

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



Ce bilan présente la situation épidémiologique des infections respiratoires aiguës (IRA) dans les Antilles françaises, à partir de données rapportées à Santé publique France dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention. Ce bilan pourra être amené à évoluer en fonction de l'évolution de la circulation des virus responsables des infections respiratoires décrites ci-après.

Synthèse épidémiologique semaine 2023-13 (27 mars - 2 avril 2023)

Martinique :

—> Poursuite de l'épidémie de grippe avec des indicateurs en baisse en ville et stable à l'hôpital; indicateurs du SARS-CoV-2 stables

Guadeloupe :

—> Poursuite de l'épidémie de grippe avec des indicateurs en baisse en ville et à des niveaux élevés à l'hôpital ; indicateurs du SARS-CoV-2 stables

Saint-Martin :

—> Poursuite de l'épidémie de grippe avec une baisse des indicateurs en ville; circulation du SARS-CoV-2 à un niveau faible

Saint-Barthélemy :

—> Fin de l'épidémie de grippe; circulation du SARS-CoV-2 à un niveau faible

BRONCHIOLITE

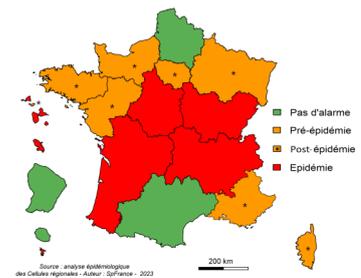
Fin d'épidémie en Hexagone et aux Antilles-Guyane.

La semaine 2023-09 marque la fin de la publication des données de surveillance pour la saison 2022-2023. Un bilan de la saison 2022-2023 aux Antilles sera produit prochainement

Une reprise pourra être réalisée si la situation épidémiologique le justifie

GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

8 régions toujours en phase épidémique en S13
Virus de type B/Victoria majoritaire



COVID-19 — FRANCE ENTIERE

En semaine 2023-13, les taux d'incidence augmentaient ou se stabilisaient selon les régions, et le dépistage était en diminution ou stable en France hexagonale. Les nouvelles hospitalisations étaient en diminution dans la majorité des régions. En Outre-mer, le taux d'incidence était en augmentation ou stable dans la plupart de ces régions, les niveaux restant faibles. Le nombre de nouvelles hospitalisations restait à un niveau très faible et était en diminution ou stable dans la majorité des régions.

Le recombinant XBB.1.5 semblait se stabiliser avec 59% des séquences lors des enquêtes Flash 11 et 10. BA.5 et ses sous-lignages continuaient de diminuer (12% pour Flash S11 vs 17% pour Flash 10).

En S2023-13, les indicateurs virologiques de suivi de l'épidémie de la **COVID-19** étaient globalement stables en Martinique et en Guadeloupe avec un taux d'incidence à moins de 50/100 000 hab. et une taux de positivité moyen de 10% sur les deux territoires. Dans les îles du Nord, les nouvelles contaminations au SARS-CoV-2 dépistées demeuraient à un niveau bas.

Les nouvelles hospitalisations de patients positifs au SARS-CoV-2 variaient peu ces dernières semaines et restaient à des niveaux faibles (moins de 10 patients par semaine) ; une moyenne d'un patient par semaine était hospitalisé en soins critiques/réanimation depuis le début de l'année 2023.

Aucun nouveau décès hospitalier saisi dans SIVIC n'était enregistré en Martinique en S2023-13 contre un en Guadeloupe.

La circulation des virus grippaux demeure active aux Antilles (phase épidémique). Bien qu'en diminution, les indicateurs en ville pour **syndrome grippal** se maintenaient à un niveau élevé au cours de la S2023-13 en Guadeloupe et en Martinique. Cette diminution est à interpréter avec précaution dans ce contexte de fermeture de certains cabinet. A l'hôpital, le taux de positivité était stable en Martinique et en augmentation en Guadeloupe; le virus de type B était isolé majoritairement la semaine dernière. Dans les îles du nord, le nombre de consultations en médecine libérale restait faible à Saint-Barthélemy (phase post-épidémique) alors qu'il restait à un niveau élevé au cours de la semaine dernière à Saint-Martin en dépit d'une diminution de 40 % (phase épidémique).

Les indicateurs de la **bronchiolite** étaient à leurs niveaux de base en Martinique et en Guadeloupe. A Saint-Martin et Saint-Barthélemy, les indicateurs de surveillance n'ont pas détecté d'épidémie de la bronchiolite cette saison. Un bilan sera produit prochainement.

