

**CONSTRUIRE  
L'AVENIR  
DE LA MÉDECINE  
LIBÉRALE  
POUR UNE  
MEILLEURE SANTÉ  
EN MARTINIQUE**

Jeudi 24 mars 2022

# **Prise en charge en Martinique des passagers des bateaux de croisière avec « Clusters » confirmés durant l'épidémie de COVID-19**

**Dr Anne CRIQUET-HAYOT**

**Dr Jean BRETHOUS**



# CORONAVIRUS

PRINCIPALEMENT  
CHEZ L'ANIMAL

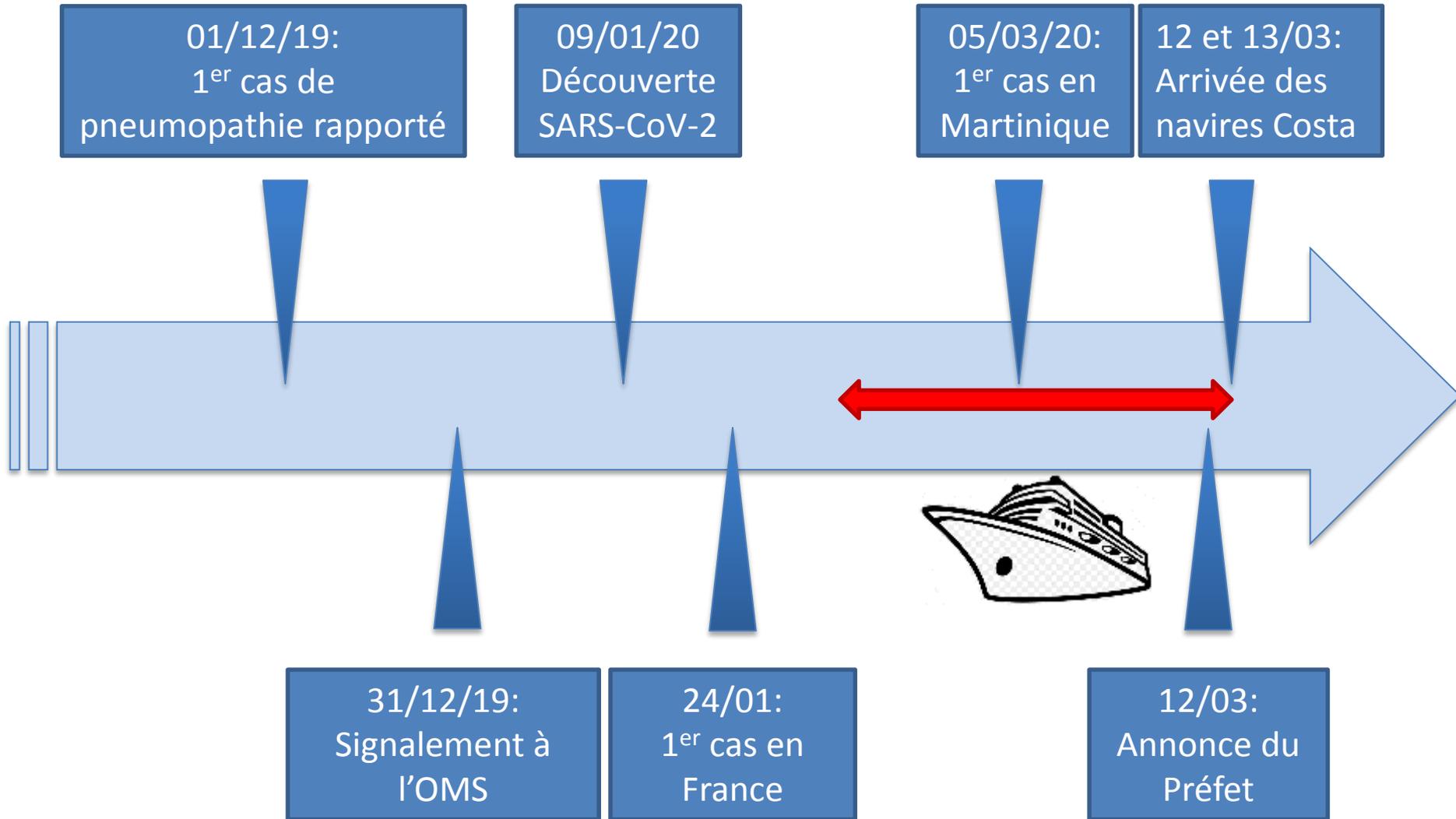
GÉNÉRALEMENT BÉNIN

2 ÉPIDÉMIES IMPORTANTES

SRAS  
2002-2003  
≈ 800 MORTS

MERS  
2012-  
AUJOURD'HUI  
≈ 900 MORTS

SARS-COV-2 = 7<sup>ÈME</sup> À INFECTER L'HOMME



# PRISE EN CHARGE

## INITIALE

- Prélèvements à bord
  - 4 cas confirmés → Transfert CHU
- Débarquement des passagers
- Evaluation rapide des passagers restants
- Transfert des cas symptomatique au CHU
- Isolement strict (domicile ou collectif)

# OBJECTIFS

- ❖ **Objectif principal**: Décrire les caractéristiques cliniques et socio-démographiques des croisiéristes ayant choisi d'être hébergés et suivis dans les centres de confinement collectif.
  
- ❖ **Objectif secondaire**: Évaluer l'efficacité des mesures mises en place par les instances martiniquaises sur la diffusion du virus SARS-CoV-2 sur le territoire.

