CIRE
ANTILLES
GUYANE

Le point épidémio

Surveillance de la grippe

Bulletin bimensuel : décembre 2010 - janvier 2011

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2011

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Entre la 1ère et la 3ème semaine de décembre (2010-48 et 2010-50), on observe une augmentation régulière du nombre de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale.

Cette augmentation s'est accélérée en semaine 2010-51 (280 cas estimés), puis au cours des six semaines suivantes, ce nombre a diminué progressivement pour atteindre, au cours de la 1ère semaine de février (2011-05), 49 cas estimés (Figure 1).

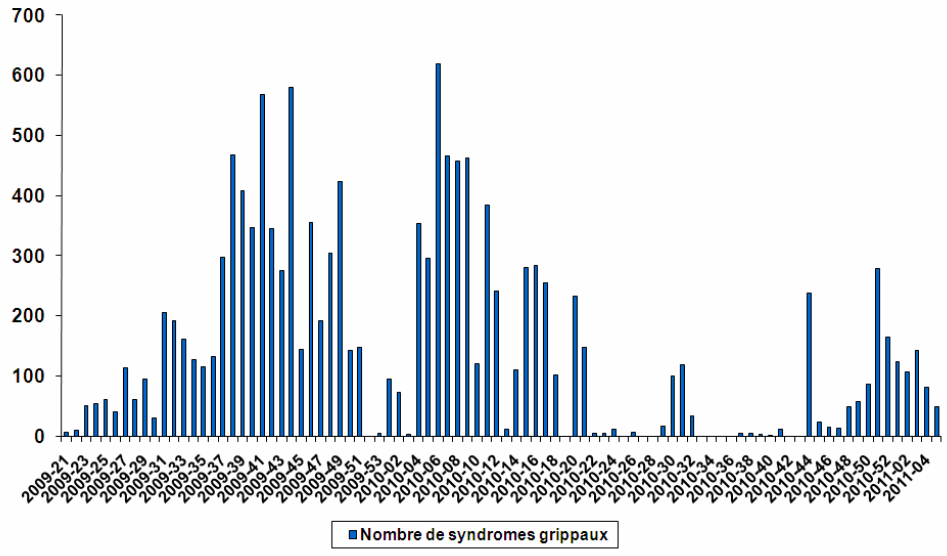
L 'amplitude de cette recrudescence, dont le pic a été atteint au cours de la semaine 2011-51, est faible et bien moindre que celle observée en début d'année 2010 (Figure 1).

Définition d'un 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, Saint-Martin, juin 2009 à février 2011 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, June 2009 to February 2011*



Source : Réseau de médecins généralistes de Saint-Martin

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population de Saint Martin 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

La surveillance des virus grippaux via les médecins sentinelles est opérationnelle depuis mi-janvier. Les deux prélèvements réalisés depuis sont négatifs.

Néanmoins, un syndrome grippal non sévère prélevé aux urgences s'est avéré positif pour le virus grippal A(H1N1)v au cours de la troisième semaine de janvier.

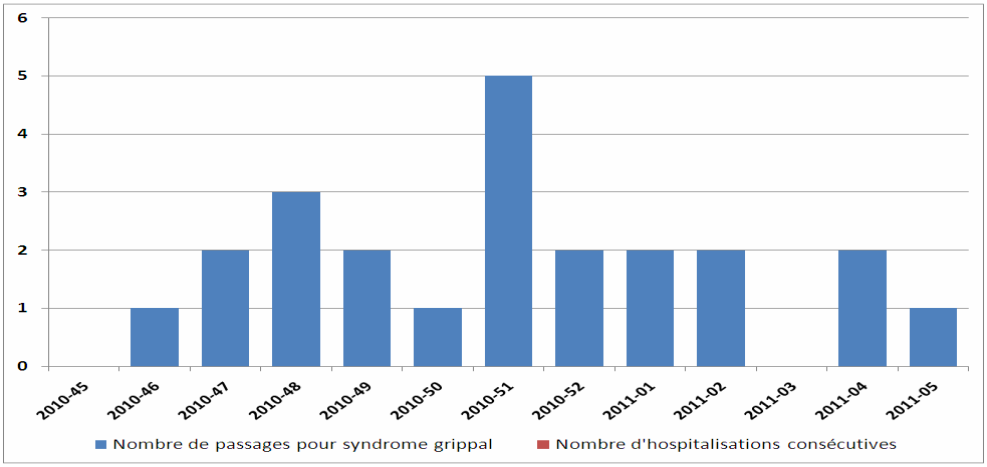
Surveillance des passages aux urgences

Depuis la 2ème semaine de novembre (2010-45), le nombre de passages pour syndrome grippal aux urgences du CH de Saint-Martin varie entre 0 et 3 cas hebdomadaires, à l'exception de la semaine 2010-51, au cours de laquelle ont été enregistrés 5 passages (Figure 2).

Cette semaine correspond d'ailleurs à la semaine au cours de laquelle a été observé le pic du nombre de cas vus en médecine générale.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CH de Saint-Martin, Novembre 2010 – Février 2011 / *Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, hospital of Saint-Martin, November 2010 to February 2011*



Surveillance des cas hospitalisés en soins intensifs

Depuis la mise en place de la surveillance des cas hospitalisés en réanimation et unité de soins intensifs début janvier 2011, aucun cas grave, probable ou biologiquement confirmé de grippe contaminé sur l'île de Saint-Martin n'a été enregistré.

Analyse de la situation épidémiologique

Depuis début décembre, on observe une recrudescence de syndromes grippaux de faible intensité dont le pic a eu lieu au cours de la dernière semaine de l'année 2010.

Au cours des six dernières semaines, les indicateurs de surveillance épidémiologique témoignent de la diminution régulière du niveau de la circulation virale.

L'analyse de la surveillance virologique, effectuée sur une nombre de prélèvements très faible, n'a permis de détecter que le sous type A(H1N1)v.

Aucun cas grave de grippe n'a été recensé depuis le début de l'année.

Les données des prochaines semaines devraient permettre de confirmer la fin de la recrudescence.

Le nouveau vaccin anti-grippal est disponible à Saint-Martin où la campagne de vaccination 2010—2011 se poursuit.

Une bonne couverture vaccinale permettrait de limiter le nombre de formes graves et de décès liés à la grippe.

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.

Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

A Saint-Martin

Depuis le début de la recrudescence (S 2010-50) :

- **1035 consultations estimées**
- **Circulation des virus grippaux : A(H1N1)v**

Situation dans les DFA

- **En Guadeloupe : Epidémie en cours**
- **En Martinique : Epidémie de grippe saisonnière en cours**
- **A Saint-Barthélemy : Epidémie en cours**
- **En Guyane : Epidémie en cours**

Situation dans les pays membres de la CARICOM (source CAREC décembre 2010)

- **Recrudescences d'Infections Respiratoires Aigues**
- **Circulation des virus respiratoires entre les semaines 2010-33 et 2010-40:**
  Influenza A(H3N2) : 72%
  Influenza B : 5,6 %
  Influenza A non typables : 7,5 %
  VRS : 15 %

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Dr Philippe Quénel, Frédérique de Saint-Alary, Sylvie Böa.

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 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