

Synthèse de la situation épidémiologique

Guadeloupe

Syndromes grippaux	Epidémie en décroissance
Gastro-entérites aiguës	Pas d'épidémie
Bronchiolite	Epidémie en décroissance
Varicelle	Pas d'épidémie en cours

Martinique

Syndromes grippaux	Epidémie en cours
Gastro-entérites aiguës	Epidémie en cours
Bronchiolite	Epidémie en décroissance
Varicelle	Pas d'épidémie en cours

Saint-Barthélemy

Syndromes grippaux	Epidémie en décroissance (données non consolidées en S2018-09)
Gastro-entérites aiguës	Pas d'épidémie
Bronchiolite	Epidémie en décroissance (données non consolidées en S2018-09)
Varicelle	Pas d'épidémie

Saint-Martin

Syndromes grippaux	Pas d'épidémie
Gastro-entérites aiguës	Pas d'épidémie
Bronchiolite	Pas d'épidémie
Varicelle	Pas d'épidémie

Actualités

**LES RENCONTRES
DE SANTE PUBLIQUE
ANTILLES - GUYANE**

**17-18-19
janvier 2018
Guyane**

ars
Agence Régionale de Santé
Guadeloupe
Martinique
Saint-Barthélemy

**Santé
publique**
France

Les premières Rencontres de santé publique en Guyane ont été co-organisées par les Agences régionales de santé (ARS) de Martinique, de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, de Guyane et Santé publique France. Cette manifestation s'est déroulée du 17 au 19 Janvier 2018 à l'hôtel Royal Amazonia de Cayenne.

Les professionnels de santé publique se sont réunis lors de ces 3 journées afin de débattre, à partir d'expériences de terrain, des enjeux sanitaires auxquels sont confrontés les territoires des Antilles et de Guyane.

Les présentations sont téléchargeables à l'adresse suivante :

<http://santepubliquefrance.fr/Agenda/2018/Rencontres-de-sante-publique-en-Guyane>

Syndromes grippaux

Consultations chez les médecin généraliste

En semaines S2018-08 et S2018-09, le nombre estimé de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville est stable avec, respectivement 175 et 180 syndromes grippaux estimés (Figure 1). Depuis trois semaines, les valeurs estimées sont en dessous des seuils.

Passages aux urgences (CH de Basse-Terre, Clinique des Eaux Claires et CHU de Pointe-à-Pitre)

En S2018-08 et S2018-09, l'activité aux urgences pour syndrome grippal est faible avec respectivement 3 et 5 passages aux urgences enregistrés. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée au cours de cette période (Figure 2).

Surveillance virologique en médecine de ville et au CHU de Pointe-à-Pitre

Sur 20 prélèvements naso-pharyngés réalisés par les médecins de ville depuis le mois de novembre 2017, 12 étaient positifs au virus B (6 *Yamagata* et 6 *Victoria*) et 3 au virus A(H₃N₂) (source : CNR Institut Pasteur de la Guyane).

Sur 65 prélèvements analysés depuis le mi-janvier 2018 par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre, 21 étaient positifs à un virus de la grippe (A ou B).

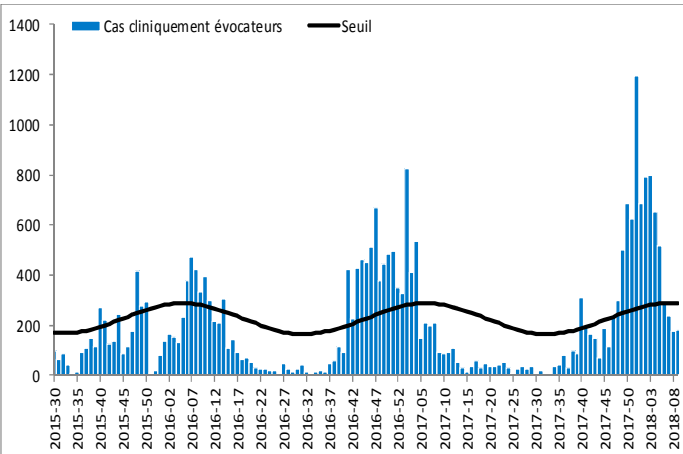
Surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation (CHU de Pointe-à-Pitre et CH de Basse Terre)

Depuis le début de l'épidémie, 3 cas graves de grippe, dont 2 sont décédés, ont été signalés par la réanimation du CHU de Pointe-à-Pitre .

La fin de l'épidémie est proche.

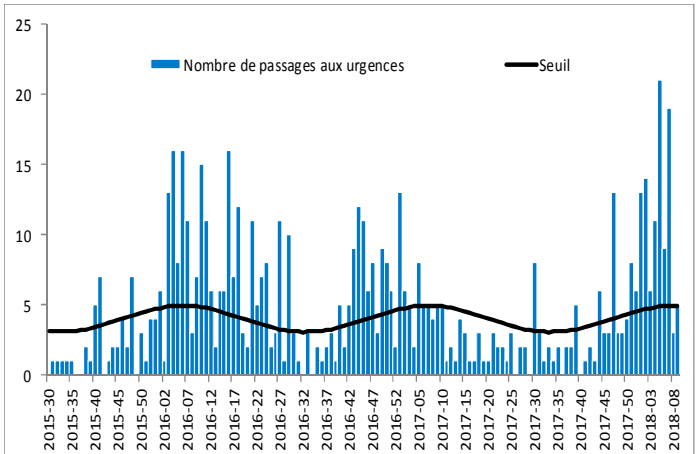
| Figure 1 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 2 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU, du CHBT et de la Clinique des Eaux Claires pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



Gastro-entérites aiguës

Consultations chez les médecin généraliste

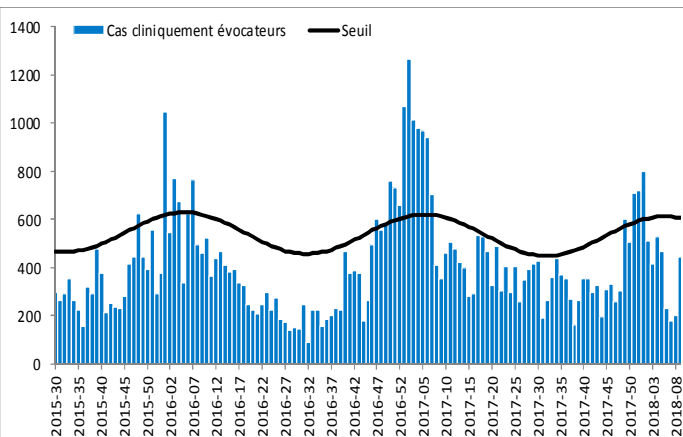
Le nombre estimé de consultations pour gastro-entérites enregistré en semaine S2018-09 a doublé par rapport à la semaine S2018-08 (445 cas vs 200 cas) mais reste toutefois en dessous du seuil (Figure 3).

Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines (S2018-08 et S2018-09), environ 40 passages hebdomadaires aux urgences ont été enregistrés.

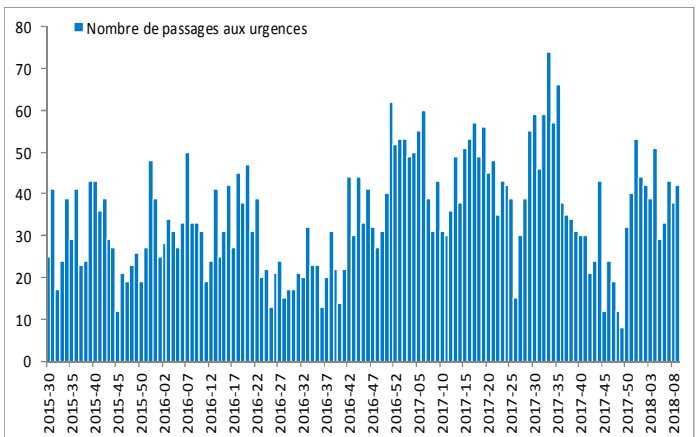
| Figure 3 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 4 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU, du CHBT et de la Clinique des Eaux Claires pour gastro-entérites, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



Bronchiolite

Consultations chez les médecins généralistes

En semaine S2018-09, l'activité de la bronchiolite en médecine de ville est en augmentation par rapport aux semaines précédentes avec 40 consultations hebdomadaires estimées. Ce nombre est supérieur au seuil (Figure 5).

Passages aux urgences

En semaines S2018-08 et S2018-09, le nombre de passages aux urgences est en dessous du seuil (4 et 7 passages). Sur ces 11 passages, 8 ont nécessité une hospitalisation (Figure 6).

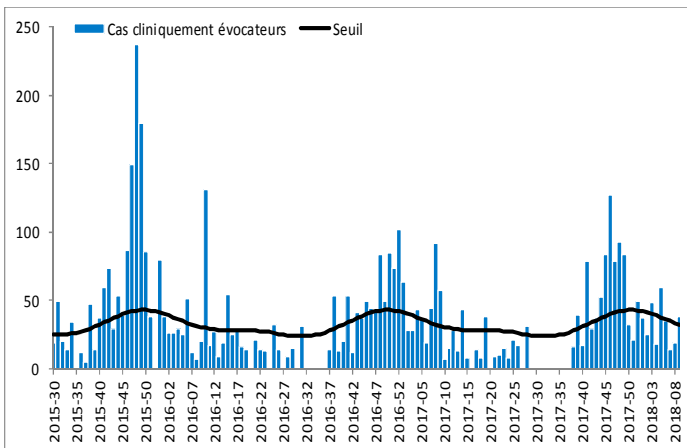
Surveillance virologique au CHU de Pointe-à-Pitre

Depuis mi-janvier (S2018-03), parmi 65 prélèvements analysés, 3 virus respiratoires syncytiaux (VRS) ont été identifiés au laboratoire du CHU de Pointe-à-Pitre.

L'épidémie de bronchiolite est en décroissance.

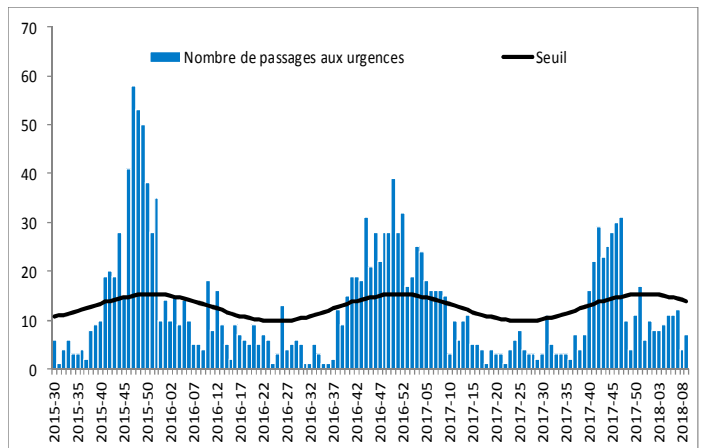
| Figure 5 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour bronchiolites et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 6 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU, du CHBT et de la Clinique des Eaux Claires pour bronchiolites et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



Varicelle

Consultations chez les médecins généralistes

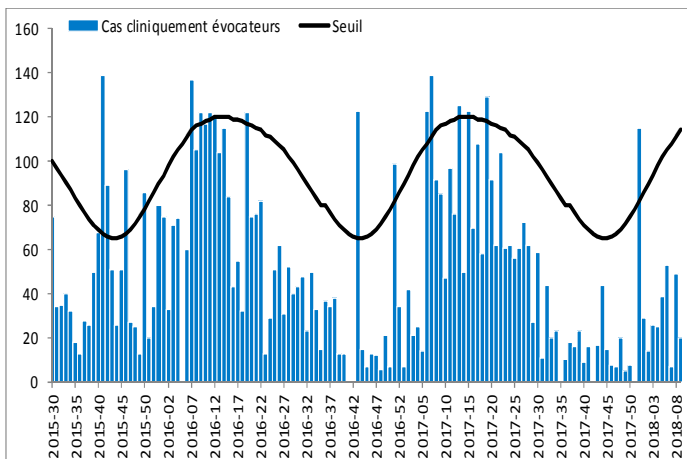
Au cours des deux dernières semaines (S2018-08 et S2018-09), le nombre estimé de consultations pour varicelle en médecine de ville est respectivement de 50 et de 20. Ces valeurs sont inférieures au seuil (Figure 7).

Passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour varicelle est stable sur la période et reste en dessous du seuil (Figure 8).

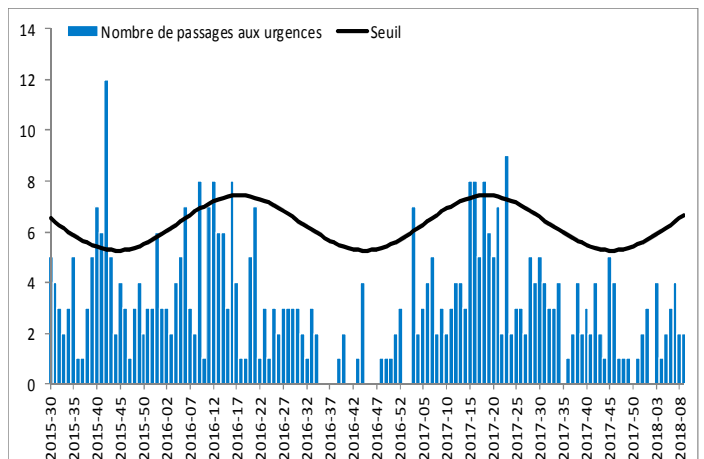
| Figure 7 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour varicelle et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 8 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU, du CHBT et de la Clinique des Eaux Claires pour varicelle et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à mars 2018.



Syndromes grippaux

Consultations chez les médecins généralistes

En semaines S2018-08 et S2018-09, le nombre estimé de syndrome grippal était respectivement de 2290 et 1580. Ces nombres toujours sont au dessus des seuils (Figure 9). Pour la même période, le nombre de visites pour syndrome grippal effectuées par SOS Médecins est respectivement de 78 et 69 (Figure 10). L'activité en médecine de ville reste donc soutenue.

Passages aux urgences pédiatriques

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal a augmenté en S2018-09 (51 passages) vs 31 en S2018-08. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée pendant ces deux semaines (Figure 11).

Virus grippaux circulants

Depuis le début de l'épidémie, sur 435 prélèvements analysés au laboratoire de virologie du CHU de Martinique (CHUM), 87 virus A et 41 virus B ont été isolés. Ces deux dernières semaines, le taux de positivité reste élevé : 35% en S2018-08 et 42% en S2018-09.

Le Centre national de référence (CNR) des virus des infections respiratoires de l'Institut Pasteur de Guyane centralise les demandes de typages des virus grippaux en médecine de ville et à l'hôpital. En ville, depuis le début de l'épidémie, sur 17 prélèvements analysés, 11 étaient positifs au virus de type B (4 lignage *Victoria* et 7 lignage *Yamagata*) et 6 étaient positifs à A(H1N1)_{pdm 09}.

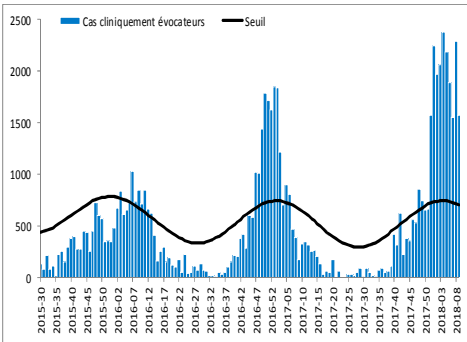
Surveillance des cas graves hospitalisés en réanimation

Depuis le début de l'épidémie, 15 cas graves de grippe ont été hospitalisés dans le service de réanimation adulte du CHUM, dont 4 sont décédés.

L'épidémie de grippe saisonnière se poursuit.

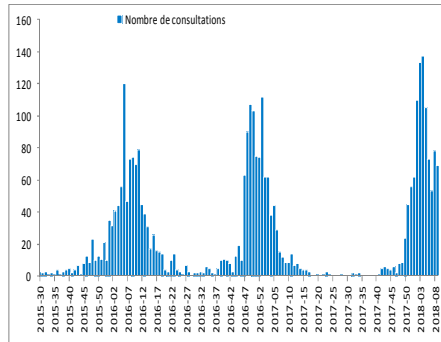
| Figure 9 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



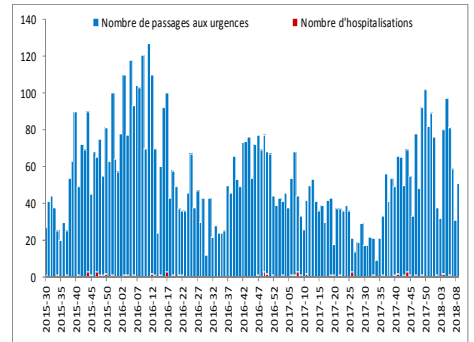
| Figure 10 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 11 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques et hospitalisations pour syndromes grippaux à la MFME, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



Gastro-entérites aiguës

Consultations chez les médecins généralistes

Durant les semaines S2018-08 et S2018-09, le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour gastro-entérites aiguës en médecine de ville diminue mais les valeurs sont toujours au dessus du seuil épidémique (Figure 12).

Le nombre hebdomadaire de visites pour gastro-entérites aiguës effectuées par SOS Médecins est inférieur au seuil depuis trois semaines (Figure 13).

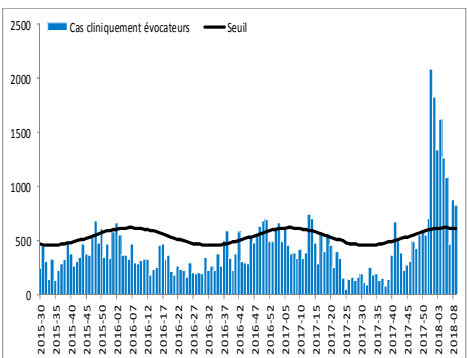
Passages aux urgences pédiatriques

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques a augmenté en S2018-09 avec 29 passages enregistrés vs 17 en S2018-08 (Figure 14). Trois passages ont nécessité une hospitalisation.

L'épidémie se poursuit.

