

# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : Du 21 avril au 11 mai 2014 (S2014-17 à 19)

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 06 / 2014

## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Le nombre de consultations pour syndromes grippaux est en nette décroissance au cours des trois dernières semaines (S2014-17 à 19). En effet, pour la cinquième semaine consécutive, ce nombre est inférieur aux

valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 1).

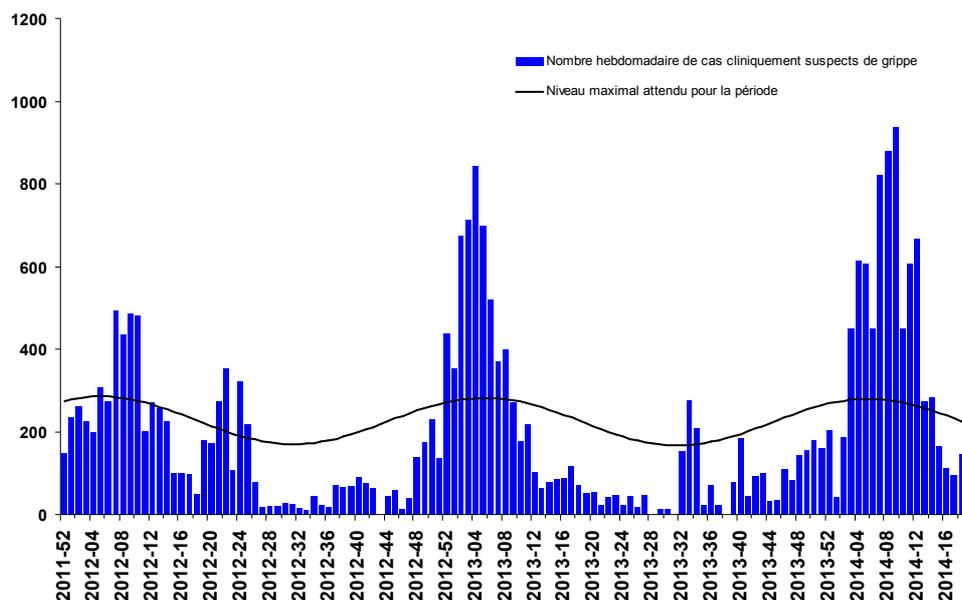
Au cours de cette épidémie, 7600 syndromes grippaux ont été estimés avec un pic qui a été atteint la dernière semaine de février (S2014-09) avec 940 cas.

### Définition de cas épidémiologique du syndrome grippal

- Fièvre > 39°C d'apparition brutale
- + myalgies
- + signes respiratoires

### | Figure 1 |

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste, Guadeloupe, décembre 2011 (semaine 2011- 52) à mai 2014 (semaine 2014-19) / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, December 2011 to May 2014 (epi-*



\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne 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 virus grippaux

**En médecine de ville**, la surveillance des virus grippaux sur des prélèvements nasopharyngés réalisés par les médecins sentinelles, a mis en évidence la circulation de virus grippaux de type *Influenza A/H3, A (H1N1) pdm09* et B.

Depuis le début de l'épidémie, 65 virus grippaux ont été ainsi identifiés par le CNR des arboviroses de Guyane. C'est le virus de

type A/H3 qui a le plus largement circulé avec 60% de ce sérotype identifié.

C'est au mois de février que le nombre maximal de virus a été enregistré avec 36 identifications virales, contre 21 en janvier, et 8 en mars. En avril, aucun sérotypage n'a été réalisé.

# Quelques chiffres à retenir

## En Guadeloupe

**Fin d'épidémie**  
(semaines 2014-03 à 2014-15)

**7600** syndromes grippaux estimés depuis le début de l'épidémie

## Situation dans les DFA

- **En Martinique**  
Pas d'épidémie
- **A Saint-Martin**  
Pas d'épidémie
- **A Saint-Barthélemy**  
Pas d'épidémie
- **En Guyane**  
Epidémie déclarée depuis la semaine 2014-08

**En France métropolitaine:**  
Fin de l'épidémie

**Directeur de la publication**  
Anne Bruant Bisson,  
directrice générale par interim de l'InVS

**Rédacteur en chef**  
Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG  
**Maquettiste**  
Claudine Suivant

**Comité de rédaction**  
Fatim Bathily, Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Frédérique de Saint-Alary, Martine Ledrans.

