

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.

En Martinique, l'épidémie déclarée de manière précoce (S2022-40), se poursuit toujours à des niveaux élevés en ville; la Guadeloupe et Saint-Martin sont en phase ascendante d'épidémie depuis fin décembre ; Saint-Barthélemy est en phase épidémique en ce début d'année 2023.

Analyse épidémiologique - Février 2023

Martinique : Les indicateurs de surveillance en ville sont de nouveau à la hausse la semaine dernière ; l'activité à l'hôpital (taux de positivité) est stable

→ Poursuite de l'épidémie

Guadeloupe : Les indicateurs de surveillance de la grippe sont très élevés en ville et sont en baisse à l'hôpital la semaine dernière

→ Phase épidémique ascendante

Saint-Martin : Le nombre de consultations en ville ainsi que l'activité à l'hôpital sont en forte hausse la semaine dernière

→ Phase épidémique ascendante

Saint-Barthélemy : Le nombre de consultations en ville est en baisse ces deux dernières semaines

→ Phase épidémique

Chiffres clés en S2023-04 (23 au 29 janvier 2023)

En comparaison avec S2023-03 (16 au 22 janvier 2023)

Guadeloupe



1315 (vs 1530 en S2023-03)
cas cliniquement évocateurs



12 (vs 20 en S2023-03)
passages aux urgences



3 (vs 2 en S2023-03)
hospitalisation



20 % (vs 16 % en S2023-03)
Taux de positivité à l'hôpital



Martinique



700 (vs 385 en S2023-03)
cas cliniquement évocateurs



2 (vs 1 en S2023-03)
passages aux urgences pédiatriques



0 (vs 0 en S2023-03)
hospitalisation pédiatrique



13 % (vs 15 % en S2023-03)
Taux de positivité à l'hôpital



Saint-Martin



270 (vs 135 en S2023-03)
cas cliniquement évocateurs



11 (vs 4 en S2023-03)
passages aux urgences



0 (vs 0 en S2023-03)
hospitalisation



Saint-Barthélemy



12 (vs 23 en S2023-03)
cas cliniquement évocateurs



0 (vs 2 en S2023-03)
passages aux urgences



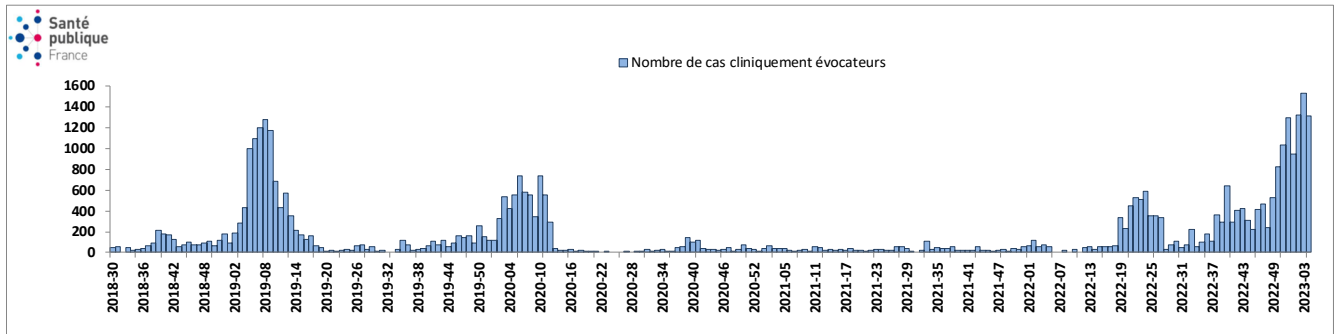
0 (vs 0 en S2023-03)
Hospitalisation



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 Février 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

