CIRE ANTILLES GUYANE







Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaines 2015-35 à 2015-46

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 15 / 2015

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

- une température ≥ 39°C débutant de manière brutale
- et au moins un signe respiratoire
- et des myalgies

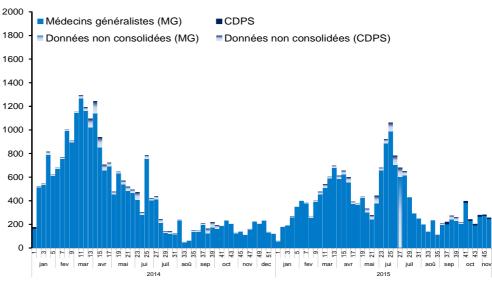
Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres délocalisés de prévention et de soins

Depuis la fin de l'épidémie (S2015-30), le nombre de consultations pour syndrome grippal en médecine de ville ou dans les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), s'est maintenu à des niveaux habituellement observés en période interépidémique excepté au cours de la 1^{ère}

semaine d'octobre (S2015-41) où il était estimé à 395 consultations (Figure 1).

Au total, 4 060 consultations pour syndrome grippal ont été estimées au cours de cette période (S2015-30 à S2015-46).

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 novembre 2015 / Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2014 to November 2015



*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.

Analyse de la situation épidémiologique

Depuis fin juillet (\$2015-30), l'activité liée aux syndromes grippaux est restée modérée. On estime à 4 060 le nombre de consultations pour syndrome grippal réalisées par les médecins de ville et par les CDPS au cours de cette période.

Sur les 19 prélèvements analysés au CNR des virus *Influenzae* de l'IPG sur cette période, 4 étaient positifs pour les virus B, A/H3N2 et A/H1N1pdm09.

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 pour 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 généralisties 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.











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