

# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2015-13 à S2015-16

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 06 / 2015

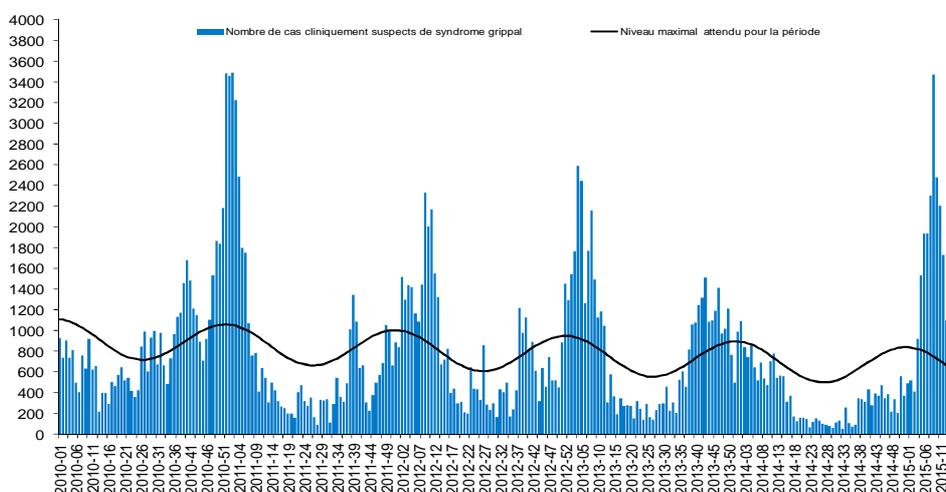
## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle

L'épidémie de grippe en Martinique a débuté en semaine S2015-04 (19 au 25 janvier) et a rapidement progressé pendant 6 semaines. Le pic de l'épidémie a été atteint en semaine S2015-09 (23 février au 1er mars) avec près de 3500

cas évocateurs estimés, puis l'épidémie a amorcé sa décroissance. Depuis trois semaines, le nombre de cas évocateurs est inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 1).

### | Figure 1 |

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal, Martinique, janvier 2010 à avril 2015 / Weekly number of influenza-like syndromes diagnosed in GP clinics, Martinique, January 2010 to April 2015



Source : Réseau de médecins généralistes de la Martinique

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

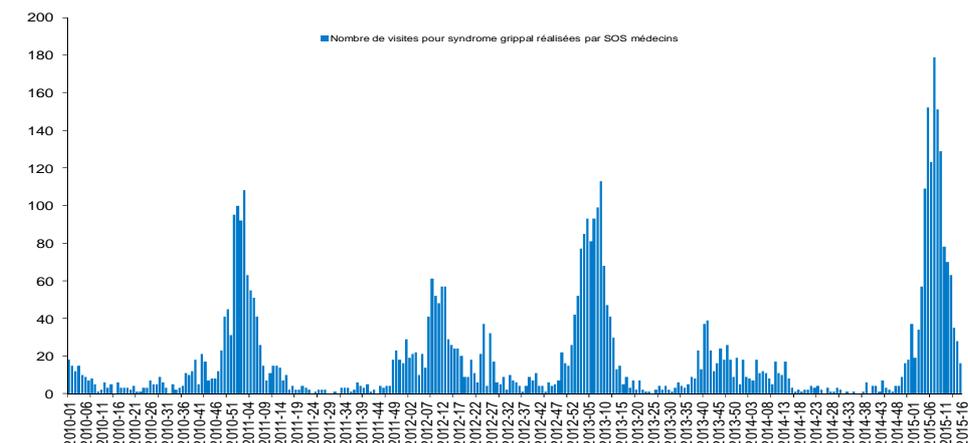
## Surveillance des syndromes grippaux par SOS médecins

Le nombre de visites pour syndrome grippal suit la même tendance que le réseau sentinelle. Un pic de visites a été enregistré en semaine S2015-08 (179 visites soit 21% de l'activité totale) et,

depuis, l'activité tend à diminuer. Sur les quatre dernières semaines, l'activité de la grippe est passée de 9 à 2% de l'activité totale de l'association (Figure 2).

