

Remerciements à
nos partenaires



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.



Réseau des médecins
généralistes



Synthèse épidémiologique - Mars 2023

Martinique :

—> Rebond de l'épidémie de grippe à des niveaux élevés; fin de l'épidémie de bronchiolite ; circulation du Sars-Cov2 à un niveau faible

Guadeloupe :

—> Poursuite de l'épidémie de grippe à des niveaux élevés; fin de l'épidémie de bronchiolite ; circulation faible du Sars-Cov2 à un niveau faible

Saint-Martin :

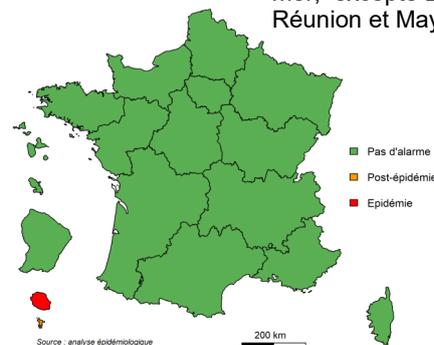
—> Poursuite de l'épidémie de grippe ; pas d'épidémie de bronchiolite déclarée ; circulation du Sars-Cov2 à un niveau faible

Saint-Barthélemy :

—> Tendance à la baisse des consultations pour syndrome grippal; pas d'épidémie de bronchiolite déclarée ; circulation du Sars-Cov2 à un niveau faible

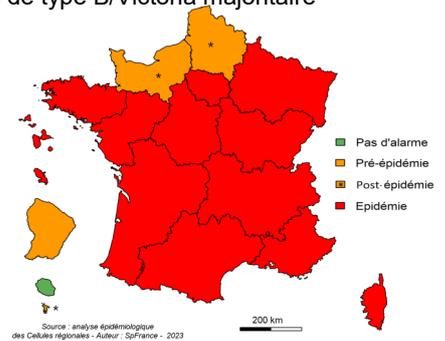
BRONCHIOLITE -

Fin d'épidémie en Hexagone et outre-mer, excepté La Réunion et Mayotte



GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

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



COVID-19 — FRANCE ENTIERE

En semaine 2023-09 (27/02 au 05/03), le taux d'incidence se stabilisait et le taux de positivité continuait d'augmenter légèrement mais ces indicateurs restaient à des niveaux faibles. Les indicateurs de recours aux soins auprès des urgences étaient en augmentation, tandis que les nouvelles hospitalisations diminuaient.

Le variant BA.5 continuait à diminuer (48% des séquences lors de l'enquête Flash S07 vs 56% pour S06) ; tout comme son sous-lignage BQ.1.1 (40% pour Flash S07 vs 43% pour S06) alors que le recombinant XBB a augmenté à 41% (vs 34% pour Flash S06). L'ensemble des sous-lignages d'Omicron décrits actuellement présente des caractéristiques similaires.

Comme au niveau de la France hexagonale, l'ensemble des indicateurs de suivi de l'épidémie de la **COVID-19** restaient à des niveaux très faibles malgré une légère augmentation du taux de positivité observée ces dernières semaines en Guadeloupe et en Martinique.

Les taux d'incidence restaient très largement inférieurs à 100 pour 100 000 habitants depuis le début de l'année 2023 sur l'ensemble des territoires des Antilles françaises.

Le recours aux soins d'urgence ainsi que le nombre de 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) ; le nombre de patients hospitalisés en soins critiques/réanimation étaient en moyenne d'un patient par semaine depuis le début de l'année 2023.

Aucun nouveau décès hospitalier n'a été saisi dans SIVIC depuis la semaine 2023-05 en Martinique et la semaine 2023-04 en Guadeloupe.

Les virus grippaux continuent de circuler activement aux Antilles ; une augmentation franche des indicateurs en ville et à l'hôpital pour **syndrome grippal** a été observée au cours de la semaine dernière, après les vacances de carnaval particulièrement en Martinique mais également en Guadeloupe ; le virus de type A reste prédominant en Martinique alors que le virus de type B devient prédominant en Guadeloupe. A Saint-Martin, le nombre de consultations en médecine libérale était également en hausse la semaine dernière alors qu'une baisse était observée à Saint-Barthélemy.