# MATÉRIEL ET

## MÉTHODE ÉTUDE D'OBSERVATIONNELLE RÉTROSPECTIVE

- 65 PASSAGERS

COSTA MAGICA  
N = 44

COSTA  
FAVOLOSA  
N = 21

- 2 CENTRES DE  
CONFINEMENT

POINTE FAULA

PETIT MACABOU

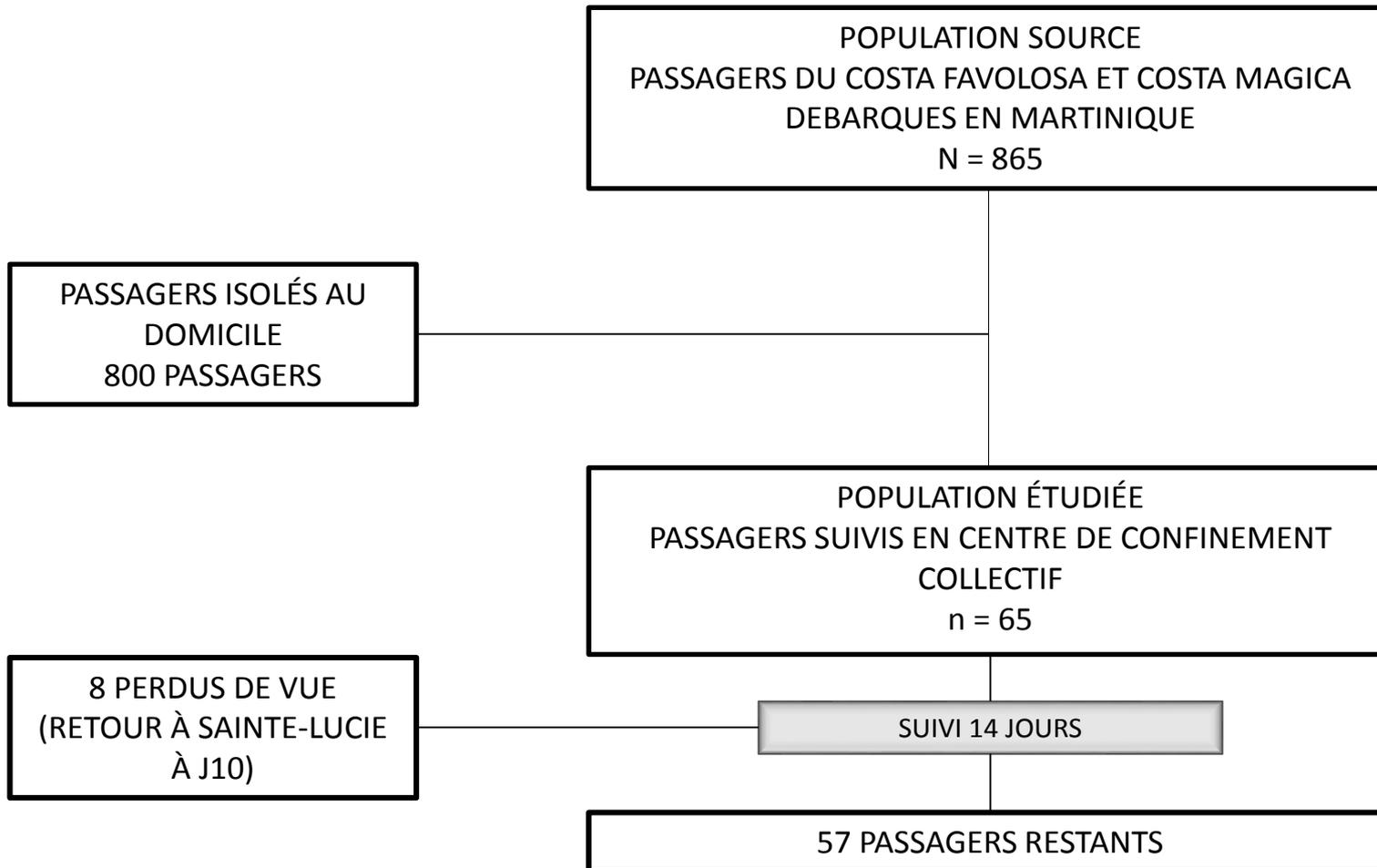
- SUIVI 14 JOURS

3 MÉDECINS  
PAR  
CENTRE

1 MÉDECIN  
PAR JOUR

RÈGLES  
SANITAIRES  
STRICTES

# FLOW CHART



# RÉSULTATS

SEXE & ÂGE	Hommes	44.6% (29/65)
	Femmes	55.4% (36/65)
	Sex Ratio	0.81
	Âge	50.9 ans (+/- 16.5)
ANTECEDENTS MEDICAUX	HTA	27.7% (18/65)
	Diabète	13.9% (9/65)
	Dyslipidémie	6.2% (4/65)
	Asthme	7.7% (5/65)
	AVC	1.5% (1/65)
	Cardiopathie ischémique	1.5% (1/65)
ORIGINE GEOGRAPHIQUE	Martinique	41.6% (27/65)
	Guyane	33.8% (22/65)
