

# Surveillance de la grippe

Novembre-Décembre 2010 : semaines 47 à 50



| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 05 / 2010

## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Le nombre hebdomadaire de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal a dépassé les valeurs maximales attendues à la mi-août.

Après avoir atteint un pic début octobre (1500 cas estimés au cours de semaine 2010-40), ce nombre a diminué de façon irrégulière pour se rapprocher actuellement des valeurs maximales attendues.

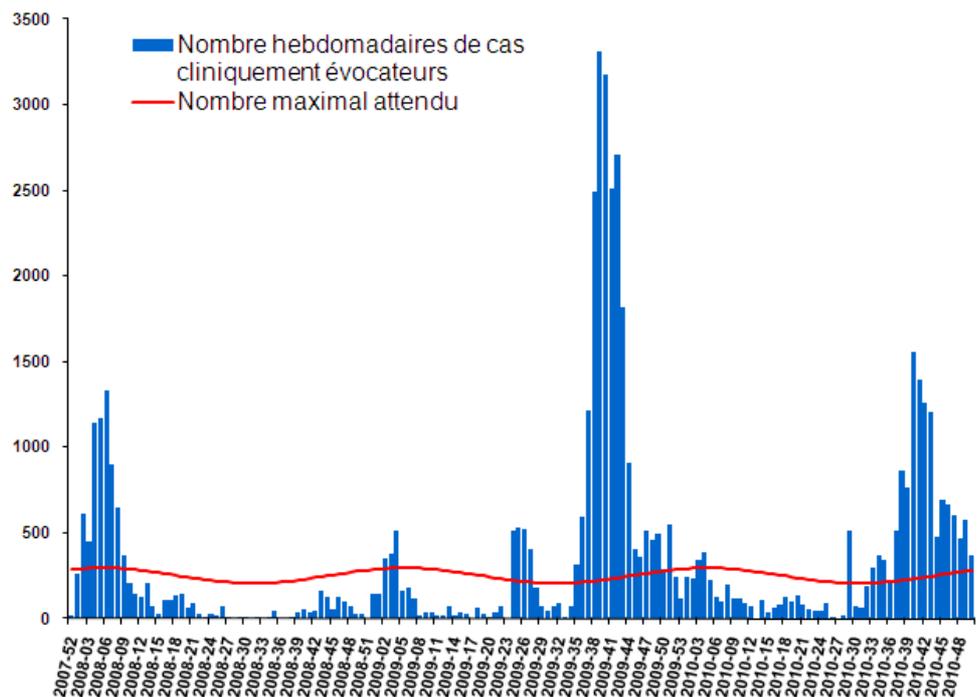
Au cours de la 3<sup>ème</sup> semaine de décembre, il était estimé à près de 370 cas (Figure 1).

### 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, Guadeloupe, décembre 2009 au 21 décembre 2010 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, December 2009 to 2010 December 2010*



\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne 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

**Au CHU de Pointe-à-Pitre**, depuis la dernière semaine de septembre, le laboratoire de virologie a identifié 37 cas d'infection par un virus grippal : 33 sont des virus de type A, parmi lesquels 24 de sous-type A/H3. Le virus B a été identifié à 4 reprises. Parallèlement, 17 virus non grippaux (6 para-influenzae 3, et 11 VRS) ont été identifiés.

**En médecine de ville**, la surveillance virologique a été mise en place depuis la dernière semaine d'octobre grâce à un sous-groupe de médecins du réseau sentinelle : 37 cas d'infection par un virus grippal ont été mis en évidence dont 28 cas liés au virus saisonnier A/H3 et 9 cas liés au virus de type B.

## Surveillance des passages aux urgences

Au **CHU de Pointe à Pitre**, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes a atteint un maximum de 14 fin novembre et reste depuis inférieur à 5 (Figure 2).

Chez les moins de 15 ans, les données n'ont pu être consolidées pour le mois de décembre. Jusqu'à fin novembre, ce nombre était plus élevé que chez les adultes (plus de 20 passages hebdomadaires).

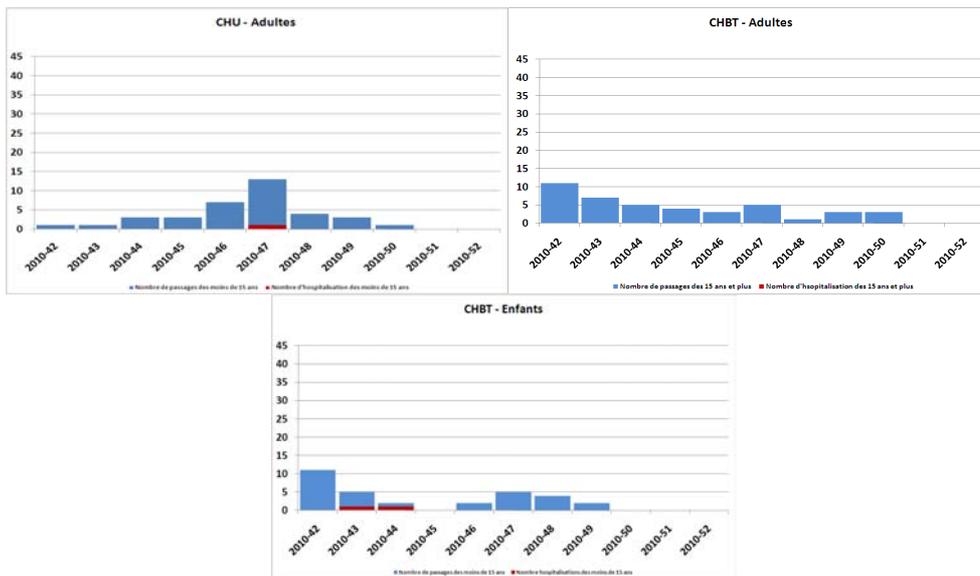
Au **CH de Basse-Terre**, la situation est plus homogène entre les tranches d'âges.

On observe une décroissance du nombre de passages depuis la troisième semaine d'octobre (2010-42), tant chez les adultes que chez les enfants, avec moins de 5 passages hebdomadaires depuis début décembre.

Cette décroissance est cohérente avec celle observée à partir des données issues des médecins sentinelles.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHU et au CHBT, Guadeloupe, Octobre 2010 – Décembre 2010 / Weekly number of Influenza-like syndromes in the emergency units, Pointe à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, October 2010 to December 2010



## Analyse de la situation épidémiologique

Depuis la mi-août, le nombre de syndromes grippaux vus en consultation de ville a dépassé les niveaux maximum attendus. La décroissance observée au cours des dernières semaines se poursuit et ce nombre est actuellement proche des valeurs maximales attendues.

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal suit la même dynamique.

Le virus grippal majoritaire est actuellement le virus saisonnier A/H3, tant à l'hôpital qu'en médecine de ville. Le virus A(H1N1)2009 n'a, pour le moment, pas été identifié en Guadeloupe.

Le nouveau vaccin anti-grippal est disponible en Guadeloupe.

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 (Frédérique de Saint-Alary, Laurent Ginhoux, Dr Elisabeth Estrade, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



## Quelques chiffres à retenir

### En Guadeloupe

Depuis le début de l'épidémie (S 2010-37) :

- **11 400** consultations estimées
- Virus circulants : **A/H3 et B**

### Situation dans les DFA

- **En Martinique :**  
Fin de la recrudescence saisonnière
- **A Saint-Martin :**  
Cas sporadiques
- **A Saint Barthélémy :**  
Cas sporadiques
- **En Guyane :**  
Cas sporadiques

### 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

### 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>