

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

Depuis la fin du mois de mai 2010, les consultations pour syndrome grippal rapportées par les médecins sentinelles de Saint-Barthélemy étaient sporadiques, et ce jusqu'à la mi-décembre 2010.

Depuis la semaine 2010-50, cette situation évolue rapidement. Le nombre hebdomadaire de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal est passé de 7 pour la semaine 2010-50 à près de 190 pour chacune des deux premières semaines de janvier.

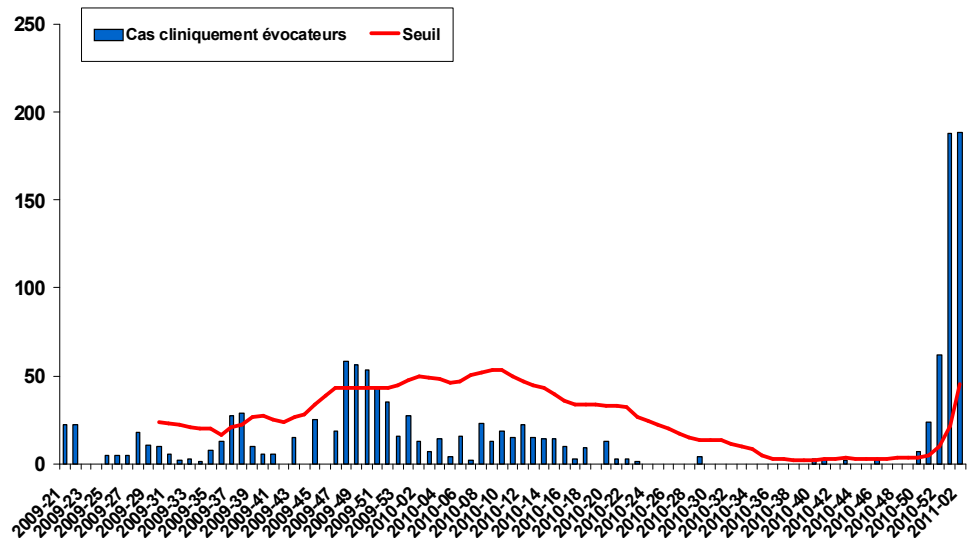
Ces valeurs dépassent largement le seuil épidémiologique établi à partir des données des 14 semaines précédentes.

### Définition d'un 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, Saint-Barthélemy, juin 2009 à janvier 2011 / Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Saint-Barthélemy, June 2009 to January 2011



Source : Réseau de médecins généralistes de Saint-Barthélemy

\*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 diagnostic biologique de la grippe à Saint-Barthélemy est effectué par le seul laboratoire de l'île, celui-ci utilisant un test de diagnostic rapide sur prélèvement nasal.

Les données disponibles à ce jour concernent les prélèvements effectués depuis le 3 janvier : 26 analyses ont été réalisées et la présence d'un virus grippal a été identifiée dans 5 cas.

Les tests de diagnostic rapide sur prélèvement nasal présentent un défaut de sensibilité et le nombre de cas confirmés recensés grâce à cette méthode est probablement sous estimé. Néanmoins, ces données permettent d'objectiver la circulation des virus de la grippe.

