)**
passages aux urgences 

 **0 (vs 0 en S45)**
hospitalisation 

 **3 % (vs 0 % en S45)**
Taux de positivité à l'hôpital 

Martinique

 **390 (vs 475 en S45)**
cas cliniquement évocateurs 

 **0 (vs 4 en S45)**
passages aux urgences pédiatriques 

 **0 (vs 0 en S45)**
hospitalisation pédiatrique 

 **5 % (vs 5 % en S45)**
Taux de positivité à l'hôpital 

Saint-Martin

 **8 (vs 14 en S45)**
cas cliniquement évocateurs 

 **0 (vs 0 en S45)**
passages aux urgences 

 **0 (vs 0 en S45)**
hospitalisation 

Saint-Barthélemy

 **12 (vs 4 en S45)**
cas cliniquement évocateurs 

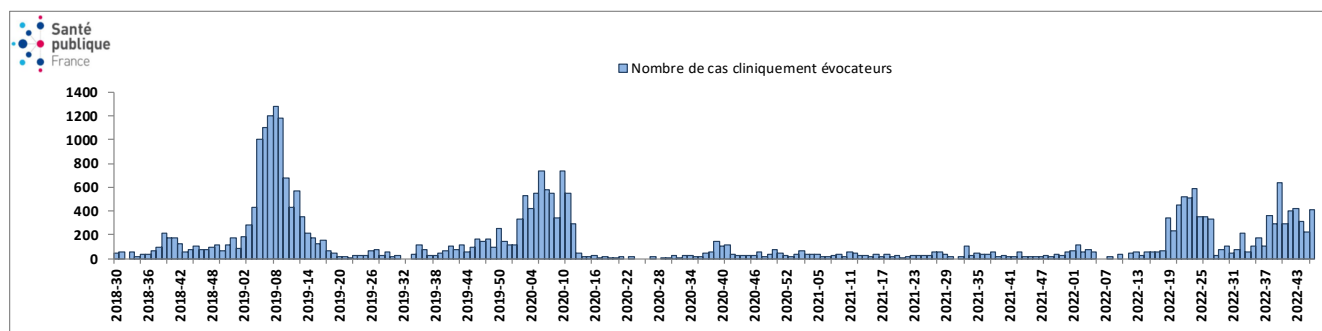
 **0 (vs 0 en S45)**
passages aux urgences 

 **0 (vs 0 en S45)**
hospitalisation 

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à novembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



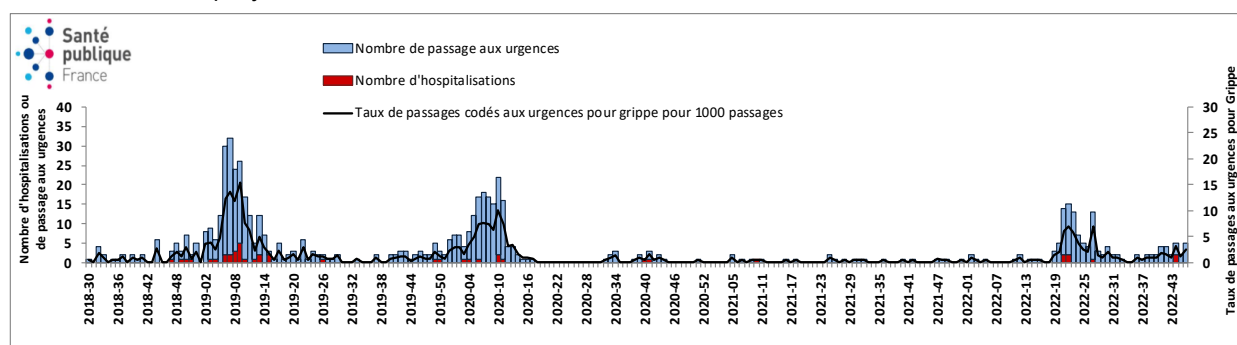
En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était toujours à un niveau élevé en S46 et en augmentation par rapport à la semaine précédente.

