

Synthèse de la situation épidémiologique

Guadeloupe

Syndromes grippaux	Pas d'épidémie en cours.
Gastro-entérites	Pas d'épidémie en cours.
Bronchiolites	Début d'épidémie.
Varicelles	Pas d'épidémie en cours.

Martinique

Syndromes grippaux	Pas d'épidémie en cours.
Gastro-entérites	Pas d'épidémie en cours.
Bronchiolites	Début d'épidémie.
Varicelles	Pas d'épidémie en cours.

Autres actualités

Mois sans tabac

Pour la 1^{ère} année aux Antilles, le Ministère des Solidarités et de la Santé et Santé publique France en partenariat avec l'Assurance Maladie lancent le Moi(s) Sans Tabac. Cette opération nationale, qui incite de manière positive les fumeurs à arrêter le tabac pendant 30 jours, se déroule durant tout le mois de novembre. Un mois sans tabac multiplie par 5 les chances d'arrêter de fumer définitivement.

Plus d'infos sur tabac-info-service.fr, martinique.ars.sante.fr, ireps.gp.fnes.fr et santepubliquefrance.fr



Rencontres de santé publique

Les 17, 18 et 19 janvier 2018 auront lieu les Rencontres de Santé Publique en Guyane.

**LES RENCONTRES DE
SANTE PUBLIQUE**

**Janvier
2018
Guyane**



Syndromes grippaux

Consultations chez les médecins généralistes :

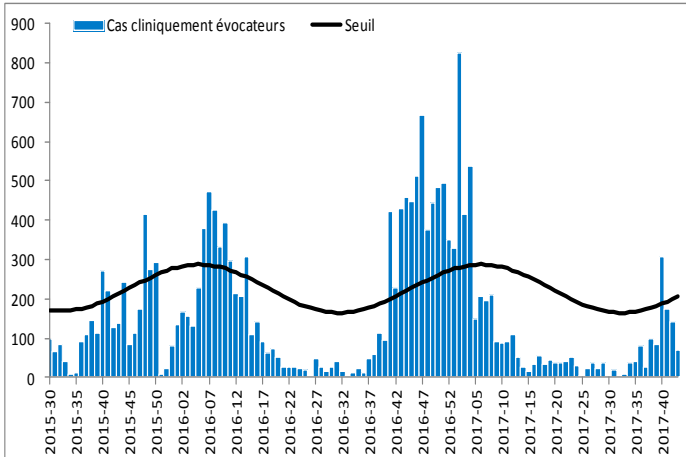
Après avoir dépassé le seuil début octobre (S2017-40), le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville est de nouveau inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 1).

Passages aux urgences :

Au cours des quatre dernières semaines (S2017-40 et S2017-43), le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est faible avec 0 à 2 passages enregistrés hebdomadairement (Figure 2).

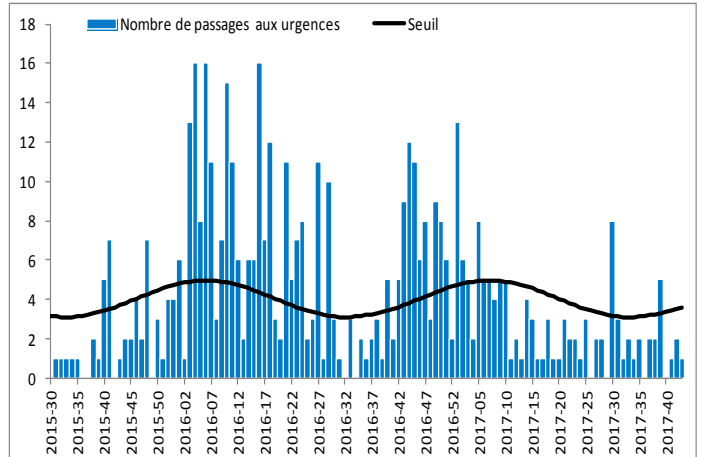
| Figure 1 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à octobre 2017.



| 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 octobre 2017.



