

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 - Fin juin 2022

**Guadeloupe** : l'activité grippale en médecine de ville et aux urgences hospitalières était en diminution la semaine S25. Un nouveau cas grave a été signalé par les services de réanimation. Le virus majoritaire circulant est de type A.

→ épidémie en cours à tendance descendante

**Martinique** : le pic épidémique a été enregistré en S23. Depuis, l'activité grippale en médecine de ville était en diminution. Aux urgences pédiatriques, aucun passage n'a été enregistré en S25 versus 3 la semaine précédente. Aucun cas grave n'a été signalé par les réanimateurs. Le virus majoritaire circulant est de type AH1N1pdm09.

→ épidémie en cours à tendance descendante

**Saint-Martin** : l'activité de la grippe était à un niveau élevé depuis S22 et en augmentation en S25. → épidémie en cours depuis S22

**Saint-Barthélemy** : la situation épidémiologique restait calme.

### Chiffres clés en S25 (20 au 26 juin 2022)

En comparaison avec S24 (13 au 19 juin 2022)

#### Guadeloupe



**355 (vs 590 en S24)**  
**cas cliniquement évocateurs**



**5 (vs 7 en S24)**  
**passages aux urgences**



**0 (vs 2 en S24)**  
**hospitalisation**



**6 % (vs 6 % en S24)**  
**Taux de positivité à l'hôpital**



#### Martinique



**230 (vs 400 en S24)**  
**cas cliniquement évocateurs**



**0 (vs 3 en S24)**  
**passages aux urgences pédiatriques**



**0 (vs 0 en S24)**  
**hospitalisation pédiatrique**



**11 % (vs 7 % en S24)**  
**Taux de positivité à l'hôpital**



#### Saint-Martin



**40 (vs 37 en S24)**  
**cas cliniquement évocateurs**



**1 (vs 0 en S24)**  
**passages aux urgences**



**0 (vs 0 en S24)**  
**hospitalisation**



#### Saint-Barthélemy



**4 (vs 0 en S24)**  
**cas cliniquement évocateurs**



**4 (vs 0 en S24)**  
**passages aux urgences**



**1 (vs 0 en S24)**  
**hospitalisation**

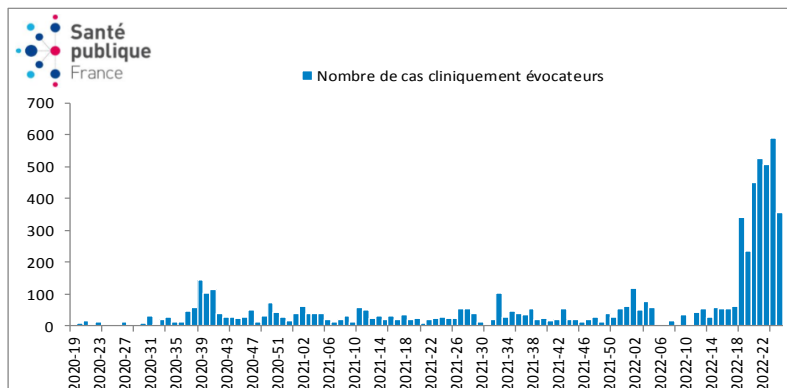


## Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En Guadeloupe, le nombre de consultations hebdomadaires estimées pour syndrome grippal en médecine de ville était en diminution la semaine S25 : 355 en S25 versus 590 la semaine précédente. L'activité restait cependant élevée (Figure 1).

Figure 1 |

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



## Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisations

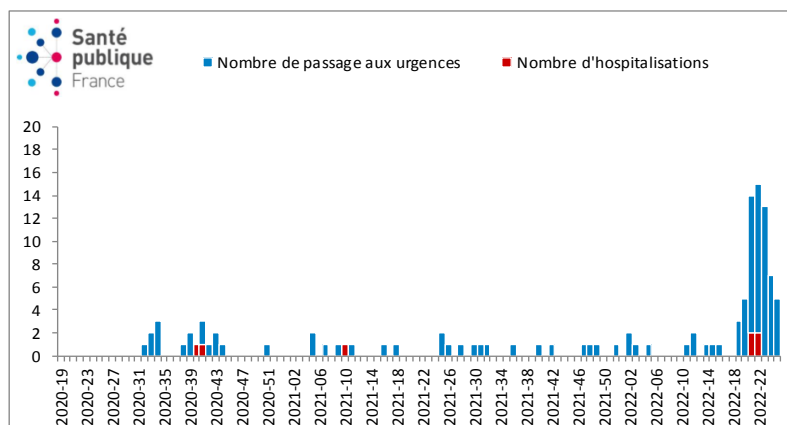
Le nombre de passages aux urgences (CHU, Clinique des Eaux Claires et CH Basse-Terre) pour syndrome grippal était en légère diminution ces deux dernières semaines : 5 passages versus 7 passages la semaine précédente.

Aucun passage n'a été suivi d'une hospitalisation [Figure 2].

La tendance était à la diminution, tout comme en médecine de ville.

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 juin 2022 - Source : Oscour©



## Surveillance virologique à l'hôpital

A l'hôpital, le premier virus grippal a été isolé en début d'année 2022 (S01).

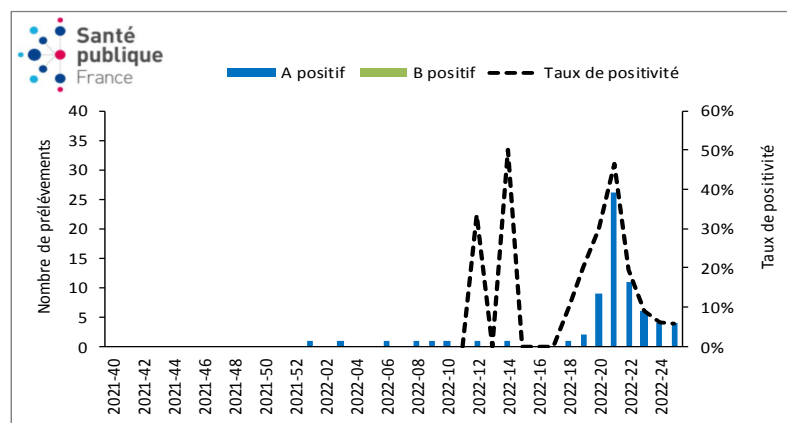
En S18 et S19, trois virus grippaux de type A ont été signalés par le laboratoire de virologie du CHU de Pointe-à-Pitre, soit un taux de positivité (nombre de positifs / nombre d'analyses) hebdomadaire respectivement de 10 % et 20 %.

La circulation virale s'est encore accélérée en S21 avec 26 virus isolés (tous de type A) (Figure 3).

Depuis S23, le taux de positivité était en diminution. Ces deux dernières semaines, il était stable et de 6 %.

Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, octobre 2021 à juin 2022 - Source : Laboratoire de virologie du CHU

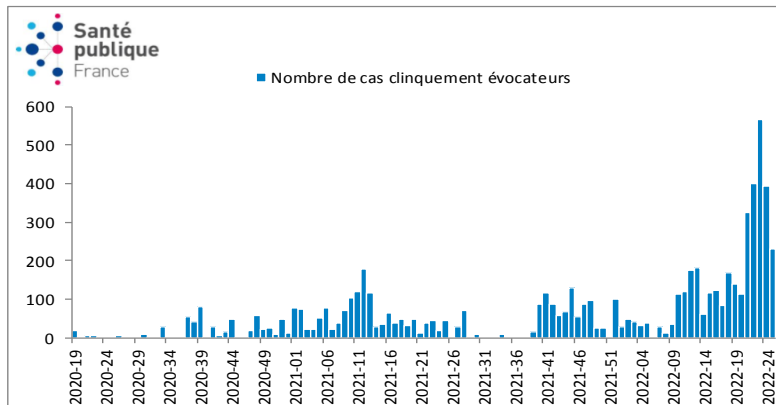


## Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

En médecine de ville, le pic épidémique a été enregistré en S23 avec 570 cas estimés. Depuis, le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins généralistes de l'île était en diminution : 400 consultations estimées en S24 et 230 en S25 (Figure 4). L'épidémie est donc en phase descendante.

| Figure 4 |

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

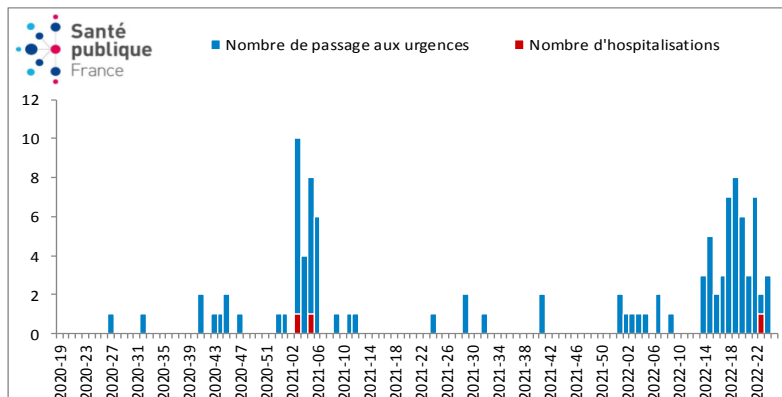


## Surveillance des passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal et hospitalisations

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques pour syndrome grippal était nul en S25 alors que 3 passages avaient été signalés la semaine précédente (Figure 5).