Au cours de la semaine dernière (S46), environ 415 consultations ont été estimées sur le territoire (contre 225 en S45 et 315 en S44) [Figure 1].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à novembre 2022 - Source : Oscour©



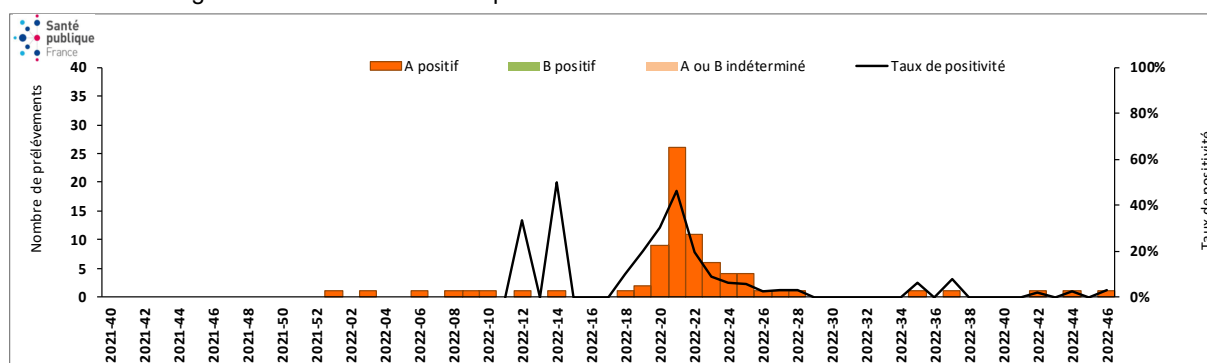
Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal restait stable et bas avec **cinq passages la semaine dernière contre deux passages enregistrés en S45**. Aucun passage n'était suivi d'une hospitalisation depuis la S45 [Figure 2].

Ces valeurs sont largement supérieures à celles observées ces deux dernières années et mais quasiment identique à celles observées à la même période en 2019 (2019-39 à 2019-46) [Figure 2].

Surveillance virologique à l'hôpital

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à novembre 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Guadeloupe

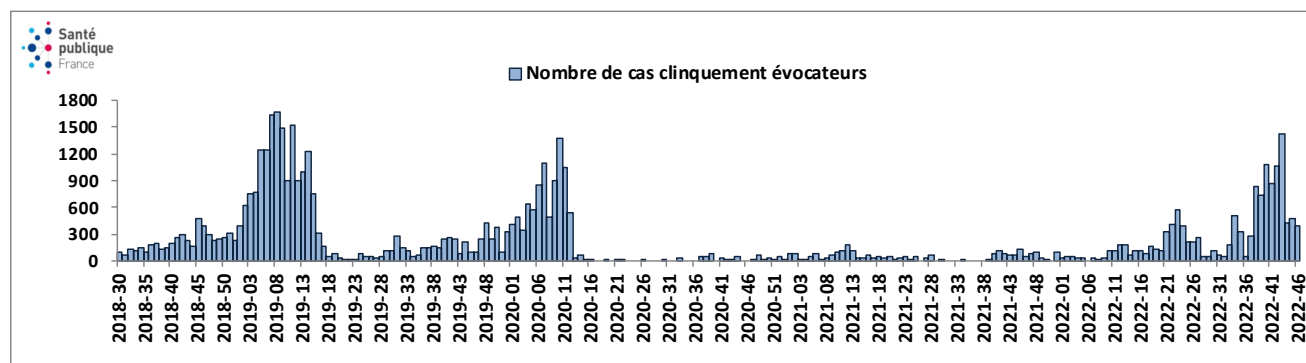


Depuis la S29, le **virus de la grippe a été identifié seulement à cinq reprises** parmi les 501 analyses réalisées par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre sur la période (S29 à S46 inclus). Il s'agit exclusivement du virus de type A [Figure 3].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à novembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles

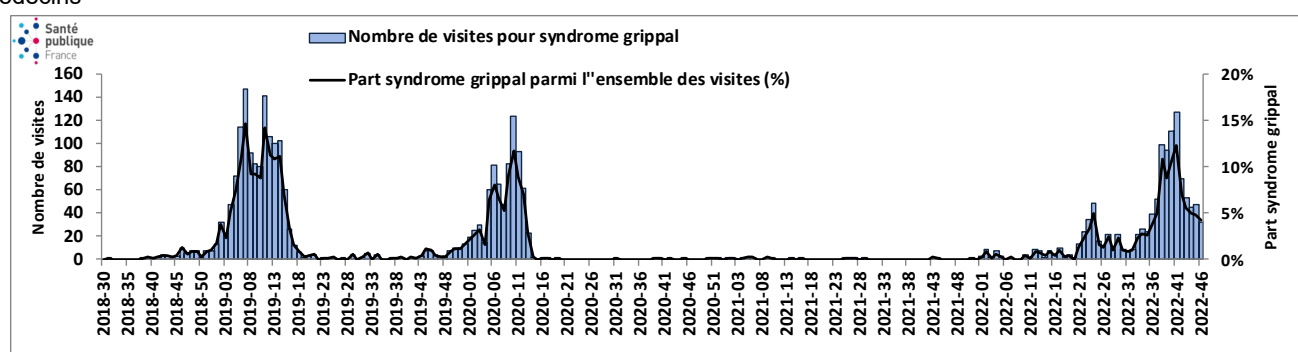


En Martinique, le nombre de consultations en médecine de ville, pour syndrome grippal réalisées par les médecins généralistes de l'île était toujours à un niveau élevé en S46, mais en diminution par rapport à la semaine précédente.

Depuis l'augmentation de la circulation du virus de la grippe en S33, le nombre de consultations observé a été le plus important depuis ces deux dernières années [Figure 4].

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, Martinique, juillet 2018 à novembre 2022 - Source : SOS médecins



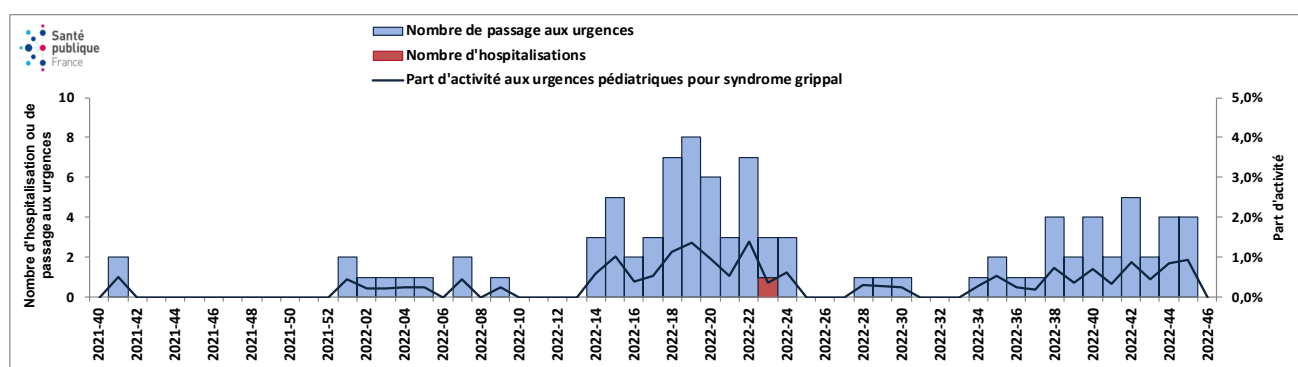
Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins, une diminution progressive est observée. Le nombre de visites SOS médecins réalisées en S46 était de 32 (48 en S45 et 45 en S44) [Figure 5].

La dynamique épidémique est comparable à celle observée lors des saisons 2018-2019 et 2019-2020 [Figure 5].

Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Martinique, octobre 2021 à novembre 2022 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal était relativement faible et stable jusqu'en S46. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S34 [Figure 6].

Surveillance virologique à l'hôpital

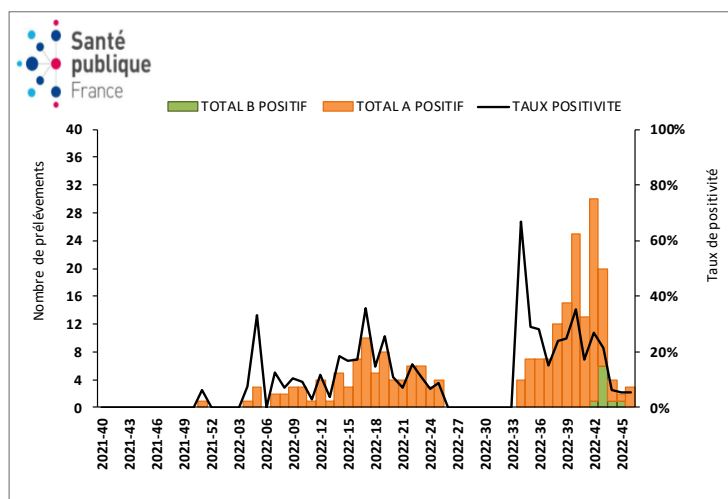
Après une absence de détection du virus de la grippe à l'hôpital pendant huit semaines consécutives (S26 à S33) parmi 172 analyses effectuées, le virus de la grippe a été de nouveau isolé en S34.

