

BILAN de l'épidémie de grippe

Saison 2023-2024

Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémiologique N°12

04 octobre 2024

Santé publique France coordonne la surveillance de la grippe, dont les objectifs sont de détecter le début des épidémies saisonnières, de les décrire (suivi temporo-spatial, gravité et identification des populations à risque, estimation de son impact sur la communauté et les structures de soins), d'identifier et de suivre les souches circulantes et d'évaluer les mesures de contrôle (vaccination).

Le dispositif de surveillance s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe : les médecins sentinelles libéraux, les services d'urgences (réseau Oscour®), l'association SOS médecins Martinique, les laboratoires de virologie hospitaliers, le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane, les services de réanimation et soins intensifs.

Ce point épidémiologique présente le bilan synthétique de l'épidémie de grippe ayant sévi aux Antilles françaises au cours de la saison 2023-2024.

La saison 2023-2024 est survenue à la période saisonnière habituelle avec une ampleur similaire aux années précédant la pandémie de Covid-19.

En Guadeloupe, Martinique et à Saint-Martin, l'épidémie s'est étendue sur 13 semaines avec un impact hospitalier important ; à Saint-Barthélemy elle s'est étendue sur 7 semaines, sans impact hospitalier.

Dans le tableau 1 ci-dessous sont récapitulés les indicateurs pour la saison 2023-2024.

Tableau 1 | Caractéristiques des épidémies saisonnières de grippe en Guadeloupe, Martinique, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, saison 2023-2024. Santé publique France Antilles

Indicateurs	Guadeloupe	Martinique	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
<i>Dynamique</i>				
Début d'épidémie (n° semaine)	Fin décembre (2023-52)	Fin décembre (2023-52)	Début décembre (2023-49)	Début janvier (2024-01)
Fin d'épidémie (n° semaine)	Mi-mars (2024-12)	Mi-mars (2024-12)	Fin février (2024-09)	Mi-février (2024-07)
Pic épidémique (n° semaine)	Fin janvier (2024-04)	Mi-février (2024-08)	Fin décembre (2023-51)	Mi-janvier (2024-02)
Etendue (semaines consécutives)	13	13	13	7
<i>Intensité</i>				
Nombre estimé de consultations médecine de ville (source : réseau des médecins sentinelles)	9 700	16 940	1 190	153
Nombre total de passages aux urgences et part d'activité* sur l'ensemble des passages (%) (source : Oscour, SurSaUD®)	555 (1,8 %)	280 (1,3 %)	79 (1,8 %)	10 (0,9 %)
Nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation et taux d'hospitalisation** (%) (source : Oscour, SurSaUD®)	122 (21,9 %)	71 (25,4 %)	1 (1,3 %)	0
Nombre maximal de passages aux urgences (taux d'hospitalisation pour la semaine) (source : Oscour, SurSaUD®)	81 (16,0 %)	62 (25,8 %)	17 (5,9 %)	5 (0 %)
Nombre de cas graves (décès)***	19 (4)	18 (3)	0	0
Nombre total de prélèvements biologiques réalisés aux CH et taux de positivité (%) de la grippe (source : laboratoires hospitaliers)	3 446 (22,3 %)	2 428 (27,1 %)	-	-

*Part d'activité : passages aux urgences pour grippe/l'ensemble des passages aux urgences

**Taux d'hospitalisation : nombre d'hospitalisations aux urgences pour grippe / nombre de passages aux urgences pour grippe

*** Données non exhaustives

La grippe, maladie virale contagieuse, fait l'objet d'une surveillance continue aux Antilles tout au long de l'année. Habituellement, les épidémies de grippe dans la région débutent en novembre-décembre de l'année N et se terminent en mars-avril de l'année N+1.

En Guadeloupe, en 2023-2024, l'épidémie saisonnière a duré 13 semaines et a débuté fin décembre (S52-2023) pour atteindre son pic fin janvier (S04-2024). La dernière semaine épidémique a eu lieu mi-mars (S12-2024) avec des indicateurs de la grippe qui sont revenus à leur niveau de base la semaine suivante. L'impact de cette épidémie a été important en ville mais surtout à l'hôpital, avec un total de 9 700 consultations en médecine de ville et 555 passages aux urgences pour grippe-syndrome grippal (dont 22 % suivis d'une hospitalisation). L'impact hospitalier a été plus important lors de cette saison que lors des saisons précédentes. Au total, 19 cas graves admis en service de réanimation ont été signalés, dont 4 décès.

En Martinique, comme en Guadeloupe, l'épidémie a duré 13 semaines et est survenue de fin décembre à mi-mars (de S52-2023 à S12-2024) avec un pic épidémique en S08-2024. L'impact de cette épidémie a été plus important que les saisons précédentes. En effet, près de 17 000 patients ont consulté un médecin généraliste durant cette période et 280 personnes sont passées aux urgences pour syndrome grippal (dont 25 % suivis d'une hospitalisation). Au total, 18 cas graves signalés ont été admis en réanimation, dont 3 décès.

En Martinique, une co-circulation des virus de type A/H3N2 et A/H1N1(pdm)09 a été identifiée au cours de la saison 2023-2024, avec une prédominance du virus A/H1N1(pdm)09 alors que le virus de type B représentait 2 % des tests positifs effectués. En Guadeloupe, seul le virus de type A a été détecté.

A Saint-Martin, l'épidémie s'est également étendue sur 13 semaines mais a commencé début décembre (S2023-49) pour se terminer fin février (S2024-09) avec un pic épidémique fin décembre (S2023-51). Près de 1 200 cas cliniquement évocateurs de grippe et 79 passages aux urgences (dont 1,3 % suivi d'une hospitalisation) ont été recensés durant cette épidémie.

A Saint-Barthélemy, l'épidémie a été moins longue que sur les trois autres territoires, commençant début janvier (S2024-01) et se terminant mi-février (S2024-07) pour un total de 7 semaines. Le pic épidémique a eu lieu mi-janvier (S2024-02). Avec 153 cas cliniquement évocateurs et 10 passages aux urgences sans aucune hospitalisation, l'épidémie de 2023-2024 a été de moindre ampleur que les saisons précédentes.

Indicateurs épidémiologiques de la grippe, saison 2023-2024 en comparaison avec les saisons précédentes (Tableau 2 et 3)

| GUADELOUPE |

| Tableau 2 | Caractéristiques des épidémies saisonnières de grippe en Guadeloupe, saison 2019-2020 à saison 2023-2024, Santé publique France Antilles

Indicateurs	2023-2024	2022-2023	2021-2022 [‡]	2020-2021	2019-2020
Dynamique					
Début d'épidémie (n° semaine)	Fin décembre (2023-52)	Début décembre (2022-49)	Mi-mai (2022-19)		Mi-janvier (2020-03)
Fin d'épidémie (n° semaine)	Mi-mars (2024-12)	Mi-avril 2023 (2023-15)	Début juillet (2022-27)		Fin mars (2020-13)
Pic épidémique (n° semaine)	Fin janvier (2024-04)	Mi-janvier 2023 (2023-02)	Début juin (2022-22)		Mi-février (2020-06)
Etendue (semaines consécutives)	13	19	9	Pas d'épidémie saisonnière déclarée	11
Intensité					
Nombre estimé de consultations de médecine de ville (source : réseau des médecins sentinelles)	9 700	17 470	3 690	Circulation virale faible	5 350
Nombre total de passages aux urgences et part d'activité* (%) sur l'ensemble des passages (source : Oscore, SurSaUD®)	555 (1,8 %)	307 (0,8 %)	79 (0,4 %)		137 (0,6 %)
Nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation et taux d'hospitalisation** (%) (source : Oscore, SurSaUD®)	122 (21,9 %)	60 (19,5 %)	5 (6,3 %)		6 (4,3 %)
Nombre total de prélèvements biologiques réalisés au CHU et CHBT et taux cumulé de positivité (%) de la grippe (sources : laboratoires CHUG, CHBT)	3 446 (22,3 %)	1 677 (23,3 %)	433 (15,8 %)		379 (22,1 %)

