

Surveillance de la grippe

Bulletin bimestriel : période du 20 mars au 28 mai 2017

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 07 / 2017

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

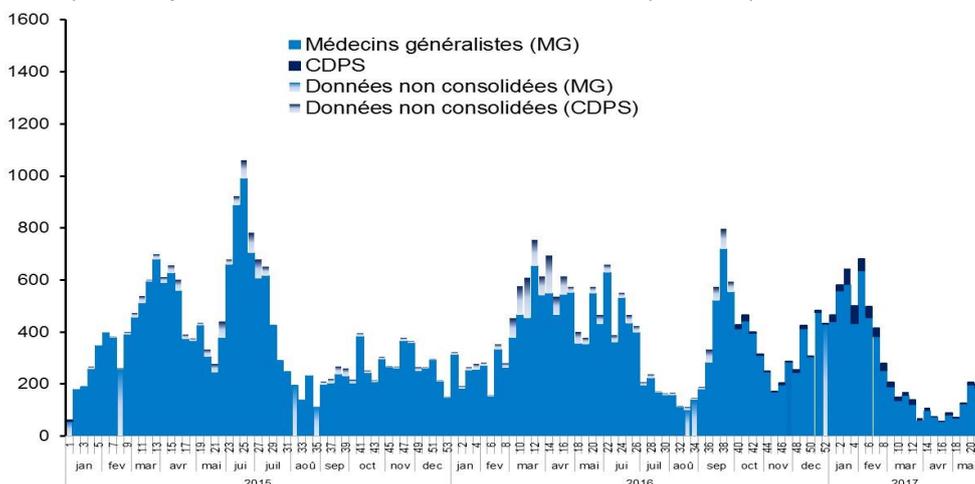
Surveillance des syndromes grippaux

Le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal* est resté à un niveau faible et stable de fin mars (S2017-12) à mi-mai (S2017-19) oscillant entre 60 et 130 consultations hebdomadaires estimées au cours de cette période (Figure 1).

Au cours des deux dernières semaines de mai (S2017-20 et 21), une tendance à la hausse est observée avec environ 200 consultations estimées pour ce motif correspondant cependant toujours aux valeurs observées en période inter-épidémique.

| 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 mai 2017 / Estimated weekly number of flu like syndrome diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2015 to May 2017



* 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.

Analyse de la situation épidémiologique

De fin mars (S2017-12) à fin mai (S2017-21), l'activité liée aux syndromes grippaux est restée faible et stable sur l'ensemble du territoire bien qu'une légère augmentation soit observée au cours des 2 dernières semaines du mois de mai (S2017-20 et 21).

Sur cette période, parmi les 98 prélèvements analysés au CNR des virus *Influenzae* de l'IPG ou au laboratoire de virologie du CHAR, 4 étaient positifs pour le virus grippal *Influenza A*, 1 pour le virus grippal *Influenza B* et 15 pour le VRS.

Afin de prévenir la maladie, il est essentiel de se laver les mains régulièrement avec de l'eau et du savon, de se couvrir la bouche dès que l'on tousse ou que l'on éternue (dans sa manche ou dans un mouchoir à usage unique) et de penser à aérer son logement chaque jour afin de renouveler l'air.

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 *Influenzae* de l'Institut Pasteur de la Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication

Dr François Bourdillon, directeur général de SpFrance

Rédacteur en chef

Fabrice Quet, responsable de la Cire Guyane