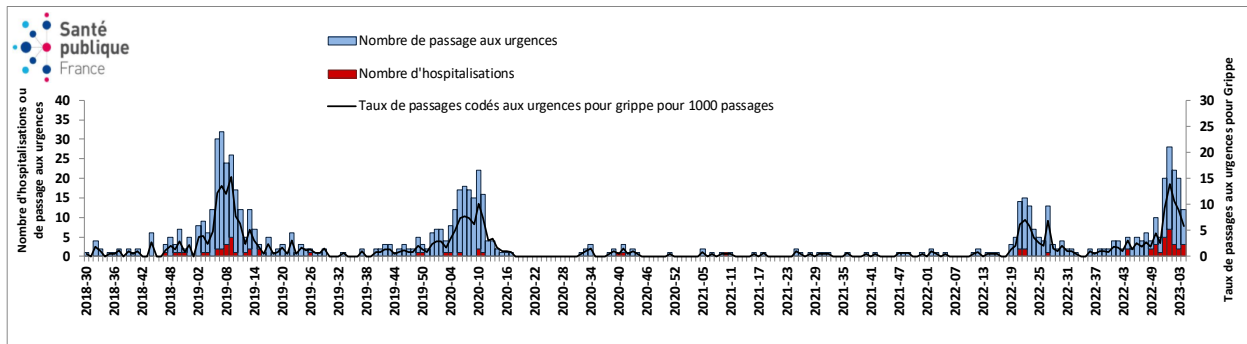


Après une période de recrudescence inhabituelle de grippe entre mai et juillet 2022 (S20 à S27), la Guadeloupe connaît, depuis fin septembre (S38), une hausse des consultations en ville se maintenant à des niveaux élevés par rapport aux saisons précédentes. En S2023-04, le nombre de consultations hebdomadaires estimé pour syndrome grippal en médecine de ville était élevé avec environ **1315 consultations** (contre 1530 en S2023-03, - 14 %) [Figure 1].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à Février 2023 - Source : Oscour©

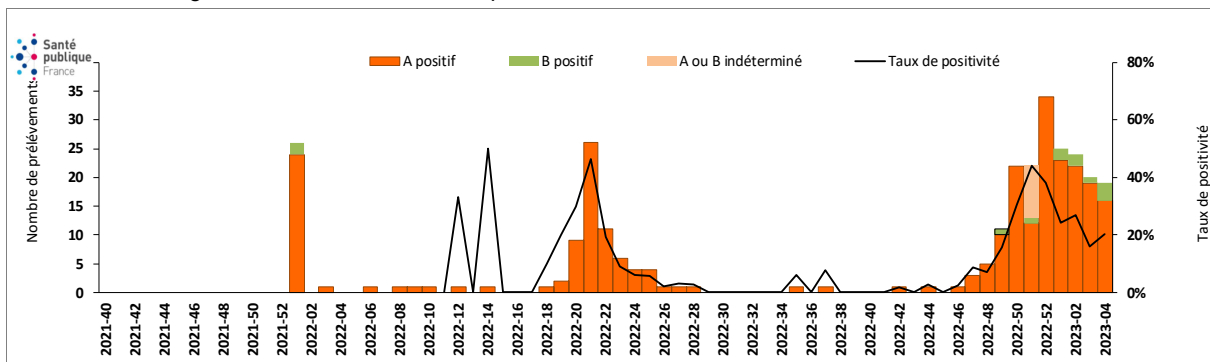


Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal était en baisse avec **12 passages la semaine dernière** (contre 20 passages enregistrés en S2023-03; - 40 %). Trois de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (contre 2 en S2023-03). **L'activité hospitalière a diminué d'un tiers la semaine dernière** (5,8 / 1000 passages contre 9,0 / 1000 en S2023-03, - 35 %). Depuis S34, 11 cas graves (réanimation) ont été notifiés. Le dernier remonte à S2023-01 [Figure 2].

Surveillance virologique à l'hôpital

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à Février 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Guadeloupe et CHBT



Au cours de la semaine dernière, le **virus de la grippe a été identifié à 19 reprises** parmi les 94 analyses réalisées à l'hôpital. Ce chiffre est stable par rapport à la semaine précédente, objectivant la circulation active de la grippe sur notre territoire (taux de positivité de 20 % contre 16 % en S2023-03). Il s'agit majoritairement du virus de type A [Figure 3].

