

# Surveillance de la grippe A(H1N1)2009

| SAINT MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 15 / Semaine 2009-48

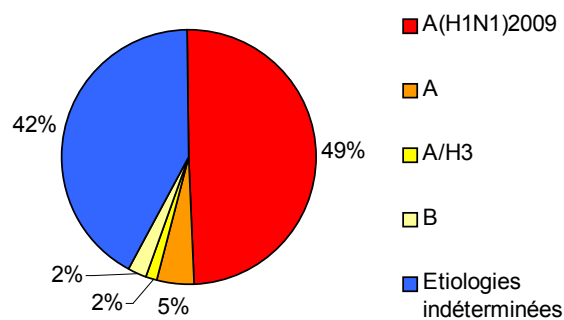
## Surveillance des virus grippaux

Depuis le début du mois de novembre, le nombre de prélèvements réalisés est relativement faible. Malgré l'incertitude lié à ce faible nombre de prélèvements, le taux de positivité au virus A(H1N1)2009 reste peu élevé. Ainsi, sur les 4 dernières semaines, le virus a été identifié 3 fois sur les 14 prélèvements réalisés.

Au total, depuis le 24 juillet 2009, parmi l'ensemble des 133 prélèvements réalisés hors cas groupés, la moitié s'est révélée positive au nouveau virus A(H1N1)2009 (Figure 1).

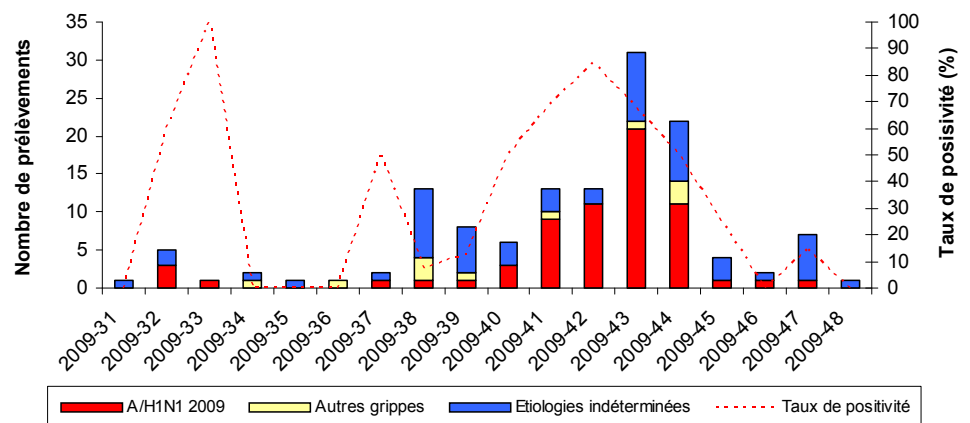
| Figure 1 |

Répartition des prélèvements naso-pharyngés suivant l'étiologie (hors cas groupés), Saint-Martin, du 24 juillet au 29 novembre 2009 (N=133 prélèvements)



| Figure 2 |

Distribution temporelle des virus de la grippe parmi les prélèvements naso-pharyngés (hors cas groupés), Saint-Martin, du 24 juillet au 29 novembre 2009 (N=133 prélèvements)



## Surveillance des cas confirmés sporadiques

Depuis le 24 juillet, 65 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 (S2009-48), aucun nouvel épisode de cas groupés n'a été validé sur le plan épidémiologique.

L'investigation des cas groupés n'est plus systématique depuis que la situation d'épidémie confirmée a été déclarée par le comité d'expert. Celle-ci est désormais limitée aux épisodes présentant des caractéristiques particulières (sujets à risque, cas graves, etc.).

Depuis l'alerte internationale, 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 ont été validés : 2 associés au virus A(H1N1)2009, 1 au virus saisonnier A/H3, et 2 dont l'étiologie n'a pu être recherchée.

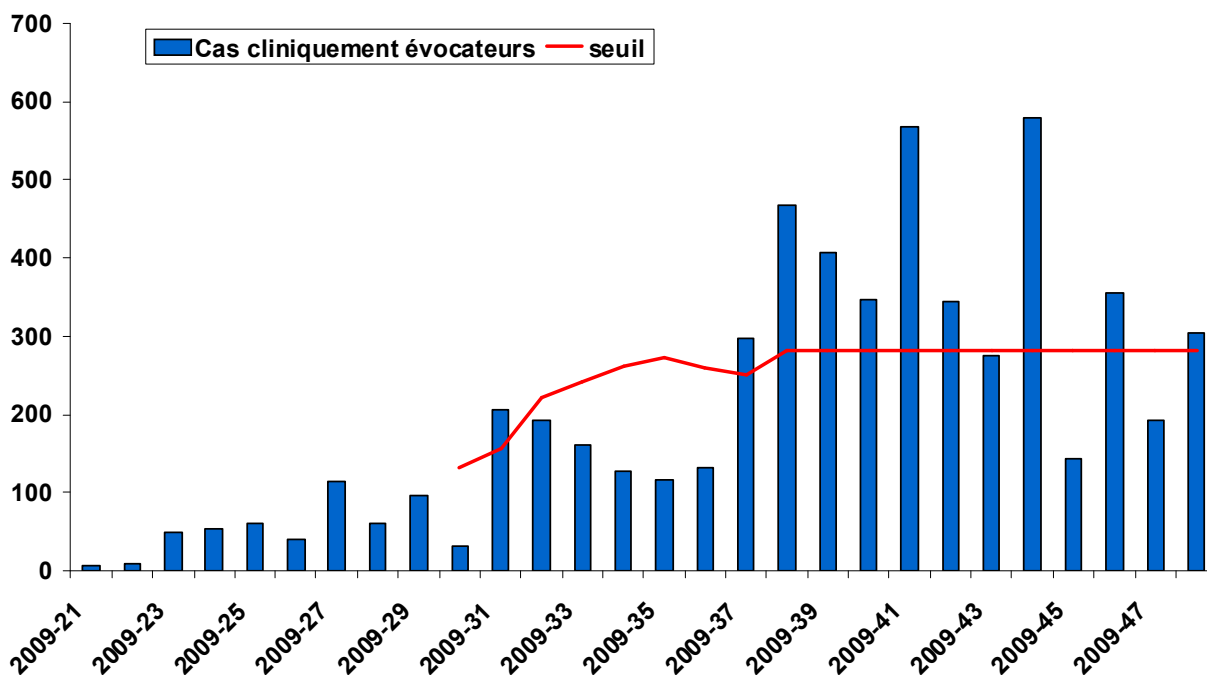
## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins généralistes du réseau sentinelle