Gastro-entérites

Consultations chez les médecins généralistes :

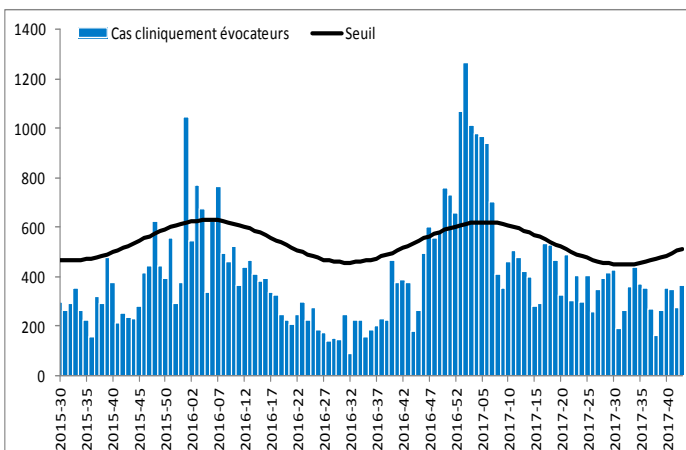
Au cours des dernières semaines, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérites est en dessous des valeurs attendues pour la saison (Figure 3).

Passages aux urgences :

Parallèlement, les nombres de passages aux urgences du CHU de Pointe-à-Pitre, du CH de Basse-Terre et de la Clinique des Eaux Claires sont au niveau de base au cours des dernières semaines (Figure 4).

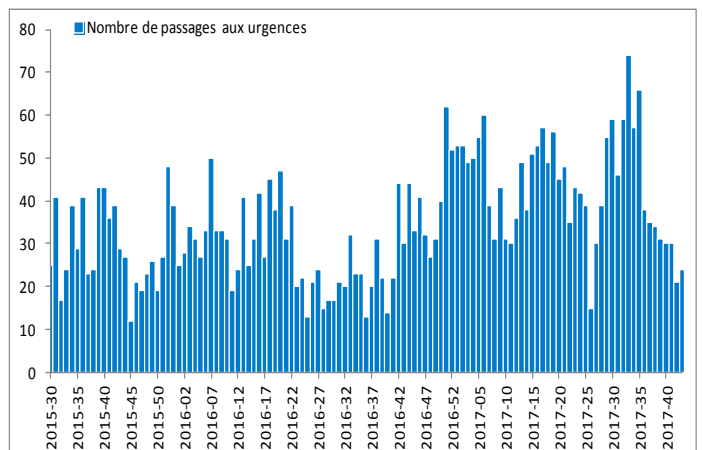
| Figure 3 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à octobre 2017.



| 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 octobre 2017.



Bronchiolites

Consultations chez les médecins généralistes :

Le nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en médecine de ville est supérieur au seuil saisonnier depuis trois semaines (S2017-41 à S2017-43), avec en moyenne 55 cas hebdomadaires estimés (Figure 5). Du fait de la fermeture de certains cabinets lors des vacances scolaires, les données pour la semaine dernière (S2017-43) ne sont pas consolidées.

Passages aux urgences :

Parallèlement, le nombre de passages aux urgences a dépassé le seuil épidémique pour la quatrième semaine consécutive (S2017-40 à S2017-43) avec en moyenne 23 passages hebdomadaires enregistrés. A noter qu'au cours de cette période, 38 passages ont fait l'objet d'une hospitalisation (Figure 6).

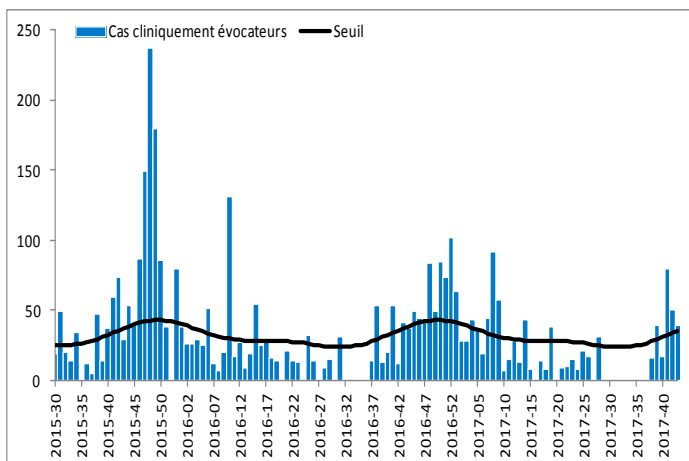
Résultats biologiques :

Au cours du mois d'octobre, le virus respiratoire syncytial (VRS) a été identifié à 6 reprises parmi les 11 prélèvements analysés par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre.