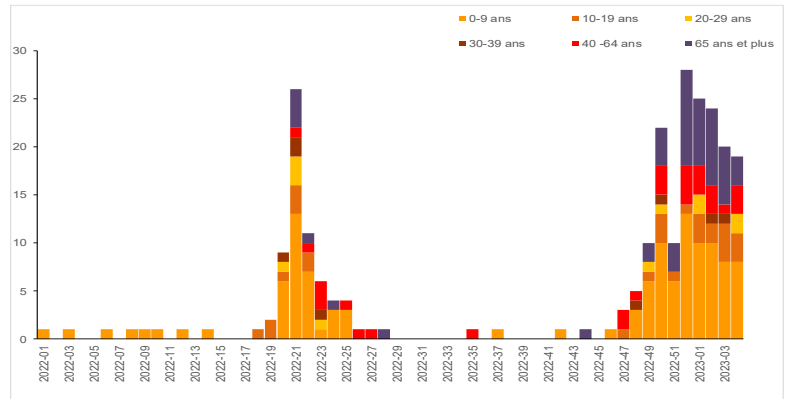
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre mai et juin 2022 (S19 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de la moitié (52%) des patients avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (contre 10% pour les 65 ans et plus).

Depuis la S47 les patients pour lesquels le virus de la grippe a été isolé à l'hôpital sont âgés en moyenne de 30 ans [1-96]. Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes (44 % de patients âgés entre 0 et 9 ans et 26 % âgés de plus de 65 ans)

Au cours des deux dernières semaines (S2023-03, S2023-04), 39 patients ont été confirmés dont 41 % sont âgés de moins 10 ans et 23 % de 65 ans et plus (Figure 4).

Figure 4

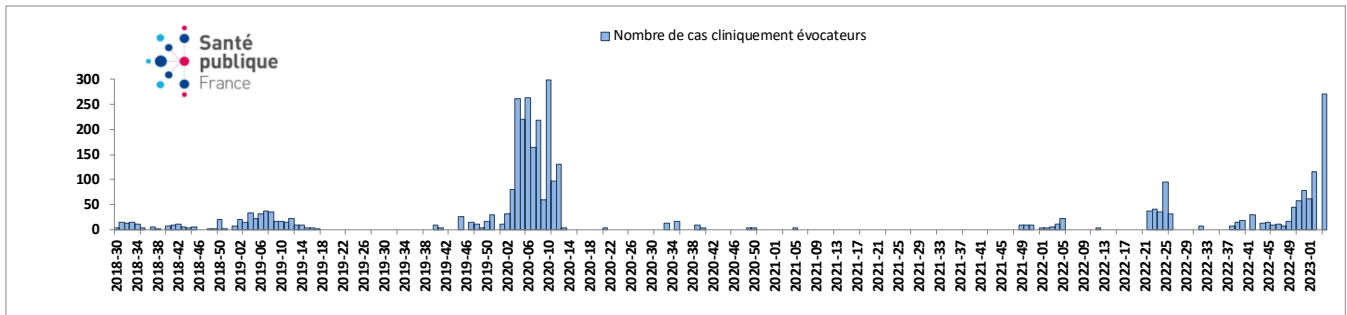
Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à Février 2023 - Source : Laboratoires de virologie du CHU de La Guadeloupe et de Basse-Terre



Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

Figure 5

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Martin, juillet 2018 à Février 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

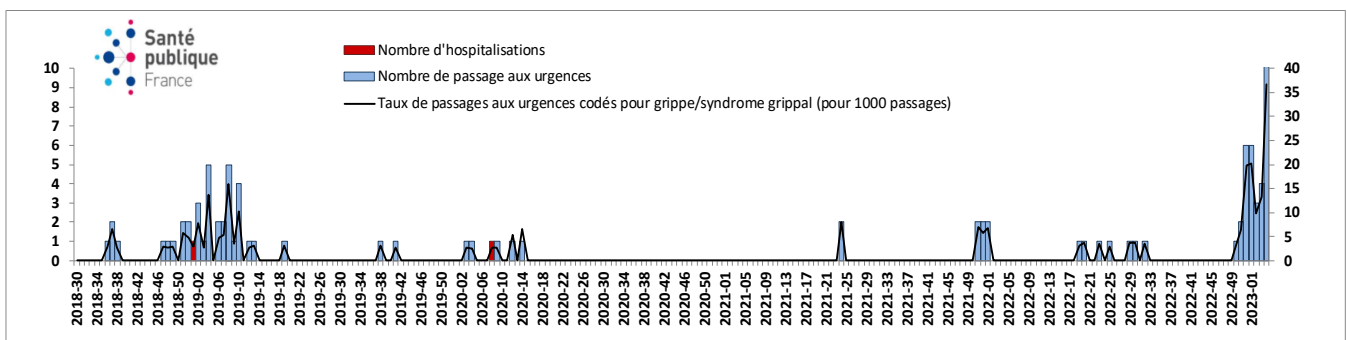


En S2023-04, le nombre de consultations hebdomadaires estimé pour syndrome grippal en médecine de ville était en nette augmentation avec environ **270 consultations** (contre 135 en S2023-03, + 104 %) [Figure 5].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