Chiffres clefs en S2023-13 (27 mars au 2 avril 2023)

En comparaison avec S2023-12 (20 au 26 mars 2023)

| MARTINIQUE |

COVID-19

 33 (vs 33 en S2023-12) Taux d'incidence (/100 000 hab.) →	 333 (vs 329 en S2023-12) Taux de dépistage →
 115 (vs 115 en S2023-12) Nouveaux cas confirmés →	 9,9 % (vs 10 % en S2023-12) Taux de positivité des tests →
 Non disponible (vs 3 en S2023-12) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	 5 (vs 8 en S2023-12) Nouvelles hospitalisations tous services confondus →
 1 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles admissions en réanimation →	 0 (vs 2 en S2023-12) Nombre de décès à l'hôpital →

Grippe

 490 (vs 880 en S2023-12) Cas cliniquement évocateurs → - 44 %	 Non disponible Hospitalisations
 Non disponible Passages aux urgences pédiatriques	 17 % (vs 19 % en S2023-12) Taux de positivité à l'hôpital → - 2 points de %

| GUADELOUPE |

COVID-19

 30 (vs 28 en S2023-12) Taux d'incidence (/100 000 hab.) →	 261 (vs 271 en S2023-12) Taux de dépistage (/100 000 hab.) →
 111 (vs 104 en S2023-12) Nouveaux cas confirmés →	 11,4 % (vs 10,3 % en S2023-12) Taux de positivité des tests →
 8 (vs 4 en S2023-12) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19 ↗	 6 (vs 6 en S2023-12) Nouvelles hospitalisations tous services confondus →
 2 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles admissions en réanimation →	 1 (vs 2 en S2023-12) Nombre de décès à l'hôpital →

Grippe

 680 (vs 780 en S2023-12) Cas cliniquement évocateurs ↘ - 13 %	 7 (vs 3 en S2023-12) Hospitalisations ↗
 17 (vs 24 en S2023-12) Passages aux urgences ↘	 25% (vs 19 % en S2023-12) Taux de positivité à l'hôpital ↗ + 6 points de %

Chiffres clefs en S2023-13 (27 mars au 2 avril 2023)

En comparaison avec S2023-12 (20 au 26 mars 2023)

| SAINT-MARTIN |

COVID-19

 6 (vs 6 en S2023-12) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	→	 270 (vs 323 en S2023-12) Taux de dépistage	↘ -16 %
 2 (vs 2 en S2023-12) Nouveaux cas confirmés	→	 2,2 % (vs 1,8 % en S2023-12) Taux de positivité des tests	→
 1 (vs 1 en S2023-12) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	→	 0 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	→
 0 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles admissions en réanimation	→	 0 (vs 0 en S2023-12) Nombre de décès à l'hôpital	→

Grippe

 70 (vs 110 en S2023-12) Cas cliniquement évocateurs	↘ -40 %	 0 (vs 0 en S2023-12) Hospitalisations	→
 3 (vs 0 en S2023-12) Passages aux urgences	→		

| SAINT-BARTHELEMY |

COVID-19

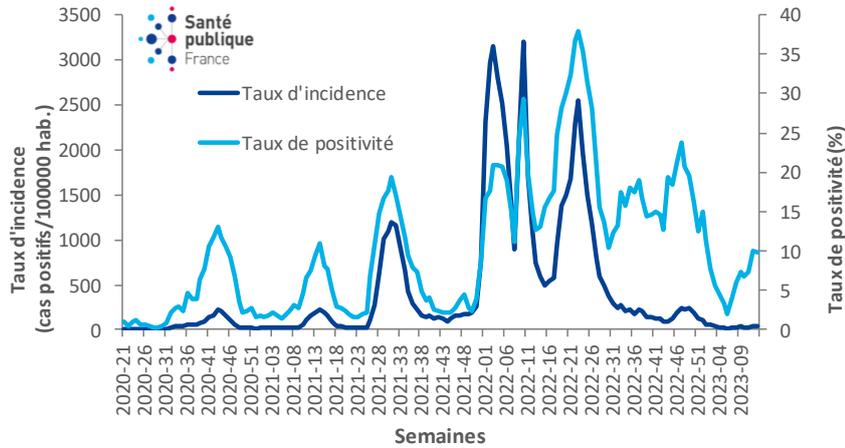
 30 (vs 109 en S2023-12) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	↘ -73%	 395 (vs 435 en S2023-12) Taux de dépistage	↘ -9%
 3 (vs 11 en S2023-12) Nouveaux cas confirmés	↘	 7,5 % (vs 25 % en S2023-12) Taux de positivité des tests	↘ -17,5 points de %
 Non disponible Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19		 0 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	→
 0 (vs 0 en S2023-12) Nouvelles admissions en réanimation	→	 0 (vs 0 en S2023-12) Nombre de décès à l'hôpital	→

