

Bulletin thématique régional. Date de publication : 17 janvier 2025

GRIPPE

Situation épidémiologique en S01-02
Bilan épidémique de la saison 2023-2024

Situation épidémiologique en S01-02 (vs S51-52)

La Guyane est en épidémie de grippe pour la saison 2024-2025.

Au cours des deux dernières semaines (S01-02), 75 passages aux urgences pour syndrome grippal ont été recensés vs 31 passages en S51-52 (cet indicateur ne prend pas en compte les données du CHK car la transmission des diagnostics posés lors du passage est interrompue depuis la S28). Les deux premiers cas graves de grippe ont été signalés par les services de réanimation adultes et néonatale des centres hospitaliers (CH) de l'Ouest guyanais et de Cayenne.

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, 61 consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées les deux premières semaines de janvier (S01-02) vs 26 consultations les deux dernières semaines de décembre (S51-52).

Les prélèvements réalisés en ville (médecins libéraux et laboratoires de biologie et d'analyses médicales) ou à l'hôpital, et analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de Guyane (CNR) montrent une co-circulation des virus A et B dont le virus A/H1N1pdm09 est majoritaire.

Au 30 novembre 2024, la couverture vaccinale pour la grippe des personnes à risque en Guyane était de 8,2 %, vs 35,2 % en Hexagone. Elle s'élève à 10,3 % chez les personnes âgées de 65 ans et plus (41 % en Hexagone) et 5,0 % chez les personnes à risques âgées de moins de 65 ans (19 % en Hexagone). En Guyane, ces couvertures, bien que très insuffisantes, sont similaires à celles observées lors de la saison précédente à la même période.

Le bilan de l'épidémie de grippe (en deux vagues) au cours de la saison 2023-2024 est présenté en page 2.

Prévention de la grippe

Retrouvez des informations sur la prévention des maladies saisonnières sur le site de [Santé publique France](https://www.santepubliquefrance.fr).



Bilan de l'épidémie de la saison 2023-2024

Au cours de la saison 2023-2024, l'épidémie de grippe s'est déroulée en deux vagues : la première s'est déroulée de début décembre à fin février avec un pic épidémique à la S05 (celle du 29 janvier 2024) et a duré 12 semaines. La seconde vague a sévi de mi-mai à mi-juillet avec un pic épidémique à la S26 (celle du 24 juin 2024) pendant neuf semaines. Les cas de grippe recensés étaient majoritairement porteurs du virus de la grippe A (Tableau 1).

Tableau 1. Bilan des épidémies saisonnières de grippe de 2023-2024 et 2022-2023 en Guyane. Présentation des données selon les indicateurs de surveillance épidémiologique.

	Saison 2023-2024		Saison 2022-2023
	<i>Vague 1</i>	<i>Vague 2</i>	
Nombre de vagues épidémiques	2		1
Semaine de début de l'épidémie	2023-49	2024-20	2022-50
Semaine de fin d'épidémie	2024-08	2024-28	2023-09
Semaine du pic épidémique	2024-05	2024-26	2023-04
Durée de l'épidémie (semaines)	12	9	12
Nombre de consultations en CDPS ou hôpitaux de proximité pour syndrome grippal	584	439	1 133
Nombre de consultations en CDPS ou hôpitaux de proximité pour syndrome grippal durant la semaine du pic épidémique	94	29	237
Nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal	210	288	714
Nombre de passages aux urgences durant la semaine du pic épidémique	28	70	128
Nombre de patients graves et hospitalisés en service de réanimation / soins continus	8	14	9
Nombre de décès survenus en réanimation ou unité de soin continu	3	3	2
Virus majoritaire circulant	A(H1N1)pdm09 et A(H3N2)	A(H1N1)pdm09	A(H1N1)pdm09 et B Victoria

