

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.

La Martinique, en épidémie de manière très précoce (S2022-40), est en phase descendante depuis plusieurs semaines mais les indicateurs restent élevés; la Guadeloupe et Saint-Martin sont en épidémie ascendante depuis fin décembre; Saint-Barthélemy est en phase pré-épidémique en ce début d'année 2023.

Analyse épidémiologique - Janvier 2023

Martinique : Les indicateurs de surveillance en ville sont en baisse ces dernières semaines mais se maintiennent à des niveaux élevés; l'activité à l'hôpital (taux de positivité) est également en diminution la semaine dernière

→ Phase épidémique descendante

Guadeloupe : Les indicateurs de surveillance de la grippe sont très élevés en ville et à l'hôpital depuis plusieurs semaines consécutives

→ Phase épidémique ascendante

Saint-Martin : Le nombre de consultations en ville continue d'augmenter la semaine dernière et l'activité à l'hôpital se maintient à un niveau élevé

→ Phase épidémique ascendante

Saint-Barthélemy : Le nombre de consultations en ville est en hausse la semaine dernière justifiant le passage en pré-épidémie

→ Phase pré-épidémique

Chiffres clés en S02 (9 au 15 janvier 2023)

En comparaison avec S01 (02 au 08 janvier 2023)

Guadeloupe



1370 (vs 945 en S01)
cas cliniquement évocateurs



22 (vs 28 en S01)
passages aux urgences



3 (vs 7 en S01)
hospitalisation



27 % (vs 24 % en S01)
Taux de positivité à l'hôpital



Martinique



565 (vs 618 en S01)
cas cliniquement évocateurs



Non disponible (vs 6 en S01)
passages aux urgences pédiatriques



0 (vs 0 en S01)
hospitalisation pédiatrique



2 % (vs 8 % en S01)
Taux de positivité à l'hôpital



Saint-Martin



115 (vs 60 en S01)
cas cliniquement évocateurs



3 (vs 6 en S01)
passages aux urgences



0 (vs 0 en S01)
hospitalisation



Saint-Barthélemy



45 (vs 41 en S01)
cas cliniquement évocateurs



0 (vs 0 en S01)
passages aux urgences



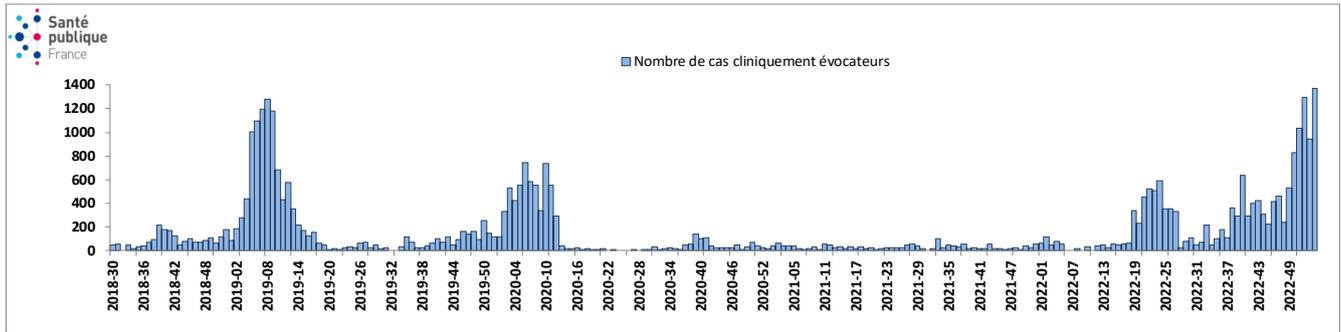
0 (vs 0 en S01)
Hospitalisation



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 janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