Un retour à la normale des indicateurs en ville comme à l'hôpital pour la **bronchiolite** est observé depuis plusieurs semaines consécutives dans les Antilles françaises ; l'épidémie est achevée depuis la semaine S2023-06 en Martinique et depuis la semaine S2023-08 en Guadeloupe. A Saint-Martin et Saint-Barthélemy, les indicateurs de surveillance n'ont pas détecté d'épidémie de la bronchiolite cette saison.

Chiffres clefs en S2023-09 (27 février au 05 mars 2023)

En comparaison avec S2023-08 (20 au 26 février 2023)

MARTINIQUE

COVID-19

	40 (vs 31 en S2023-08) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	➔ + 28 %		549 (vs 522 en S2023-08) Taux de dépistage	➔ + 5 %
	141 (vs 77 en S2023-08) Nouveaux cas confirmés	➔ + 83 %		7 % (vs 6 % en S2023-08) Taux de positivité des tests	➔ + 1 point
	6 (vs 1 en S2023-08) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	➔		2 (vs 5 en S2023-08) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	➔
	1 (vs 1 en S2023-08) Nouvelles admissions en réanimation	➔		0 (vs 0 en S2023-08) Nombre de décès à l'hôpital	➔

Grippe

	1145 (vs 325 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	➔ + 250 %		0 (vs 0 en S2023-08) Hospitalisation	➔
	2 (vs 2 en S2023-08) Passages aux urgences	➔		27 % (vs 19 % en S2023-08) Taux de positivité à l'hôpital	➔ + 8 points

Bronchiolite

	40 (vs 10 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	➔ + 300 %		0 (vs 0 en S2023-08) Hospitalisation	➔
	13 (vs 6 en S2023-08) Passages aux urgences	➔		14 % (vs 22 % en S2023-08) Taux de positivité à l'hôpital	➔ - 8 points

GUADELOUPE

COVID-19

	14 (vs 18 en S2023-08) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	➔ + 4 %		361 (vs 507 en S2023-08) Taux de dépistage	➔ - 29 %
	51 (vs 45 en S2023-08) Nouveaux cas confirmés	➔ + 13 %		4 % (vs 3,5 % en S2023-08) Taux de positivité des tests	➔ + 0.5 points
	3 (vs 2 en S2023-08) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	➔		4 (vs 5 en S2023-08) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	➔
	1 (vs 1 en S2023-08) Nouvelles admissions en réanimation	➔		0 (vs 0 en S2023-08) Nombre de décès à l'hôpital	➔

Grippe

	735 (vs 520 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	➔ + 42 %		7 (vs 0 en S2023-08) Hospitalisations	➔
	20 (vs 19 en S2023-08) Passages aux urgences	➔		31 % (vs 19 % en S2023-08) Taux de positivité à l'hôpital	➔ + 12 points

Bronchiolite

	35 (vs 40 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	➔ - 5 %		3 (vs 5 en S2023-08) Hospitalisations	➔
	7 (vs 12 en S2023-08) Passages aux urgences	➔		14 % (vs 11 % en S2023-08) Taux de positivité à l'hôpital	➔ - 3 points

Chiffres clefs en S2023-09 (27 février au 05 mars 2023)

En comparaison avec S2023-08 (20 au 26 février 2023)

| SAINT-MARTIN |

COVID-19

 6 (vs 12 en S2023-08) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	 - 50 %	 343 (vs 264 en S2023-08) Taux de dépistage	 + 30 %
 2 (vs 4 en S2023-08) Nouveaux cas confirmés	 - 50 %	 2 % (vs 4 % en S2023-08) Taux de positivité des tests	 - 2 points
 1 (vs 0 en S2023-08) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19		 0 (vs 0 en S2023-08) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	
 0 (vs 0 en S2023-08) Nouvelles admissions en réanimation		 0 (vs 0 en S2023-08) Nombre de décès à l'hôpital	

Grippe

 175 (vs 105 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	 + 66 %	 0 (vs 0 en S2023-08) Hospitalisations	
 3 (vs 1 en S2023-08) Passages aux urgences			

