

Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës :

Agence Régionale de Santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), les services hospitaliers (urgences, laboratoires du Centre hospitalier de Cayenne (CHC) et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG), services de pédiatrie), le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane, l'infirmière régionale de veille sanitaire hospitalière, le réseau des médecins généralistes sentinelles et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Chiffres clés en semaines 52 et 01 - du 25 décembre 2023 au 7 janvier 2024
(en comparaison avec les semaines 50 et 51 - du 11 au 24 décembre 2023)

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

 158 (vs 168) Nombre de passages aux urgences pour IRA basses 4,1 % (vs 4,3 %) Proportion des passages	→	 920 (vs 1 190) Nombre de consultations pour IRA en médecine de ville	↓
--	---	--	---

BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)

 25 (vs 31) Nombre de passages aux urgences	↓	 6 (vs 13) Nombre de consultations en CDPS	↓
---	---	---	---

GRIPPE

 32 (vs 49) Nombre de passages aux urgences	↓	 43 (vs 39) Nombre de consultations en CDPS	→
---	---	--	---

COVID-19

 35 (vs 30) Nombre de passages aux urgences	→	 11 (vs 35) Nombre de consultations en CDPS	↓
---	---	--	---

Synthèse de la situation épidémiologique en semaines 52 et 01 en Guyane

Les indicateurs épidémiologiques des infections respiratoires aiguës (IRA) se maintenaient à un niveau élevé en médecine de ville et aux urgences hospitalières traduisant une circulation intense des IRA en Guyane. A noter que les jours fériés étant présents ces deux semaines de surveillance associés à une période de vacances, nos données de surveillance peuvent être impactées.

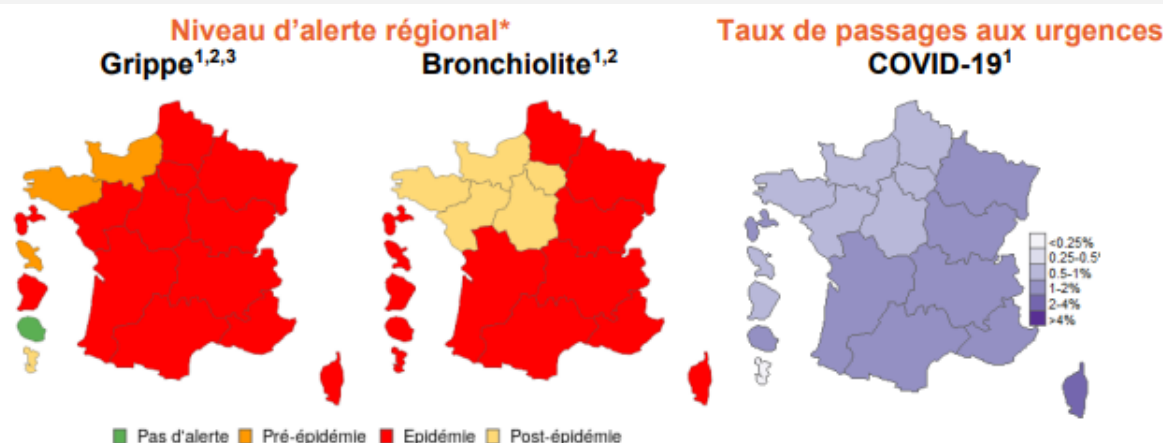
Au cours des deux dernières semaines (S52 et S01), le nombre de consultations aux urgences et en CDPS pour bronchiolite chez le nourrisson diminuait progressivement mais restait à un niveau élevé : l'épidémie se poursuit depuis douze semaines. En parallèle, les indicateurs épidémiologiques de la grippe étaient modérés aux urgences et dans les CDPS : l'épidémie de grippe se poursuit depuis cinq semaines. Enfin, concernant la Covid-19, le nombre de passages aux urgences était stable tandis que le nombre de consultations en CDPS diminuait : la Covid-19 circule de façon modérée.