Grippe

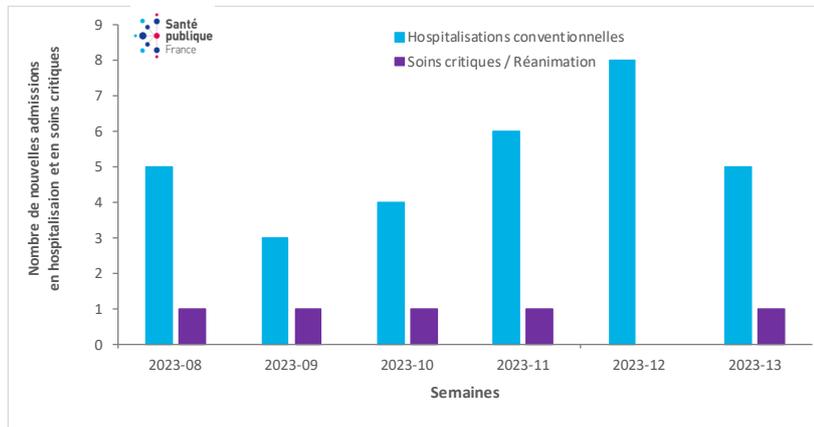
 0 (vs 1 en S2023-12) cas cliniquement évocateurs	→	 Non disponible hospitalisations	
 Non disponible passages aux urgences			

Surveillance de la COVID-19

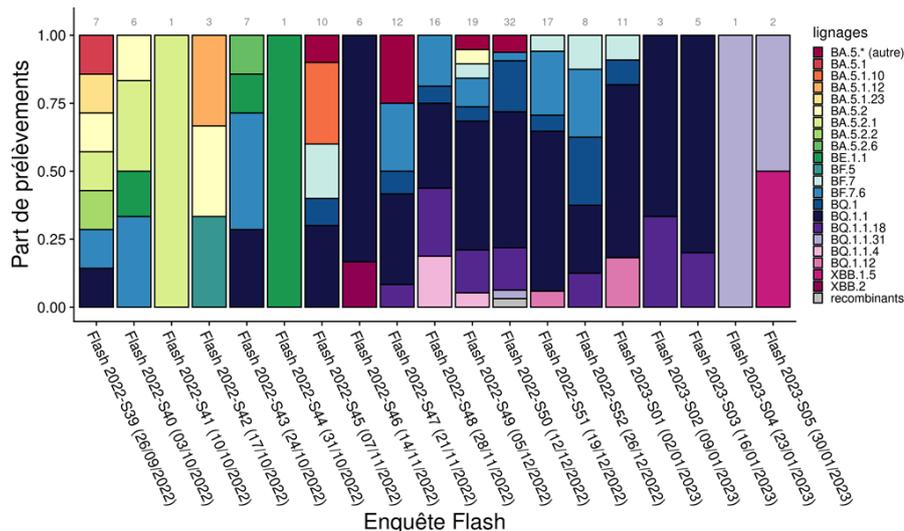
| Figure 1 | Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, 2020-21 à 2023-13 —Source : SIDEP



| Figure 2 | Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques, 2023-08 à 2023-13 - Source Si-VIC



| Figure 3 | Évolution de la proportion des sous-lignages d'Omicron détectés à au moins 5% dans une enquête Flash sur les 6 derniers mois, Martinique - Source EMERGEN



Pour en savoir plus

Accéder directement aux indicateurs de suivi quotidien du tableau de bord sur [InfoCovidFrance](#)

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Géodes](#)

Pour en savoir plus sur les variants : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2](#)

Surveillance de la grippe

Figure 4 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à avril 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