Bronchiolite

 3 (vs 6 en S2023-08) Cas cliniquement évocateurs	 - 50 %	 0 (vs 0 en S2023-08) Hospitalisation	
 1 (vs 0 en S2023-08) Passages aux urgences			

| SAINT-BARTHELEMY |

COVID-19

 79 (vs 10 en S2023-08) Taux d'incidence (/100 000 hab.)		 504 (vs 415 en S2023-08) Taux de dépistage	 + 21 %
 8 (vs 1 en S2023-08) Nouveaux cas confirmés		 16 % (vs 2 % en S2023-08) Taux de positivité des tests	 + 14 points
 Non disponible Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19		 0 (vs 0 en S2023-08) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	
 0 (vs 0 en S2023-08) Nouvelles admissions en réanimation		 0 (vs 0 en S2023-08) Nombre de décès à l'hôpital	

Grippe

 2 (vs 16 en S2023-08) cas cliniquement évocateurs	 - 88%	 Non disponible hospitalisations	
 Non disponible passages aux urgences			

Bronchiolite

 0 (vs 0 en S2023-08) cas cliniquement évocateur		 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 2023-09 —Source : SIDEP

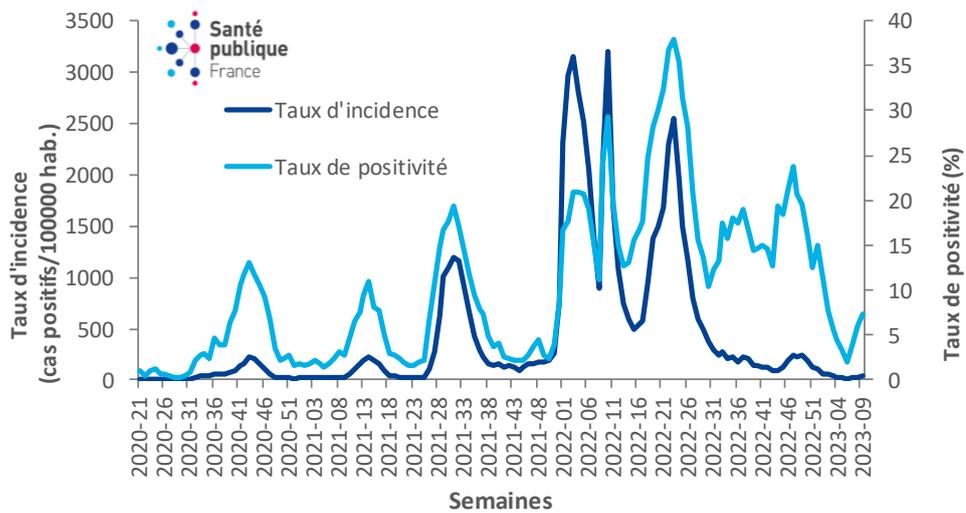
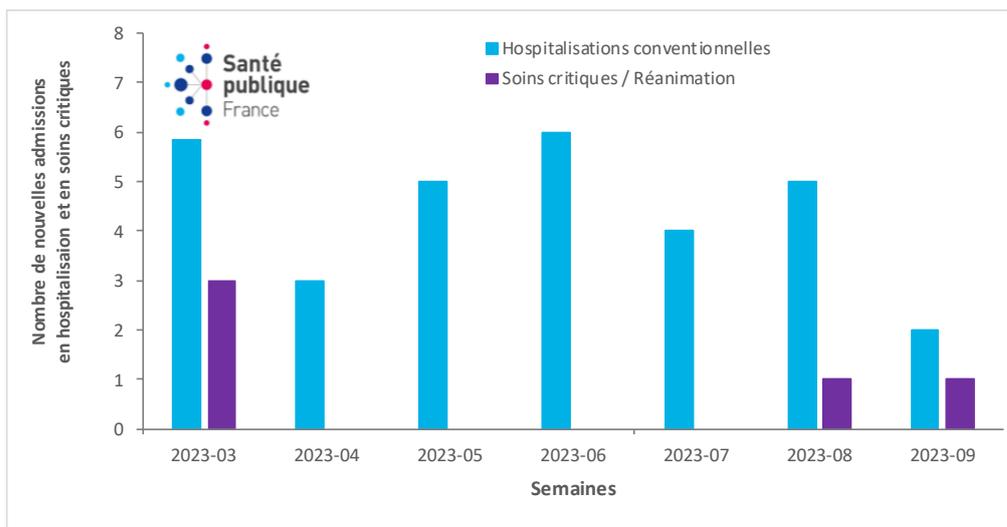


