

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en médecine générale est resté modéré au cours de cette saison 2011-2012.

En effet, ce nombre est resté franchement supérieur aux valeurs maximales attendues pendant quatre semaines seulement : les deux dernières de février (2012-07 et 2012-08) et les deux premières de mars (2012-09 et 2012-10).

Le nombre de syndromes grippaux a décliné ensuite et est resté inférieur aux valeurs maximales attendues au cours de trois dernières semaines d'avril, marquant ainsi la fin de l'épidémie (Figure 1).

Définition d'un syndrome grippal

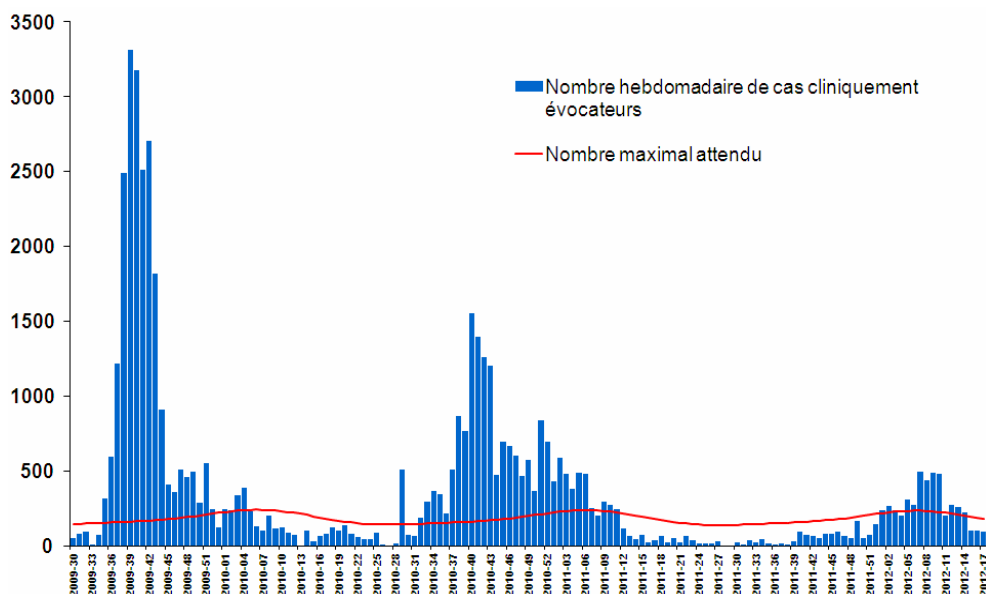
Fièvre > 39°C d'apparition brutale

+ myalgies

+ signes respiratoires

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste, Guadeloupe, août 2009 à avril 2012 / *Estimated weekly number of Influenza-like illnesses diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, August 2009 to April 2012*



*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.

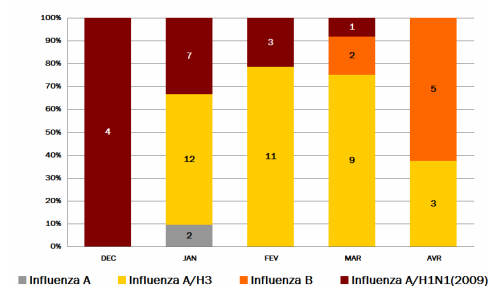
Surveillance des virus grippaux

| Figure 2 |

Au CHU de Pointe-à-Pitre, entre début décembre 2011 et fin avril 2012, le laboratoire a identifié 53 virus respiratoires dont onze virus Influenza A/H3 et trois Influenza B. Les autres virus identifiés sont principalement le VRS (62%) et le para influenza 3 (8%).

En médecine de ville, sur la même période, les médecins sentinelles ont identifié 59 cas d'infection au virus Influenza : 15 virus A/H1N1(2009), 35 virus A/H3 et 7 virus B. Deux virus Influenza A n'ont pu être sous-typés (Figure 2).

