

Résumé de la situation épidémiologique

L'épidémie de grippe poursuit sa décroissance en **Guadeloupe** et à **Saint-Barthélemy**. En Guadeloupe, quinze cas graves ont été recensés dont cinq sont décédés. Le virus de la grippe A a été principalement identifié en ville et à l'hôpital.

A **Saint-Martin**, les indicateurs épidémiologiques de l'activité grippale sont faibles depuis la dernière semaine de mars.

→ **Poursuite de la décroissance en Guadeloupe et à Saint-Barthélemy.**

→ **Fin d'épidémie à Saint-Martin**

| Guadeloupe |

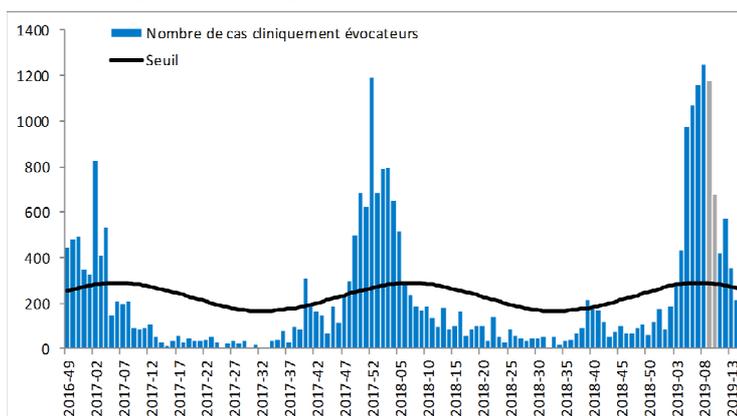
Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

La diminution du nombre de syndromes grippaux vus en médecine de ville enregistrés ces dernières semaines s'est poursuivi et ce chiffre passe pour la première fois en dessous du seuil saisonnier avec 215 cas estimés au cours de la semaine dernière (S2019-14)

Depuis le début de l'épidémie 8 600 cas ont été estimés en médecine de ville. Le pic épidémique a été atteint au cours de la troisième semaine de février (S2019-08) (Figure 1).

| Figure 1 |

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

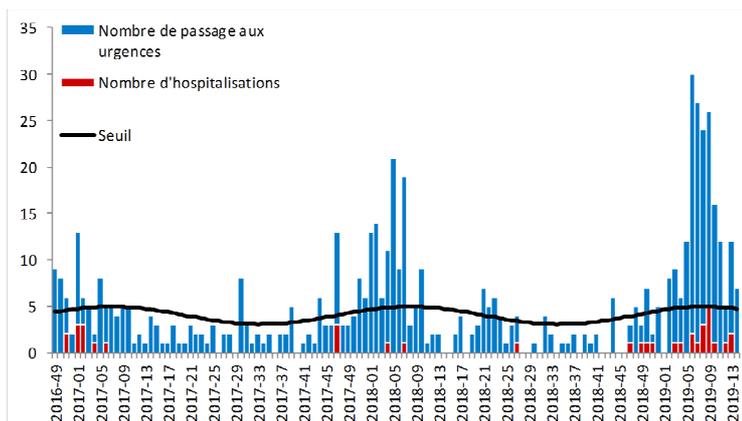


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal diminue en semaine 14 (du 1er au 7 avril) avec sept passages enregistrés *versus* 12 passages la semaine précédente. Ces valeurs restent cependant supérieures au seuil saisonnier. Aucune hospitalisation consécutive à ces passages n'a été enregistrée au cours de la semaine 14 (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 avril 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



Surveillance des cas graves admis en réanimation

Le dispositif de surveillance des cas de grippe admis en réanimation a détecté un nouveau cas grave de grippe début mars (S2019-10). Au total, 15 cas graves ont été enregistrés depuis décembre 2018 dont cinq sont décédés.

| Tableau 1 |

Descriptif des cas grave de grippe hospitalisés en réanimation, Guadeloupe, S2018-40 à S2019-14—Source : services de réanimation néonatale et adulte du CHU de Pointe-à-Pitre

Nombre de cas graves hospitalisés	15	Syndrome de détresse respiratoire aigüe	
Prise en charge en cours	0	Non	2
Sortis de réa ou transférés	10	Mineur	1
Décédés	5	Modéré	2
		Sévère	10
Sexe		Type de ventilation	
Homme / Femme	7 / 8	VNI / Oxygénothérapie à haut débit	8
		Ventilation invasive	10
		Assistance extracorporelle (ECMO/ECCO2R)	2
Age		Facteurs de risques	
Médiane en années [min-max]	57 [0-84]	Aucun	4
		65 ans et plus	2
Statut virologique		Grossesse	0
Grippe A	15	Obésité (IMC \geq 40)	1
dont A(H1N1)	6	Diabète de type 1 ou 2	4
dont A(H3N2)	6	Hébergement en ETS	0
Grippe B	0	Pathologie pulmonaire	4
Ne sait pas	0	Pathologie cardiaque	2
Vaccination antigrippale		Pathologie neuromusculaire	2
Oui	2	Pathologie rénale	1
Non	12	Immunodéficience	2
Ne sait pas	1	Autres facteurs de risque	2
		Professionnel de santé	0

