

| MARTINIQUE |

N° 13/2016

Actualités des semaines 2016-38 et 2016-39

Syndromes grippaux : Les indicateurs de la grippe sont en légère augmentation au niveau de la médecine de ville. Aucun virus grippal n'a été isolé au Laboratoire de virologie du CHUM.

Gastro-entérites : l'activité liée à la gastro-entérite a augmenté en semaines S2016-37 et S2016-38 en dépassant la valeur attendue pour la saison. La semaine dernière, les indicateurs ont diminué. La situation est à suivre avec attention au cours des prochaines semaines.

Bronchiolite : la situation épidémiologique de la bronchiolite en Martinique est en augmentation. Du VRS est actuellement isolés au Laboratoire de virologie du CHUM. La situation doit être suivie avec attention dans les prochaines semaines.

Varicelle : la situation épidémiologique de la varicelle en Martinique est calme.

SYNDROMES GRIPPAUX

Bilan de la saison précédente 2015-2016 :

L'épidémie de grippe, saison 2015-2016, a duré 18 semaines. Elle a débuté mi-janvier 2016 (S2016-03) et s'est terminée mi-mai (S2016-21). Son impact a été faible en médecine de ville avec, au total, 9 880 cas évocateurs de grippe estimés sur la durée de l'épidémie. Par contre, elle a été caractérisée par une proportion de cas hospitalisés en réanimation et une létalité plus importantes qu'au cours des épidémies précédentes avec 19 cas de grippe hospitalisés en réanimation dont 8 décès. Dix-sept cas avaient un diagnostic positif pour le virus A dont 14 au A(H1N1)pdm09, et deux pour le type B. Tous les cas graves avaient un facteur de risque ciblé par la vaccination. Enfin, 20% de ces cas n'étaient pas vaccinés et 80% de cas avaient un statut vaccinal inconnu.

Sur l'ensemble des prélèvements positifs en grippe provenant de l'hôpital et de la ville, 95% correspondait au virus A(H1N1)pdm09, 4% au virus de type B lignage Yamagata et 1% au virus A(H3N2).

Semaines S2016-38 et S2016-39

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

Durant la période, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de grippe vus en médecine de ville est en légère augmentation mais reste inférieur à la valeur attendue pour la saison (Figure 1).

Le nombre de visites réalisées par SOS Médecins suit la même tendance que le réseau sentinelle avec respectivement 5 et 10 visites pour syndrome grippal (Figure 2).

Passages aux urgences (MFME) :

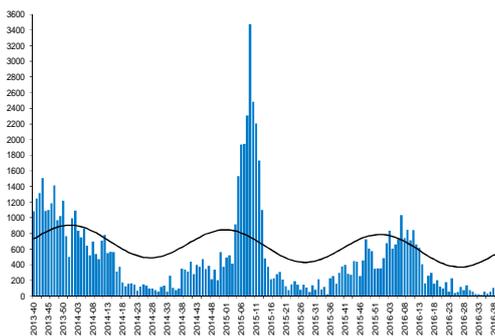
46 et 66 passages pour syndrome grippal ont été enregistrés aux urgences pédiatriques en semaines S2016-38 et S2016-39. Cet indicateur est en augmentation (Figure 3).

Virus grippaux circulants :

Sur les deux dernières semaines, aucun virus *influenza n'a* été isolé par le laboratoire de virologie du CHUM.

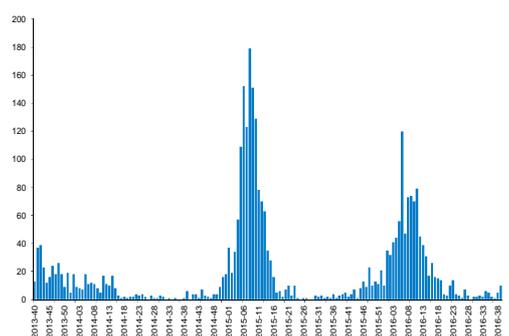
| Figure 1 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations chez un médecin généraliste pour syndrome grippal, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.



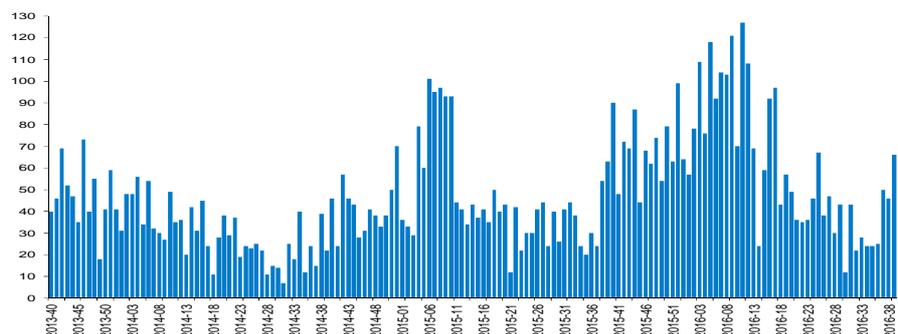
| Figure 2 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour syndrome grippal, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.



| Figure 3 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.



