

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaines 2015-33 et 2015-34

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 14 / 2015

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

Au cours des 4 dernières semaines, le nombre de consultations pour syndrome grippal estimé à partir du réseau des médecins sentinelles, s'est maintenu à des niveaux habituellement observés en période inter-épidémique. A noter que les données sont incomplètes pour 3^{ème} semaine du mois d'août (S2015-34).

Pour les centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), seules 4 consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées au cours

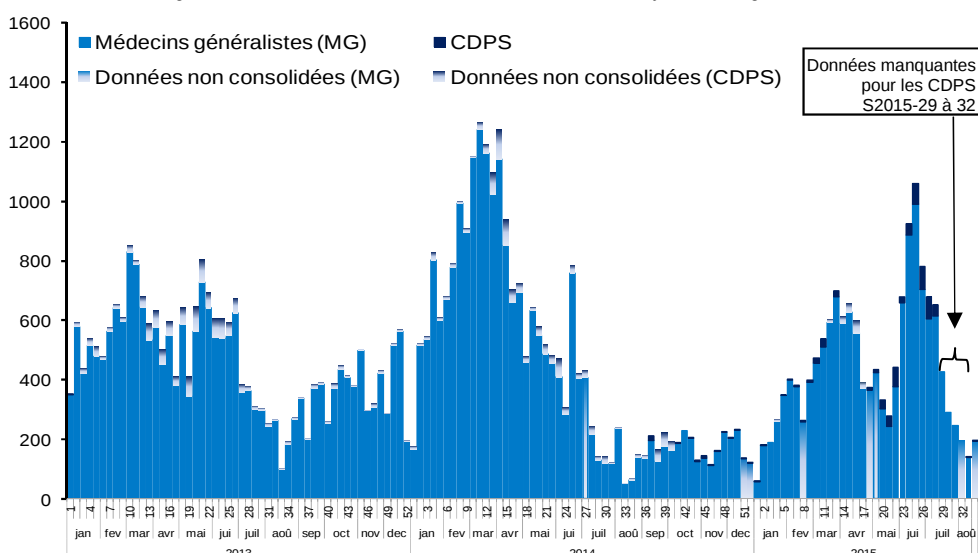
des deux dernières semaines (S2015-33 et 34).

L'épidémie qui a touché le territoire guyanais début mars (S2015-10) s'est terminée en juillet (S2015-29). Elle a duré 20 semaines et atteint son acmé au cours de la 3^{ème} semaine de juin avec 1 060 consultations estimées.

Au total, 11 640 cas de syndrome grippal ont été estimés au cours de cette épidémie saisonnière.

| 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 2013 à août 2015 / Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2013 to August 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.

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

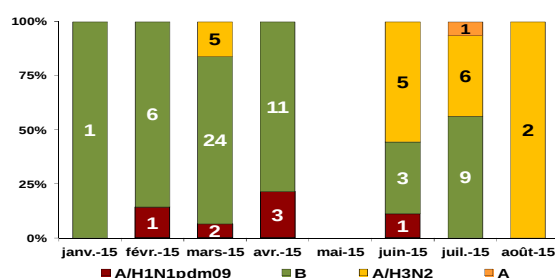
Surveillance des virus grippaux

Au cours des deux dernières semaines (S2015-33 et 34), parmi les 4 prélèvements analysés dont 1 hospitalier, le CNR des Virus Influenza a identifié 1 prélèvement positif au virus grippal A/H3N2, prélèvement issu du dispositif de surveillance virologique à partir des médecins libéraux participants, des PMI et des CDPS. Aussi, ce virus aura été identifié à deux reprises par ce dispositif au cours du mois d'août (Figure 2).

