

# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2015-09 et S2015-10

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 04 / 2015

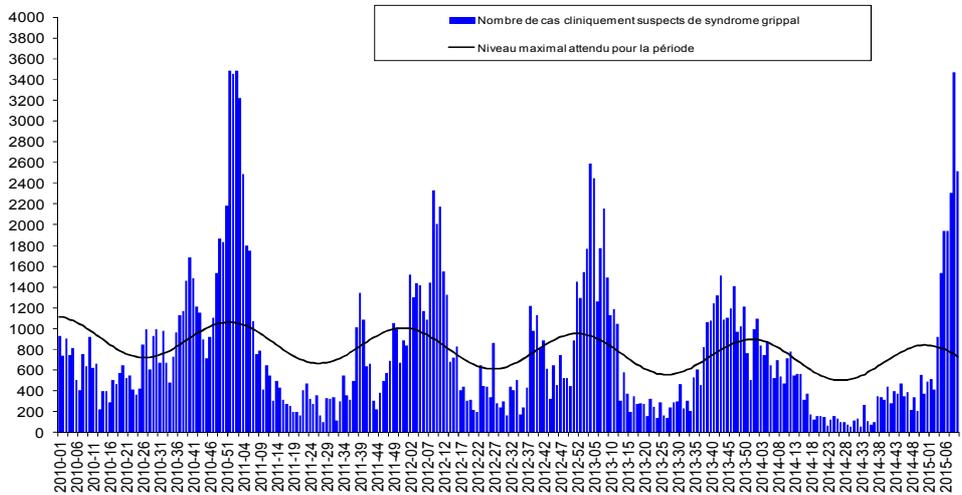
## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle

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 semble avoir été atteint en semaine S2015-09 (23 février au 1er mars) avec

3500 cas évocateurs estimés. Lors de la première semaine de mars, le nombre de cas évocateurs a diminué, avec 2500 cas enregistrés (Figure 1).

### | Figure 1 |

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

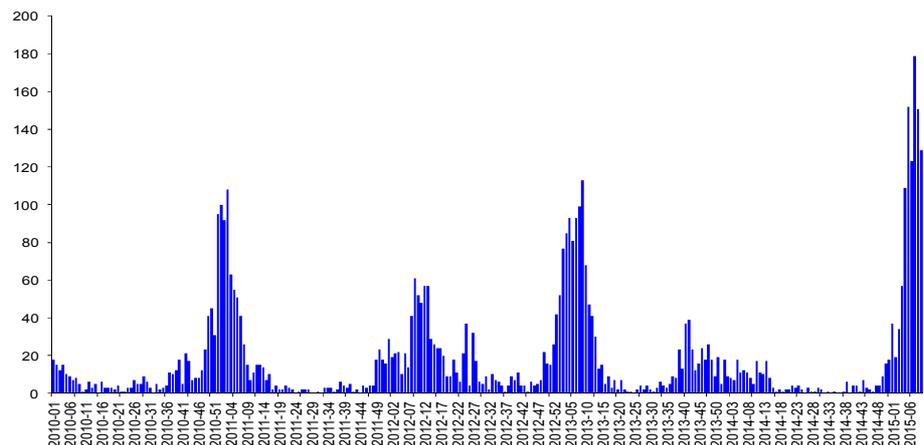
## Surveillance des syndromes grippaux par SOS médecins

Le nombre de visites pour syndrome grippal suit la même tendance que le réseau sentinelle. Un pic de visites a été enregistré en semaine S2015-07 (179 visites soit 21% de l'activité

totale) et, depuis, l'activité tend à diminuer. En semaine S2015-09 et S2015-10, l'activité de la grippe représente 15 à 16% 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 - mars 2015 / Estimated weekly number of influenza-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010 to March 2015



# Quelques chiffres à retenir

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

- 14 600 cas estimés
- 5 cas confirmés de grippe en réanimation
- 1 décès à l'hôpital
- Virus circulant : A/H3N2 (64%), B (34%) et A/H1N1 pdm09 (2%)

Situation dans les DFA :

- En Guadeloupe Epidémie déclarée, 4840 cas estimés
- A Saint-Martin Epidémie déclarée, 2300 cas estimés
- A Saint Barthélemy Epidémie déclarée, 380 cas estimés
- En Guyane Recrudescence saisonnière

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 Blateau, 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 de passages hebdomadaires pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques de la MFME est élevé, avec un pic à 101 passages début février. Il diminue au cours des 2 dernières semaines, respectivement 93 et 78 passages. Trois

hospitalisations suite à ces passages ont été enregistrées.

• **Surveillance des cas graves** : Depuis le début de l'épidémie (5 février), cinq cas confirmés de grippe (quatre 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 fin février 2015, les virus suivants ont été isolés par le CNR des virus *Influenza* sur des prélèvements réalisés en médecine de ville et à l'hôpital :

- 64% de A/H3N2,
- 34% de B lignage Yamagata,
- 2% de A/H1N1 pdm09.

## 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

La situation épidémiologique de la grippe en Martinique est marquée depuis le 23 février 2015 par une diminution de l'ensemble des indicateurs de surveillance. L'épidémie de grippe dure depuis 7 semaines et le pic semble avoir été atteint la semaine dernière.

En métropole, l'épidémie de grippe est en phase de décroissance et s'est avérée relativement intense.

## Recommandations

Certaines mesures d'hygiène peuvent limiter les risques de contagion :

**Lavez-vous les mains**, si possible avec du savon liquide, en les frottant pendant 30 secondes. Rincez-les ensuite sous l'eau courante et séchez-les avec une serviette propre ou à l'air libre. Le lavage des mains doit devenir un réflexe : au minimum, avant de préparer le repas ou de manger, après s'être mouché, avoir éternué ou toussé en mettant sa main devant la bouche, être passé aux toilettes, s'être occupé d'un animal et après chaque sortie.

**Servez-vous d'un mouchoir jetable** pour vous moucher, tousser, éternuer ou cracher, et jetez-le aussitôt.

**Ouvrez les fenêtres** régulièrement pour aérer et diminuer la concentration en microbes.

**Évitez de serrer les mains** ou d'embrasser pour dire bonjour.

**Ne touchez pas directement vos yeux**, votre bouche ou votre nez, sans vous être lavé les mains au préalable.

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

### Remerciements à nos partenaires

Des informations sur la situation nationale sont disponibles dans les bulletins nationaux consultables sur le site : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