Au vu de l'évolution de ces indicateurs, l'épidémie de bronchiolite a débuté.

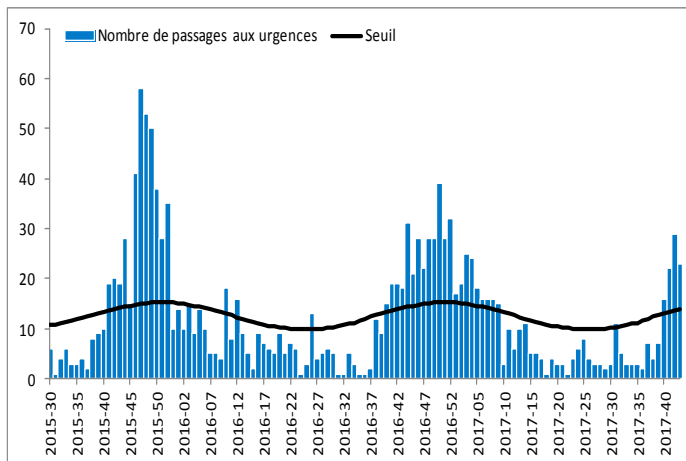
| Figure 5 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour bronchiolites et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à octobre 2017.



| 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 octobre 2017.



Varicelles

Consultations chez les médecins généralistes :

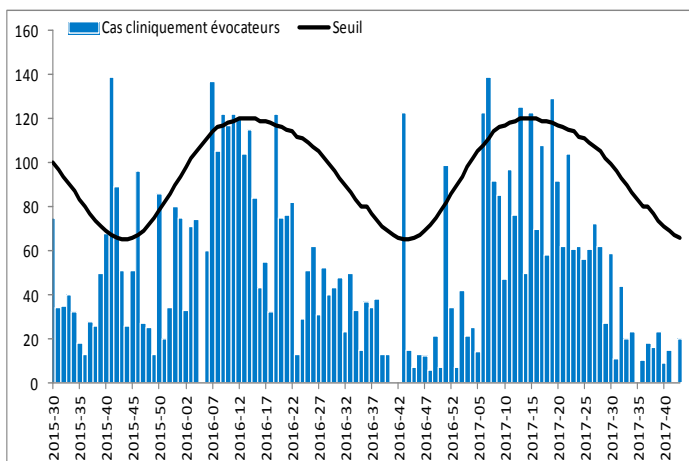
Le nombre de cas cliniquement évocateurs de varicelle est stable depuis le mois d'août (S2017-33) et les valeurs sont bien en deçà du seuil (Figure 7).

Passages aux urgences :

Le nombre de passage aux urgences pour varicelle est inférieur au seuil saisonnier, avec en moyenne 2 passages enregistrés par semaine depuis le mois d'août (S2017-35, Figure 8).

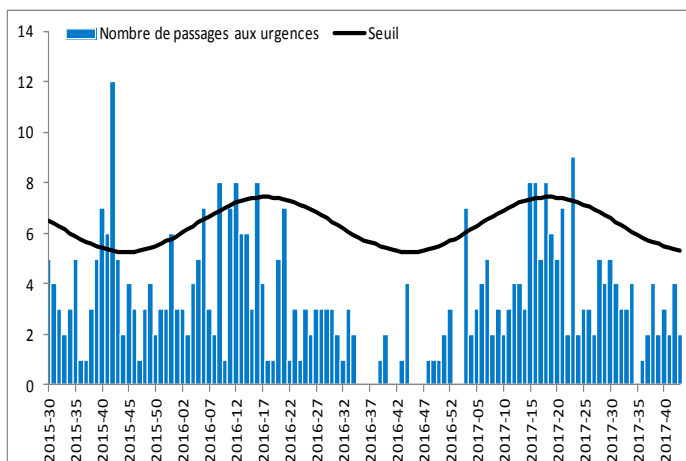
| Figure 7 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour varicelles et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à octobre 2017.



| Figure 8 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU, du CHBT et de la Clinique des Eaux Claires pour varicelles et seuil saisonnier, Guadeloupe, juillet 2015 à octobre 2017.