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour grippe réalisées par SOS Médecins, Martinique, janvier 2010 - avril 2015 / Estimated weekly number of influenza-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010 to April 2015



## Quelques chiffres à retenir

### En Martinique, bilan de l'épidémie :

- 20 690 cas estimés
- 6 cas confirmés de grippe en réanimation dont 1 décès
- Virus circulant : A/H3N2 (36%), B (54%) et A/H1N1 pdm09 (10%)

### Situation dans les DFA :

- **En Guadeloupe**  
Epidémie en cours : 7 470 cas estimés  
Virus circulant : A, A/H3N2 et B
- **A Saint-Martin**  
Epidémie terminée (2870 cas estimés de S2015-02 à S2015-12)
- **A Saint-Barthélemy**  
Epidémie terminée (400 cas estimés de S2014-52 à S2015-11)
- **En Guyane**  
Epidémie en cours

#### Directeur de la publication

François Bourdillon,  
Directeur général de l'InVS

#### Rédacteur en chef

Martine Ledrans, Responsable de la Cire AG

#### Maquettiste

Claudine Suivant

#### Comité de rédaction

Yvette Adélaïde, Alain Bateau, Elise Daudens-Vaysse, Maggy Davidas, Frédérique Dorleans, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine

#### Diffusion

Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
ZAC de l'Étang Z'Abricot  
Pointes 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>

## Surveillance hospitalière

• **Surveillance en pédiatrie** : Depuis le début de l'épidémie, le nombre hebdomadaire de passages pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques de la MFME est élevé, avec un pic à 101 passages début février. Il a diminué début mars et se stabilise depuis cinq semaines avec une moyenne de 39 passages.

Au total, 860 passages pour syndrome grippal et six hospitalisations ont été enregistrées depuis le début de l'épidémie et jusqu'au 19 avril.

• **Surveillance des cas graves** : Depuis le début de l'épidémie (5 février), six cas confirmés de grippe (cinq adultes et un enfant) ont été pris en charge en réanimation dont un est décédé.

## Surveillance des virus grippaux

Pendant la saison à risque, la surveillance biologique des virus grippaux est réalisée dans les services d'hospitalisation du CHUM et en médecine de ville par douze médecins sentinelles. Les prélèvements sont testés au Laboratoire de virologie du CHUM puis sont envoyés au Centre National de Référence (CNR) des virus *Influenza*.

Depuis début janvier et jusqu'à mi-mars 2015, les virus suivants ont été isolés par le CNR des virus *Influenza* sur 172 prélèvements réalisés en médecine de ville et à l'hôpital :

- 36% de A/H3N2,
- 54% de B lignage Yamagata,
- 10% de A/H1N1 pdm09.

La distribution des virus est identique entre les prélèvements de ville et ceux réalisés à l'hôpital.

## Surveillance des épisodes d'infections respiratoires aiguës (IRA) dans les EHPAD

Deux épisodes d'IRA en EHPAD ont été signalés à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires au cours de la semaine S2015-08 (du 16 au 22 février). Les résultats des analyses réalisées par le CNR des virus *Influenza* ont montré qu'ils étaient dû à de la grippe B pour l'un et au virus A/H3N2 pour l'autre établissement.

## Analyse de la situation épidémiologique

Le nombre de cas évocateurs vus en médecine de ville est inférieur aux valeurs maximales attendues pour la saison depuis trois semaines consécutives. Cette tendance est confirmée par la faible activité de la grippe dans l'activité totale de SOS médecins et le faible nombre de passages pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques et d'hospitalisations au sein de la MFME.

► L'épidémie de grippe est donc terminée en Martinique.

Une co-circulation virale *Influenza* B lignage Yamagata, A/H3N2 et A(H1N1)pdm09 a été observée en Martinique durant cette saison 2014-2015.

## Situation en métropole et dans la zone Caraïbes

- En France métropolitaine, l'épidémie est terminée, tous les indicateurs sont à leur niveau de base. La détection sporadique de virus grippaux dans la population se poursuit, incitant encore à la vigilance. Un bilan de l'épidémie 2014-15 sera prochainement publié sur le site de l'InVS (<http://www.invs.sante.fr>)
- L'activité grippale globale dans les Caraïbes, l'Amérique centrale et les pays tropicaux d'Amérique du Sud est faible d'après le dernier bilan de l'OMS du 7 avril 2015 ([http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/2015\\_04\\_07\\_surveillance\\_update\\_234.pdf](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/2015_04_07_surveillance_update_234.pdf))

Sources : Bulletin de la grippe du 15 avril 2015 de l'Institut de veille sanitaire et *Influenza Update* N° 234 de l'OMS du 7 avril 2015