

Résumé de la situation épidémiologique

En Guadeloupe, l'activité grippale reste soutenue. Depuis le début de l'épidémie 7 200 cas ont été estimés en médecine de ville. Le virus de la grippe majoritaire identifié en ville et à l'hôpital est de type A. Quatorze cas graves ont été recensés dont quatre sont décédés.

A Saint-Martin, l'épidémie de grippe est stable à des niveaux modérés tandis qu'à Saint-Barthélemy, l'épidémie a entamé sa phase de décroissance.

→ Poursuite de l'épidémie en Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy

| Guadeloupe |

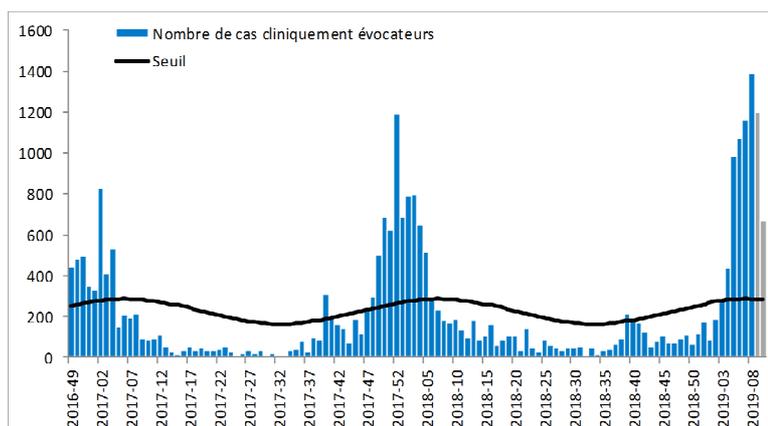
Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

Entre le 18 et le 24 février (S2019-08), le nombre de syndromes grippaux vus en médecine de ville continue d'augmenter avec 1 200 cas estimés.

A noter que la baisse observée au cours des deux dernières semaines (S2019-09 et S2019-10) est à interpréter avec prudence du fait de la fermeture de nombreux cabinets pendant la période de vacances de carnaval (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal et seuil saisonnier, Guadeloupe, décembre 2016 à mars 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

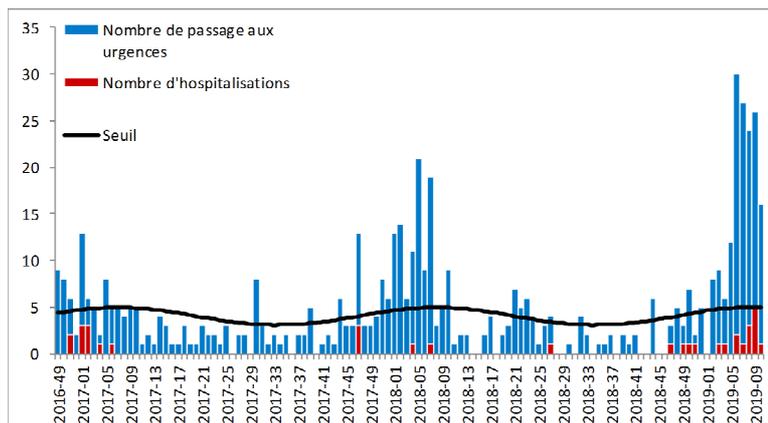


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal enregistré au cours des trois dernières semaines (S2019-08 à S2019-10) est en diminution avec respectivement 24, 26 et 16 passages. Parmi ces passages, neuf ont été suivis d'une hospitalisation (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et nombre hebdomadaire d'hospitalisations consécutives à ces passages, Guadeloupe, décembre 2016 à mars 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



Surveillance des cas graves admis en réanimation

Au cours des trois dernières semaines (S2019-08 à S2019-10), trois nouveaux cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation (néonatale et adulte) du CHU de Pointe-à-Pitre. Au total, 14 cas graves ont été enregistrés depuis décembre 2018 dont quatre sont décédés.