Syndromes grippaux

Consultations chez un médecin généraliste (réseau sentinelles et SOS Médecins) :

Le nombre estimé de consultations en médecine de ville est en deçà du seuil épidémique (Figure 9).

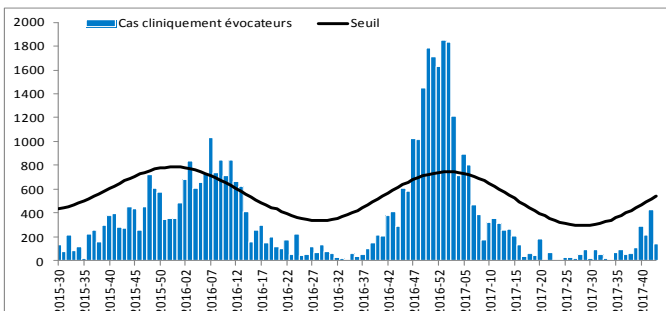
Le nombre de visites pour syndrome grippal effectuées par SOS Médecins reste faible avec 6 visites enregistrées la semaine dernière (S2017-43) (Figure 10).

Passages aux urgences pédiatriques (MFME) :

Depuis le début du mois d'octobre, le nombre de passages hebdomadaire enregistré aux urgences pédiatriques est comparable à celui des années antérieures (Figure 11).

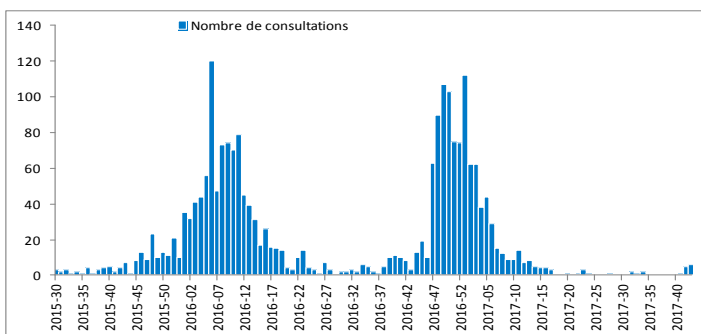
| Figure 9 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour syndromes grippaux et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



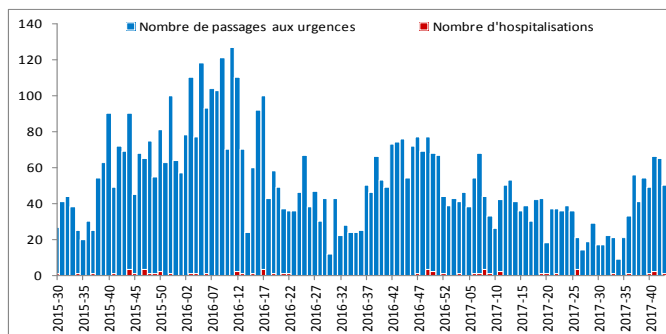
| Figure 10 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour syndromes grippaux, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



| Figure 10 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndromes grippaux, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



Gastro-entérites

Consultations chez un médecin généraliste (réseau sentinelles et SOS Médecins) :

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérites se maintient en deçà du seuil saisonnier avec, en moyenne, 335 cas estimés par semaine depuis le début du mois d'octobre (S2017-40, Figure 12).

