

La grippe est une infection virale respiratoire contagieuse à l'origine d'épidémies saisonnières déclarées entre les mois de novembre et avril. La vaccin contre la grippe constitue le moyen de protection le plus efficace. Les missions de Santé publique France sont de :

- Surveiller le statut épidémiologique de la grippe et d'en mesurer l'impact en santé publique;
- De promouvoir la vaccination et les mesures de prévention contre la grippe;
- Informer les professionnels de santé et le grand public.

Analyse épidémiologique - Mai 2022

Guadeloupe : l'activité grippale en médecine de ville a augmenté en S21 ainsi qu'aux urgences hospitalières. Celle ci a été documentée par la détection importante du virus de la grippe par le laboratoire du CHU en semaine S20 et S21. Deux cas graves ont été signalés par les services de réanimation. → **épidémie en cours à tendance ascendante**

Martinique : En S21, une augmentation de l'activité grippale en médecine de ville est enregistrée. Aux urgences pédiatriques, 3 passages ont été enregistrés versus 6 la semaine précédente. Aucun cas grave n'a été signalé par les réanimateurs. Le virus majoritaire circulant est de type AH1N1pdm09. → **épidémie en cours**


Saint-Barthélemy et Saint-Martin: la situation épidémiologique de la grippe restait calme.

Chiffres clés en S21 (23 au 29 mai 2022)


En comparaison avec S20 (16 au 22 mai 2022)

Guadeloupe

 **450 (vs 230 en S20)**
cas cliniquement évocateurs ↗


 **7 (vs 5 en S20)**
passages aux urgences ↗

 **1 (vs 0 en S20)**
hospitalisation ↗

 **ND (vs 36 % en S20)**
Taux de positivité à l'hôpital ↔

Martinique

 **355 (vs 115 en S20)**
cas cliniquement évocateurs ↗


 **3 (vs 6 en S20)**
passages aux urgences pédiatriques ↘

 **0 (vs 0 en S20)**
hospitalisation pédiatrique ↔

 **7 % (vs 11 % en S20)**
Taux de positivité à l'hôpital ↘

Saint-Martin

 **0 (vs 0 en S20)**
cas cliniquement évocateurs ↔

 **0 (vs 0 en S20)**
passages aux urgences ↔

 **0 (vs 0 en S18)**
hospitalisation ↔

Saint-Barthélemy

 **4 (vs 0 en S20)**
cas cliniquement évocateurs ↗

 **0 (vs 0 en S20)**
passages aux urgences ↔

 **0 (vs 0 en S20)**
hospitalisation ↔

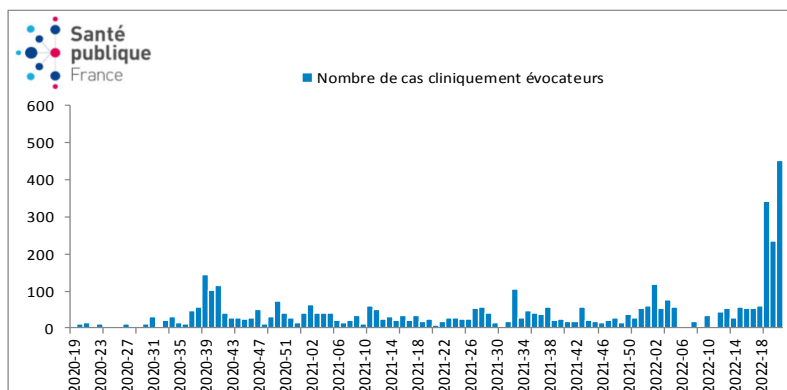
Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville a augmenté en S21 : 450 consultations versus 230 la semaine précédente (Figure 1).

La tendance est à l'augmentation depuis trois semaines.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Guadeloupe, mai 2020 à mai 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation

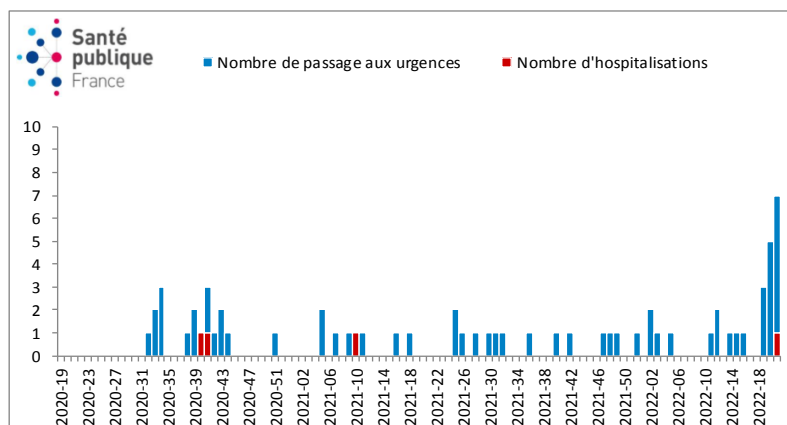
Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal en S21 était de 7 versus 5 la semaine précédente.