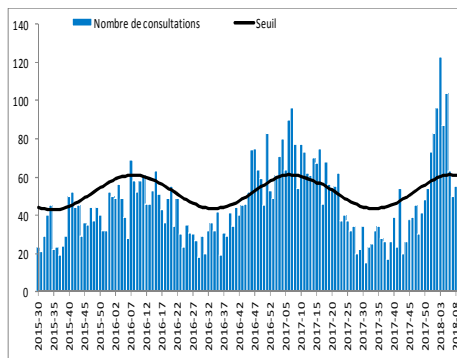
| Figure 12 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



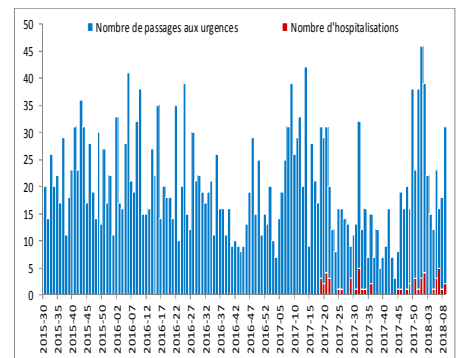
| Figure 13 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour gastro-entérites aiguës et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 14 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques et hospitalisations pour gastro-entérites à la MFME, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



Bronchiolite

Consultations chez les médecins généralistes

Ces deux dernières semaines, l'activité de la bronchiolite en médecine de ville est de 75 consultations hebdomadaires en S2018-08 et de 50 en S2018-09.

Le nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour bronchiolite reste faible et stable sur cette même période (Figure 16).

Passages aux urgences pédiatriques

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite est de 4 en S2018-08 et de 11 en S2018-09.

Une seule hospitalisation consécutive à un passage aux urgences a été enregistrée (Figure 17).

Surveillance virologique à l'hôpital (CHU de Martinique)

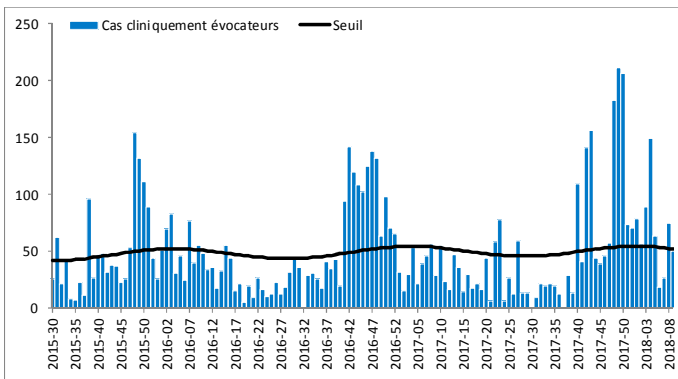
Parmi les 709 prélèvements analysés au laboratoire de virologie du CHUM depuis le début de la surveillance (S2017-40), 114 prélèvements sont positifs pour le VRS.

Sur les deux dernières semaines (S2018-08 et S2018-09), un seul VRS a été isolé.

L'épidémie de bronchiolite est en décroissance.

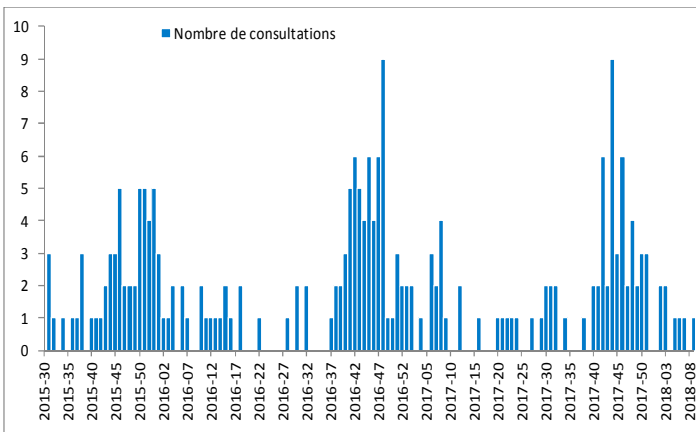
| Figure 15 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre hebdomadaire de consultations en médecine de ville pour bronchiolites et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



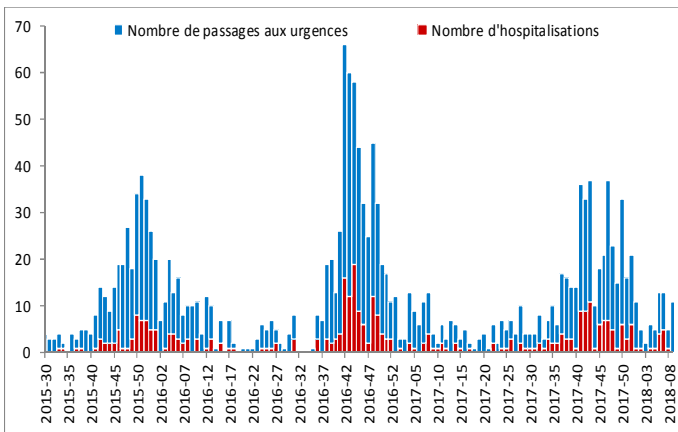
| Figure 16 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour bronchiolites, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 17 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques et hospitalisations pour bronchiolites à la MFME, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



Varicelle

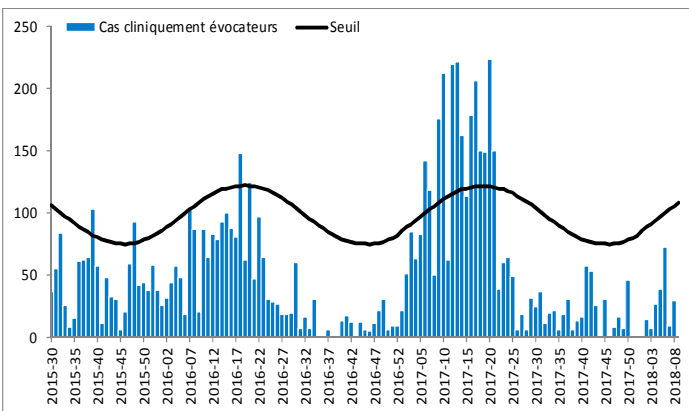
Consultations chez les médecins généralistes

Le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour varicelle effectuées en médecine de ville est en dessous du seuil (Figure 18).

L'association SOS Médecins a réalisé respectivement 5 et 4 visites en S2018-08 et S2018-09 (Figure 19).