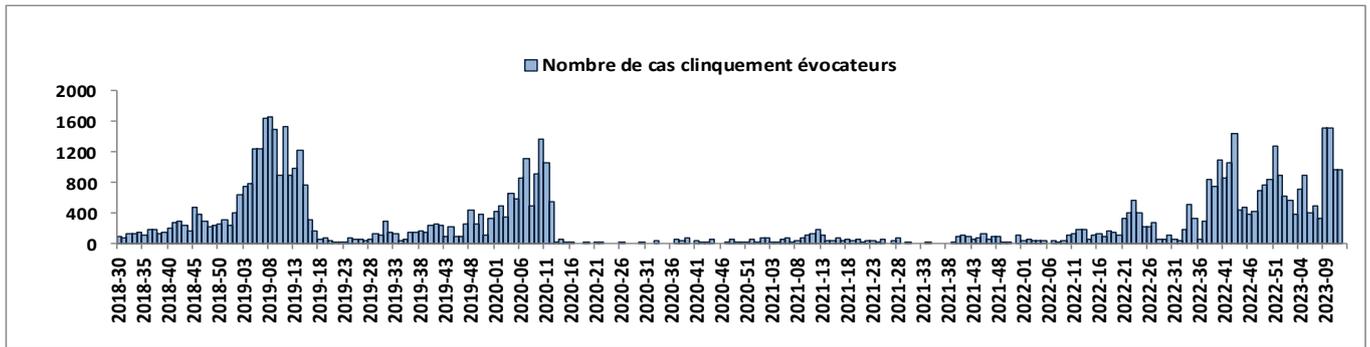


Figure 5 | Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, Martinique, juillet 2018 à avril 2023 - Source : SOS médecins

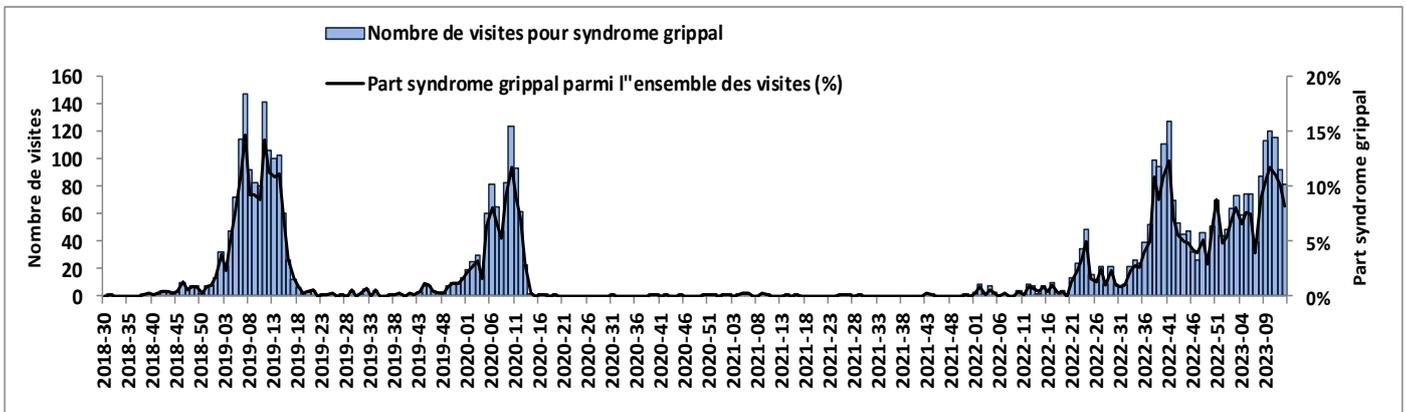
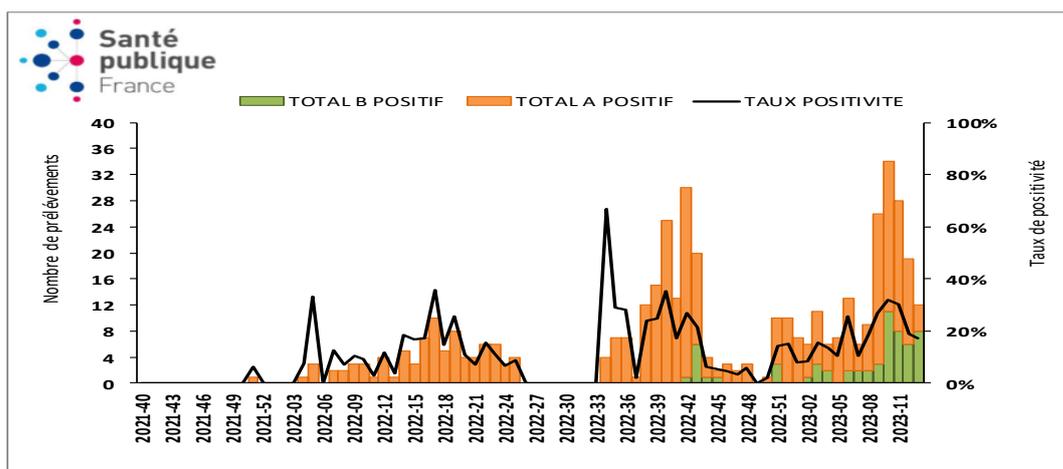
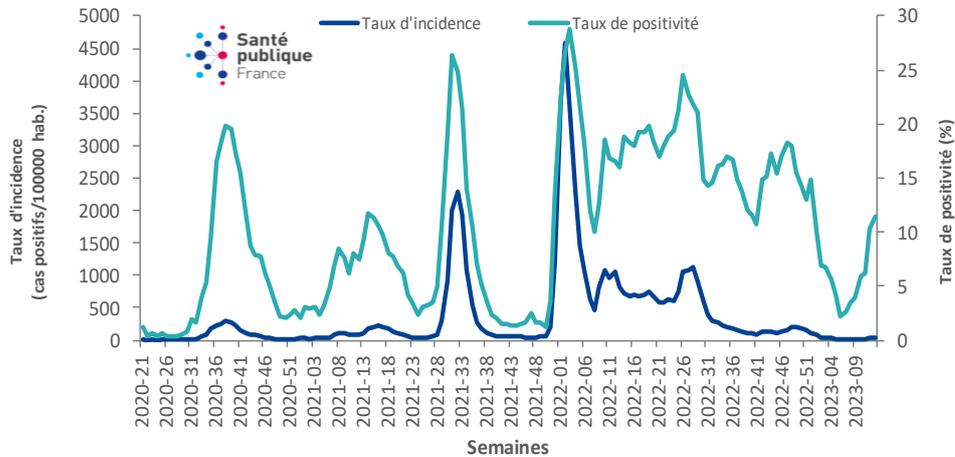


