

Surveillance de la grippe A(H1N1) 2009

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 09 / Semaine 2009-39

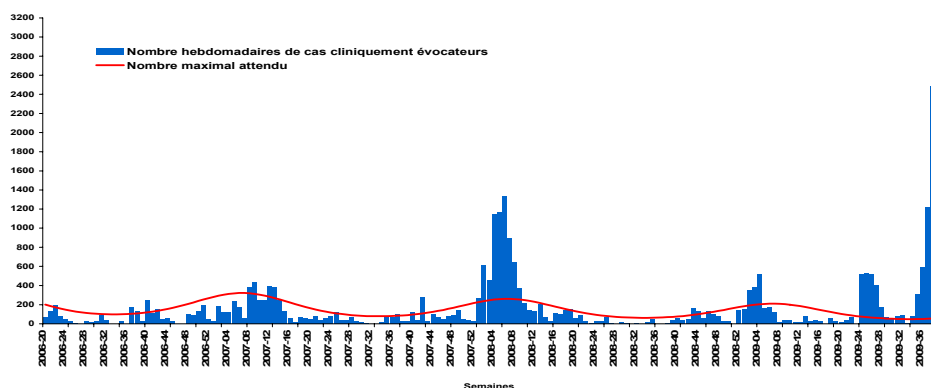
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Entre la fin du mois de août et le début du mois de septembre, un doublement du nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville a été observé pendant quatre semaines consécutives. Depuis la mi-septembre, ce nombre hebdomadaire dépasse largement le pic de l'épidémie grippale saisonnière de 2007-2008.

Au cours de la dernière semaine de septembre, il est estimé à 3266 mais l'augmentation relative observée au cours de cette semaine (30% d'augmentation) est moins importante que les précédentes.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste, Guadeloupe, mai 2006 à septembre 2009



*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

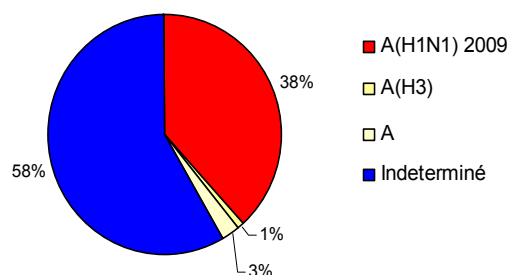
Depuis le 24 juillet, 151 prélèvements biologiques (hors cas groupés) ont été réalisés. Parmi eux, 38% se sont révélés positifs au nouveau virus A(H1N1)2009 (Figure 2).

L'évolution du taux de positivité de ces analyses est interprétable à partir de la dernière semaine

d'août (nombre de prélèvements trop faible antérieurement). On observe depuis cette période une augmentation continue sur 4 semaines consécutives du taux de positivité qui atteint 48% au cours de la dernière semaine de septembre (Figure 3).

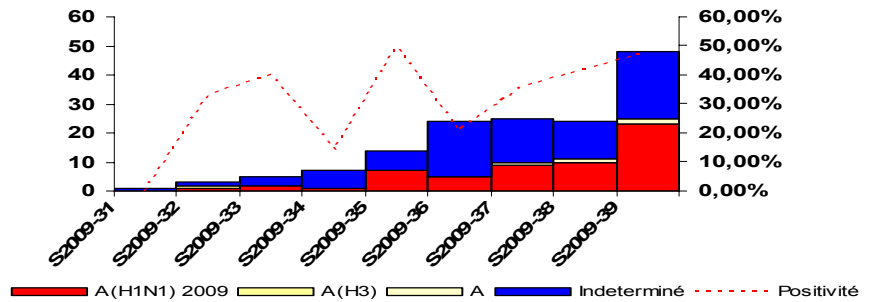
| Figure 2 |

Distribution suivant l'étiologie des prélèvements naso-pharyngés (hors cas groupés) en Guadeloupe du 24 juillet au 27 septembre 2009 (N=151)



| Figure 3 |

Distribution temporelle des virus de la grippe parmi les prélèvements naso-pharyngés (hors cas groupés) en Guadeloupe du 24 juillet au 27 septembre 2009 (N=151) et taux de positivité



