CIRE ANTILLES GUYANE

Le point épidémio

Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : S2012– 24 à S2012-26

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°06 / 2012

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

Au cours des trois dernières semaines du mois de juin (S2012-24 à 26), le nombre hebdomadaire de syndromes grippaux vus en cabinet libéral et dans les Centres délocalisés de prévention et de soins s'est maintenu au-dessus des valeurs maximales attendues (Figure 1).

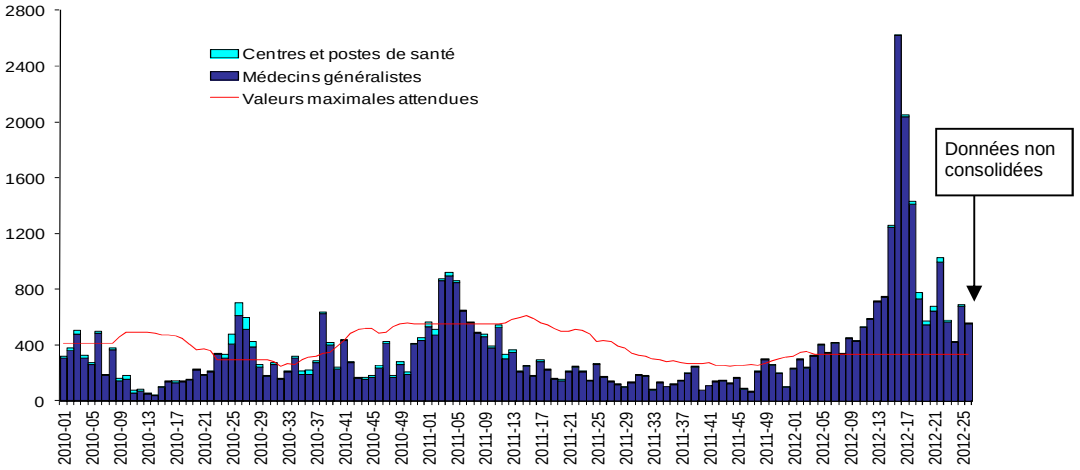
L'épidémie se poursuit sur le département avec une intensité modérée.

Au total, 559 consultations pour syndrome grippal ont été estimées pour la dernière semaine de juin (S2012-26).

Depuis le début de l'épidémie (S2012-05), plus de 17 600 syndromes grippaux ont été estimés sur l'ensemble du département.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste* ou ayant consulté dans les Centres délocalisés de soins et de prévention, Guyane, janvier 2010 à juin 2012 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2010 to June 2012*



*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.

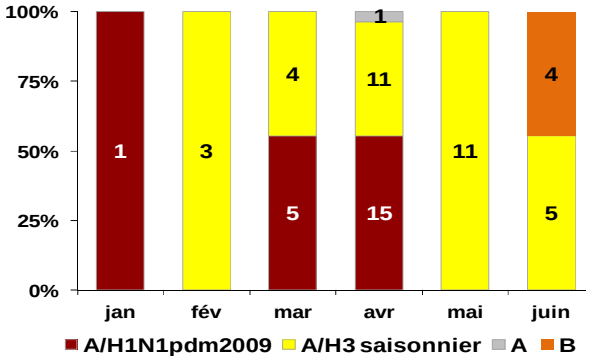
Surveillance des virus grippaux

Sur les 111 prélèvements réalisés depuis le début de l'épidémie (S2012-05) jusque fin juin (S2012-26), par les médecins sentinelles participant à la surveillance virologique et analysés par le CNR *Influenzae*, 20 étaient positifs au virus A/H1N1pdm2009, 34 au virus A/H3 saisonnier et 4 au virus B.

Le virus B, qui depuis le début de l'épidémie n'avait été identifié que parmi des patients prélevés au Centre hospitalier de Cayenne, a désormais été identifié chez des personnes examinées en médecine libérale au cours du mois de juin (Figure 2).

| Figure 2 |

Répartition mensuelle du nombre de prélèvements naso-pharyngés suivant l'étiologie réalisés par les médecins libéraux, Guyane - janvier à juin 2012 / *Monthly distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, French Guiana, January 2012 to June 2012*