L'âge moyen des cas est de 43 ans. La majorité d'entre eux présente des facteurs de risques (71 %). Parmi les patients à risque pour lesquels le statut vaccinal était renseigné (n=9), deux cas ont eu une vaccination antigrippale. Le virus A a été identifié chez tous les cas (Tableau 1).

| Tableau 1 |

Descriptif des cas grave de grippe hospitalisés en réanimation, Guadeloupe, S2018-40 à S2019-10—Source : services de réanimation néonatale et adulte du CHU de Pointe-à-Pitre

Nombre de cas graves hospitalisés	14	Syndrome de détresse respiratoire aiguë	
Prise en charge en cours	1	Non	2
Sortis de réa ou transférés	9	Mineur	1
Décédés	4	Modéré	1
		Sévère	10
Sexe		Type de ventilation	
Homme / Femme	6 / 8	VNI / Oxygénothérapie à haut débit	7
		Ventilation invasive	9
		Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	2
Age		Facteurs de risques	
Médiane en années [min-max]	54 [0-84]	Ne sait pas	0
		Aucun	4
Statut virologique		Grossesse	0
Grippe A	14	Obésité (IMC ≥ 40)	1
dont A(H1N1)	2	Diabète de type 1 ou 2	4
dont A(H3N2)	4	Hébergement en ETS	0
Grippe B	0	Pathologie pulmonaire	3
Ne sait pas	0	Pathologie cardiaque	2
Vaccination antigrippale		Pathologie neuromusculaire	2
Oui	2	Pathologie rénale	1
Non	11	Immunodéficience	2
Ne sait pas	1	Autres facteurs de risque	1
		Professionnel de santé	0

Surveillance des virus grippaux

Sur les 45 prélèvements effectués par les médecins généralistes entre mi-novembre et début février (S2018-46 à S2019-06) et analysés par le CNR *Influenzae* de Guyane, 28 étaient positifs pour la grippe. Parmi eux, 11 étaient de type A(H1N1)pdm09 et 17 de type A(H3N2).

En milieu hospitalier (CHU de Pointe-à-Pitre et CH de Basse-Terre), le virus de la grippe a été recherché sur 319 prélèvements depuis mi-novembre (S2018-46). Parmi eux, 98 sont revenus positifs (95 de type A et 3 de type B).

| Saint-Martin |

Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

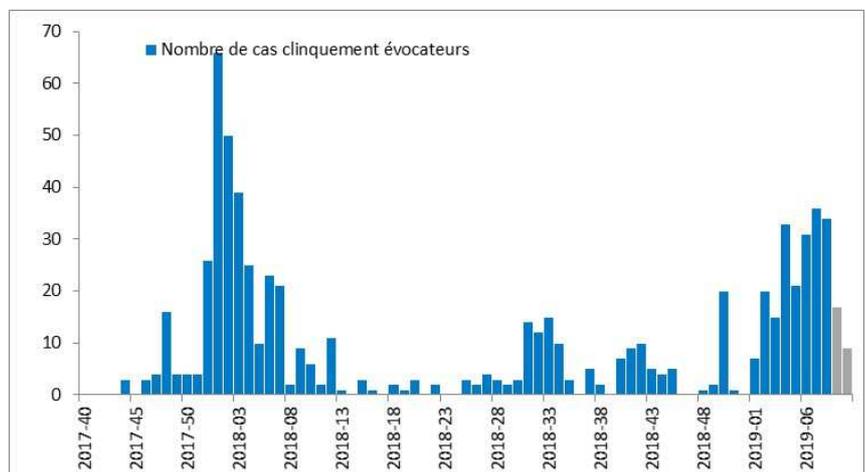
Entre le 18 et le 24 février 2019 (S2019-08), le nombre de syndromes grippaux enregistré en médecine de ville est stable avec 34 cas (Figure 3).

A noter que la baisse observée au cours des deux dernières semaines (S2019-09 et S2019-10) est à interpréter avec prudence du fait de la fermeture de nombreux cabinets pendant la période de vacances de carnaval (Figure 1).