Surveillance des virus grippaux

Entre mi-novembre et début mars (S2018-46 à S2019-09), les médecins généralistes sentinelles préleveurs de la grippe ont réalisés 67 prélèvements. Parmi eux, 47 étaient positifs pour la grippe A (22 de type A(H1N1)pdm09 et 25 de type A(H3N2) - Source : CNR *Influenzae* de Guyane).

La recherche du virus de la grippe en milieu hospitalier (CHU de Pointe-à-Pitre et CH de Basse-Terre) a été réalisée sur 389 prélèvements entre mi-novembre et début avril (S2018-46 à S2019-14). Parmi eux, 113 sont revenus positifs (110 de type A et 3 de type B).

| Saint-Martin |

Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

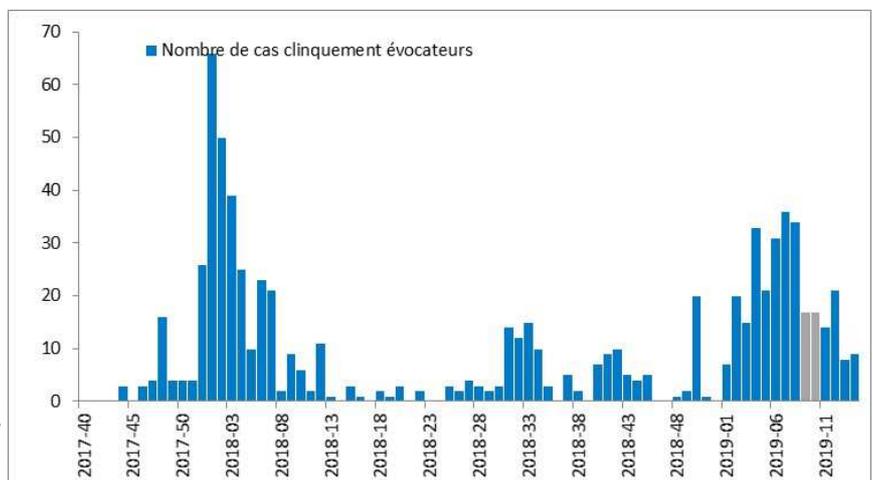
| Figure 3 |

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

L'activité grippale observée en médecine de ville est faible au cours des deux dernières semaines avec moins de 10 syndromes grippaux hebdomadaires (S2019-13 et S2019-14) (Figure 3).

Depuis le début de l'épidémie, 241 cas ont été ainsi enregistrés par les médecins sentinelles. Le pic épidémique a été atteint mi-février (S2019-07).

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.

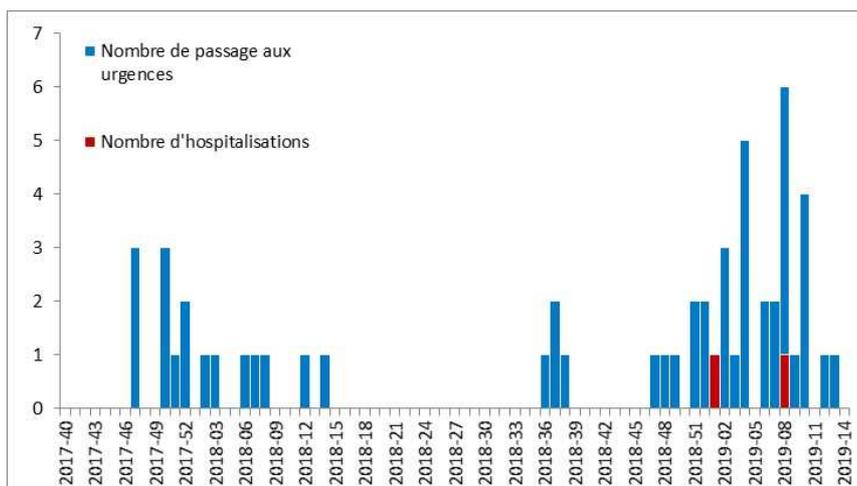


Surveillance des passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est faible au Centre hospitalier Louis Fleming au cours des quatre dernières semaines, ce nombre oscillant entre 0 et 1 passage hebdomadaire (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 avril 2019 - Source : Sursaud - Oscour®