Figure 6

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et d'hospitalisations au Centre Hospitalier Louis Fleming, Saint-Martin, juillet 2018 à Février 2023 - Source : Oscour©



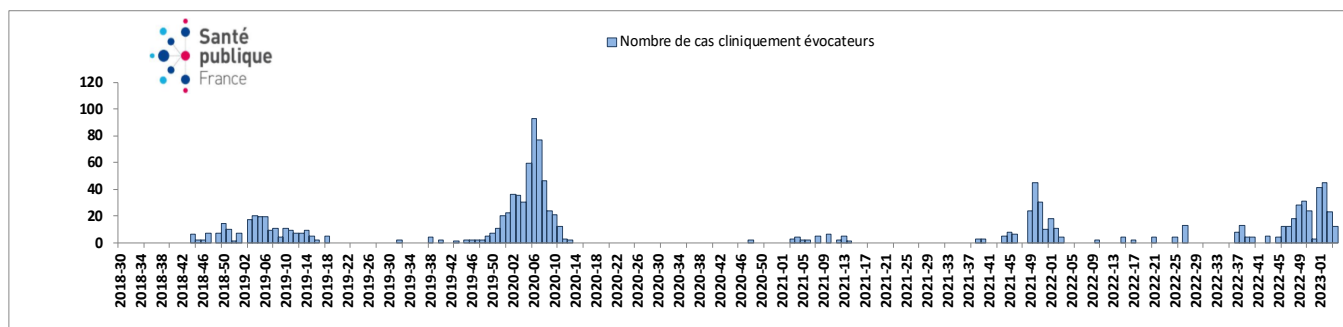
Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a fortement augmenté la semaine dernière (11 passages en S2023-03 contre 4 passages en S2023-03).

En S2023-04, l'activité hospitalière était très élevée (36,8 vs 13,2 / 1 000 passages en S2023-03), valeur la plus haute observée ces dernières années à la même période [Figure 6].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy, juillet 2018 à Février 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

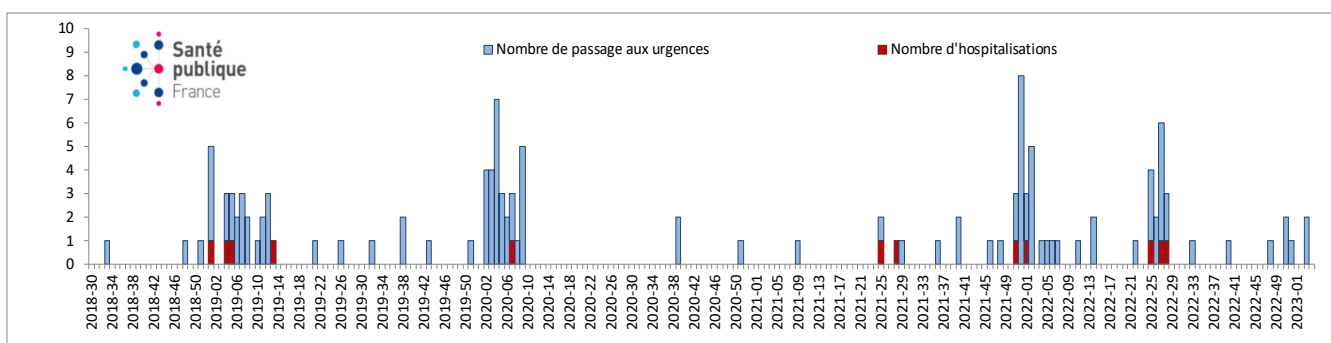


On observe une tendance à la baisse des consultations pour syndrome grippal en ville au cours des deux dernières semaines avec respectivement 12 et 23 consultations effectuées en S2023-04 et S2023-03 . [Figure 7].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation à l'hôpital local de Bruyn, Saint-Barthélemy juillet 2018 à Février 2023 - Source : Oscour©