	Sainte-Lucie	12.3% (8/65)
	Métropole	12.3% (8/65)

# RÉSULTATS

23 PASSAGERS SUIVIS EN CENTRE PRÉSENTAIENT  
DES SYMPTÔMES LÉGERS LORS DU  
DEBARQUEMENT

MARTINIQUE	40.7% (11/27)
GUYANE	31.8% (7/22)
SAINTE-LUCIE	37.5% (3/8)
MÉTROPOLE	25% (2/8)

# RÉSULTATS: SUIVI

DELAI MOYEN DES PREMIERS SYMPTOMES = 3 JOURS +/- 1.4  
**CLINIQUE**

ASYMPTOMATIQUES	27.7% (18/65)
FIÈVRE (>38°)	15.4% (10/65)
TOUX	44.6% (29/65)
DIARRHÉES	6.2% (4/65)
DOULEURS ABDOMINALES	4.6% (3/65)
SYNDROME GRIPPAL	9.3% (6/65)
CÉPHALÉES	7.7% (5/65)
RHINITE	12.3% (8/65)
PHARYNGITE	15.4 % (10/65)
PNEUMOPATHIE	3.1% (2/65)
CRISE D'ASTHME	1.5% (1/65)
DOULEUR THORACIQUE	1.5% (1/65)
HOSPITALISATION	9.2% (6/65)