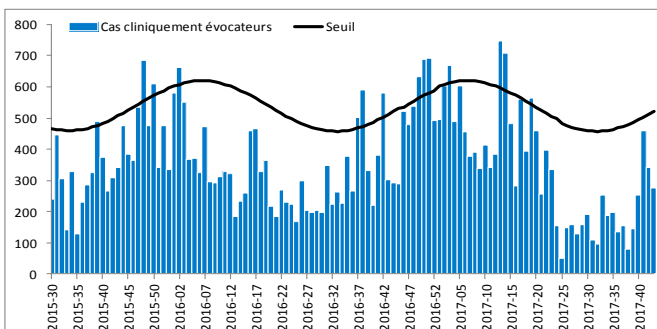
Le nombre de visites pour gastro-entérites chez SOS Médecins fluctue fortement et a dépassé le seuil lors de la semaine S2017-42 (Figure 13).

Passages aux urgences (MFME):

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques enregistré est en deçà des valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 14).

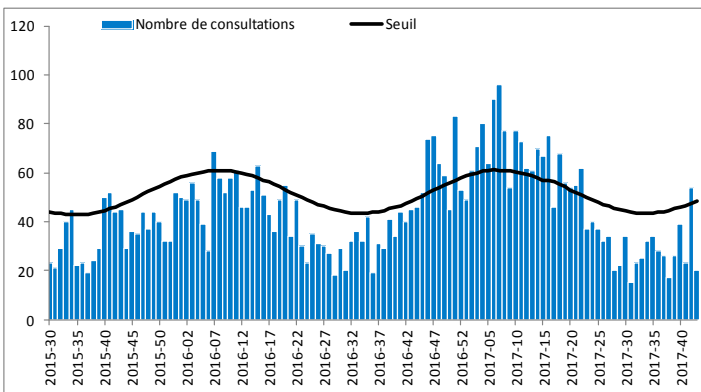
| Figure 12 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations en médecine de ville pour gastro-entérites et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



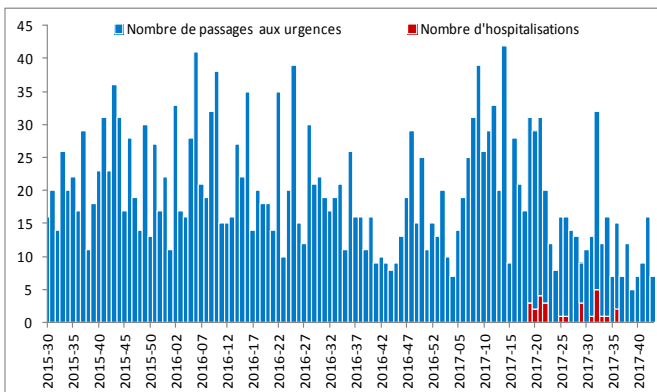
| Figure 13 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour gastro-entérites aiguës et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



| Figure 14 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques pour gastro-entérites, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



Bronchiolites

Consultations chez un médecin généraliste (réseau sentinelles et SOS Médecins) :

Lors des deux dernières semaines (S2017-42 et S2017-43), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de bronchiolite vus en médecine de ville a dépassé le seuil épidémique avec respectivement 95 et 115 cas estimés (Figure 15).

Au cours du mois d'octobre (S2017-40 à S2017-43), en moyenne, 3 visites hebdomadaires ont été réalisées par SOS Médecins pour bronchiolite (Figure 16).

Passages aux urgences (MFME) :

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite a augmenté lors des trois dernières semaines (S2017-41 à S2017-43) avec respectivement 27, 24 et 26 passages enregistrés (Figure 17). Parmi ces passages, 29 hospitalisations ont été recensées.

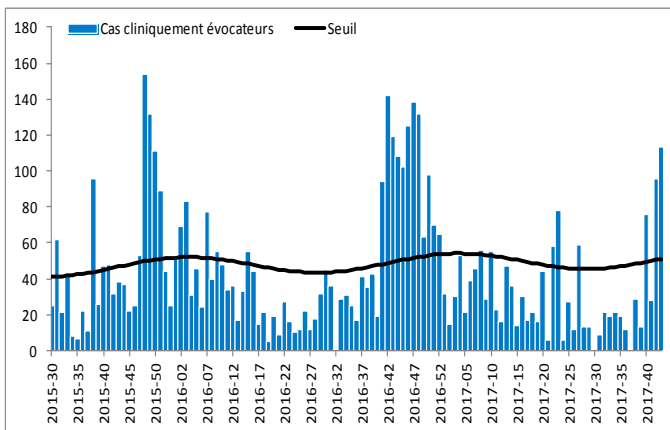
Entre le 1^{er} octobre et le 27 octobre 2017, le laboratoire de virologie du CHUM rapporte avoir identifié 32 VRS positifs (PCR+) sur un total de 91 prélèvements testés pour des virus respiratoires.