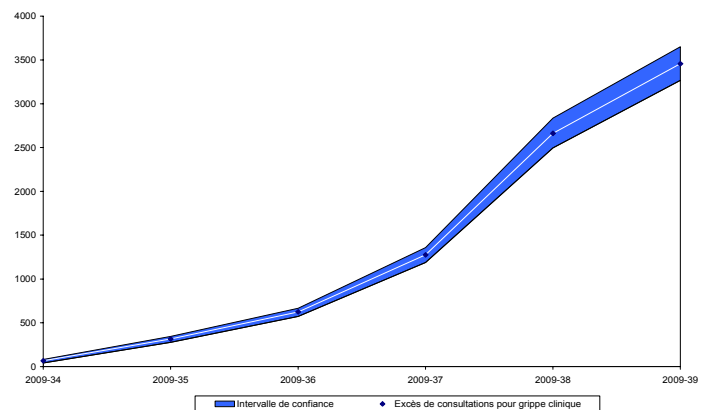
Estimation du nombre de cas de grippe A(H1N1)2009

Cette estimation est basée sur les données historiques recueillies par le réseau de médecins sentinelles qui permettent de calculer, pour l'ensemble des médecins généraliste de l'île, le nombre de cas attendus pour la période. Ce nombre de cas attendus est ensuite comparé au nombre de cas observés et la différence constitue l'estimation de l'excès de consultations pour grippe clinique.

Pour la période comprise entre le 17 août et le 27 septembre, l'excès de consultations pour grippe clinique est estimé à 8402 [IC95% : 7847 – 8937]. (Figure 4)

| Figure 4 |

Estimation de l'excès de consultations pour grippe clinique en Guadeloupe entre le 17 août et le 27 septembre 2009



Surveillance Hospitalière

Passages à la consultation dédiée

Chez les adultes, on observe une augmentation progressive du nombre de passages à la consultation dédiée jusqu'à mi-septembre avec une proportion d'hospitalisation stable, entre 4 et 29% selon les semaines (maximum la première semaine de septembre). La semaine dernière, le nombre de passages à la consultation dédiée semble se stabiliser chez les adultes avec 105 passages au total (Figure 5-1).

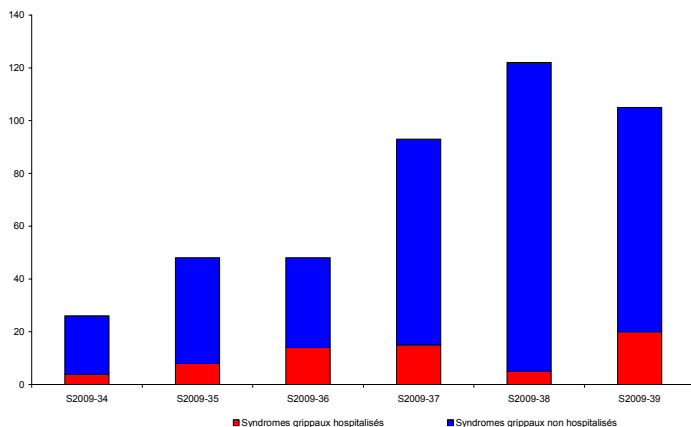
Chez les enfants, la dynamique du phénomène est comparable à celle observée chez les adultes : la fréquentation de la consultation dédiée a

débuté plus tardivement que chez les adultes (première semaine de septembre) mais a ensuite augmenté jusqu'à la troisième semaine de septembre et semble marquer le pas la semaine dernière. La proportion d'hospitalisation est également stable, entre 5 et 10%.

En revanche, l'ampleur du phénomène est plus importante chez les enfants avec un nombre de passages compris entre 150 et 350 passages hebdomadaires pour les trois dernières semaines.

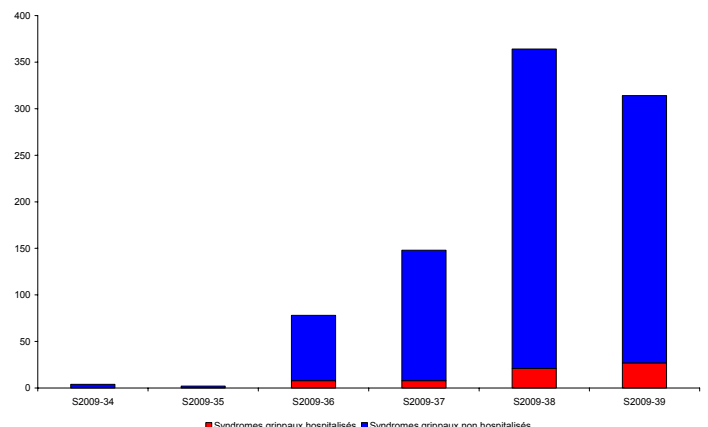
| Figure 5-1 |

Nombre hebdomadaire, pour les adultes, de passages aux consultations dédiées du CHU et du CHBT pour syndrome grippal et nombre d'hospitalisations secondaires en Guadeloupe du 17 août au 27 septembre 2009



| Figure 5-2 |

Nombre hebdomadaire, pour les enfants, de passages aux consultations dédiées du CHU et du CHBT pour syndrome grippal et nombre d'hospitalisations secondaires en Guadeloupe du 17 août au 27 septembre 2009



