

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées habituellement entre les mois de décembre et avril. Depuis l'émergence du Sars-Cov 2, nous observons des situations inhabituelles de recrudescence de la circulation des souches virales de la grippe sur nos territoires.

Attention : les données de surveillance analysées au cours de ces deux dernières semaines sont à interpréter avec précaution en raison de la fermeture des cabinets libéraux lors des vacances scolaires.

Analyse épidémiologique - Janvier 2023

Martinique : Les indicateurs de surveillance en ville sont de nouveau à la hausse depuis plusieurs semaines consécutives, ainsi que le nombre de prélèvements biologiques positifs à l'hôpital ; les données de la semaine dernière sont à interpréter avec précaution du fait de la fermeture des cabinets pendant les vacances scolaires
→ Phase épidémique

Guadeloupe : Les indicateurs de surveillance de la grippe sont en nette augmentation la semaine dernière en ville et en particulier à l'hôpital
→ Phase épidémique

Saint-Martin : La tendance est également à la hausse depuis plusieurs semaines consécutives en ville ainsi qu' à l'hôpital justifiant le passage en pré-épidémie
→ Phase pré-épidémique

Saint-Barthélemy : L'évolution des indicateurs est à suivre avec attention

Chiffres clés en S52 (26 janvier 2022 au 1er janvier 2023)
En comparaison avec S51 (19 au 25 décembre 2022)

Guadeloupe

 **1295 (vs 1030 en S51)**
cas cliniquement évocateurs ↗

 **20 (vs 5 en S51)**
passages aux urgences ↗

 **5 (vs 1 en S51)**
hospitalisation ↗

 **38 % (vs 44 % en S51)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Martinique

 **880 (vs 1265 en S51)**
cas cliniquement évocateurs ↘

 **1 (vs 3 en S51)**
passages aux urgences pédiatriques ↔

 **0 (vs 0 en S51)**
hospitalisation pédiatrique ↔

 **15 % (vs 14 % en S51)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Saint-Martin

 **80 (vs 60 en S51)**
cas cliniquement évocateurs ↗

 **6 (vs 2 en S51)**
passages aux urgences ↗

 **0 (vs 0 en S51)**
hospitalisation ↔

Saint-Barthélemy

 **31 (vs 28 en S51)**
cas cliniquement évocateurs ↔

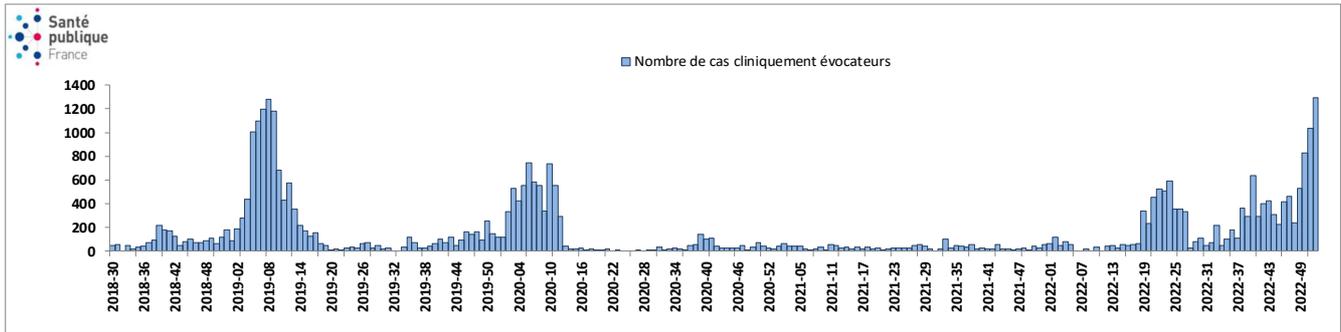
 **1 (vs 2 en S51)**
passages aux urgences ↔