Répartition mensuelle des virus grippaux identifiés en ville, Guadeloupe, décembre 2011 à avril 2012 / *Distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, Guadeloupe, December 2011 to April 2012*



Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe

Epidémie de la semaine 2012-01 à la semaine 2012-14 :

- **4 390** syndromes grippaux estimés vus en consultation de médecine générale
- Virus circulants : A/H3, AH1N1(2009) et B
- Un cas sévère

Situation dans les DFA

- En Martinique Epidémie terminée
- A Saint-Martin Pas d'épidémie
- A Saint Barthélémy Pas d'épidémie
- En Guyane Décroissance épidémi-que

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice
scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Frédérique de Saint-Alary, Martine Ledrans

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives, B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

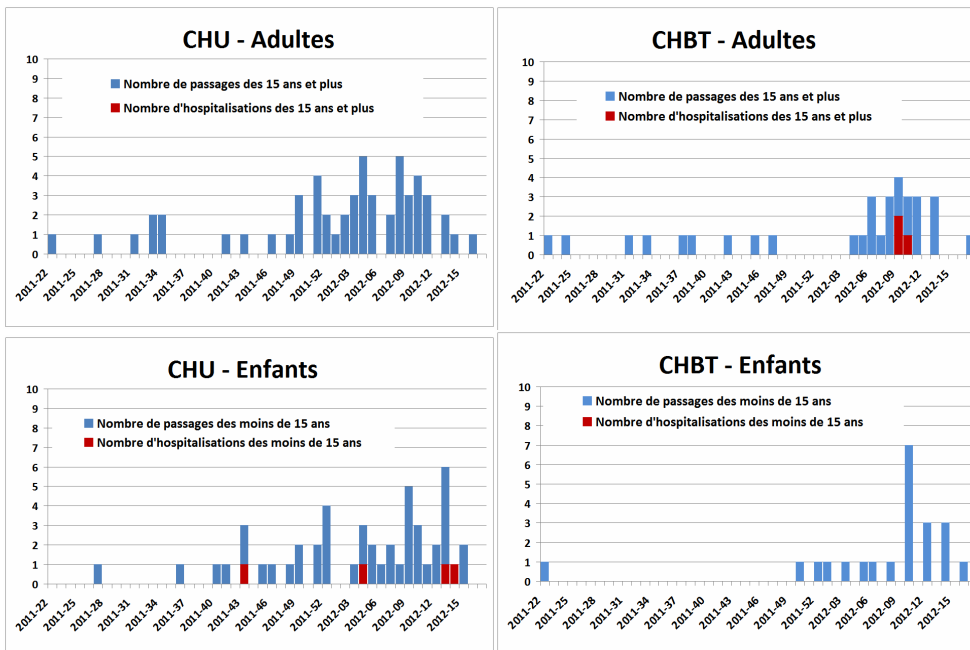
Surveillance des passages aux urgences

Au **CHU de Pointe à Pitre**, tant chez les adultes que chez les enfants, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal a augmenté en décembre, puis diminué à partir de la fin du mois de mars pour retrouver son niveau de base : entre 0 et 2 passages hebdomadaires (Figure 2).

Au **CH de Basse-Terre**, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences a suivi la même dynamique, chez les adultes comme chez les enfants, mais avec un niveau de base plus faible : entre 0 et 1 passage hebdomadaire (Figure 2).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHU et au CHBT, Guadeloupe, Juin 2011 – Avril 2012 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units, Pointe à Pitre hospital and Basse-Terre hospital, Guadeloupe, June 2011 to April 2012



Surveillance des cas hospitalisés en réanimation

Au cours de cette saison grippale 2011-2012, un seul cas grave, admis en service de réanimation du CHU, a été enregistré en Guade-

loupe. Le cas est guéri après cette prise en charge.

Analyse de la situation épidémiologique

Au cours de la période décembre 2011-avril 2012, la circulation des virus grippaux a atteint le niveau épidémique sur une période relativement courte (un peu plus de trois mois) en Guadeloupe continentale et dans les Îles proches. Un seul cas sévère a été enregistré, sans décès. L'amplitude du phénomène épidémique a par ailleurs été très modérée.

La surveillance virologique a permis d'identifier sur cette période une co-circulation des virus AH1N1(2009), saisonnier A/H3 et B en fin de saison.

Cette épidémie s'est terminée au mois d'avril même si des cas sporadiques ont encore été confirmés début mai 2012.

Remerciements à nos partenaires

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