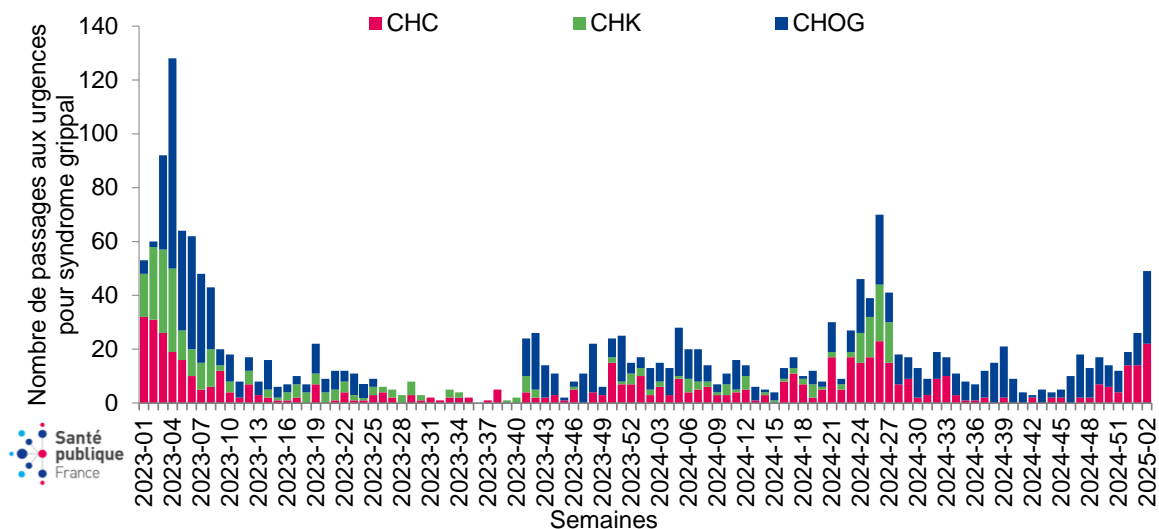
Sources : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité, services d'urgence du CHC, CHK et CHOG - dispositif Oscour® SurSaUD, services de réanimation du CHC et du CHOG, laboratoires hospitaliers de virologie et Centre nationale de référence des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de Guyane — Exploitation : Santé publique France

Passages aux urgences

Au cours des deux vagues épidémiques, près de 500 passages aux urgences pour syndrome grippal ont été enregistrés dont 210 passages au cours de la première vague et 288 passages lors de la seconde vague épidémique. Parmi ces passages, 70 hospitalisations ont été comptabilisées.

Au cours des deux pics épidémiques observés en vague 1 en S05 (du 29 janvier au 4 février 2024) et en vague 2 en S26 (du 24 au 30 juin 2024), respectivement 28 et 70 passages aux urgences et ont été enregistrés.

Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis janvier 2023

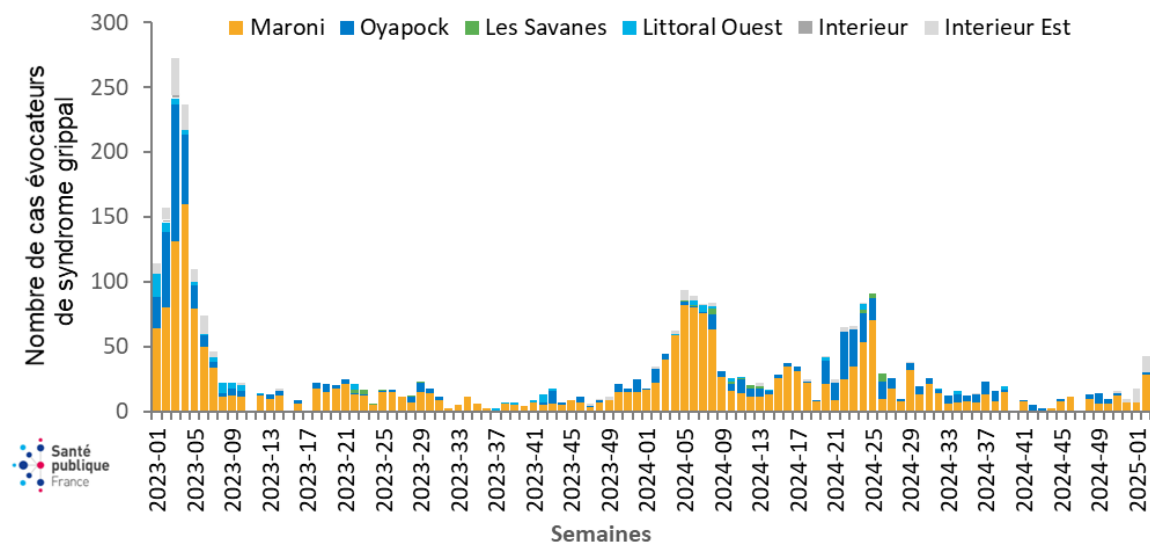


Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

Consultations en CDPS

Le nombre de consultation pour syndrome grippal en CDPS ou hôpitaux de proximité a été plus élevé lors de la 1^{re} vague avec 584 consultations, contre 436 consultations lors de la 2^e vague. Durant la semaine du pic épidémique de la 1^{re} vague, 94 consultations en CDPS ou hôpitaux de proximité ont été notifiées. Lors du pic épidémique de la 2^e vague, 29 consultations en CDPS ou hôpitaux de proximité ont été recensés.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis janvier 2023



Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

Virus majoritaire circulant

Au cours des deux vagues épidémiques, le virus grippal de type A a été majoritairement détecté par le CNR dont la circulation du A/H1N1pdm09 et du A/H3N2 lors de la vague 1 et principalement le virus A/H1N1pdm09 lors de la vague 2.

Descriptif des cas graves

Les services de réanimation adulte et néonatale et l'unité de soins continus pédiatrique du centre hospitalier de Cayenne ont signalé 22 cas positifs à la grippe et ayant bénéficié d'une ventilation de type réanimatoire au cours de leur prise en charge lors des deux vagues épidémiques de grippe de la saison 2023-2024 (Tableau 2) dont cinq sont décédés. Parmi eux, autant d'hommes que de femmes ont présentés des signes de gravité et 64% avaient plus de 18 ans. Le virus circulant identifié correspond au type antigénique A est connu pour 78% des cas graves dont trois sont de sous-type H1N1pdm09 et 5 de sous-type H3N2. La présence de comorbidités était recensée chez 16 d'entre eux. La ventilation utilisée pour les cas graves était une ventilation non-invasive pour 16 d'entre eux et une ventilation invasive pour 6 d'entre eux.

Tableau 2. Caractéristiques des patients infectés par la grippe et admis dans une unité de soins continus ou de réanimation dans un état grave, CHC, CHK et CHOG durant les vagues épidémiques de la saison 2023-2024.

	Grippe N = 22 (100%)
Sexe	
Femme	11 (50%)
Homme	11 (50%)
Classes d'âge (années)	
< 2	1 (4%)
2-17	7 (32%)
18-64	7 (32%)
65 et plus	7 (32%)
Virus circulant	
A, sans précision	9 (41%)
A(H1N1)pdm09	3 (14%)
A(H3N2)	5 (23%)
B	2 (9%)
Non renseigné	3
Co-infection grippe/SARS-CoV-2	2 (9%)
Présence de comorbidité(s)	16 (72%)
Vaccination grippe pour la saison en cours	
Oui	0 (0%)
Non	7 (32%)
Ne sait pas/Non renseigné	15 (68%)
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	
Aucun	12 (54%)
Mineur	2 (9%)
Modéré	3 (14%)
Sévère	4 (18%)
Non renseigné	1
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive	
Aucune	0 (0%)
Ventilation non-invasive	16 (73%)
Ventilation invasive	6 (27%)
Assistance extracorporelle	0 (0%)
Devenir	
Décès	5 (23%)
Sortie de réanimation	15 (68%)



APPEL À VOLONTAIRES

Vous êtes MEDECIN GENERALISTE et souhaitez nous aider à produire des indicateurs utiles à la SURVEILLANCE SANITAIRE ?

**Devenez ACTEUR de la santé publique :
INTEGREZ le nouveau RESEAU DES MEDECINS
SENTINELLES DE GUYANE !**

Contact : guyane@santepubliquefrance.fr



Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Priscillia Antoinette, Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin régional thématique Grippe. Situation épidémiologique S01-02 et bilan épidémique de la saison 2023-2024. Région Guyane. Saint-Maurice : Santé publique France, 5 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 17 janvier 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr