

# Surveillance de la grippe A(H1N1) 2009

**SAINT BARTHELEMY** Le point épidémiologique — N° 12 / Semaine 2009-46

## Surveillance des virus grippaux

La situation relative à la surveillance virologique à Saint Barthélemy reste la même que les semaines précédentes. En effet, aucun prélèvement biologique n'a été réalisé sur l'île.

Ainsi, depuis le 24 juillet, un seul prélèvement s'est révélé positif pour le virus de la grippe A(H1N1)2009 sur les 5 réalisés hors investi-

gations de cas groupés. Il s'agissait d'un cas importé qui ne s'était pas contaminé sur l'île.

Un autre prélèvement, réalisé dans le cadre de la surveillance virologique en médecine de ville, a mis en évidence un virus grippal de type A.

## Surveillance des regroupements de cas et des recrudescences en patientèle

La situation concernant les regroupements de cas reste également inchangée depuis deux mois : aucun cas groupé, ni aucune augmentation de syndromes grippaux en patientèle chez les médecins généralistes de l'île n'ont été signalés au cours de la semaine dernière.

Au total, depuis l'alerte internationale lancée fin avril, seuls 3 regroupements de cas ont été validés sur le plan épidémiologique : l'un d'entre eux était lié au virus de la grippe saisonnière B ; aucun virus grippal n'a été détecté pour le deuxième ; le dernier épisode de cas groupés, investigué début septembre, était associé au virus A(H1N1)2009.

## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

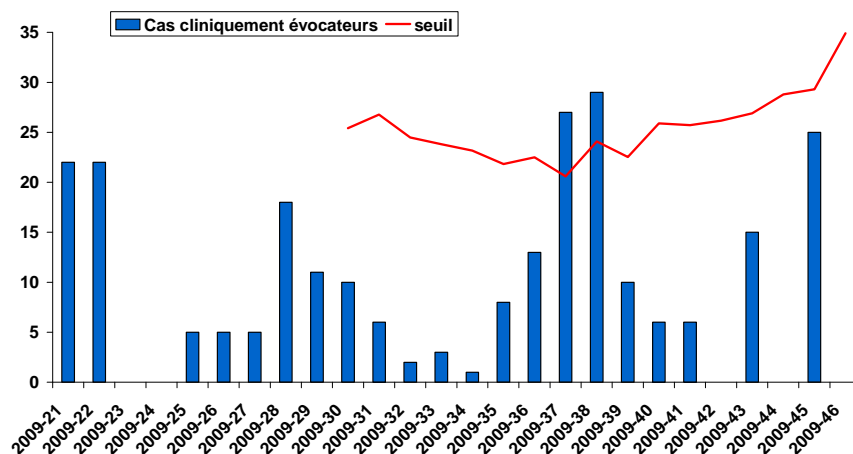
Au cours de la semaine dernière (semaine S2009-46), aucun cas de syndrome grippal n'a été vu par les médecins sentinelles de l'île.

Ainsi, depuis le dépassement de seuil observé mi-septembre dû à une augmentation dans la

patientèle d'un médecin, le nombre de consultations a varié selon les semaines entre 0 et 25, sans jamais avoir dépassé de nouveau la valeur maximale attendue pour le période (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste, Saint-Barthélemy, mai à novembre 2009



## Surveillance hospitalière

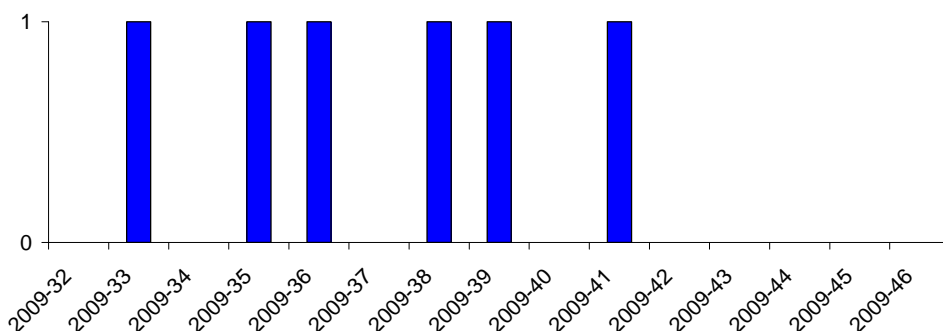
### Passages aux urgences pour syndromes grippaux

Pour la cinquième semaine consécutive, aucun passage aux urgences pour syndrome grippal n'a été enregistré.

Depuis le début du mois d'août, ce nombre s'est toujours maintenu à un niveau très faible, entre 0 et 1 passage par semaine (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour grippe, Saint-Barthélemy, août 2009 à novembre 2009



### Cas confirmés hospitalisés

Aucun cas biologiquement confirmé n'a été hospitalisé à Saint-Barthélemy depuis le début de l'alerte.

## Analyse de la situation

A Saint-Barthélemy, aucune circulation autochtone du virus grippal A(H1N1)2009 n'a été identifiée depuis le début de l'alerte internationale, fin avril 2009.

Le nombre de consultations en médecine de ville et de passages aux urgences pour syndrome grippal est très faible depuis plus de 2 mois.

Aucun épisode de cas groupés de syndromes grippaux, ni d'augmentation d'activité en patientèle de ville pour syndromes grippaux n'ont été signalés.

Compte tenu de la situation épidémiologique qui n'a pas évolué à Saint Barthélemy depuis plusieurs semaines (absence de circulation active du virus, activité en lien avec la grippe très faible en médecine générale et aux urgences), la publication du bulletin sera dorénavant mensuelle.

Un rythme hebdomadaire sera repris dès qu'une évolution de la situation épidémiologique sera détectée.

Des informations sur la situation nationale peuvent être retrouvées dans les bulletins nationaux consultables sur le site : [www.invs.sante.fr](http://www.invs.sante.fr)

### Remerciements à nos partenaires

la Cellule de Veille Sanitaire de la DSDS, au réseau de médecins généralistes, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), au CNR-grippe de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



## Le point épidémiologique

# Quelques chiffres à retenir

## Saint Barthélemy

- 2 cas importés sans circulation virale avérée

## Situation dans les DFA

- A Saint Martin :
  - en partie française, 77 cas confirmés
  - en partie néerlandaise, 26 cas confirmés
- En Guadeloupe : 19 500 à 22 100 cas cliniques liés au virus A(H1N1)2009
- En Martinique : Fin de la première vague épidémique en S2009-45: 22 150 à 28 000 cas cliniques liés au virus A(H1N1)2009
- En Guyane : 5 100 à 7 200 cas cliniques liés au virus A(H1N1)2009

### 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 Suiwant

### Comité de rédaction

Vanessa Ardillon  
Marie Barrau  
Alain Blateau  
Luisiane Carvalho  
Dr Sylvie Cassadou  
Dr Jean-Loup Chappert  
Martina Escher  
Claude Flamand  
Sophie Larrieu  
Martine Ledrans  
Dr Philippe Quénel  
Julien Renner  
Jacques Rosine

### Diffusion

Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grèves. 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.guadeloupe.sante.gouv.fr>