

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaine 2013-14

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N°06 / 2013

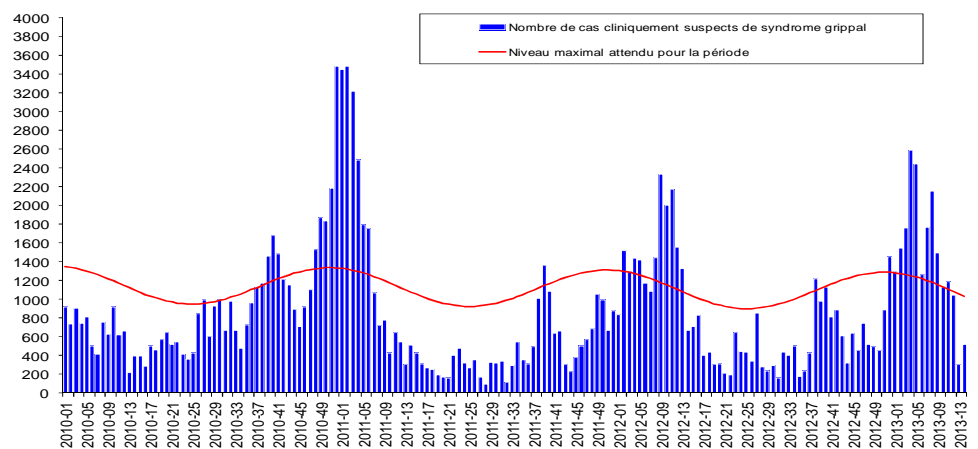
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Depuis fin décembre 2012 (S2012-52) et jusqu'à mi-mars (S2013-11), le nombre de cas cliniquement évocateurs de grippe vus en médecine de ville est supérieur au niveau maximal attendu pour la saison. Celui-ci est

passé en dessous des valeurs maximales attendues pour la saison durant la troisième semaine de mars (S2013-12) avec près de 1200 cas estimés, tendance à la baisse qui s'est confirmée début avril [Fig. 1].

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal, Martinique, janvier 2010 à avril 2013 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Martinique, January 2010 to April 2013*



Source : Réseau de médecins généralistes de la Martinique

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de grippe. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

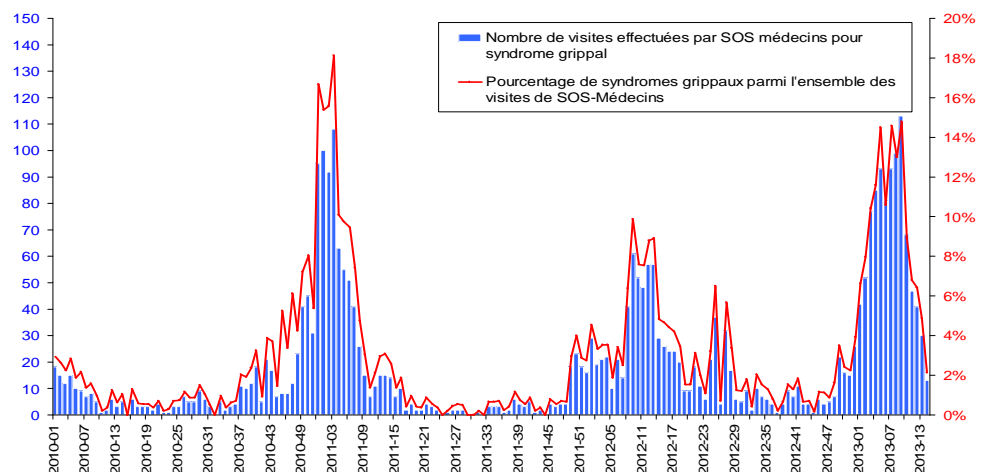
Surveillance des syndromes grippaux par SOS médecins

Entre fin décembre et fin février, le nombre de visites pour syndrome grippal n'a cessé d'augmenter. Depuis début mars (S2013-10), la tendance s'est inversée, pour atteindre, en

semaine 2013-14, 13 visites pour syndrome grippal réalisées à domicile par SOS médecins. Ce nombre représente 2 % de l'activité hebdomadaire de l'association (Fig. 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour grippe réalisées par SOS Médecins, Martinique, janvier 2010 - avril 2013 / *Estimated weekly number of influenza-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010 - April 2013*



Quelques chiffres à retenir

En Martinique, lors de la période épidémique

(2012-52 à 2013-11) :