Figure 2 | Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques, 2023-03 à 2023-09 - Source Si-VIC



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

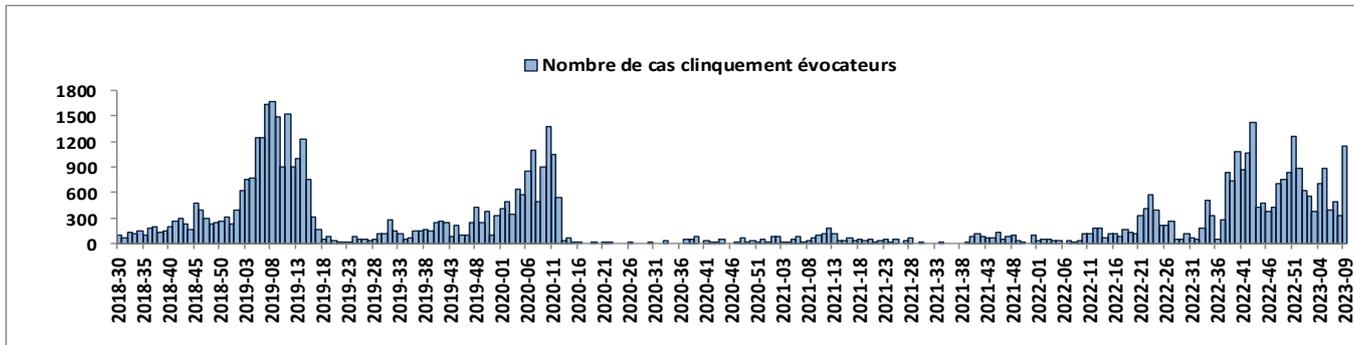


Figure 9 | Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, Martinique, juillet 2018 à mars 2023 - Source : SOS médecins

