

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : de mi-septembre à fin décembre

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2018

CIRE
GUYANE

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

- une température $\geq 39^{\circ}\text{C}$ débutant de manière brutale
- et au moins un signe respiratoire
- et des myalgies

Surveillance des syndromes grippaux

Entre mi-septembre et fin novembre (S2017-37 à 48), l'activité grippale est restée faible sur l'ensemble du territoire.

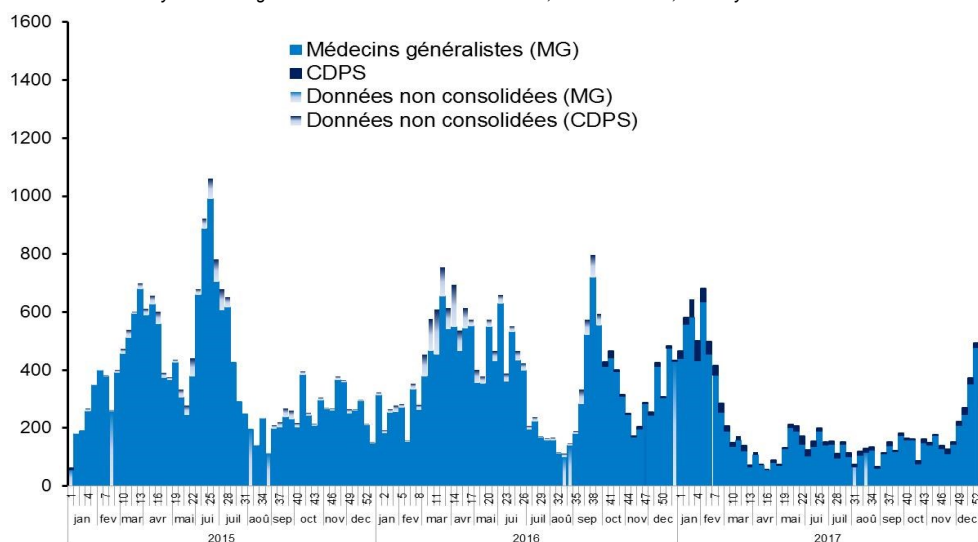
Depuis la deuxième semaine de décembre (S2017-50), une tendance à la hausse du nombre de consultations pour syndrome grippal* est observée, atteignant, au cours de la dernière semaine du mois (S2017-

52), des valeurs habituellement observées en début de période épidémique (Figure 1).

On estime à 490 le nombre de consultations pour ce syndrome en médecine de ville et dans les CDPS en cette première semaine épidémique (S2017-52).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste ou ayant consulté dans les CDPS**, Guyane, janvier 2015 à décembre 2017 / *Estimated weekly number of flu like syndrome diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2015 to December 2017*



Source : Cire Guyane, Santé publique France, 2018

* L'estimation du nombre de syndromes grippaux est la somme du nombre de consultations enregistrées pour ce motif par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) et de l'estimation du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour ce motif (l'estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles).

** La surveillance dans les CDPS concerne les cas de syndrome grippal et de bronchiolite.

Surveillance virologique des virus à tropisme respiratoire*

Entre mi-septembre et fin novembre, les seuls virus à tropisme respiratoire identifiés, à partir des prélèvements réalisés en milieu hospitalier, ont été des VRS A, VRS B ou VRS non déterminé.

Depuis début décembre, parmi les prélèvements issus des médecins libéraux sentinelles, des PMI, des Forces Armées de Guyane et des CDPS participant à la surveillance virologique des virus à tropisme respiratoire, 2 étaient positifs au virus grippal A/H1N1pdm09, 2 au virus grippal de type B lignage Yamagata et 1 au virus grippal A/H3N2.

Sur cette même période, parmi les prélèvements réalisés en milieu hospitalier, 3 étaient positifs au virus grippal A/H1N1pdm09, 1 au virus grippal A/H3N2, 3 au VRS A, 1 au VRS B et 1 à la fois au virus grippal B lignage Yamagata et au VRS B. Ces données sont susceptibles d'être modifiées (données LBM du CHAR incomplètes depuis S2017-48).

* Données : CNR des virus Influenzae, Institut Pasteur de la Guyane et LBM CHAR

Surveillance des passages aux urgences

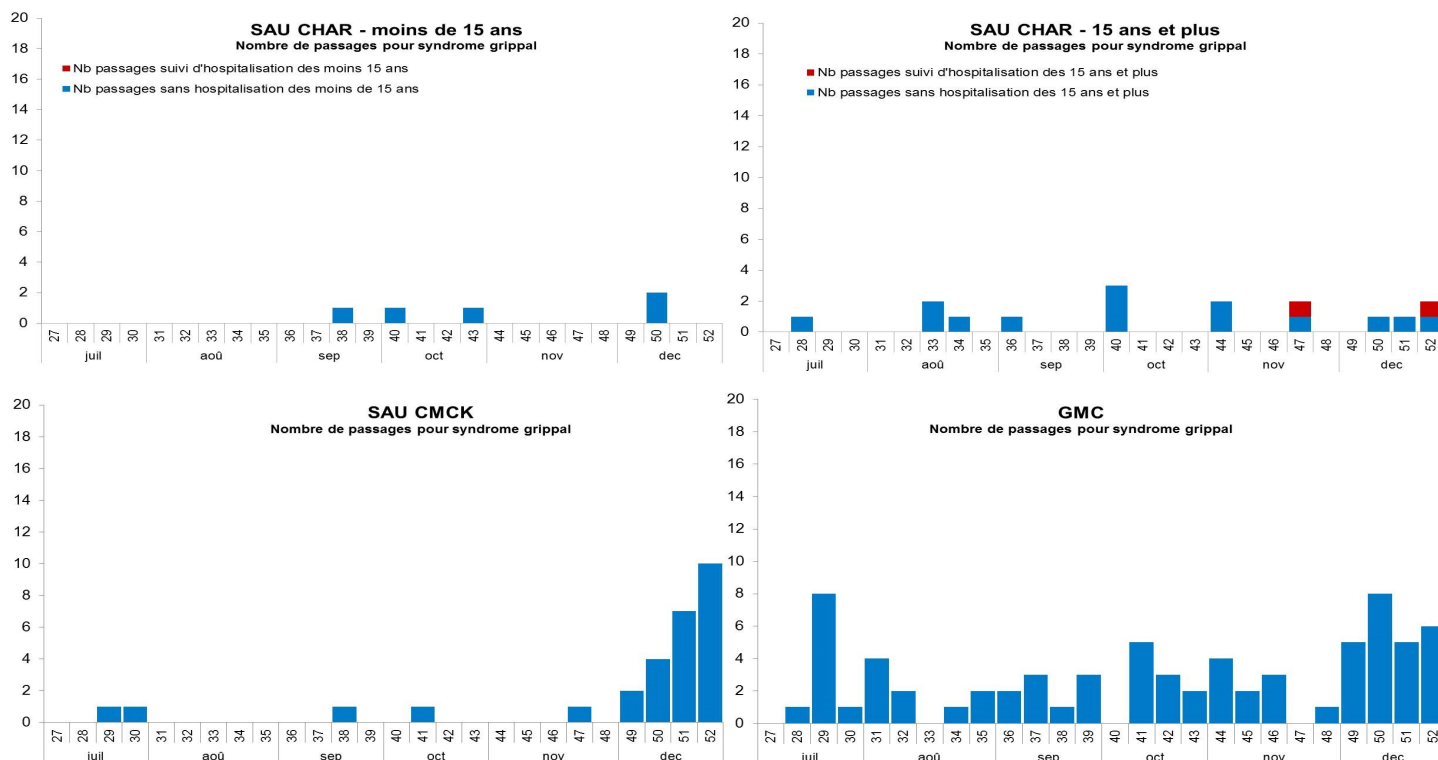
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est resté faible entre mi-septembre et fin décembre (S2017-37 à 52) avec 0 à 4 passages hebdomadaires dont 2 suivis d'une hospitalisation (Figure 2).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre de consultations pour syndrome grippal est resté faible de mi-septembre à fin novembre puis une augmentation progressive a été observée à compter de début décembre atteignant un maximum de 10 passages lors de la dernière semaine du mois (S2017-52) (Figure 2).