Entre les semaines S34 à S46, le virus de la grippe a été identifié à 149 reprises parmi les 720 analyses réalisées par le laboratoire de virologie du CHU de Martinique. Le taux de positivité oscillait de 5% à 67% sur la période (moyenne de 24 %). [Figure 7].

Le virus de type B a été détecté pour la première fois depuis 2020 en S42; il a continué à être détecté sur huit prélèvements de la S43 à la S45 touchant des âges extrêmes (moins de 5 ans et 65 ans et plus). Le virus de type A (AH3N2) reste cependant majoritaire sur l'île.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à novembre 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique

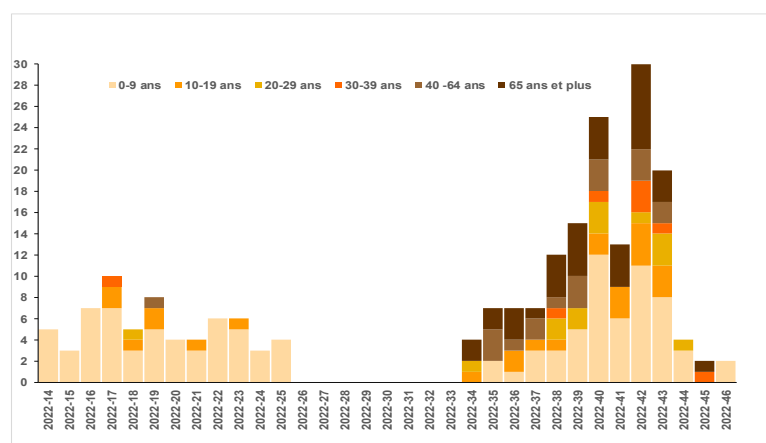


| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à novembre 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique

Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022, les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 ayant été confirmés biologiquement à l'hôpital (55/65);

Les patients pour lesquels le virus de la grippe a été isolé à l'hôpital à partir de la S34 sont âgés en moyenne de 32 [0-94] ans. [Figure 8].



| PREVENTION |

Cette année encore, la campagne antigrippale pourrait être concomitante à la campagne automnale contre la Covid-19. Dans un souci d'organisation et de logistique, la Haute autorité de santé (HAS) recommande ainsi de coupler les deux campagnes qui ont toutes les deux débuté le 18 octobre 2022.



Le respect des gestes barrières reste le meilleur moyen de se protéger de la grippe. Afin de lutter efficacement contre la transmission de tous les virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19, il est nécessaire de continuer à appliquer les gestes barrières.

Les bons GESTES BARRIERES 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](https://www.santepubliquefrance.fr)

Points clés

En Martinique

Phase épidémique

- Consultations libérales à un niveau élevé (données non consolidées S46)
- Baisse activité SOS médecins depuis S41
- Activité faible hôpital (pas de données S45 et S46)
- Deux cas graves depuis S34
- Virus AH3N2 majoritaire
- Emergence virus de type B depuis S42

En Guadeloupe

Niveau élevé en ville, peu de confirmation biologique à l'hôpital

- Niveau élevé des consultations libérales
- Faible activité à l'hôpital
- Quatre cas confirmés à l'hôpital depuis S28
- 1 cas grave
- Virus A exclusif

A Saint-Martin

Plusieurs cas évocateur en ville et à l'hôpital déclarés au cours des 3 dernières semaines

A Saint-Barthélemy

Aucun cas évocateur en ville et à l'hôpital déclaré (données non consolidées en S46)

Définition de cas

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

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Abdoul Djamil Moukaila
Anne Teissier
Cindy Thelise

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

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



Réseau de médecins sentinelles

