

| Période : S2017-20 à S2017-21 |

N°11/2017

Synthèse de la situation épidémiologique

Une épidémie de conjonctivites d'origine virale est actuellement en cours aux Antilles.

En effet, les indicateurs de surveillance sanitaire suivis en routine font état d'une augmentation inhabituelle de cas de conjonctivite infectieuse sur nos territoires depuis deux semaines. L'impact est plus important en médecine de ville qu'à l'hôpital. Aucun signe de gravité ou de complication n'a encore été signalé. Les premiers prélèvements réalisés en Guadeloupe ont mis en évidence un entérovirus et ceux réalisés en Martinique sont en cours d'analyse.

L'éclosion épidémique en Guadeloupe a débuté à Marie-Galante, comme le confirme l'activité des médecins généralistes et celle des services des urgences, et a ensuite diffusé sur la Grande-Terre puis la Basse-Terre récemment. En Martinique, le Nord de l'île semble encore épargné par l'épidémie, le nombre de cas évocateurs de conjonctivite se concentrant davantage sur la partie centrale et le sud de l'île. Les îles du Nord (Saint-Barthélemy et Saint-Martin) ne sont à ce jour pas concernées par le phénomène épidémique.

Dans la zone Caraïbe et d'Amérique du Sud, une épidémie sévit en Guyane depuis la fin du mois d'avril (Semaine 2017-17). Le Surinam, la République Dominicaine et Haïti font également état d'une épidémie de conjonctivite de grande ampleur depuis plusieurs semaines.

| Guadeloupe |

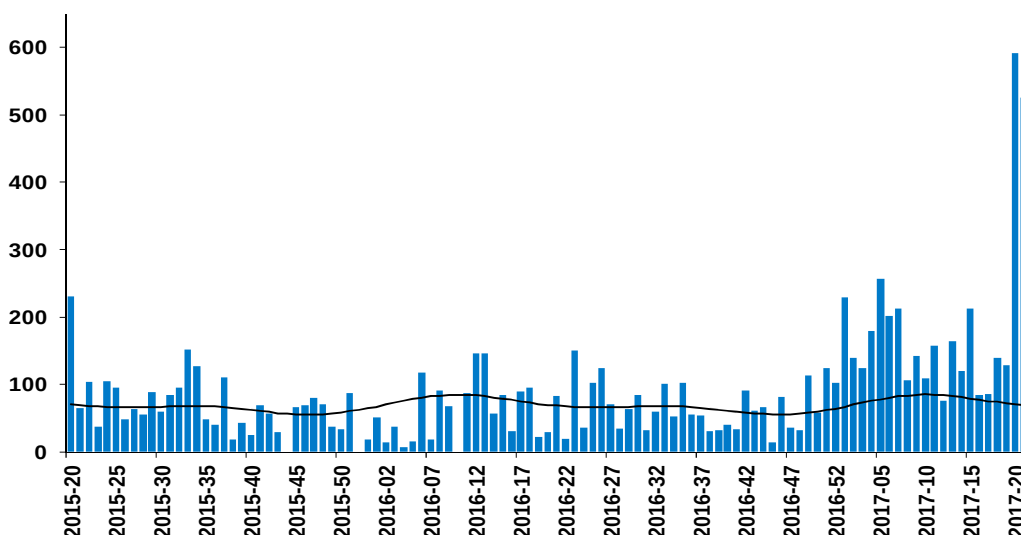
Consultations chez les médecins généralistes :

Une recrudescence de cas de conjonctivite infectieuse sur l'archipel guadeloupéen est observée depuis la fin d'année dernière avec des niveaux légèrement au-dessus des valeurs maximales attendues.

C'est au cours des deux dernières semaines (S2017-20 et S2017-21) que le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour conjonctivite en médecine de ville a augmenté de manière inhabituelle, avec des valeurs comprises entre 500 et 600 cas soit près de huit fois supérieures aux valeurs maximales attendues pour la période (Figure 1).

| Figure 1 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire estimé de consultations chez un médecin généraliste pour conjonctivite virale et seuil, Guadeloupe, mai 2015 à mai 2017.



