

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaine 2012-12

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2012

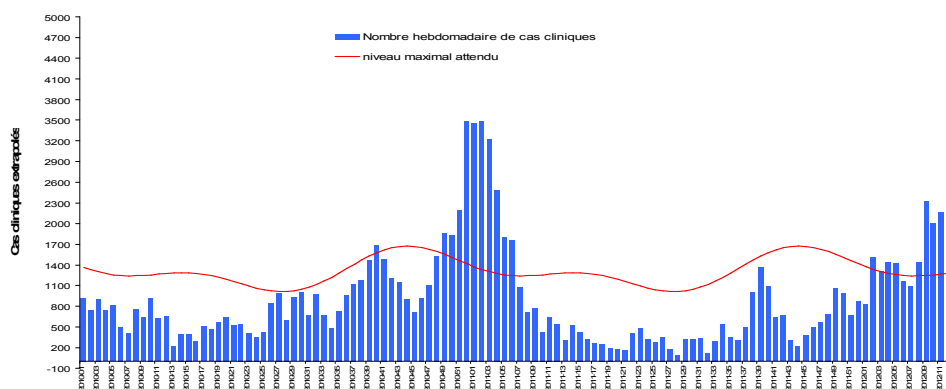
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Après trois semaines de relative stabilité, le nombre de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville a diminué au cours de la troisième semaine du mois de Mars (2012-12). Les valeurs estimées (environ

1500 cas entre le 19 et le 25 mars) restent toutefois supérieures aux valeurs maximales attendues pour la période (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste, Martinique, janvier 2010 à mars 2012 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Martinique, January 2010 to March 2012*



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

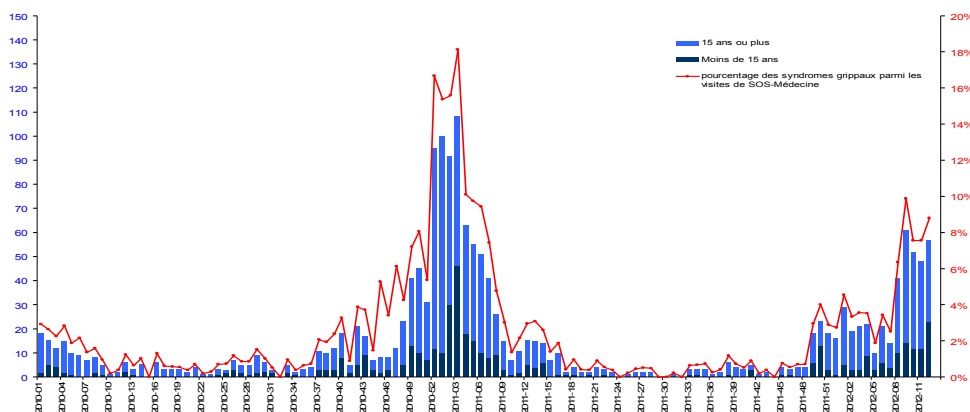
Le nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, réalisées par SOS-Médecins, a fluctué entre 36 et 47 au cours des quatre dernières semaines. Durant la semaine 2012-12, la part des visites pour syndrome grippal a représenté 9% de l'ensemble des visites

réalisées par SOS-médecins. Ce pourcentage est resté stable durant le mois de Mars (Figure 2).

La part des moins de 15 ans a elle légèrement augmenté au cours de la semaine 2012-12, passant de 25% à 40 %).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour grippe réalisées par SOS Médecins, Martinique, janvier 2010— mars 2012 / *Estimated weekly number of influenza-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010— March 2012*