Depuis le passage de l'ouragan IRMA en septembre 2017, les données du réseau des médecins sentinelles de Saint-Martin ne sont plus extrapolées. Le réseau sentinelle regroupe 9 médecins généralistes sur les 18 actuellement présents.

| Figure 3 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

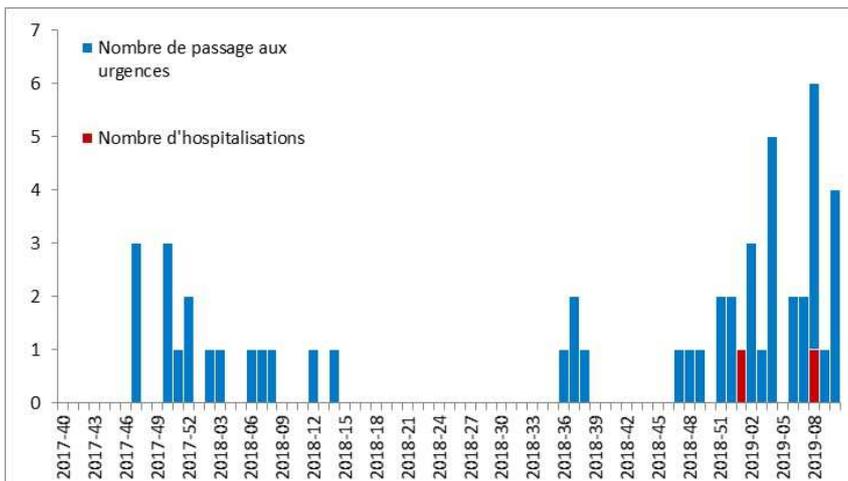


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal au Centre hospitalier Louis Fleming est modéré au cours des trois dernières semaines avec 1 à 6 passages hebdomadaires enregistrés. Un seul passage a fait l'objet d'une hospitalisation en semaine 8 (Figure 4).

| Figure 4 |

Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal et nombre hebdomadaire d'hospitalisations consécutives à ces passages au CH Fleming, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



| Saint-Barthélemy |

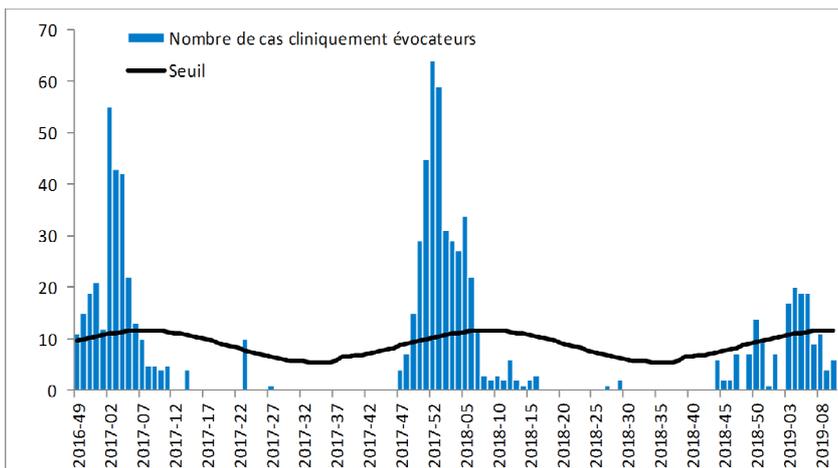
Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

Le nombre de syndromes grippaux enregistré en médecine de ville est faible au cours des quatre dernières semaines et inférieur au seuil saisonnier. Les données relatives à la semaine dernière doivent cependant être consolidées (médecins non répondants) (Figure 5).

A noter que depuis le passage de l'Ouragan IRMA en septembre 2017, l'ensemble des médecins généralistes participent au réseau des médecins sentinelles. Les données ne sont donc plus extrapolées.

| Figure 5 |

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal, Saint-Barthélemy, décembre 2016 à mars 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