Infections respiratoires aiguës (IRA). Circulation a un niveau élevé.

Bronchiolite. Poursuite de l'épidémie avec tendance à la diminution (focus en page 2).

Grippe. Epidémie en cours (focus en page 3 et descriptif des cas graves en page 4).

Covid-19. Circulation modérée.



*Méthodologie à ce [lien](#). Sources : ¹ réseau OSCOUR®, ² SOS médecins, ³ réseau Sentinelles

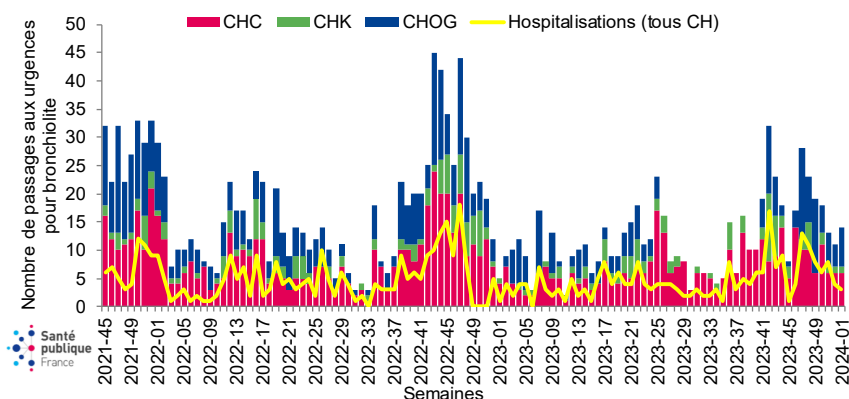
BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

Passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite - Source : Sursaud®

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite diminuait mais restait à un niveau élevé confirmant la poursuite de l'épidémie sur le territoire.

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite enregistrés en S52-01 était de 25 contre 31 passages au cours des deux semaines précédentes (S50-51) (Figure 1). En S52-01, sept hospitalisations consécutives à un passage aux urgences ont été comptabilisées contre 14 en S50-51.

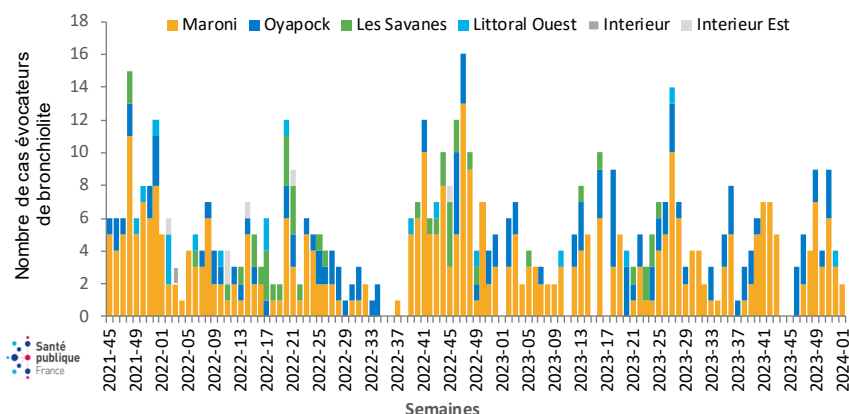
Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



Consultations pour bronchiolite en CDPS - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, six consultations pour bronchiolite ont été enregistrées au cours des deux dernières semaines contre 13 en S50-51, principalement sur le Maroni (Figure 2).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en centres délocalisés de prévention et de soins, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : centres délocalisés de prévention et de soins- Exploitation : SpFrance)



Surveillance virologique - Source : Laboratoires de biologie médicale des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais, et du Centre national de référence des virus respiratoires

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, le virus respiratoire syncytial (VRS) continue à être détecté chez des enfants de moins de deux ans ces quatre dernières semaines. En effet, 10 patients ont été testés positifs au VRS en S52-01 contre 13 en S50-51.