Figure 6 | Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à avril 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHUM

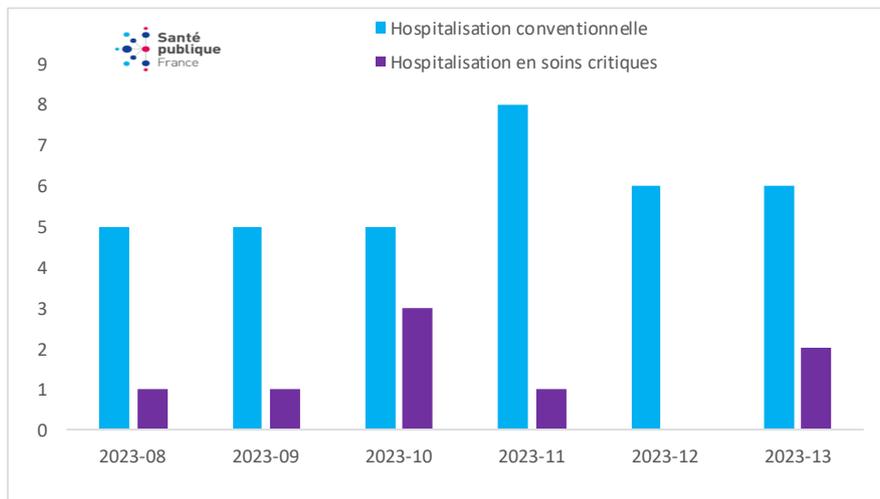


Surveillance de la COVID-19

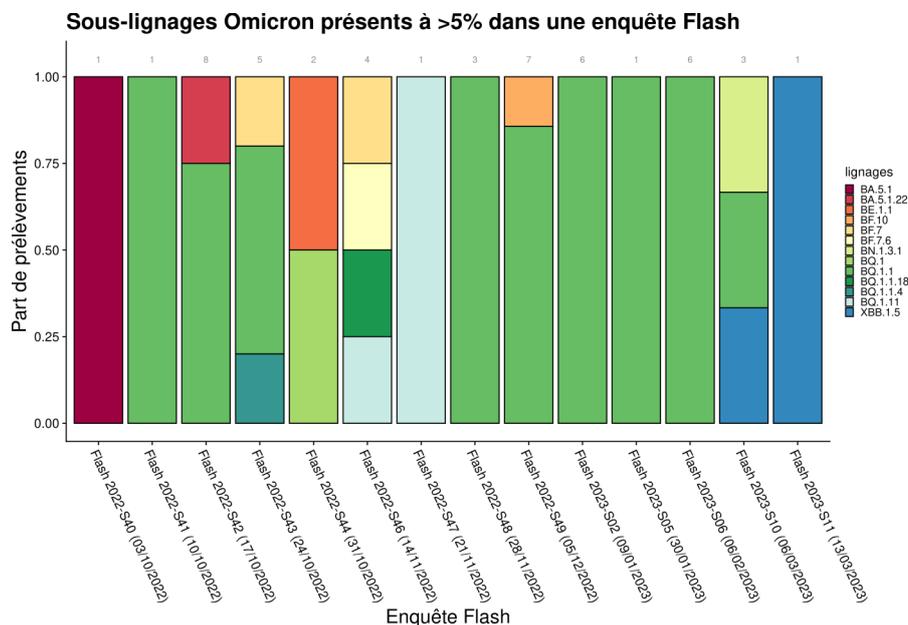
| Figure 7 | Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, 2020-21 à 2023-13—Source : SIDEP



| Figure 8 | Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques, 2023-08 à 2023-13 - Source Si-VIC



| Figure 9 | Évolution de la proportion des sous-lignages d'Omicron détectés à au moins 5% dans une enquête Flash sur les 6 derniers mois, Guadeloupe - Source EMERGEN



Surveillance de la grippe

Figure 10 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à avril 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

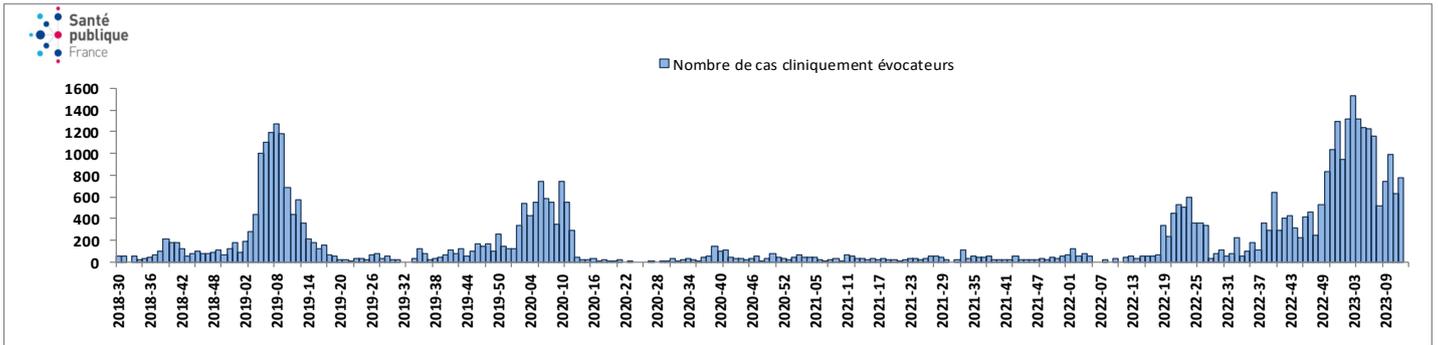


Figure 11 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à avril 2023 - Source : Oscour©