| Figure 5 |

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



## Surveillance virologique en ville et à l'hôpital

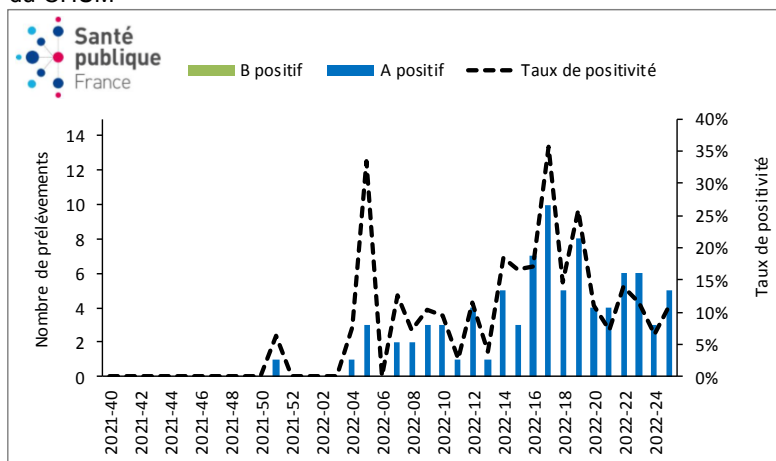
À l'hôpital, le premier virus grippal de la saison a été détecté en semaine S51 de l'année 2021. En février 2022, le nombre de prélèvements positifs isolés au CHUM était d'environ 2 à 3 par semaine.

Le taux de positivité (nombre de cas positifs / nombre de prélèvements) fin avril (S17) était de 36 %. Durant le mois de mai (S19 à S22), il était en moyenne de 15 %. Du 6 au 12 juin (S23), il était de 12 %. Jusqu'à ce jour, l'ensemble des virus isolés sont de type A (Figure 3).

Sur 59 prélèvements typés, 69 % sont AH1N1pdm09 (n=41) et 31 % AH3 (n=18).

| Figure 6 |

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

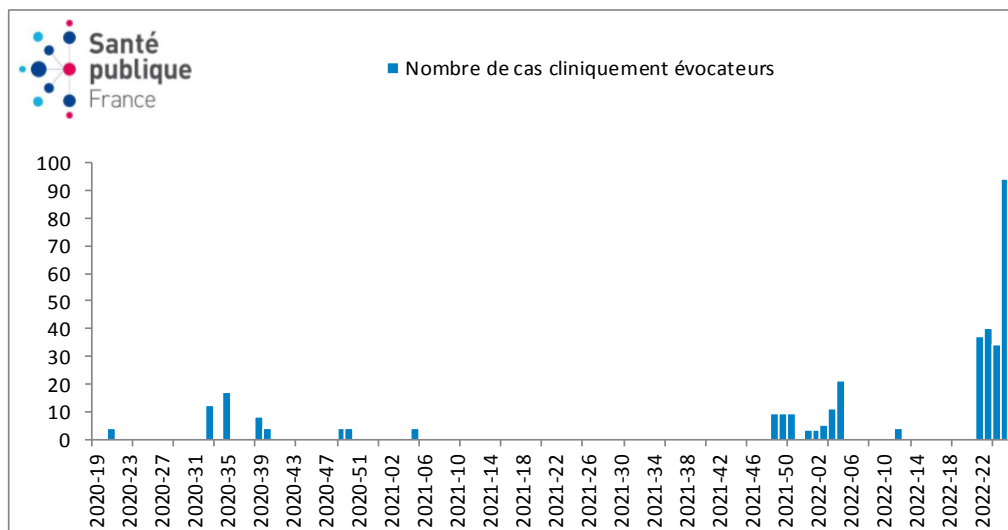


## Surveillance des consultations pour syndrome grippal en médecine de ville

Depuis la semaine S22, l'activité est en nette augmentation sur l'île. En S25, le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins généralistes de l'île était en augmentation par rapport aux semaines précédentes avec 95 cas estimés. (Figure 7).