Parmi les prélèvements des quatre dernières semaines, cinq ont été envoyés au CNR des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de Guyane pour expertise : seul le VRS A a été diagnostiqué.

Patients admis en réanimation ou unité de soins continus pédiatrique - Sources : Service de réanimation néonatale et USC pédiatrique du Centre hospitalier de Cayenne

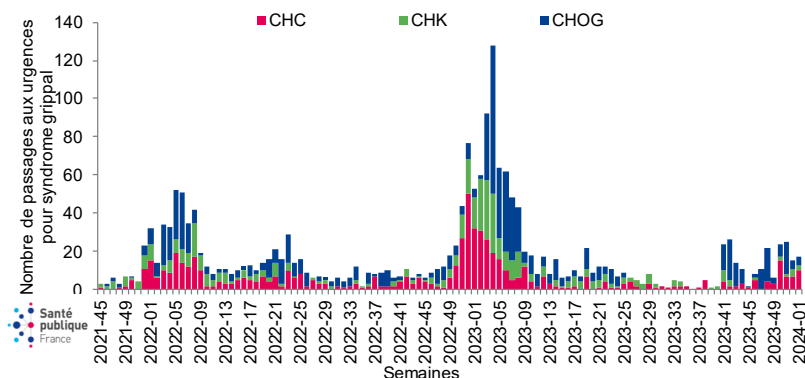
Depuis le début de l'épidémie en S41, 18 cas graves de bronchiolite chez les moins de deux ans ont été signalés par le service de réanimation néonatale et l'unité de soins continus pédiatrique du CHC. L'issue a été favorable pour tous les cas.

Passages aux urgences pour syndrome grippal - Source : Sursaud®

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences pour grippe était à un niveau modéré.

Le nombre de passages aux urgences pour grippe enregistré en S52-01 était de 32 contre 49 passages les deux semaines précédentes (S50-51) (Figure 3). En S52-01, trois hospitalisations consécutives à un passage aux urgences ont été comptabilisées.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis mars 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)

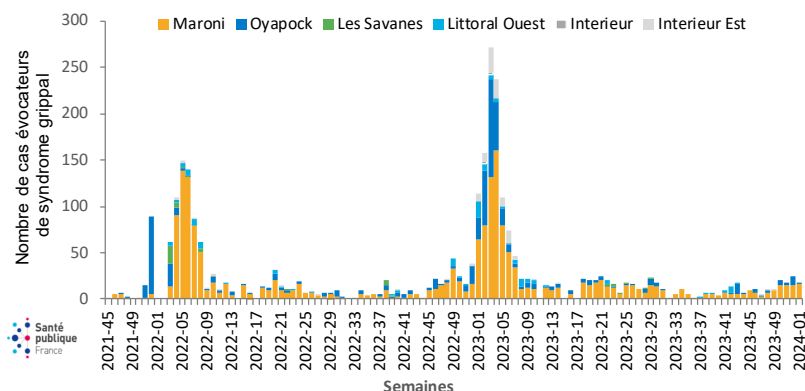


Consultations pour syndrome grippal en CDPS - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, le nombre de consultations pour syndrome grippal était également à un niveau modéré.

Au total, 43 consultations pour syndrome grippal ont été recensées respectivement en S52-01 contre 39 en S50-51. Les cas recensés étaient principalement localisés sur le Maroni (Figure 4).

Figure 4. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal dans les centres délocalisés de prévention et de soins, tous âges, Guyane, depuis mars 2021 (Source : centres délocalisés de prévention et de soins- Exploitation : SpFrance Guyane)



Surveillance virologique - Source : Laboratoires de biologie médicale des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais, et du Centre national de référence des virus respiratoires

D'après les données issues de la **surveillance virologique** à partir des laboratoires des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de Guyane, **au cours des deux dernières semaines, 51 prélèvements positifs à la grippe** ont été détectés. Parmi eux, 21 ont été typés par le CNR : **tous étaient de type A, dont 11 de type H3N2 et 10 de type H1N1.**

Patients admis en réanimation ou unité de soins continus pédiatrique - Sources : Services de réanimation adulte et néonatale et USC pédiatrique du Centre hospitalier de Cayenne

Depuis le démarrage de la surveillance en S41, **huit cas graves de grippe ont été signalés** par les services hospitaliers du CHC dont deux sont décédés. Le descriptif des cas est présenté en page suivante.