*Part d'activité : passages aux urgences pour grippe/l'ensemble des passages aux urgences

**Taux d'hospitalisation : nombre d'hospitalisations aux urgences pour grippe / nombre de passages aux urgences pour grippe

‡ Epidémie saisonnière 2021-2022 objectivée a posteriori à partir des données hospitalières et virologiques / non détectable à partir des données de consultations libérales liée à la pandémie de la Covid-19

| MARTINIQUE |

| Tableau 3 | Caractéristiques des épidémies saisonnières de grippe en Martinique, saison 2019-2020 à saison 2023-2024, Santé publique France Antilles

Indicateurs	2023-2024	2022-2023	2021-2022 [‡]	2020-2021	2019-2020
Dynamique					
Début d'épidémie (n° semaine)	Fin décembre (2023-52)	Fin septembre (2022-38)	Début mai (2022-18)		Fin janvier (2020-04)
Fin d'épidémie (n° semaine)	Mi-mars (2024-12)	Mi-avril (2023-15)	Début juillet (2022-27)		Fin mars (2020-13)
Pic épidémique (n° semaine)	Mi-février (2024-08)	Début mars (2023-10)	Début juin (2023-23)		Début mars (2020-10)
Etendue (semaines consécutives)	13	30	10	Pas d'épidémie saisonnière déclarée	10
Intensité					
Nombre estimé de consultations de médecine de ville (source : réseau des médecins sentinelles)	16 940	22 780	2 800	Circulation virale faible	7 550
Nombre total de passages aux urgences et part d'activité* sur l'ensemble des passages (%) (sources : MFME du CHUM jusqu'en juin 2023 puis Oscore, SurSaUD®)	280 (1,3 %)	79 (0,6 %)	36 (0,7 %)		26 (0,6 %)
Nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation et taux d'hospitalisation** (%) (sources : MFME, CHUM jusqu'en juin 2023 puis Oscore, SurSaUD®)	71 (25,3 %)	ND	1 (2,8 %)		0
Nombre total de prélèvements biologiques réalisés à l'hôpital et taux cumulé de positivité (%) de la grippe (source : laboratoire CHUM)	2 428 (27,1 %)	2 024 (16,5 %)	407 (10,4 %)		713 (28,3 %)

*Part d'activité : passages aux urgences pour grippe/l'ensemble des passages aux urgences

**Taux d'hospitalisation : nombre d'hospitalisations aux urgences pour grippe / nombre de passages aux urgences pour grippe

‡ Epidémie saisonnière 2021-2022 objectivée a posteriori à partir des données hospitalières et virologiques / non détectable à partir des données de consultations libérales liée à la pandémie de la Covid-19

Indicateurs épidémiologiques de la grippe, saison 2023-2024 en comparaison avec les saisons précédentes (Tableau 4 et 5)

| Saint-Martin |

| Tableau 4 | Caractéristiques des épidémies saisonnières de grippe à Saint-Martin, saison 2019-2020 à saison 2023-2024, Santé publique France Antilles

Indicateurs	2023-2024	2022-2023	2021-2022 [‡]	2020-2021	2019-2020
<i>Dynamique</i>					
Début d'épidémie (n° semaine)	Début décembre (2023-49)	Mi-décembre (2022-50)	Juin (2022-22)		Mi-janvier (2020-03)
Fin d'épidémie (n° semaine)	Mi-février (2024-09)	Début avril (2023-14)	Juillet (2022-26)		Fin mars (2020-13)
Pic épidémique (n° semaine)	Fin décembre (2023-51)	Fin janvier (2023-04)	Juillet (2022-25)		Début mars (2020-10)
Etendue (semaines consécutives)	13	17	5	Pas d'épidémie saisonnière déclarée	11
<i>Intensité</i>					
Nombre estimé de consultations de médecine de ville (source : réseau des médecins sentinelles)	1 190	1 860	240	Circulation virale faible	1 800
Nombre total de passages aux urgences et part d'activité* (%) sur l'ensemble des passages (source : Oscour, SurSaUD®)	79 (1,8 %)	56 (1,1 %)	2		5
Nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation et taux d'hospitalisation** (%) (source : Oscour, SurSaUD®)	1 (1,3 %)	0	0		1 (20,0 %)

*Part d'activité : passages aux urgences pour grippe/l'ensemble des passages aux urgences

**Taux d'hospitalisation : nombre d'hospitalisations aux urgences pour grippe / nombre de passages aux urgences pour grippe

‡ Epidémie saisonnière 2021-2022 objectivée a posteriori à partir des données hospitalières et virologiques

| Saint-Barthélemy |

| Tableau 5 | Caractéristiques des épidémies saisonnières de grippe à Saint-Barthélemy, saison 2019-2020 à saison 2023-2024, Santé publique France Antilles

Indicateurs	2023-2024	2022-2023	2021-2022 [‡]	2020-2021	2019-2020
<i>Dynamique</i>					
Début d'épidémie (n° semaine)	Début janvier (2024-01)	Début décembre (2022-49)	Début décembre (2021-49)		Fin décembre (2020-52)
Fin d'épidémie (n° semaine)	Mi-février (2024-07)	Fin février (2023-08)	Mi-janvier (2022-02)		Début mars (2020-10)
Pic épidémique (n° semaine)	Mi-janvier (2024-02)	Mi-janvier (2023-02)	Mi-décembre (2021-50)		Début février (2020-06)
Etendue (semaines consécutives)	7	12	6	Pas d'épidémie saisonnière déclarée	11
<i>Intensité</i>					
Nombre estimé de consultations de médecine de ville (source : réseau des médecins sentinelles)	153	272	138	Circulation virale faible	463
Nombre total de passages aux urgences et part d'activité* (%) sur l'ensemble des passages (source : Oscour, SurSaUD®)	10 (0,9 %)	5 (0,6 %)	19 (2,2 %)		29 (1,5 %)
Nombre total de passages aux urgences suivis d'une hospitalisation et taux d'hospitalisation** (%) (source : Oscour, SurSaUD®)	0	0	2 (10,5 %)		1 (3,4 %)

*Part d'activité : passages aux urgences pour grippe/l'ensemble des passages aux urgences

**Taux d'hospitalisation : nombre d'hospitalisations aux urgences pour grippe / nombre de passages aux urgences pour grippe

‡ Epidémie saisonnière 2021-2022 objectivée a posteriori à partir des données hospitalières et virologiques

La saison 2023-2024 a présenté une saisonnalité similaire à celle observée avant la pandémie de Covid-19. L'épidémie s'est étendue sur une période de 13 semaines, commençant fin décembre (S2023-52) et se terminant mi-mars (S2024-12). Le pic épidémique a eu lieu en semaine 2024-04 avec 1 100 consultations en médecine de ville.

L'étendue de l'épidémie en médecine de ville au cours de cette saison est de nouveau dans la moyenne des saisons antérieures à la pandémie de Covid-19. En revanche, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs recensés en médecine de ville sur l'archipel de Guadeloupe lors de la saison 2023-2024 est plus élevé que le nombre de consultations observées durant les saisons pré-pandémie de Covid-19 avec 9 700 cas évocateurs [Tableau 2, Figure 1].