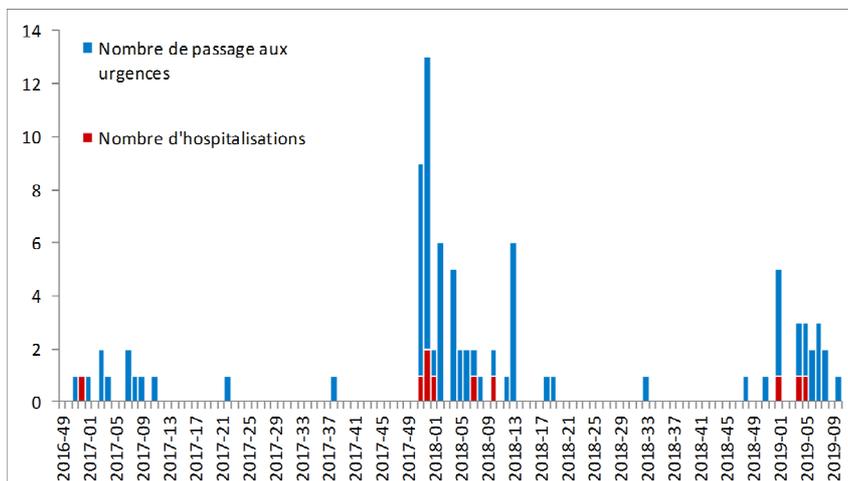


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences de l'hôpital de Bruyn pour syndrome grippal reste faible au cours des trois dernières semaines. Parmi ces passages, aucune hospitalisation n'a été recensée (Figure 6).

| Figure 6 |

Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal et nombre hebdomadaire d'hospitalisations consécutives à ces passages à l'hôpital local de Bruyn, Saint-Barthélemy, décembre 2016 à mars 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



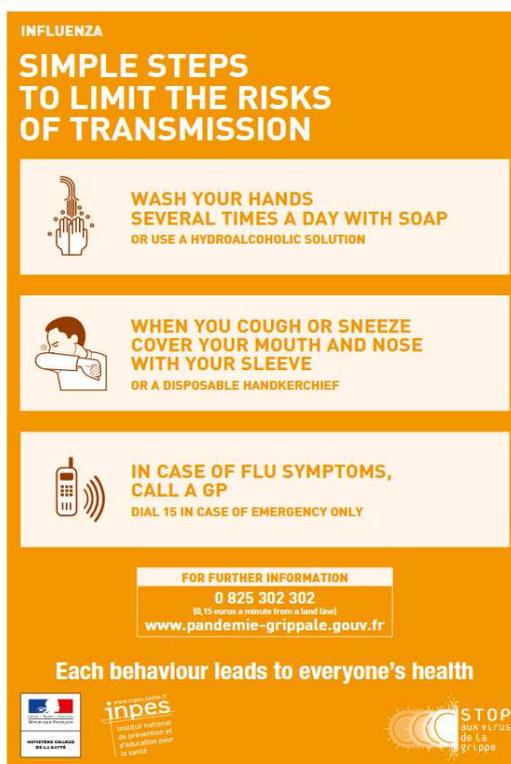
| Préconisations |

La **vaccination** est la meilleure façon de se protéger de la grippe et de ses complications. Un délai de 15 jours après la vaccination est nécessaire pour être protégé. Pour plus d'information, consultez le site [Vaccination info service](#).

Les gestes d'hygiène contre les virus de l'hiver :

- éternuer dans son coude (plutôt que dans ses mains) ;
- se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro alcoolique ;
- 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, consultez le site dédié de [Santé publique France](#) et le [communiqué de presse](#) de lancement de la campagne sur les bons gestes contre les virus de l'hiver.



Faits saillants

En Guadeloupe

- 7 200 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)
- Virus A majoritaire
- 14 cas graves dont 4 décès

A Saint-Barthélemy

- 105 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)

A Saint-Martin

- 181 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-04)

En Martinique

- 9 580 syndromes grippaux estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)

| Pour en savoir plus |

Pour en savoir plus sur la grippe saisonnière, suivez ces liens :

- En France : [la surveillance de la grippe](#) ; [les données de surveillance](#) ; [la prévention](#)
- En région : consultez les [Points Epidémiologiques des Cire](#)
- À l'international : [OMS](#) et [ECDC](#)



Remerciements à nos partenaires : aux Cellules de veille, d'alerte et de gestion sanitaire de l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy (Sylvie Boa, Annabelle Preira, Eloïse Tafna-Danavin); aux médecins du réseau sentinelles de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy; aux praticiens hospitaliers des services d'urgences, des services de réanimation et soins intensifs, du laboratoire de virologie du CHU Pointe-à-Pitre, du CHBT, de la clinique des Eaux-Claïres, du CH de Fleming et du HL de Bruyn; au CNR des virus respiratoires (Institut Pasteur de Guyane) ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cire Antilles

Comité de rédaction

Franck Assogba
Lyderic Aubert
Marie Barrau
Emmanuel Belchior
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Amandine Duclau
Lucie Léon
Marie-Esther Timon

Diffusion

Cire Antilles

Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

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