



Syndromes grippaux

A Saint-Martin, la recrudescence du nombre de consultations chez l'un des médecins généralistes sentinelles semble décroître. A Saint-Barthélemy le démarrage d'une épidémie ne s'est pas confirmé. La situation reste à surveiller dans les deux îles.

Gastro-entérites

L'épidémie saisonnière de gastro-entérites décroît tant à Saint-Martin qu'à Saint-Barthélemy.

Bronchiolites

A Saint-Martin et à Saint-Barthélemy, l'épidémie ralentit. Sa fin reste à confirmer dans les prochaines semaines (page 2).

Varicelle

La situation épidémiologique est calme à Saint Martin, une recrudescence de varicelle est à surveiller à Saint-Barthélemy (page 2).

SYNDROMES GRIPPAUX

A Saint-Martin

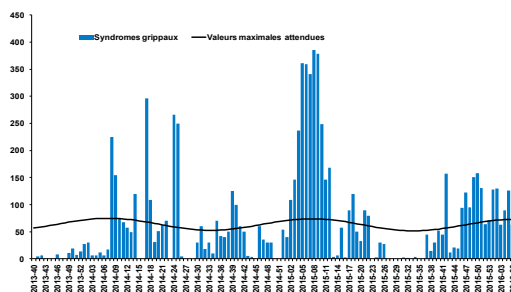
Le nombre élevé de consultations pour grippe (Figure 1) tend à diminuer sur la période, l'essentiel des cas étant toujours signalés par un seul médecin et n'est pas observé aux urgences de l'hôpital Flemming (Figure 1)

A Saint-Barthélemy

Le nombre estimé de consultations pour syndrome grippal est également décroissant mais reste légèrement supérieur aux valeurs maximales attendues en semaine 2016-06. (Figure 2).

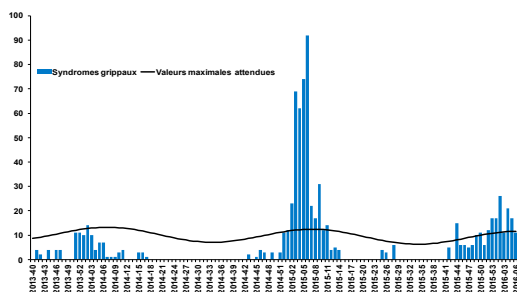
| Figure 1 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour syndrome grippal, Saint-Martin, octobre 2013 à février 2016.



| Figure 2 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour syndrome grippal, Saint-Barthélemy, octobre 2013 à février 2016.



GASTRO-ENTERITES

A Saint-Martin

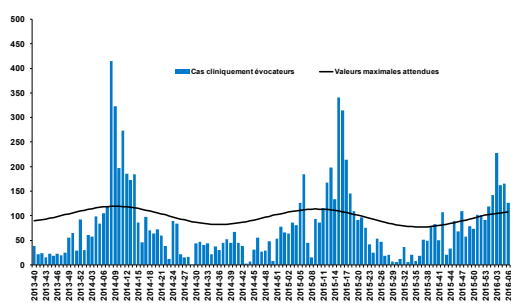
Le nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérite diminue sur la période mais reste supérieur aux valeurs maximales attendues (Figure 3).

A Saint-Barthélemy

Le nombre de consultations pour gastro-entérites diminue sur la période et passe en deçà des valeurs maximales attendues au cours de la semaine 2016-06 avec 12 cas estimés (Figure 4).

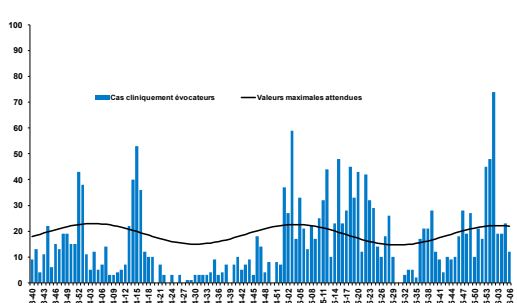
| Figure 3 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérite, Saint-Martin, octobre 2013 à février 2016.



| Figure 4 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations pour gastro-entérite, Saint-Barthélemy, octobre 2013 à février 2016.



BRONCHIOLITES

A Saint-Martin

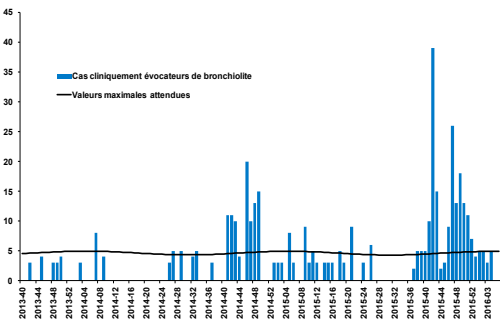
Le nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite poursuit sa lente décroissance, mais il reste proche des valeurs maximales attendues (Figure 5).

A Saint-Barthélemy

Le nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite diminue au cours des deux dernières semaines. Les données des semaines prochaines permettront de dire si l'épidémie est définitivement terminée pour cette année. (Figure 6).

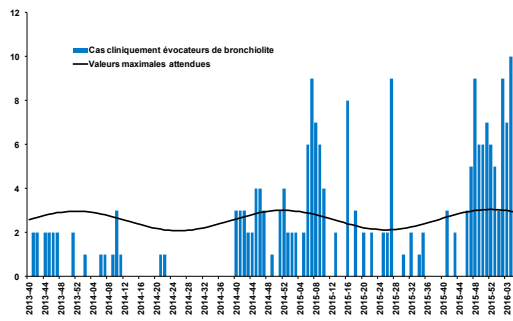
| Figure 5 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour bronchiolite, Saint-Martin, octobre 2013 à février 2016.



| Figure 6 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour bronchiolite, Saint-Barthélemy, octobre 2013 à février 2016.



VARICELLES

A Saint-Martin

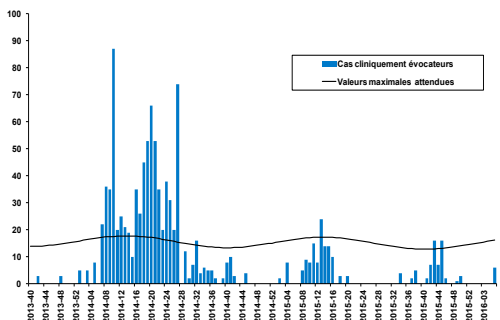
Le nombre estimé de consultations pour des symptômes évocateurs de varicelle reste très faible depuis le début de l'année 2016 (Figure 7).

A Saint-Barthélemy

Depuis cinq semaines, le nombre estimé de consultations pour varicelle est inférieur aux valeurs maximales attendues avec en moyenne 2 consultations hebdomadaires pour ce motif (Figure 8).

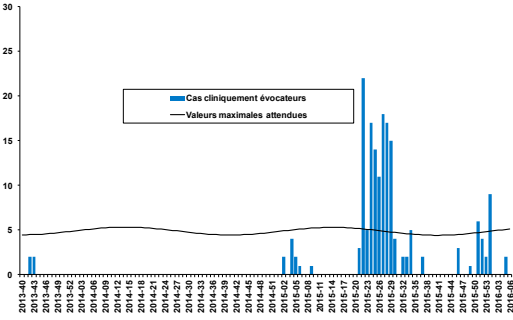
| Figure 7 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Martin

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelle, Saint-Martin, octobre 2013 à février 2016.



| Figure 8 | Consultations chez le médecin généraliste, Saint-Barthélemy

Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelle, Saint-Barthélemy, octobre 2013 à février 2016.



lieu à une véritable épidémie.

L'épidémie saisonnière de gastro-entérite décroît également à Saint Martin et à Saint-Barthélemy. Il reste important de continuer à appliquer toutes les mesures visant à limiter la propagation des germes à l'origine de cette épidémie et principalement le lavage très régulier des mains.

L'épidémie de bronchiolite ralentit à Saint Martin et Saint Barthélemy. Il est néanmoins recommandé de poursuivre les mesures d'hygiène renforcées et de consulter un médecin en cas de signes évocateurs de bronchiolite (plus d'info sur le site www.inpes.sante.fr).



L'activité grippale n'a pas pour l'instant donné

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



Directeur de la publication

François Bourdillon,
Directeur Général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Dr Sylvie Cassadou, Dr Mathilde Melin

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.invs.sante.fr>
<http://www.ars.martinique.sante.fr>

A Saint-Martin

Epidémie de gastro-entérites :
1 236 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-51)

Epidémie de bronchiolite :
119 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-46)

A Saint-Barthélemy

Epidémie de gastro-entérites :
240 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-53)

Epidémie de bronchiolite :
79 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-47)

En Guadeloupe

Epidémies de gastro-entérites et de bronchiolite

En Martinique

Epidémie de bronchiolite terminée
Epidémie de grippe encours