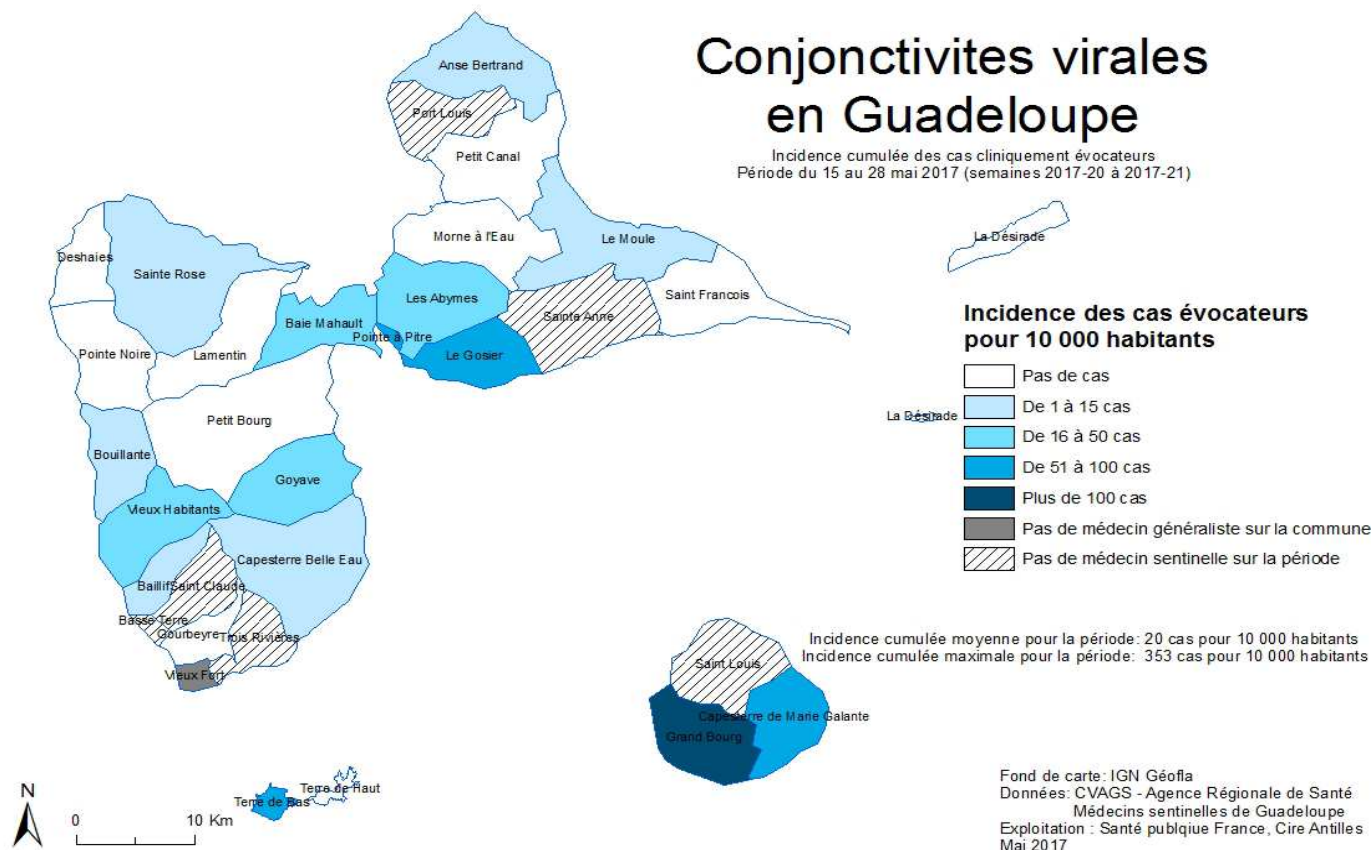
L'incidence cumulée au cours des deux dernières semaines est de 20 cas pour 10 000 habitants sur le département de Guadeloupe.

L'île de Marie-Galante est le territoire le plus impacté. Une incidence près de 20 fois supérieure à l'incidence départementale est observée sur la commune de Grand Bourg (353 cas / 10 000 habitants). Après Marie-Galante, les communes de Pointe à Pitre, du Gosier et de Terre de Bas sont les plus touchées avec une incidence comprise entre 51 et 100 cas pour 10 000 habitants.

L'épidémie n'est pas encore généralisée sur l'ensemble du territoire puisqu'une dizaine de communes n'ont rapporté aucun cas évocateur de conjonctivite infectieuse au cours des 2 dernières semaines (S2017-20 et 21) (Figure 2).

| Figure 2 | Répartition spatiale des cas évocateurs de conjonctivite, Guadeloupe

Répartition géographique des cas évocateurs de conjonctivite et incidence cumulée pour les semaines S2017-20 à S2017-21 - Guadeloupe / Cumulative incidence of suspected cases of conjunctivitis, Guadeloupe, weeks 2017-20 to 2017-21

