

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées habituellement entre les mois de décembre 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 - Décembre 2022

Martinique : L'épidémie déclarée de manière précoce pour la saison est en phase descendante depuis S44 en particulier à l'hôpital mais les indicateurs de surveillance en ville sont de nouveau à la hausse la semaine dernière; la situation pourrait évoluer défavorablement dans les prochaines semaines à l'approche des fêtes de fin d'année;

→ Phase épidémique

Guadeloupe : Les indicateurs élevés en ville et en hausse à l'hôpital depuis plusieurs semaines consécutives et en particulier la semaine dernière justifient le passage du territoire en épidémie ;

→ Phase épidémique

Saint-Martin et Saint-Barthélemy : La tendance est également à la hausse depuis plusieurs semaines consécutives en ville ; le passage en pré-épidémie pourra être annoncé prochainement selon l'évolution des indicateurs au cours des semaines à venir;

Chiffres clés en S50 (12 au 18 décembre 2022)

En comparaison avec S49 (05 au 11 décembre 2022)

Guadeloupe

 **830 (vs 530 en S49)**
cas cliniquement évocateurs 

 **10 (vs 4 en S49)**
passages aux urgences 

 **3 (vs 2 en S49)**
hospitalisation 

 **31 % (vs 16 % en S49)**
Taux de positivité à l'hôpital 

Martinique

 **105 (vs 121 en S49)**
cas cliniquement évocateurs 

 **2 (vs 2 en S49)**
passages aux urgences
pédiatriques 

 **0 (vs 0 en S49)**
hospitalisation pédiatrique 

 **2 % (vs 0 % en S49)**
Taux de positivité à l'hôpital 

Saint-Martin

 **45 (vs 16 en S49)**
cas cliniquement évocateurs 

 **0 (vs 0 en S49)**
passages aux urgences 

 **0 (vs 0 en S49)**
hospitalisation 

Saint-Barthélemy

 **31 (vs 28 en S49)**
cas cliniquement évocateurs 

 **0 (vs 0 en S49)**
passages aux urgences* 

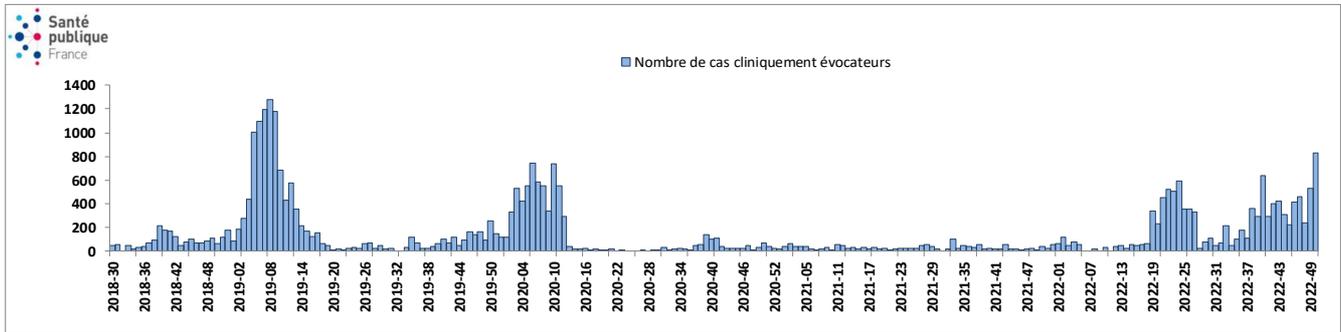
 **0 (vs 0 en S49)**
Hospitalisation* 

*Données non consolidées, HL de Bruyn

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 décembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles

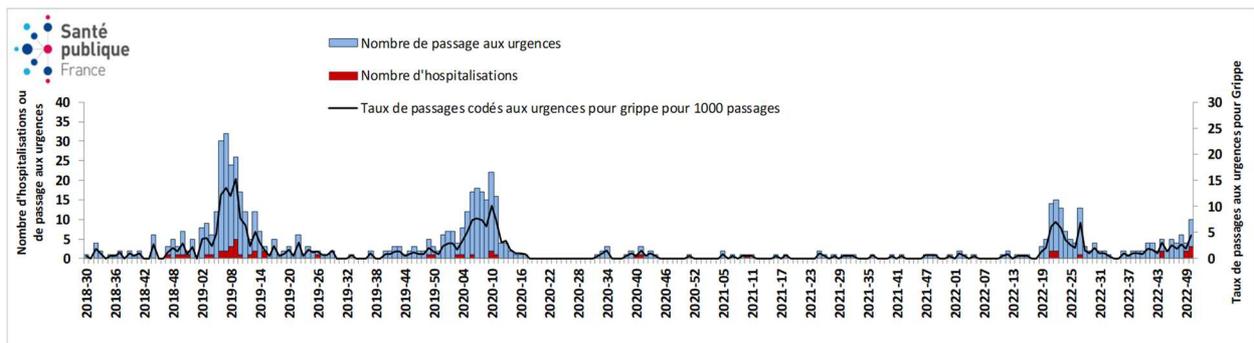


La Guadeloupe a connu une période de recrudescence inhabituelle de grippe entre mai et juillet 2022 (S20 à S27) puis à nouveau une hausse des consultations en ville à partir de fin septembre (S38) se maintenant à des niveaux élevés par rapport aux saisons précédentes. En S50, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en augmentation avec environ **830 consultations estimées sur l'archipel** (contre 530 en S49, + 57%) [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 décembre 2022 - Source : Oscour©

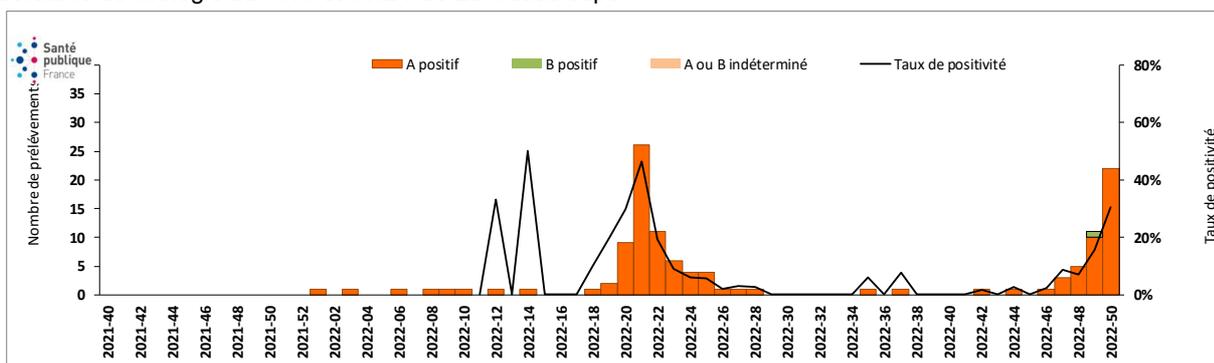


Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal restait faible avec **10 passages la semaine dernière contre quatre passages enregistrés en S49**. Trois de ces passages étaient suivis d'une hospitalisation (contre 2 en S49). Cette faible activité est en augmentation la semaine dernière (4,5 vs 1,8/ 1000 passages en S49). Ces valeurs sont largement supérieures à celles observées ces deux dernières années mais sont du même ordre de grandeur que celles observées à la même période en 2019 (2019-39 à 2019-50) [Figure 2].