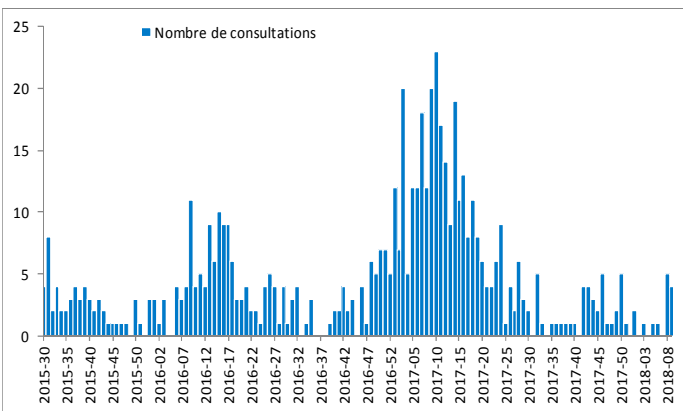
| Figure 18 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour varicelles et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 19 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour varicelles, Martinique, juillet 2015 à mars 2018.



Suite aux passages des ouragans, une surveillance spécifique a été mise en place à Saint-Barthélemy. La surveillance des pathologies saisonnières a repris en semaine 44. La totalité des médecins généralistes participent au dispositif actuel (6 médecins).

En semaine S2018-09, un seul médecin a transmis ses données, les données sont donc à interpréter avec prudence.

Syndromes grippaux

Consultations chez les médecins généralistes

Sur la période, l'activité de la grippe diminue en médecine de ville (Figure 20), les valeurs sont en dessous du seuil.

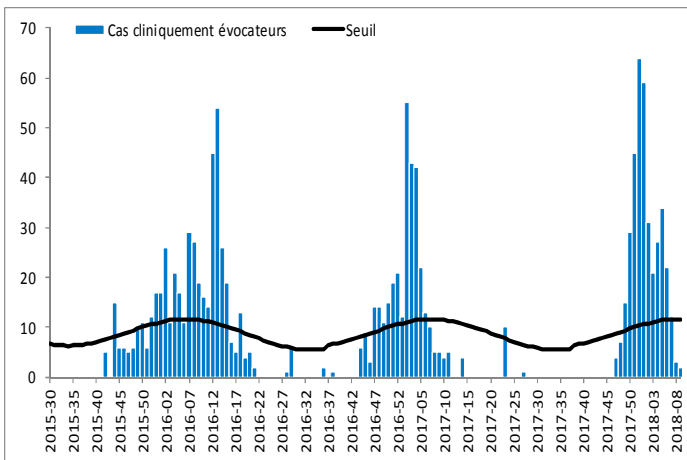
Passages aux urgences

Sur les deux dernières semaines, l'activité de la grippe aux urgences de l'Hôpital Local (HL) de Bruyn est faible avec un seul passage enregistré (Figure 21).

La tendance de l'épidémie en décroissance est à confirmer dans les prochaines semaines compte tenu des difficultés d'interprétation des données en semaine S2018-09.

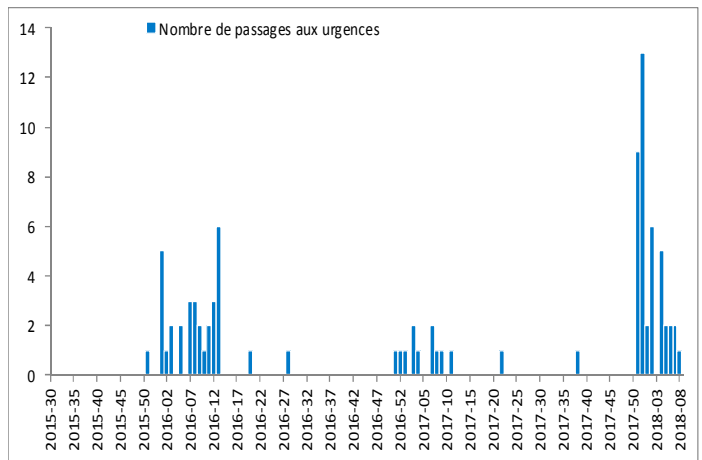
| Figure 20 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 21 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du HL de Bruyn pour syndromes grippaux, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



Gastro-entérites aiguës

Consultations chez les médecin généraliste

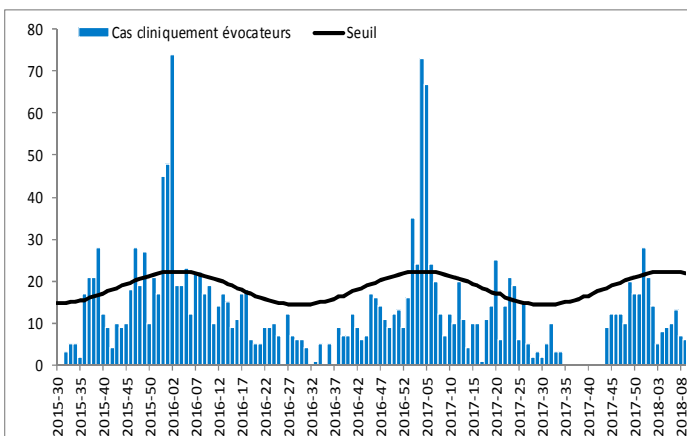
Au cours des deux dernières semaines (S2018-08 et S2018-09), le nombre de cas de gastro-entérites aiguës en médecine de ville diminue et reste inférieur au seuil avec en moyenne 7 consultations hebdomadaires (Figure 22).

Passages aux urgences

Aux urgences de l'Hôpital Local (HL) de Bruyn, 2 passages pour gastro-entérites aiguës ont été enregistrés en semaines S2018-08 et S2018-09 (Figure 23).