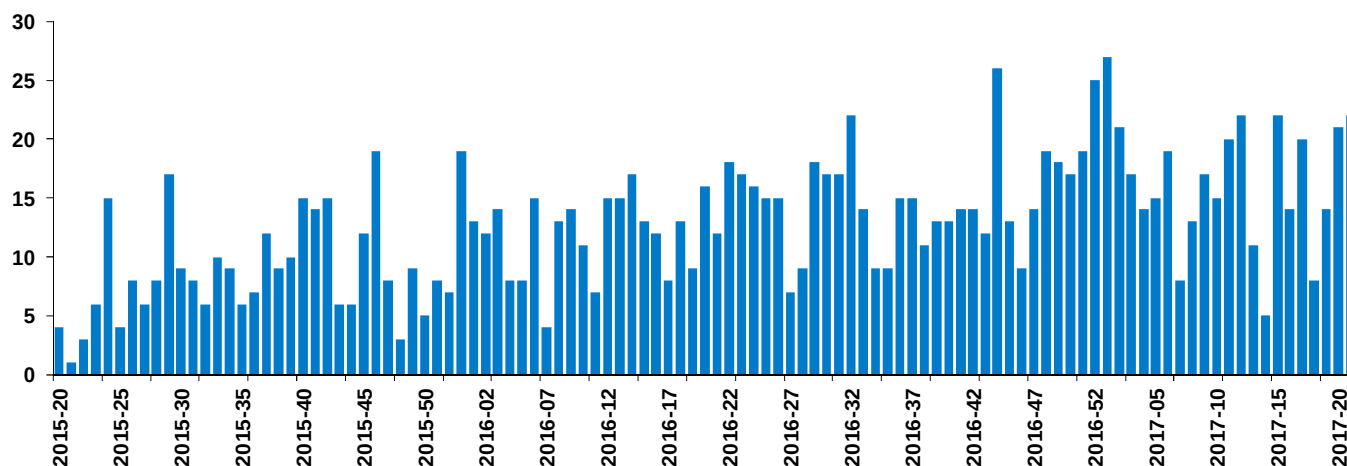


Passages aux urgences :

Le nombre de passage aux urgences pour conjonctivite du CHU et du CHBT est de 21 et 22 cas recensés chacune au cours des semaines S2017-20 et S2017-21. Ce nombre est comparable aux valeurs observées au cours des semaines passées. (Figure 3). Aucune hospitalisation en lien avec ces passages aux urgences n'a été observée.

| Figure 3 | Passages aux urgences

Nombre de passages aux urgences du CHU et du CHBT pour conjonctivite , Guadeloupe, mai 2015 à mai 2017.



Prélèvements biologiques :

Des prélèvements oculaires (conjonctive palpébrale) et des prélèvements nasopharyngés ont été réalisés aux urgences pédiatriques et ophtalmologiques du CHU ainsi qu'au CH de Marie-Galante pour la recherche d'adénovirus et d'entérovirus. Sur sept prélèvements reçus au laboratoire de virologie du CHU et ayant fait l'objet d'une **recherche d'entérovirus par PCR, six sont revenus positifs** soit un taux de positivité de 86 % . Il est à noter que ces prélèvements présentaient une charge virale importante.

| Martinique |

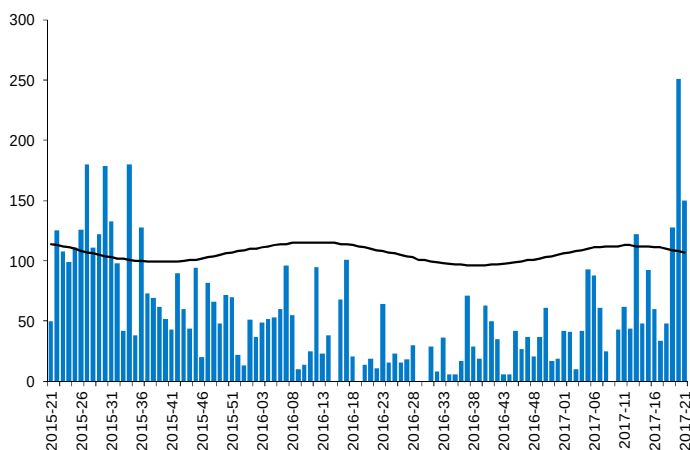
Consultations chez un médecin généraliste (réseau sentinelles et SOS Médecins) :

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de conjonctivite a augmenté de manière considérable au cours de la semaine S2017-20 avec 250 cas hebdomadaires. Cette tendance ne se poursuit pas en semaine S2017-21; les valeurs observées restent néanmoins importantes (150 cas) malgré la période de jours fériés liés à l'Ascension (Figure 4). Cette situation est donc à suivre avec attention dans les prochaines semaines.