Un passage a été suivi d'une hospitalisation la semaine dernière (S21) [Figure 2].

La tendance est à l'augmentation ces trois dernières semaines.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation au CHU, CHBT et Cliniques des Eaux Claires, Guadeloupe, mai 2020 à mai 2022 - Source : Oscour©



Surveillance virologique à l'hôpital

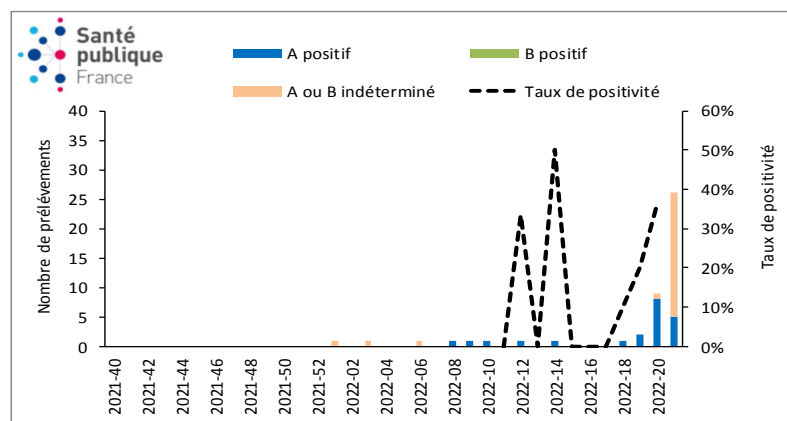
A l'hôpital, le premier virus grippal a été isolé en début d'année 2022 (S01). Depuis des cas sporadiques sont enregistrés régulièrement.

En S18 et S19, trois virus grippaux de type A ont été signalés par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre, soit un taux de positivité (nombre de positifs / nombre d'analyses) hebdomadaire respectivement de 10 % et 20 %.

La circulation virale s'est encore accélérée en S21 avec 26 virus isolés (5 de type A et 21 A ou B indéterminé). Le taux de positivité est non disponible car le nombre total d'analyses n'a pas pu être communiqué (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre mai 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU

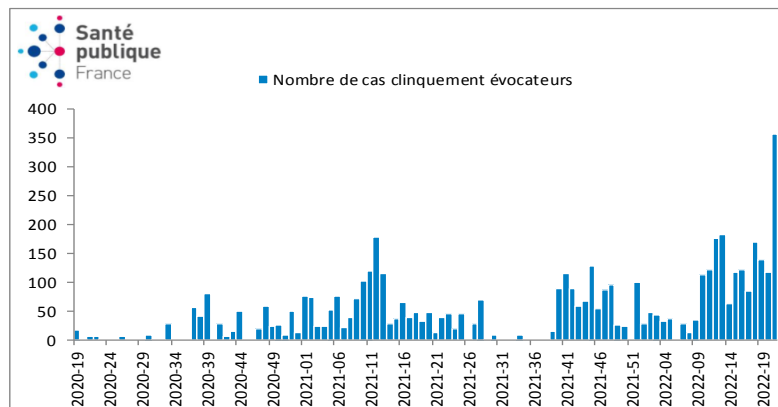


Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En S21, le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins généralistes de l'île était en augmentation par rapport à la semaine précédente (+ 206 %) : 355 consultations estimées versus 115 la semaine S20 (Figure 4).

Figure 4 |

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique, mai 2020 à mai 2022 - Source : réseau de médecins sentinelles



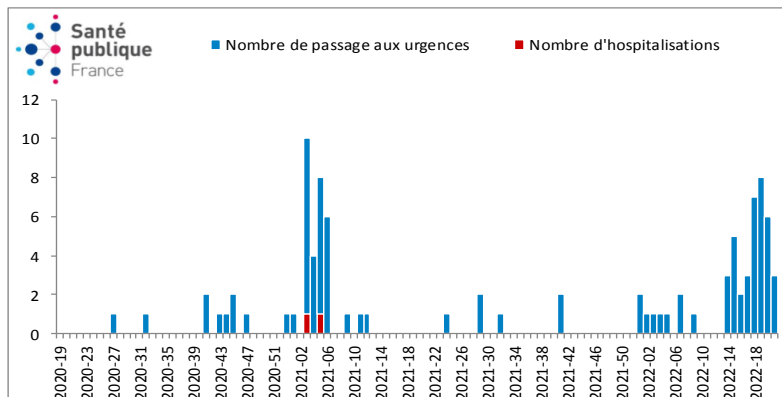
Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisation

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal était de 3 en S21. Six passages avaient été enregistrés la semaine précédente.

Ces deux dernières semaines, aucun passage n'a été suivie d'une hospitalisation (Figure 5).

Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Martinique, mai 2020 à mai 2022 - Source : Service des urgences pédiatriques de la MFME, CHU de la Martinique



Surveillance virologique en ville et à l'hôpital

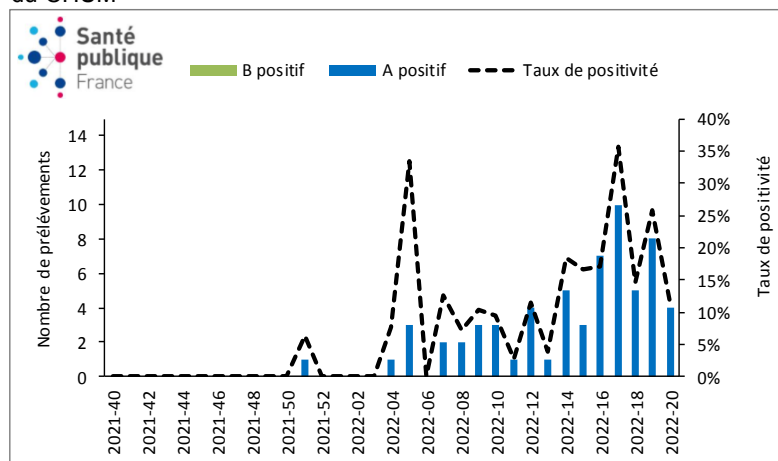
A l'hôpital, le premier virus grippal de la saison a été détecté en semaine S51 de l'année 2021. En février 2022, le nombre de prélèvements positifs isolés au CHUM était d'environ 2 à 3 par semaine.

Le taux de positivité (nombre de cas positifs / nombre de prélèvements) fin avril (S17) était de 36 %. Durant les quinze premiers jours de mai (S18 et S19), il était respectivement de 15% et 26 %. Une diminution est observée ces deux dernières semaines avec un taux de positivité de 11 % et 7 %.

Jusqu'à ce jour, l'ensemble des virus isolés sont de type A (Figure 3). Sur 48 prélèvements typés, 71 % sont AH1N1pdm09 (n=34) et 29 % H3N2 (n=14).

Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, octobre 2021 à mai 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHUM

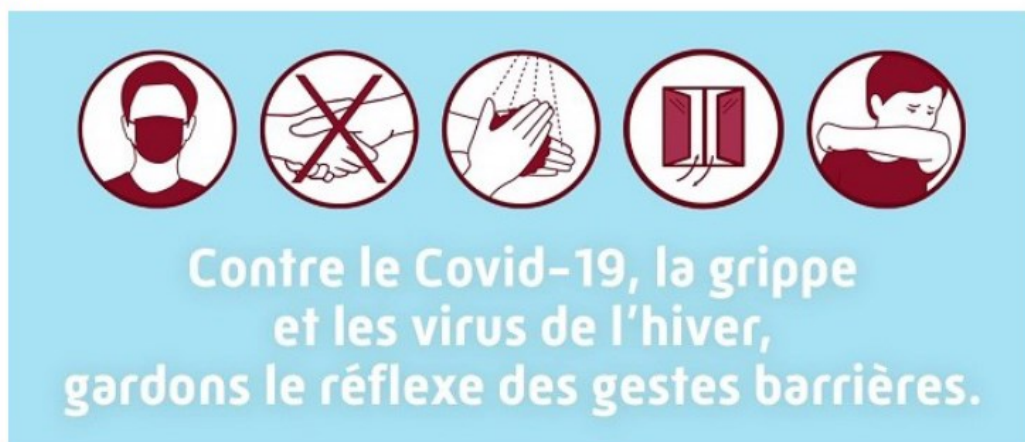


Le respect des gestes barrières reste le meilleur moyen de se protéger de la grippe. Afin de lutter efficacement contre la transmission de tous les virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19, il est nécessaire de continuer à appliquer les gestes barrières.

Les bons gestes contre les virus respiratoires :

- se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro alcoolique
- tousser ou éternuer dans son coude
- utiliser un mouchoir à usage unique
- porter un masque jetable quand on présente un syndrome grippal, en particulier au contact des personnes fragiles

Pour en savoir plus sur la grippe, consultez le site de [Santé publique France](http://santepubliquefrance.fr)



Réseau de médecins sentinelles



Points clés

En Martinique
Epidémie depuis S18:
 • 780 cas estimés
 • 24 passages aux urgences pédiatriques
 • Virus AH1N1pdm09 majoritaire

En Guadeloupe
Epidémie depuis S20 :
 • 690 cas estimés
 • 12 passages aux urgences dont 1 hospitalisation
 • 2 cas graves

A Saint-Martin
Pas d'épidémie

A Saint-Barthélemy
Pas d'épidémie

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
 Marie Barrau
 Elise Daudens-Vaysse
 Frédérique Dorléans
 Gwladys Gbaguidi
 Lucie Léon
 Abdoul Djamal Moukaila
 Ludmila Ruster
 Anne Teissier

Contact presse
 presse@santepubliquefrance.fr

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

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>