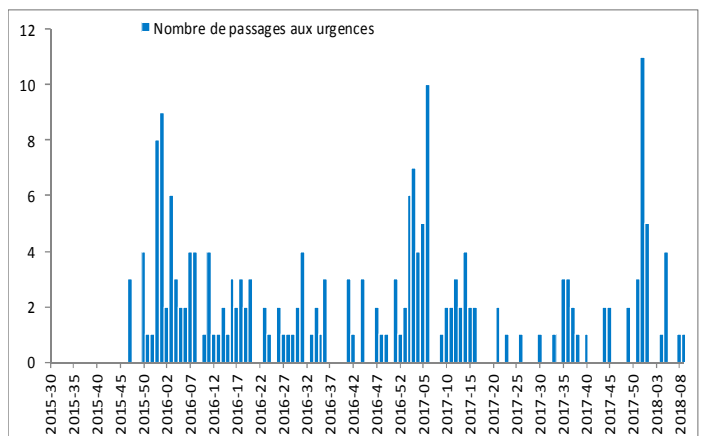
| Figure 22 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites et seuil saisonnier, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



| Figure 23 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du HL de Bruyn pour gastro-entérites, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



Bronchiolite

Consultations chez les médecins généralistes

Le nombre de consultations pour bronchiolite enregistré en médecine de ville est proche du seuil (Figure 24).

Passages aux urgences

Aucun passage aux urgences pour bronchiolite n'a été enregistré au cours des six dernières semaines (S2018-04 à S2018-09) (Figure 25).

La tendance de l'épidémie en décroissance est à confirmer dans les prochaines semaines compte tenu des difficultés d'interprétation des données en semaine S2018-09.

Figure 24 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour bronchiolites et seuil saisonnier, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.

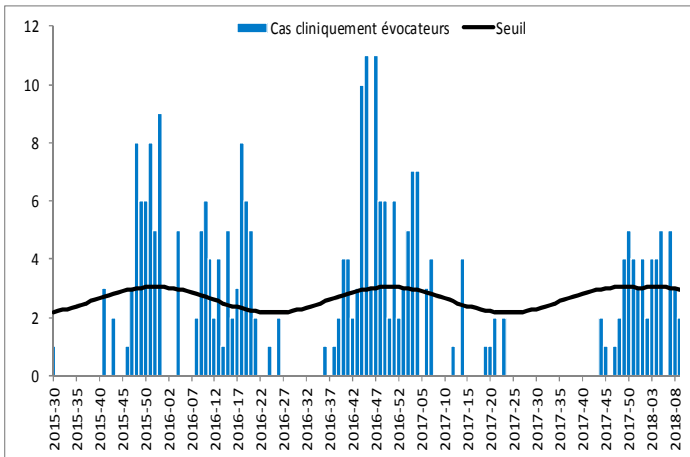
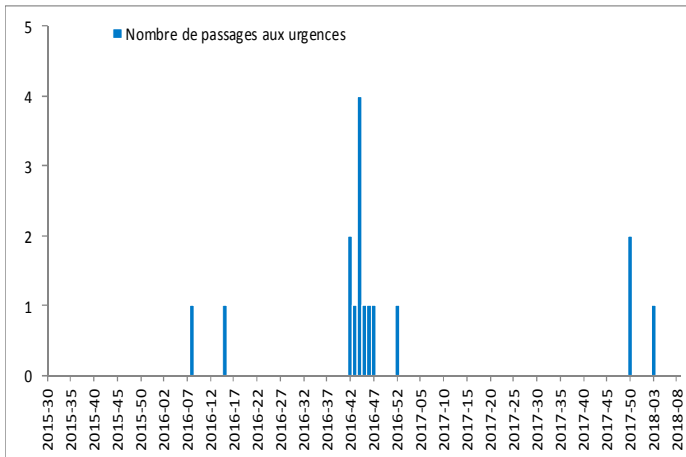


Figure 25 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du HL de Bruyn pour bronchiolites, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



Varicelle

Consultations chez les médecins généralistes

L'activité de la varicelle en médecine de ville est faible depuis plusieurs semaines. Aucune consultation pour varicelle n'a été effectuée en S2018-08 et S2018-09 par les médecins sentinelles (Figure 26).

Passages aux urgences

Un passage aux urgences pour varicelle a été enregistré en semaine S2018-09 (Figure 27).

Figure 26 | Consultations chez les médecins généralistes

Nombre de consultations en médecine de ville pour varicelle et seuil saisonnier, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.

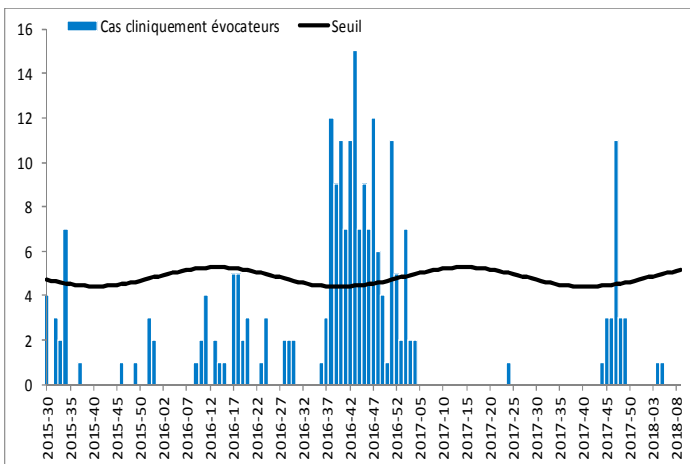
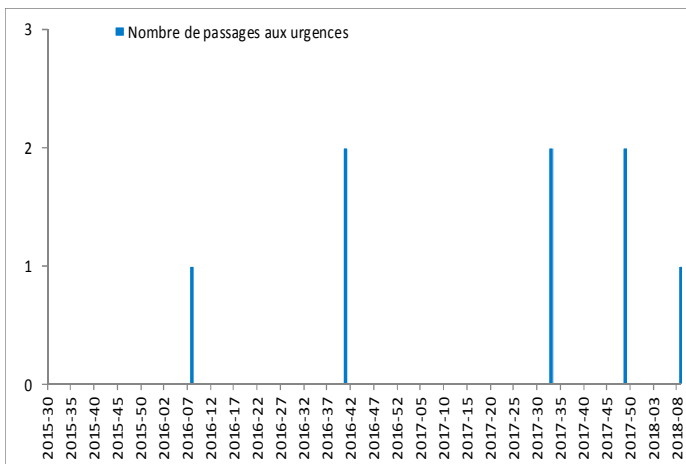


Figure 27 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du HL de Bruyn pour varicelle, Saint-Barthélemy, juillet 2015 à mars 2018.