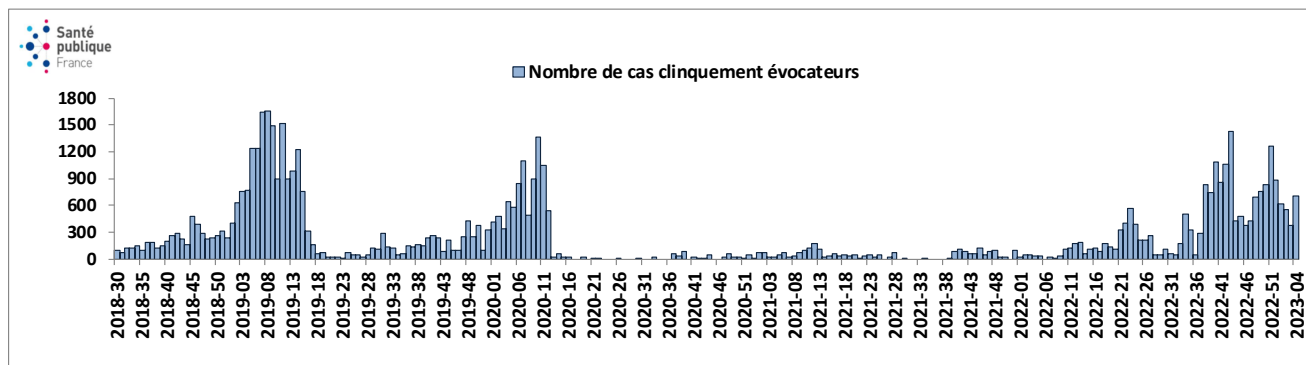


Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal reste faible depuis le mois de juillet (6 passages notifiés en S27) ; au cours des deux dernières semaines, deux passages ont été notifiés (respectivement 0 et 2 passages en S2023-04 et S2023-03) [Figure 8].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 9 |

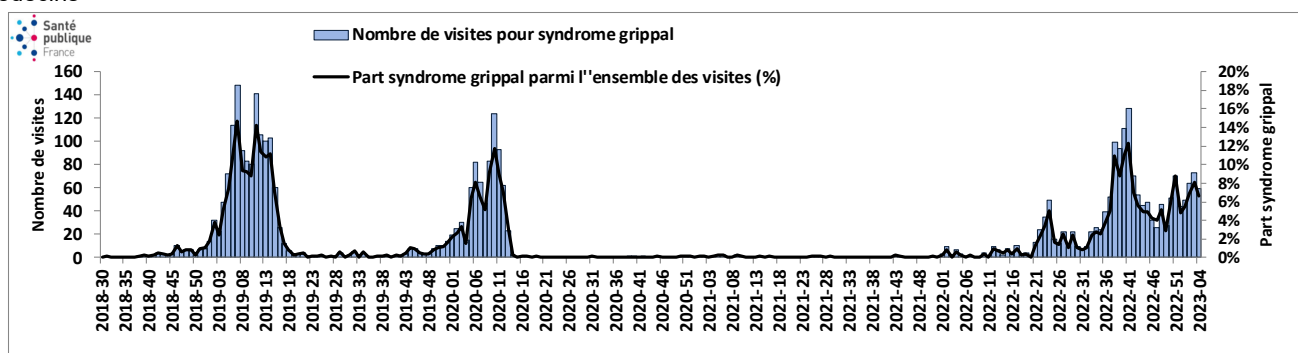
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à Février 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles



En Martinique, après deux années de faible activité pour syndrome grippal en ville, l'année 2022 a été marquée par deux périodes inhabituelles de forte recrudescence (S2022-18 à S2022-27 et S2022-33 à S2023-03). Depuis le pic atteint en S43 (1430 consultations), le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal est en diminution, se maintenant néanmoins à des niveaux élevés. En S2023-04, le nombre de consultations hebdomadaires estimé pour syndrome grippal en médecine de ville était de nouveau à la hausse augmentation avec environ **700 consultations** (contre 385 en S2023-03, + 83 %) [Figure 9].

