

Surveillance de la grippe A(H1N1)2009

| SAINT MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 13 / Semaine 2009-46

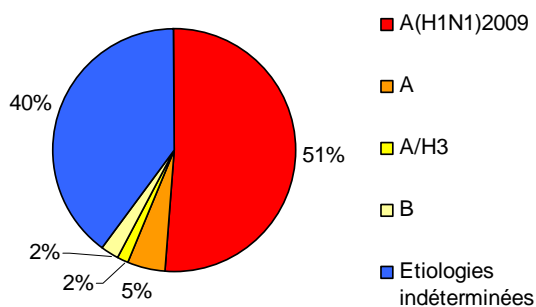
Surveillance des virus grippaux

Depuis le 24 juillet, 125 prélèvements biologiques (hors cas groupés) ont été réalisés dont plus de la moitié se sont révélés positifs au nouveau virus A(H1N1)2009 (Figure 1).

Au cours de la semaine S2009-46, un seul prélèvement a été réalisé, et celui-ci s'est révélé négatif. Ainsi, le taux de positivité des prélèvements réalisés est en constante diminution depuis 4 semaines consécutives (Figure 2).

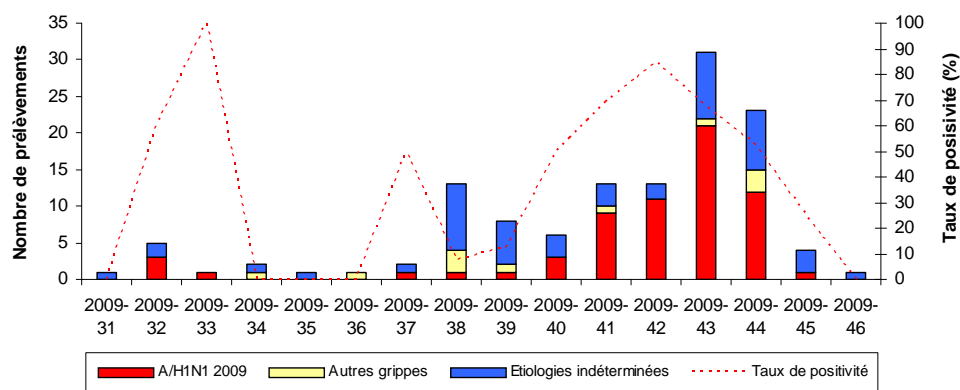
| Figure 1 |

Répartition des prélèvements naso-pharyngés suivant l'étiologie (hors cas groupés), Saint-Martin, du 24 juillet au 15 novembre 2009 (N=125 prélèvements)



| Figure 2 |

Distribution temporelle des virus de la grippe parmi les prélèvements naso-pharyngés (hors cas groupés), Saint-Martin, du 24 juillet au 15 novembre 2009 (N=125 prélèvements)



Surveillance des cas confirmés sporadiques

Depuis le 24 juillet, 64 cas biologiquement confirmés grippe A(H1N1)2009 ont été détectés par le système de surveillance épidémiologique.

Des virus grippaux de type A ont également été identifiés chez 8 patients, et 3 personnes ont été infectées par un virus de type B.

Surveillance des regroupements de cas et des recrudescences en patientèle

Au cours de la semaine dernière (S2009-46), aucun nouvel épisode de cas groupés n'a été validé sur le plan épidémiologique.

Cependant, l'investigation des cas groupés en milieu scolaire n'est plus systématique depuis que la situation d'épidémie confirmée a été déclarée par le comité d'expert.

Depuis l'alerte internationale jusqu'à fin août, le nombre de cas groupés rapportés à la Cire AG se maintient à :

- 6 clusters familiaux (dont 5 ont été validés sur le plan épidémiologique : 2 associés à la grippe saisonnière B et 3 à la grippe A (H1N1)2009) ;
- 23 clusters en milieu scolaire (dont 5 validés : 2 associés au virus A(H1N1)2009, 1 au virus saisonnier A/H3, et 2 dont l'étiologie n'a pu être recherchée).

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

La diminution observée en semaine S2009-45 ne s'est pas poursuivie en semaine S2009-46.

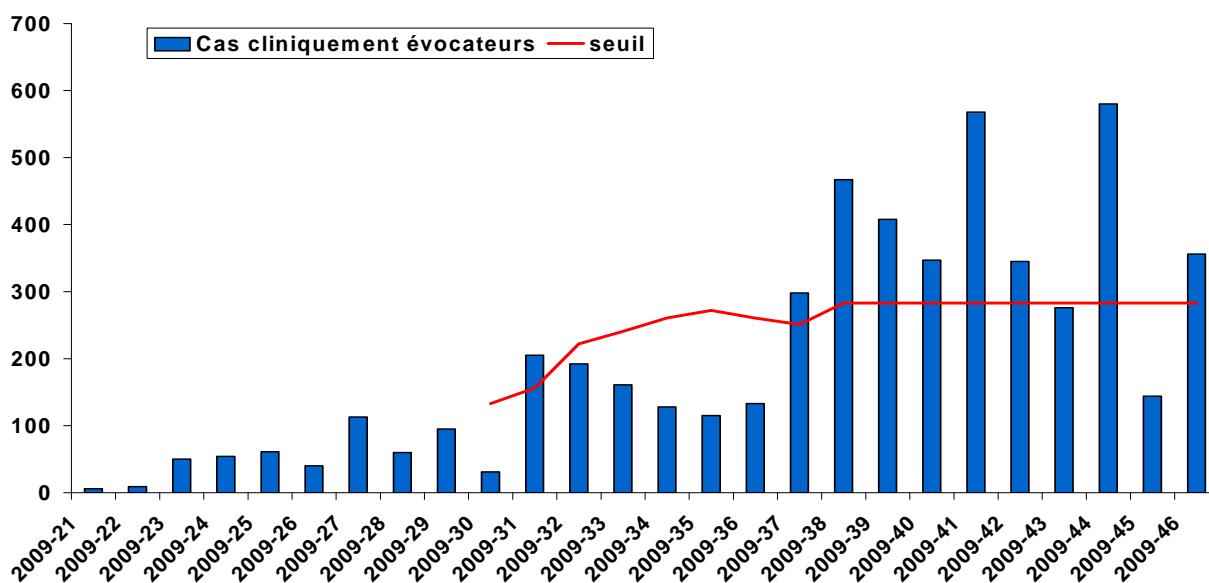
En effet, le nombre de syndromes grippaux vus en consultation de ville est repassé légèrement au dessus du seuil des valeurs maximales pour la période, avec 356 cas estimés.