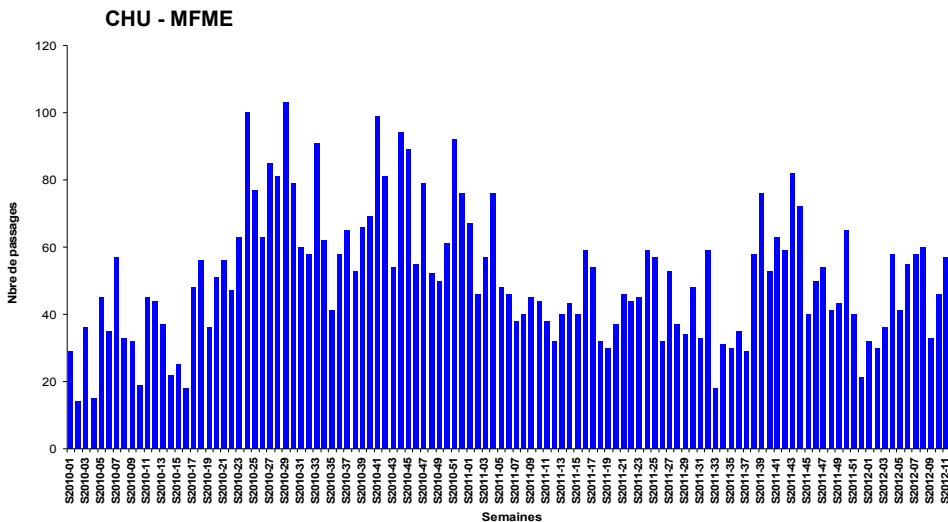
Surveillance hospitalière pédiatrique au CHU de Fort de France - MFME

Aux urgences pédiatriques de la MFME, le nombre de consultations pour syndrome grippal a beaucoup fluctué durant le mois de Mars, passant de 33 consultations au début du mois à 81 la semaine dernière (Figure 3). Toutefois, ce nombre élevé de consultations n'a donné lieu à

aucune hospitalisation. Durant la semaine 2012-12, les consultations pour syndrome grippal ont représenté 13% de l'ensemble des consultations réalisées par le service des urgences pédiatriques de la MFME, contre 10% la semaine précédente.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pédiatriques pour syndromes grippaux au CHU de Fort de France, Martinique, janvier 2010 – mars 2012 / Weekly number of visits for Influenza-like syndromes at CHU children emergency wards, Martinique, January 2010 - March 2012



Surveillance des virus grippaux

La surveillance biologique des virus grippaux est basée sur deux sources.

D'une part, un échantillon de médecins sentinelles prélève chaque semaine un certain nombre de patients présentant des signes cliniques évocateurs de grippe ; ces prélèvements sont analysés par le Centre National de Référence des virus *influenza* à l'Institut Pasteur de Guyane. D'autre part, le laboratoire de biologie-immunologie du CHU de Fort de France communique les résultats des prélèvements hospitaliers.

Depuis le renforcement du dispositif de surveillance biologique de la grippe en décembre 2011, 12 virus Influenza ont été identifiés :

- 6 A(H1N1)pdm09,
- 3 de type B,
- 1 de type A /H3
- 2 de type A (sous-type indéterminé).

Analyse de la situation épidémiologique

En Martinique, l'épidémie saisonnière se poursuit, toutefois une baisse des consultations pour syndrome grippal est observée au niveau de la médecine générale. Cette épidémie, plus modérée que celle de 2011, est due à la circulation de plusieurs virus dont le virus de type A(H1N1)pdm09.

Pour limiter les risques de transmission, lavez-vous les mains plusieurs fois par jour avec du savon ou utilisez une solution hydro-alcoolique et 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 et contactez le 15 uniquement en cas d'urgence.

Remerciements à nos partenaires



Des informations sur la situation nationale peuvent être retrouvées dans les bulletins nationaux consultables sur le site : www.invs.sante.fr

Le point épidémi

Quelques chiffres à retenir

En Martinique :

17 400 cas estimés
(depuis S2012-02)

Situation dans les DFA

- **En Guadeloupe**
Déclin de l'épidémie
- **A Saint-Martin**
Activité grippale faible
- **A Saint Barthélemy**
Activité grippale faible
- **En Guyane**
Poursuite l'épidémie

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Mme Martine Ledrans,
Coordinatrice scientifique
de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivint

Comité de rédaction

Jessie Anglo, Alain Blateau,
Maguy Davidas, Martine Ledrans,
Corinne Locattelli-Jouans, Yvette
Adélaïde, Marie-Josée Romagne,
Jacques Rosine

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
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>