

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées entre les mois de novembre et avril. La vaccin contre la grippe constitue le moyen de protection le plus efficace. Les missions de Santé publique France sont de :

- Surveiller le statut épidémiologique de la grippe et d'en mesurer l'impact en santé publique;
- De promouvoir la vaccination et les mesures de prévention contre la grippe;
- Informer les professionnels de santé et le grand public.

Analyse épidémiologique - Mai 2022

Guadeloupe : l'activité grippale en médecine de ville a augmenté en S19 ainsi qu'aux urgences hospitalières. Celle ci a été documentée par la détection importante du virus de la grippe par le laboratoire du CHU en semaine S20. → **passage en pré-épidémie de grippe à compter de la semaine S20.**

Martinique : En S18, une augmentation des indicateurs est enregistrée tant en médecine de ville qu'aux urgences pédiatriques. La tendance était stable en S19. Le taux de positivité des tests réalisés à l'hôpital variait de 15% à 23 % durant ces 2 semaines. Le virus majoritaire circulant est de type AH1N1pdm09. → **pré-épidémie de grippe depuis la semaine S19.**

Saint-Barthélemy et Saint-Martin: la situation épidémiologique de la grippe restait calme.

Chiffres clés en S19 (9 au 15 mai 2022)

En comparaison avec S18 (2 au 8 mai 2022)

Guadeloupe

 **340 (vs 60 en S18)**
cas cliniquement évocateurs ↗

 **3 (vs 0 en S18)**
passages aux urgences ↗

 **0 (vs 0 en S18)**
hospitalisation ↔

 **11 % (vs 10 % en S18)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Martinique

 **145 (vs 170 en S18)**
cas cliniquement évocateurs ↔

 **8 (vs 7 en S18)**
passages aux urgences pédiatriques ↔

 **0 (vs 0 en S18)**
hospitalisation pédiatrique ↔

 **23 % (vs 15 % en S18)**
Taux de positivité à l'hôpital ↗

Saint-Martin

 **0 (vs 0 en S18)**
cas cliniquement évocateurs ↔

 **1 (vs 0 en S18)**
passages aux urgences ↔

 **0 (vs 0 en S18)**
hospitalisation ↔

Saint-Barthélemy

 **0 (vs 0 en S18)**
cas cliniquement évocateurs ↔

 **0 (vs 0 en S18)**
passages aux urgences ↔

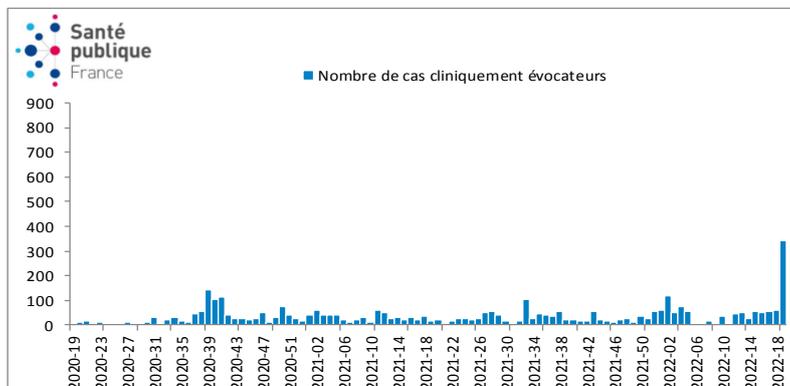
 **0 (vs 0 en S18)**
hospitalisation ↔

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville a augmenté en S19 : 340 consultations versus 60 la semaine précédente (Figure 1).

Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, mai 2020 à mai 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles

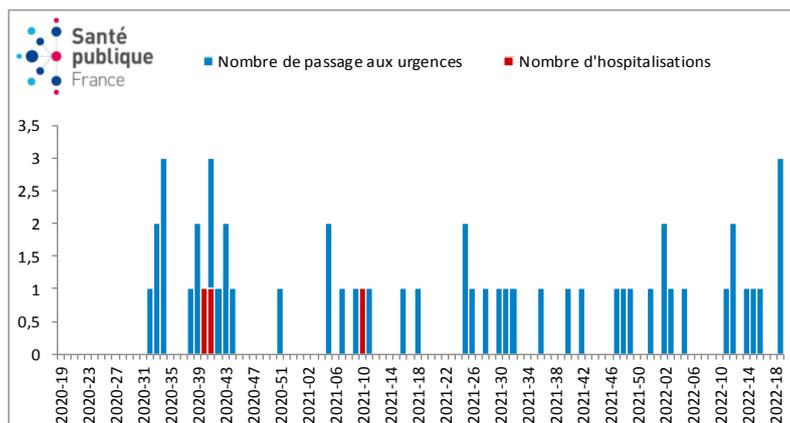


Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation

Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal était de 3 alors qu'aucun passage n'avait été enregistré les deux semaines précédentes. Aucun passage n'a été suivi d'une hospitalisation (Figure 2).

Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, mai 2020 à mai 2022 - Source : Oscour©



Surveillance virologique à l'hôpital

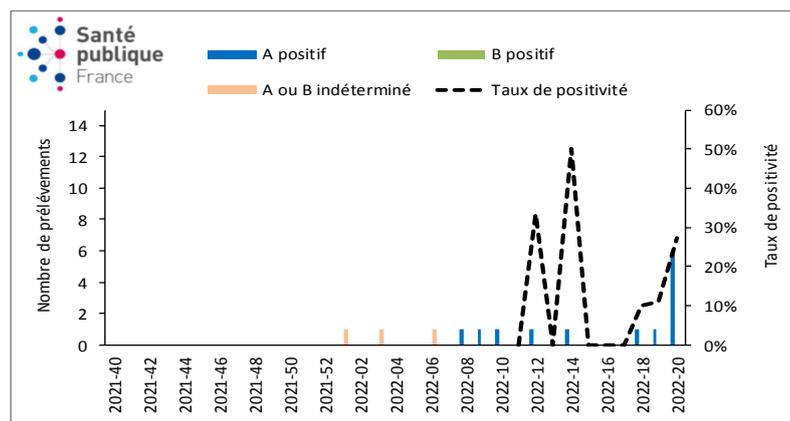
A l'hôpital, le premier virus grippal a été isolé en début d'année 2022 (S01). Depuis des cas sporadiques sont enregistrés régulièrement.

En S18 et S19, deux virus grippaux de type A ont été signalés par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre, soit un taux de positivité (nombre de positifs / nombre d'analyses) hebdomadaire de 10% et 11%.

La circulation virale s'est accélérée en S20 (16 au 22 mai 2022) avec un taux de positivité de 27% : 6 virus de type A isolés sur 22 analyses réalisées (Figure 3).

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre mai 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU

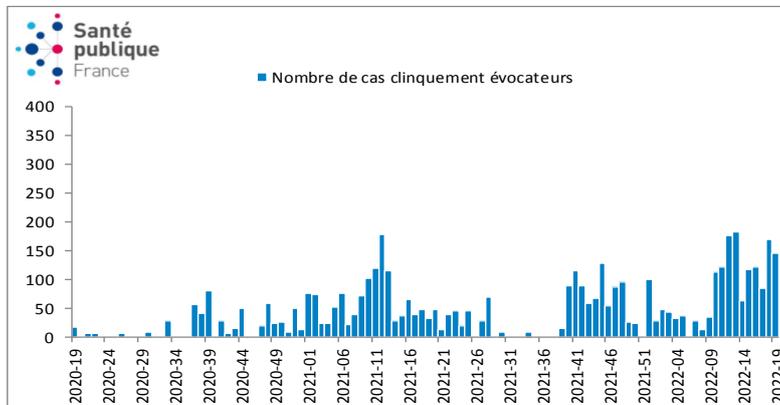


Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En semaines S18 et S19, le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins généralistes de l'île était relativement élevé pour la saison : respectivement 170 et 145 consultations (Figure 4).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, mai 2020 à mai 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles

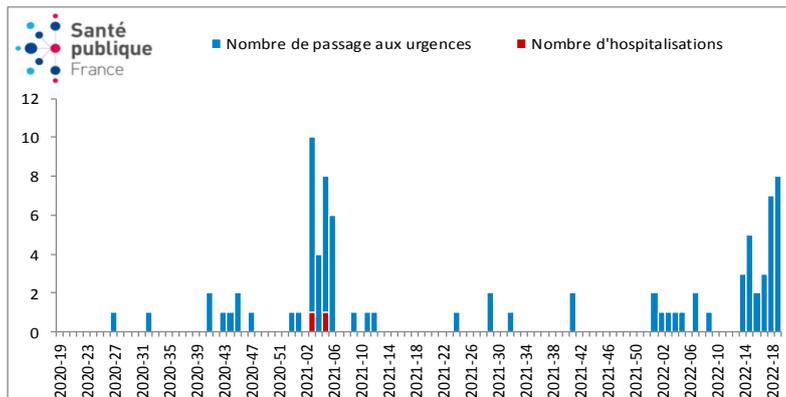


Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisation

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal était en augmentation en S18 par rapport aux semaines précédentes avec 7 passages versus 3 en moyenne. En S19, le nombre de passages est resté soutenu avec 8 passages enregistrés. Ces deux dernières semaines, aucun passage n'a été suivie d'une hospitalisation (Figure 5).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Martinique, mai 2020 à mai 2022 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