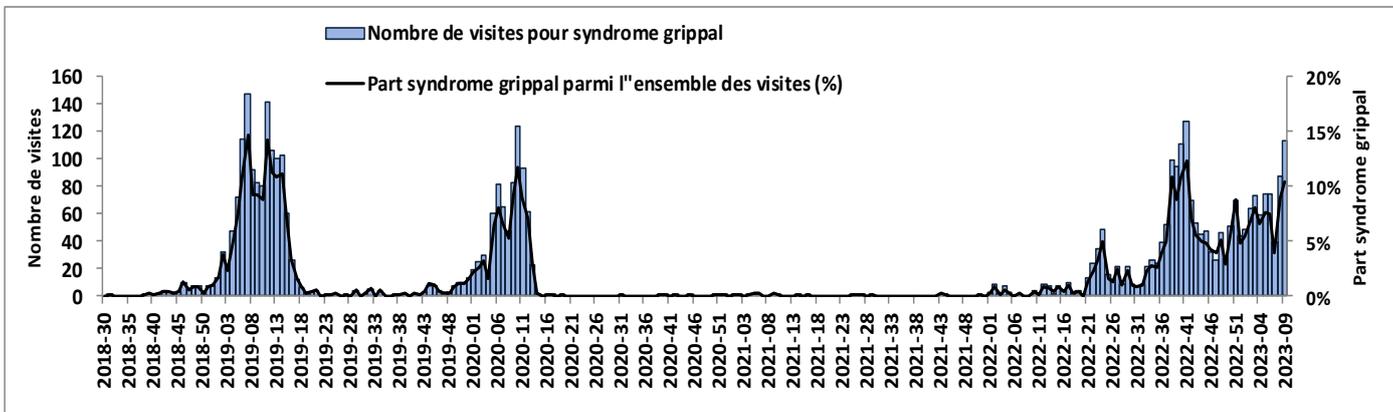
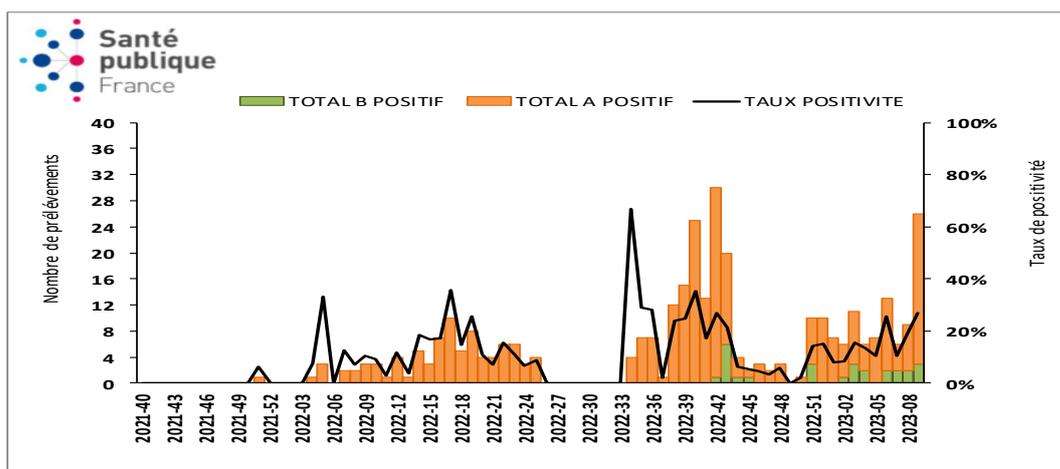
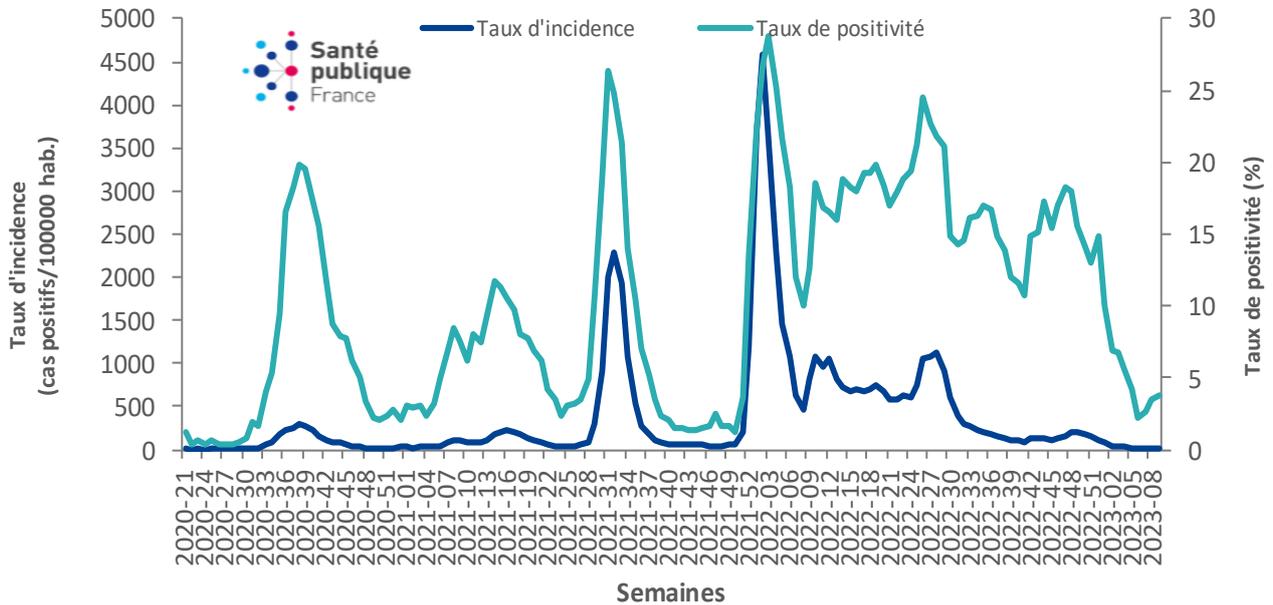


Figure 10 | Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à mars 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHUM

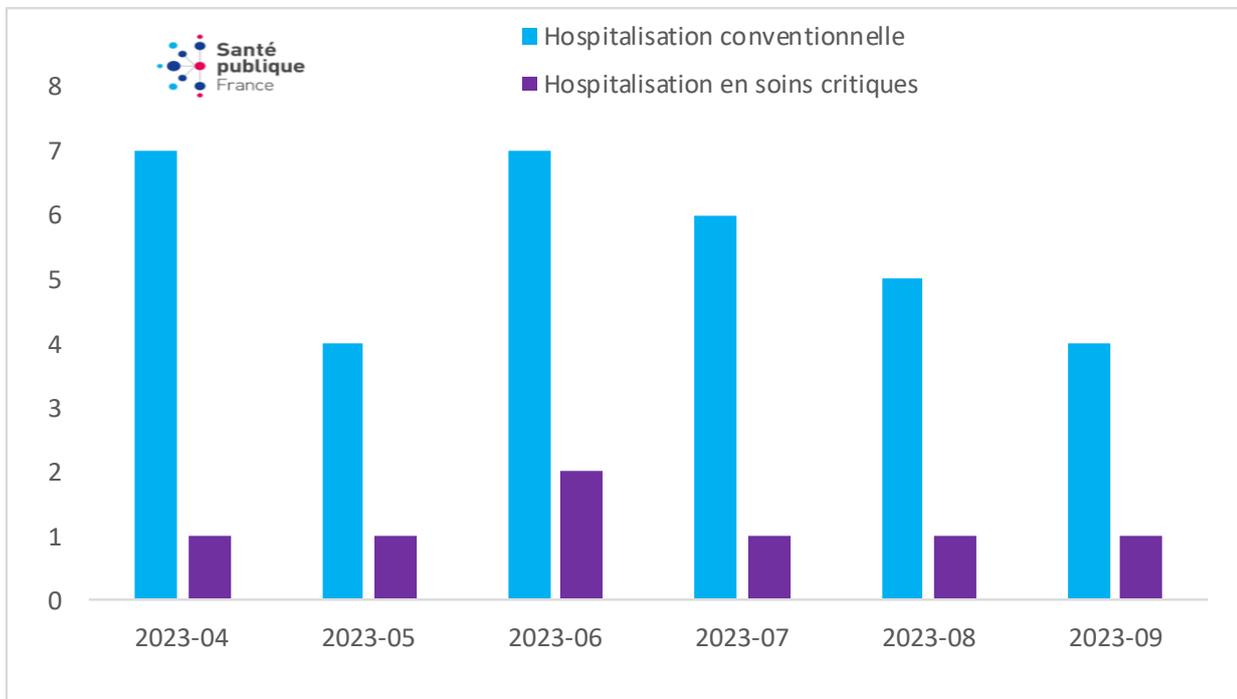


Surveillance de la COVID-19

| Figure 6 | Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine, 2020-21 à 2023-09 —Source : SIDEP



| Figure 7 | Nombre hebdomadaire de patients COVID-19 nouvellement hospitalisés en médecine conventionnelle et en soins critiques, 2023-03 à 2023-09 - Source Si-VIC



Surveillance de la grippe

Figure 8 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à mars 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

