

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2015-06 à S2015-08

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2015

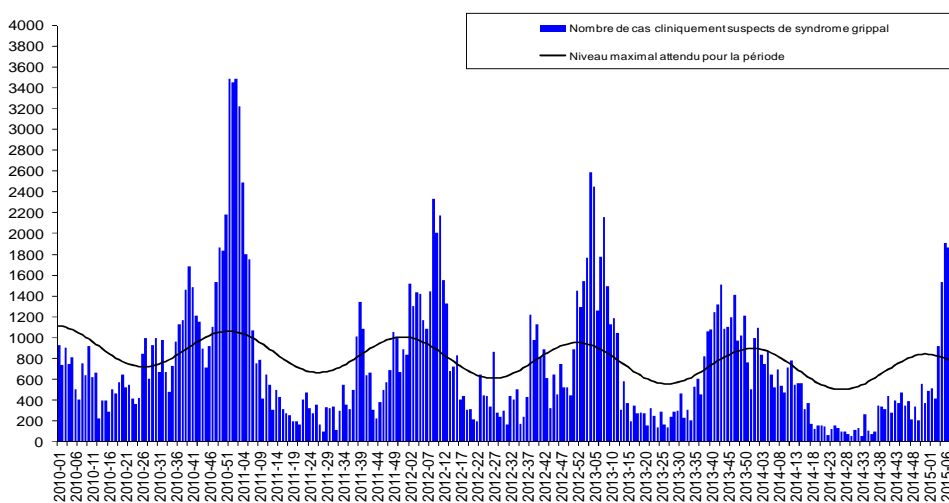
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle

La situation de la grippe est épidémique depuis la quatrième semaine de janvier. Depuis, le nombre hebdomadaire de cas vus en médecine de ville ne cesse d'augmenter. Ainsi, lors des deux dernières semaines (9 au 22 février 2015),

les valeurs maximales attendues sont nettement dépassées, avec respectivement 1870 et 2260 cas (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal, Martinique, janvier 2010 à février 2015 / Weekly number of influenza-like syndromes diagnosed in GP clinics, Martinique, January 2010 to February 2015



Source : Réseau de médecins généralistes de la Martinique

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise 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.

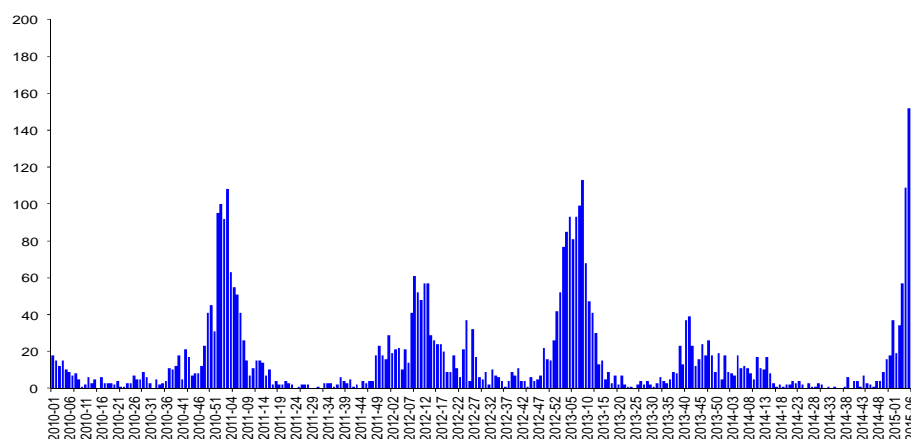
Surveillance des syndromes grippaux par SOS médecins

Depuis le début de l'épidémie, l'activité pour syndrome grippal a nettement augmenté

passant de 5% en semaine S2015-03 à plus de 21% en semaine S2015-08 (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour grippe réalisées par SOS Médecins, Martinique, janvier 2010 - février 2015 / Estimated weekly number of influenza-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010 to February 2015



Surveillance hospitalière

- Surveillance en pédiatrie

Depuis le début de l'épidémie, le nombre de passages hebdomadaires pour syndrome grippal aux urgences pédiatriques de la Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant est élevé, entre 60 et 101 passages. Il reste stable au

cours des 3 dernières semaines autour de 100 passages. Ces consultations ont conduit à 2 hospitalisations.

