

Résumé de la situation épidémiologique

En Martinique, les indicateurs de l'activité grippale sont globalement stables depuis deux semaines.

Depuis le début de l'épidémie (mi-janvier), 14 250 personnes ont consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal. Le pic épidémique a été atteint mi-février. Le virus majoritaire isolé est de type A à l'hôpital ainsi qu'en médecine de ville. Treize cas graves hospitalisés en réanimation ont été enregistrés dont trois sont décédés.

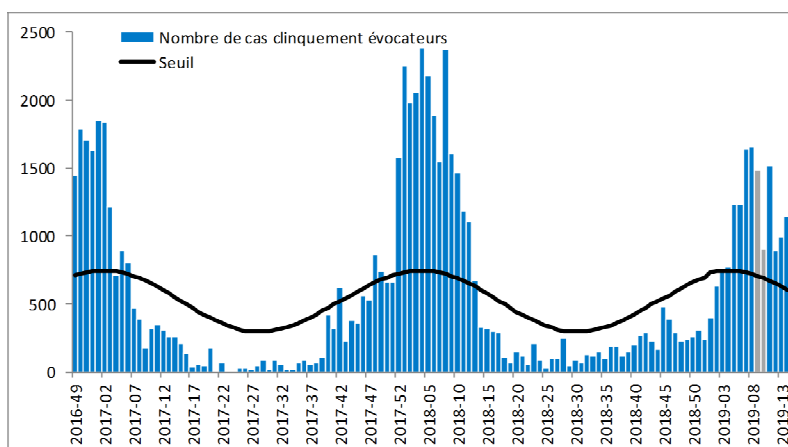
→ **Epidémie stable**

Surveillance des syndromes grippaux par le réseau des médecins sentinelles

En semaine S2019-14 (1 au 7 avril), environ 1 150 personnes ont consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal (Figure 1) *versus* 1000 la semaine précédente (S2019-12). L'activité grippale est stable sur la période et reste donc soutenue.

| Figure 1 |

Nombre estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste et seuil saisonnier, Martinique, décembre 2016 à avril 2019 - Source : réseau de médecins sentinelles

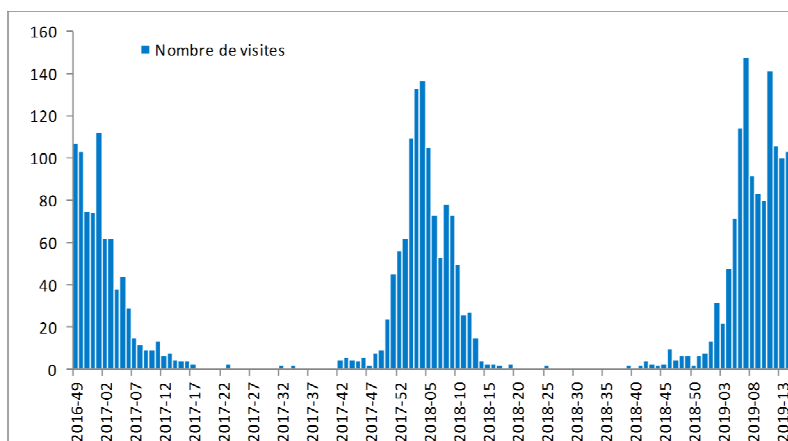


Surveillance des visites pour syndrome grippal par SOS Médecins

SOS Médecins a réalisé 103 visites pour syndrome grippal en semaine S2019-14 (1 au 7 avril), *versus* 100 la semaine précédente (Figure 2). La tendance suit donc celle du réseau sentinelles et est à la stabilité. Environ 11% de l'activité totale de l'association est représentée par la grippe.

| Figure 2 |

Nombre de visites pour syndrome grippal réalisé par SOS Médecins, Martinique, décembre 2016 à avril 2019 - Source : Sursaud -SOS Médecins

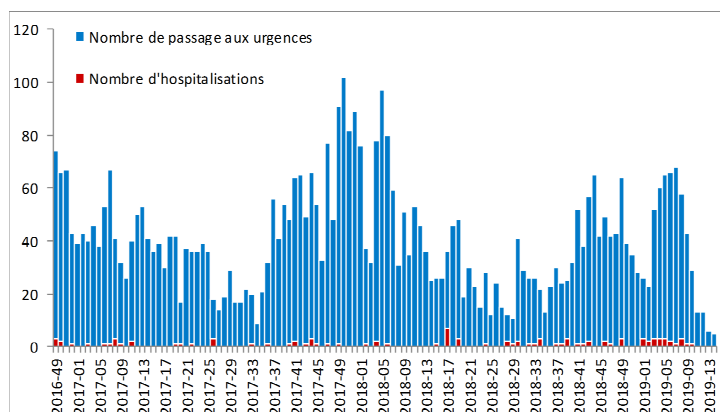


Surveillance des passages pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques

Comme les indicateurs précédents, la tendance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal est stable depuis deux semaines avec cinq passages vs. six la semaine précédente (Figure 3). Aucune hospitalisation n'a été enregistrée.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques et d'hospitalisations pour syndrome grippal, Martinique, décembre 2016 à avril 2019 - Source : Maison de la femme, de la mère et de l'enfant (MFME)