Pendant la saison épidémique 2023-2024 (S2023-52 à S2024-12), les laboratoires de virologie du CHU de la Guadeloupe et du CHBT ont analysé 3 446 prélèvements. Parmi ceux-ci, 770 (soit 22 %) se sont révélés positifs. Lors du pic épidémique (S2024-04), le taux de positivité était de 26 % [Tableau 2, Figure 2].

Durant cette saison grippale, seul le virus de type A a été identifié en Guadeloupe.

Figure 1 | Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour un syndrome grippal, Guadeloupe, octobre 2017 à avril 2024

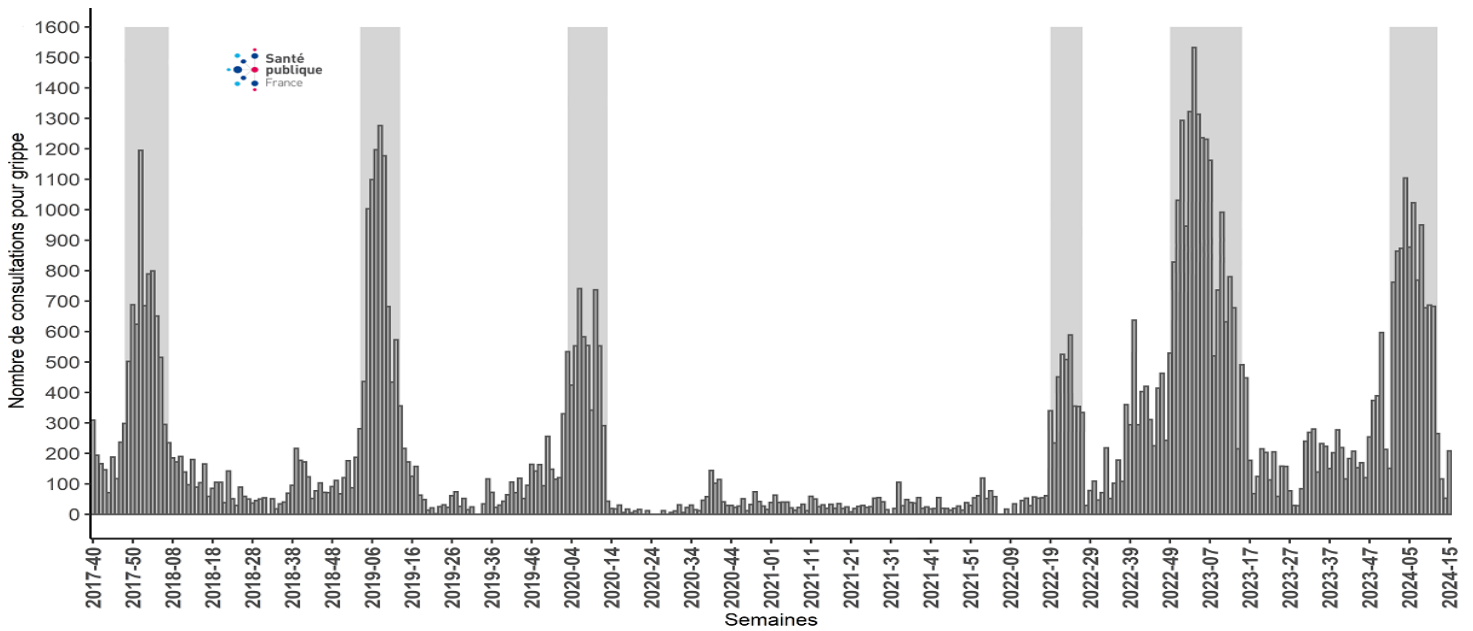
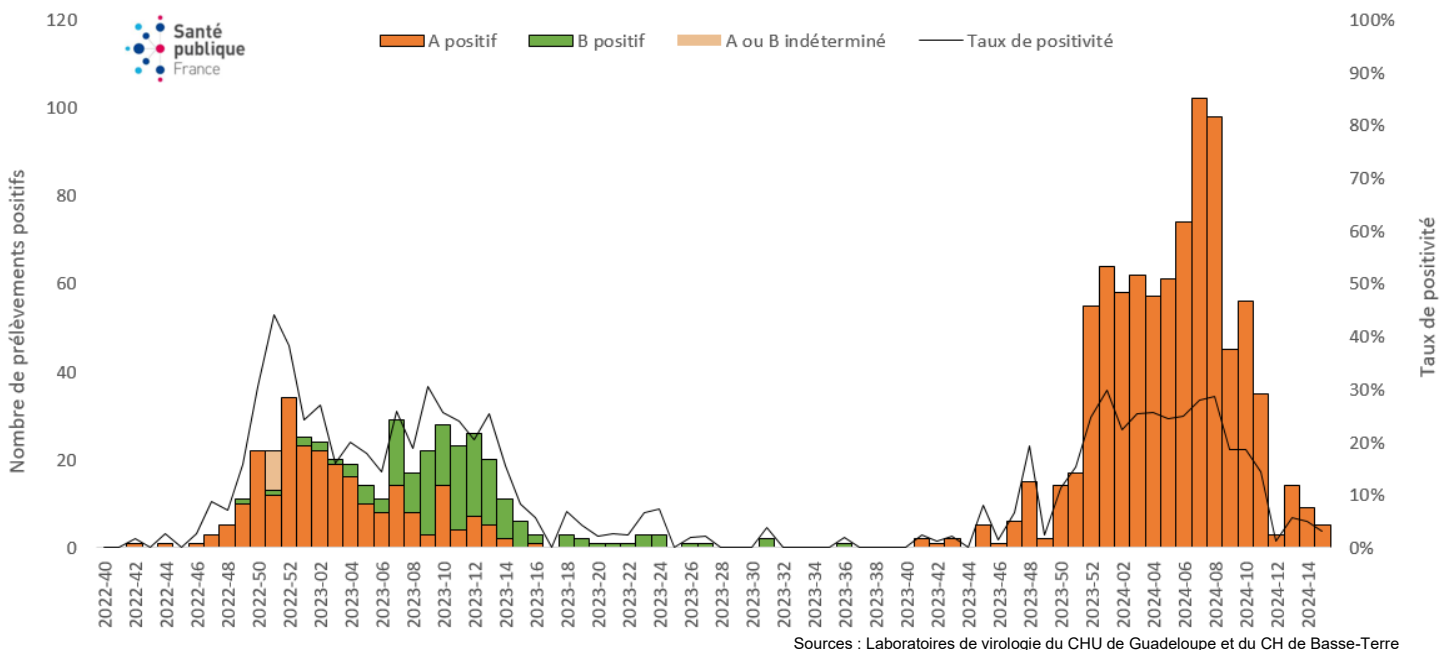