Néanmoins, cette augmentation est due à une hausse du nombre de cas dans la patientèle d'un médecin, qui constate une recrudescence du nombre de cas dans son quartier par rapport à la semaine précédente.

Dans le reste de l'île, le nombre de consultations pour syndrome grippal est faible et a diminué par rapport à la semaine précédente.

| Figure 3 |

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



Surveillance hospitalière

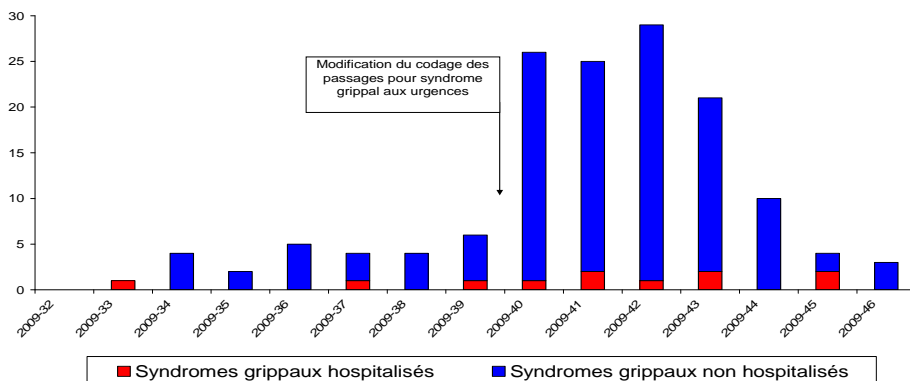
Passages aux consultations dédiées

La diminution du recours aux urgences pour syndrome grippal amorcée depuis fin octobre se confirme en semaine S2009-46. En effet, seulement 3 passages ont été enregistrés, dont aucun n'a donné lieu à une hospitalisation secondaire.

Pour la deuxième semaine consécutive, le nombre de passages est donc très faible comparé à ce qui était observé dans le courant du mois d'octobre, à savoir 20 à 30 passages par semaine.

| Figure 4 |

Figure 4 : Nombre hebdomadaire de passage aux consultations dédiées au CH de Saint-Martin pour syndrome grippal et nombre d'hospitalisations secondaires, Saint-Martin, du 3 août au 15 novembre 2009.



Cas confirmés hospitalisés

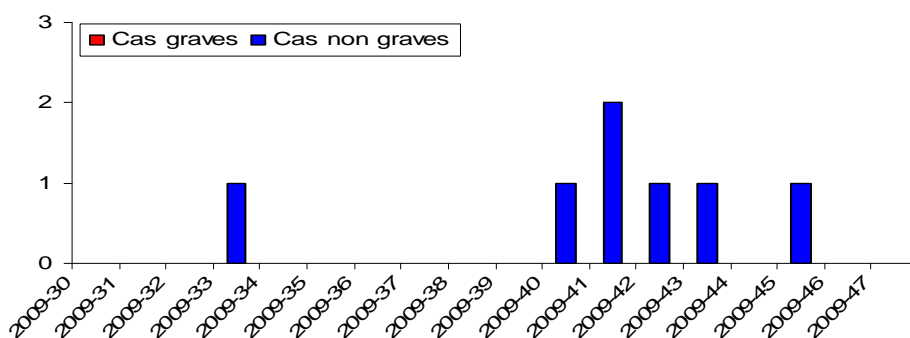
Depuis fin juillet, le nombre de cas hospitalisés biologiquement confirmés est toujours de 7.

Pour la totalité de ces patients, il s'agissait de formes non graves de la maladie (Figure 5).

Pour l'ensemble de ces patients, il s'agissait de formes non sévères de la maladie.

| Figure 5 |

Distribution temporelle des cas hospitalisés biologiquement confirmés selon la sévérité, Saint-Martin, du 24 juillet au 15 novembre 2009 (N=7)



Analyse de la situation

Le nombre de consultations en médecine de ville pour syndrome grippal a continué à diminuer excepté dans un quartier de l'île où on observe une recrudescence.

Le nombre de passages aux urgences est faible, et le taux de positivité diminue également depuis plusieurs semaines.

Bien que l'épidémie semble en phase décroissante, le virus continue à circuler sur l'île.

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



DIRECTION DE LA SANTÉ
ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
DE GUADELOUPE



Le point épidémiolo

Quelques chiffres à retenir

Saint Martin

partie française

- **77** cas confirmés

partie néerlandaise

- **26** cas confirmés

Situation dans les DFA

- **A Saint Barthélemy :**
2 cas importés sans circulation virale avérée
- **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 Guadeloupe :**
19 500 à 22 100 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 Suijant
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 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.guadeloupe.sante.gouv.fr>