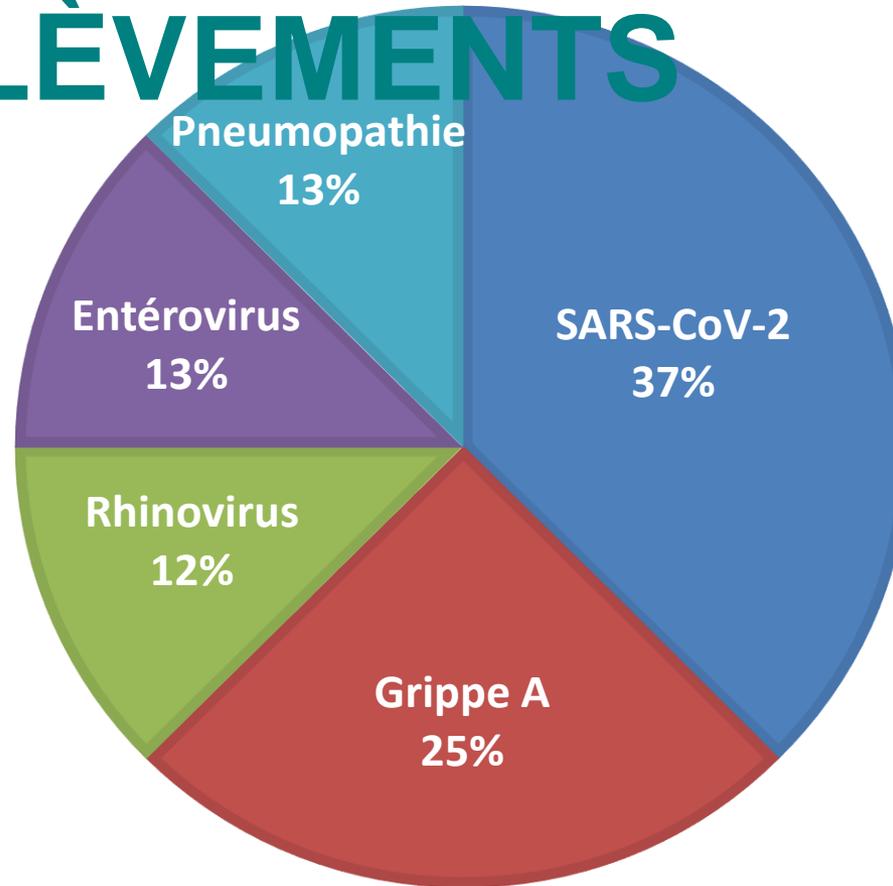
# RÉSULTATS

- NOMBREUX PASSAGERS SYMPTOMATIQUES
- CAPACITES LIMITEES DU LABORATOIRE DU CHU AVEC TRES PEU DE REACTIFS DISPONIBLES

- PASSAGERS TRES SYMPTOMATIQUES
- CONTACT RAPPROCHE AVEC UN CAS CONFIRME

- SEULEMENT 8 PRÉLÈVEMENTS POSSIBLES DURANT LE SUIVI
- PRÉLÈVEMENTS RÉALISÉS AUX URGENCES DU CHU
- TOUS DANS LES 6 PREMIERS JOURS DU SUIVI