L'activité de la conjonctivite chez SOS Médecins a augmenté au cours des deux dernières semaines, atteignant des valeurs inhabituellement élevées. Sur la période, 29 visites pour conjonctivite ont été enregistrées en S2017-20 et 24 en S2017-21 représentant environ 4% de l'activité totale de l'association (Figure 5).

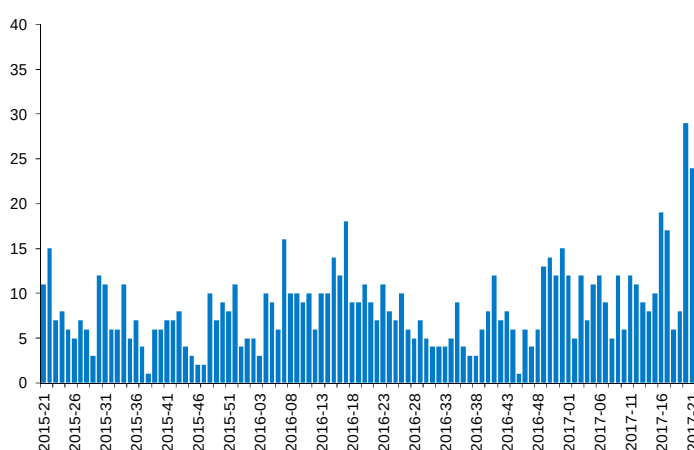
| Figure 4 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire estimé de consultations chez un médecin généraliste pour conjonctivite virale et seuil, Martinique, mai 2015 à mai 2017.



| Figure 5 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour conjonctivite virale, Martinique, mai 2015 à mai 2017.



Prélèvements biologiques :

Des prélèvements oculaires (conjonctive palpébrale) et des prélèvements nasopharyngés ont été réalisés aux urgences pédiatriques du CHUM pour la recherche d'adénovirus et d'entérovirus. Les analyses biologiques sont en cours actuellement.

| Figure 6 | Répartition spatiale des cas évocateurs de conjonctivite, Martinique

Répartition géographique des cas évocateurs de conjonctivite et incidence cumulée pour les semaines S2017-20 à S2017-21 - Martinique / Cumulative incidence of suspected cases of conjunctivitis, Martinique, weeks 2017-20 to 2017-21

L'incidence cumulée moyenne au cours des deux dernières semaines est de 10 cas pour 10 000 habitants sur le département de Martinique.

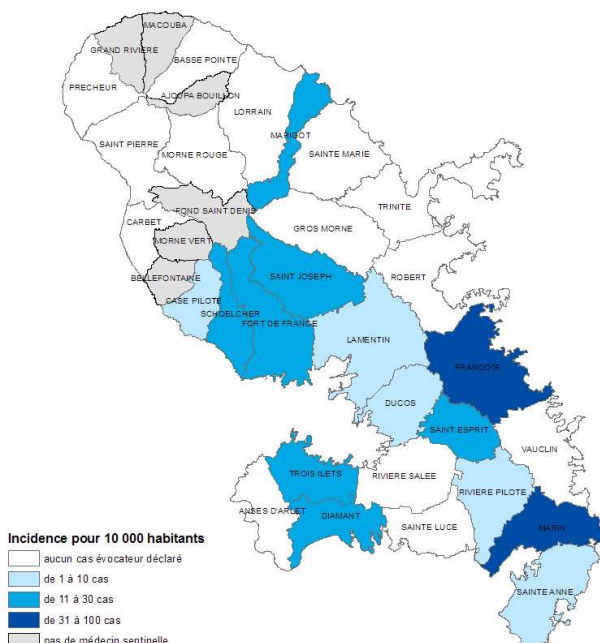
Marin et François sont les communes de Martinique actuellement les plus touchées. Une incidence deux fois supérieure à l'incidence départementale est observée sur la commune du Marin (41 cas / 10 000 habitants) et une incidence cumulée de 35 cas/ 10 000 hab. est observée sur la commune du François.

L'épidémie n'a pas encore diffusé sur l'ensemble du territoire puisqu'une quinzaine de communes n'ont rapporté aucun cas évocateur de conjonctivite infectieuse au cours des 2 dernières semaines (S2017-20 et S2017-21).

Le Nord de l'île semble encore épargné par l'épidémie, le nombre de cas évocateurs de conjonctivite se concentrant davantage sur la partie centrale et le sud de l'île (Figure 6).

