

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaines 2016-22 et 2016-23

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 08 / 2016

Définition : 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 par les médecins du réseau sentinelle et les centres délocalisés de prévention et de soins

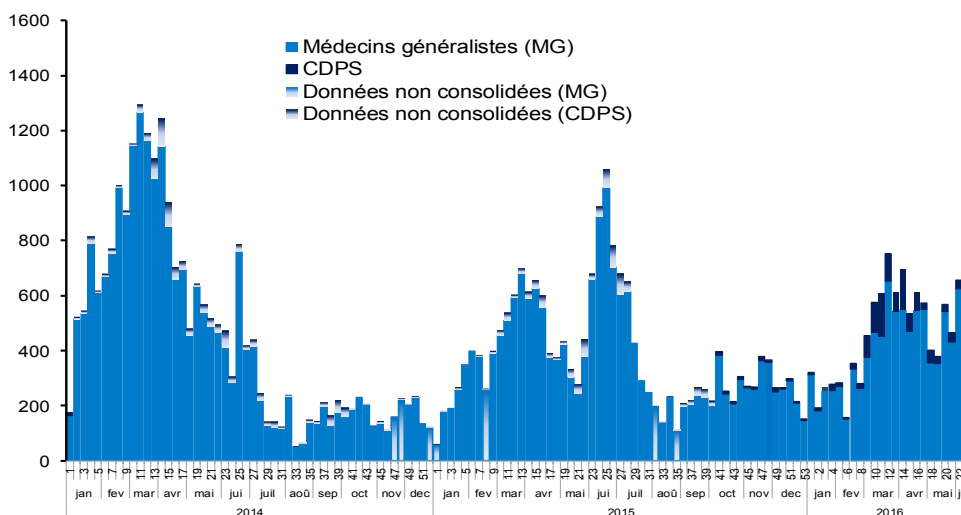
La tendance à la hausse de l'estimation du nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal* observée entre mi-mai et la 1^{ère} semaine de juin (S2016-20 à 22) ne s'est pas poursuivie : 390 consultations ont été estimées au cours de la 2^{ème} semaine du mois (S2016-23) (Figure 1).

Ce nombre est en diminution sur tout le territoire, excepté sur les secteurs du Maroni et de l'Oyapock où il reste globalement stable.

Au total, depuis le début de l'épidémie (S2016-09), 8 280 consultations pour syndrome grippal ont été estimées sur le territoire.

| 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 2014 à juin 2016 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2014 to June 2016*



*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.

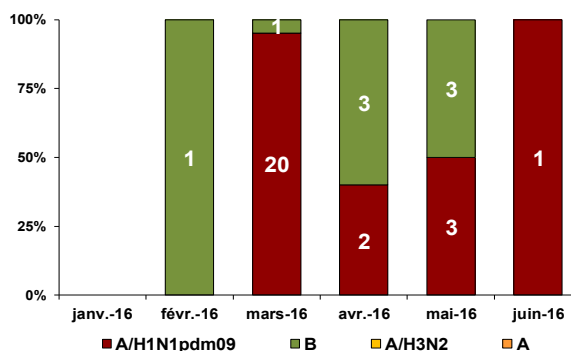
Surveillance des virus grippaux

Depuis le début de l'épidémie (S2016-09), les données issues du dispositif de surveillance virologique à partir des médecins libéraux participants, des PMI et des CDPS ont permis d'identifier les virus grippaux A/H1N1pdm09 et *Influenza B* lignage Victoria (Figure 2).