 **0 (vs 0 en S51)**
Hospitalisation ↔

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

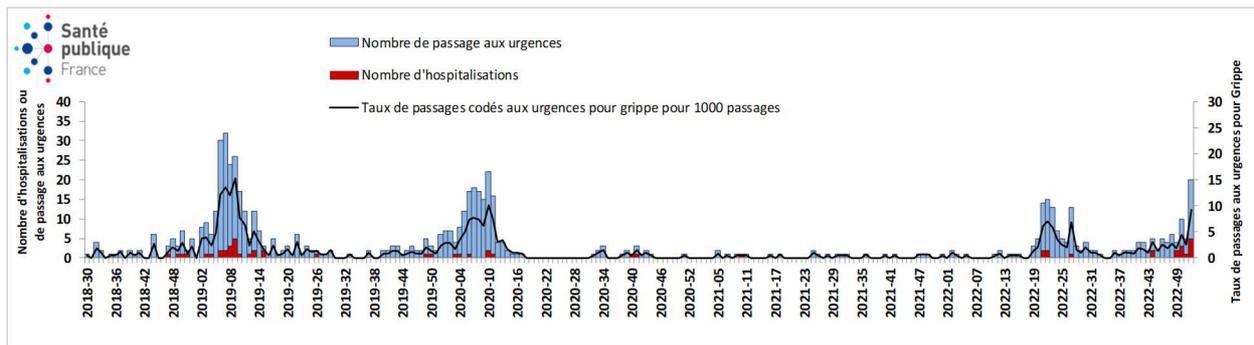


Après une période de recrudescence inhabituelle de grippe entre mai et juillet 2022 (S20 à S27), la Guadeloupe connaît, depuis fin septembre (S38), une hausse des consultations en ville se maintenant à des niveaux élevés par rapport aux saisons précédentes. En S52, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en augmentation avec environ **1295 consultations** (contre 1030 en S51, + 25%) [Figure 1].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : Oscour©

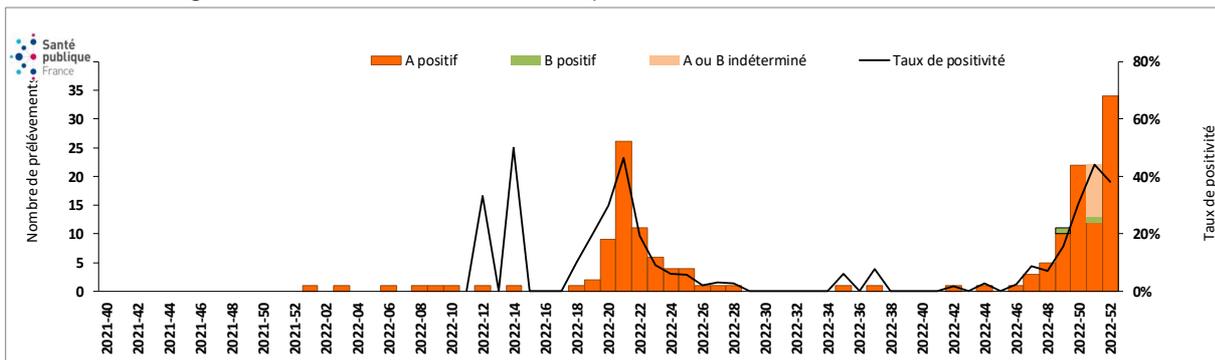


Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal a augmenté fortement avec **20 passages la semaine dernière contre 5 passages enregistrés en S51**. Cinq de ces passages ont été suivis d'une hospitalisation (contre 1 en S51). Depuis S34, 7 cas graves (réanimation) ont été notifiés dont deux la semaine dernière (S52). **L'activité hospitalière était en nette augmentation la semaine dernière** (9,3 vs 2,6 / 1000 passages en S51), valeur largement supérieure à celles observées ces deux dernières années, et dépassant celles de la même période en 2019 et en 2018 (2,3 et 2,1 / 1000 passages respectivement en 2019-52 et en 2018-52) [Figure 2].

Surveillance virologique à l'hôpital

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à janvier 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU et CHBT de La Guadeloupe



Au cours de la semaine dernière, le **virus de la grippe a été identifié à 34 reprises** parmi les 89 analyses réalisées à l'hôpital objectivant la circulation active de la grippe sur notre territoire depuis plusieurs semaines (taux de positivité de 38 % contre 44 % en S51). Il s'agit majoritairement du virus de type A [Figure 3].