DESCRIPTIF DES CAS GRAVES

Depuis la semaine 40, huit cas de grippe, deux cas de Covid-19, un cas de VRS chez l'adulte et 18 cas de bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été signalés par les services de réanimation adulte et néonatale et l'unité de soins continus pédiatrique du centre hospitalier de Cayenne.

Parmi les huit cas de grippe, 62 % étaient des femmes et la moitié d'entre eux avaient plus de 18 ans (tableau 1). La présence de comorbidité était recensée chez la moitié d'entre eux. Le virus A a été détecté chez tous les cas et seul le typage A/H3N2 a été identifié pour ceux ayant pu en bénéficier (5/8). Tous ont bénéficié d'une assistance ventilatoire (dont six d'une ventilation non-invasive) et deux sont décédés.

Tableau 1. Caractéristiques des patients admis en service de réanimation ou unité de soins continus pédiatriques suite à une infection par le virus de la grippe au cours de la saison 2023-2024 (Source : services de réanimation adulte et néonatale et unité de soins continus pédiatrique du Centre hospitalier de Cayenne - Exploitation : SpFrance Guyane)

	Grippe N = 8 (100%)
Sexe	
Femme	5 (62%)
Homme	3 (38%)
Classes d'âge (années)	
< 2	1 (12%)
2-17	3 (38%)
18-64	1 (12%)
65 et plus	3 (38%)
Données virologiques	
A, sans précision	3 (38%)
A(H1N1)pdm09	0 (0%)
A(H3N2)	5 (62%)
B	0 (0%)
Co-infection virus grippaux	0 (0%)
Co-infection grippe/SARS-CoV-2	0 (0%)
Présence de comorbidité(s)	4 (50%)
Vaccination grippe pour la saison en cours	
Oui	0 (0%)
Non	4 (50%)
Ne sait pas/Non renseigné	4 (50%)
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	
Aucun	3 (38%)
Modéré	3 (38%)
Sévère	2 (25%)
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive	
Aucune	0 (0%)
Ventilation non-invasive	6 (75%)
Ventilation invasive	2 (25%)
Assistance extracorporelle	0 (0%)
Devenir	
Décès	2 (25%)
Sortie de réanimation	6 (75%)



Citer ce document
Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique régional, Guyane, 11 janvier 2024.
Santé publique France-Guyane 5p.

Directrice de la publication
Caroline Semaille

Comité de rédaction
Marie Barrau
Tiphane Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane
Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Lindsay Ouemba
Tiphane Succo

Santé publique France
Guyane
66, avenue des Flamboyants
97 300 Cayenne

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
11 janvier 2023

Un [document](#) grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" (actualisation au 18/09/2023) et une [affiche](#) de prévention de la bronchiolite (ci-dessus) sont disponibles sur le site de Santé publique France.

Pour en savoir plus

Surveillance intégrée des [IRA](#)
Surveillances de la [grippe](#), de la [bronchiolite](#) et de la [COVID-19](#).
Surveillance syndromique [SurSaUD®](#)
Surveillance en [établissements médico-sociaux](#)
Surveillance en médecine de ville : [Réseau Sentinelles](#)
Surveillance [virologique](#)
Surveillance génomique : [Analyse de risque variants](#)
Indicateurs en open data : [Géodes](#), [data.gouv.fr](#)

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savantes d'inféctiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, CNR Guyane, Cnam, Inserm, Insee.