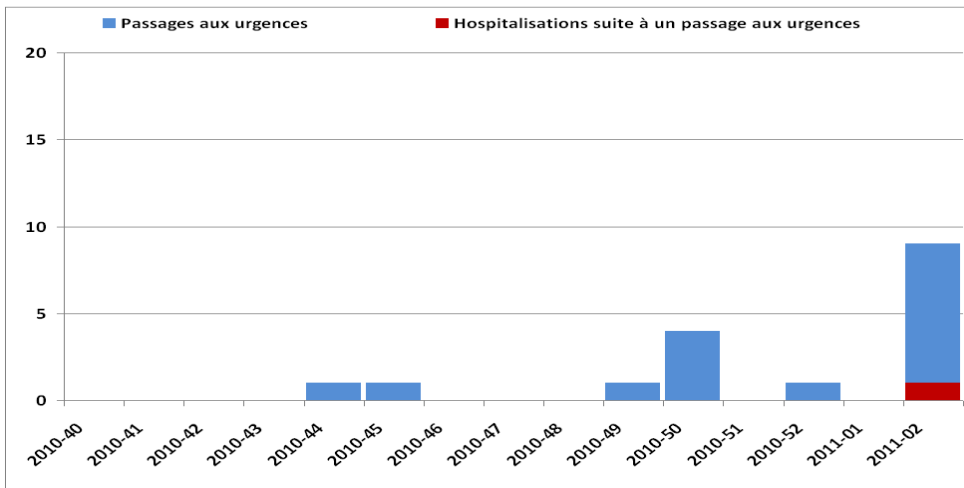
## Surveillance des passages aux urgences

Jusqu'à la première semaine de janvier, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était le plus souvent de zéro ou un par semaine.

Une augmentation a été observée la semaine dernière avec 9 passages dont une hospitalisation secondaire (Fig. 2). Cette augmentation survient plus tardivement que celle observée en médecine générale.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CH de Bruyn, Saint Barthélemy, Octobre 2010 – Janvier 2011 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, De Bruyn hospital, Saint-Barthélemy, October 2010 to January 2011



## Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

Le dispositif national de surveillance des cas graves de grippe, hospitalisés en service de réanimation, n'a pas été mis en place à Saint Barthélemy ; l'hôpital transférant systématiquement les cas nécessitant une réanimation

vers Saint-Martin, la Guadeloupe ou la Martinique.

A ce jour, aucun cas de syndrome grippal n'a nécessité de transfert de ce type.

## Analyse de la situation épidémiologique

Depuis la fin du mois de décembre, on observe une augmentation rapide et importante des consultations pour syndrome grippal chez les médecins généralistes de l'île ; le nombre hebdomadaire de ces consultations dépassant largement le seuil épidémique.

Une augmentation des passages aux urgences pour syndrome grippal est également observée de façon plus récente et les données de la surveillance biologique confirment une circulation des virus grippaux à Saint-Barthélemy.

Tous ces indicateurs témoignent d'une épidémie de grippe en cours dont le début est survenu au cours de la dernière semaine de décembre.

**Le nouveau vaccin anti-grippal est disponible à Saint-Barthélemy où la campagne de vaccination 2010—2011 est lancée.**

**Une bonne couverture vaccinale permettrait de limiter le nombre de formes graves et de décès liés à la grippe.**

### Remerciements à nos partenaires

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



**HÔPITAL DE BRUYN**  
Gustavia - 97133 SAINT BARTHELEMY  
Tél : 0590 27 60 35 Fax : 0590 52 04 47  
Email : hopitaldebruy@wanadoo.fr



## Quelques chiffres à retenir A Saint-Barthélemy

Depuis le début de l'épidémie (S 2010-52) :

- **432** consultations estimées
- Circulation des virus grippaux : confirmée

**Situation dans les DFA**  
**En Guadeloupe :**  
Epidémie en cours

• **En Martinique :**  
Epidémie en cours

• **A Saint-Martin :**  
Recrudescence de syndromes grippaux

**En Guyane :**  
Début d'épidémie

**Situation dans les pays membres de la CARICOM (source CAREC décembre 2010)**

- **Recrudescences d'Infections respiratoires aiguës**
- **Circulation des virus respiratoires entre les semaine 2010-33 et 2010-40:**  
Influenza A(H3N2) : 72%  
Influenza B : 5,6 %  
Influenza A non typables : 7,5 %  
VRS : 15 %

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

### Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

### Maquettiste

Claudine Suivant

### Comité de rédaction

Dr Sylvie Cassadou,  
Dr Jean-Loup Chappert,  
Laurent Ginhoux, Dr Philippe Quénel,  
Frédérique de Saint-Alary, Sylvie Bôa.

### 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.guadeloupe.sante.fr>