Au vu de l'évolution de ces indicateurs, l'épidémie de bronchiolite a débuté.

| Figure 15 | Consultations chez un médecin généraliste

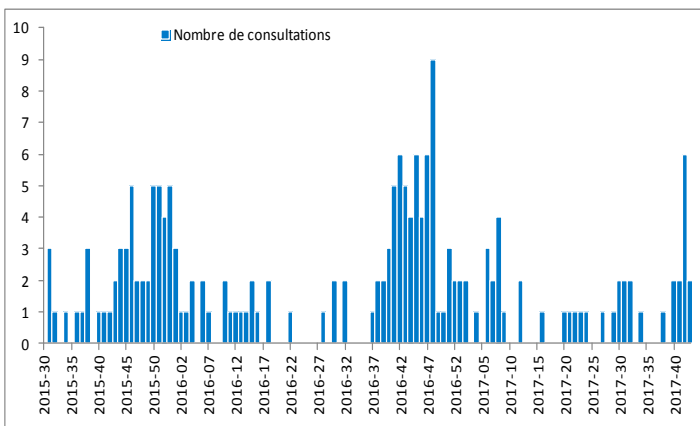
| Figure 15 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations en médecine de ville pour bronchiolites et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



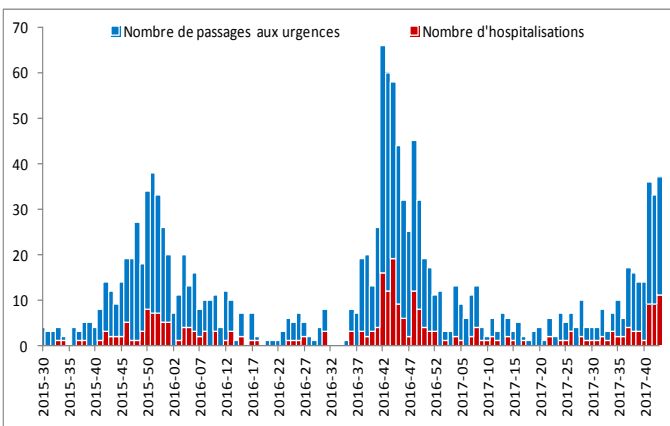
| Figure 16 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour bronchiolites, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



| Figure 17 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre hebdomadaire de passages pour bronchiolites aux urgences pédiatriques, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



Varicelles

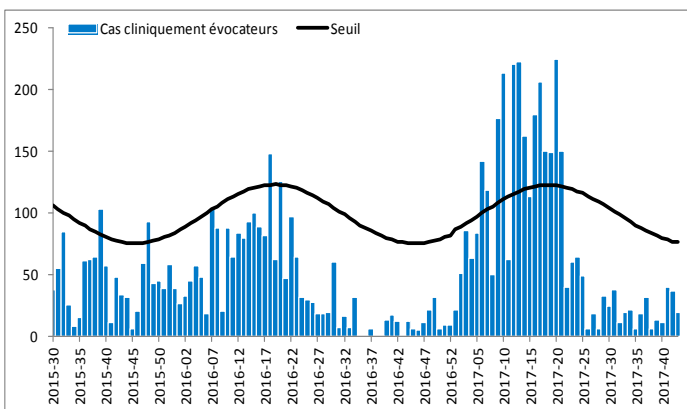
Consultations chez un médecin généraliste (réseau sentinelles et SOS Médecins) :

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de varicelle est bien en deçà des valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 18).

L'activité de la varicelle chez SOS Médecins se maintient à un niveau comparable aux données des saisons précédentes avec, lors des deux dernières semaines (S2017-42 et S2017-43), 4 visites enregistrées (Figure 19).