Surveillance virologique à l'hôpital

| Figure 3 |

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

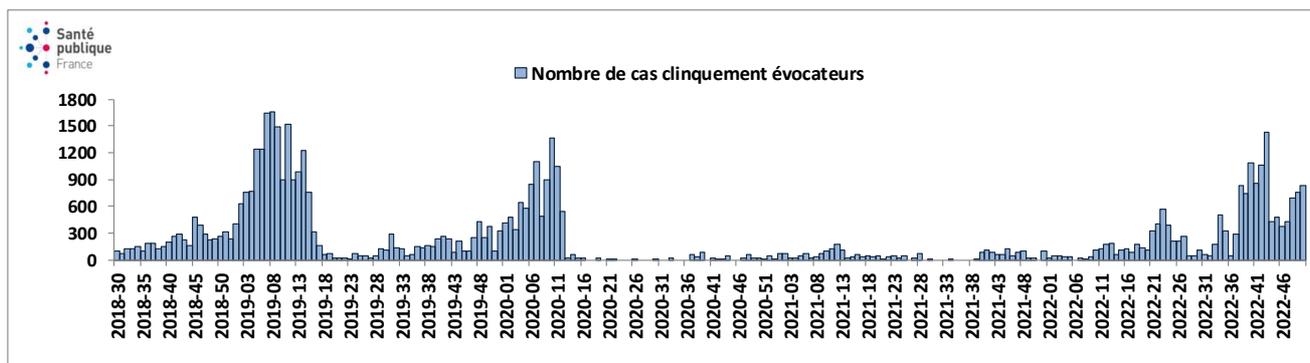


Au cours de la semaine dernière, le **virus de la grippe a été identifié à 22 reprises** parmi les 72 analyses réalisées marquant une nette augmentation par rapport aux semaines précédentes (taux de positivité de 31% contre 16% en S49, + 15 points). Il s'agit majoritairement du virus de type A [Figure 3].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 4 |

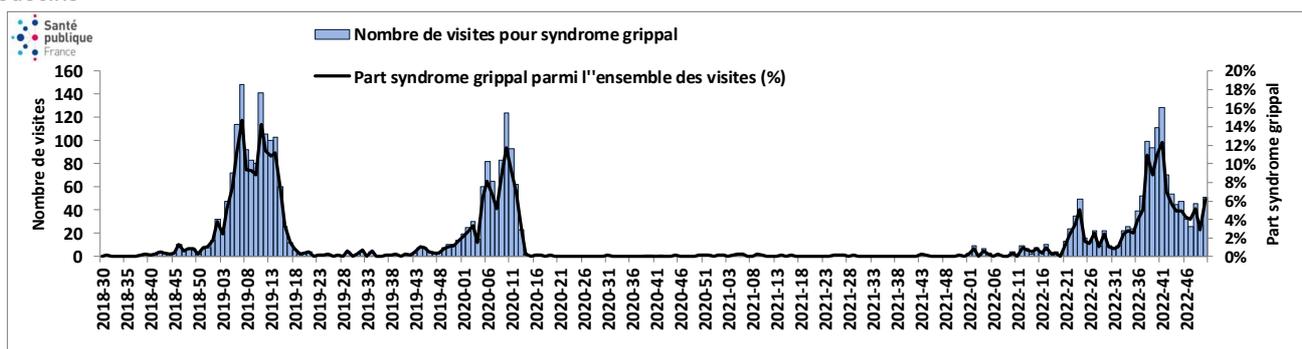
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à décembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



En Martinique, après deux années de faible activité pour syndrome grippal en ville, l'année 2022 est marquée par deux périodes inhabituelles de forte recrudescence (S18 à S27 et S33 à S50). Après le pic atteint en S43 (1430 consultations), le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal étaient en diminution, se stabilisant à des niveaux élevés. Depuis trois semaines (S48 à S50), l'activité est de nouveau à la hausse avec 765 consultations hebdomadaires en moyenne (contre 425 en moyenne de S45 à S47). La semaine dernière, 840 consultations ont été estimées sur l'île (+11% par rapport à S49 avec 760 consultations) [Figure 4].

