

Surveillance des infections respiratoires aiguës (grippe, bronchiolite, COVID-19)

Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémiologique régional N°5 07 mars 2024

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



Laboratoire de biologie médicale



Ce bilan présente la situation épidémiologique des infections respiratoires aiguës (IRA) dans les Antilles françaises, à partir de données rapportées à Santé publique France dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention. Ce bilan pourra être amené à évoluer en fonction de l'évolution de la circulation des virus responsables des infections respiratoires décrites ci-après.

Synthèse épidémiologique semaine 2024-09 (26 février au 03 mars 2024)

Martinique :

—> L'épidémie de grippe se poursuit bien qu'une tendance à la baisse des indicateurs a été observée en S2024-09; fin de l'épidémie de bronchiolite ; indicateurs du SARS-CoV-2 stables.

Guadeloupe :

—> Poursuite de l'épidémie de grippe avec des indicateurs en baisse mais toujours à un niveau élevé ; fin de l'épidémie de bronchiolite ; indicateurs du SARS-CoV-2 stables.

Saint-Martin :

—> Epidémie de grippe en cours ; situation calme pour la bronchiolite ; indicateurs du SARS-CoV-2 faibles et stables.

Saint-Barthélemy :

—> Passage en phase post-épidémique de grippe ; calme concernant la bronchiolite et la COVID-19.

FRANCE ENTIERE

BRONCHIOLITE

- Hexagone : indicateurs au niveau de base
- Outre-mer : Mayotte est en épidémie

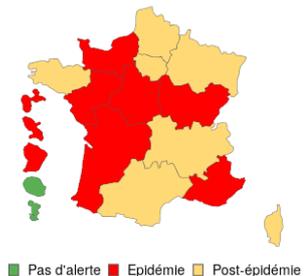
Niveau d'alerte régional



GRIPPE ET SYNDROME GRIPPAL

- Hexagone : l'ensemble des indicateurs en ville et à l'hôpital sont élevés
- Outre-mer : la Guyane et les territoires des Antilles (hors Saint-Barthélemy) en épidémie

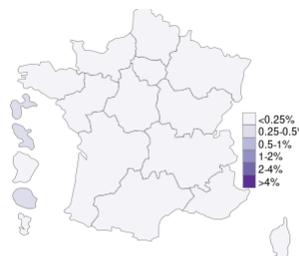
Niveau d'alerte régional



COVID-19

- Hexagone et Outre-mer : Tous les indicateurs à des niveaux bas

Taux de passages aux urgences
pour Covid-19



Chiffres clefs en S2024-09 (26 février au 03 mars 2024)

En comparaison avec S2024-08 (19 au 25 février 2024)

Grippe

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	1 120 (vs 2 060 en S2024-08)	680 (vs 950 en S2024-08)	240 (vs 10 en S2024-08)	55 (vs 5 en S2024-08)
Passages aux urgences	24 (vs 46 en S2024-08)	46 (vs 68 en S2024-08)	0 (vs 4 en S2024-08)	1 (vs 0 en S2024-08)
Hospitalisations après passages aux urgences	8 (vs 15 en S2024-08)	9 (vs 11 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	28 % (vs 36 % en S2024-08)	Données non disponibles	Données indisponibles	Données indisponibles

Bronchiolite

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	45 (vs 15 en S2024-08)	20 (vs 10 en S2024-08)	5 (vs 5 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)
Passages aux urgences pédiatriques	3 (vs 8 en S2024-08)	11 (vs 13 en S2024-08)	1 (vs 0 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)
Hospitalisations après passages aux urgences	0 (vs 4 en S2024-08)	4 (vs 1 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)
Taux de positivité des prélèvements à l'hôpital	12 % (vs 0% en S2024-08)	Données non disponibles	Données indisponibles	Données indisponibles

COVID-19

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Nouveaux cas confirmés*	9 (vs 13 en S2024-08)	10 (vs 10 en S2024-08)	0 (vs 2 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)
Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	4 (vs 9 en S2024-08)	6 (vs 4 en S2024-08)	1 (vs 2 en S2024-08)	0 (vs 0 en S2024-08)

* Les données issues de néoSIDEP (nouveaux cas, taux de positivité, taux d'incidence doivent être interprétés avec prudence, car elles ne reflètent que les cas confirmés biologiquement en laboratoire (non prise en compte les autotests et tests réalisés hors laboratoires de biologie médicale). De même, les données sur les tests positifs et négatifs étant disponibles à partir de la S2023-41, le taux de positivité et le taux de dépistage doivent être interprétés avec beaucoup de prudence. Ces données permettent toutefois d'apprécier les tendances d'évolution du taux d'incidence.

MARTINIQUE

Les indicateurs de surveillance de l'épidémie de grippe se maintiennent un niveau élevé, malgré une baisse observée la semaine dernière.

Les consultations pour un syndrome grippal, estimées en ville (n=1120), ont diminué d'environ la moitié au cours de la S2024-09 (Figure 1). De manière similaire, l'activité de l'association SOS Médecins a connu une baisse, avec 143 visites pour suspicion de grippe lors de la S2024-09, comparé à une moyenne de 224 visites par semaine au cours des deux semaines précédentes (S2024-07 et S2024-08).

À l'hôpital, le nombre de passages aux urgences était également en diminution, avec 24 passages en S2024-09, comparé à une cinquantaine de passages hebdomadaires au cours des trois semaines précédentes. Huit hospitalisations après passage aux urgences ont été enregistrées en S2024-09, par rapport à respectivement 15 et 16 hospitalisations en S2024-08 et S2024-07 (Figure 2). Parmi les 19 cas graves enregistrés depuis le 01/01/2024, 10 ont été recensés en S2024-07 et S2024-08 (fin février).

En S2024-09, le virus de la grippe A a été détecté sur 61 prélèvements parmi 218 analyses réalisées (taux de positivité = 28 %) contre 110 positifs parmi 302 analyses (taux de positivité = 36%) en S2024-08 (Figure 3).

Figure 1 : Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, Martinique - S2022-40 à S2024-09. Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

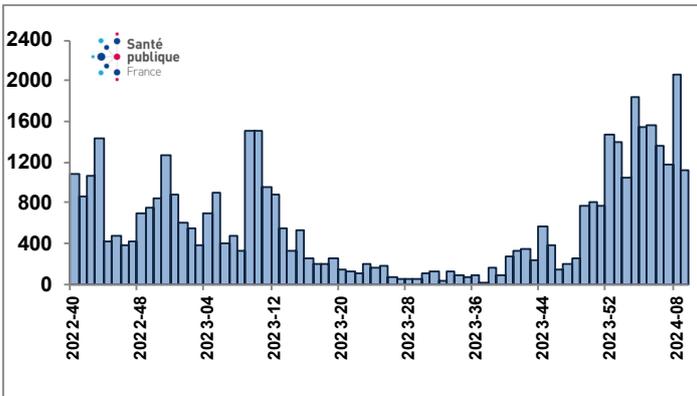


Figure 2 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal - S2023-22 à S2024-09, Martinique. Source Oscour®, exploitation Santé publique France

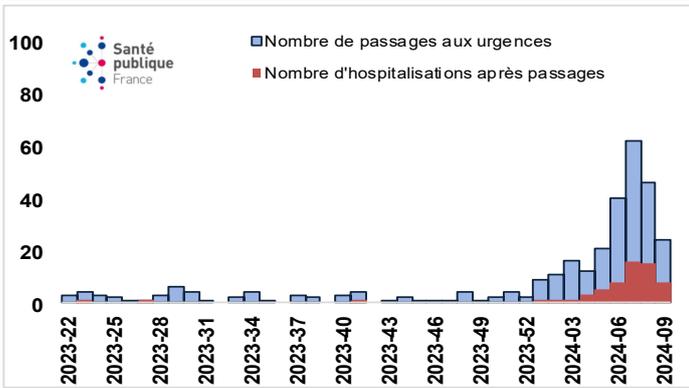
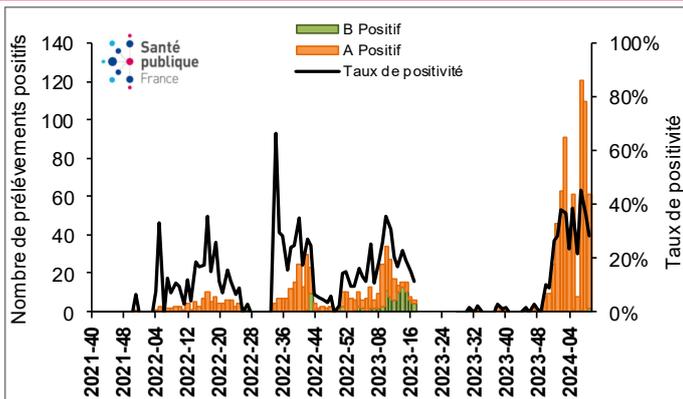


