

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 de surveillance pour la grippe en ville se maintiennent à des niveaux élevés malgré une baisse observée la semaine dernière; l'activité à l'hôpital reste faible mais une tendance à la hausse est observée la semaine dernière. La Guadeloupe n'est pas en phase épidémique mais la situation pourrait évoluer rapidement;

→ 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 S48 (28 novembre au 04 décembre 2022)
En comparaison avec S47 (21 au 27 novembre 2022)

Guadeloupe

 **245 (vs 470 en S47)**
cas cliniquement évocateurs

 **6 (vs 4 en S47)**
passages aux urgences

 **0 (vs 0 en S47)**
hospitalisation

 **7 % (vs 7 % en S47)**
Taux de positivité à l'hôpital

Martinique

 **750 (vs 430 en S47)**
cas cliniquement évocateurs

 **2 (vs 3 en S47)**
passages aux urgences pédiatriques

 **0 (vs 0 en S47)**
hospitalisation pédiatrique

 **5 % (vs 3 % en S47)**
Taux de positivité à l'hôpital

Saint-Martin

 **18 (vs 12 en S47)**
cas cliniquement évocateurs

 **0 (vs 0 en S47)**
passages aux urgences

 **0 (vs 0 en S47)**
hospitalisation

Saint-Barthélemy

 **7 (vs 11 en S47)**
cas cliniquement évocateurs

 **0 (vs 0 en S47)**
passages aux urgences*

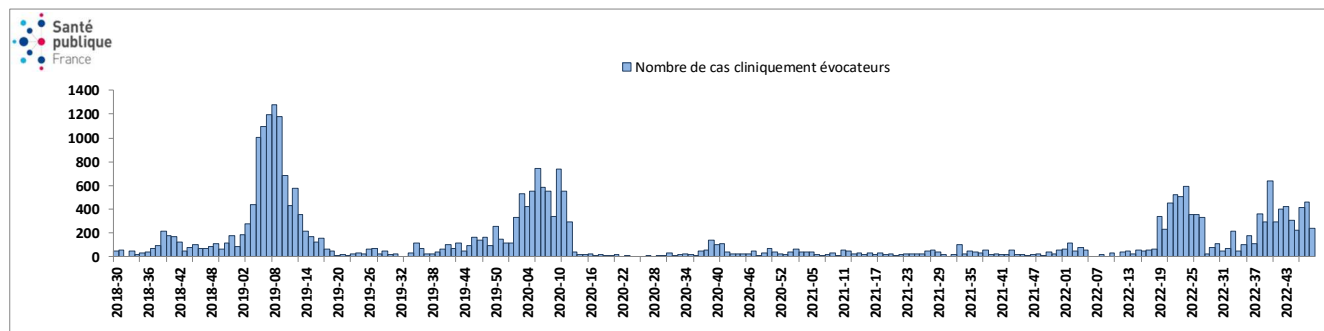
 **0 (vs 0 en S47)**
Hospitalisation*

*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

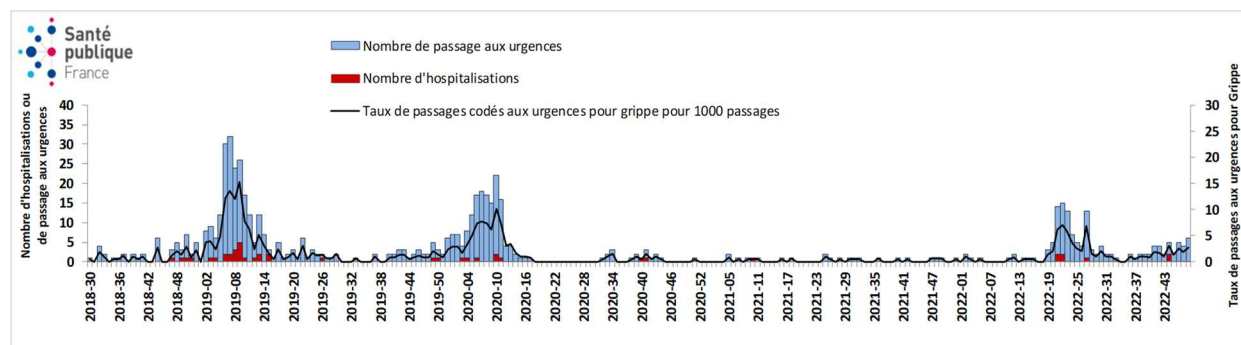


La Guadeloupe a connu une période de recrudescence inhabituelle de grippe entre mai et juillet 2022 (S20 à S27) puis à nouveau une hausse des consultations en ville à partir de fin septembre (S38) se maintenant à des niveaux élevés par rapport aux saisons précédentes. En S48, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en diminution avec environ **245 consultations estimées sur l'archipel** (contre 470 en S47, - 48%) [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©