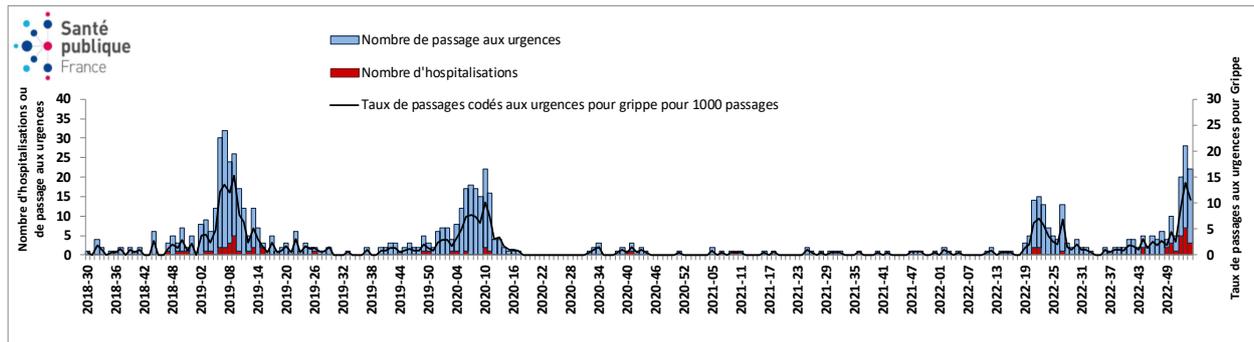


Après une période de recrudescence inhabituelle de grippe entre mai et juillet 2022 (S20 à S27), la Guadeloupe connaît, depuis fin septembre (S38), une hausse des consultations en ville se maintenant à des niveaux élevés par rapport aux saisons précédentes. En S02, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en augmentation avec environ **1370 consultations** (contre 945 en S01, + 45%) [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 janvier 2023 - Source : Oscour©



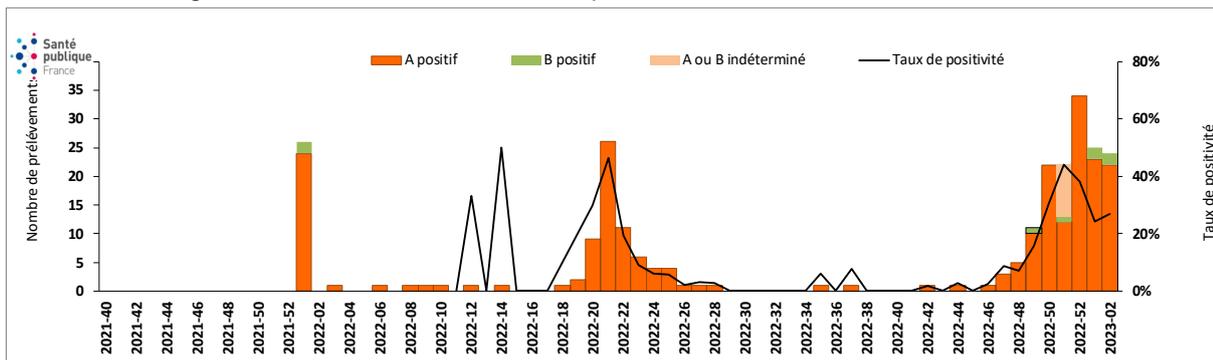
Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal se maintient à un niveau élevé avec **22 passages la semaine dernière** (contre 28 passages enregistrés en S01). Trois de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (contre 7 en S01). **L'activité hospitalière restait élevée la semaine dernière** (10,6 / 1000 passages contre 13,9 / 1000 en S01).

Depuis S34, 11 cas graves (réanimation) ont été notifiés dont 5 au cours des dernières semaines (4 en S52, 1 en S01, 0 en S02) [Figure 2].

Surveillance virologique à l'hôpital

| Figure 3 |

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



Au cours de la semaine dernière, le **virus de la grippe a été identifié à 24 reprises** parmi les 89 analyses réalisées à l'hôpital, chiffre stable par rapport à la semaine précédente, objectivant la circulation active de la grippe sur notre territoire (taux de positivité de 27 % contre 24 % en S01). Il s'agit majoritairement du virus de type A [Figure 3].