- Surveillance des cas graves

Trois cas confirmés de grippe (deux adultes et un enfant) ont été pris en charge en réanimation.

Surveillance des virus grippaux

Pendant la saison à risque, la surveillance biologique des virus grippaux est réalisée dans les services d'hospitalisation du CHUM et en médecine de ville par douze médecins sentinelles. Les prélèvements sont testés au Laboratoire de virologie du CHUM puis sont envoyés au Centre National de Référence (CNR) des virus *Influenza*.

Depuis novembre 2014 et jusqu'au 23 février 2015, un virus *Influenza B* a été identifié par le CNR sur un prélèvement venant de médecine de ville. Depuis le 19 janvier et jusqu'au 20 février 2015, le laboratoire de virologie du CHUM a identifié 32 cas positifs de grippe A et 16 cas positifs de grippe B sur 129 prélèvements. Le sérotypage est en cours par le CNR.

Surveillance des épisodes de syndromes grippaux dans les EHPAD

Deux épisodes de syndromes grippaux en EHPAD ont été signalés au cours de la semaine 2015-08 (du 16 au 22 février). Pour un épisode, les résultats des analyses ont montré qu'il était dû à de la grippe B. L'autre épisode est en cours d'investigation.

Analyse de la situation épidémiologique

La situation épidémiologique de la grippe est marquée par une augmentation de l'ensemble des indicateurs de surveillance. L'épidémie de grippe qui a débuté le 19 janvier 2015 progresse.

Le pic n'est probablement pas encore atteint. Il est encore temps de se faire vacciner.

En métropole, l'épidémie de grippe qui a débuté un peu plus tôt, s'avère relativement intense.

Recommandations

Certaines mesures d'hygiène peuvent limiter les risques de contagion :

Lavez-vous les mains, si possible avec du savon liquide, en les frottant pendant 30 secondes. Rincez-les ensuite sous l'eau courante et séchez-les avec une serviette propre ou à l'air libre. Le lavage des mains doit devenir un réflexe : au minimum, avant de préparer le repas ou de manger, après s'être mouché, avoir éternué ou toussé en mettant sa main devant la bouche, être passé aux toilettes, s'être occupé d'un animal et après chaque sortie.

Servez-vous d'un mouchoir jetable pour vous moucher, tousser, éternuer ou cracher, et jetez-le aussitôt.

Ouvrez les fenêtres régulièrement pour aérer et diminuer la concentration en microbes.

Évitez de serrer les mains ou d'embrasser pour dire bonjour.

Ne touchez pas directement vos yeux, votre bouche ou votre nez, sans vous être lavé les mains au préalable.

Il est encore temps de vous faire vacciner, pensez-y !

En cas de symptômes grippaux, appelez votre médecin traitant et contactez le 15 uniquement en cas d'urgence.



Remerciements à nos partenaires



Des informations sur la situation nationale sont disponibles dans les bulletins nationaux consultables sur le site : www.invs.sante.fr

Le point épidémiolo

Quelques chiffres à retenir

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

- 8500 cas estimés
- 3 cas graves en réanimation
- Virus circulant : A majoritaire et B

Situation dans les DFA :

- En Guadeloupe Epidémie déclarée, 2010 cas estimés
- A Saint-Martin Epidémie déclarée, 1210 cas estimés
- A Saint Barthélemy Epidémie déclarée, 340 cas estimés
- En Guyane Pas d'épidémie

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, Responsable de la CIRE AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Yvette Adélaïde, Alain Blateau, Elise Daudens-Vaysse, Maggy Davidas, Frédérique Dorleans, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine

Diffusion

CIRE Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
ZAC de l'Étang Z'Abrirot
Pointes 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>