

Définition : Un cas cliniquement évocateur de grippe est une personne présentant depuis moins de 7j:
- 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

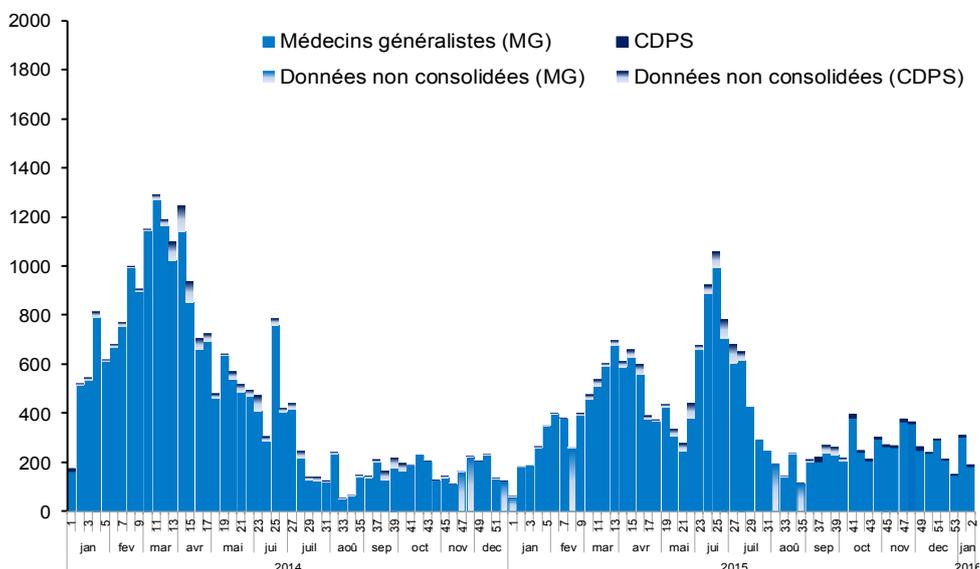
Entre mi-novembre 2015 et mi-janvier 2016 observés en période inter-épidémique (Figure (S2015-47 à S2016-02), le nombre de 1).

consultations pour syndrome grippal en Au total, 2 420 consultations pour syndrome médecine de ville et dans les centres grippal ont été estimées au cours de cette délocalisés de prévention et de soins (CDPS), période.

s'est maintenu à des niveaux habituellement

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



*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.

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

Analyse de la situation épidémiologique

De mi-novembre (S2015-47) à mi-janvier (S2016-02), l'activité liée aux syndromes grippaux est restée modérée sur l'ensemble du territoire.

Sur cette période, parmi les 54 prélèvements analysés au CNR des virus *Influenzae* de l'IPG ou au laboratoire de virologie du CHAR, aucun était positif pour les virus grippaux *Influenza A* ou *B*.

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 Anne-Marie Mc Kenzie, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Danièle Le Bourhis, Hélène Euzet), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux Centres délocalisés de prévention et de soins, au 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.

