

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

La diminution du nombre estimé de consultations réalisées en médecine générale pour syndrome grippal s'est poursuivie depuis la troisième semaine d'avril. Depuis cette même semaine, ce nombre est inférieur aux valeurs maximales attendues.

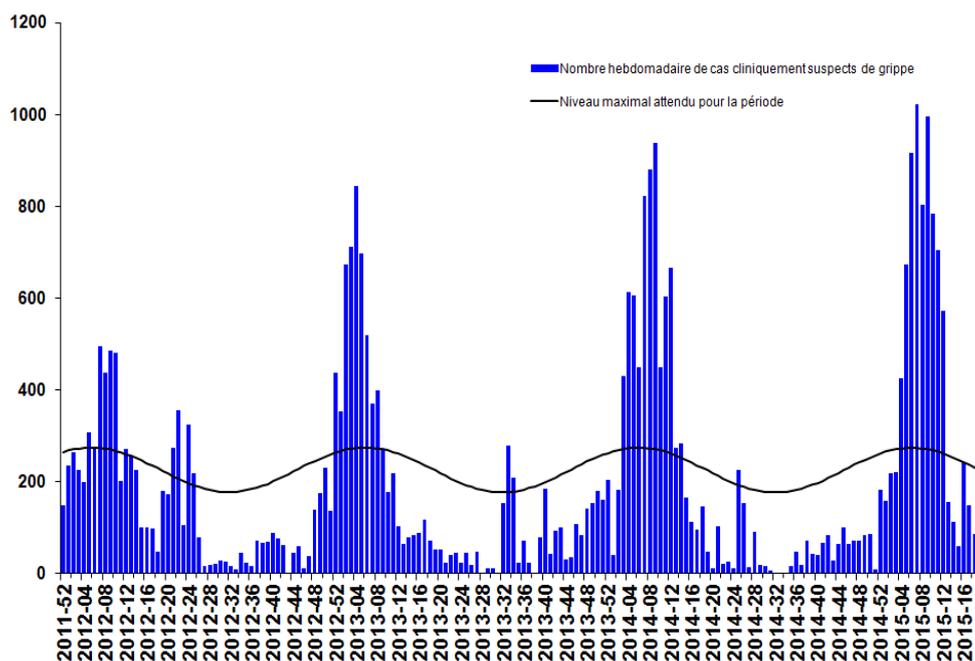
On estime que 85 et 96 consultations pour ce motif ont été effectuées respectivement lors de la dernière semaine d'avril et la première semaine de mai (S2015-18 et 2015-19) (Figure 1).

Définition de cas épidémiologique du 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, Guadeloupe, décembre 2011 à mai 2015 / Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, December 2011 to May 2015



*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 dispositif de surveillance biologique de la grippe en population générale est basé sur les prélèvements effectués par des médecins sentinelles, en lien avec le laboratoire du CHU et le CNR Influenza de l'Institut Pasteur de la Guyane. Depuis le début de l'épidémie en Guadeloupe, ce dispositif a mis en évidence 6 virus *Influenza de type A/H3N2* et 8 virus *Influenza de type B*.

Par ailleurs, parmi les patients grippés pris en charge à l'hôpital depuis la semaine 2015-05, le laboratoire du CHU a identifié 13 virus *Influenza de type A* et 4 virus *Influenza de type B*.

A ce jour, les deux dispositifs de surveillance n'ont pas mis de virus en évidence depuis la mi-février.

Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe, depuis le début de l'épidémie (S2015-04) :

- 7 460 cas estimés
- 3 cas graves en réanimation
- Virus circulant identifiés: A, A/H3N2, et B

Situation dans les DFA

• En Martinique

L'épidémie est terminée

(20 690 cas estimés de la semaine S2015-04 à S2015-14)

• A Saint-Martin

L'épidémie est terminée

(2 870 cas estimés de la semaine S2015-02 à S2015-12)

• A Saint Barthélemy

L'épidémie est terminée (400 cas estimés de la semaine S2014-52 à S 2015-11)

• En Guyane

5 540 cas estimés depuis le début de l'épidémie (S2015-10)

En France métropolitaine

L'épidémie est terminée

Directeur de la publication
François Bourdillon,
Directeur Général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnatrice
scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Dr Sylvie Cassadou, Dr Mathilde
Melin

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives
CS 80656
97263 Fort-de-France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.martinique.sante.fr>

Surveillance des passages aux urgences

En raison d'un dysfonctionnement temporaire, la surveillance des passages aux urgences du CHU de Pointe à Pitre et du Centre Hospitalier de la Basse-Terre n'a pas pu être actualisée depuis la mi avril.

Le système Sursaud® de l'InVS constitue un outil partagé pour la surveillance épidémiologique (recueil, validation et traitement des données). Actuellement, il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'accueil des urgences

(SAU) participant au réseau Oscour® et des données de mortalité Insee.

Plus précisément, Oscour® rend compte des résumés de passages aux urgences (RPU), l'analyse portant sur des regroupements de diagnostics (CIM10). Il permet ainsi la détection rapide d'un événement sanitaire, son suivi et sa quantification. Il permet également d'évaluer l'efficacité des mesures prises en temps réel.

Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

La surveillance des cas de grippe hospitalisés en réanimation ou soins continus au CHU et au CHBT, a mis en évidence trois cas sévères

depuis le début de la surveillance (décembre 2014). Deux des trois virus sont de type A, le troisième est de type B.

Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de grippe est terminée en Guadeloupe.

Elle a duré 13 semaines, de la fin du mois de janvier, à la mi-avril (S 2015-04 à S 2015-16).

Au total on estime que 7460 consultations pour syndrome grippal ont été réalisées par les médecins généralistes en Guadeloupe lors de cette épidémie.

LAVEZ-VOUS LES MAINS PLUSIEURS FOIS PAR JOUR

AVEC DU SAVON OU UTILISEZ UNE SOLUTION HYDROALCOOLIQUE



UTILISEZ UN MOUCHOIR EN PAPIER POUR ÉTERNUER

OU TOUSSER, PUIS JETEZ-LE DANS UNE POUBELLE ET LAVEZ-VOUS LES MAINS



Remerciements à nos partenaires

Sylvie Boa, Annabelle Preira et Frédérique de Saint-Alary de la Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane

