





# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2012-36 à S2012-44

### | GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 09 / 2012

## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres et postes de santé

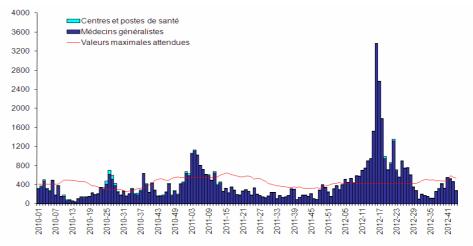
Le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux a augmenté de septembre à mi-octobre (S2012-36 à S2012-41) pour dépasser les valeurs maximales attendues avec un pic de 550 consultations enregistrées. L'activité globale a ensuite diminué en restant en-deçà des valeurs maximales attendues (S2012-42 à S2012-44) (Figure 1)

Ces tendances sont observées aussi bien à partir des données des médecins sentinelles que des données des Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS).

Au total, 3276 consultations pour syndrome grippal ont été estimées au cours de cette période (\$2012-36 à \$2012-44).

#### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste\* ou ayant consulté dans les Centres délocalisés de soins et de prévention pour une fièvre associée à des signes respiratoires, Guyane, janvier 2010 à octobre 2012 / Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2010 to October 2012



\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral 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.

## Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des mois de septembre et octobre, l'activité liée aux syndromes grippaux est restée modérée. On estime à 3276 le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins en ville et par les CDPS au cours de cette période.

Les données du CNR *Influenzae* de l'IPG indiquent que seul le virus B circule. L'activité décrite ci-dessus est probablement liée à la circulation d'autres virus à tropisme respiratoire.

Par ailleurs, aucun phénomène épidémique n'est signalé aux Antilles.

#### Nos partenaires

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Françoise Eltgès, Dr François Lacapère, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Danièle Le Bourhis, Hélène Euzet), au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux Centres délocalisés de prévention et de soins, au CNR Influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.













**Directeur de la publication**Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG