

Surveillance de la grippe

Juillet - mi-octobre 2010

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2010

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

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

Relativement stable jusqu'à mi-septembre, ce nombre a ensuite augmenté rapidement pour atteindre 1500 cas estimés au cours de la semaine 2010-40. Il s'est stabilisé à près de 1400 cas en semaine 2010-41 (Figure 1).

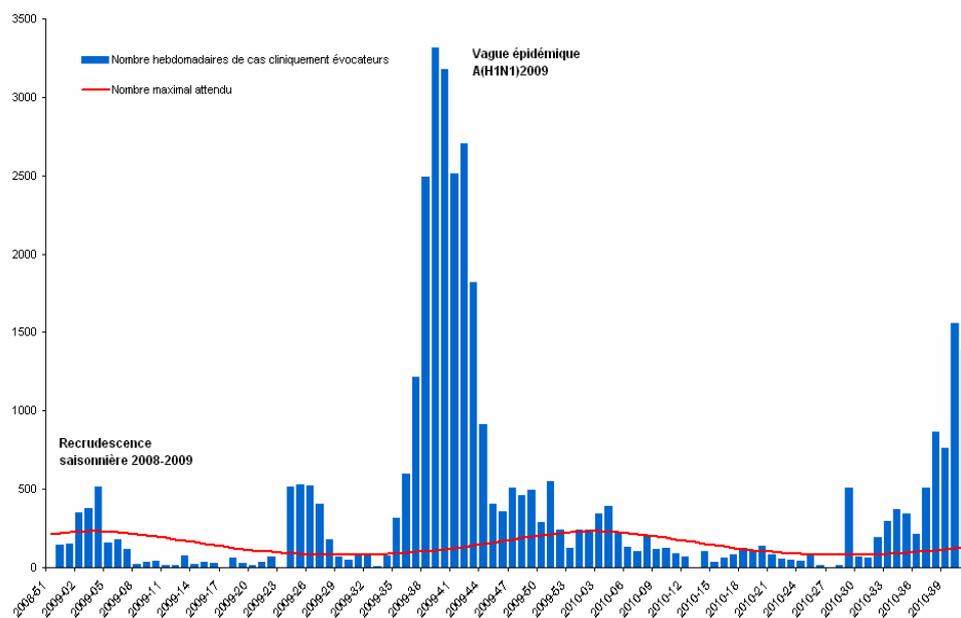
La **répartition spatiale** des cas évocateurs signalés par les médecins sentinelles au cours des semaines 2010-40 et 41 concerne plus particulièrement les communes de l'est de la Guadeloupe : La Désirade, Saint François et Le Moule.

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 17 octobre 2010 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, 2009 December to 2010 October 17*



Source : Réseau de médecins généralistes de la Guadeloupe

*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

Le laboratoire du CHU de Pointe à Pitre a détecté par immunofluorescence 8 cas d'infection par un virus de la grippe A, principalement chez des enfants, au cours des semaines 2010-39 à 41. Un sous typage sera réalisé (PCR) pour certains d'entre eux.

Durant la même période, le CHU n'a détecté aucun virus respiratoire syncytial (VRS).

La mise en place d'une surveillance virologique au sein d'un sous-groupe du réseau de médecins sentinelles est en cours et devrait débiter semaine 2010-43.

Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe

- Epidémie en cours
- 5080 consultations estimées depuis mi-septembre (S2010-37)
- Virus circulant : type A

Situation dans les DFA

- **En Martinique :** Recrudescence saisonnière avec co-circulation des virus A(H3) et B
- **A Saint-Martin :** Cas sporadiques
- **A Saint Barthélemy :** Cas sporadiques
- **En Guyane :** Circulation du virus A(H3) saisonnier

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

- Pas d'épidémie en cours
- Circulation des virus influenza
A(H1N1) : 43%
B : 34 %
A/H3 : 10%
A non typables : 13%

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

Michelle Agnès
Dr Sylvie Cassadou
Dr Jean-Loup Chappert,
Laurent Ginhoux
Dr Philippe Quénel
Frédérique de Saint-Alary
Anne Serre

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>

Surveillance des passages aux urgences

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences adultes du CHU de Pointe à Pitre (données non disponibles pour les moins de 15 ans) et aux urgences du CHBT de Basse-Terre ne montre qu'une faible augmentation d'activité en semaine 2010-41 (Figure 2).

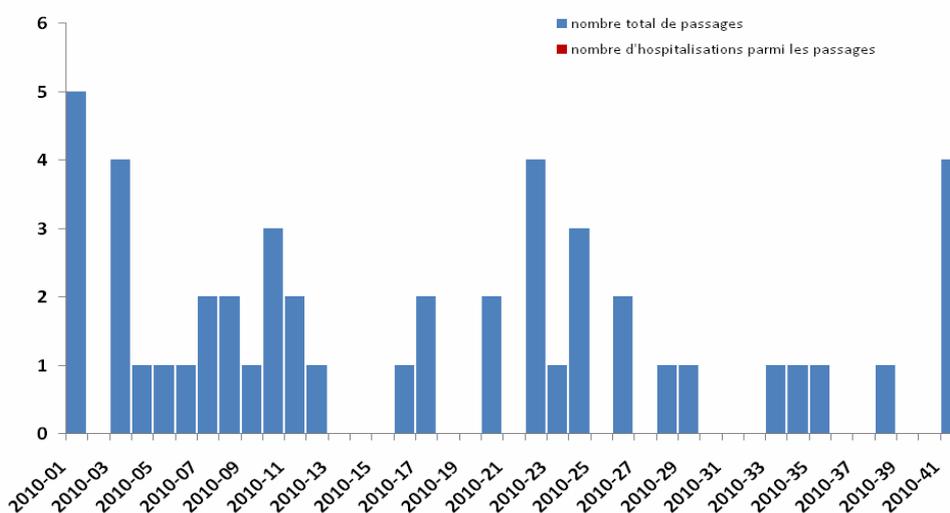
Cependant, au cours de la même semaine, 5 enfants vus en consultation aux urgences du CHU pour des infections respiratoires aiguës, ont été détectés positifs à la grippe A.

Une augmentation de la circulation virale semble donc s'installer, mais cette tendance reste à confirmer.

Un décalage temporel éventuel entre l'augmentation du nombre de cas évocateurs issus du réseau sentinelles (précurseur) et celle du nombre de passages aux urgences est un phénomène déjà observé pour d'autres pathologies (dengue)

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire total de passages et d'hospitalisations aux urgences du CHU (adultes) et du CHBT (adultes et enfants) pour syndrome grippal, Guadeloupe, Janvier 2010 – Octobre 2010 / Weekly number of Influenza-like syndromes in the emergency units, Pointe à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, 2010 January to 2010 October



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 nette augmentation de cet indicateur observée au cours des deux dernières semaines confirme la réalité d'une épidémie de syndromes grippaux.

Cependant, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est encore faible.

Le virus grippal de type A a été identifié à 8 reprises au sein du CHU. Un sous-type est en cours.

La mise en place de la surveillance virologique au sein d'un sous-groupe du réseau de médecins sentinelles qui sera effective d'ici la fin du mois d'octobre, permettra de mieux connaître les virus circulants en rapport avec cette épidémie de syndromes grippaux.

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille Sanitaire de la DSADS (Michèle Agnès, 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, ARH Guadeloupe



Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue semaine 2010-44