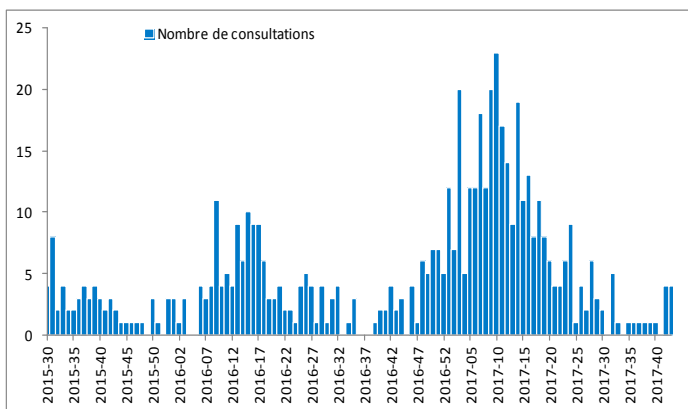
| Figure 18 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelles et seuil saisonnier, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



| Figure 19 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour varicelles, Martinique, juillet 2015 à octobre 2017.



| BRONCHIOLITE |

| Rappel de la maladie |

La bronchiolite est une maladie virale du jeune enfant, qui touche principalement les enfants avant l'âge de deux ans. Dans la très grande majorité des cas, la bronchiolite évolue de manière favorable, spontanément ou plus souvent avec l'aide d'une kinésithérapie. Dans de rares cas, la bronchiolite impose l'hospitalisation, afin de pouvoir surveiller la fonction respiratoire et, éventuellement, de mettre en œuvre des mesures de réanimation. Les décès imputables à la bronchiolite aiguë sont très rares (inférieurs à 1 %).

À QUEL MOMENT FAUT-IL S'INQUIÉTER ?

Si votre enfant est gêné pour respirer ou s'il a des difficultés pour manger ou téter, consultez rapidement votre médecin habituel.

Il examinera votre enfant à la recherche de signes de gravité et prescrira les soins nécessaires. Dans certains cas, des séances de kinésithérapie respiratoire pourront être prescrites.

Il est préférable de se rendre rapidement aux urgences si l'enfant se trouve dans un des cas suivants :

- ▶ Il est âgé de moins de six semaines.
- ▶ Il s'agit d'un ancien prématuré âgé de moins de trois mois.
- ▶ Il a déjà une maladie respiratoire ou cardiaque identifiée.
- ▶ Il boit moins de la moitié de ses biberons à trois repas consécutifs.
- ▶ Il vomit systématiquement.
- ▶ Il dort en permanence, ou au contraire, pleure de manière inhabituelle et ne peut s'endormir.

L'hospitalisation est très rarement nécessaire.

QUELS SONT LES BONS GESTES SI L'ENFANT EST MALADE ?

- ▶ Suivre les soins et les traitements prescrits par le médecin.
- ▶ Lui nettoyer le nez au moins 6 fois par jour avec du sérum physiologique, en particulier avant de lui donner à boire ou à manger.
- ▶ Lui donner régulièrement de l'eau à boire pour éviter la déshydratation.
- ▶ Fractionner ses repas (lui donner à manger plus souvent et en plus petites quantités).
- ▶ Bien aérer toutes les pièces du logement (particulièrement la pièce où il dort).
- ▶ Ne pas trop le couvrir.
- ▶ Continuer à le coucher sur le dos à plat.
- ▶ Ne jamais fumer près de lui.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.



Remerciements à nos partenaires

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 Influenza de l'Institut Pasteur de Guyane ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Faits saillants (S2017-43)

En Guadeloupe

- Epidémie de bronchiolite en cours

En Martinique

- Epidémie de bronchiolite en cours

En Savoir plus ?

Calendrier vaccinal 2017 : http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/calendrier_vaccinations_2017.pdf

Santé Publique France <http://www.santepubliquefrance.fr>

Directeur de la publication : François Bourdillon
Santé publique France

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

Comité de rédaction
Cire : Lyderic Aubert, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vayssé, Audrey Diavolo, Frédérique Dorléans, Quiterie Mano

CVAGS : Yvette Adelaïde, Sylvie Boa, Nathalie Duclovel-Pame, 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>