Figure 2 | Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2022 à avril 2024



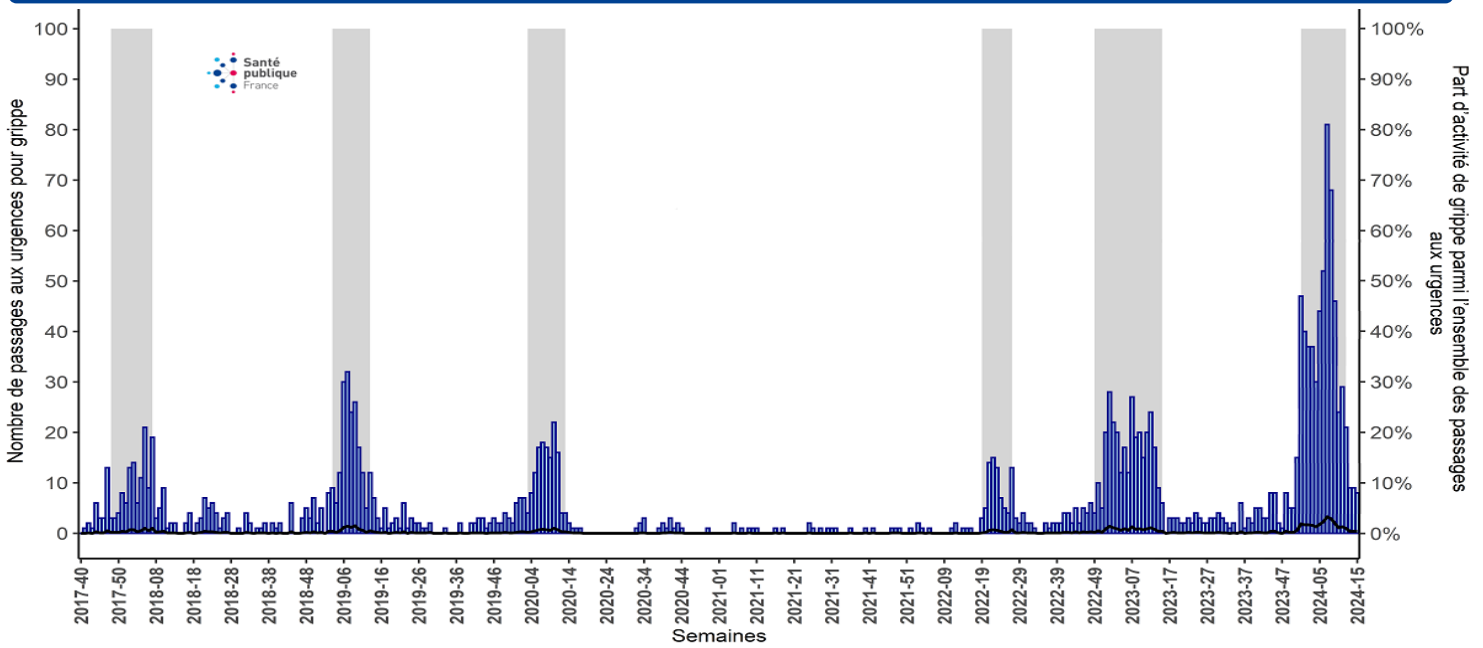
A l'hôpital, on observe un volume de passages aux urgences et d'hospitalisations plus important au cours de la saison 2023-2024 que les dernières saisons (555 passages et 122 hospitalisations notifiés contre près de 200 passages et 33 hospitalisations en moyenne sur les deux saisons précédentes couvrant 2021-2022 et 2022-2023) [Tableau 2, Figure 3].

Bien que l'ampleur de l'épidémie soit moins importante au cours de la saison 2023-2024 que la saison 2022-2023 (mais similaire à celles des saisons précédentes), la part d'activité des passages aux urgences pour syndrome grippal est plus élevée que celle observée lors des saisons précédentes (1,8 % en 2023-2024 contre 0,6 % en moyenne sur 2018-2023) [Tableau 2, Figure 4].

Les hospitalisations pour grippe représentent en moyenne 2,6 % des hospitalisations toutes causes enregistrées ce qui est plus élevé que les saisons précédentes (0,4 % en moyenne sur 2018-2023). En termes de sévérité, bien que le taux d'hospitalisation de la saison 2023-2024 soit de même ordre de grandeur que lors de la saison 2022-2023 avec respectivement 22 % et 20 % des passages suivis d'une hospitalisation, il est plus de 4 fois supérieur aux taux des saisons précédant la pandémie de Covid-19. [Tableau 2, Figure 4].

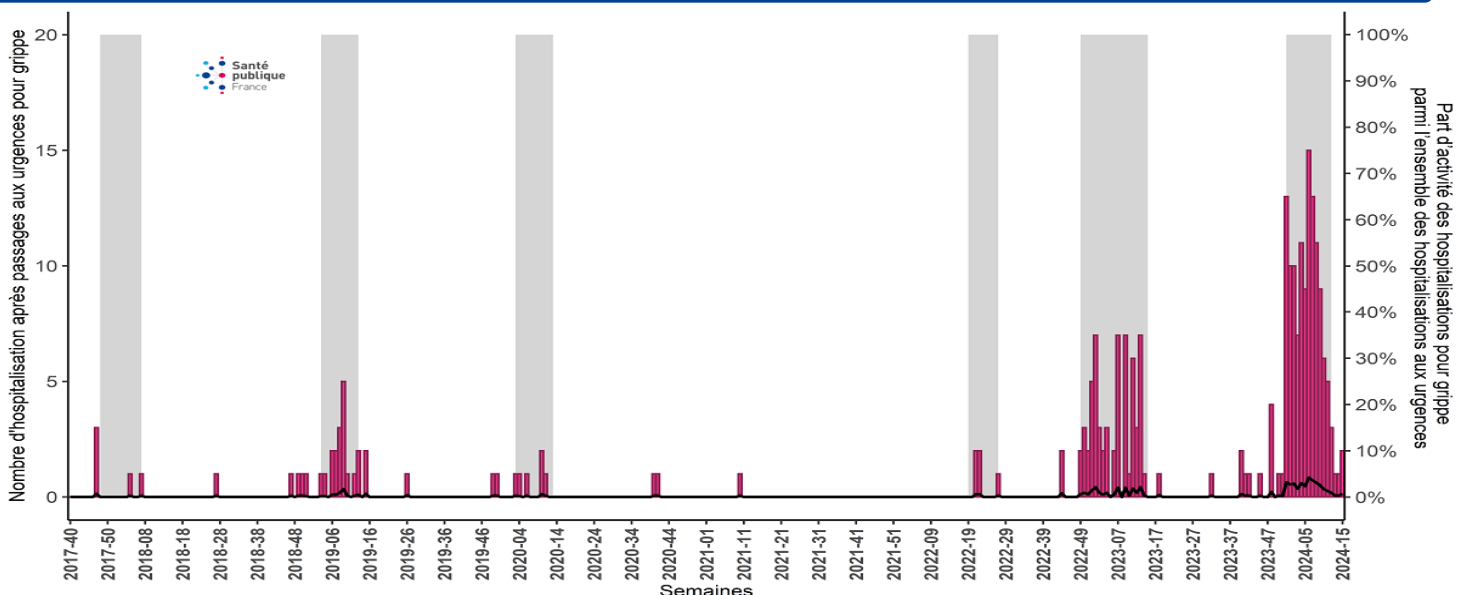
Par ailleurs, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation au CHU de Guadeloupe et au CHBT pour la saison 2023-2024 a recensé 19 cas (non exhaustif) admis de janvier à mars 2024. A noter que quatre décès ont été notifiés par ce dispositif.