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, Martinique, juillet 2018 à Février 2023 - Source : SOS médecins

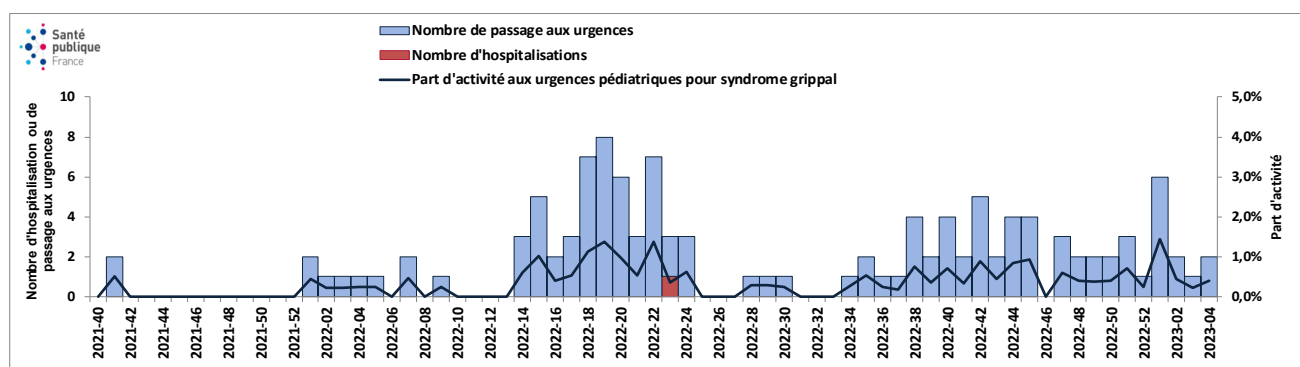


Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins (part d'activité de la grippe de 12,3 %), une baisse est observée jusqu'en S49 (28 visites, 2,9 % d'activité). En S2023-04, le nombre de visites à domicile se maintient à un niveau élevé avec **59 visites** correspondant à 6,7 % de l'activité totale (contre 73 visites en S2023-03, 8,1 % d'activité) [Figure 10].

Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Martinique, octobre 2021 à Février 2023 - 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**. En S2023-04, deux passages ont été notifiés (contre 1 en S2022-03). Aucune hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S23. [Figure 11].

Surveillance virologique à l'hôpital

Entre les semaines S34 à S43, le virus de la grippe a été identifié à 140 reprises parmi les 563 analyses réalisées par le laboratoire de virologie du CHU de Martinique. Le taux de positivité oscillait de 17% à 67% sur la période (moyenne de 29%).

Depuis S43, le nombre de virus grippaux détectés à l'hôpital est en nette diminution avec un taux de positivité moyen de 4% entre S44 et S50. Fin décembre, le nombre de prélèvements positifs est de nouveau à la hausse (taux de positivité moyen de 14,5%, S51 et S52);

En S2023-04, le nombre de prélèvements isolés est stable (6 contre 11 en S2023-03; 15 % vs 13% de positivité) [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 18 prélèvements de la S43 à la S2023-03 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 12].

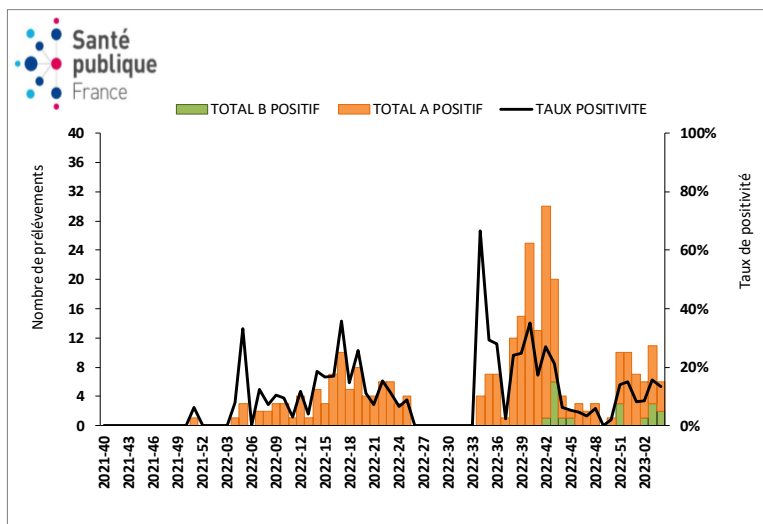
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022 (S14 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (55/65).

