

# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaines 2015-18 à 2015-20

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 07 / 2015



**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 avec des myalgies

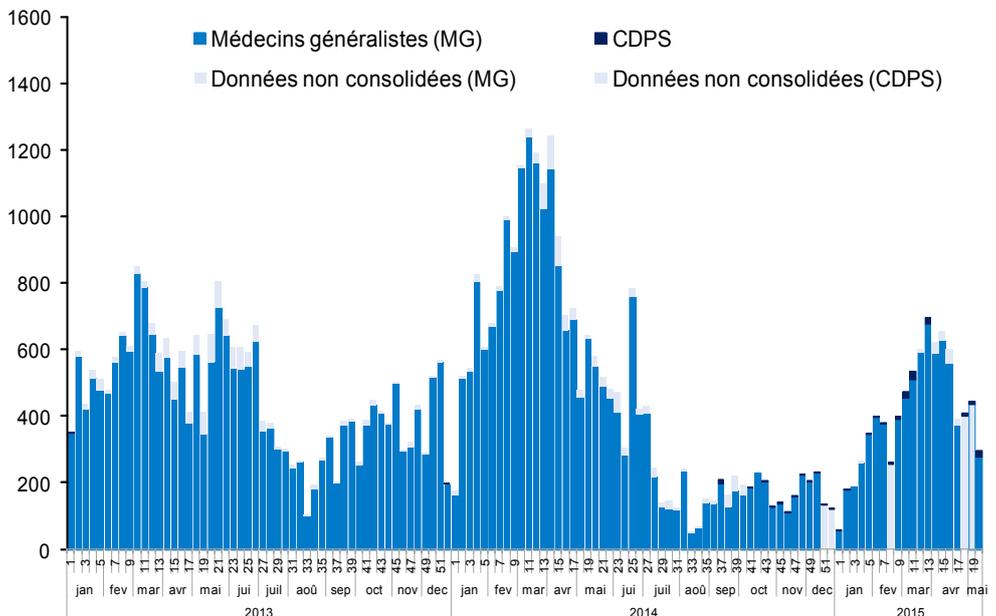
## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres délocalisés de prévention et de soins

Le nombre de consultations pour syndrome grippal estimé à partir de l'activité des médecins sentinelles et des centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) est globalement en diminution sur les quatre dernières semaines (S2015-17 à 20).

Un total de 5 735 consultations a été estimé depuis le début de l'épidémie (S2015-10), dont 297 pour la deuxième semaine de mai (S2015-20) (Figure 1).

### | 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 mai 2015 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2013 to May 2015*



# Quelques chiffres à retenir

## En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2015-10) :

- 5 735 syndromes grippaux estimés
- Virus circulants : Influenza B (prédominant), A/H1N1pdm09 et A/H3N2
- 2 cas graves dont 1 décès

## 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

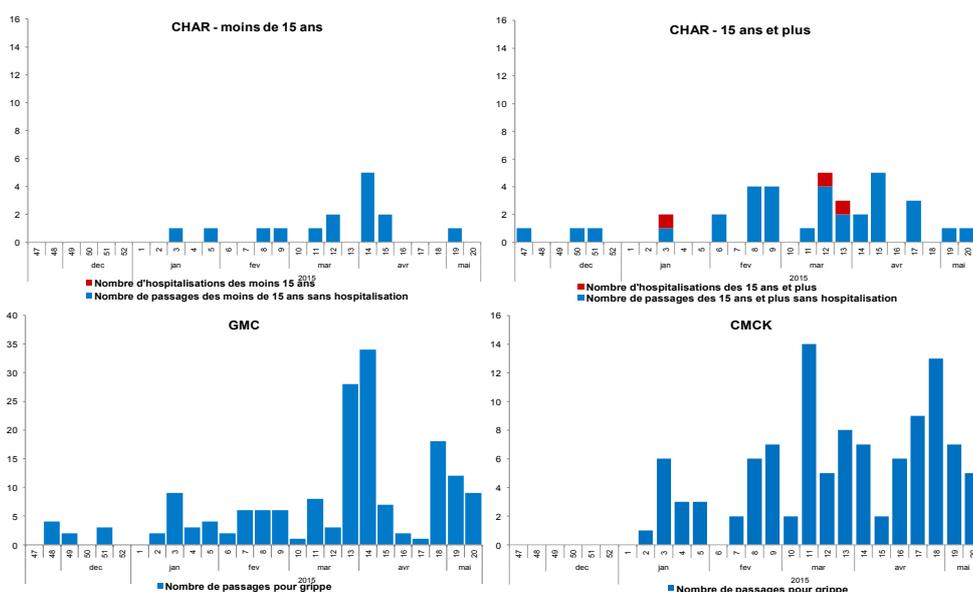
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est resté faible au cours des trois dernières semaines (S2015-18 à 20) avec 3 passages au total (Figure 3).

A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, la hausse de l'activité liée aux consultations pour syndrome grippal observée au cours de la dernière semaine d'avril (S2015-18) ne s'est pas poursuivie. L'activité a été modérée avec 9 consultations enregistrées durant la deuxième semaine de mai (S2015-20) (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, la recrudescence du nombre de consultations pour syndrome grippal observée courant avril ne s'est pas poursuivie : 5 passages ont été recensés au cours de la deuxième semaine de mai (S2015-20) (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, janvier 2014 – mai 2015 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne hospital and in the emergency unit of Kourou hospital, Guyane, January 2014 to May 2015



## Surveillance des cas graves et des décès

Depuis le début de l'épidémie (S2015-10), deux cas graves dont un décès ont été recensés par le service de réanimation du Centre hospitalier Andrée Rosemon.

## Analyse de la situation épidémiologique

**L'épidémie de grippe saisonnière déclarée au cours de la première semaine de mars poursuit sa phase descendante.**

**L'impact de l'épidémie sur l'activité hospitalière reste faible.**

**Le virus *Influenza B* circule majoritairement.**

## 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 et de se moucher dans des mouchoirs en papier à usage unique.**

**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, Dr Véronique Pavec, 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 Influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