Figure 3 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe et taux de passages aux urgences, au CHU, au CHBT et à la Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, octobre 2017 à avril 2024



Source : SurSaUD®

Figure 4 | Nombre hebdomadaire d'hospitalisations après passages aux urgences pour grippe et taux d'hospitalisations aux urgences, au CHU, au CHBT et à la Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, octobre 2017 à avril 2023



Source : SurSaUD®

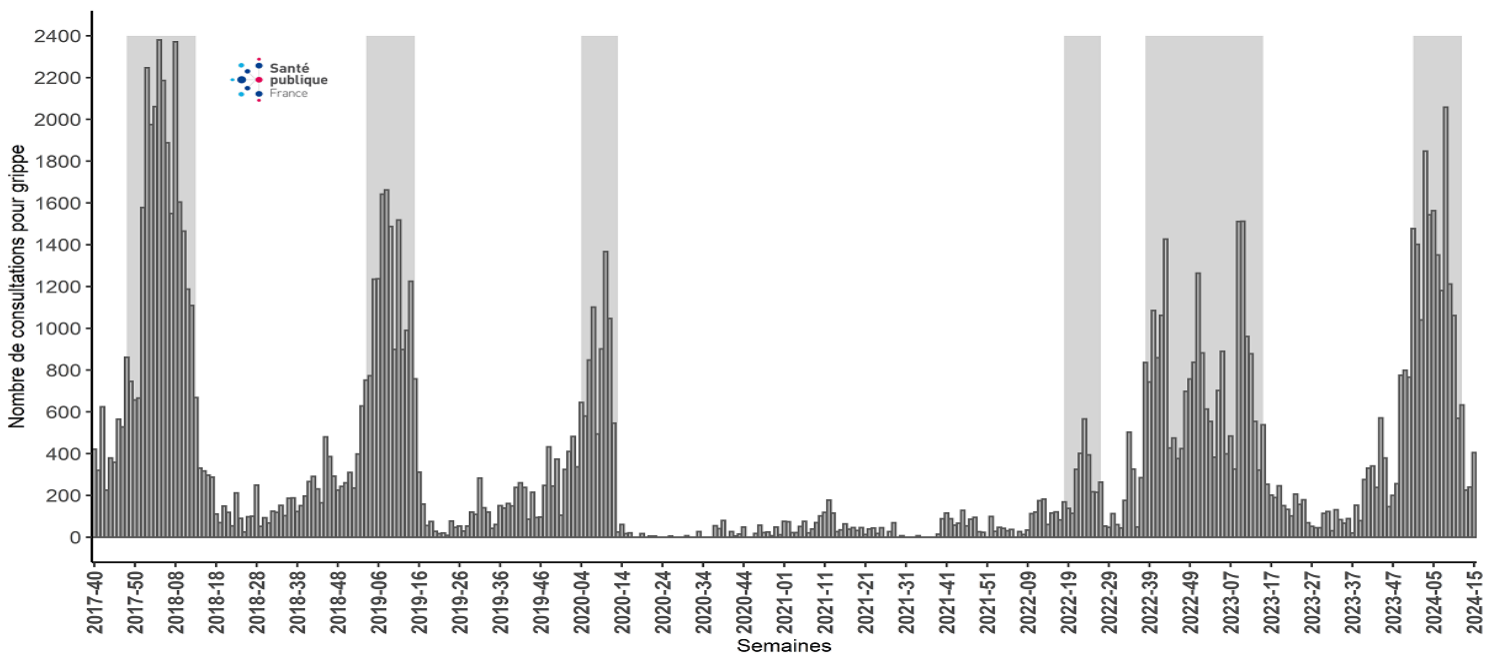
Alors que l'étendue de l'épidémie de la saison 2022-2023 a dépassé celles observées lors des saisons précédentes, le nombre moyen de consultations hebdomadaires (760 consultations) dans les cabinets libéraux était inférieur aux saisons pré-pandémie de Covid-19 ainsi qu'à la saison 2023-2024.

Lors de la saison 2023-2024, le nombre moyen de consultations hebdomadaires en ville était de 1 300; soit 1,7 fois supérieur à celui de l'épidémie précédente, avec un total de 16 940 consultations pour syndrome grippal entre fin décembre (S2023-52) et mi-mars (S2024-12) [Tableau 3, Figure 5].

Au cours de la saison 2023-2024 qui a duré 13 semaines, 1 734 visites pour syndrome grippal ont été effectuées par l'association SOS Médecins. Au cours de la saison précédente (2022-2023), 2 059 visites pour syndrome grippal ont été réalisées pour une durée de 30 semaines épidémiques. Contrairement aux saisons précédentes où le nombre maximal de visites par semaine était d'environ 150 visites, lors de la saison 2023-2024 le pic était de 230 visites en semaine 2024-07 [Figure 6].

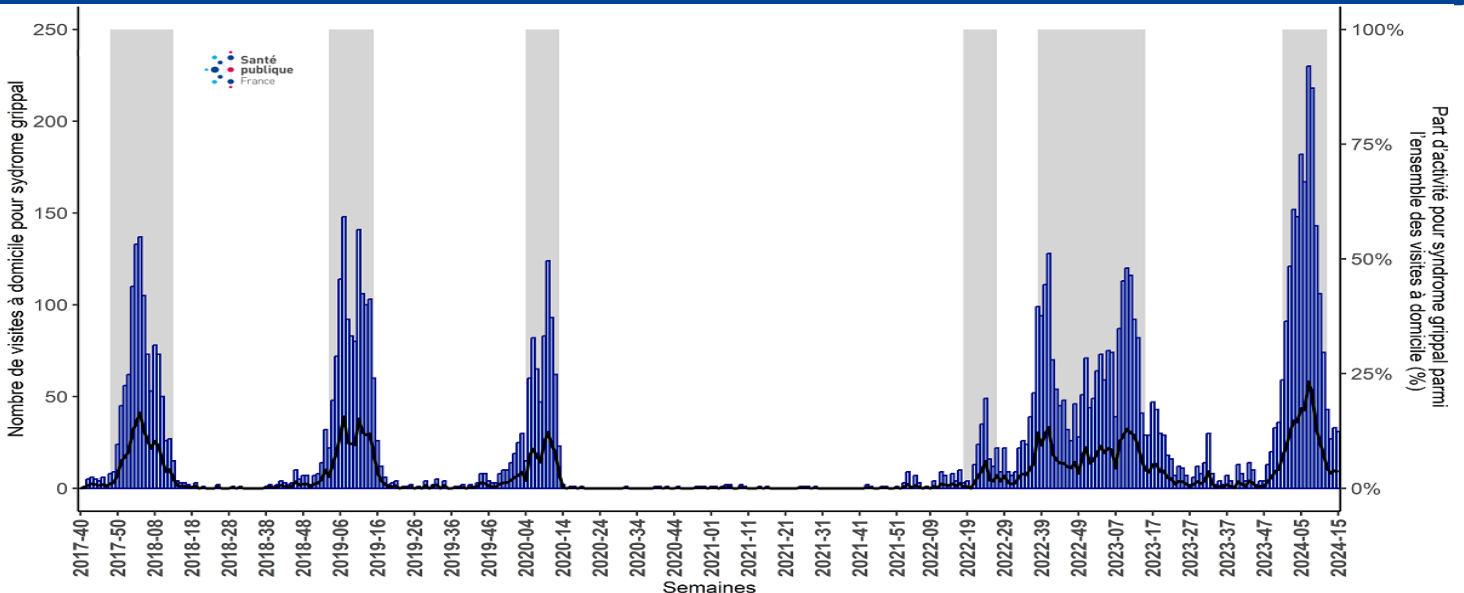
La part d'activité était donc elle aussi plus élevée que celle des saisons précédentes avec un pic d'activité atteignant 23 % en semaine 2024-07 contre un pic d'activité de 12,3 % en semaine 2022-41 lors de la saison précédente.