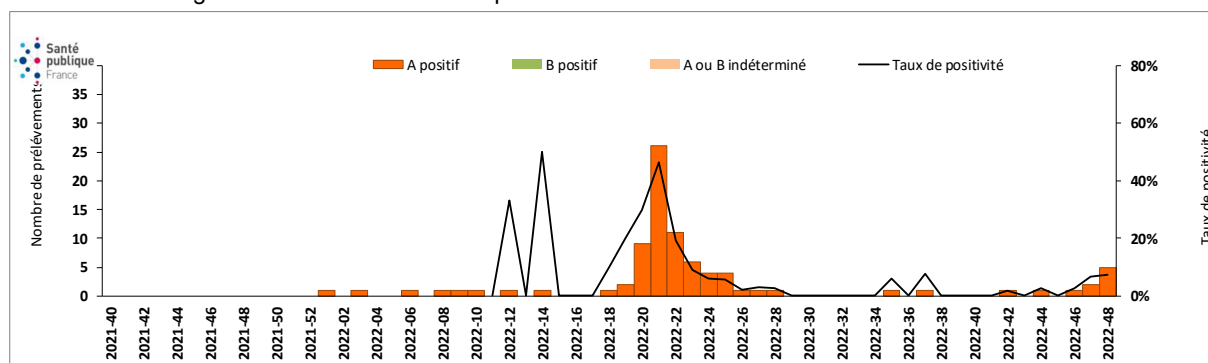


Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal restait faible avec **six passages la semaine dernière contre quatre passages enregistrés en S47**. Aucun passage n'était suivi d'une hospitalisation depuis la S44. Cette faible activité est en augmentation depuis plusieurs semaines (2,7 vs 1,9 / 1000 passages en S47). 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 2019-48) [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 de La Guadeloupe

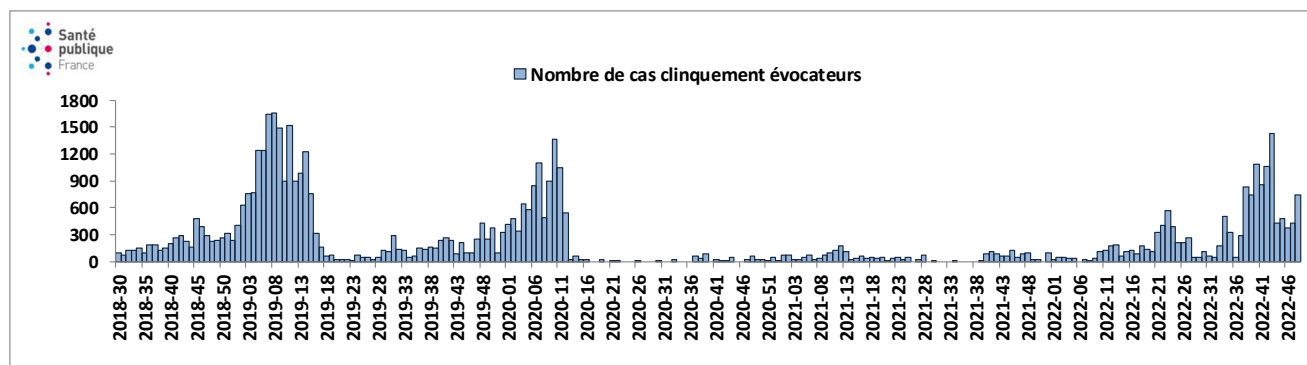


Au cours des trois dernières semaines, le **virus de la grippe a été identifié à huit reprises** parmi les 131 analyses réalisées par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre (S46 à S48, taux de positivité moyen de 6%) contre seulement cinq virus détectés depuis juin (S27 à S45, taux de positivité moyen de 1%). 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 décembre 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles

