

# Surveillance de la grippe

Bulletin bimensuel : semaines 2013-10 et 2013-11

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°07 / 2012

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

L'activité grippale, modérée durant les deux premiers mois de l'année, s'est intensifiée aux cours de la 1<sup>ère</sup> quinzaine de mars.

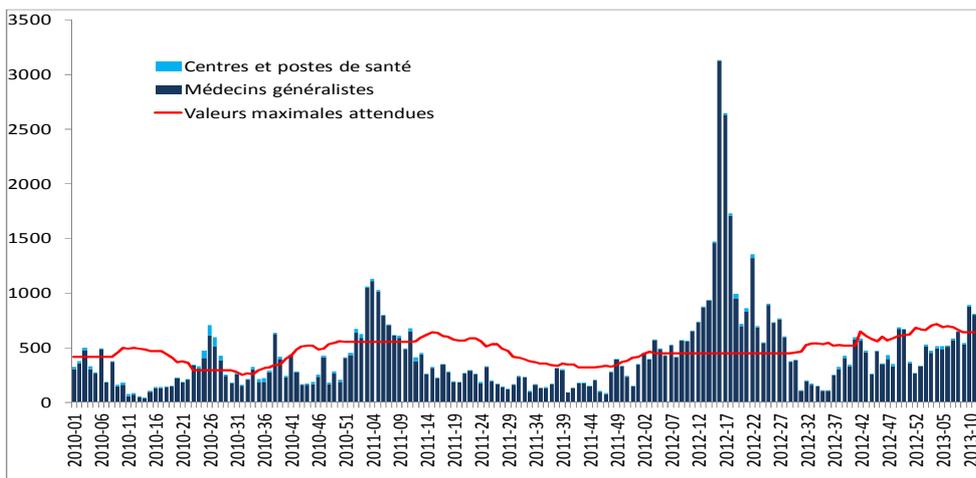
En effet, durant les deux premières semaines du mois de mars (2013-10 et 11), le nombre de patients présentant un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste ou dans un Centre délocalisé de prévention et de soins, a sensiblement augmenté, dépassant les valeurs maximales attendues pour la période. Ainsi, on

estime à 1724 le nombre de ces consultations sur ces deux semaines. L'augmentation enregistrée, par rapport aux semaines précédentes est de l'ordre de 40% (Figure 1).

Des cas ont été répertoriés sur l'ensemble du département, à noter que le secteur Ouest et l'île de Cayenne étaient plus touchés par cette recrudescence.

### | 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, Guyane, janvier 2010 à mars 2013 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2010 to march 2013*



\*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.

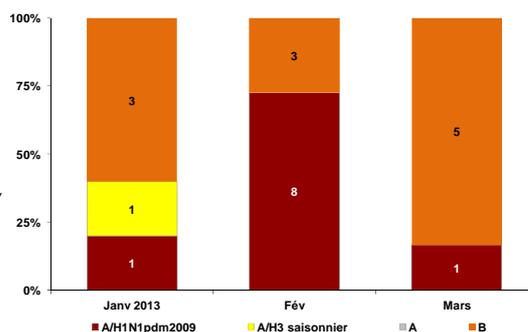
## Surveillance des virus grippaux

Les données issues du dispositif de surveillance biologique à partir des médecins libéraux participants montrent une co-circulation des virus *Influenza B* et *A/H1N1pdm2009* au cours des deux derniers mois.

Sur les 15 prélèvements réalisés durant les quinze premiers jours du mois de mars par les médecins libéraux participant à la surveillance virologique de la grippe, 5 étaient positifs pour le virus *Influenza B* et 1 pour le virus *Influenza A/H1N1pdm2009* (Figure 2).

### | Figure 2 |

Répartition mensuelle du nombre de prélèvements nasopharyngés suivant l'étiologie réalisés par les médecins libéraux, Guyane - janvier à mars 2013 / *Monthly distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, French Guiana, January to march 2013*



Source : CNR Influenzae - Institut Pasteur de la Guyane

# Quelques chiffres à retenir

## En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2012-10) :

- 1 720 syndromes grippaux estimés
- Virus circulants : A/H1N1pdm2009, B

## Situation dans les DFA

- En Martinique : L'épidémie se termine
- En Guadeloupe : Epidémie terminée
- A Saint-Martin : Pas d'épidémie
- A Saint-Barthélemy : Pas d'épidémie

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

Rédacteur en chef  
Martine Ledrans, coordonnatrice  
scientifique de la Cire AG

Maquettiste  
Claudine Suivant

Comité de rédaction  
Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho  
Claude Flamand

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.ars.guyane.sante.fr>

## Surveillance des passages aux urgences

Début mars, au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, le nombre de passages aux urgences pour motif grippe est resté très faible pour les moins de 15 ans (1 par semaine), pour les adultes, il est un peu plus élevé (entre 4 et 6 passages hebdomadaires). Aucune hospitalisation n'a été enregistrée suite à ces passages. (Figure 3).