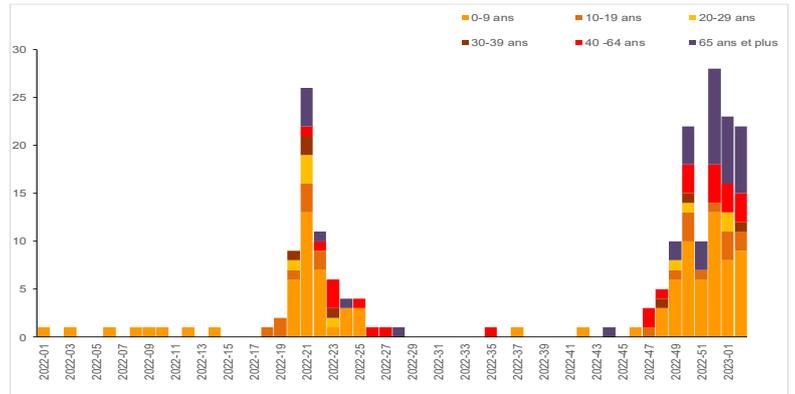
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre mai et juin 2022 (S19 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de la moitié (52%) des patients avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (contre 10% pour les 65 ans et plus).

Depuis la S47 les patients pour lesquels le virus de la grippe a été isolé à l'hôpital sont âgés en moyenne de 30 [1-96] ans. Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes (45% de patients âgés entre 0 et 9 ans et 27% âgés de plus de 65 ans)

Au cours des deux dernières semaines (S01, S02), 445 patients ont été confirmés dont un tiers étaient âgés de plus de 65 ans (31% contre 34% en S51 et S52) [Figure 4].

| Figure 4 |

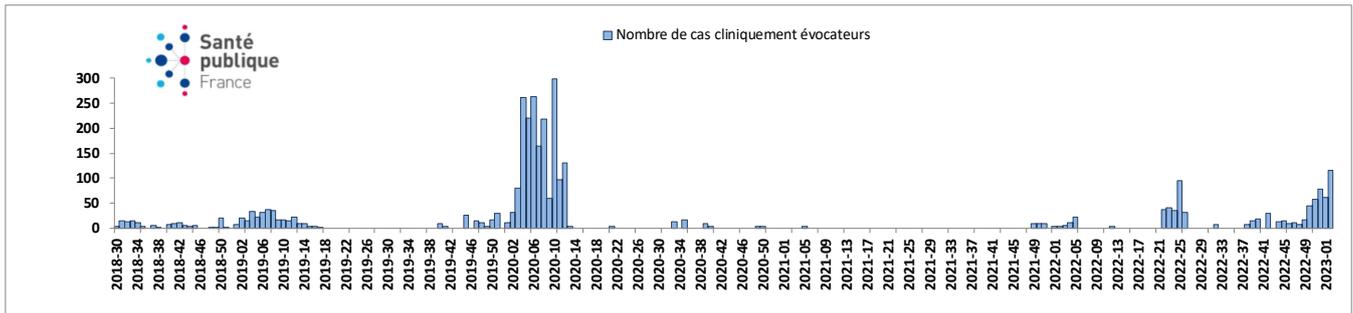
Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à janvier 2023 - Source : Laboratoires de virologie du CHU de La Guadeloupe et de Basse-Terre



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 janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