- 22 000 cas ont été estimés
- 5 hospitalisations en pédiatrie
- 5 cas graves en réanimation adulte
- Co-circulation A/H3, A(H1N1)pdm09 et B

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe Pas d'épidémie
- A Saint-Martin Pas d'épidémie
- A Saint Barthélemy Pas d'épidémie
- En Guyane Pas d'épidémie

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Mme Martine Ledrans,
Coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Yvette Adélaïde, Jessie Anglio, Alain Blateau, Elise Daudens, Maguy Davidas, Célia Joséphine, Martine Ledrans, Corinne Locatelli-Jouans, Marion Petit-Sinturel, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
ZAC de l'Étang Z'Abrirot
Pointes des Grives
CS 80656
97263 Fort-de-France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.martinique.sante.fr>

Surveillance hospitalière pédiatrique au CHUM de Fort de France - Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant

Avec un nombre de passages hebdomadaires pour syndrome grippal compris entre 17 et 72, l'activité aux urgences pédiatriques de la MFME liée à la grippe est restée modérée au cours de cette saison épidémique. Ce nombre a encore récemment diminué avec 24 passages enregistrés durant la première semaine d'avril (S2013-14).

Il n'y a pas eu de nouveau cas hospitalisés durant cette même semaine. Finalement, depuis le début de la saison épidémique, cinq hospitalisations consécutives à des passages aux urgences et cinq cas graves hospitalisés en service de réanimation adulte du CHUM ont été recensés, un de ces cas provenait de Guadeloupe.

Surveillance des virus grippaux

La surveillance biologique des virus grippaux est réalisée à partir de deux sources. D'une part, depuis la première semaine de janvier 2013, douze médecins sentinelles prélèvent chaque semaine les deux premiers patients présentant des signes cliniques évocateurs de grippe ; ces prélèvements sont analysés par le Centre National de Référence (CNR) des virus *Influenza* à l'Institut Pasteur de Guyane.

D'autre part, le laboratoire de virologie du CHUM de Fort de France communique les résultats des prélèvements réalisés sur les patients hospitalisés présentant un syndrome grippal. Depuis le début de l'épidémie, les types de virus retrouvés par les laboratoires sont des *Influenza* A et B. Parmi les virus de type A, les sous types *Influenza* A/H3 et A(H1N1)pdm09 ont pu être identifiés.

Analyse de la situation épidémiologique

Le nombre de cas évocateurs vus en médecine de ville est inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison depuis trois semaines consécutives. Cette tendance est confirmée par la faible activité liée aux syndromes grippaux de l'association SOS médecins et le faible nombre de passages aux urgences pédiatriques et d'hospitalisations suite à ces passages au sein de la MFME.

L'épidémie de syndromes grippaux est terminée en Martinique.

Une co-circulation virale *Influenza* A/H3, A(H1N1)pdm09 et B a été observée en Martinique durant cette saison 2012-2013.

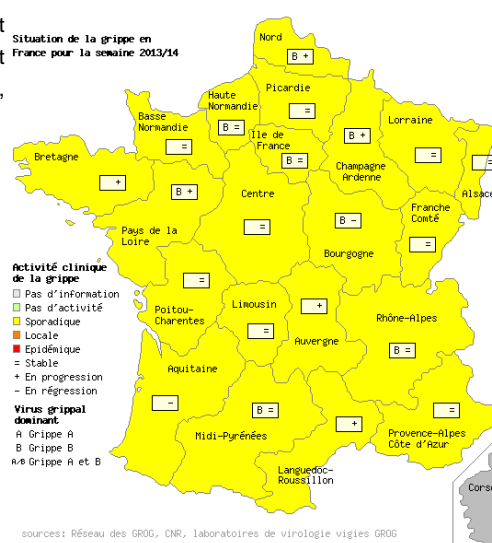
Situation en France métropolitaine

Selon les données du Réseau des GROG, le retour au calme sur le front de la grippe est confirmé dans toutes les régions de France métropolitaine (Fig. 3).

Les virus grippaux saisonniers continuent toutefois de circuler discrètement, se maintenant à égalité avec d'autres virus respiratoires, particulièrement les rhinovirus.

| Figure 3 |

Situation de la grippe en France métropolitaine - Semaine 2013-14 (Source : GROG, INSERM)



Remerciements à nos partenaires



Des informations sur la situation nationale peuvent être retrouvées dans les bulletins nationaux consultables sur le site : www.invs.sante.fr