Quelques chiffres à retenir

En Guadeloupe

- Nombre de cas cliniques liés au virus A(H1N1) : **7 800 à 8 900**
- Nombre de cas hospitalisés : **28**
- Nombre de formes graves : **4**

Situation dans les DFA

- **A Saint-Martin :**
 - en partie française, **18 cas confirmés dont 15 acquis localement**
 - en partie Hollandaise, **23 cas confirmés**
- **A Saint Barthélémy :**
 - **2 cas confirmés importés**
- **En Martinique :**
 - 12 500 à 18 000 cas cliniques liés au virus A(H1N1)**
- **En Guyane :**
 - 3 300 à 5 000 cas cliniques liés au virus A(H1N1)**

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suijvart

Comité de rédaction

Vanessa Ardillon

Marie Barrau

Alain Bateau

Dr Sylvie Cassadou

Dr Jean-Loup Chappert

Claude Flamand

Coralie Gasc

Martine Ledrans

Dr Philippe Quénel

Julien Renner

Jacques Rosine

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.martinique.sante.gouv.fr>

Cas hospitalisés

Le nombre de cas hospitalisés (biologiquement confirmés) varie peu au cours des trois dernières semaines : entre 3 et 5 cas hebdomadaires chez les adultes (Figure 6-1) et entre 3 et 4 cas hebdomadaires chez les enfants (Figure 6-2).

La proportion de cas graves reste également stable.

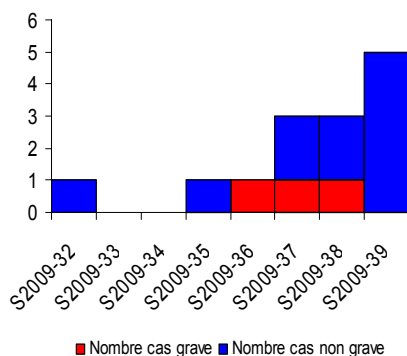
Au total, depuis le 23 juillet 2009 (date à laquelle l'hospitalisation n'était plus systématique), on recense 28 cas hospitalisés, biologiquement confirmés, dont 4 formes graves.

Pour 16 de ces cas, les informations recueillies lors l'hospitalisation ont pu être entièrement complétées (à ce jour). Ainsi, parmi ces 16 cas, on compte 10 hommes et 6 femmes. L'âge moyen est de 13 ans avec 3 enfants âgés de moins d'un an, 7 enfants âgés de 1 à 14 ans et 6 adultes âgés de 15 à 64 ans. La durée médiane d'hospitalisation est de 2 jours.

Concernant l'enfant décédé début septembre, le lien de causalité entre sa contamination par le virus A(H1N1)2009 et le décès n'a pu être établi.

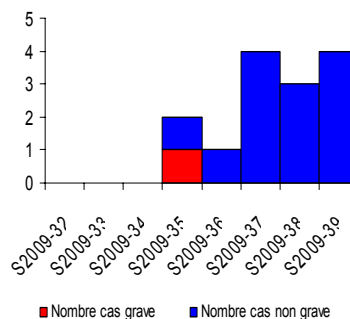
| Figure 6-1 |

Distribution temporelle des cas adultes hospitalisés, selon la gravité, Guadeloupe, du 23 juillet au 27 septembre 2009 (N=14)



| Figure 6-2 |

Distribution temporelle des cas enfants hospitalisés, selon la gravité, Guadeloupe, du 23 juillet au 27 septembre 2009 (N=14).



Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de grippe A(H1N1)2009 se poursuit en Guadeloupe.

Après un doublement du nombre de consultations de ville pour syndrome grippal pendant 4 semaines successives, l'augmentation observée au cours de cette cinquième semaine épidémique est moins importante que la semaine dernière. Parallèlement, le nombre de passages à la consultation dédiée semble se stabiliser également, tant chez les adultes que chez les enfants. En revanche, le taux de positivité des prélèvements biologiques poursuit sa progression.

Le nombre d'hospitalisation (de cas biologiquement confirmés) reste stable et peu important.

Depuis le début de l'épidémie, le nombre estimé de cas cliniques liés à la grippe A(H1N1)2009 est compris entre 7 800 et 8 900 cas

Des informations sur la situation nationale peuvent être retrouvées dans les bulletins nationaux consultables sur le site : www.invs.sante.fr

Nos partenaires