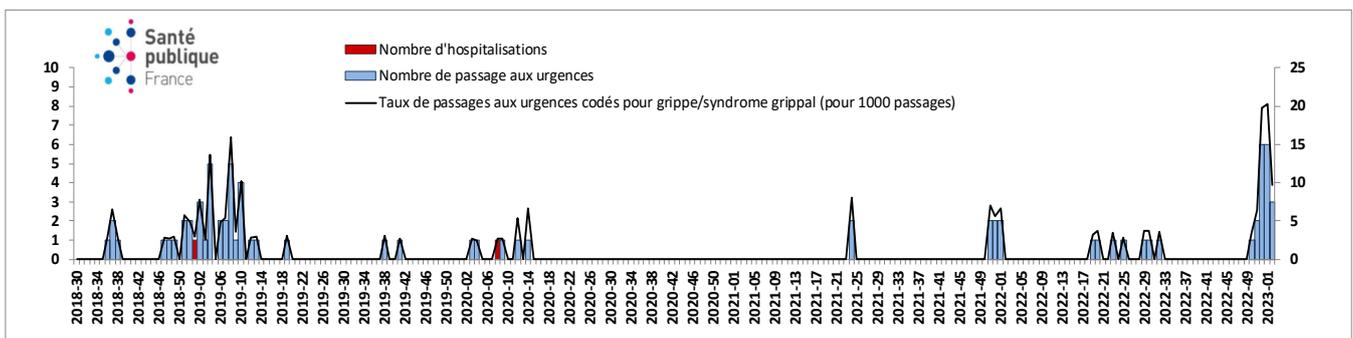


En S02, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en nette augmentation avec environ **115 consultations** (contre 60 en S01, **+ 87%**) [Figure 5].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 6 |

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



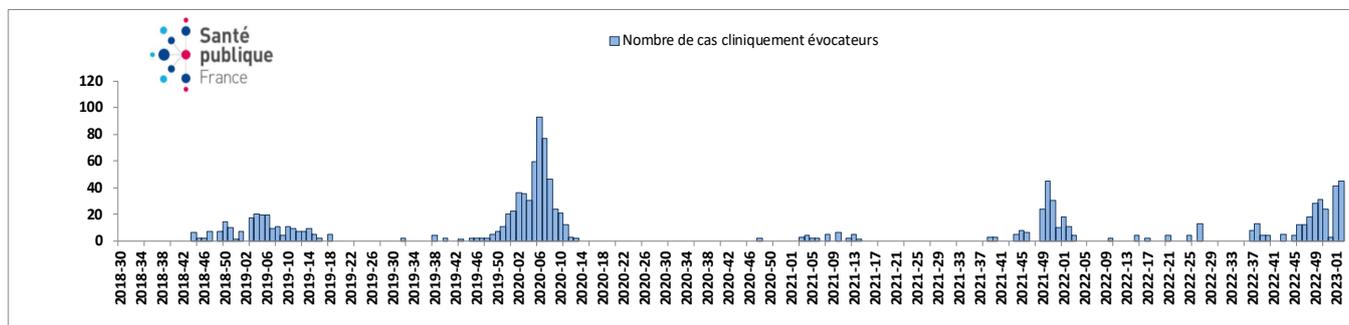
Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a diminué la semaine dernière (3 passages en S02 contre 6 passages en S01).

En S02, l'activité hospitalière se maintient à un niveau élevé malgré la baisse observée par rapport à la semaine précédente (9,8 vs 20,2 / 1 000 passages en S01), valeur largement supérieure à celle 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 janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

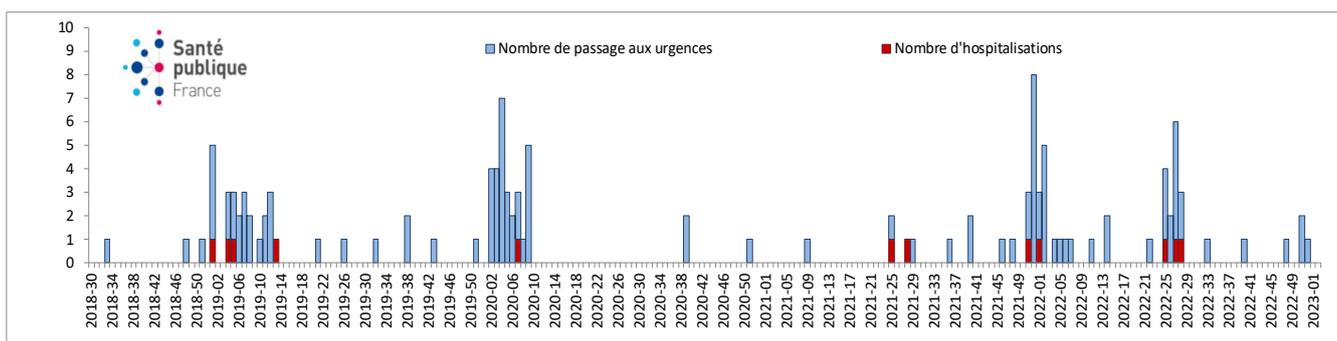


On observe une augmentation des consultations pour syndrome grippal en ville au cours du mois de janvier avec respectivement 41 et 45 consultations effectuées en S01 et S02. [Figure 7].

