

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2015-08 et 2015-09

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 04 / 2015

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Le dispositif de surveillance épidémiologique, basé sur le nombre de consultations réalisées en médecine générale, montre que le syndrome grippal reste actuellement un motif fréquent de consultation.

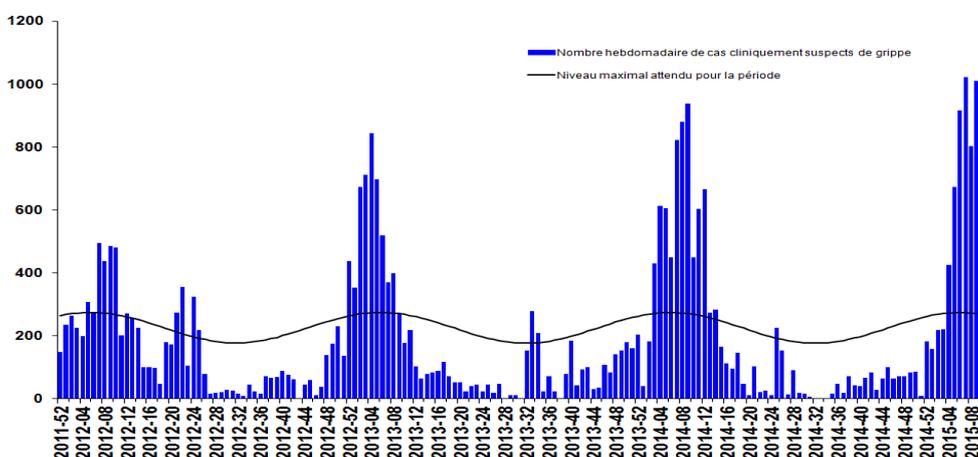
Le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de grippe est estimé à 800 et 1 010 au cours des deux dernières semaines de février (S2015-08 et S2015-09) Figure 1.

Définition de cas épidémiologique du 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 2011 à février 2015 / Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, December 2011 to February 2015



*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 dispositif de surveillance biologique de la grippe en population générale est basé sur les prélèvements effectués par des médecins sentinelles, en lien avec le laboratoire du CHU et le CNR Influenza de l'Institut Pasteur de la Guyane. Depuis le début de l'épidémie en Guadeloupe, ce dispositif a mis en évidence

6 virus *Influenza de type A/H3N2* et 8 virus *Influenza de type B*.

Par ailleurs, parmi les patients grippés pris en charge à l'hôpital depuis la semaine 2015-05, le laboratoire du CHU a identifié 6 virus *Influenza de type A* et 2 virus *Influenza de type B*.

LAVEZ-VOUS LES MAINS PLUSIEURS FOIS PAR JOUR
AVEC DU SAVON OU UTILISEZ UNE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE



UTILISEZ UN MOUCHOIR EN PAPIER POUR ÉTERNUER
OU TOUSSER, PUIS JETEZ-LE DANS UNE POUBELLE ET LAVEZ-VOUS LES MAINS



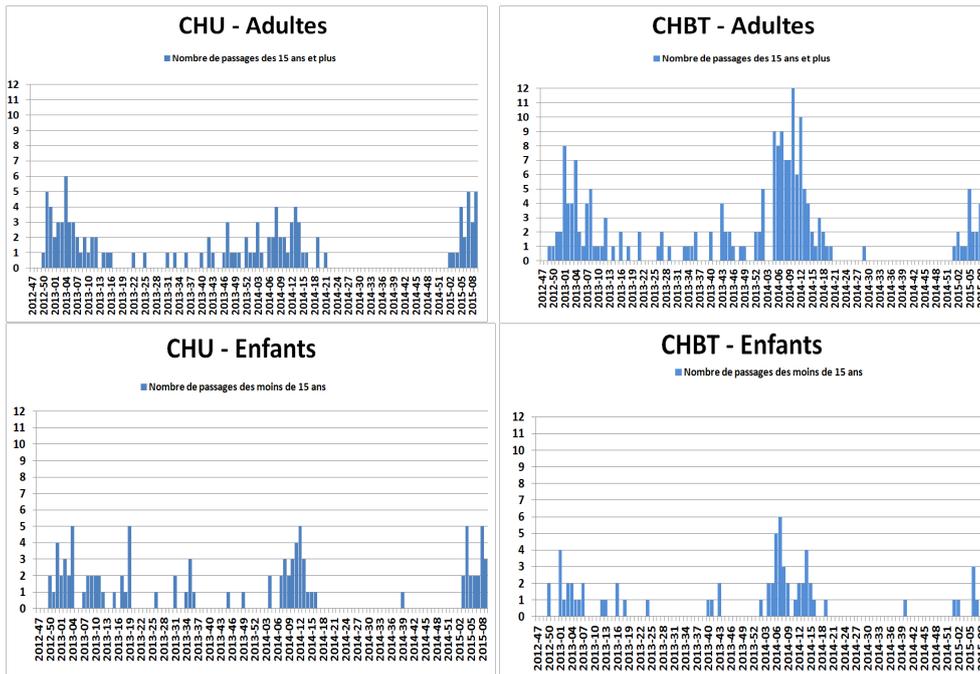
Surveillance des passages aux urgences

Au **CHU de Pointe à Pitre**, au cours des deux dernières semaines, le nombre total de passages aux urgences pour syndrome grippal est resté modeste (Figure 2) : entre 3 et 5 passages ont été notifiés pour les adultes, ainsi que pour les enfants de moins de 15 ans (S2015-08 et S 2015-09).

Il en est de même au **CH de Basse-Terre**, avec un nombre de passages chez les adultes de respectivement 4 et 1 en semaines 2015-08 et 2015-09, et de 3 chez les enfants pour la semaine 2015-09. Aucun passage pour grippe n'a été notifié en semaine 2015-08 pour les enfants au CH de Basse-Terre (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHU et au CHBT, Guadeloupe, novembre 2012 – février 2015 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, Pointre à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, November 2012 to February 2015



Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

La surveillance des cas de grippe hospitalisés en réanimation ou soins continus au CHU et au CHBT, a mis en évidence trois cas sévères

depuis le début de la surveillance (décembre 2014). Deux des trois virus sont de type A, le troisième est de type B.

Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de grippe se poursuit en Guadeloupe. Les virus circulants identifiés sont de type A/H3N2 et B.

Une vigilance accrue est conseillée, notamment pour les personnes les plus fragiles:

Lavez-vous les mains plusieurs fois par jour avec du savon ou utilisez une solution hydroalcoolique.

Lorsque vous éternuez ou toussiez, couvrez vous la bouche et le nez avec votre manche ou un mouchoir à usage unique.

En cas de symptômes grippaux, appelez votre médecin traitant. Contactez le 15 uniquement en cas d'urgence

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane



Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe, depuis le début de l'épidémie (S2015-04) :

- 4 840 cas estimés
- 3 cas graves en réanimation
- Virus circulant identifiés: A, A/H3N2, et B

Situation dans les DFA

- En Martinique

12 100 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-04)

- A Saint-Martin

2 300 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-02)

- A Saint Barthélemy

380 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2014-52)

- En Guyane

Recrudescence saisonnière

- En France métropolitaine

Epidémie en phase descendante

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

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnatrice
scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suiwant

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>