

| Saint-Martin & Saint-Barthélemy |

N° 10/2016

Actualités de la période 2016-21 et 2016-24

Syndromes grippaux

L'épidémie est terminée à Saint Martin et à Saint-Barthélemy depuis la semaine 2016-18 (début mai)

Gastro-entérites

La situation reste conforme aux valeurs attendues pour la saison sur les deux îles.

Bronchiolites

L'épidémie est terminée à Saint-Martin depuis la semaine 2016-21. La fin de l'épidémie est déclarée à Saint Barthélemy en S2016-21 (page 2).

Varicelles : La situation est calme sur les deux îles (page 2).

SYNDROMES GRIPPAUX

A Saint-Martin

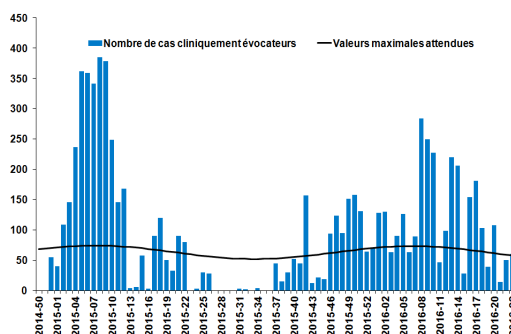
Le nombre de syndromes grippaux est proche du seuil mais reste inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 1). L'activité aux urgences de l'hôpital Flemming était calme ces quatre dernières semaines (S2016-21 à 24) avec seulement deux passages pour grippe enregistrés dont un chez un enfant de moins de 15 ans.

A Saint-Barthélemy

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de syndromes grippaux est en dessous du seuil des valeurs maximales attendues depuis six semaines (Figure 2). Le service des urgences de l'hôpital de Bruyn n'a enregistré aucun passage ces quatre dernières semaines (S2016-21 à 24).

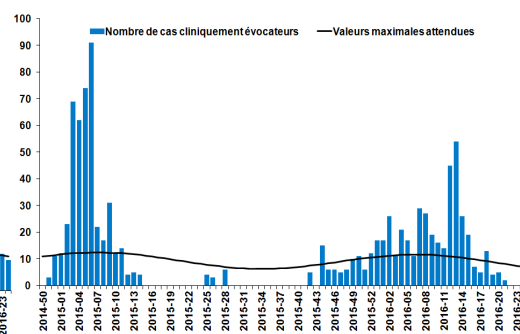
| Figure 1 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour syndrome grippal, Saint-Martin, décembre 2013 à juin 2016.



| Figure 2 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour syndrome grippal, Saint-Barthélemy, décembre 2013 à juin 2016.



GASTRO-ENTERITES

A Saint-Martin

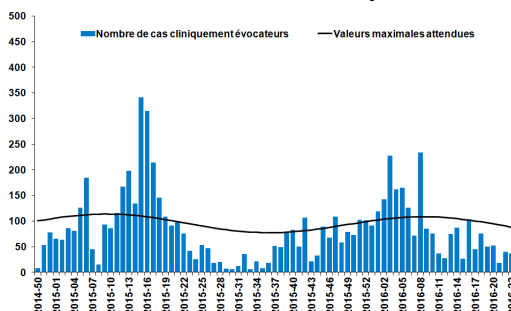
Le nombre de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérite reste inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison sur les quatre dernières semaines (S2016-21 à 24) (Figure 3).

A Saint-Barthélemy

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de gastro-entérites reste inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison sur les quatre dernières semaines (Figure 4). Le nombre de passage enregistré aux urgences est faible et stable, entre 1 et 2 passages hebdomadaires sur les dernières semaines.

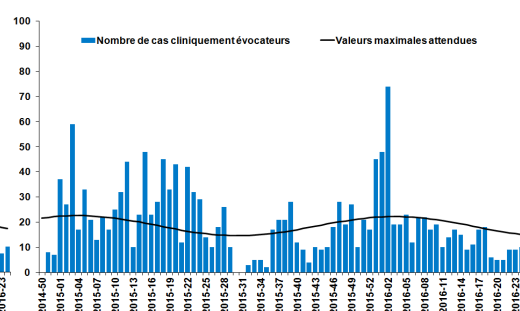
| Figure 3 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérite, Saint-Martin, décembre 2013 à juin 2016.



| Figure 4 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérite, Saint-Barthélemy, décembre 2013 à juin 2016.