Figure 3 : Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Martinique, S2022-40 à S2024-09. Source : Laboratoire de virologie du CHUM, exploitation Santé publique France



GUADELOUPE

L'épidémie de grippe est toujours en cours sur l'archipel de la Guadeloupe avec des indicateurs en médecine de ville et hospitaliers qui se maintiennent à un niveau élevé.

Durant les deux dernières semaines (S2024-08 et S2024-09), une diminution du nombre de cas cliniquement évocateurs de grippe a été observée avec 815 consultations pour syndrome grippal contre 900 les deux semaines précédentes (S2024-06 et S2024-08) (Figure 4).

De même, concernant les passages aux urgences, une légère baisse était observée avec en moyenne 57 passages en S2024-08 et S2024-09 contre 67 passages en moyenne en S2024-06 et S2024-07 (Figure 5).

Parmi les 15 cas graves enregistrés depuis le 01/01/2024, 3 ont été recensés ces deux dernières semaines.

Depuis la S2024-01, le virus de la grippe a été isolé 382 fois sur 1 686 analyses réalisées soit un taux de positivité de 23 % (Données non disponibles en S2024-09 ; Figure 6).

Figure 4 : Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, S2022-40 à S2024-09, Guadeloupe. Source : Réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France

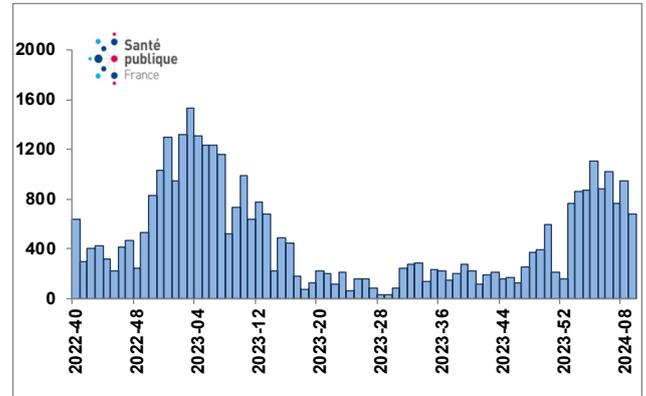


Figure 5 : Nombre hebdomadaire de passages aux urgences et d'hospitalisations pour syndrome grippal - S2023-22 à S2024-09, Guadeloupe, source Oscour®, exploitation Santé publique France