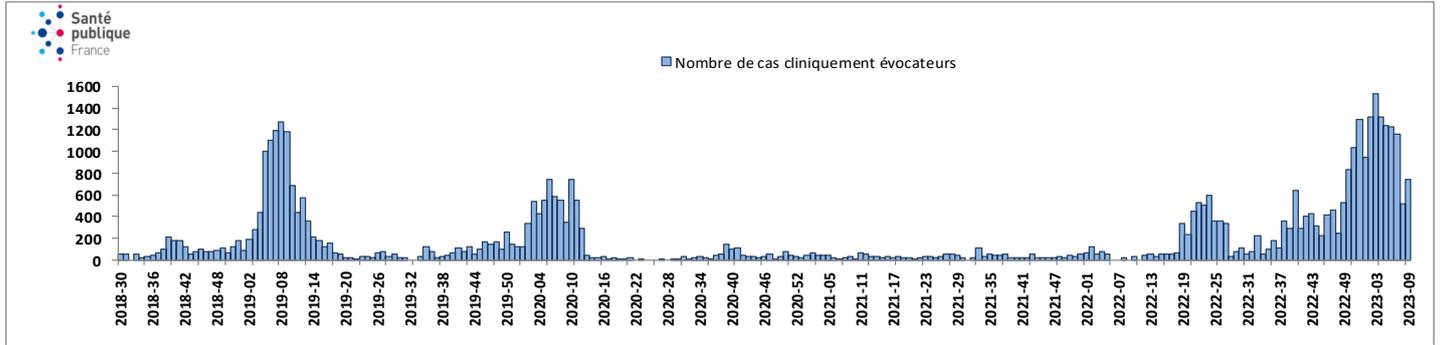


Figure 9 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à mars 2023 - Source : Oscour®

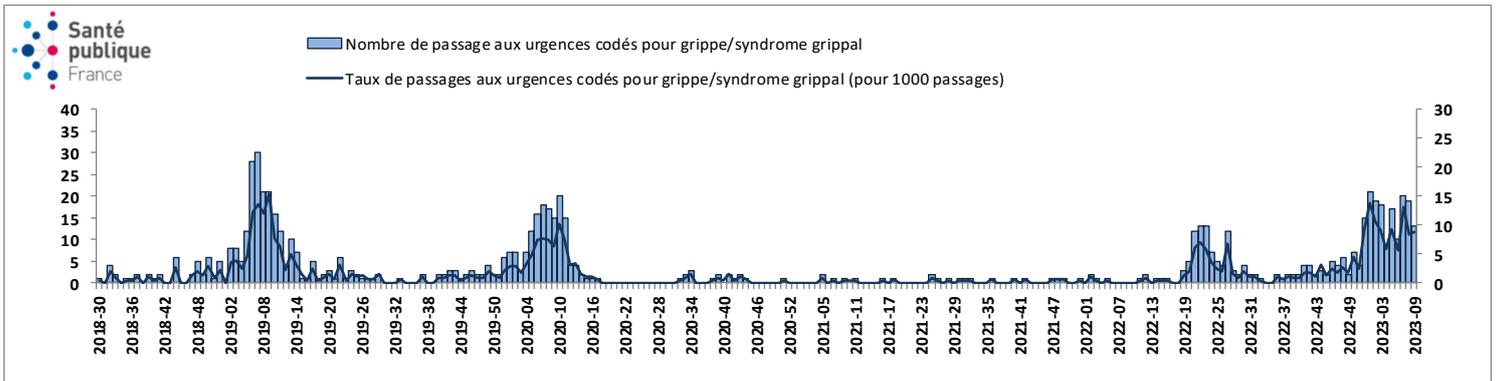
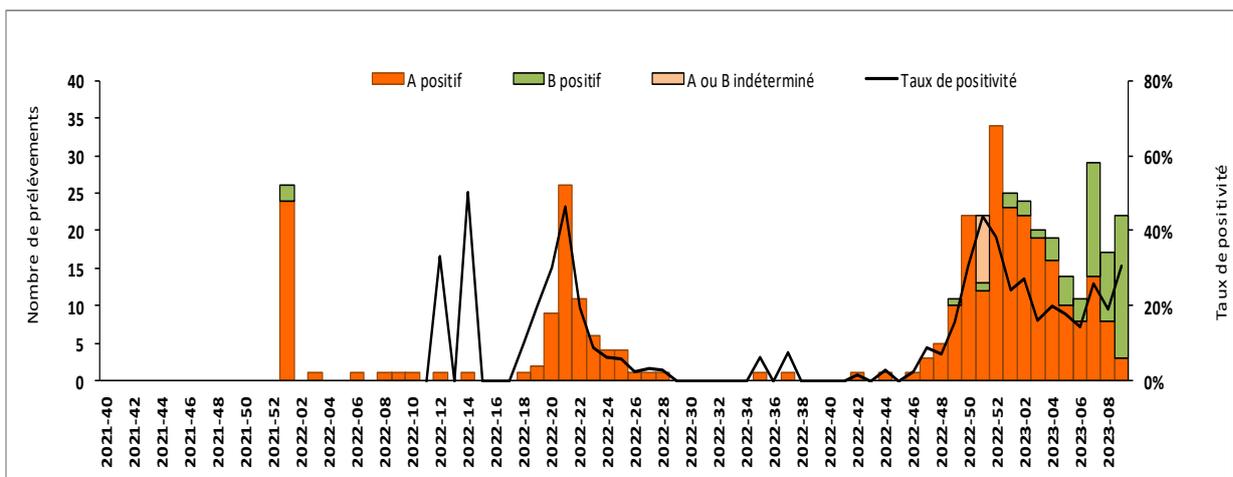
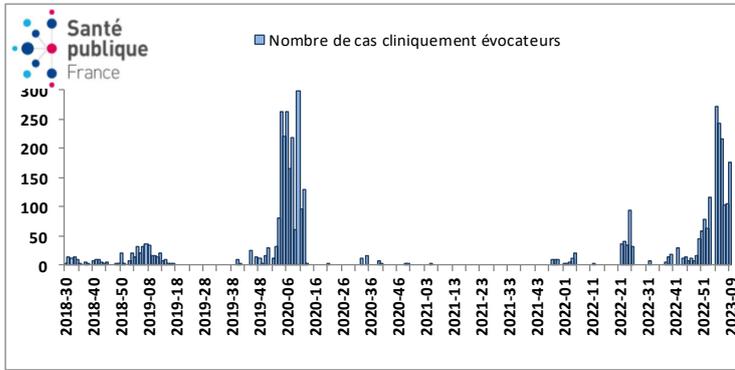