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 janvier 2023 - Source : Oscour©

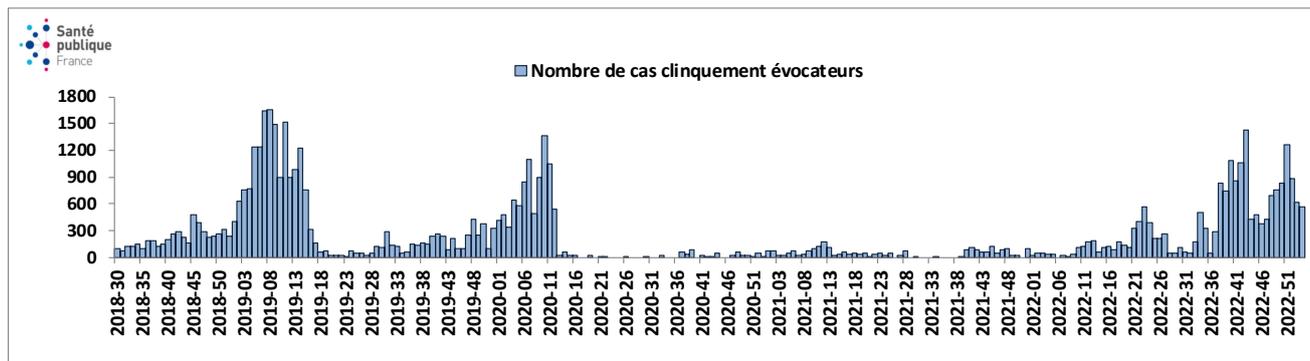


Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal reste faible depuis le mois de juillet (6 passages notifiés en S27) ; Au cours des deux dernières semaines, aucun passage n'a été notifié (contre respectivement 2 et 1 passages en S01 et S01) [Figure 8].

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 janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles



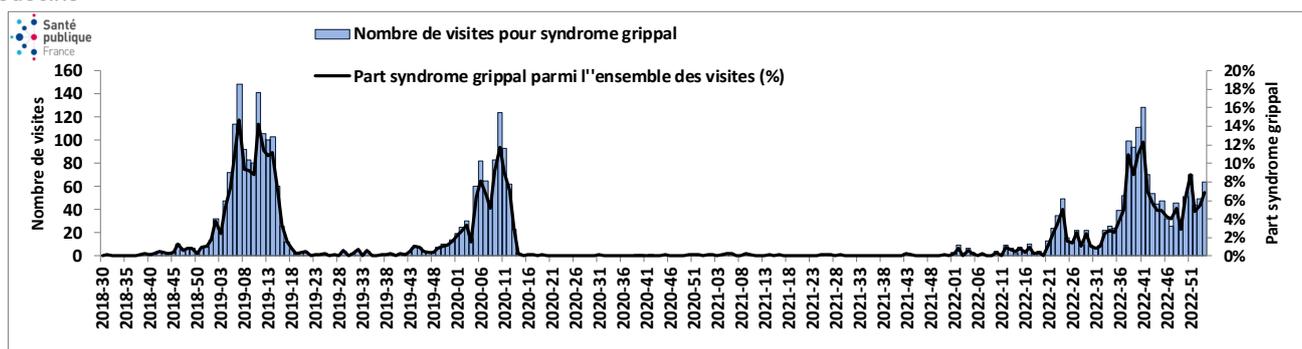
En Martinique, après deux années de faible activité pour syndrome grippal en ville, l'année 2022 a été marquée par deux périodes inhabituelles de forte recrudescence (S18 à S27 et S33 à S02).