# RÉSULTATS PRÉLÈVEMENTS



# DISCUSSION

AUCUN DES 3 PASSAGERS  
AYANT ÉTÉ TESTÉ POSITIF  
AU  
SARS-COV-2 NE PRÉSENTAIT  
DE SYMPTÔME LORS DU  
DÉBARQUEMENT

PAS D'ERREUR DE TRI LORS DU  
DÉBARQUEMENT

1 PASSAGÈRE ORIGINAIRE  
DE MÉTROPOLE TESTÉE  
POSITIVE  
2 PASSAGERS D'ORIGINE  
MARTINICAISE

RISQUE POTENTIEL POUR LES  
PROCHES

**IMPORTANCE D'UN ISOLEMENT EN CENTRE DÉDIÉ**

# DISCUSSION

N

## JUSTIFICATION DE LA « QUATORZAINE »

Niveau de  
contagiosité



J-5

INFECTION



J-2

APPARITION DES  
SYMPTOMES



J1



J7



J14

**PART DE PATIENTS TOTALEMENT  
ASYMPTOMATIQUES**

# DISCUSSION

N

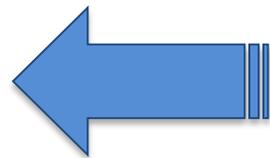
DÉLAI D'APPARITION  
MOYEN DES  
SYMPTÔMES CHEZ LES  
PASSAGERS POSITIFS  
AU COVID-19  
= 4 JOURS