Figure 5 | Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour un syndrome grippal, Martinique, octobre 2017 à avril 2024



Source : Réseau de Médecins sentinelles de Martinique

Figure 6 | Nombre hebdomadaire de visites à domicile effectuées par SOS Médecins pour syndrome grippal et part des syndromes grippaux parmi l'ensemble des visites à domicile, Martinique, octobre 2017 à avril 2024



Source : SurSaUD®

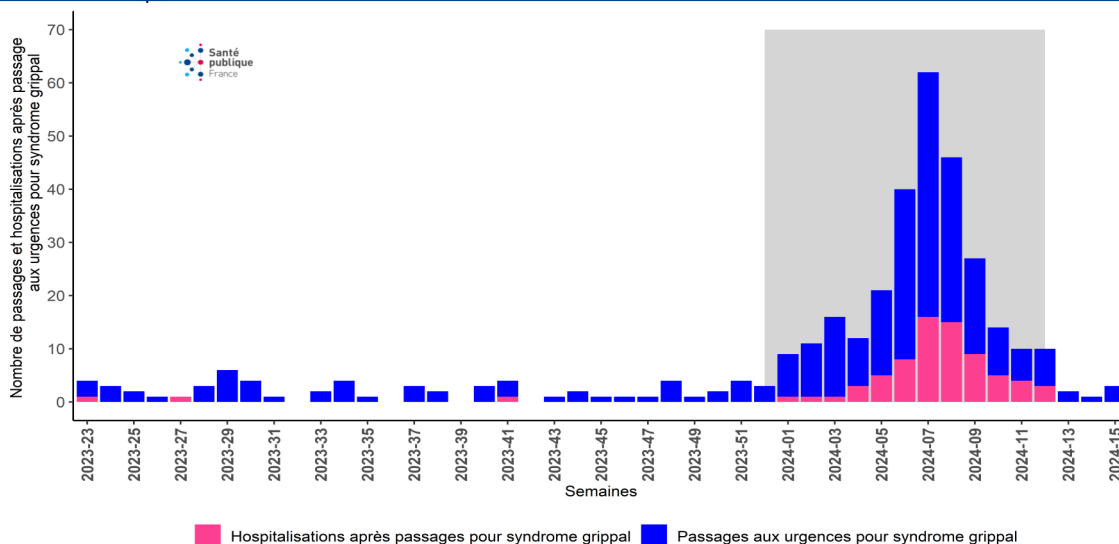
Lors des saisons antérieures, seuls les passages aux urgences et hospitalisations pédiatriques étaient remontés à Santé publique France. Depuis le mois de juin 2023 (S2023-22), le CHU de Martinique est relié au système Oscour® permettant la remontée d'informations hospitalières pour l'ensemble des classes d'âge.

Durant la saison épidémique 2023-2024, 1,3 % de l'ensemble des passages aux urgences correspondait à des passages pour syndrome grippal. Cela représentait 280 passages aux urgences contre 64 passages entre le mois de juin 2023 et le début de l'épidémie grippale fin décembre (S2023-52). Parmi ces 280 passages, 71 ont nécessité une hospitalisation soit 25 % des patients (2 % de la part d'activité des hospitalisations totales du CHU de Martinique). Lors du pic épidémique, 62 passages aux urgences dont 16 suivis d'une hospitalisation ont été recensés [Tableau 3, Figure 7].

Par ailleurs, le dispositif de surveillance des cas graves de grippe admis en réanimation du CHU de Martinique a permis de recenser 18 cas admis de fin décembre 2023 à février 2024 dont 3 décès (non exhaustif).

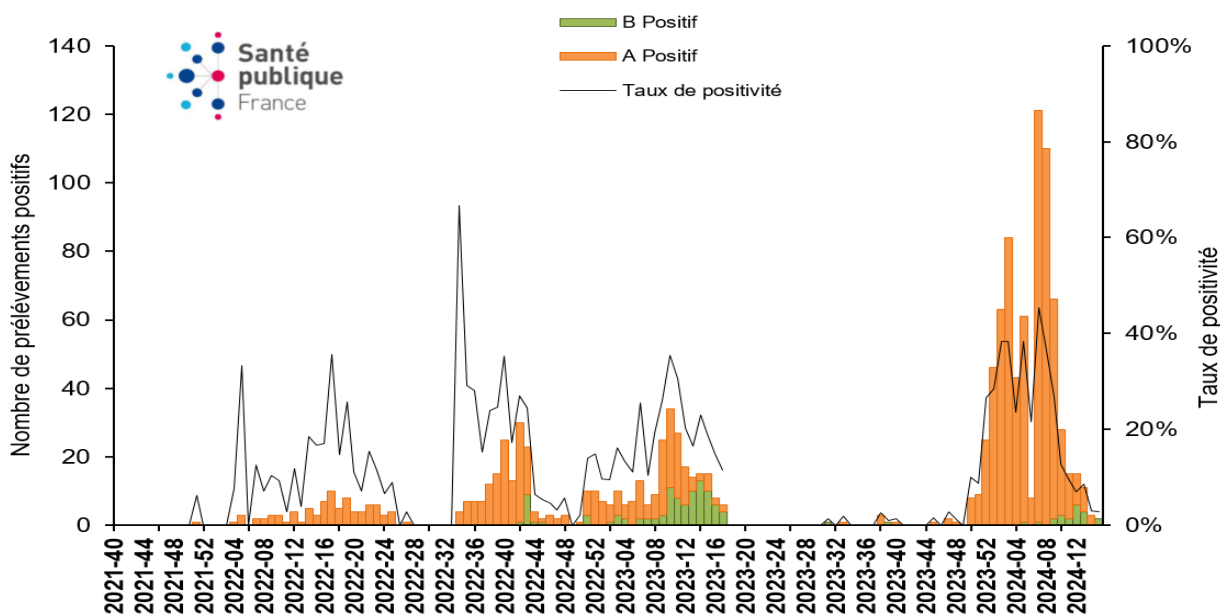
Le laboratoire de virologie du CHU de la Martinique a analysé 2 428 prélèvements dont 686 se sont révélés positifs, soit 28 %. Contrairement à la saison précédente, le virus de grippe A a été majoritaire tout au long de la saison 2023-2024. En effet, 98 % des tests positifs à la grippe se sont révélés être de la grippe de type A avec 61 % de grippe A non déterminé, 28 % de virus A/H1N1(pdm)09 et 9 % de type A/H3N2. Seul 2 % des tests positifs sont revenus positifs au virus de type B [Tableau 3, Figure 8]. Par ailleurs, parmi les 17 prélèvements effectués par les médecins du réseau sentinelles et envoyés au Centre National de Référence des virus respiratoires de Cayenne, 12 sont revenus positifs à la grippe dont 9 au virus de type A/H1N1(pdm)09.

Figure 7 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe et hospitalisations après passages aux urgences, au CHU de Martinique, juin 2023 à avril 2024



