

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : Du 31 mars au 20 avril 2014 (S2014-14 à 16)

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N°05 / 2014

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Le nombre de consultations pour syndromes grippaux décroît au cours des trois dernières semaines (S2014-14 à 16). En effet, la tendance à la baisse de cet indicateur observée au cours du mois de mars a été confirmée par des valeurs se rapprochant des valeurs maxi-

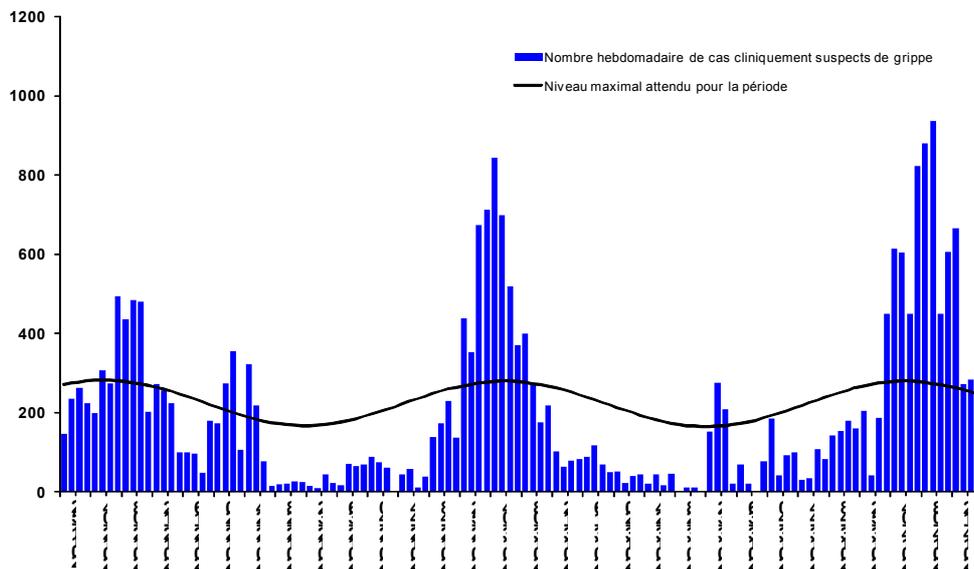
males attendues pour la saison. Au cours de la semaine S2014-16, cette estimation a été inférieure à ces valeurs maximales avec 160 cas. Cette baisse de l'activité grippale reste cependant à confirmer au cours des prochaines semaines.

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 avril 2014 (semaine 2014-16) / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, December 2011 to April 2014 (epi-week 2014-16)*



*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 identifiés par le CNR des arboviroses de Guyane et le taux de positivité de

ces prélèvements sur cette période est de 80%. Une prédominance du virus de type A/H3 est observée avec 60% de ce sérotype identifié.

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

Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe

Épidémie déclarée (depuis la semaine 2014-03):

7200 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
Épidémie déclarée depuis la semaine 2014-08

En France métropolitaine:
Fin de l'épidémie

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale 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

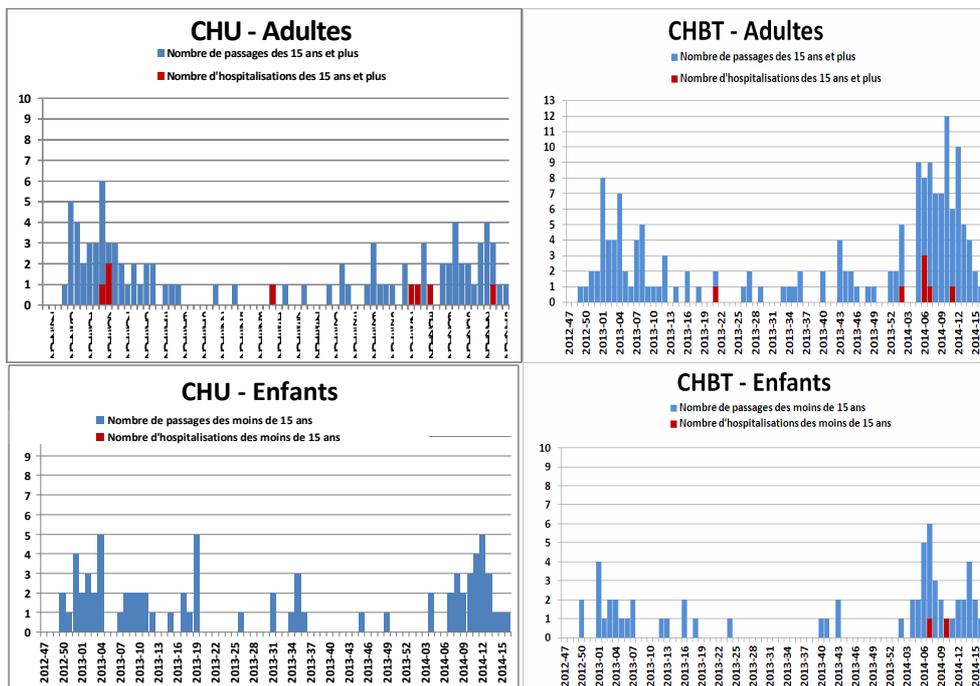
Au **CHU de Pointe à Pitre**, au cours des trois dernières semaines (S2014-14 à 16) le nombre total de passages aux urgences pour syndrome grippal est en baisse (Figure 2) : 5 chez les adultes et 2 chez les enfants de moins de 15 ans. Chez ces derniers, aucune hospitalisation n'a été signalée depuis le début de l'épidémie (S2014-03). Au total, depuis le début de l'épidémie, 56 passages ont été enregistrés dont 52% chez les adultes.

Au **CH de Basse-Terre**, depuis le début de l'épidémie, 112 passages aux urgences ont été enregistrés, chiffre supérieur à celui du CHU, dont 71% qui concernent les adultes (Figure 2). Malgré ce nombre important de passages, celui-ci décroît progressivement chez les adultes depuis maintenant 5 semaines (S2014-10 à 14).

Chez les enfants, la situation est plutôt stable avec 3 passages enregistrés au cours des deux dernières semaines.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHU et au CHBT, Guadeloupe, novembre 2012 – avril 2014 (semaine 2014-16) / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, Pointe à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, November 2012 to April 2014 (epi-week 2014-16)



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 l'épidémie (semaines 2014-03 à 16).

Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des dernières semaines, les indicateurs de surveillance épidémiologique de la grippe témoignent d'une nette décroissance de l'épidémie de grippe en Guadeloupe.

Aucun cas sévère n'a été identifié à ce jour.

Les sous types circulants correspondent aux virus A (A/H3 et H1N1).

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