GASTRO-ENTERITES

Bilan de la saison précédente 2015-2016 :

La dernière épidémie de gastro-entérites aiguë est survenue de décembre 2014 à mars 2015. Aucune épidémie n'est survenue par la suite.

Semaines S2016-38 et S2016-39

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

En semaines S2016-37 et S2016-38, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite en médecine de ville a fortement augmenté et a dépassé la valeur attendue pour la saison pendant les deux semaines consécutives. Cependant, ce nombre a diminué la semaine dernière, en deçà du seuil (Figure 4).

Le nombre de visites pour gastro-entérites chez SOS Médecins a augmenté en semaine S2016-39 par rapport à la semaine précédente, avec respectivement 29 et 41 visites hebdomadaires (Figure 5).

Passages aux urgences (MFME):

Le nombre de passages pour diarrhées aux urgences pédiatriques est stable sur la période avec en moyenne 13 passages hebdomadaires enregistrés pour cette pathologie (Figure 6).

Figure 4 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre de consultations chez un médecin généraliste pour gastro-entérite, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.

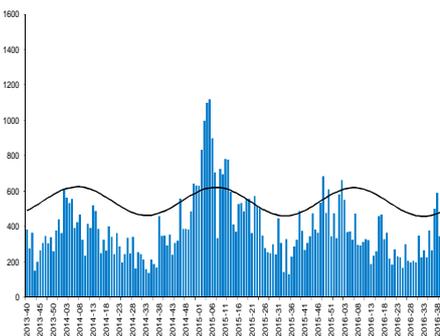


Figure 5 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour gastro-entérite aiguë, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.

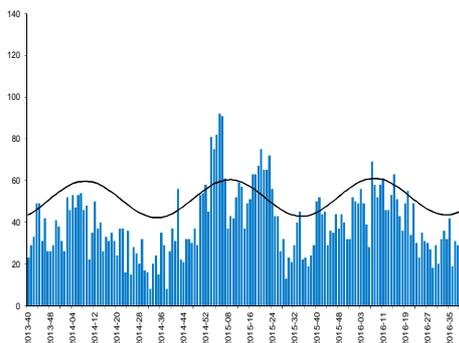
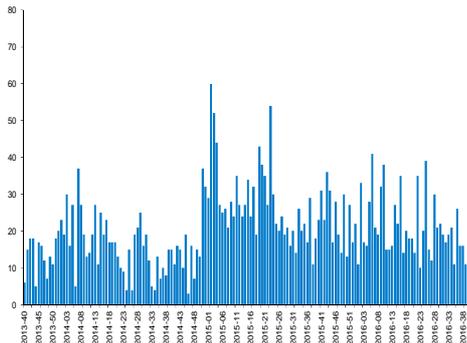


Figure 6 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences pédiatriques pour gastro-entérite, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.



BRONCHIOLITE

Bilan de la saison précédente 2015-2016 :

La dernière épidémie de bronchiolite en Martinique a été déclarée en semaine S2015-47 (novembre) et s'est terminée en semaine 2016-03 (janvier). Elle aura duré 10 semaines. Au total, 815 cas cliniquement évocateurs de bronchiolite ont été estimés pendant la durée de l'épidémie.

Semaines S2016-38 et S2016-39

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

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de bronchiolite vus en médecine de ville est en augmentation sur la période et dépasse la valeur attendue pour la saison en semaine S2016-39 (Figure 7).

Le nombre de visites pour bronchiolite réalisées par SOS Médecins est stable pendant les deux dernières semaines (Figure 8).

Passages aux urgences (MFME):

Sur la période, le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour bronchiolite a augmenté avec respectivement 16 et 18 passages en semaines S2016-38 et S2016-39 (Figure 9).

Surveillance virologique : le VRS est actuellement isolé au Laboratoire de virologie du CHUM (15% de prélèvements positifs) ainsi que du rhinovirus et de l'entérovirus (31% des prélèvements positifs).

Figure 7 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour bronchiolite, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.

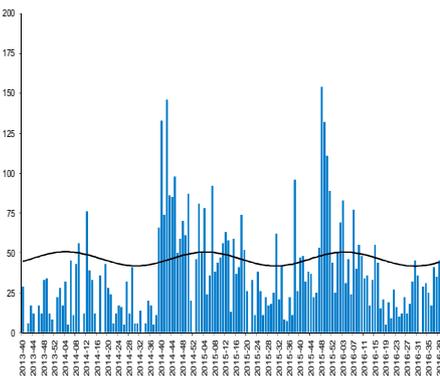


Figure 8 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour bronchiolite, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.