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 S02, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en légère diminution avec environ **565 consultations** (contre 620 en S01, - 9%) [Figure 9].

| Figure 10 |

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



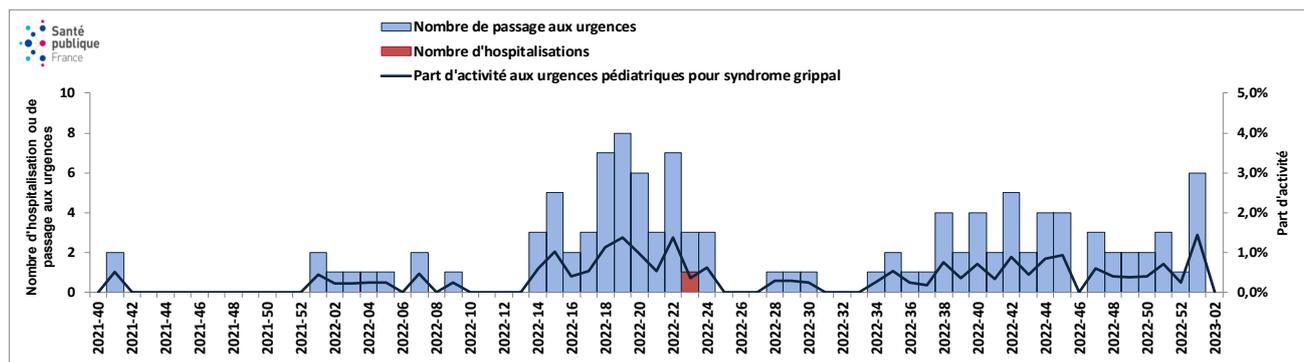
Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins (part d'activité de la grippe de 12,3 %), une baisse est observée jusqu'en S49 (28 visites, 2,9 % d'activité).

En S02, le nombre de visites à domicile était de nouveau à la hausse avec **64 visites** correspondant à 6,9 % de l'activité totale (contre 49 visites en S01, 5,5 % 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 janvier 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 jusqu'en S52. En S02, les données ne sont pas disponibles. 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 %).

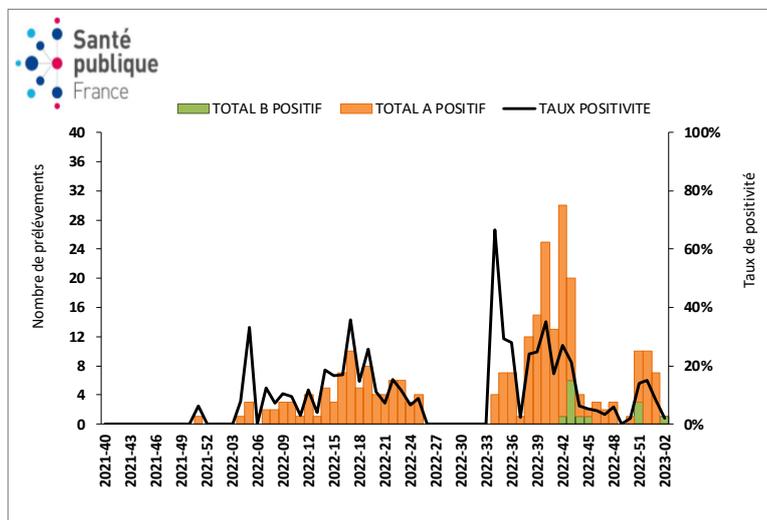
Depuis S43, le nombre de virus grippaux détectés à l'hôpital est en nette diminution avec un taux de positivité moyen de 4% entre S44 et S50. Fin décembre, le nombre de prélèvements positifs est de nouveau à la hausse (taux de positivité moyen de 14,5% , S51 et S52);

En S02, le nombre de prélèvements isolés est en nette diminution (1 contre 7 en S01) [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 12 prélèvements de la S43 à la S02 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].

| Figure 12 |

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



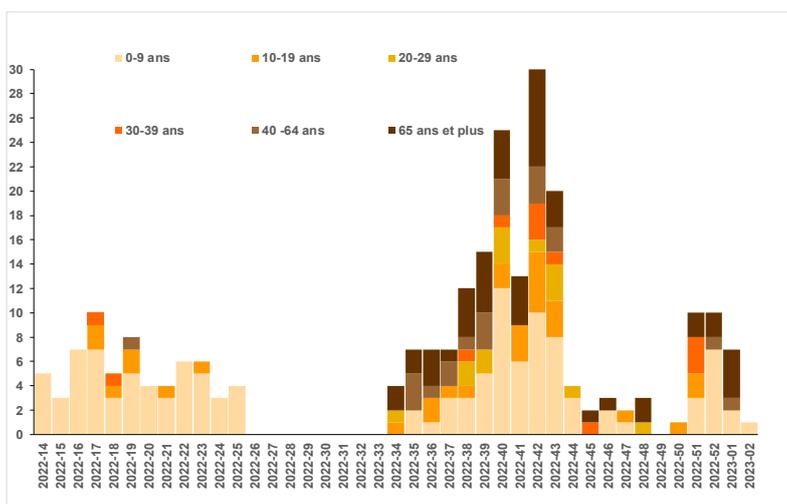
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022 (S14 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (55/65).