Suite aux passages des ouragans, une surveillance spécifique a été mise en place à Saint-Martin. La surveillance des pathologies saisonnières a repris en semaine 44. Les mouvements de population ne permettent plus d'extrapoler les valeurs déclarées par les médecins sentinelles. Les données présentées sont celles déclarées par les 12 médecins généralistes participant au dispositif actuel.

Syndromes grippaux

| Figure 28 | Consultations chez les médecins généralistes

| Figure 29 | Passages aux urgences

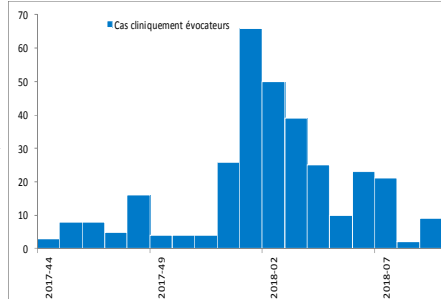
Consultations chez les médecins généralistes

Le nombre de consultations hebdomadaires pour syndromes grippaux est inférieur à 10 en S2018-08 et S2018-09 (Figure 28).

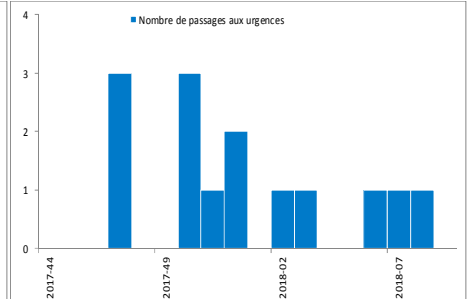
Passages aux urgences

L'activité aux urgences est faible avec un passage hebdomadaire enregistré au cours des deux dernières semaines (Figure 29).

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Nombre de passages aux urgences du CH Felming pour syndromes grippaux, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Gastro-entérites aiguës

| Figure 30 | Consultations chez les médecins généralistes

| Figure 31 | Passages aux urgences

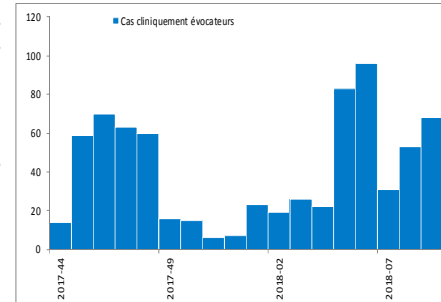
Consultations chez les médecins généralistes

L'activité en médecine de ville pour gastro-entérites aiguës augmente depuis deux semaines avec respectivement 53 et 68 consultations (Figure 30).

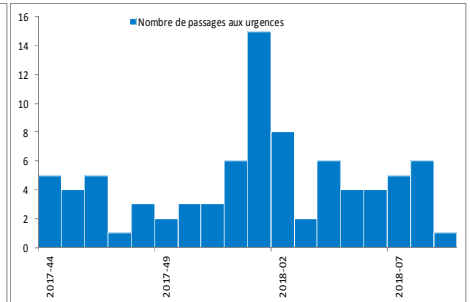
Passages aux urgences

Six passages aux urgences pour gastro-entérites ont été enregistrés en S2018-08. En semaine S2018-09, 1 seul passage a été codé (Figure 31).

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Nombre de passages aux urgences du CH Felming pour gastro-entérites, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Bronchiolite

| Figure 32 | Consultations chez les médecins généralistes

| Figure 33 | Passages aux urgences

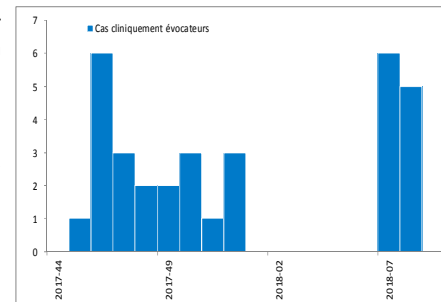
Consultations chez les médecins généralistes

Sur la période, le nombre de consultations pour bronchiolite était de 5 en S2018-08 et de 0 en S2018-09 (Figure 32).

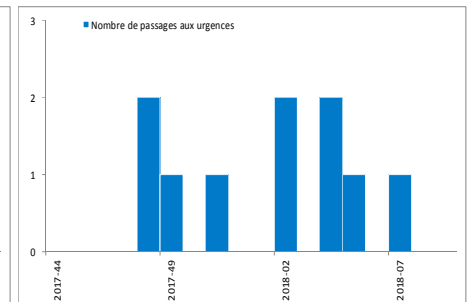
Passages aux urgences

Aucun passage aux urgences pour bronchiolite n'a été enregistré sur la période (S2018-08 et S2018-09).

Nombre de consultations en médecine de ville pour bronchiolites, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Nombre de passages aux urgences du CH Felming pour bronchiolites, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Varicelle

| Figure 34 | Consultations chez les médecins généralistes

| Figure 35 | Passages aux urgences

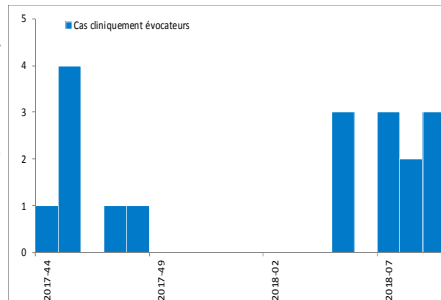
Consultations chez les médecins généralistes

Au cours des deux dernières semaines, un total de 5 consultations pour varicelle a été signalé par les médecins sentinelles (Figure 34).

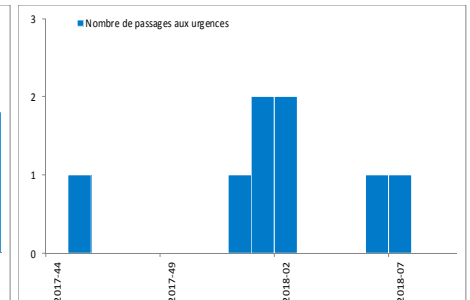
Passages aux urgences

Sur la même période, aucun passage aux urgences pour varicelle a été effectué (Figure 35).

Nombre de consultations en médecine de ville pour varicelle, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



Nombre de passages aux urgences du CH Felming pour varicelle, Saint-Martin, octobre 2017 à mars 2018.



COMMENT SE PROTÉGER DES INFECTIONS VIRALES RESPIRATOIRES ?