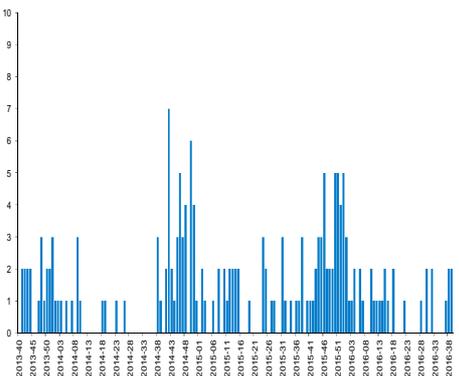
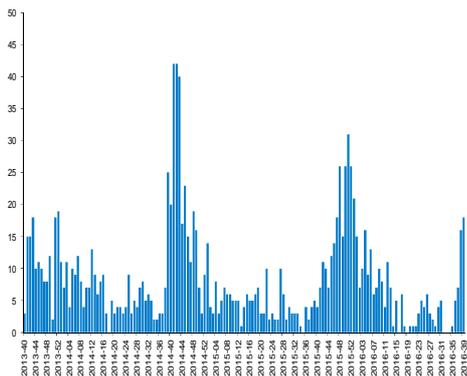


Figure 9 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre hebdomadaire de passages pour bronchiolite aux urgences pédiatriques, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.



En Martinique
(S2016-38 et S2016-39)

Pas d'épidémie en cours

En Guadeloupe

• Pas d'épidémie

A Saint-Barthélemy

• Pas d'épidémie

A Saint-Martin

• Pas d'épidémie

En Guyane

- Epidémie de grippe en cours
- 1965 syndromes grippaux estimés
- 1 cas grave recensé
- virus grippal circulant : A/H3N2 et A

Directeur de la publication

François Bourdillon
Santé Publique France

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, responsable scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Elise Emeville

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives, CS 80656
97263 Fort-de-France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.ars.martinique.sante.fr>
Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>

VARICELLE

Bilan de la saison précédente 2015-2016 :

La dernière épidémie de varicelle en Martinique a eu lieu en 2015. Aucune épidémie n'a été déclarée durant l'année 2016, jusqu'à ce jour.

Semaines S2016-38 et S2016-39

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

Aucun cas cliniquement évocateur de varicelle n'a été recensé sur la période auprès du Réseau Sentinelles (Figure 10). L'activité de SOS Médecins est très faible avec une seule visite sur la période (Figure 11).

Figure 10 | Consultations chez un médecin généraliste

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelle, Martinique, octobre 2013 à septembre 2016.

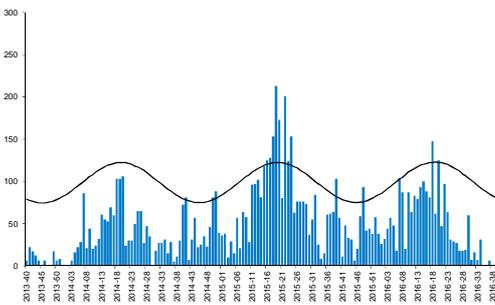
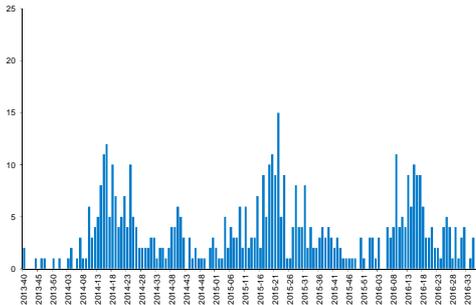


Figure 11 | Visites SOS Médecins

Nombre de visites réalisées par SOS Médecins pour varicelle,



MESURES DE PREVENTION ET RECOMMANDATIONS VACCINALES

Il est recommandé aux personnes malades, dès le début des symptômes, de limiter les contacts avec d'autres personnes et en particulier avec les personnes à risque ou fragiles et éventuellement de porter un masque chirurgical en leur présence, de se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, ou les désinfecter par friction avec une solution hydro-alcoolique, de se couvrir la bouche et le nez à chaque fois qu'elles toussent ou éternuent, de se moucher dans des mouchoirs en papier à usage unique et de les jeter dans une poubelle recouverte d'un couvercle, suivi d'un lavage de mains.

Il est recommandé aux personnes de l'entourage du malade, ainsi qu'aux professionnels de santé, d'éviter autant que possible, les contacts rapprochés avec le malade, de se laver régulièrement les mains et particulièrement après tout contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade et de nettoyer les objets couramment utilisés par celui-ci.



La campagne nationale de vaccination contre la grippe sera lancée le 7 octobre 2016. Les vaccins sont pris en charge par l'Assurance Maladie uniquement pour les bénéficiaires de la campagne anti-grippe et pendant la durée de celle-ci (du 07 octobre 2016 au 31 janvier 2017) :

- les personnes âgées de 65 ans et plus ;
- les femmes enceintes quel que soit le trimestre de grossesse ;
- les personnes atteintes de certaines affections chroniques ;
- les personnes obèses (IMC>30) ;
- l'entourage familial de nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave* ;
- les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit l'âge ;
- certains professionnels de santé en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère

Trois vaccins grippaux inactivés sont commercialisés en 2016 : Influvac°, Immugrip° et Vaxigrip°. Ces vaccins inactivés peuvent être utilisés dès l'âge de 6 mois et chez la femme enceinte à tout stade de la grossesse.



Remerciements à nos partenaires

Au réseau de médecins généralistes sentinelles, à SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), au CNR de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.