| Saint-Barthélemy |

Surveillance des syndromes grippaux en médecine de ville

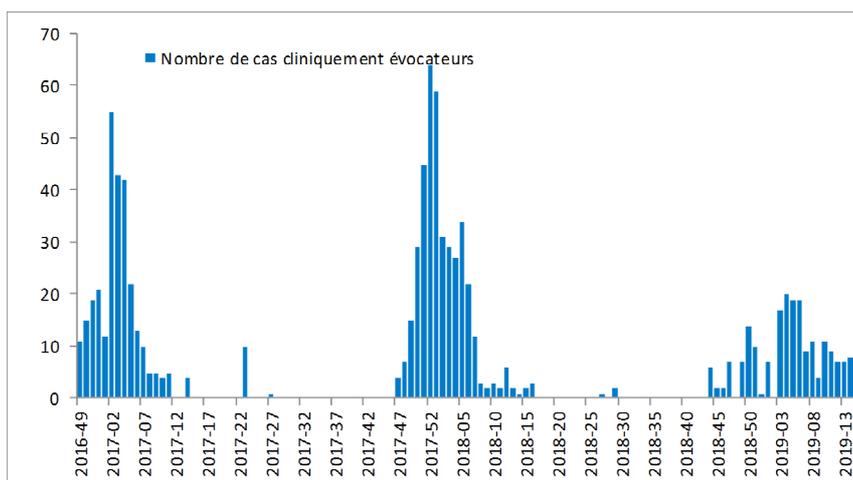
Le nombre de syndromes grippaux enregistré en médecine de ville est globalement en diminution au cours des dernières semaines mais il se stabilise entre sept et neuf cas hebdomadaires au cours des quatre dernières semaines (S2019-11 à S2019-14) (Figure 5).

Depuis le début de l'épidémie, 141 cas ont été déclarés par les médecins généralistes. Le pic épidémique a été atteint début février 2019 (S2019-06).

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 avril 2019 - Source : réseau des médecins sentinelles

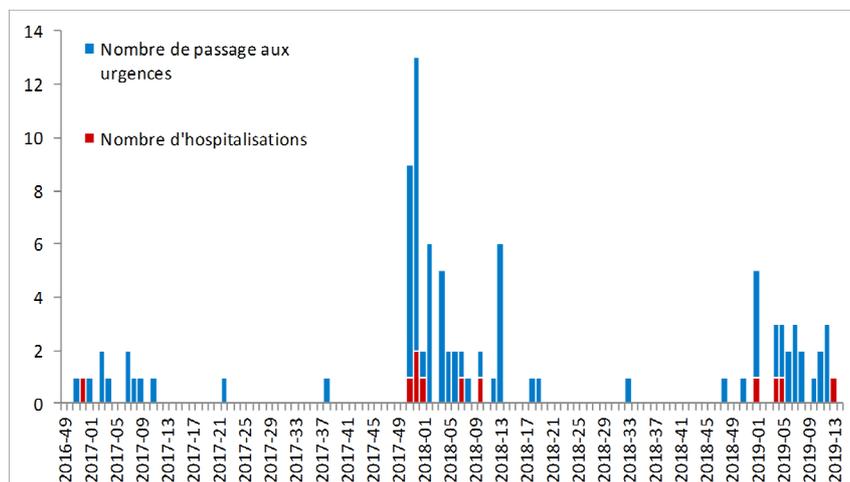


Surveillance des passages aux urgences

L'activité grippale est faible ces deux dernières semaines (S2019-13 et S2019-14). En effet, aucun passage pour syndrome grippal à l'hôpital de Bruyn n'a été notifié en semaine 14 *versus* un en semaine 13 (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 avril 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.



INFLUENZA

**SIMPLE STEPS
TO LIMIT THE RISKS
OF TRANSMISSION**

**WASH YOUR HANDS
SEVERAL TIMES A DAY WITH SOAP
OR USE A HYDROALCOHOLIC SOLUTION**

**WHEN YOU COUGH OR SNEEZE
COVER YOUR MOUTH AND NOSE
WITH YOUR SLEEVE
OR A DISPOSABLE HANDKERCHIEF**

**IN CASE OF FLU SYMPTOMS,
CALL A GP
DIAL 15 IN CASE OF EMERGENCY ONLY**

FOR FURTHER INFORMATION
0 825 302 302
(0,15 euros à minute from a land line)
www.pandemie-grippale.gouv.fr

Each behaviour leads to everyone's health

inpes, Institut National de Prévention et de Santé Publique
STOP aux virus de la grippe

Faits saillants

En Guadeloupe

- 8 600 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)
- Virus A majoritaire
- 15 cas graves dont 5 décès

A Saint-Barthélemy

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

A Saint-Martin

- 241 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-04)
- Fin d'épidémie déclarée

En Martinique

- 14 250 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 Épidémiologiques 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>