| Figure 5 |

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

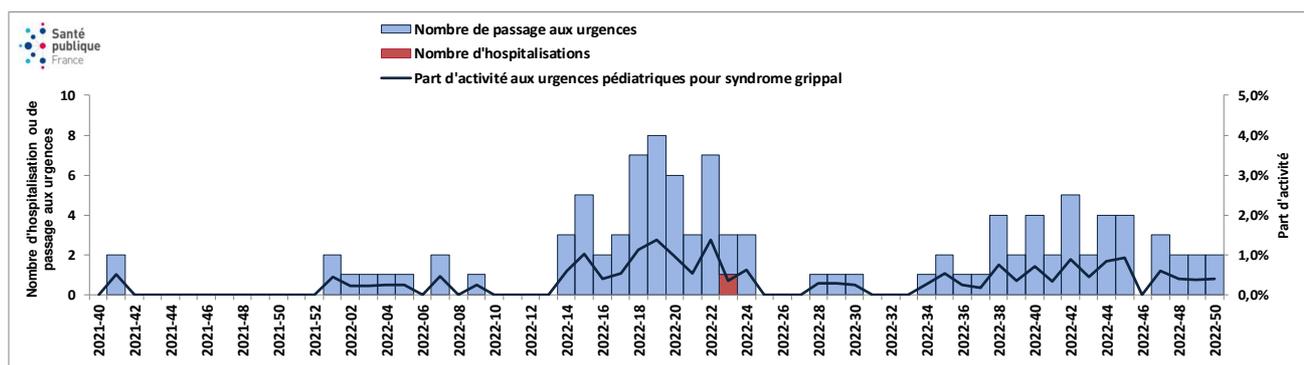


Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins (part d'activité de la grippe de 12,3 %), une baisse est observée jusqu'en S49 (29 visites, 2,9 % d'activité). En S50, le nombre de visites à domicile était de nouveau à la hausse avec 51 visites (6,2% d'activité, + 3,3 points). La dynamique épidémique est précoce par rapport aux saisons précédentes de 2018-2019 et 2019-2020 avec des pics épidémiques observés habituellement autour de janvier-février [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 décembre 2022 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal est relativement faible et stable jusqu'en S50 (2 passages depuis S48). Aucune hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S23 [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 de nouveau été isolé en S34.

Entre les semaines S34 à S50, le virus de la grippe a été identifié à 153 reprises parmi les 832 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 %).

Depuis S43, le nombre de virus grippaux détecté à l'hôpital est en nette diminution avec un taux de positivité moyen de 4%.

La semaine dernière (S50), seul 1 virus a été isolé avec un taux de positivité de 2% (contre aucun en S49) [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 largement majoritaire** sur l'île [Figure 7].

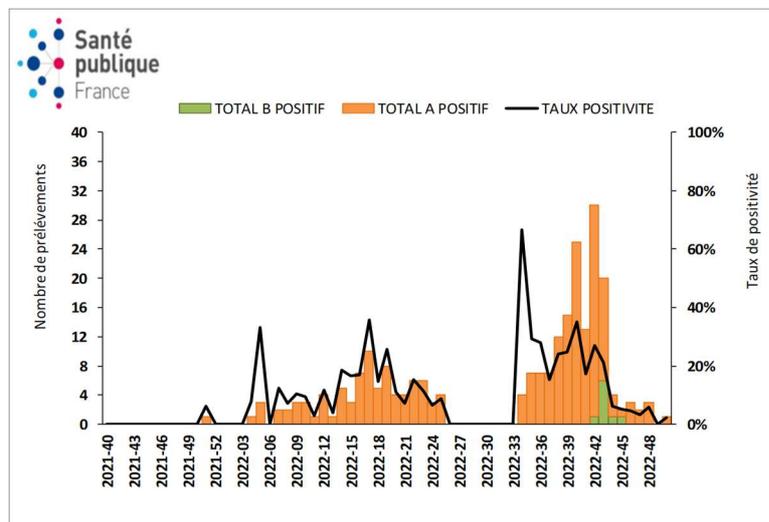
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022 (S14 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (55/65).

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. Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes (37% de patients âgés entre 0 et 9 ans et 25% âgés de plus de 65 ans)

Depuis S43, le nombre de patients confirmés biologiquement par la grippe au CHUM est faible (n=13 patients soit 2 en moyenne par semaine) [Figure 8].