Source : SurSaUD®

Figure 8 | Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à avril 2024

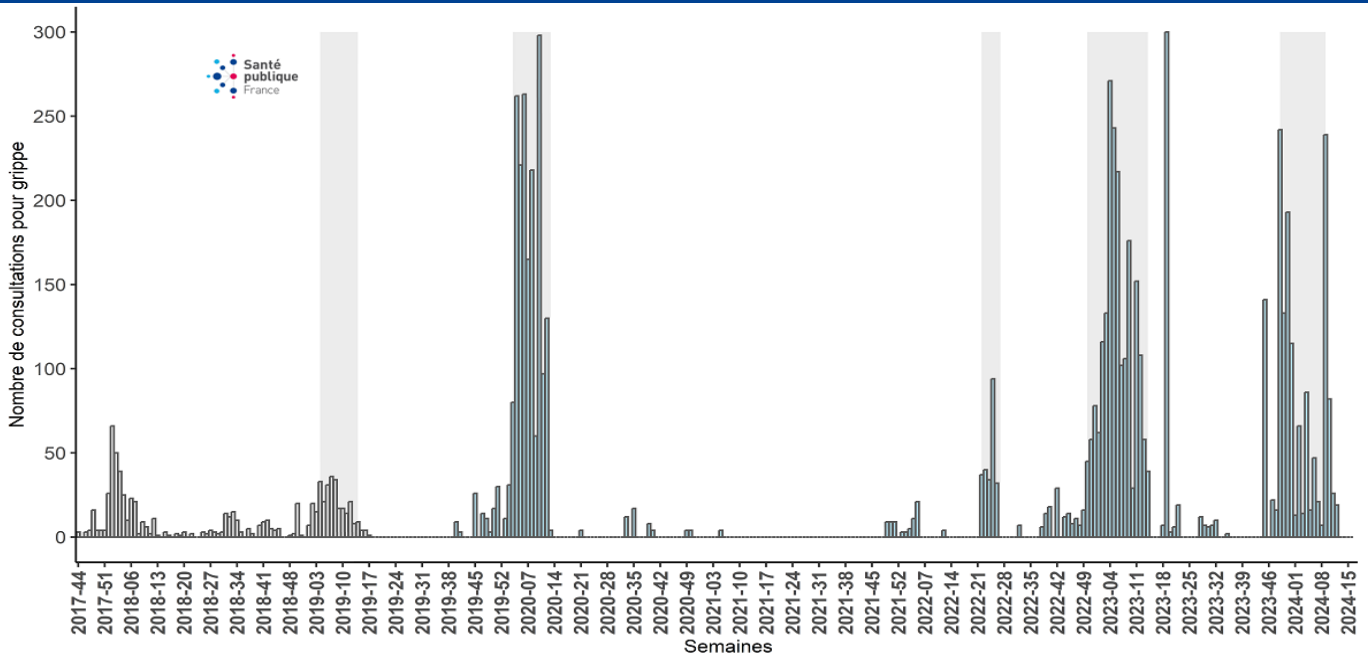


Source : Laboratoire de virologie du CHU de Martinique

La saison 2023-2024 a été moins étendue que la saison précédente (2022-2023). Elle a débuté en décembre 2023 (S2023-49) et a duré 13 semaines, enregistrant près de 1 200 cas cliniquement évocateurs et atteignant un pic fin décembre (S2023-51). Ce nombre de consultations en médecine de ville était inférieur à celui de la saison précédente et des saisons précédant la pandémie de Covid-19 [Tableau 4, Figure 9].

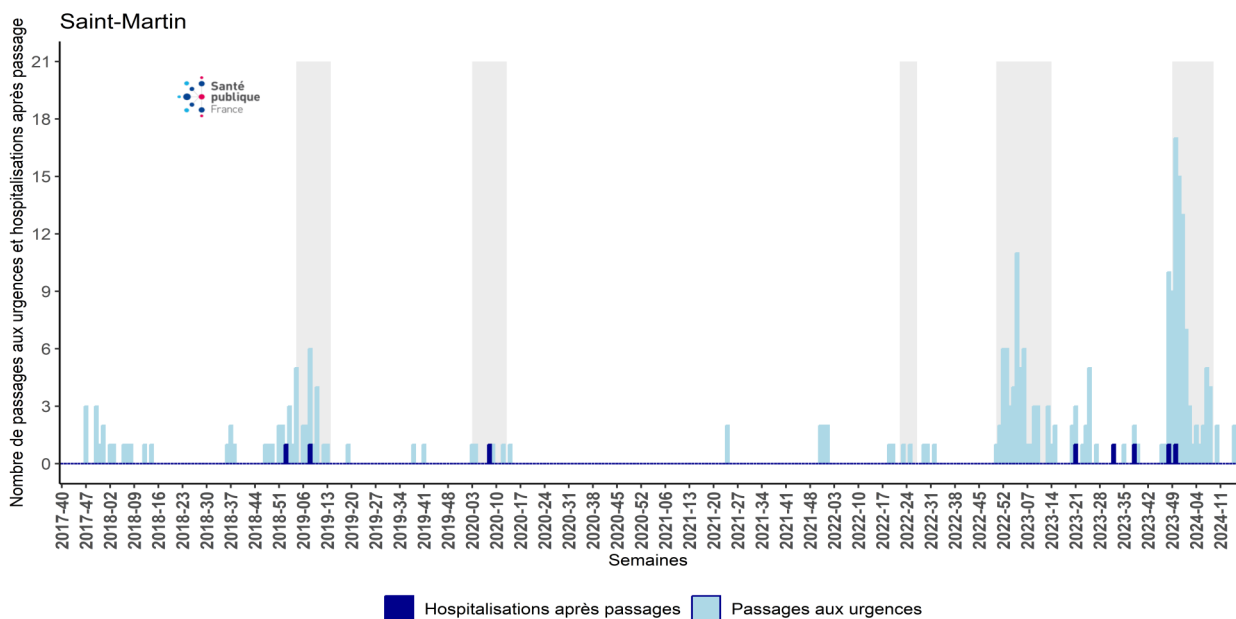
Alors que le nombre de passages aux urgences était supérieur aux saisons antérieures lors de la saison 2022-2023, les passages au cours de la saison 2023-2024 ont atteint des niveaux encore plus élevés. Au total, 79 passages aux urgences dont une hospitalisation ont été enregistrés au cours de cette période (S2023-52 à S2024-12), représentant 1,8 % de l'ensemble des passages aux urgences du Centre Hospitalier Louis Constant Fleming sur la même période [Tableau 4, Figure 10].

Figure 9 | Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste de ville pour un syndrome grippal, Saint-Martin, octobre 2017 à avril 2024



Source : Réseau de Médecins sentinelles de Saint-Martin

Figure 10 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe et hospitalisations après passages aux urgences, au CH LC Fleming, Saint-Martin, octobre 2017 à avril 2024