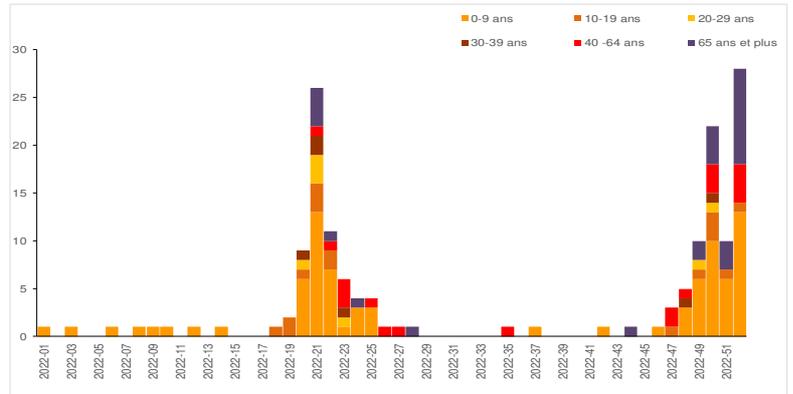
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre mai et juin 2022 (S19 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de la moitié (52%) des patients avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (contre 10% pour les 65 ans et plus).

Depuis la S47 les patients pour lesquels le virus de la grippe a été isolé à l'hôpital sont âgés en moyenne de 28 [1-96] ans. Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes (49% de patients âgés entre 0 et 9 ans et 25% âgés de plus de 65 ans)

Au cours des deux dernières semaines (S51, S52), 38 patients ont été confirmés dont un tiers étaient âgés de plus de 65 ans (34% contre 19% en S49 et S50) [Figure 4].

| Figure 4 |

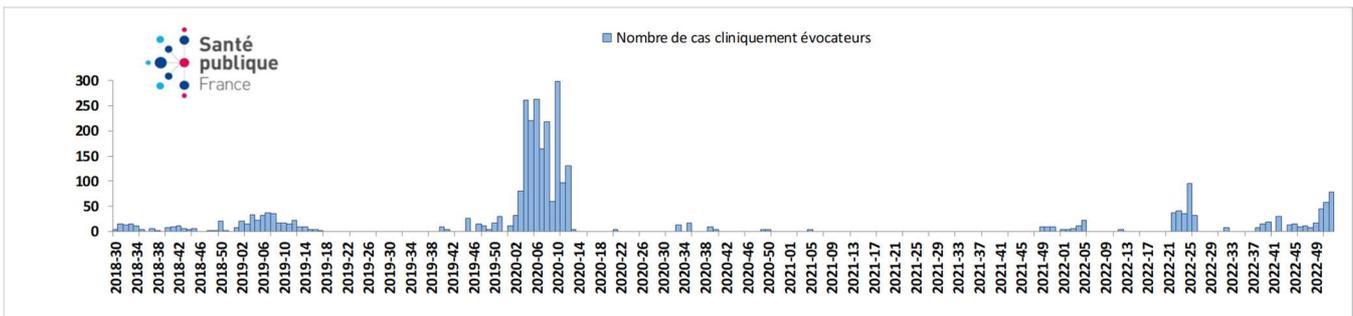
Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à janvier 2023 - Source : Laboratoires de virologie du CHU de La Guadeloupe et de Basse-Terre



Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Martin, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

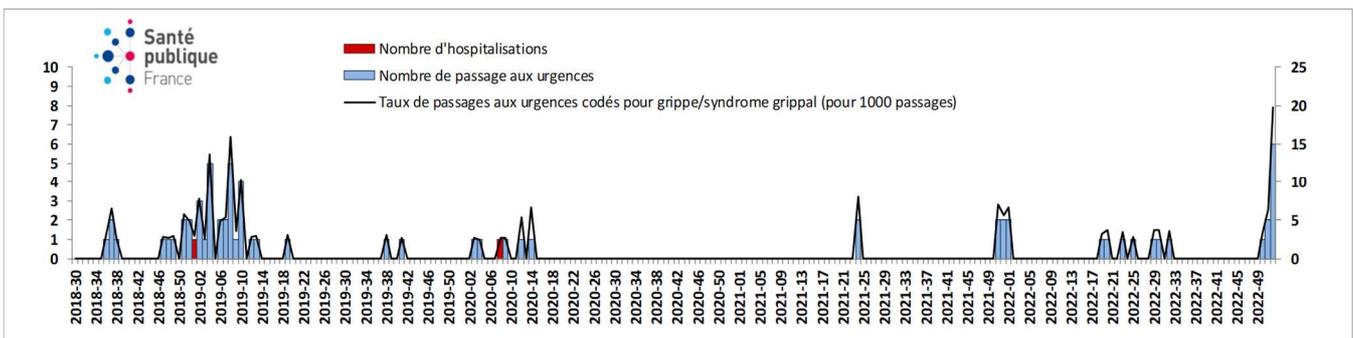


Depuis trois semaines consécutives, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville est en augmentation passant de 45 consultations en S50, à 60 en S51 et 80 en S52 (soit + 390% par rapport à début décembre, S49) [Figure 5].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation au Centre Hospitalier Louis Fleming, Saint-Martin, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : Oscour©



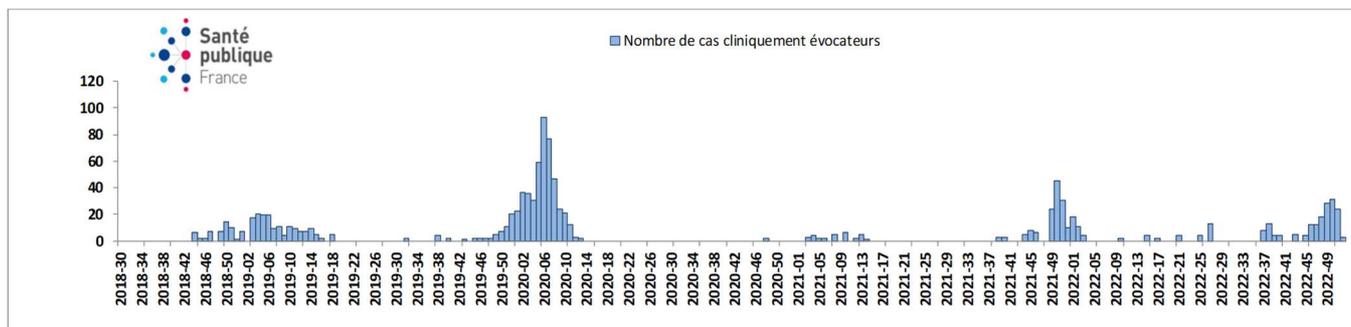
Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a augmenté ces trois dernières semaines ; en S52, six passages ont été notifiés contre 2 passages enregistrés en S51.

L'activité hospitalière était en nette augmentation la semaine dernière (19,8 vs 6,3 /1000 passages en S51), valeur largement supérieure à celle observée ces deux dernières années et dépassant celle enregistrée lors du pic de la saison 2018-2019 (16 / 1000 passages en 2019-08 avec 6 passages enregistrés) [Figure 6].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Saint-Barthélemy, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles

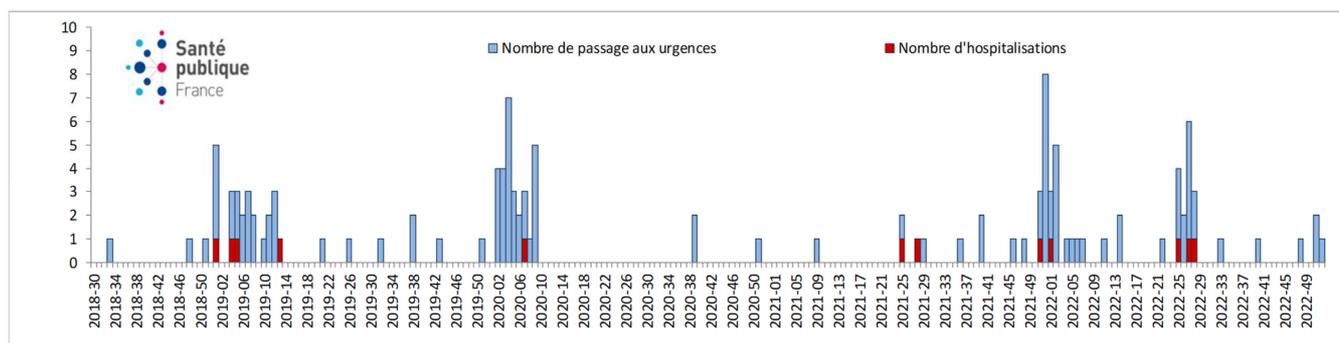


On observe une augmentation des consultations pour syndrome grippal en ville au cours du mois de décembre avec 28 consultations en S49, 31 en S50 et 24 en S51. La semaine dernière (S52), plusieurs cabinets libéraux étaient fermés et seules trois consultations ont été déclarées. Les données de la semaine dernière sont donc à interpréter avec prudence [Figure 7].

Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation à l'hôpital local de Bruyn, Saint-Barthélemy juillet 2018 à janvier 2023 - Source : Oscour©

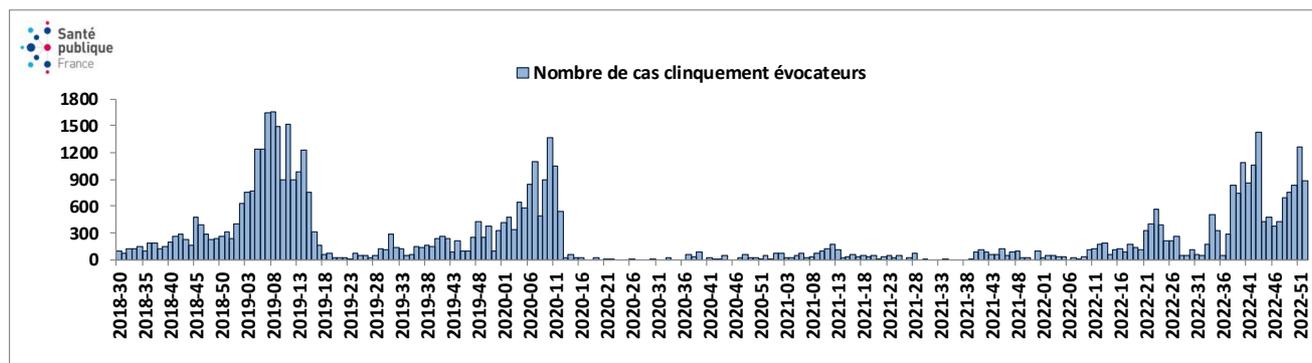


Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal reste faible depuis le mois de juillet (6 passages notifiés en S27) ; Au cours des deux dernières semaines, trois passages ont été notifiés (2 passages en S51 et 1 passage en S52) [Figure 8].

Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

| Figure 9 |

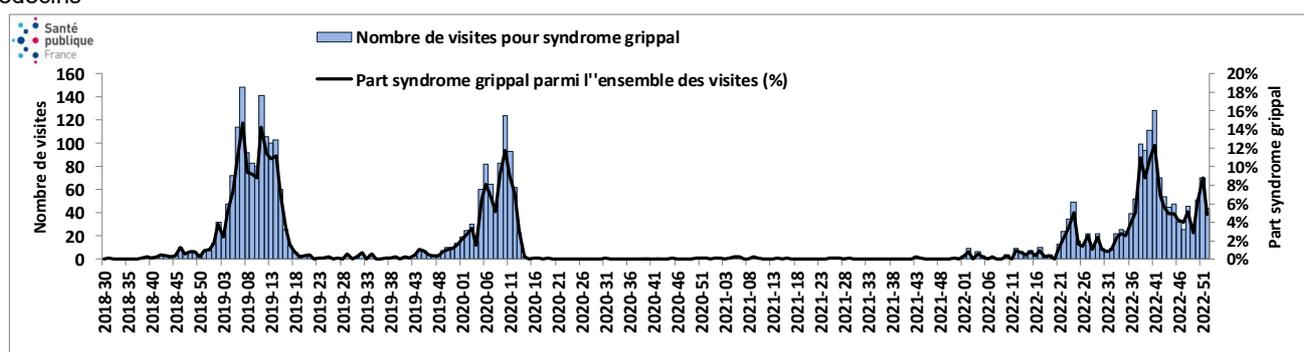
Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : réseau de médecins sentinelles



En Martinique, après deux années de faible activité pour syndrome grippal en ville, l'année 2022 a été marquée par deux périodes inhabituelles de forte recrudescence (S18 à S27 et S33 à S52). Après le pic atteint en S43 (1430 consultations), le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal était en diminution, se stabilisant à des niveaux élevés. Depuis quatre semaines (S49 à S52), l'activité est de nouveau à la hausse avec 935 consultations hebdomadaires en moyenne (contre 495 en moyenne de S45 à S48). La semaine dernière*, 880 consultations ont été estimées sur l'île (-30 % par rapport à S51, *données à interpréter avec précaution en raison de la fermeture des cabinets de ville) [Figure 9].

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de visites à domicile pour syndrome grippal, Martinique, juillet 2018 à janvier 2023 - Source : SOS médecins

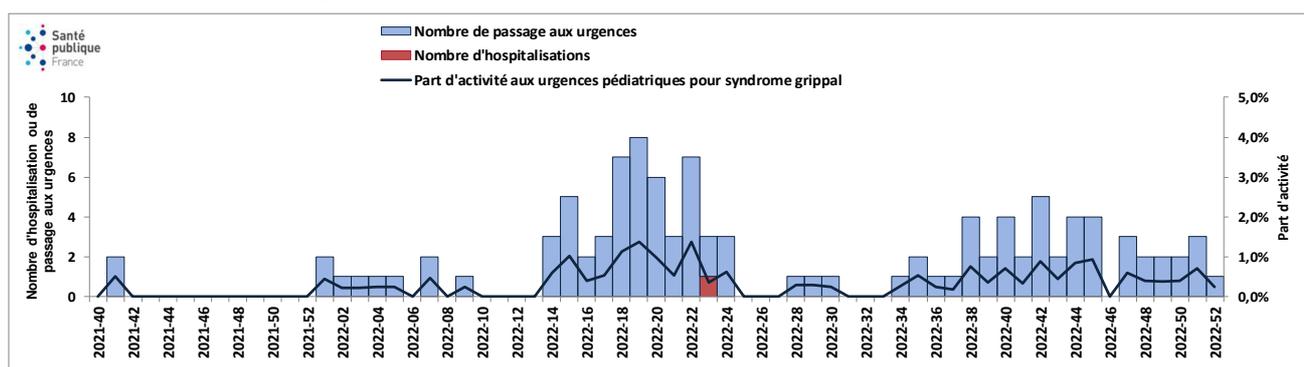


Depuis le pic épidémique atteint en S41 avec 128 visites à domicile pour syndrome grippal réalisées par SOS médecins (part d'activité de la grippe de 12,3 %), une baisse est observée jusqu'en S49 (28 visites, 2,9 % d'activité). En S51, le nombre de visites à domicile était de nouveau à la hausse avec 70 visites (8,8 % d'activité). La semaine dernière (S52), la baisse observée est à interpréter avec prudence au vu des fêtes de fin d'année (45 visites, 4,9%). La dynamique épidémique de la saison 2022-2023 est précoce par rapport aux saisons précédentes (2018-2019, 2019-2020) [Figure 10].

Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisations

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Martinique, octobre 2021 à janvier 2023 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal est relativement faible et stable jusqu'en S52 (2 passages en moyenne depuis S48). Aucune hospitalisation n'a été enregistrée depuis la S23 [Figure 11].

Surveillance virologique à l'hôpital

Après une absence de détection du virus de la grippe à l'hôpital pendant huit semaines consécutives (S26 à S33) parmi 172 analyses effectuées, le virus de la grippe a de nouveau été isolé en S34.

Entre les semaines S34 à S43, le virus de la grippe a été identifié à 140 reprises parmi les 563 analyses réalisées par le laboratoire de virologie du CHU de Martinique. Le taux de positivité oscillait de 17% à 67% sur la période (moyenne de 29 %).