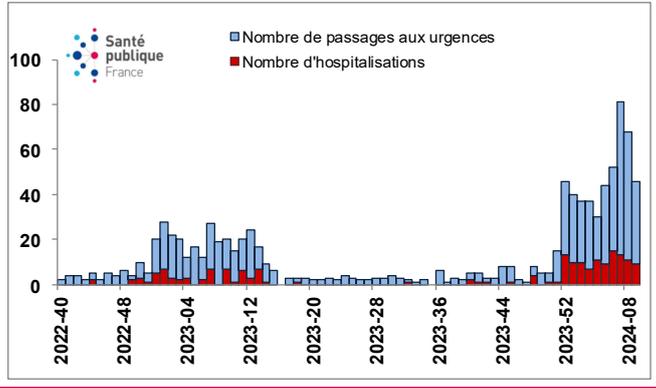
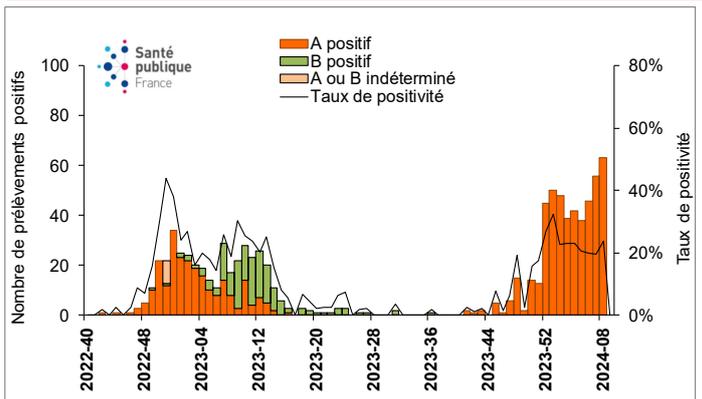


Figure 6 : Nombre hebdomadaire de virus grippaux isolés et taux de positivité, Guadeloupe, S2022-40 à S2024-09. Source : Laboratoires de virologie du CHBT et du CHUG, exploitation Santé publique France



MARTINIQUE

Tableau 1 : Caractéristiques des cas graves de grippe admis dans le service de réanimation du CHU de Martinique, données au 06 mars 2024

		Grippe N = 19	
Sexe	Femme	5 (26%)	
	Homme	14 (74%)	
Classes d'âge (années)	< 2	0 (0%)	
	2-17	0 (0%)	
	18-64	11 (58%)	
	65 et plus	8 (42%)	
Type de grippe	A(H1N1)pdm09	1 (6%)	
	A(H3N2)	1 (6%)	
	A, sans précision	15 (88%)	
	Non renseigné	2	
Co-infection grippe/SARS-CoV-2		0 (0%)	
Présence de comorbidité(s)		15 (79%)	
Vaccination grippe - saison en cours	Oui	1 (5%)	
	Non	6 (32%)	
	Ne sait pas / Non renseigné	12 (63%)	
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	Aucun	11 (65%)	
	Mineur	1 (6%)	
	Modéré	4 (24%)	
	Sévère	1 (6%)	
	Non renseigné	2	
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive	Aucune	0 (0%)	
	Ventilation non-invasive	10 (56%)	
	Ventilation invasive	8 (44%)	
	Assistance extracorporelle	0 (0%)	
	Non renseigné	1	
Décès		1	

GUADELOUPE

Tableau 2 : Caractéristiques des cas graves de grippe admis dans les services de réanimation du CHU de Guadeloupe et du CHBT, données au 06 mars 2024

		Grippe N = 15	
Sexe	Femme	4 (27%)	
	Homme	11 (73%)	
Classes d'âge (années)	< 2	0 (0%)	
	2-17	0 (0%)	
	18-64	7 (47%)	
	65 et plus	8 (53%)	
Type de grippe	A(H1N1)pdm09	1 (8%)	
	A, sans précision	11 (92%)	
	Non renseigné	3	
Co-infection grippe/SARS-CoV-2		0 (0%)	
Présence de comorbidité(s)		15 (100%)	
Vaccination grippe - saison en cours	Oui	0 (0%)	
	Non	5 (33%)	
	Ne sait pas/Non renseigné	10 (67%)	
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	Aucun	12 (92%)	
	Mineur	1 (8%)	
	Non renseigné	2	
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive	Aucune	1 (7%)	
	Ventilation non-invasive	7 (47%)	
	Ventilation invasive	7 (47%)	
	Assistance extracorporelle	0 (0%)	
		0	
Décès		0	

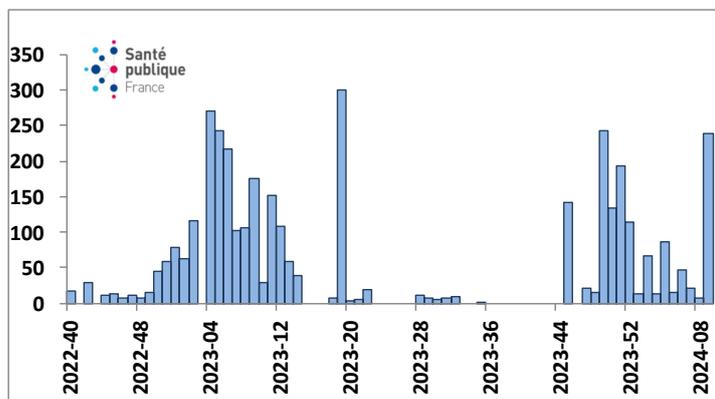
SAINT-MARTIN

Saint-Martin est toujours en épidémie de grippe en S2024-09.

En semaine 2024-09, 240 cas cliniquement évocateurs de grippe ont été recensés contre une moyenne de 25 cas cliniquement évocateurs les trois semaines précédentes (S2024-06 à S2024-08 ; Figure 7).

A l'hôpital, aucun passage aux urgences pour syndrome grippal n'a été remonté en S2024-09 contre 4 passages les trois semaines précédentes.

Figure 7 : Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, S2022-40 à S2024-09, Saint-Martin - Source : réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France



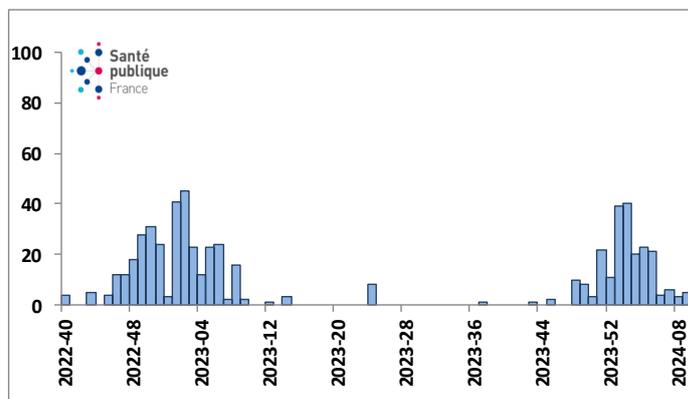
SAINT-BARTHELEMY

Depuis la semaine 2024-08, Saint-Barthélemy n'est plus en épidémie de grippe.

Ces quatre dernières semaines, une moyenne de 4 consultations pour syndrome grippal a été signalée par les médecins de ville contre une moyenne de 25 cas hebdomadaires les quatre semaines précédentes (Figure 8).

A l'hôpital, un passage aux urgences a été remonté en S2024-09 tout comme en S2024-08 contre quatre passages en S2024-07.

Figure 8 : Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome grippal chez un médecin généraliste, S2022-40 à S2024-09, Saint-Barthélemy. Source : Réseau de médecins sentinelles, exploitation Santé publique France



Grippe, bronchiolite, gastro-entérite, covid

Comment se transmettent-elles ?



Les postillons

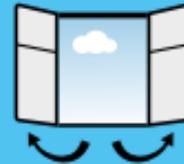


Les mains

Comment les éviter ?



Lavez-vous les mains



Aérez les pièces



Portez un masque
lorsqu'il y a du monde
ou si vous êtes malade



Vaccin
contre la grippe,
covid et certaines
gastro-entérites

**Pour les enfants ou personnes fragiles,
si vous êtes malade, il faut voir un médecin.**
S'il n'est pas disponible, appelez le **15**



+ d'infos et traductions sur :
www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver

METHODES

SURVEILLANCE EN MEDECINE DE VILLE

Surveillance des consultations en ville - Source : Réseau des médecins sentinelles

Le Réseau de médecins sentinelles est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes des différents territoires. Ils transmettent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par Santé publique France.

Surveillance des consultations SOS Médecins - Source : Sursaud®

Le réseau des associations SOS Médecins s'inscrit au sein du système de surveillance syndromique français SurSaUD® (Surveillance Sanitaire des Urgences et des Décès). Ce système a été initié en 2004 avec un objectif de détection d'événements inattendus. Il permet d'estimer l'impact d'un événement environnemental ou sociétal, surveiller des pathologies en dehors de tout événement, ou détecter précocement un événement sanitaire prédéfini, telle qu'une épidémie saisonnière. Aux Antilles, ce réseau est utilisé uniquement en Martinique.