Ces virus ont également été identifiés dans les prélèvements effectués en services de soins du Centre Hospitalier de Cayenne (CHAR).

| Figure 2 |

Répartition mensuelle du nombre de prélèvements nasopharyngés suivant l'étiologie, réalisés par les médecins libéraux, les PMI et les CDPS participant à la surveillance virologique de la grippe, janvier à juin 2016 / *Monthly distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, French Guiana, January to June 2016*



Données : CNR des virus Influenzae/IPG et LBM CHAR

Quelques chiffres à retenir

En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2016-09) :

- 8 280 syndromes grippaux estimés
- 5 cas graves dont 1 décès
- Virus grippaux circulants : A/H1N1pdm09 et B lignage Victoria

Situation dans les DFA

- En Martinique : Fin d'épidémie
- En Guadeloupe : Fin d'épidémie
- A Saint-Martin : Fin d'épidémie
- A Saint-Barthélemy : Fin d'épidémie

Surveillance des passages aux urgences

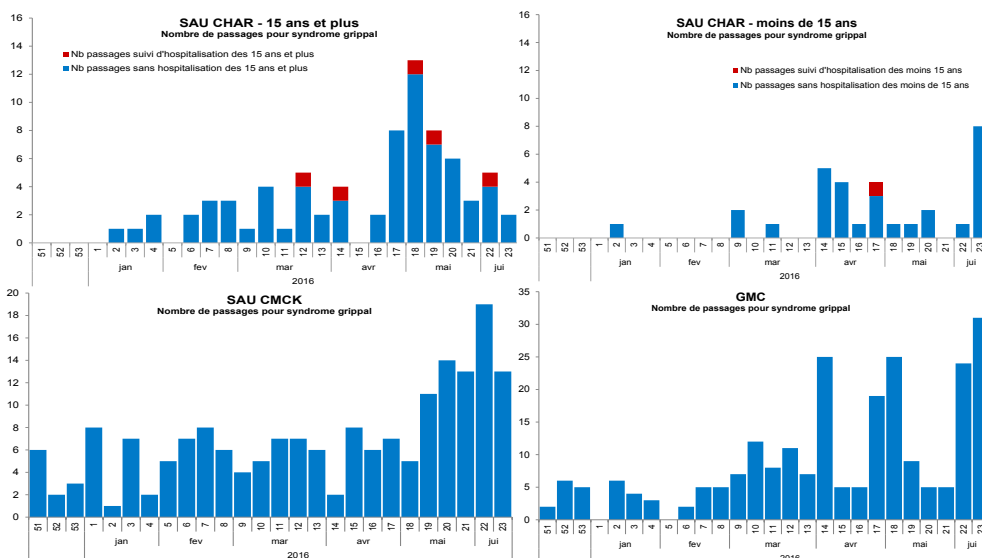
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était modéré et en augmentation au cours de la 1^{ère} quinzaine de juin (S2016-22 et 23) avec respectivement 6 et 10 passages enregistrés dont un suivi d'hospitalisation.

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre de consultations pour syndrome grippal était modéré et en augmentation avec respectivement 19 et 13 passages répertoriés au cours des 1^{ère} et 2^{ème} semaines de juin (S2016-22 et 23).

A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal était en nette hausse sur la période avec respectivement 24 et 31 consultations recensées (Figure 3).

| Figure 3 |

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, novembre 2015 à juin 2016 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne and Kourou hospitals, Guyane, November 2015 to June 2016



Surveillance des cas graves et des décès

Depuis le début de l'épidémie, cinq cas graves de grippe dus au virus A/H1N1pdm09 (1 en cours d'analyse) dont un décès ont été répertoriés au service de réanimation du CHAR.

Analyse de la situation épidémiologique

La diminution de l'activité grippale au cours de la 2^{ème} semaine de juin, en médecine de ville et dans les CDPS (excepté sur les secteurs du Maroni et de l'Oyapock où elle était stable) sera à confirmer dans les semaines à venir. D'autant plus que cette activité était en augmentation dans les services d'accueil des urgences et à la garde médicale de Cayenne.

Cinq cas graves dont un décès ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie.

Les virus grippaux A/H1N1pdm09 et B co-circulent.

Recommandations

Il est recommandé aux personnes malades, dès le début des symptômes, de limiter les contacts avec d'autres personnes et 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.

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), 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.



Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteur en chef

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