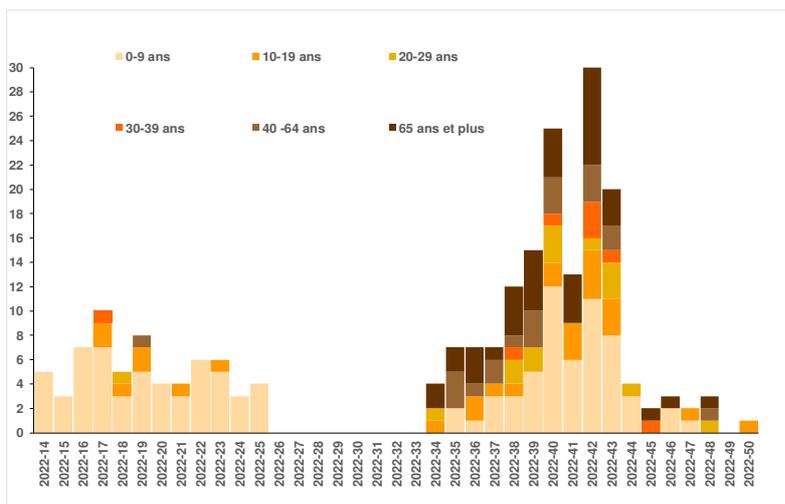
| Figure 7 |

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

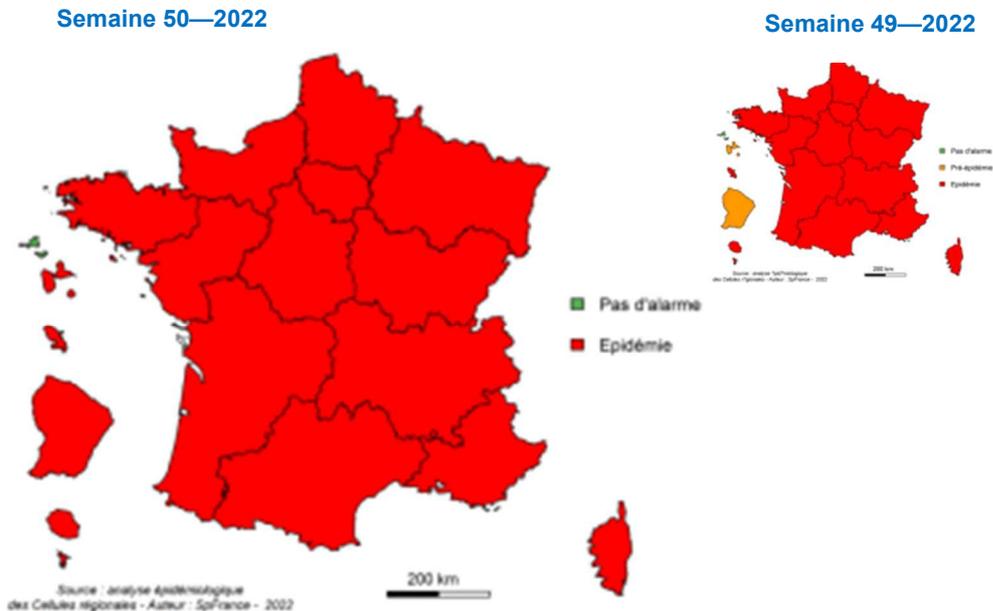


| France ENTIERE |

Les indicateurs de la grippe étaient en augmentation dans toutes les régions. L'ensemble des régions sont en phase épidémique en S50 excepté Saint-Martin et Saint-Barthélemy à ce stade. La Guadeloupe est entrée en phase épidémique en S50 à l'instar de la Guyane [Figure 9].

| Figure 9 |

Niveau d'alerte régional de la grippe, France, semaine 49 et 50, source : Santé publique France



Suivez ces liens pour en savoir plus sur la grippe



► Au niveau national : [la surveillance de la grippe](#)

► Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

En Martinique

Phase épidémique

- Hausse des consultations libérales en S50
- Hausse activité SOS médecins en S50
- Activité hôpital faible
- Deux cas graves en S35 et S36
- Virus AH3N2 majoritaire, Virus B minoritaire

En Guadeloupe

Phase épidémique

- Forte hausse des consultations libérales en S50
- Activité à l'hôpital encore faible mais en hausse
- Forte hausse du nombre de prélèvements positifs à l'hôpital
- 3 cas grave en S44, S47 et S49
- Virus A majoritaire

A Saint-Martin

Poursuite augmentation des consultations libérales

Une quarantaine de cas évocateur en ville en S50

A Saint-Barthélemy

Niveau élevé des consultations libérales

Une trentaine de cas évocateur en ville en S50 (données non consolidées en S50 à HL Bruyn)

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
Cécile Martias
Mathilde Melin
Abdoul Djamal 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



Réseau de médecins sentinelles