Surveillance des cas graves admis en réanimation et soins intensifs

Depuis le début de la surveillance des cas graves de grippe (S2018-40) et jusqu'au 10 avril 2019, 13 cas graves hospitalisés en réanimation adulte ou pédiatrique du CHUM ont été signalés : 1 en S2019-01, 1 en S2019-07, 2 en S2019-09, 3 en S2019-10, 1 en S2019-11, 1 en S2019-12, 2 en S2019-13 et 2 en S2019-14. Parmi ces 13 patients, trois sont décédés. L'âge moyen des cas est de 64 ans. La moitié des patients sont âgés de 69 ans et plus. La majorité d'entre eux présente des facteurs de risque (85%). Un virus de type A a été identifié chez tous les cas dont 4 de type A(H1N1)pdm09 et 4 de type A(H3N2).

| Tableau 1 |

Descriptif des cas grave de grippe hospitalisés en réanimation, Martinique, S2018-40 à S2019-15 - Source : services de réanimation/soins intensifs adulte et néonatale du CHUM de Martinique

Nombre de cas graves hospitalisés	13	Syndrome de détresse respiratoire aigüe	
Prise en charge en cours	2	Non	7
Sortis de réa ou transférés	8	Mineur	2
Décédés	3	Modéré	0
		Sévère	3
Sexe		Type de ventilation	
Homme / Femme	5 / 8	VNI / Oxygénothérapie à haut débit	11
		Ventilation invasive	10
		ECMO / ECCO2R	2
Age		Facteurs de risques	
Médiane en années [Min-Max]	69 [29-88]	Aucun facteur de risque	2
		Avec facteur de risque	
Statut virologique		Grossesse	1
Grippe A	13	Obésité	1
dont A(H1N1)	4	65 ans et plus	6
dont A(H3N2)	4	Hébergement en ETS	1
Grippe B	0	Diabète	3
Ne sait pas	0	Pathologie pulmonaire	3
Vaccination antigrippale		Pathologie cardiaque	1
Oui	0	Pathologie neuromusculaire	0
Non	1	Pathologie rénale	0
Ne sait pas	12	Immunodéficience	2
		Professionnel de santé	0
		Ne sait pas	0

Surveillance biologique en ville et à l'hôpital

En médecine de ville, une co-circulation du virus de type A(H3N2) et A(H1N1)pdm09 a été identifiée depuis le début de l'année 2019 (surveillance biologique via les médecins sentinelles, source : CNR Influenza). Un seul prélèvement sur 37 analysés est confirmé au virus de type B lignage Yamagata.

A l'hôpital, seul le virus grippal de type A a été identifié à 193 reprises sur les 500 prélèvements analysés depuis la première semaine de janvier 2019 (source : laboratoire de virologie du CHUM). Parmi ceux qui ont pu être typés, 42 % étaient de type A (H1N1)pdm09 et 58 % de type A(H3N2) (source : CNR Influenza).

Du 1 au 7 avril 2019, le taux de positivité restait élevé, environ 44% pour les prélèvements analysés.

Surveillance en collectivités de personnes âgées

Depuis le début de l'épidémie, deux foyers d'infections respiratoires aiguës (IRA) ont été signalés par deux EHPAD et ont été attribués à la grippe A.

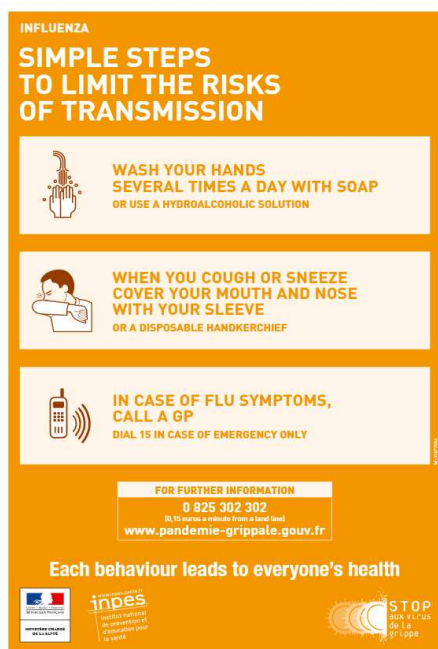
| Préconisations |

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](http://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.



| 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 Martinique (Yvette Adelaide, Régine Eridan, Marie-Josée Romagne); aux médecins du réseau sentinelles de Martinique; aux médecins de l'association SOS Médecins; aux praticiens hospitaliers des services d'urgences; des services de réanimation et soins intensifs, du laboratoire de virologie du CHUM; au CNR des virus respiratoires (Institut Pasteur de Guyane) ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Faits saillants

En Martinique

- 14 250 syndromes grippaux estimés depuis le début de l'épidémie (mi-janvier)
- Virus A majoritaire
- 13 cas graves dont 3 décès
- 2 foyers d'IRA identifié

En Guadeloupe

- 8 600 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)

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

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur Général

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cire Antilles

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lyderic Aubert
Marie Barrau
Emmanuel Belchior
Elise Daudens-Vaysses
Frédérique Dorléans
Amandine Duclau
Lucie Léon
Julien Poublan
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>