

| MARTINIQUE |

Point épidémiologique N° 10 / 2019

Résumé de la situation épidémiologique

En Martinique, l'augmentation des indicateurs de l'activité grippale ne se poursuit pas durant les deux dernières semaines. Les données sont à interpréter avec prudence compte tenu des vacances scolaires et de la fermeture de nombreux cabinets médicaux.

Depuis le début de l'épidémie, 9 600 personnes ont consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal. Le virus majoritaire isolé est de type A à l'hôpital ainsi qu'en ville. Sept cas graves hospitalisés en réanimation ont été enregistrés dont un est décédé.

→ **Poursuite de l'épidémie en Martinique**

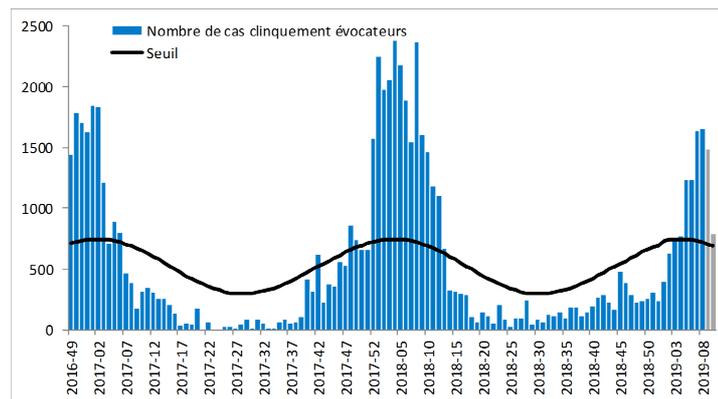
Surveillance des syndromes grippaux par le réseau des médecins sentinelles

En semaine S2019-08 (18 au 24 février), environ 1 660 personnes ont consulté un médecin généraliste pour un syndrome grippal (Figure 1).

La baisse observée en semaine S2019-09 et S2019-10 est à interpréter avec prudence du fait de la fermeture de nombreux cabinets médicaux pendant la période des vacances de carnaval.

| Figure 1 |

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



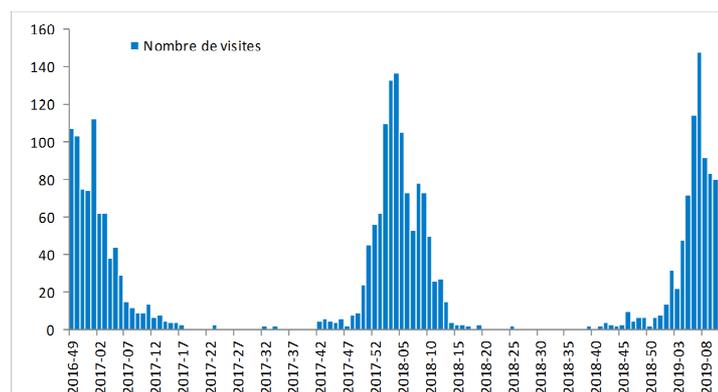
Surveillance des visites pour syndrome grippal par SOS Médecins

Depuis 3 semaines (S2019-08 à S2019-10), le nombre de visites pour syndrome grippal réalisées par SOS Médecins diminue avec respectivement 92, 83 et 80 visites (Figure 2).

Les visites pour syndrome grippal représentent, en moyenne, environ 9% de l'activité totale de l'association durant les trois dernières semaines.

| Figure 2 |

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

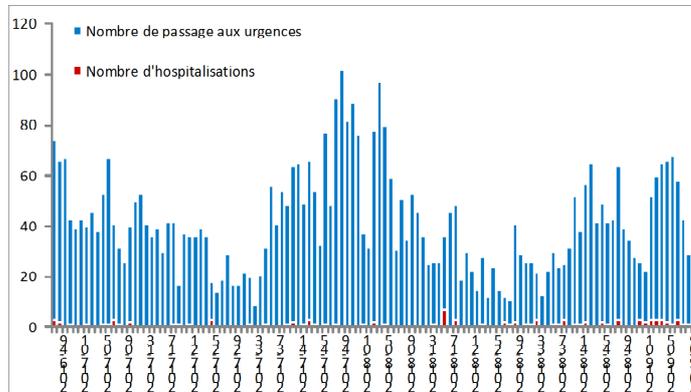


Surveillance des passages pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques

La même tendance que chez SOS Médecins est observée au niveau des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal : depuis 3 semaines, ce nombre est en diminution avec respectivement 58, 43, 29 passages hebdomadaires (Figure 3). Parmi ces passages, cinq hospitalisations ont été enregistrées.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal, Martinique, décembre 2016 à mars 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 mars 2019, sept cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés par les services de réanimation néonatale ou adulte du CHUM : 1 en S2019-01, 1 en S2019-07, 2 en S2019-09 et 3 en S2019-10. Parmi ces sept patients, un est décédé.

L'âge moyen des cas est de 62 ans. Près de 40% des cas sont âgés de 65 ans et plus. La majorité d'entre eux présente des facteurs de risque (71%). Un virus de type A a été identifié chez tous les cas dont un de type A(H1N1)pdm09.

| Tableau 1 |

Descriptif des cas grave de grippe hospitalisés en réanimation, Martinique, S2018-40 à S2019-10 - Source : services de réanimation/soins intensifs adulte et néonatale du CHUM de Martinique

Nombre de cas graves hospitalisés	7	Syndrome de détresse respiratoire aiguë	
Prise en charge en cours	2	Non	6
Sortis de réa ou transférés	4	Modéré	0
Décédés	1	Sévère	1
Sexe		Type de ventilation	
Homme / Femme	3 / 4	VNI / Oxygénothérapie à haut débit	6
		Ventilation invasive	4
		ECMO / ECCO2R	1
Age		Facteurs de risques	
Médiane en années [Min-Max]	60 [29-88]	Aucun facteur de risque	2
		Avec facteur de risque	
Statut virologique		Grossesse	1
Grippe A	7	Obésité	0
dont A(H1N1)	1	65 ans et plus	3
dont A(H3N2)	0	Hébergement en ETS	1
Grippe B	0	Diabète	1
Ne sait pas	0	Pathologie pulmonaire	2
		Pathologie cardiaque	1
Vaccination antigrippale		Pathologie neuromusculaire	0
Oui	0	Pathologie rénale	0
Non	0	Immunodéficience	0
Ne sait pas	7	Autre...	0
		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). Un seul prélèvement sur 20 analysés est confirmé au virus de type B lignage Yamagata. A l'hôpital (données du laboratoire de virologie du CHUM), seul le virus grippal de type A a été identifié sur l'ensemble des prélèvements analysés depuis la première semaine de janvier 2019 : 55% de type A(H1N1)pdm09 et 45% de type A(H3N2). Du 4 au 10 mars 2019, le taux de positivité était de 34 % au laboratoire de virologie du CHUM.

Surveillance en collectivités de personnes âgées

Depuis le début de l'épidémie, un seul foyer d'infections respiratoires aiguës (IRA) a été signalé dans un EHPAD et a été attribué à la grippe (virus 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](#).

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 Epidémiologiques 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

- 9 600 syndromes grippaux estimés depuis le début de l'épidémie (mi-janvier)
- Virus A majoritaire
- 7 cas graves dont 1 décès
- 1 foyer d'IRA identifié

En Guadeloupe

- 7 200 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)

A Saint-Barthélemy

- 105 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-03)

A Saint-Martin

- 181 cas déclarés depuis le début de l'épidémie (S2019-04)

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
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>