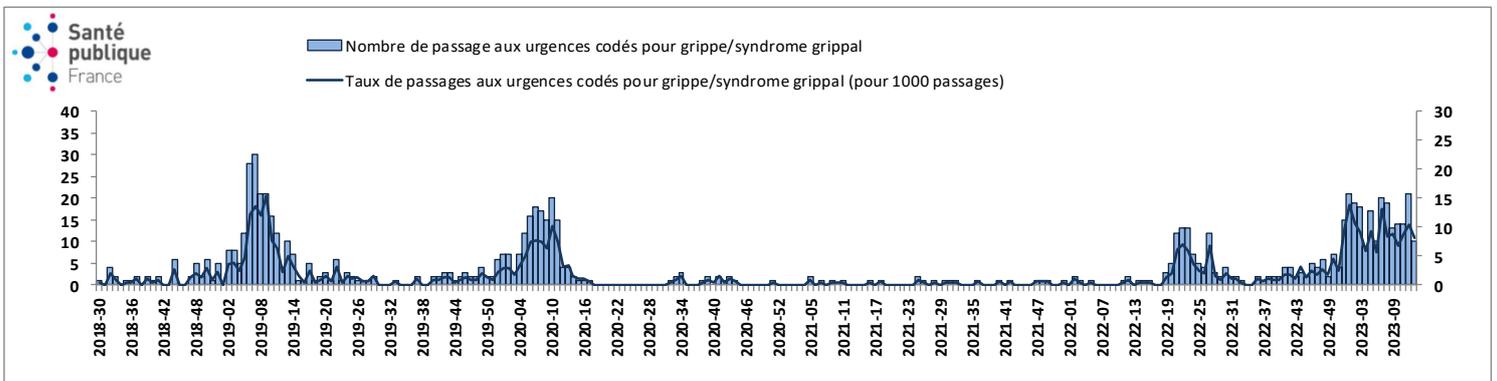
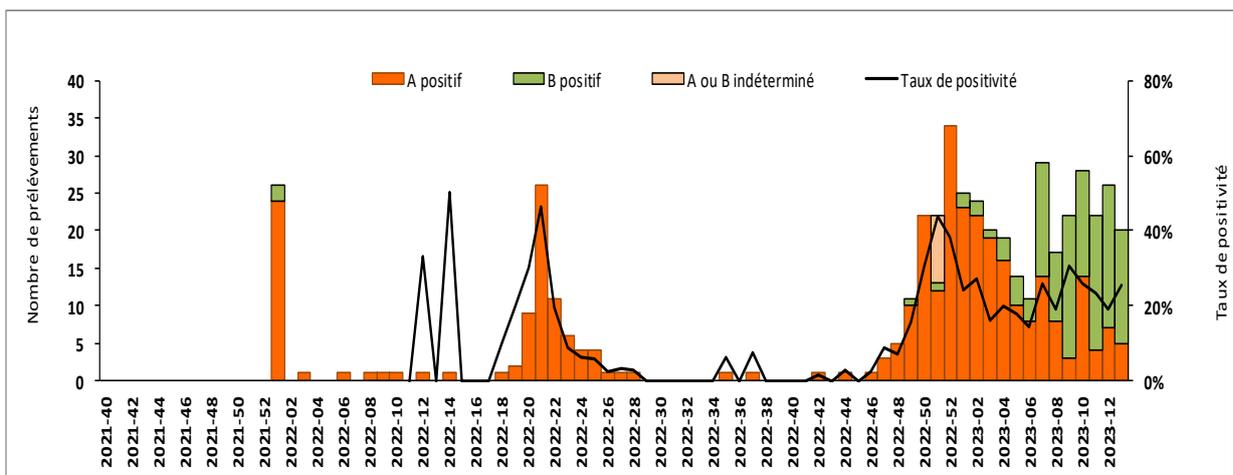
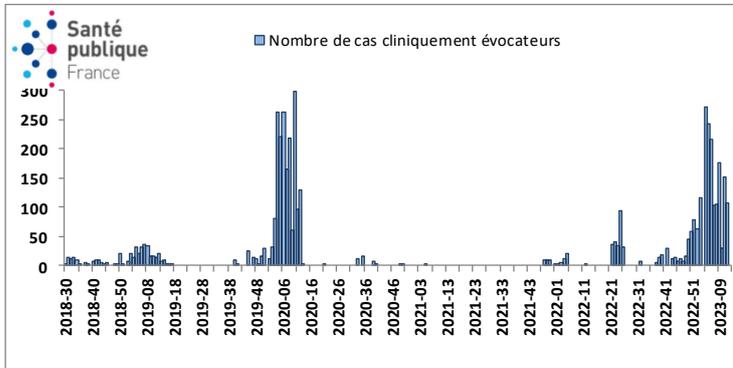


Figure 12 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, octobre 2021 à avril 2023 - Source : Oscour©

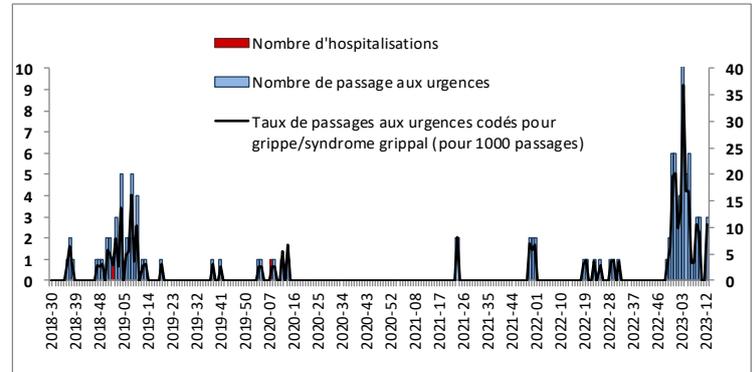


Surveillance de la grippe

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Martin, juillet 2018 à avril 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