Figure 10 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, octobre 2021 à mars 2023 - Source : Oscour®

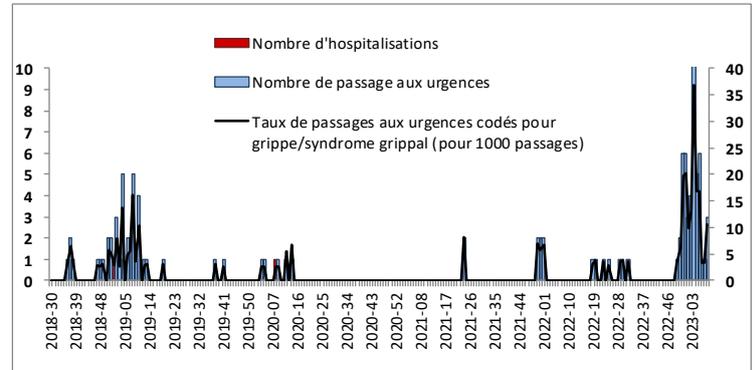


Surveillance de la grippe

| Figure 11 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Martin, juillet 2018 à Février 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

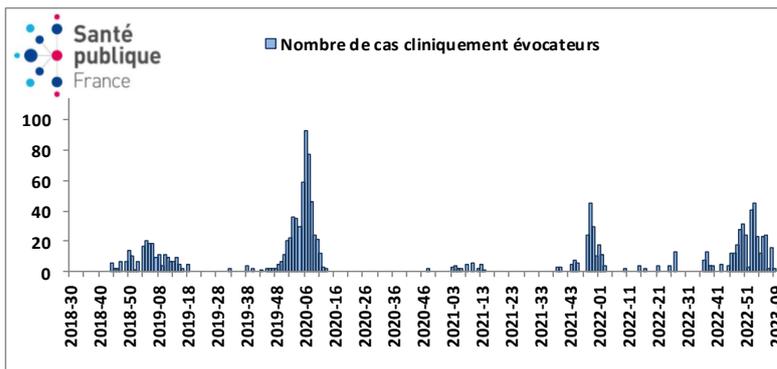


| Figure 12 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et d'hospitalisations au Centre Hospitalier Louis Fleming, Saint-Martin, juillet 2018 à Février 2023 - Source : Oscour©



Surveillance de la grippe

| Figure 13 | Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy, juillet 2018 à mars 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

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 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 2023-09 et 2023-08

En Martinique

- Rebond de l'épidémie de grippe à des niveaux élevés
- Virus Influenza de type A majoritaire

En Guadeloupe

- Augmentation des indicateurs de surveillance de la grippe
- Virus Influenza de type B majoritaire

A Saint-Martin

- Augmentation des consultations libérales pour syndrome grippal

A Saint-Barthélemy

- Baisse des consultations pour syndrome grippal

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>