



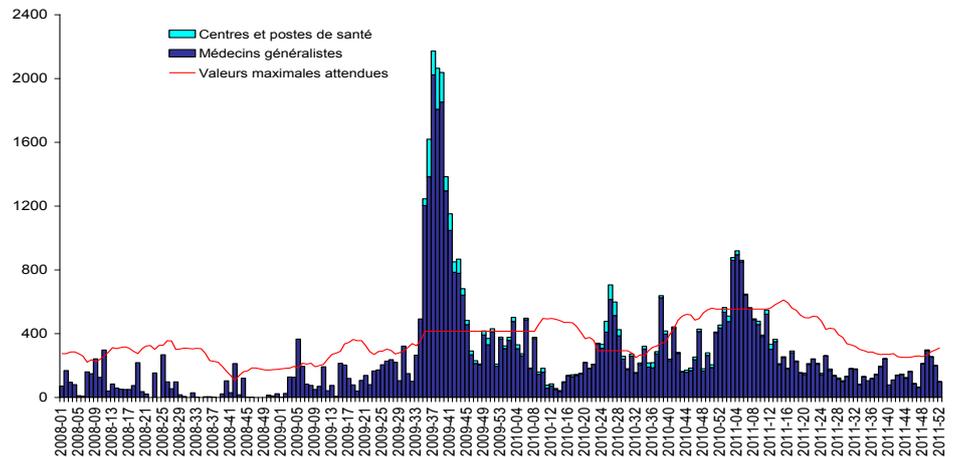
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres et postes de santé

Au cours des 3 derniers mois de l'année (S2011-40 à S2011-52), le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en médecine ambulatoire et dans les Centres délocalisés de soins et de prévention a fluctué, la plupart du temps, en deçà des valeurs maximales attendues entre 98 et 298 consultations. Une légère recrudescence de l'activité a cependant été observée au début du mois

de décembre à partir de la semaine 2011-49 au cours de laquelle 298 consultations ont été estimées (Figure 1). Cette tendance à la hausse n'a pas persisté, la période de vacances scolaires (S2011-51; S2011-52) ayant été associée à une diminution progressive du nombre de cas atteignant un total de 98 consultations au cours de la dernière semaine de l'année 2011.

| 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 2008 à décembre 2011 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2008 to December 2011*



*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.

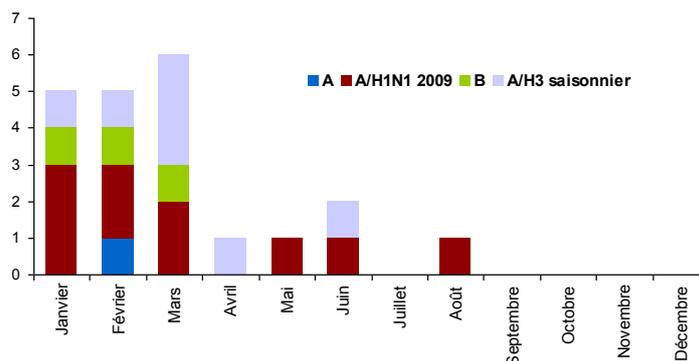
Surveillance des virus grippaux

Sur les 73 prélèvements réalisés au cours de l'année 2011 par les médecins sentinelles préleveurs, 10 ont été positifs au virus A(H1N1) pdm2009, 7 au virus A/H3 saisonnier

et 3 au virus B (Figure 2). Le dernier virus isolé était du A(H1N1)pdm2009, mi-août, chez une patiente résidant à Kourou.

| Figure 2 |

Répartition des prélèvements naso-pharyngés suivant l'étiologie, Guyane - janvier à décembre 2011, (N = 30 prélèvements)



Au cours des mois d'octobre à décembre 2011 :

- 1 879 syndromes grippaux estimés
- Virus circulants : Pas de virus identifié

Situation dans les DFA

- En Martinique : Pas d'épidémie
- En Guadeloupe : Pas d'épidémie
- A Saint-Martin : Pas d'épidémie
- A Saint Barthélémy : 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>

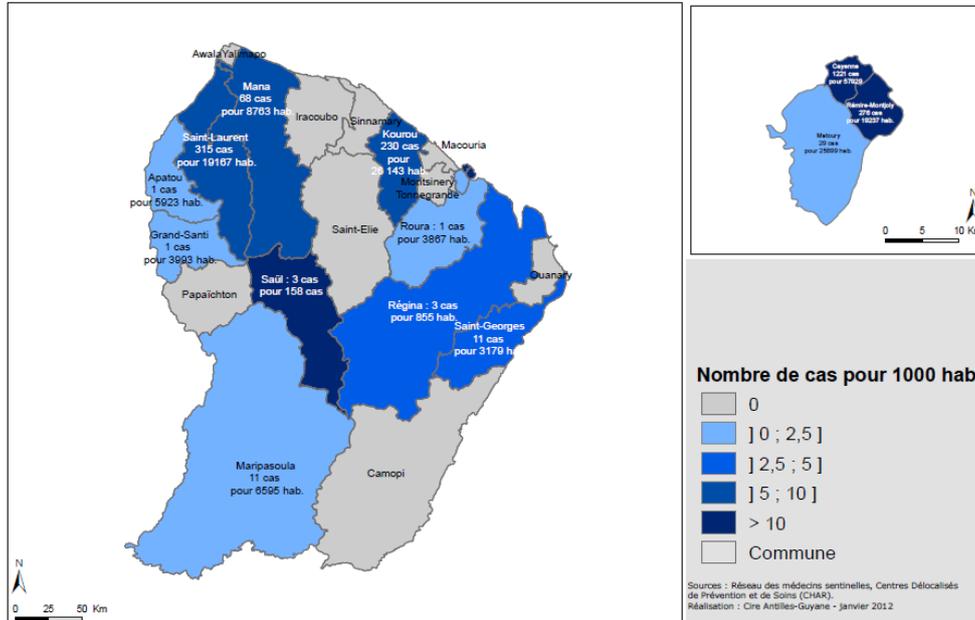
Distribution spatiale des cas

Au cours des mois d'octobre à décembre, les communes où l'incidence a été la plus élevée sont Cayenne, Rémire-Montjoly et Saül (Figure 3).

| Figure 3 |

Incidence cumulée des syndromes grippaux par commune, Guyane, Octobre - Décembre 2011 (S2011-40 à S2011-52).

Répartition géographique de l'incidence cumulée des syndromes grippaux par commune
Guyane, Octobre - Décembre 2011 - Semaines 40 à 52



Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des mois d'octobre à décembre, le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux a fluctué, la plupart du temps, en-deçà des valeurs maximales attendues.

La recrudescence du nombre de consultations pour syndromes grippaux observée au début du mois de décembre a été interrompue au cours de la période de vacances scolaires de fin d'année (S2011-51 - S2011-52). Les données de surveillance des premières semaines de l'année 2012 permettront de suivre l'évolution de la situation épidémiologique après la rentrée scolaire.

Aucun virus grippal n'a été détecté à partir des prélèvements réalisés depuis août 2011 (N=12 prélèvements).
Le dernier virus isolé était du A (H1N1) pdm 2009.

Recommandations

Dans l'attente d'une éventuelle vague épidémique hivernale, il est rappelé à l'ensemble des médecins sentinelles participant à la surveillance virologique de la grippe, la nécessité de continuer à prélever, chaque semaine, 2 personnes parmi leurs patients présentant un syndrome grippal caractéristique.

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 arbovirus et virus influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