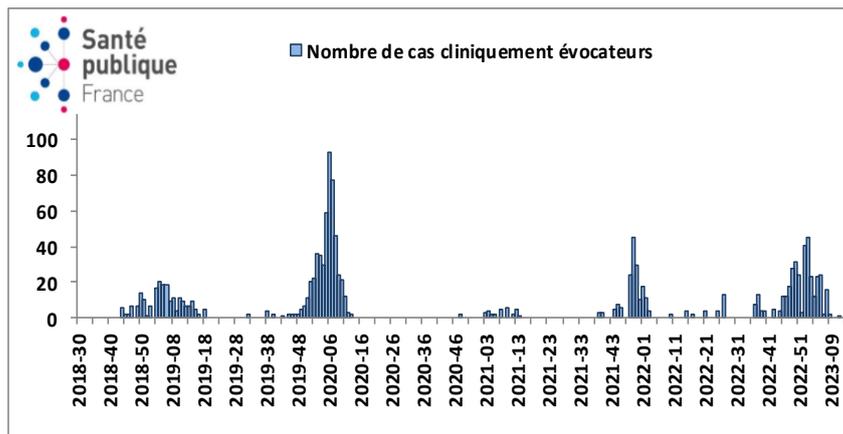


| Figure 14 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et d'hospitalisations au Centre Hospitalier Louis Fleming, Saint-Martin, juillet 2018 à avril 2023 - Source : Oscour©



Surveillance de la grippe

| Figure 15 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy, juillet 2018 à avril 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles



METHODES

COVID-19

Surveillance virologique - source : SI-DEP

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux d'incidence et de positivité dans le temps. Les données sont consolidées dans le temps à partir des trois derniers jours.

Depuis le 01/07/2020, la surveillance s'appuie sur le système SI-DEP (Système d'information dépistage) qui collecte l'ensemble des tests réalisés pour la recherche de Covid-19 par les laboratoires de ville et hospitaliers.

Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant les jours fériés afin de prendre en compte leurs effets sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique la décrivant plus précisément est disponible sur le site internet de Santé publique France.

Surveillance des hospitalisations et des décès - source : SI-VIC

La surveillance des hospitalisations et des décès repose sur le système d'information SI-VIC (Système d'information des victimes) dans lequel les hôpitaux signalent les hospitalisations et les décès des patients en lien avec le Covid-19 survenus dans leur établissement.

Cette surveillance permet de comptabiliser le nombre d'hospitalisations et de décès et suivre leurs tendances dans le temps.

GRIPPE et BRONCHIOLITE

Surveillance syndromique des passages aux urgences - Source : Sursaud®

La surveillance des **passages aux urgences** pour syndrome grippal ou bronchiolite a été réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et repose sur les structures d'urgences du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier Louis Fleming à Saint-Martin et de l'hôpital local de Bruyn de Saint-Barthélemy. Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe.

Surveillance syndromique des passages aux urgences pédiatriques- Source : Maison de la Femme de la Mère et de l'Enfant — CHU Martinique

La surveillance syndromique des passages aux urgences pédiatriques est faite à partir des données transmises par la Maison de la Femme de la Mère et de l'Enfant faisant partie du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique.

Surveillance des consultations SOS Médecins - Source : Sursaud®

Le réseau des associations SOS Médecins s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Il permet d'estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière. Aux Antilles, ce réseau est utilisé uniquement en Martinique.

Surveillance virologique - laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique

La surveillance **virologique** est faite à partir des données transmises par les laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe et du Centre Hospitalier de Martinique

IRA EN MEDECINE DE DE VILLE - sources : Réseau des médecins sentinelles

Le Réseau de médecins sentinelles est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes des différents territoires. Ils transmettent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par Santé publique France.

Définition de cas d'IRA : tout patient vu en (télé) consultation présentant une infection respiratoire aiguë caractérisée par l'association de fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale et de signes respiratoires (toux, essoufflement, sensation d'oppression thoracique).

Faits marquants

Entre les semaines 2023-13 et 2023-12

En Martinique

- Poursuite de l'épidémie avec des indicateurs en baisse en ville et stable à l'hôpital
- Virus Influenza de type B majoritaire en S13
- Indicateurs du SARS-CoV-2 stables

En Guadeloupe

- Poursuite de l'épidémie avec des indicateurs en baisse en ville et stable à l'hôpital
- Virus Influenza de type B majoritaire
- Indicateurs du SARS-CoV-2 stables

A Saint-Martin

- Maintien des consultations libérales pour syndrome grippal à un niveau élevé

Rédacteur en chef

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

Rédactrice adjointe

Mathilde Melin

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Céline Gentil-sergent
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
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

Retrouvez-nous

également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>