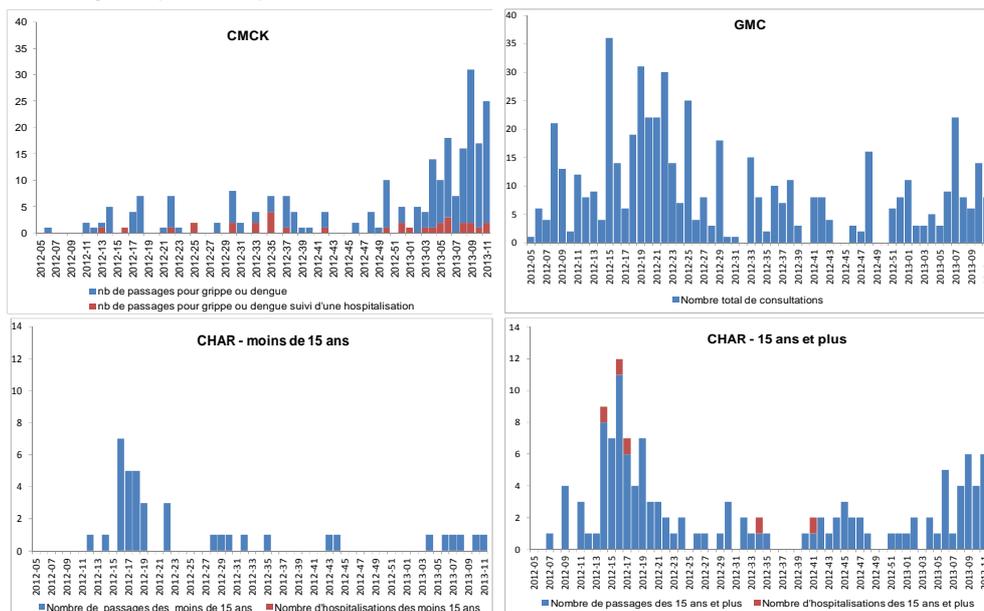
A la **Garde médicale de Cayenne**, ce sont entre 8 et 14 consultations hebdomadaires pour motif grippe qui ont été enregistrées depuis début mars (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, une augmentation régulière du nombre de passages aux urgences pour motif grippe ou dengue est observée depuis la mi-février (S2013-07). Début mars (S2013-10 et 11), ce sont 39 patients qui ont été pris en charge pour ces motifs; 3 ont été hospitalisés. Aucun cas grave de grippe n'a été signalé (Figure 3). A noter qu'une part de ces consultations est liée à l'épidémie de dengue qui touche actuellement Kourou.

Aucune donnée sur la période n'est disponible pour le **Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG)**.

### | Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHAR et à la GMC, pour grippe ou dengue au CMCK, Guyane, février 2012 – mars 2013 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne hospital and influenza-like and dengue-like syndromes seen in the emergency unit of Kourou hospital, Guyane, February 2012 to March 2013



## Analyse de la situation épidémiologique

L'activité grippale s'est intensifiée en Guyane au cours des deux premières semaines du mois de mars. L'ensemble du territoire est touché par ce phénomène qui caractérise le début d'une nouvelle épidémie de grippe saisonnière avec une co-circulation de virus *Influenza B* et *A/H1N1pdm2009*.

L'activité hospitalière liée à cette épidémie de grippe est en augmentation et reste toutefois modérée à ce jour.

## Recommandations

Afin de limiter les risques de transmission, lavez-vous les mains plusieurs fois par jour avec du savon ou utilisez une solution hydroalcoolique et lorsque vous éternuez ou toussiez, couvrez-vous la bouche et le nez avec votre manche ou un mouchoir à usage unique.

En cas de symptômes grippaux, appelez votre médecin traitant et contactez le 15 uniquement en cas d'urgence.

### Nos partenaires

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Françoise Eltgès, Dr Jean-Marc Fischer, 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.