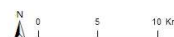
Répartition spatiale des cas évocateurs de conjonctivite en Martinique

Incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs par commune
Période du 15 au 28 mai 2017 (semaines 2017-20 à 2017-21)



Incidence cumulée moyenne pour la période : 10 cas pour 10 000 habitants
Incidence cumulée maximale pour la période : 41 cas pour 10 000 habitants

Fond de Carte : IGN Géofla
Données : Réseau de médecins sentinelles - Agence régionale de santé de Martinique
Exploitation : Santé publique France, Cre Antilles
Mai 2017



| Conjunctivite |

| Rappel sur la maladie |

La **conjunctivite** est une inflammation de la membrane recouvrant la face antérieure de l'œil et l'intérieur des paupières. Elle peut être provoquée par un virus (conjunctivite virale), une bactérie (conjunctivite bactérienne), une allergie (conjunctivite allergique) ou une irritation.

La conjunctivite provoque une rougeur de l'œil et peut être accompagnée des symptômes suivants : démangeaison, écoulement clair ou purulent, paupières collées, vision floue.

Les **épidémies de conjunctivite** sont plus généralement virales, causées par des adénovirus et des **entérovirus**. Les entérovirus sont très contagieux. Ils se transmettent principalement de personne à personne lors de contacts rapprochés. Ils survivent plusieurs heures dans l'environnement extérieur et peuvent se transmettre de manière indirecte via des objets contaminés (poignées de porte, ustensiles, mouchoirs, serviettes, etc.)

Ces épidémies surviennent principalement dans des régions à forte densité de population avec un climat tropical, chaud et humide. Il s'agit d'une maladie fréquente qui est majoritairement sans danger pour la vision en l'absence de complications.

| Recommandations |

Mesures de prévention contre les pathologies transmises par les sécrétions lacrymales et respiratoires :

- Se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou friction hydroalcoolique particulièrement après chaque mouchage ou après un séjour aux toilettes
- Eviter de se frotter les yeux,
- Pour le nettoyage des yeux, rincer l'œil avec du sérum physiologique et l'essuyer avec un mouchoir en papier à usage unique .
- Eviter de toucher une personne atteinte de conjunctivite, surtout au niveau du visage et des mains.
- Ne pas partager les serviettes de toilette et le linge de lit
- Eviter de toucher des objets utilisés par des personnes atteintes comme des produits de maquillage, des stylos, ...
- En cas de signes ORL (rhinite, nez qui coule, etc.) associés à des signes de conjunctivite, il est fortement conseillé de nettoyer les fosses nasales et d'utiliser des mouchoirs à usage unique



En présence de signes de conjunctivite (rougeur, yeux collés, sensation de brûlure, larmolement), **il est conseillé de consulter rapidement son médecin traitant.**

EVICITION / ISOLEMENT

- Dans les collectivités d'enfants et établissements scolaires, **l'éviction n'est pas obligatoire**, toutefois, pour le confort de l'enfant et si les symptômes sont sévères, la fréquentation de la collectivité à la phase aiguë de la maladie infectieuse, n'est pas conseillée.
- Les conjunctivites épidémiques sont très contagieuses, il est donc recommandé de consulter rapidement son médecin traitant et de se soigner pour éviter d'infecter l'entourage et la classe pour les enfants en âge scolaire.



Remerciements à nos partenaires

Remerciements à nos partenaires : aux réseaux de médecins sentinelles , aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, 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.

Nous tenons à remercier vivement les professionnels des urgences pédiatriques et ophtalmologistes des CHU de Guadeloupe et de Martinique ainsi que les urgences du Centre Hospitalier de Marie Galante pour leur contribution active à réaliser des prélèvements ainsi qu'aux biologistes pour les analyses effectuées dans un délai court .

Faits saillants (S2017-20 et S2017-21)

En Guadeloupe

- **Epidémie de conjunctivite à entérovirus en cours de diffusion sur l'archipel**
- **Pas de signes de gravité rapporté**

En Martinique

- **Epidémie de conjunctivite en cours**
- **Analyses biologiques en cours**
- **Pas de signes de gravité rapporté**

A Saint-Barthélemy

- **Pas d'épidémie de conjunctivite en cours**

A Saint-Martin

- **Pas d'épidémie de conjunctivite en cours**

En Savoir plus

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, Sylvie Cassadou, Elise Daudens-Vaysse, Audrey Diavolo, Frédérique Dorléans, Claudine Suivant

CVAGS : Yvette Adelaide, Sylvie Boa, Magguy Davidas, Nathalie Duclovel-Pame, Annabelle Preira, Marie-José Romagne, Anne-Lise Senes

Maquette
Claudine Suivant

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>