Gripes, bronchiolites, bronchites, rhinopharyngites, rhumes

Les virus respiratoires se transmettent principalement par des gouttelettes émises :

- soit directement lors de la toux, l'éternuement, la parole, par le biais de la salive, des postillons, des écoulements du nez,
- soit indirectement, par les mains, et parfois les objets (linge de toilette, jouets, tétines, poignées de porte, etc.).

Pour éviter de transmettre une infection virale à une autre personne, des mesures d'hygiène simples, « de bases », peuvent être appliquées au quotidien.

JE NE SUIS PAS MALADE

Je veux éviter d'attraper une infection virale : comment me protéger ?

Je me lave les mains plusieurs fois par jour

Comment ?

- avec de l'eau et du savon ou une solution hydro alcoolique ;
- durant au moins 30 secondes ;
- et je me sèche les mains avec une serviette personnelle ou jetable.

Quand se laver les mains ?

- en rentrant au domicile ;
- après chaque contact avec un malade, le matériel qu'il utilise ou ses effets personnels ;
- après s'être mouché, avoir toussé, éternué, craché... (dès que possible après) ;
- avant de préparer les repas ou de manger ;
- après être allé aux toilettes.



... la paume des mains



... l'extérieur des mains



... entre les doigts



... les ongles et le bout des doigts



Je pense à adopter quelques réflexes de prévention

- si possible, j'évite de rendre visite à des personnes grippées ou enrhumées ;
- si je suis en contact avec une personne grippée ou enrhumée, j'évite certains gestes (serrer les mains, embrasser) et je me tiens, si possible, à une distance de 1 mètre ;
- j'aère la pièce après son départ ;
- en période d'épidémie, j'évite chaque fois que possible d'emmener un nourrisson dans les endroits très fréquentés, les rassemblements de personnes (transport en commun, centres commerciaux, etc.) ;
- je fais connaître ces mesures à mon entourage.

JE SUIS MALADE (j'ai le nez qui coule, je tousse, j'éternue...)

Je veux éviter de transmettre mon infection à mes proches : comment les protéger ?

J'applique des gestes simples et essentiels d'hygiène

- lorsque je tousse ou que j'éternue, je me couvre la bouche et/ou le nez avec un mouchoir ou ma main, puis je me lave les mains dès que possible ;
- je me mouchoie ou je crache dans des mouchoirs en papier à usage unique que je jette dans une poubelle couverte, puis je me lave les mains dès que possible.

Je pense à adopter quelques réflexes de prévention

- j'évite de serrer les mains, d'embrasser (baisers, bisous...) ;
- je ne partage pas mes effets personnels (couverts, verre, brosse à dent, serviette de toilette...) ;
- j'évite les lieux de rassemblement, les lieux très fréquentés... ;
- en présence d'un nourrisson ou d'une personne fragile (malade, personne âgée), je porte un masque chirurgical (que je peux trouver en pharmacie). Je le change dès qu'il est mouillé. Je ne le réutilise pas. Je le jette dans une poubelle couverte, puis je me lave les mains.



une fois les mains lavées, prendre le masque, le bord rigide vers le haut



placer le masque sur votre visage et l'attacher-le



mouler le haut du masque sur la racine du nez



abaisser le bas du masque sous le menton

Quels conseils pour protéger les enfants ?

Je pense

- à me laver les mains avant de m'occuper d'un enfant, et particulièrement d'un bébé ;
- à aérer sa chambre tous les jours ;
- à lui prendre un jouet pour patienter en salle d'attente d'un professionnel de santé ;
- à porter un masque chirurgical avant de m'occuper d'un bébé si je suis malade.

Je leur apprend

- à se couvrir la bouche et le nez quand ils toussent ou quand ils éternuent ;
- à se mouchoier ;
- à se laver les mains et se les sécher ;
- à ne pas échanger les tétines, les biberons, les couverts ;
- à rester à distance des personnes quand elles sont malades.

... et leur explique pourquoi

J'évite

- d'emmener un nourrisson dans les lieux publics (transport en commun, centres commerciaux, baignade, etc.).

Adoptons les gestes qui nous protègent

Pour en savoir plus, demandez conseil à votre médecin traitant ou à votre pharmacien. Vous pouvez retrouver cette fiche sur le site internet de l'Inpes et du ministère chargé de la santé.

www.inpes.sante.fr

www.sante.gouv.fr



Faits saillants (S2018-08 et S2018-09)

En Guadeloupe

- Epidémie de bronchiolite
- Epidémie de grippe

En Martinique

- Epidémie de bronchiolite
- Epidémie de gastro-entérite aiguë
- Epidémie de grippe

A Saint-Barthélemy

- Epidémie de bronchiolite
- Epidémie de grippe

A Saint-Martin

- Pas d'épidémie en cours

Pour en savoir plus

Lien dossier bronchiolite <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Bronchiolite/Situation-epidemiologique-de-la-bronchiolite-en-France-metropolitaine>

Lien dossier surveillance grippe <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance>

Lien dossier gastro-entérites aiguës <http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Risques-infectieux-d-origine-alimentaire/Gastro-enterites-aigues-virales/Donnees-epidemiologiques>

Lien vaccination info service http://vaccination-info-service.fr/?qclid=C1fN5-2d_tQCFUO3GwodxkG3Q#xtor=SEC-24-GOO-%5BMarque%20Pure%5D--S-%5Bvaccination%20info%20service%5D

Lien actualités de la Cire <http://invs.santepubliquefrance.fr/Regions-et-territoires/Sante-publique-France-dans-votre-region/Antilles/Actualites-Publications>

Remerciements à nos partenaires : aux réseaux de médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, aux services de réanimation et soins intensifs), à l'association SOS Médecins de Martinique, au CNR des virus respiratoires (Institut Pasteur de Guyane) ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Directeur de la publication :
François Bourdillon
Santé publique France

Rédacteur en chef :
Caroline Six, Responsable de la Cire Antilles

Comité de rédaction
Cire : Lydéric Aubert, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Quiterie Mano, Marie-Esther Torion

CVAGS : Yvette Adelaïde, Sylvie Boa, Régine Eridan, Annabelle Preira, Marie-José Romagne, Anne-Lise Senes

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
Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>