A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal a fluctué entre mi-septembre et fin décembre (S2017-37 à 52), variant de 0 à 8 consultations hebdomadaires (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages, suivis ou non d'hospitalisation, pour syndrome grippal aux urgences du CHAR, aux urgences du CMCK et à la GMC, Guyane, juillet à décembre 2017 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne and Kourou hospitals, Guyane, July to December 2017



Source : Cire Guyane, Sante publique France, 2018

Surveillance des cas graves et des décès

Depuis mi-septembre, 2 cas graves de grippe ont été admis en service de réanimation au CHAR au cours de la deuxième quinzaine du mois de décembre (S2017-51 et 52). Il s'agissait de deux adultes présentant des comorbidités et l'un d'eux est décédé. Les virus grippaux identifiés sont respectivement A/H1N1pdm09 et B.

Analyse de la situation épidémiologique

L'activité grippale est restée faible entre mi-septembre et fin novembre 2017.

Cependant, depuis début décembre une tendance à la hausse est observée atteignant au cours de la dernière semaine de décembre les valeurs observées habituellement en début de période épidémique.

Depuis décembre, les virus grippaux de type A et B ainsi que du VRS A et du VRS B ont été identifiés.

Sur cette même période, l'activité en lien avec les consultations pour syndrome grippal était faible aux urgences du CHAR et modérée aux urgences du CMCK et de la GMC.

A ce jour, 2 cas graves ont été admis en service de réanimation du CHAR.

Quelques chiffres à retenir

En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2017-52) :

- 490 syndromes grippaux estimés
- 1 cas grave
- 0 décès
- Virus grippaux circulant : A/H1N1pdm09 et B Yamagata

Situation dans les DFA

- En Martinique : Epidémie en cours
- En Guadeloupe : Epidémie en cours
- A Saint-Martin : Tendance à l'augmentation
- A Saint-Barthélemy : Epidémie en cours

Mesures de prévention et de recommandations vaccinales

Il est recommandé aux personnes malades, dès le début des symptômes : de limiter les contacts avec d'autres personnes, en particulier avec les personnes à risque ou fragiles et éventuellement de porter un masque chirurgical en leur présence ; de se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, ou les désinfecter par friction avec une solution hydro-alcoolique ; de se couvrir la bouche et le nez à chaque fois qu'elles toussent ou éternuent ; de se moucher dans des mouchoirs en papier à usage unique et de les jeter dans une poubelle recouverte d'un couvercle, suivi d'un lavage de mains.



Il est recommandé aux personnes de l'entourage du malade, ainsi qu'aux professionnels de santé, d'éviter autant que possible, les contacts rapprochés avec le malade, de se laver régulièrement les mains et particulièrement après tout contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade, et de nettoyer les objets couramment utilisés par celui-ci.

La campagne nationale de vaccination contre la grippe a été lancée le 6 octobre 2017. Les vaccins sont pris en charge par l'Assurance Maladie uniquement pour les bénéficiaires de la campagne antigrippe et pendant la durée de celle-ci (**du 06 octobre 2017 au 31 janvier 2018**) :

- les personnes âgées de 65 ans et plus ;
- les femmes enceintes quel que soit le trimestre de grossesse ;
- les personnes atteintes de certaines affections chroniques ;
- les personnes obèses (IMC>40) ;
- l'entourage familial de nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave ;
- les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit l'âge ;
- certains professionnels de santé en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère.

Nos partenaires

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Philippe Tabard, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les Centres délocalisés de prévention et de soins, le CNR des Virus Influenza de l'Institut Pasteur de la Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



LES RENCONTRES
DE SANTE PUBLIQUE
ANTILLES - GUYANE

17-18-19
janvier 2018
Guyane

ars
Agence Régionale de Santé
Guyane Nordique
Guadeloupe

Santé
publique
France

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteur en chef

Franck Golliot, responsable par
intérim de la Cire Guyane

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Fabrice Quet

Diffusion

Cire Guyane
ARS Guyane
66 avenue des Flamboyants
CS 40696 - 97 336 Cayenne
Tél. : 594 (0)594 25 49 89
Fax : 594 (0)594 25 72 95

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.ars.guyane.sante.fr>
<http://www.santepubliquefrance.fr>