

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S 2014-45 à S 2015-06

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2015

Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres et postes de santé

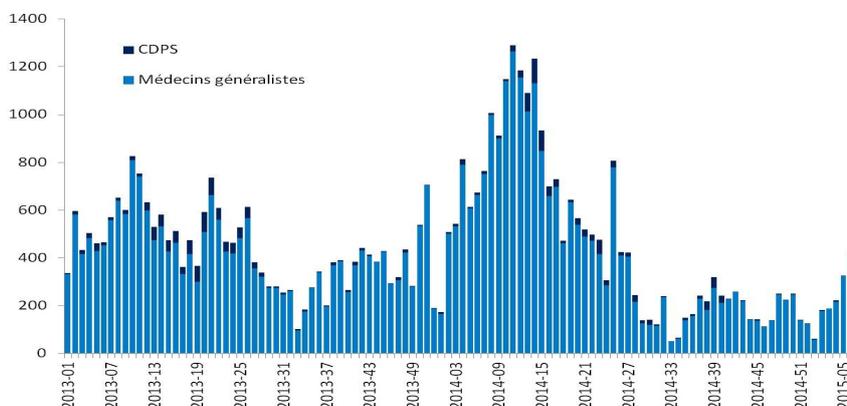
Depuis le début du mois de novembre 2014 (S2014-45 à 2015-06), le nombre de personnes ayant consulté pour syndrome grippal en médecine de ville ou ayant consulté dans un Centre délocalisé de prévention et de soins (CDPS) pour un syndrome grippal ou une bronchiolite est resté bien en-deçà des valeurs habituellement observées pour la saison. Une

légère recrudescence est cependant observée la dernière semaine de janvier et la première semaine de février (S2015-05 et 06), cette tendance sera à confirmer dans les semaines à venir (Figure 1).

Au total, 2 800 consultations pour syndrome grippal ont été estimées depuis le début du mois de novembre (S2014-45 à 2015-06).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste* ou ayant consulté dans les CDPS pour un syndrome grippal ou une bronchiolite, Guyane, janvier 2013 à février 2015 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2013 to February 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 le début du mois de novembre 2014, l'activité liée aux syndromes grippaux est restée faible malgré une légère recrudescence observée depuis fin janvier (S2015-05).

Sur les 60 prélèvements analysés au CNR *Influenzae* de l'IPG sur cette période, un virus *Influenza A/H3N2* et un *Influenza B* ont été identifiés.

Les Antilles et la métropole sont touchées par une épidémie de grippe. La Guyane étant encore peu concernée, il est important de suivre les recommandations suivantes:

- se faire vacciner: c'est possible jusqu'au 28 février 2015
- se laver les mains plusieurs fois par jour avec du savon ou utiliser une solution hydroalcoolique
- se couvrir la bouche et le nez avec sa manche ou un mouchoir à usage unique en cas de toux ou d'éternuement

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.



Directeur de la publication
Dr François Bourdillon, directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG