

## Syndromes grippaux

L'épidémie de grippe saisonnière n'a pas encore débuté malgré l'augmentation du nombre de patients présentant un syndrome grippal, notamment ceux vus aux urgences pédiatriques.

## Gastro-entérites

La recrudescence ponctuelle des patients consultants en ville associée à une augmentation des passages aux urgences pédiatriques requièrent une vigilance accrue au cours des deux prochaines semaines.

## Bronchiolite

La recrudescence des consultations pour symptômes évocateurs de bronchiolite doit inciter à la vigilance. Il conviendra de suivre l'évolution de près au cours des deux prochaines semaines.

## Varicelle

Absence d'épidémie de varicelle.

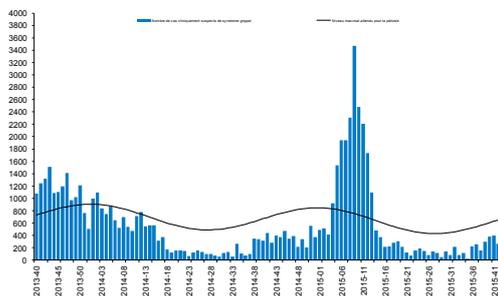
## SYNDROMES GRIPPAUX

**Consultations chez le médecin généraliste:** Le nombre de patients présentant des syndromes grippaux entre début septembre et mi-octobre (S2015-36 à S2015-42) montre une légère recrudescence, qui reste toutefois en dessous des seuils épidémiques (Figure 1).

**Passages aux urgences (MFME):** On enregistre une forte recrudescence des passages aux urgences pour syndrome grippal depuis le début du mois de septembre avec une moyenne hebdomadaire de près de 50 passages (Figure 2).

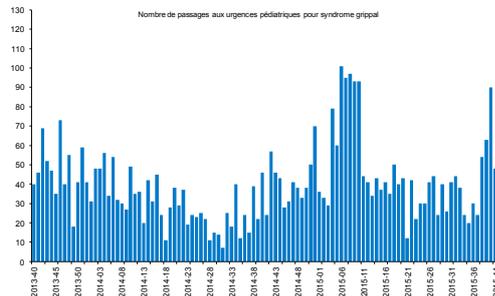
| Figure 1 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre de consultations chez un médecin généraliste pour syndrome grippal, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015



| Figure 2 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences du CHUM (MFME) pour syndrome grippal, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015



## Virus grippaux circulants

Pour la période, aucun virus grippal n'a été identifié par le laboratoire de virologie du CHUM.

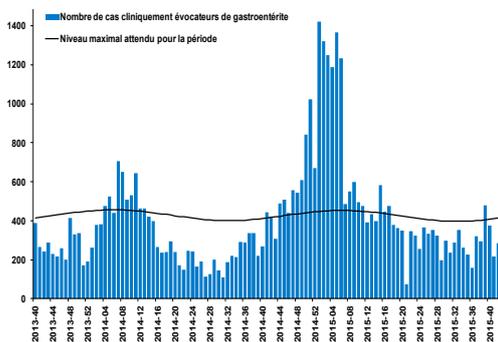
## GASTRO-ENTERITES

**Consultations chez le médecin généraliste:** En dépit d'une recrudescence du nombre estimé de cas de gastro-entérite vus en consultation fin septembre (S2015-39), la tendance ne s'est pas confirmée puisque les estimations pour les semaines suivantes restent en deçà des valeurs maximales attendues (Figure 3).

**Passages aux urgences (MFME):** Au cours des quatre dernières semaines, on enregistre une augmentation du nombre de passages aux urgences pédiatriques pour diarrhées avec une vingtaine de cas recensés durant les 3 dernières semaines (Figure 4).

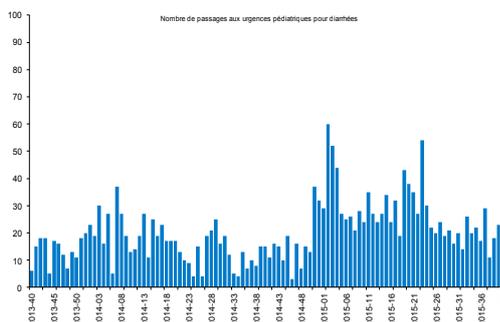
| Figure 3 | Consultations chez le médecin généraliste

Nombre de consultations pour gastro-entérite, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015.



| Figure 4 | Passages aux urgences pédiatriques

Nombre de passages aux urgences du CHUM (MFME) pour gastro-entérite, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015.



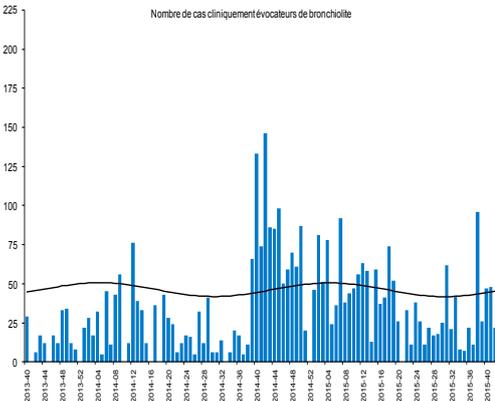
**BRONCHIOLITE**

**Consultations chez le médecin généraliste:** Le nombre hebdomadaire de consultations pour symptômes évocateurs de bronchiolites a dépassé les valeurs maximales attendues en semaines S2015-38, 2015-40 et 2015-41. Cette augmentation ne se confirme pas mi-octobre (S2015-42), avec une vingtaine de consultations enregistrées (Figure 5).

**Passages aux urgences (MFME):** Depuis début septembre, on observe une tendance à la hausse des passages aux urgences pédiatriques pour suspicion de bronchiolite. A la mi-octobre (S2015-42), une dizaine de passages ont été enregistrés (Figure 6).

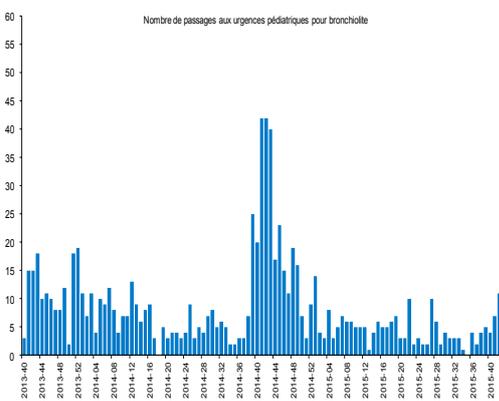
**| Figure 5 | Consultations chez le médecin généraliste**

**Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour bronchiolite, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015.**



**| Figure 6 | Passages aux urgences pédiatriques**

**Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHUM (MFME) pour bronchiolite, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015.**



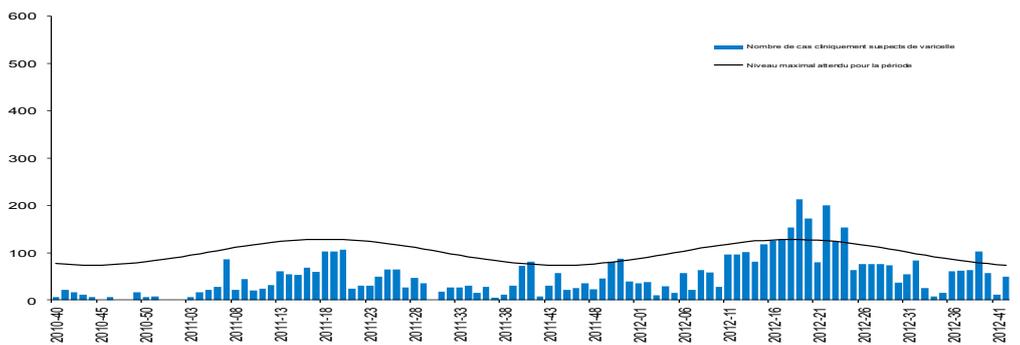
**Surveillance biologique:** Pour la période, aucun virus respiratoire syncytial n'a été identifié par le laboratoire de virologie du CHUM.

**VARICELLE**

**Consultations chez le médecin généraliste :** On observe une augmentation du nombre estimé de cas suspects de varicelle au cours des dernières semaines avec un dépassement des valeurs attendues en semaine S2015-39. Le nombre de consultations enregistrées au cours des 3 dernières semaines (S2015-40 à 2015-42) reste toutefois en deçà des valeurs maximales attendues (Figure 7).

**| Figure 7 | Consultations chez le médecin généraliste**

**Nombre hebdomadaire de consultations chez un médecin généraliste pour varicelle, Martinique, octobre 2013 à octobre 2015**



**Actualités sanitaires internationales**

**Ebola en Afrique :** Quelques cas confirmés et sporadiques surviennent encore en Guinée et aucun nouveau cas n'est rapporté depuis 5 semaines en Sierra-Léone. Des résurgences virales ont été observées chez deux patients biologiquement guéris. Par ailleurs, il semble que le virus persiste dans le sperme plusieurs mois après la guérison.

**Zika dans les Amériques :** 14 états du Brésil ont aujourd'hui confirmé la transmission autochtone du virus. Récemment, la Colombie a également signalé son premier cas autochtone.

**Choléra dans les Amériques :** Si Haïti regroupe 98% des cas de 2015, la République Dominicaine reste également touchée et, fin septembre, 23 cas ont été déclarés par Cuba.



**Remerciements à nos partenaires**

Au réseau de médecins généralistes sentinelles, à SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), au CNR de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

**Directeur de la publication**  
François Bourdillon,  
Directeur Général de l'InVS

**Rédacteur en chef**  
Martine Ledrans, responsable  
scientifique de la Cire AG

**Maquettiste**  
Claudine Suivant

**Comité de rédaction**  
Yvette Adélaïde, Alain Blateau, Elise Daudens-Vaysse, Maggy Davidas, Frédérique Dorléans, Martine Ledrans, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine, Claudine Suivant

**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