**Diffusion**  
Cire Antilles Guyane  
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  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

## Surveillance des passages aux urgences

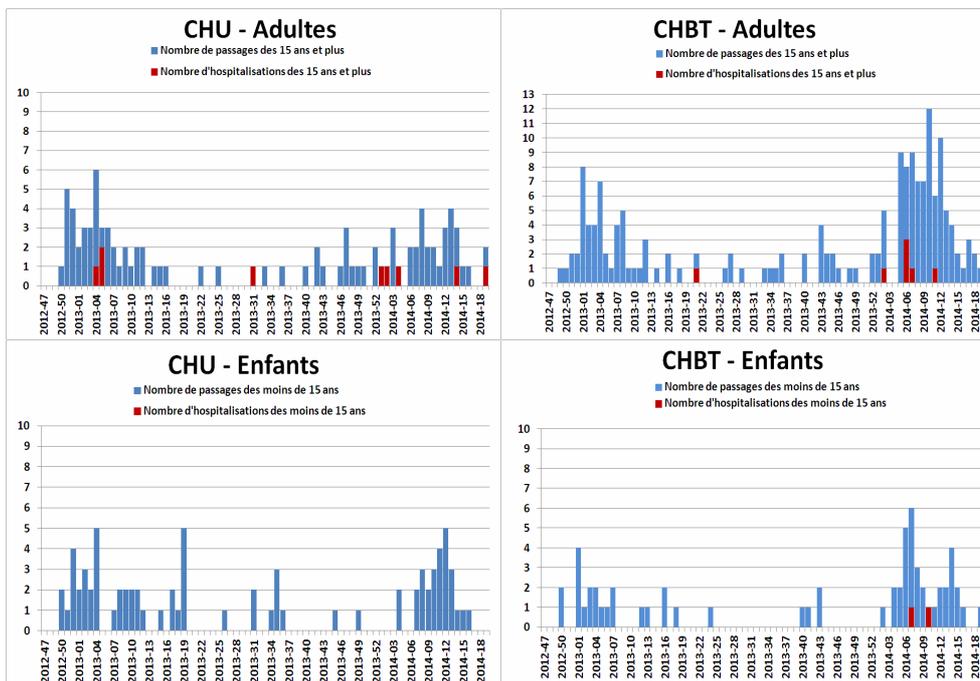
**Au CHU de Pointe à Pitre**, au cours des trois dernières semaines (S2014-17 à 19) le nombre total de passages aux urgences pour syndrome grippal est en forte baisse (Figure 2) : deux passages aux urgences enregistrés chez les adultes et aucun chez les enfants de moins de 15 ans.

Au total depuis le début de l'épidémie, 56 passages aux urgences ont été enregistrés dont la moitié concernait les adultes.

**Au CH de Basse-Terre**, après une augmentation brutale en semaine 10, le nombre total de passages aux urgences a diminué progressivement tout au long de l'épidémie. Ces dernières semaines (S2014-17 à 19), 7 passages aux urgences ont été enregistrés avec un seul cas d'enfant de moins de 15 ans. Au cours de cette épidémie, 119 passages pour syndromes grippaux ont été comptabilisés au CHBT, soit deux fois plus de passages qu'au CHU.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHU et au CHBT, Guadeloupe, novembre 2012 – mai 2014 (semaine 2014-19) / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, Pointe à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, November 2012 to May 2014 (epi-week 2014-19)



## Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

Lors des appels en service de réanimation ou de soins continus, aucun cas sévère de grippe n'a été rapporté par le CHU de Pointe à Pitre

ni par le CH de Basse Terre depuis le début de cette surveillance.

## Analyse de la situation épidémiologique

L'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique témoigne de la décroissance de l'activité grippale en Guadeloupe avec la baisse du nombre de consultations pour syndromes grippaux, du nombre des passages aux urgences et d'identifications virales.

L'épidémie saisonnière de grippe en Guadeloupe est terminée. Celle-ci a duré 12 semaines et n'a enregistré aucune forme sévère. Les sous types circulants correspondaient aux virus A (A/H3 et H1N1) et B, et le virus circulant le plus actif a été le A/H3.

### Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane