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 (S02), le nombre de patients confirmés biologiquement par la grippe au CHUM est en nette diminution (1 patient contre 9 en moyenne les trois semaines précédentes) [Figure 13].

| Figure 13 |

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

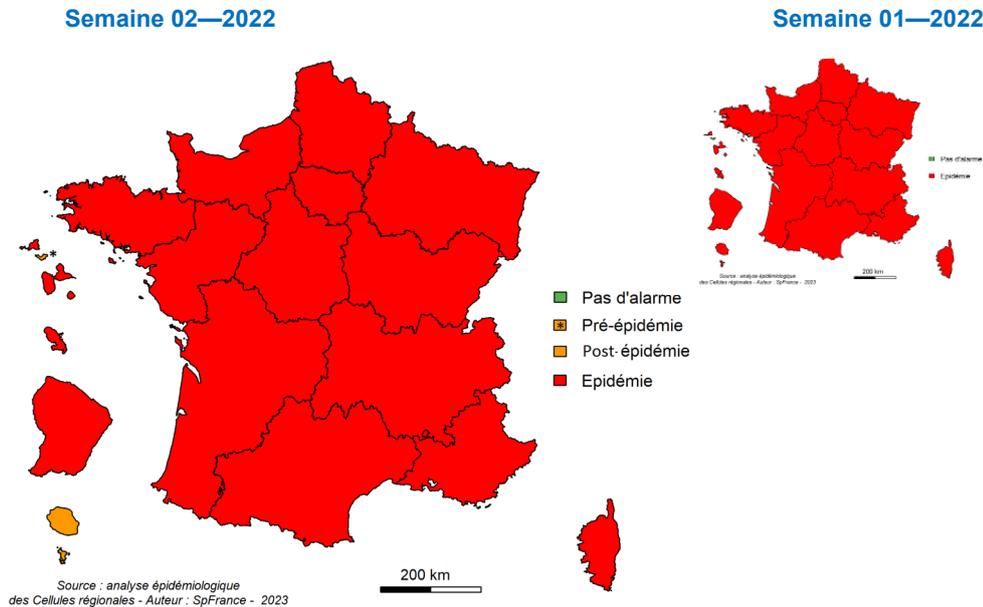


| France ENTIERE |

En S02, l'ensemble des indicateurs étaient en baisse en médecine de ville et aux urgences pour l'ensemble des classes d'âge. Toutes les régions restent en phase épidémique excepté La Réunion et Mayotte qui sont en post-épidémie; Saint-Barthélemy passe en pré-épidémie [Figure 14].

| Figure 14 |

Niveau d'alerte régional de la grippe, France , semaine 01 et 02, 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](#)

En Martinique

Phase épidémique

- Maintien de l'activité libérale à des niveaux élevés en S02
- Activité hôpital faible
- Virus AH3N2 majoritaire, Virus B minoritaire

En Guadeloupe

Phase épidémique

- Niveau très élevé des consultations libérales en S02
- Activité à l'hôpital élevée en S02
- Taux de positivité élevé à l'hôpital
- 5 cas graves en S52 et S01
- Virus A majoritaire

A Saint-Martin

Phase épidémique

Hausse des cas évocateurs en ville et à l'hôpital depuis plusieurs semaines

A Saint-Barthélemy

Phase pré-épidémique

Hausse des cas évocateurs en ville ces dernières semaines

Définition de cas

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

Date de publication

19 janvier 2023

Rédacteur en chef

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

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
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