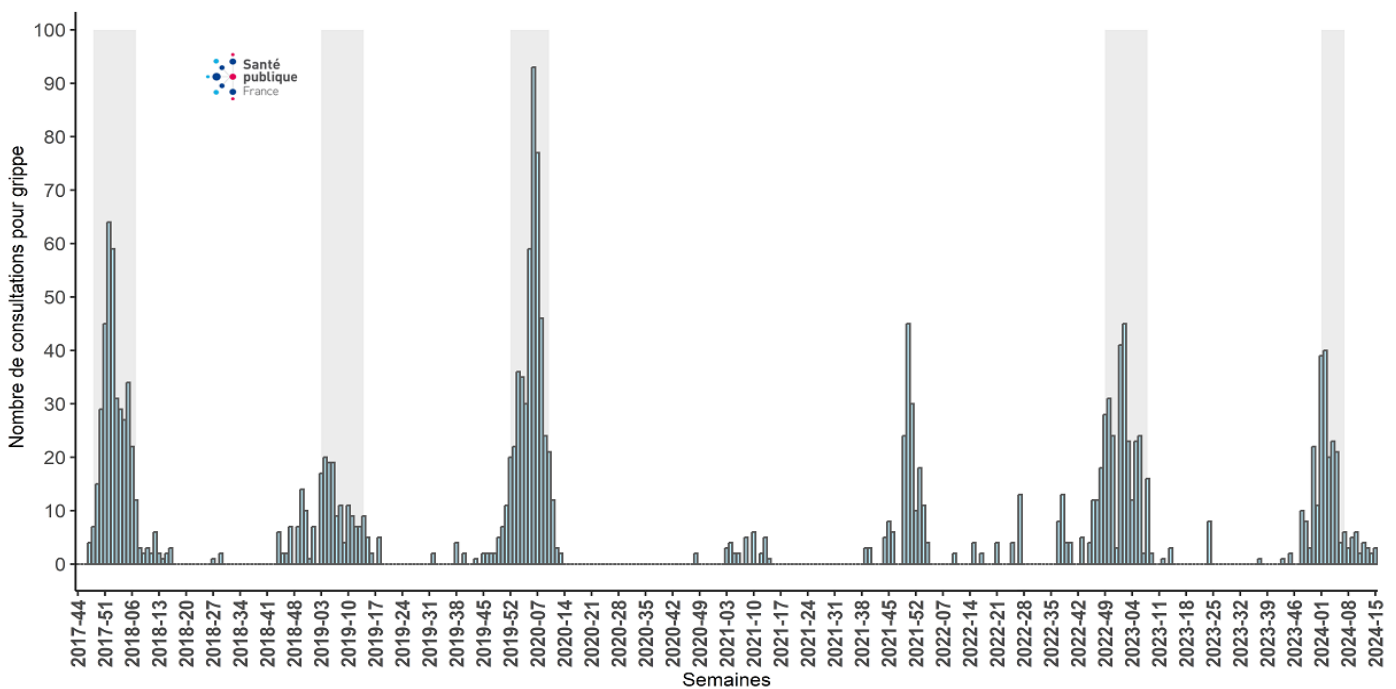


Source : SurSaUD®

La saison 2023-2024 a débuté début janvier (2024-01) et s'est terminée mi-février (2024-07), couvrant une période de 7 semaines contre 12 semaines la saison précédente. Entre janvier et février 2024, 153 consultations en médecine de ville pour syndrome grippal ont été enregistrées, avec un nombre de consultations hebdomadaires et un pic épidémique inférieurs à ceux observés lors des dernières saisons, à l'exception de la saison 2021-2022 (reprise épidémique après la pandémie de Covid-19) [Tableau 5, Figure 11].

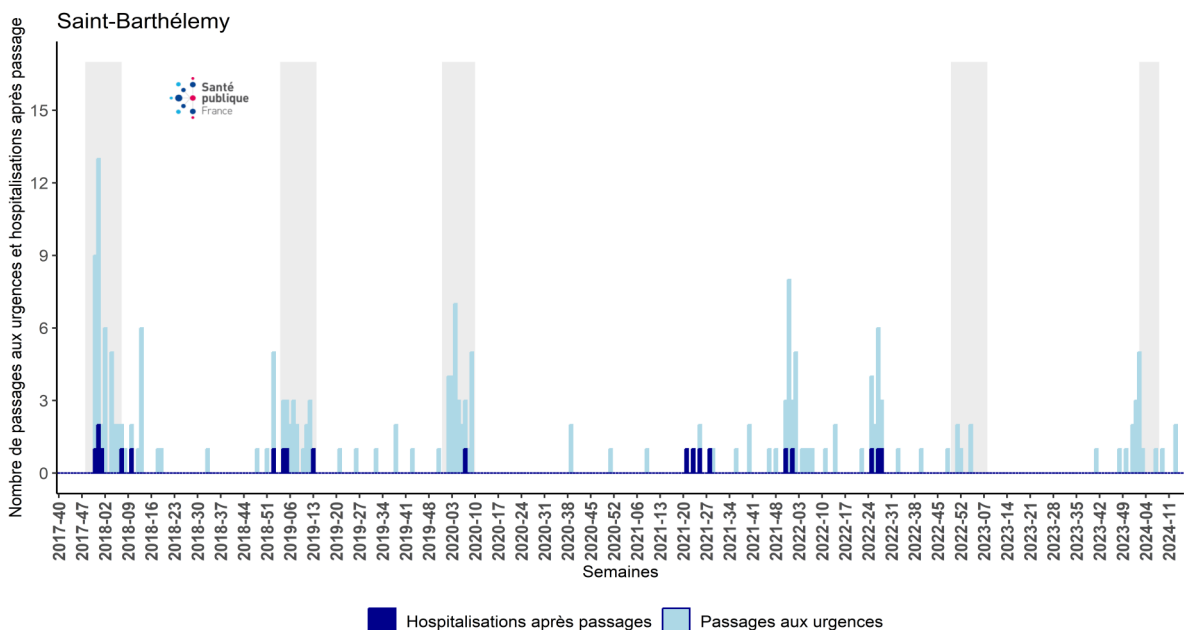
Lors de la saison 2023-2024, dix passages aux urgences ont été enregistrés représentant 0,9 % de l'activité totale des urgences, contre 5 passages aux urgences (1 % de l'activité totale) enregistrés au cours de la saison 2022-2023 et 19 passages (2 % de l'activité totale) en 2021-2022. Aucune hospitalisation après ces passages n'a été recensée au cours de la saison 2023-2024 [Tableau 5, Figure 12].

Figure 11 | Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste de ville pour un syndrome grippal, Saint-Barthélemy, octobre 2017 à avril 2024



Source : Réseau de Médecins sentinelles de Saint-Barthélemy

Figure 12 | Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe et hospitalisations après passages aux urgences, au CH de Bruyn, Saint-Barthélemy, octobre 2017 à avril 2024



Source : SurSaUD®

Sources de données

Surveillance de la grippe en médecine de ville Source : réseau de médecins généralistes sentinelles

Le réseau de médecins sentinelles est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes/ quartiers des différents territoires. Ils transmettent le nombre de cas de syndrome grippaux vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par Santé publique France.

Définition de cas de la grippe : fièvre supérieure à 39°C, d'apparition brutale avec myalgies et signes respiratoires.

En période épidémique de grippe, une surveillance biologique des virus influenza est effectuée par les médecins volontaires afin de connaître les sous-types de virus grippaux circulants.

Surveillance syndromique des passages aux urgences - Source : Oscore - SurSaUD®

La surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal a été réalisée à partir des résumés par passages aux urgences et repose sur les structures d'urgences du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe (CHUG), du Centre Hospitalier de Basse terre (CHBT), de la Clinique des Eaux Claires et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique (CHUM). Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection.

Concernant la Martinique, cette surveillance est active depuis le mois de juin 2023.

SOS Médecins Martinique - Source : SurSaUD®

La surveillance des visites SOS Médecins en Martinique est faite à partir des données transmises de l'association dans le dispositif SurSaUD®. SOS Médecins Martinique assure la prise en charge des urgences médicales et des soins non programmés, des urgences non vitales et la permanence des soins en Martinique.

Surveillance virologique - laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier de Basse-Terre et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique

La surveillance virologique est faite à partir des données transmises par les laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier de Basse terre (CHBT) et du Centre Hospitalier de Martinique (CHUM).

Pour en savoir plus - consulter le dossier thématique de la grippe sur le site de santé publique France (données, prévention, publications, etc.)

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe>

Faits saillants

Bilan saison 2023 -2024

En Martinique

Impact hospitalier important - Ampleur similaire aux saisons précédentes

En Guadeloupe

Impact hospitalier important - Ampleur similaire aux saisons précédentes

A Saint-Martin

Impact hospitalier important - Ampleur similaire aux saisons précédentes

A Saint-Barthélemy

Epidémie similaire aux saisons précédentes

Date de Publication:

04 octobre 2024

Rédacteur en chef

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

Rédactrice adjointe
Mathilde Melin

Comité de rédaction

Frank Assogba
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Céline Gentil-sergent
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Laure Motio
Marc Ruello
Cindy Thélise

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>

Accueil · Maladies et traumatismes · Maladies et infections respiratoires

Grippe

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières. Le vaccin contre la grippe constitue le moyen de protection le plus efficace.

Remerciements à nos partenaires



Réseau des médecins sentinelles