**EN FAVEUR D'UNE  
CONTAMINATION SUR  
LE BATEAU**



2 CAS DE  
CONFINEMENTS SUR  
DES BATEAUX



TRANSMISSION PAR AEROSOL  
ET PAR FOMITES TRES  
IMPORTANTE EN MILIEU CLOS



PRINCESS  
DIAMOND

CHARLES DE  
GAULLE



**EXPLOSION DU NOMBRE DE CAS  
À BORD**

# DISCUSSION

**N**  
3 cas confirmés  
biologiquement  
durant le suivi

4 cas évacués des  
bateaux avant le  
débarquement

Découverte fortuite  
chez un passager  
évacué pour SCA

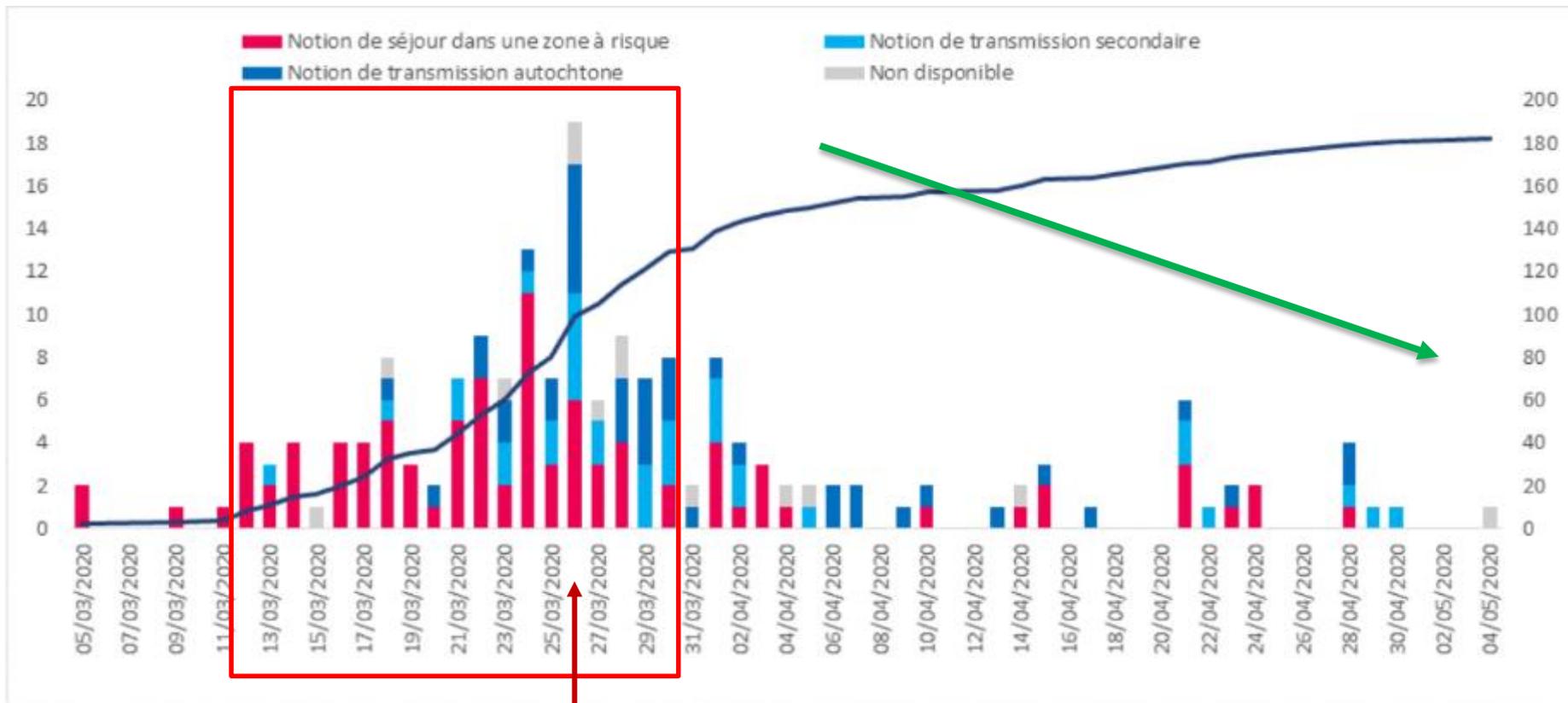
8 CAS RECENSÉS AU TOTAL

**MAIS**

- 3/4 de passagers suivis symptomatiques
- Non spécificité des symptômes
- Capacité limitée du laboratoire du CHU