Depuis S43, le nombre de virus grippaux détecté à l'hôpital est en nette diminution avec un taux de positivité moyen de 4% entre S44 et S50.

Ces deux dernières semaines, une hausse du nombre de prélèvements positifs est observée avec un taux de positivité de 14,5 % (10 virus isolés respectivement en S51 et S52) [Figure 7].

Le virus de type B a été détecté pour la première fois depuis 2020 en S42; il a continué à être détecté sur 12 prélèvements de la S43 à la S52 touchant des âges extrêmes (moins de 5 ans et 65 ans et plus). **Le virus de type A (AH3N2) reste largement majoritaire** sur l'île [Figure 12].

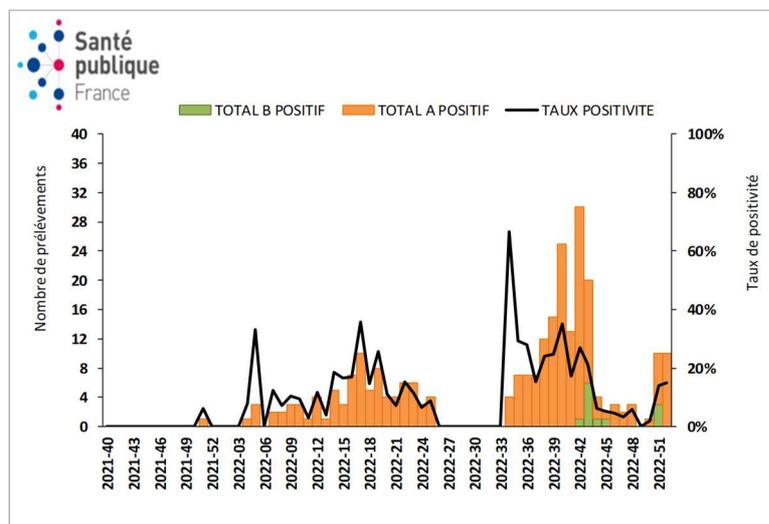
Au cours de la période de recrudescence grippale observée entre avril et juin 2022 (S14 à S26), les patients âgés entre 0-9 ans représentaient plus de 8 patients sur 10 avec un test positif confirmé biologiquement à l'hôpital (55/65).

Les patients pour lesquels le virus de la grippe a été isolé à l'hôpital à partir de la S34 sont âgés en moyenne de 32,7 [1-95] ans. Toutes les classes d'âges sont concernées avec une prédominance des âges extrêmes (38% de patients âgés entre 0 et 9 ans et 25% âgés de plus de 65 ans)

Au cours des deux dernières semaines (S51, S52), le nombre de patients confirmés biologiquement par la grippe au CHUM est en augmentation (n=20 patients soit 5 en moyenne par semaine) [Figure 13].

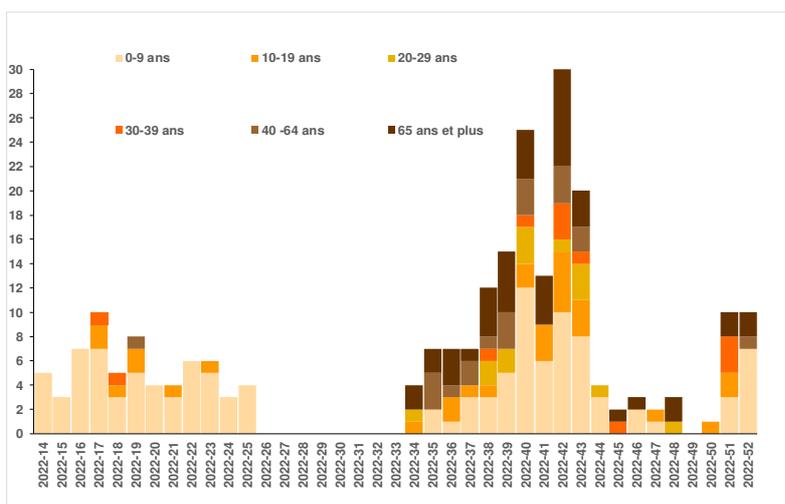
| Figure 12 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à janvier 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique



| Figure 13 |

Nombre hebdomadaire de patients biologiquement confirmés à l'hôpital selon la classes d'âge, avril 2022 à janvier 2023 - Source : Laboratoire de virologie du CHU de La Martinique

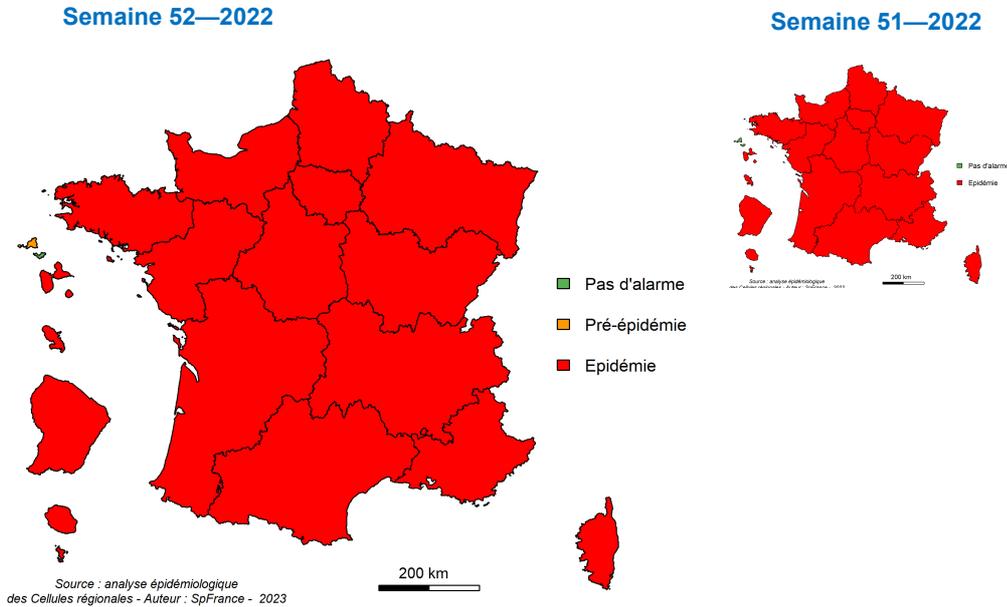


| France ENTIERE |

En S52, l'ensemble des indicateurs étaient en baisse en médecine de ville et aux urgences pour l'ensemble des classes d'âge, à l'exception des 65 ans et plus. Toutes les régions restent en phase épidémique ; Saint-Martin passe en pré-épidémie et la situation est à suivre avec attention à Saint-Barthélemy [Figure 14].

| Figure 14 |

Niveau d'alerte régional de la grippe, France, semaine 49 et 50, source : Santé publique France



Suivez ces liens pour en savoir plus sur la grippe



► Au niveau national : [la surveillance de la grippe](#)

► Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

En Martinique

Phase épidémique

- Niveau élevé des consultations libérales en S52
- activité SOS médecins en baisse en S52
- Activité hôpital faible
- Deux cas graves en S35 et S36
- Virus AH3N2 majoritaire, Virus B minoritaire

En Guadeloupe

Phase épidémique

- Forte hausse des consultations libérales en S52
- Activité à l'hôpital en forte hausse en S52
- Hausse du nombre de prélèvements positifs à l'hôpital en S51 et S52
- 2 cas graves en S52
- Virus A majoritaire

A Saint-Martin

Phase pré-épidémique

Hausse des cas évocateurs en ville et à l'hôpital depuis plusieurs semaines

A Saint-Barthélemy

Niveau élevé des indicateurs en ville

Une trentaine de cas évocateur en ville en moyenne ces dernières semaines (données à interpréter avec prudence en S52)

Définition de cas

Fièvre > 39°C
d'apparition brutale accompagnée de myalgies et de signes respiratoires

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Mathilde Melin
Abdoul Djamal Moukaila
Anne Teissier
Cindy Thelise

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr



Réseau de médecins sentinelles

