



## 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

Le nombre de consultations pour syndrome grippal dans les cabinets libéraux ou pour fièvre et signes respiratoires dans les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) a diminué au cours des deux dernières semaines (S2014-15 et 16) (Figure 1).

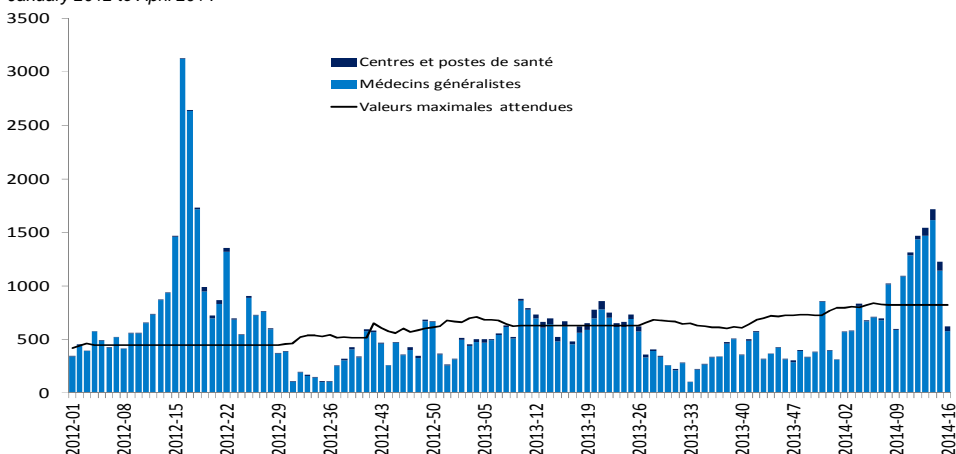
Depuis le début de l'épidémie (mi-février), plus de 10 600 consultations pour syndrome grippal

ont été estimées sur l'ensemble du département dont plus de 1850 durant ces deux dernières semaines.

Le nombre estimé de cas hebdomadaire est passé en deçà des valeurs maximales attendues en semaine 2014-16, mais cette tendance à la diminution reste à confirmer dans les semaines à venir.

| 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

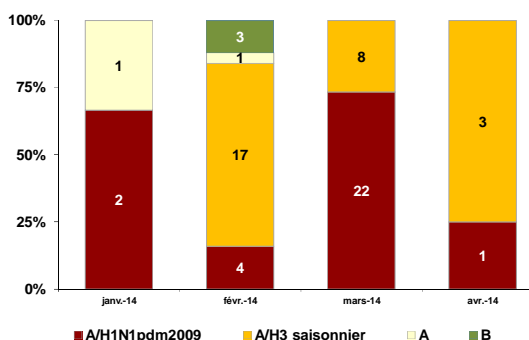
Les données issues du dispositif de surveillance biologique à partir des médecins libéraux participants, des PMI et des CDPS montrent une co-circulation des virus *Influenza B*, *A/H1N1pdm2009* et *A/H3* depuis le début de l'année (Figure 2).

Parmi les 8 prélèvements réalisés durant le mois d'avril par le réseau de surveillance, 3 étaient positifs pour *A/H3* saisonnier et 1 pour *A/H1N1pdm2009*.

A noter que ces deux virus grippaux ont également été mis en évidence chez des patients prélevés au CH de Cayenne pour le mois en cours.

| 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 et laboratoire du Centre hospitalier André Rosemon

# Quelques chiffres à retenir

## En Guyane

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

- 10 620 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

Ces deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences du **Centre hospitalier André Rosemon** (CHAR) pour motif de grippe chez les moins de 15 ans est resté modéré avec 10 consultations en S2014-15 et 7 en S2014-16 (Figure 3). Sur cette même période, le nombre de passages pour les 15 ans et plus est de 6 et 0. Aucune hospitalisation n'a été enregistrée depuis la semaine S2014-10.

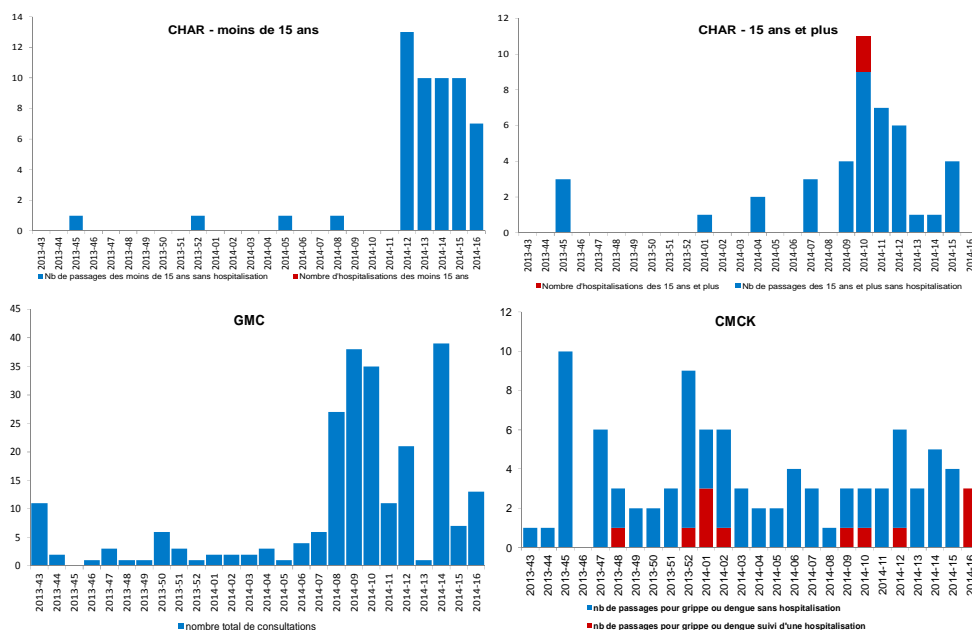
A la **Garde médicale de Cayenne** (GMC), une nette diminution du nombre de consultations hebdomadaires pour motif de grippe est observée ces deux dernières semaines : respectivement 7 et 13 consultations enregistrées en semaine S2014-15 et S2014-16 (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou** (CMCK), le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour motif de grippe ou dengue a diminué au cours des 2 dernières semaines compris entre 3 et 4 passages. Les 3 consultations enregistrées en S2014-16 ont toutes été suivies d'une hospitalisation (Figure 3).

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 avec une tendance à la baisse du nombre de consultations pour syndrome grippal chez les médecins de ville qui sera à confirmer au cours des semaines à venir.

Les virus grippaux A/H1N1pdm2009 et A/H3N2 co-circulent.

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. 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.

