

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2015-04 à S2015-05

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N°02 / 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 l'augmentation des consultations pour syndrome grippal se poursuit.

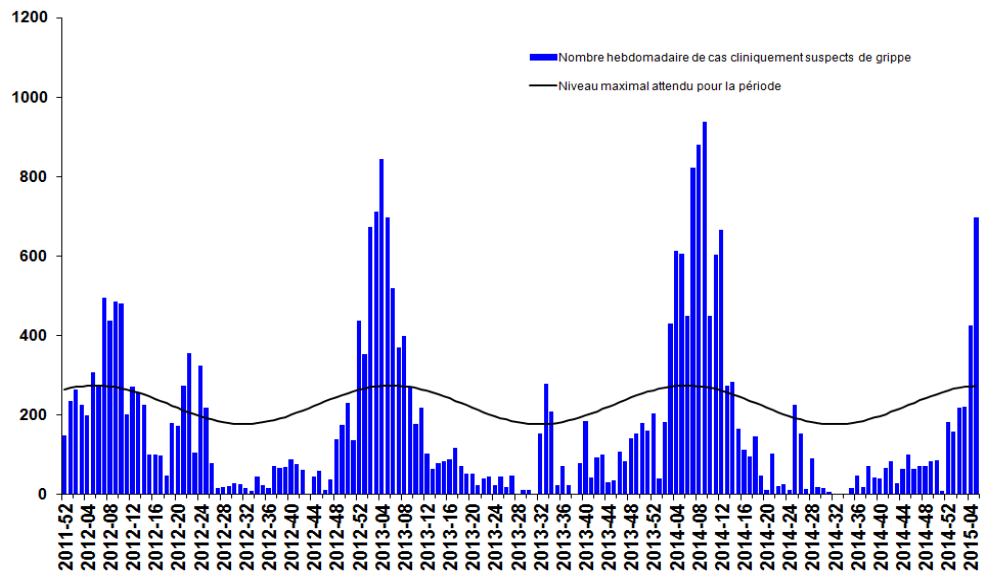
Depuis deux semaines les valeurs maximales attendues pour la saison sont dépassées, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs estimé étant respectivement de 424 et 696 en semaines 2015-04 et 05 (Figure 1).

Définition de cas 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*



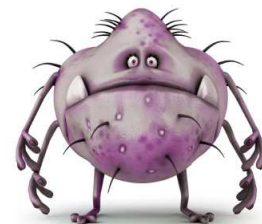
*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de grippe. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

Surveillance des virus grippaux

Le dispositif de surveillance biologique de la grippe, basé sur les laboratoires hospitaliers et des médecins généralistes sentinelles, en lien avec le CNR Influenza de l'Institut Pasteur de Guyane, a mis en évidence un seul virus grippal (*Influenza A*) au cours de ces dernières semaines.

Le renforcement de cette surveillance biologique est en cours, notamment pour s'assurer de l'adéquation entre les souches vaccinales et les souches des virus grippaux circulants dans la région.

Virus de la grippe cherche partenaire



Aujourd'hui, la seule protection sûre et efficace est la vaccination. La Caisse Générale de Sécurité Sociale de la Guadeloupe rembourse le vaccin à 100% pour les 65 ans et plus et les personnes fragiles.

FAITES-VOUS VACCINER AU PLUS TARD LE 28 FÉVRIER 2015

www.msa.fr
www.arsm.fr
www.rgmsagricole971.fr

SECURITE SOCIALE
DE LA GUADELOUPE

Assurance
Maladie

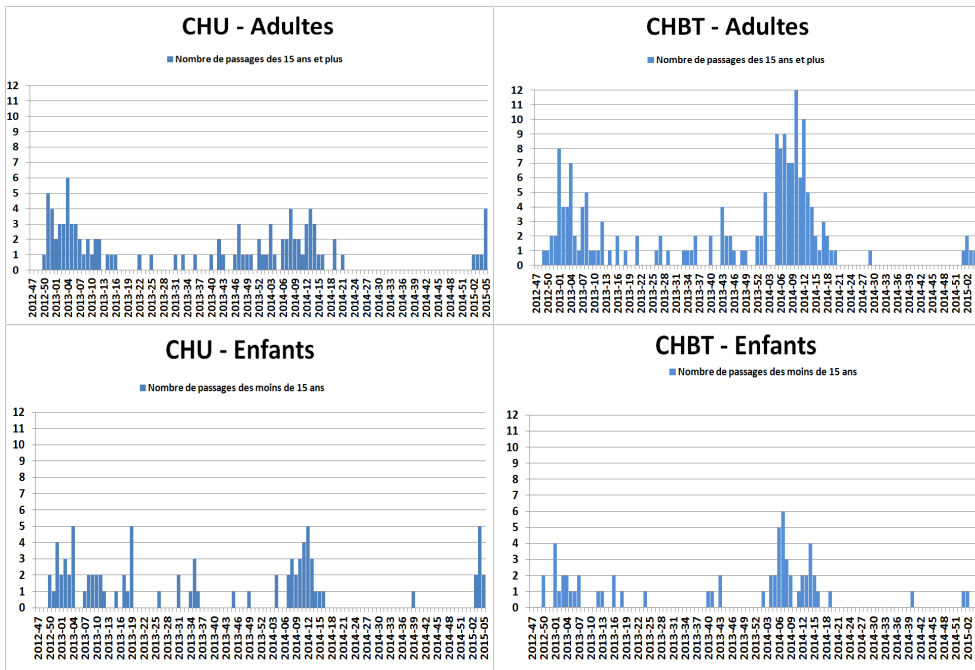
Surveillance des passages aux urgences

Au **CHU de Pointe à Pitre**, au cours des deux dernières semaines le nombre total de passages aux urgences pour syndrome grippal est en augmentation (Figure 2) : un et quatre passages chez les adultes d'une part et cinq et deux chez les enfants de moins de 15 ans d'autre part, respectivement pour les semaines 23015-04 et 05.

Au **CH de Basse-Terre**, la dynamique est semblable à celle observée au CHU concernant les adultes, avec respectivement un et quatre passages pour syndrome grippal au cours des semaines S2015-04 et 2015-05. Aucun passage n'a été enregistré durant la même période chez les enfants (Figure 2).

| Figure 2 |

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



Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

La surveillance des cas hospitalisés en service de réanimation ou de soins continus au CHU de Pointe à Pitre et au CH de Basse

Terre, a mis en évidence un cas sévère de grippe depuis le début de cette surveillance en décembre 2014.

Analyse de la situation épidémiologique

La situation épidémiologique de la grippe est marquée par une augmentation de l'ensemble des indicateurs de surveillance avec un dépassement des valeurs maximales attendues pendant les deux dernières semaines de janvier 2015. La Guadeloupe connaît donc actuellement une nouvelle épidémie de grippe saisonnière.



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



**LORSQUE VOUS ÉTERNUEZ OU TOUSSEZ,
COUVREZ-VOUS LA BOUCHE ET LE NEZ
AVEC VOTRE MANCHE
OU UN MOUCHOIR À USAGE UNIQUE**

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) :

- 1120 cas estimés
- 1 cas grave en réanimation
- Virus circulant identifié: A

Situation dans les DFA

- En Martinique

Epidémie déclarée,
2410 cas estimés

- A Saint-Martin

Epidémie déclarée,
853 cas estimés

- A Saint Barthélemy

Epidémie déclarée,
285 cas estimés

- En Guyane

Pas d'épidémie

- En France métropolitaine

Epidémie en phase ascendante

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Directeur Général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordinatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Dr Sylvie Cassadou, Dr Mathilde Melin

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre de 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>