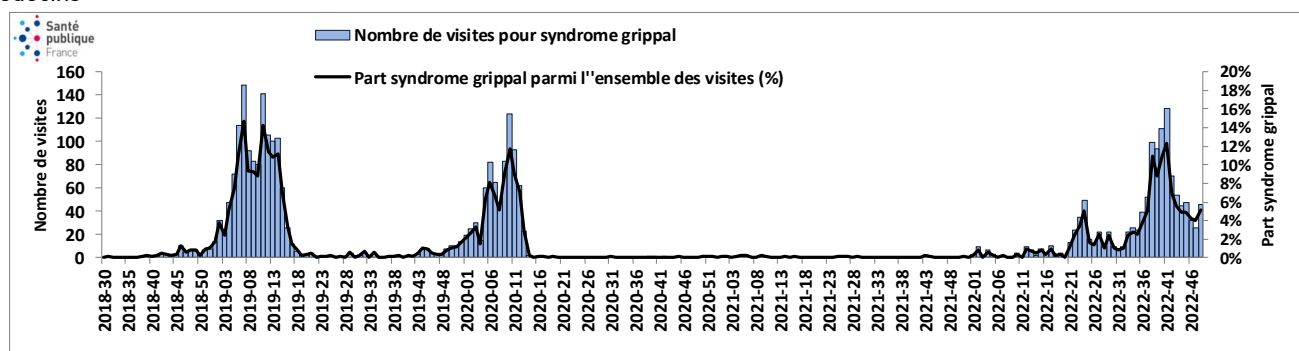


En Martinique, après deux années de faible activité pour syndrome grippal en ville, l'année 2022 est marquée par deux périodes inhabituelles de forte recrudescence (S18 à S27 et S33 à S48).

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 S44 (450 consultations hebdomadaires en moyenne de S44 à S48). En S48, ce nombre était de nouveau à la hausse avec 750 consultations estimées sur l'île [Figure 4].

| Figure 5 |

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



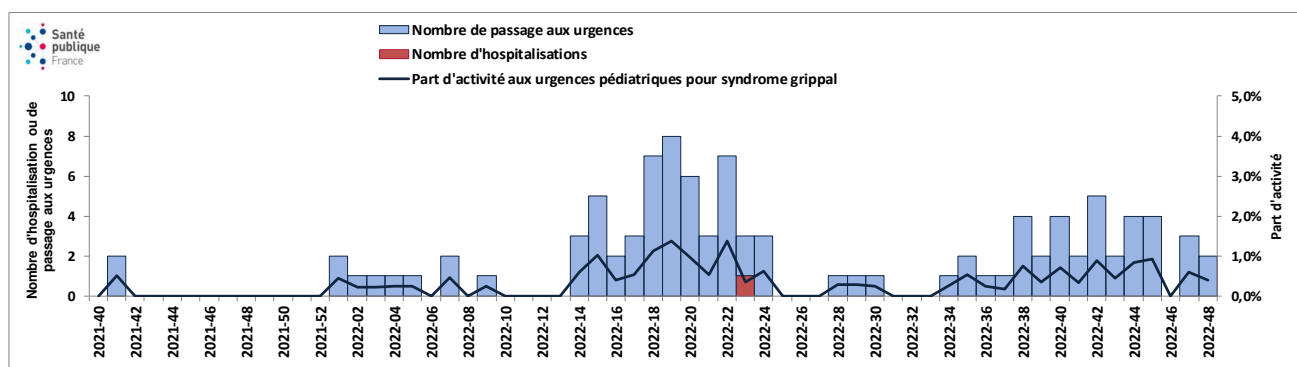
Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins (part activité de la grippe de 12,3 %), une baisse est observée jusqu'en S47 (26 visites, 4,0 % d'activité).

En S48, le nombre de visites à domicile était de nouveau à la hausse avec 46 visites (5,2% d'activité, + 1,2 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

| 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 S48 (2 versus 3 passages en S47). 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 S48, 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 5%.

La semaine dernière (S48), seuls 2 virus ont été isolés (contre 2 en S47, taux de positivité de 5% et 3% respectivement) [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].

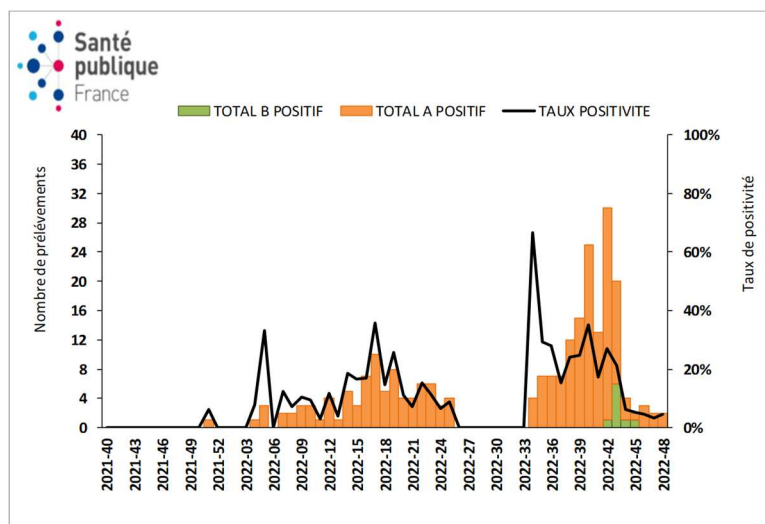
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022 (S14 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (55/65).