Source : CNR Influenzae - Institut Pasteur de la Guyane

Surveillance des passages aux urgences

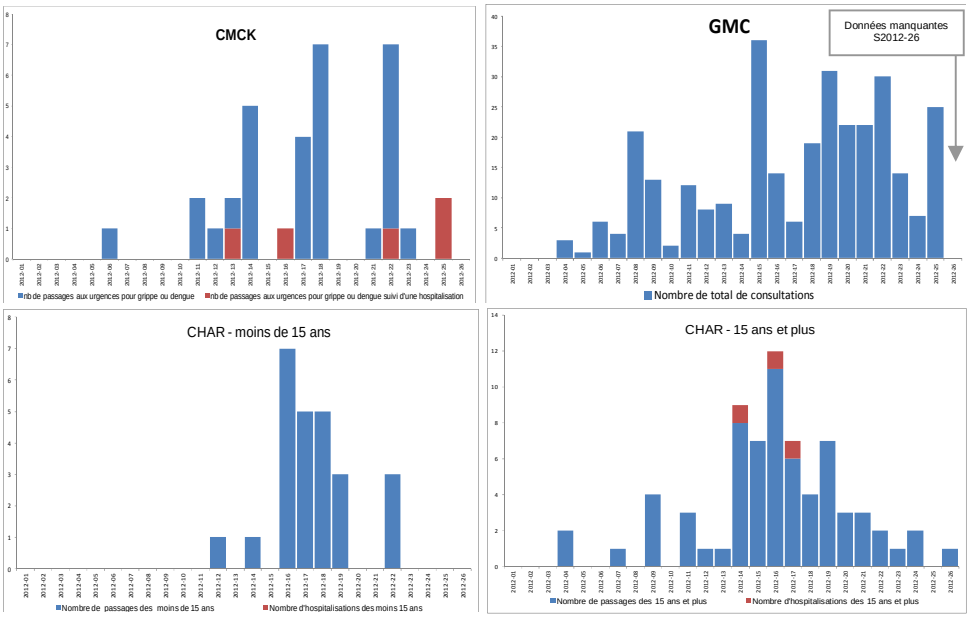
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon** (CHAR), 93 passages aux urgences pour motif grippe ont été recensés depuis le début de l'épidémie (S2012-05) parmi lesquels 3 cas ont nécessité une hospitalisation (Figure 3). Aucun cas grave de grippe n'a été signalé.
A la **Garde médicale de** Cayenne, au cours de cette même période, 306 consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées. Les données sont manquantes pour la dernière semaine de juin (Figure 3).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou** (CMCK), 34 passages aux urgences pour dengue ou grippe ont été recensés depuis le début de l'épidémie (S2012-05) dont 5 cas hospitalisés (Figure 3).

Aucune donnée sur la période n'est disponible pour le **Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais** (CHOG).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages et d'hospitalisations aux urgences pour syndrome grippal au CHAR et à la GMC, pour grippe ou dengue au CMCK, Guyane, décembre 2011 – juin 2012 / *Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne hospital and influenza-like and dengue-like syndroms seen in the emergency unit of Kourou hospital, Guyane, December 2011 to June 2012*



Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des trois dernières semaines de juin, le nombre de consultation pour syndrome grippal est resté supérieur aux valeurs maximales attendues.

L'activité grippale reste modérée : l'épidémie se poursuit.

Les virus A/H3 saisonnier et B co-circulent.

Recommandations

Afin de limiter les risques de transmission, lavez-vous les mains plusieurs fois par jour avec du savon ou utilisez une solution hydroalcoolique et lorsque vous éternuez ou toussez, couvrez-vous la bouche et le nez avec votre manche ou un mouchoir à usage unique. En cas de symptômes grippaux, appelez votre médecin traitant et contactez le 15 uniquement en cas d'urgence.

Nos partenaires

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Françoise Eltgès, Dr Jean-Marc Fischer, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Danièle Le Bourhis, Hélène Euzet), au réseau de médecins généralistes sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux Centres délocalisés de prévention et de soins, au CNR arbovirus et virus influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

En Guyane

Depuis le début de l'épidémie (S2012-05 à S2012-26) :

- **17 625 syndromes grippaux estimés**
- **Virus circulants :**
  A/H1N1pdm 2009
  A/H3 saisonnier
  B

Situation dans les DFA

- **En Martinique :**
  Epidémie terminée
- **En Guadeloupe :**
  Epidémie terminée
- **A Saint-Martin :**
  Pas d'épidémie
- **A Saint Barthélémy :**
  Pas d'épidémie

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

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

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Claude Flamand

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