**ABSENCE D'ISOLEMENT = RISQUE IMPORTANT DE PROPAGATION DU VIRUS**

# DISCUSSION



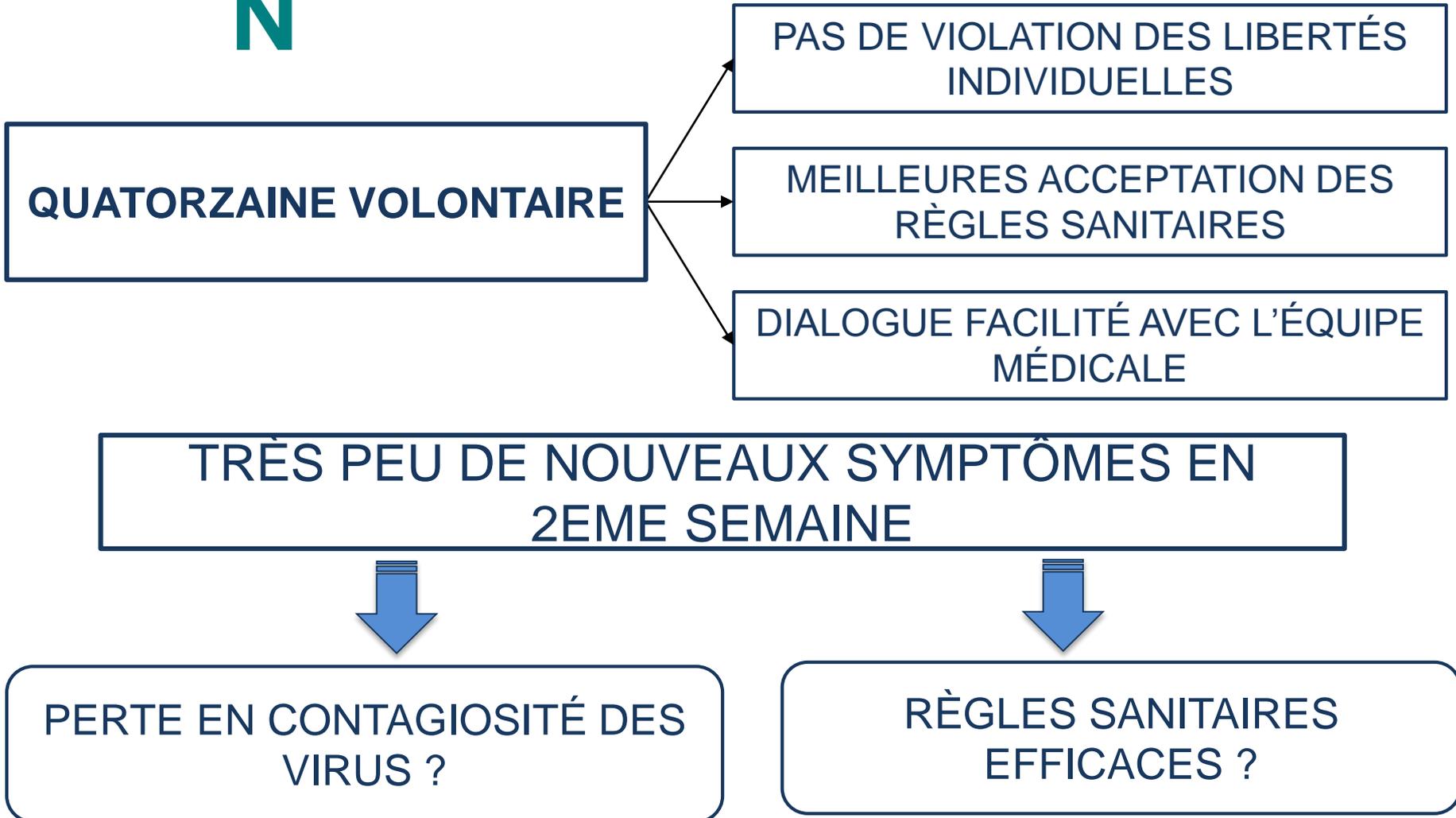
**Pic à J14 du  
débarquement**

**TRÈS PEU DE CAS  
SECONDAIRES**

Source: COVID-19 : point épidémiologique en Martinique du 7 mai 2020

# DISCUSSION

## N



# DISCUSSION

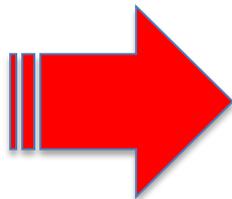
## ON

### LIMITES DE L'ÉTUDE

- TRÈS PEU DE DÉPISTAGES RÉALISÉS
- SYMPTÔMES SIMILAIRES À LA GRIPPE ET AUTRES VIRUS
- PETIT ÉCHANTILLON ÉTUDIÉ PARMIS LES 865 PASSAGERS AYANT DÉBARQUÉ
- 8 « PERDUS DE VUE » À J10
- MISE EN PLACE DU CONFINEMENT GÉNÉRALISÉ EN FRANCE DURANT LA PÉRIODE DE SUIVI

# CONCLUSION

- ❖ Plusieurs cas confirmés sur les deux bateaux et de nombreux passagers symptomatiques
- ❖ Difficulté diagnostique en ce stade précoce de l'épidémie
- ❖ Hausse modérée des cas de COVID-19 en Martinique avec rapide retour à la baisse et peu de nouveaux clusters
- ❖ Clusters importants sur les deux bateaux évités par un débarquement précoce



Efficacité des mesures prise par les autorités martiniquaises

MERCI DE VOTRE ATTENTION



15<sup>E</sup> CONGRÈS  
MÉDECINE  
GÉNÉRALE  
FRANCE

**CMGF** 2022

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

24 - 26  
MARS  
2022  
PARIS  
PALAIS DES CONGRÈS

COLLÈGE  
de la MÉDECINE  
GÉNÉRALE

[congresmg.fr](http://congresmg.fr)

En partenariat avec  le généraliste

**URML**

MARTINIQUE

UNION  
RÉGIONALE  
DES MÉDECINS  
LIBÉRAUX