Surveillance virologique en ville et à l'hôpital

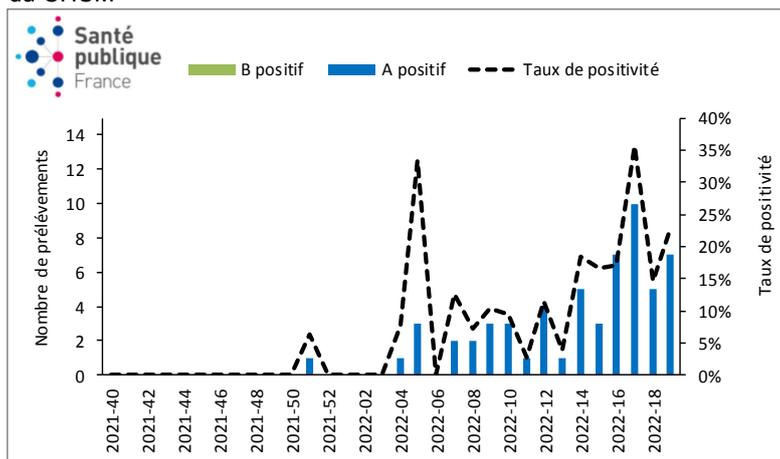
A l'hôpital, le premier virus grippal de la saison a été détecté en semaine S51 de l'année 2021. En février 2022, le nombre de prélèvements positifs isolés au CHUM était d'environ 2 à 3 par semaine. Fin avril (S17), 10 prélèvements positifs ont été enregistrés puis 5 en S18 et 7 en S2022-19.

Le taux de positivité (nombre de cas positifs / nombre de prélèvements) en S17 était de 36 % et a atteint ces deux dernières semaines respectivement, 15% et 23 %. L'ensemble des virus isolés sont de type A (Figure 3).

Sur 39 prélèvements typés, 82 % sont AH1N1pdm09 (n=32) et 23 % H3N2 (n=9).

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à mai 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHUM

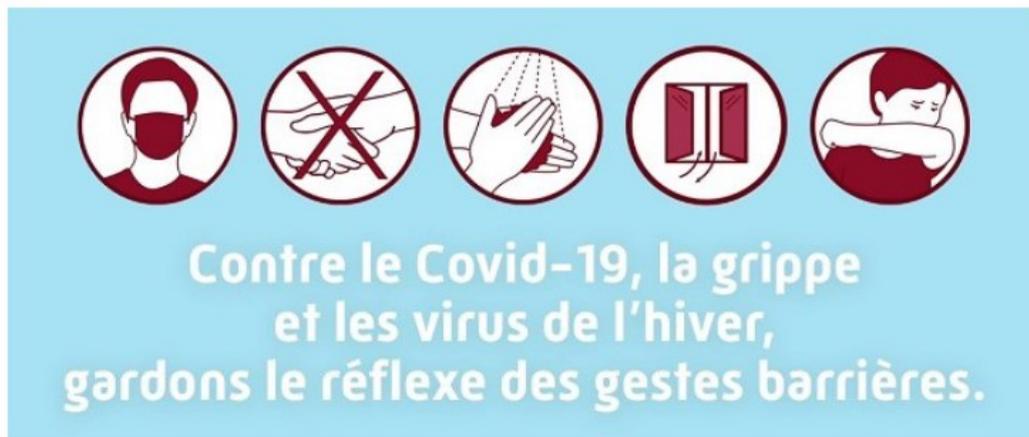


Le respect des gestes barrières reste le meilleur moyen de se protéger de la grippe. Afin de lutter efficacement contre la transmission de tous les virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19, il est nécessaire de continuer à appliquer les gestes barrières.

Les bons gestes contre les virus respiratoires :

- se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro alcoolique
- tousser ou éternuer dans son coude
- 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 sur la grippe, consultez le site de [Santé publique France](http://santepubliquefrance.fr)



Réseau de médecins sentinelles



Points clés

En Martinique
Phase pré-épidémique déclarée en S19,
Tendance stable en S20

En Guadeloupe
Phase pré-épidémique déclarée en S20,
Tendance ascendante

A Saint-Martin
Pas d'épidémie

A Saint-Barthélemy
Pas d'épidémie

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
Marie Barrau
Elise Daudens-Vaysse
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
Ludmila Ruster
Anne Teissier

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>