Les données sont manquantes pour le laboratoire de virologie du CHAR pour les deux dernières semaines.

| 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 août 2015 / Monthly distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, French Guiana, January to August 2015



Données : CNR des Virus Influenza/Institut Pasteur de la Guyane et Laboratoire de virologie du CHAR

Quelques chiffres à retenir

En Guyane

Bilan de l'épidémie (S2015-10 à 29) :

- **Durée : 20 semaines**
- **Acme : S2015-25 avec 1 060 cas estimés**
- **11 640 cas estimés de syndrome grippal au total**
- **2 cas graves dont 1 décès**
- **Virus circulants :**
B
A
A/H3N2
A/H1N1pdm09

Situation dans les DFA

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

Directeur de la publication

Dr François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice
scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Marie Barrau
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.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guyane.sante.fr>

Surveillance des passages aux urgences

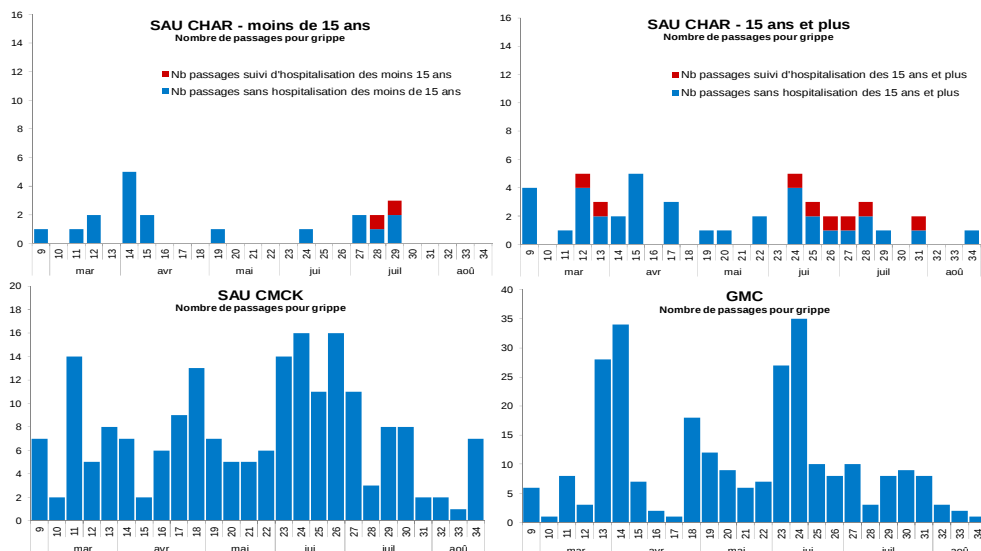
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, seul 1 passage aux urgences pour syndrome grippal a été enregistré au cours des deux dernières semaines (S2015-33 et 34) chez une personne âgée de 15 ans et plus (Figure 3).

A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, l'activité était faible au cours des 2^{ème} et 3^{ème} semaines d'août avec respectivement 2 et 1 consultations hebdomadaires (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre de consultations pour syndrome grippal, faible au cours de la 2^{ème} semaine d'août (n=1) a augmenté la semaine suivante (n=7) (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passage et d'hospitalisations pour syndrome grippal aux urgences du CHAR, à la GMC et aux urgences du CMCK, Guyane, février à août 2015 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne hospital and in the emergency unit of Kourou hospital, Guyane, February to August 2015



Surveillance des cas graves et des décès

Au cours de l'épidémie (S2015-10 à 29), deux cas graves dont un décès ont été recensés par le service de réanimation du Centre hospitalier Andrée Rosemon. Aucun autre cas grave de grippe n'a été signalé depuis.

Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie saisonnière de grippe est terminée sur le territoire.

Cette épidémie bi-modale a commencé début mars pour se terminer au cours de la 3^{ème} semaine de juillet. Au total, 11 640 cas de syndrome grippal ont été estimés sur cette période à partir des données du réseau des médecins sentinelles et des CDPS.

L'impact de l'épidémie sur l'activité de la garde médicale de Cayenne et des services d'accueil des urgences du CH de Cayenne et de l'hôpital de Kourou a été faible à modéré.

Les virus grippaux B, A, A/H3N2 et A/H1N1pdm2009 ont été identifiés par le CNR des Virus Influenza de l'Institut Pasteur de la Guyane et par le Laboratoire de virologie du CH de Cayenne sur la période.

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.