SURVEILLANCE HOSPITALIÈRE

Surveillance syndromique des passages aux urgences - Source : Sursaud®

La surveillance des passages aux urgences a été réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et repose sur les structures d'urgences du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe, du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique (MFME, PZQ, CHLD de Trinité), du Centre Hospitalier Louis Fleming à Saint-Martin et de l'hôpital local de Bruyn de Saint-Barthélemy. Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection.

SURVEILLANCE VIROLOGIQUE

Surveillance virologique hospitalière et en ville - laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique - Laboratoires de biologie médicale de ville de Guadeloupe et de Martinique - Centre National de Référence virus respiratoire

La surveillance virologique de la grippe et de la bronchiolite est faite à partir des données transmises par les laboratoires de virologie du Centre Hospitalier Universitaire de Guadeloupe et du Centre Hospitalier Universitaire de Martinique.

Concernant la surveillance virologique de la Covid-19, la loi n°2022-1089 du 30 Juillet 2022 mettant fin aux régimes d'exception pour lutter contre l'épidémie prévoit l'arrêt du traitement des données personnelles issues du système d'information du dépistage (SI-DEP) basé sur les résultats de tests RT-PCR et tests antigéniques. Pour faire suite à SI-DEP et en attendant le système Labo-SI, qui va pérenniser la surveillance virologique et intégrer également d'autres pathologies, un dispositif transitoire a été mis en place. Ce dispositif s'appelle Néo-SIDEP et est effectif depuis la publication, du MINSANTE le 29 août 2023 qui classe également la COVID-19 comme Maladies nécessitant une surveillance particulière. Il repose sur la remontée des tests PCR uniquement, par les laboratoires publics et privés.

A compter du 1er juillet 2023, dans un cadre réglementaire spécifique aux maladies nécessitant une surveillance particulière complété par l'arrêté du 30 juin 2023 relatif à la notification obligatoire des cas de Covid-19 et de l'arrêté du 7 août 2023 à des fins de surveillance épidémiologique, la collecte des résultats de dépistage du Covid-19 (positifs et négatifs) et leur transmission à SpF demeurent nécessaires pour les laboratoires de biologie médicale via les mêmes modalités techniques que précédemment (l'interconnexion LGL / SI-DEP reste active).

La surveillance génomique du SARS-CoV-2 dans le cadre du consortium EMERGEN est réalisée par le Centre National de Référence (CNR) Virus des infections respiratoires (Institut Pasteur Paris) pour les prélèvements PCR positives provenant de la Guadeloupe et par le Centre Hospitalier Universitaire de Martinique en ce qui concerne la Martinique.

Pour en savoir plus

Pour en savoir plus

Surveillance intégrée des [IRA](#)

Sur les variants du SARS-CoV-2 : [l'analyse de risque liée aux variants émergents de SARS-CoV-2](#)

Indicateurs en open data : [Géodes](#), [data.gouv.fr](#)

Faits marquants

Entre les semaines
2024-08 et 2024-09

En Martinique

- Grippe : phase épidémique
- Bronchiolite : fin d'épidémie
- COVID-19 : indicateurs stables

En Guadeloupe

- Grippe : Epidémie en cours
- Bronchiolite : fin d'épidémie
- COVID-19 : indicateurs stables

A Saint-Martin

- Grippe : Epidémie en cours
- Situation calme pour bronchiolite et COVID-19

A Saint-Barthélemy

- Grippe : phase post-épidémique
- Situation calme pour bronchiolite et COVID-19

Date de publication
07 mars 2024

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable
Santé publique France
Antilles

Rédactrice adjointe
Mathilde Melin

Comité de rédaction
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Frank Assogba
Vanessa Cornely
Frédérique Dorléans
Céline Gentil-sergent
Lucie Léon
Cécile Martias
Laure Motio
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://](http://www.santepubliquefrance.fr)
www.santepubliquefrance.fr