A Saint-Martin

Grippe : Epidémie terminée 1 700 cas estimés (2016-08 à 2016-18)

Gastro-entérites : Epidémie terminée 1 800 cas estimés (2015-51 à 2016-16)

Bronchiolites : Epidémie terminée 190 cas estimés (2015-46 à 2016-21)

Varicelles : pas d'épidémie

A Saint-Barthélemy

Grippe : épidémie terminée 360 cas estimés (2016-02 à 2016-18)

Gastro-entérites : Epidémie terminée 400 cas estimés (2015-47 à 2016-18)

Bronchiolites : Fin de l'épidémie, 100 cas estimés (2015-47 à 2016-21)

Varicelles : pas d'épidémie

En Guadeloupe Epidémies saisonnières terminées

En Martinique Epidémies saisonnières terminées

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 Dr Sylvie Cassadou Marie Barrau Corinne Pioche

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.guadeloupe.sante.fr Retrouvez-nous également sur : http://www.santepubliquefrance.fr

BRONCHIOLITES

A Saint-Martin : Le nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en médecine de ville est en dessous des valeurs maximales attendues depuis fin mai, avec un nombre de consultations estimé à trois au cours de la semaine dernière (S2016-24) (Figure 5).

A Saint-Barthélemy : Le nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en médecine de ville est également en dessous des valeurs maximales attendues depuis la semaine S2016-21 (fin mai) (Figure 6). Aucun passage aux urgences n'a été enregistré ces quatre dernières semaines (S2016-21 à 24).

Figure 5 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour bronchiolite, Saint-Martin, décembre 2013 à juin 2016.

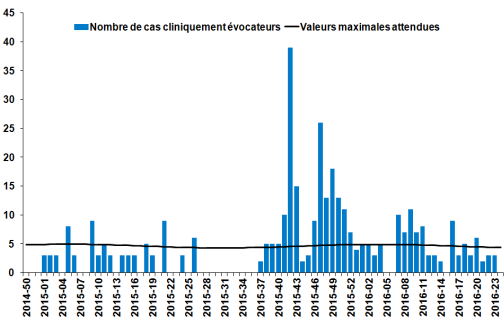
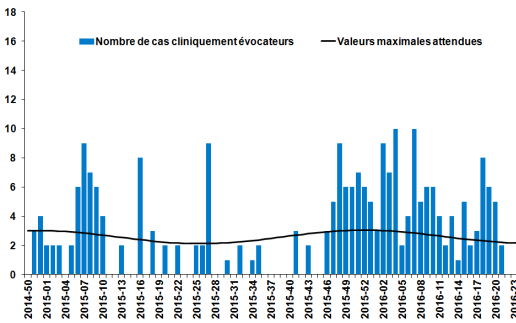


Figure 6 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour bronchiolite, Saint-Barthélemy, décembre 2013 à juin 2016.



VARICELLES

A Saint-Martin

Le nombre de consultations en médecine de ville pour varicelle est faible et bien en-dessous des valeurs maximales attendues sur les quatre dernières semaines (S2016-21 à 24) (Figure 7).

A Saint-Barthélemy

L'activité en médecine de ville reste bien inférieure au seuil des valeurs maximales attendues pour la saison et sur les quatre dernières semaines (Figure 8). Aucun passage aux urgences n'a été enregistré sur cette période (S2016-21 à 24).

Figure 7 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour varicelle, Saint-Martin, décembre 2013 à juin 2016.

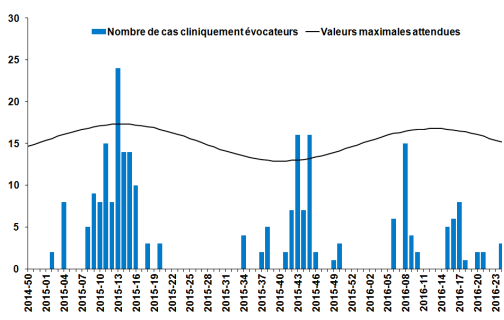
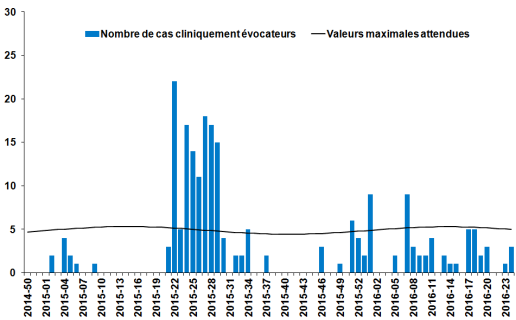


Figure 8 | Consultations chez les médecins généralistes, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez les médecins généralistes pour varicelle, Saint-Barthélemy, décembre 2013 à juin 2016.



A Saint-Martin et Saint-Barthélemy, la dernière épidémie saisonnière encore en cours à la fin du mois de mai était celle de bronchiolites à Saint-Barthélemy.

Celle-ci est maintenant terminée et la situation épidémiologique des pathologies saisonnières est calme sur les deux îles.

Remerciements à nos partenaires

Au service de lutte antivectorielle et à la CVAGS de l'Agence Régionale de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, services d'hospitalisation), aux LABM.

