



Définition

Un cas cliniquement évocateur de grippe est une personne qui présente depuis moins de 7 jours :

- une température $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ débutant de manière brutale
- et au moins un signe respiratoire
- et des myalgies

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

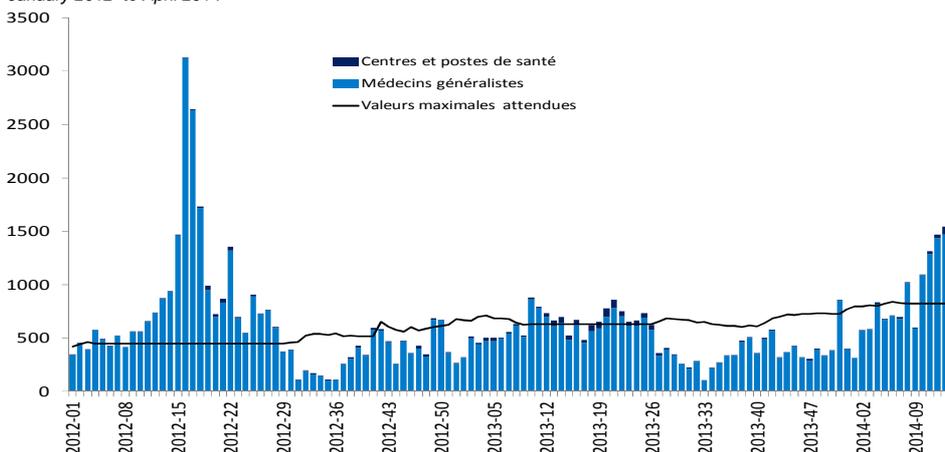
L'épidémie de grippe qui a débuté mi-février (S2014-08) s'est poursuivie ces trois dernières semaines. Au cours de cette période (S2014-12 à S2014-14), le nombre de consultations pour syndrome grippal enregistré par les médecins sentinelles et par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) n'a cessé d'augmenter (Figure 1).

Ainsi, on estime à plus de 4730 le nombre de syndromes grippaux diagnostiqués entre la mi-mars et la 1^{ère} semaine d'avril.

Des cas ont été répertoriés sur l'ensemble du département, avec une augmentation plus marquée du nombre de cas signalés par les CDPS de Trois-Sauts, d'Iracoubo et de Papaïchton ainsi que sur le secteur de Kourou.

| 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 2012 à avril 2014 / Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2012 to April 2014



*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

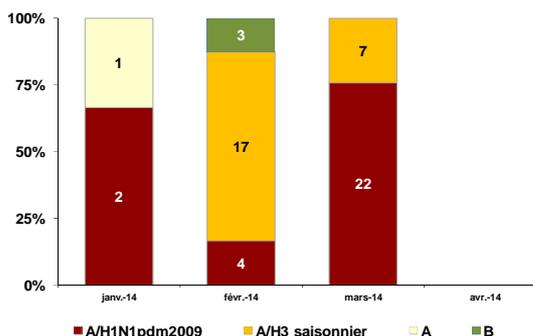
Les données issues du dispositif de surveillance biologique à partir des médecins libéraux participants, des PMI et des CDPS montrent une co-circulation des virus *Influenza B*, *A/H1N1pdm2009* et *A/H3* depuis le début de l'année (Figure 2).

Parmi les 47 prélèvements réalisés durant le mois de mars par le réseau de surveillance, 22 étaient positifs pour *A/H1N1pdm2009* et 7 pour *A/H3*. La distribution de ces deux types de virus s'est inversée entre le mois de février et le mois de mars.

En avril, aucun prélèvement n'a été réalisé par le réseau de surveillance. Les prélèvements réalisés par l'hôpital de Cayenne (n=4) se sont révélés négatifs.

| Figure 2 |

Répartition mensuelle du nombre de prélèvements nasopharyngés suivant l'étiologie réalisés par les médecins libéraux, PMI et centres de santé, Guyane - janvier à avril 2014 / Monthly distribution of influenza virus type in positive GP nic's samplings, French Guiana, January to April 2014



Source : CNR Influenzae - Institut Pasteur de la Guyane

Quelques chiffres à retenir

En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2014-08) :

- 8770 syndromes grippaux estimés
- Virus circulants : A/H1N1pdm2009, A/H3N2 et B

Situation dans les DFA

- En Martinique : Pas d'épidémie
- En Guadeloupe : Epidémie déclarée depuis la semaine 2014-03
- 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

Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Marion Petit-Sinturel

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

Entre la mi-mars et la 1^{ère} semaine d'avril, le nombre de passages aux urgences du **Centre hospitalier André Rosemon (CHAR)** pour motif grippe pour les moins de 15 ans est resté à un niveau modéré, compris entre 6 et 13 (Figure 3). Sur cette période, le nombre de passages parmi les 15 ans et plus était compris entre 0 et 6. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée suite à ces passages. La tendance à la baisse observée est à vérifier au cours des prochaines semaines (les données sont incomplètes pour la 1^{ère} semaine d'avril (S2014-14)).

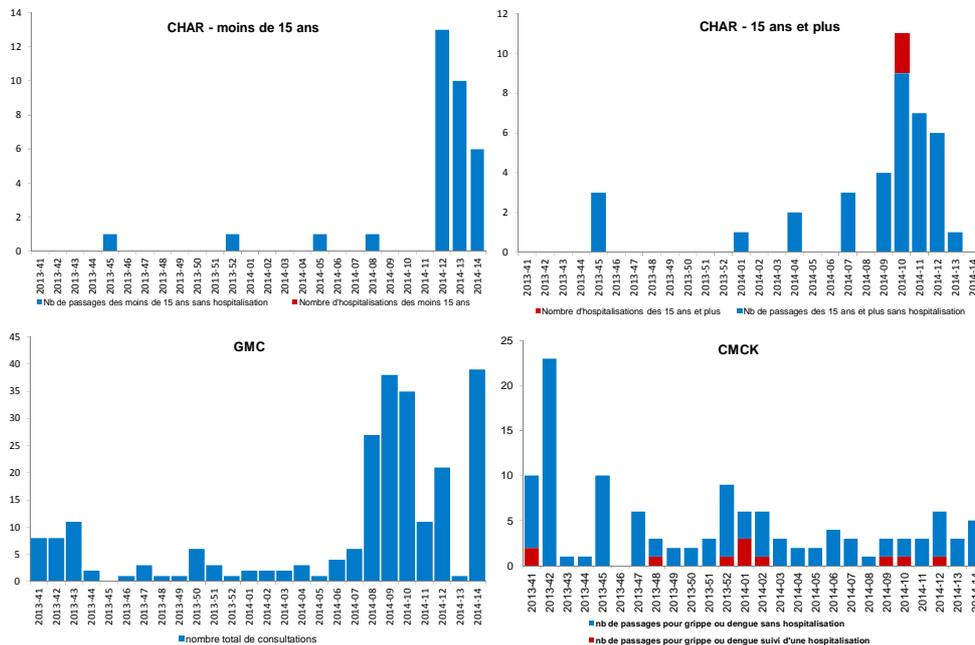
A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, ce sont entre 21 et 39 consultations hebdomadaires pour motif grippe qui ont été enregistrées de la semaine S2014-12 à S2014-14. Les données de la semaine S2014-13 sont incomplètes (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour motif grippe ou dengue (compris entre 3 et 6) est resté stable et à un niveau modéré sur la période étudiée (Figure 3). Parmi ces passages, 1 seul a été suivi d'hospitalisation. Les données de la semaine S2014-14 sont incomplètes.

Depuis le début de l'année, les données disponibles pour le **Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG)** sont incomplètes et non interprétables.

| 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, octobre 2013 – avril 2014 / 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, October 2013 to April 2014



Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de grippe saisonnière, débutée mi-février, se poursuit sur l'ensemble du territoire guyanais.

Au cours de ces trois dernières semaines, on note une co-circulation des virus grippaux A/H1N1pdm2009 et A/H3N2.

L'activité hospitalière liée à la grippe reste pour le moment modérée.

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 Anne-Marie Mc Kenzie, 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.