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 3 en moyenne par semaine) [Figure 8].

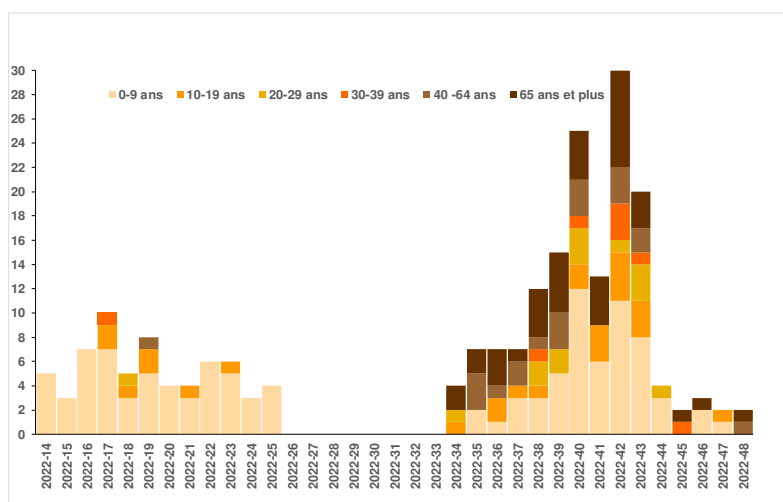
| Figure 7 |

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

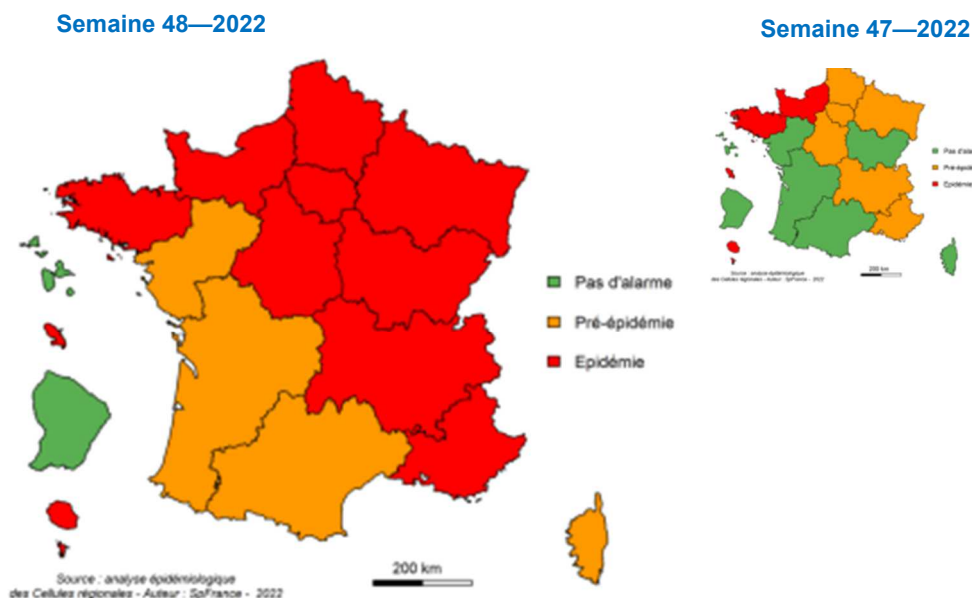


| France ENTIERE |

Les indicateurs de la grippe étaient en augmentation dans toutes les régions. Sept régions sont passées en phase épidémique et quatre en phase pré-épidémique ; au total, 9 régions sont en phase épidémique et 4 régions sont en phase pré-épidémique en S48 [Figure 9].

| Figure 9 |

Niveau d'alerte régional de la grippe, France, semaine 47 et 48, 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](#)



Réseau de médecins sentinelles



Points clés

En Martinique

Phase épidémique

- Hausse des consultations libérales en S48
- Hausse activité SOS médecins en S48
- Activité hôpital faible
- Deux cas graves en S35 et S36
- Virus AH3N2 majoritaire, Virus B minoritaire

En Guadeloupe

Niveau élevé en ville, tendance à la hausse de l'activité hospitalière

- Baisse des consultations libérales en S48
- Activité à l'hôpital encore faible mais en hausse
- Hausse du nombre de prélèvements positifs à l'hôpital
- 1 cas grave en S44
- Virus A exclusif

A Saint-Martin

Une dizaine de cas évocateur en ville en S48

A Saint-Barthélemy

Une dizaine de cas évocateur en ville en S48 (données non consolidées en S48 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
Mathilde Melin
Abdoul Djamel 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