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 34 [1-104] ans. **Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes** (38% de patients âgés entre 0 et 9 ans et 26% âgés de plus de 65 ans)

Au cours de la semaine dernière (S2023-04), le nombre de patients confirmés biologiquement par la grippe au CHUM est stable (6 patients contre 8 en moyenne les trois semaines précédentes) [Figure 13].

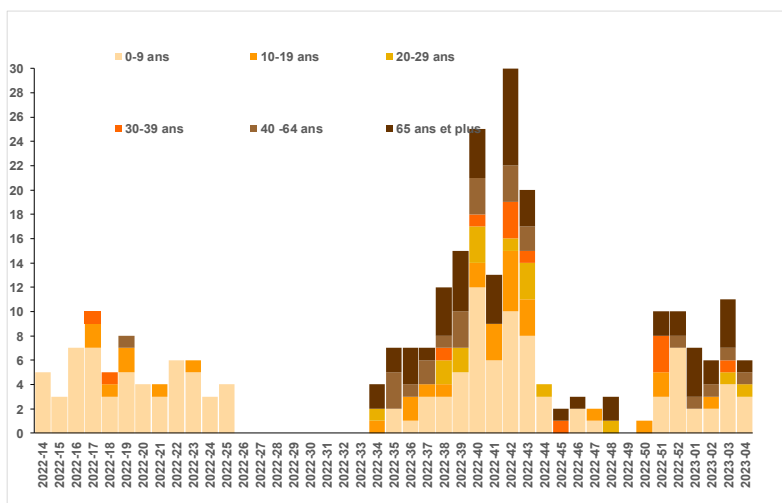
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à Février 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique



| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à Février 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique

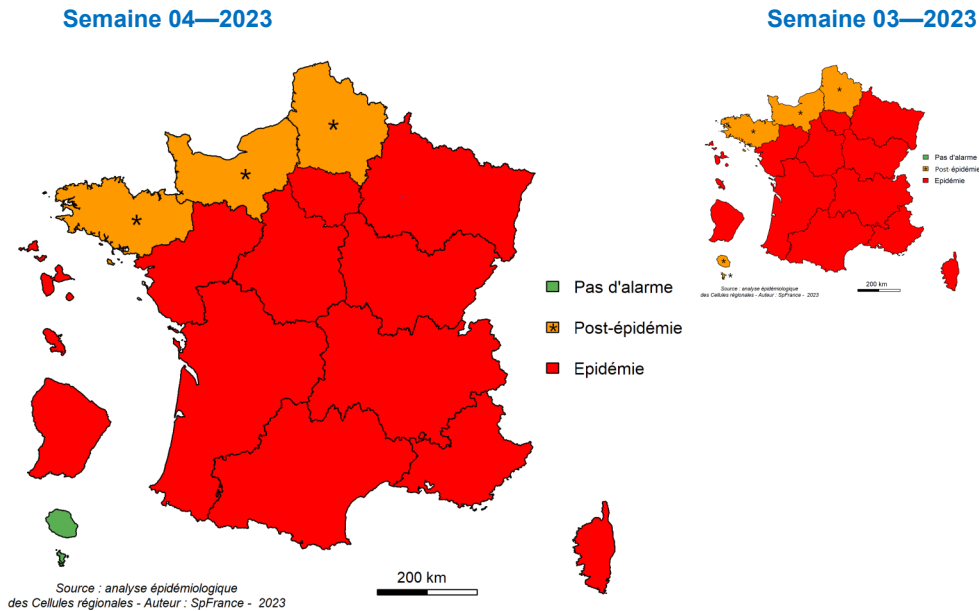


| France ENTIERE |

En S2023-04, la circulation des virus grippaux est en hausse, majoritairement de type B/Victoria avec une augmentation des indicateurs de la grippe dans toutes les tranches d'âges, particulièrement chez les 5-14 ans et les 15-64 ans ; dix régions sur treize toujours en épidémie dans l'Hexagone, les indicateurs sont revenus au niveau de base à La Réunion et Mayotte [Figure

| Figure 14 |

Niveau d'alerte régional de la grippe, France, S2023-03 et 04, 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](#)

Définition de cas

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

Date de publication

02 Février 2023

Rédacteur en chef

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

Comité de rédaction

Frank Assogba
 Lydéric Aubert
 Frédéric Dorléans
 Gwladys Gbaguidi
 Celline Gentil
 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