| Figure 7 |

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

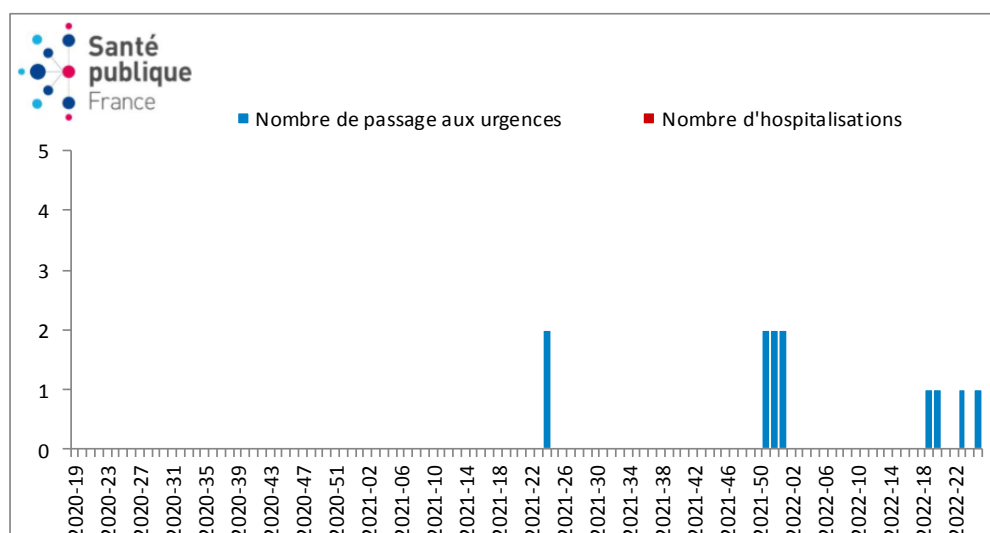


## Surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était de 1 en S25 versus 0 la semaine précédente. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée (Figure 8).

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et hospitalisation, Saint-Martin, mai 2020 à juin 2022 - Source : Oscour©

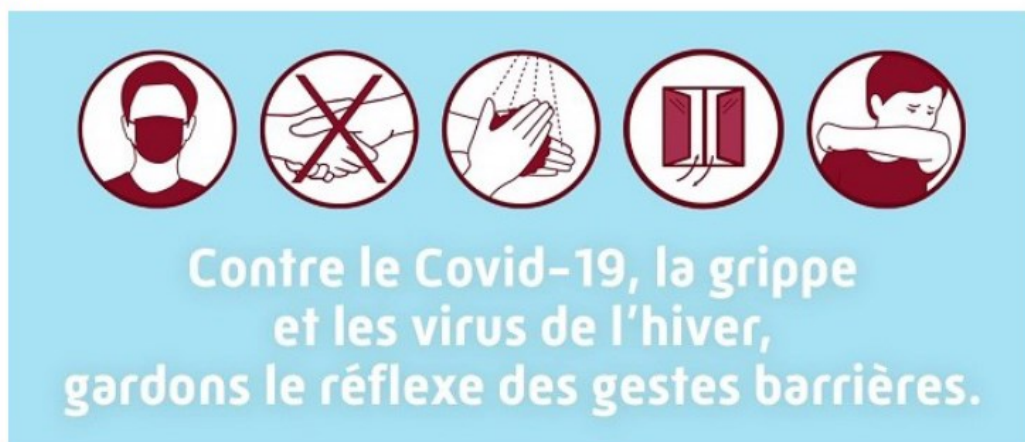


Le respect des gestes barrières reste le meilleur moyen de se protéger de la grippe. Afin de lutter efficacement contre la transmission de tous les virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de la COVID-19, il est nécessaire de continuer à appliquer les gestes barrières.

**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://Santé publique France)



Réseau de médecins sentinelles



Points clés

**En Martinique**

Epidémie depuis S18:

- 1 730 cas estimés
- 33 passages aux urgences pédiatriques dont 1 hospitalisation
- Virus AH1N1pdm09 majoritaire

**En Guadeloupe**

Epidémie depuis S20 :

- 2 660 cas estimés
- 59 passages aux urgences dont 4 hospitalisations
- 2 cas graves dont 1 décès
- Virus A majoritaire

**A Saint-Martin**

Epidémie depuis S22

- 205 cas estimés
- 2 passages aux urgences

**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  
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

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