Depuis la diminution très importante du nombre de syndromes grippaux vus en médecine de ville, observée au cours de la première semaine de novembre (semaine 2009-45), cette estimation varie entre 100 et 300 cas hebdomadaires.

On assiste au cours de la semaine dernière (semaine 2009-48) au même phénomène que deux semaines auparavant, à savoir un léger dépassement des valeurs maximales pour la période, dû à une recrudescence du nombre de syndromes grippaux dans la patientèle d'un médecin de l'île. Dans le reste de l'île, le nombre de consultations pour syndromes grippaux reste très faible.

### | 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

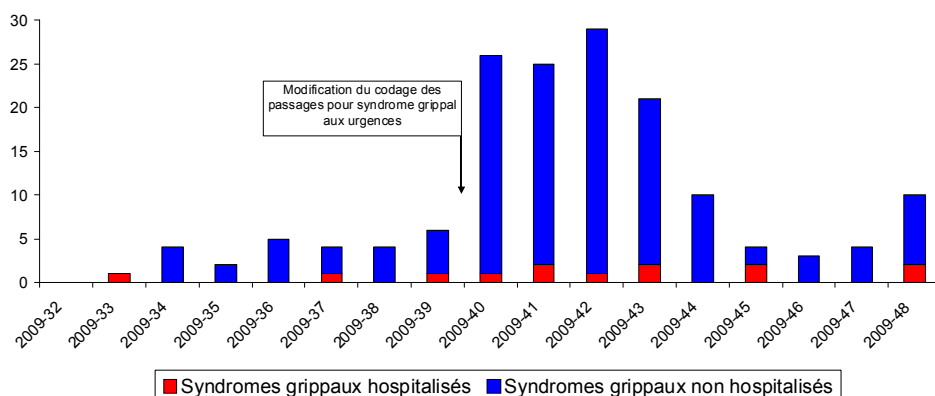
### Passages aux consultations dédiées

Après avoir été très faible durant trois semaines consécutives (semaines 2009-45 à 47), le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal a de nouveau légèrement augmenté au cours de la semaine dernière (semaine 2009-48). En effet, 10 passages ont été enregistrés dont 2 ont donné lieu à une hospitalisation secondaire.

Néanmoins, ce nombre reste nettement plus faible que celui observé pendant la période épidémique, puisque 20 à 30 passages étaient alors notifiés chaque semaine (Figure 4).

## | 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 29 novembre 2009.



### Cas confirmés hospitalisés

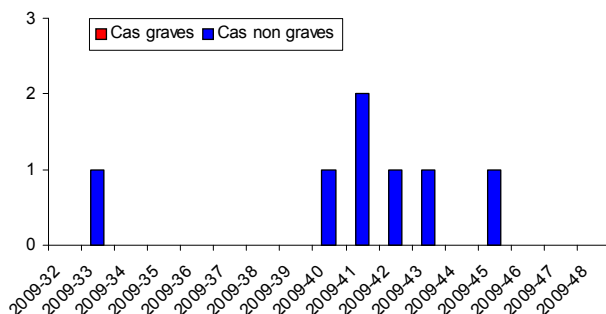
Aucun nouveau cas confirmé n'a été hospitalisé au cours des trois dernières semaines.

Au total, 7 cas confirmés de grippe A(H1N1) 2009 ont été hospitalisés dont 5 au cours du mois d'octobre.

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

## | Figure 5 |

Distribution temporelle des cas hospitalisés biologiquement confirmés selon la sévérité, Saint-Martin, du 24 juillet au 29 novembre 2009 (N=7)



## Analyse de la situation

Le nombre de consultations en médecine de ville et de consultations aux urgences de l'hôpital pour syndrome grippal ont légèrement augmenté au cours de la semaine dernière, mais ils se situent bien en deçà des valeurs observées pendant l'épidémie.

Aucune nouvelle hospitalisation n'a été enregistrée.

La décroissance de l'épidémie, amorcée mi-octobre, semble marquer un palier pour la troisième semaine consécutive.

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 (Michèle Agnès, Sylvie Boâ, Frédérique de Saint Alary, Laurent Ginhoux), 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

- 78 cas confirmés

### partie néerlandaise

- 26 cas confirmés

## Situation dans les DFA

- A Saint Barthélémy : 7 cas confirmés

- En Guadeloupe : Nombre de cas cliniques liés au virus A (H1N1) : 20 300 à 23 200

- En Martinique : Fin de la première vague épidémique en S2009-45 22 200 à 28 000 cas cliniques liés au virus A(H1N1)2009

- En Guyane : Nombre de cas cliniques liés au virus A(H1N1) : 5 100 à 7 300

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS  
Rédacteur en chef  
Dr Philippe Quénéel, coordonnateur scientifique de la Cire AG  
Maquettiste

### Comité de rédaction

Claudine Suiwant  
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 Quénéel  
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>