

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 23 janvier 2025

## Surveillance épidémiologique

Semaines 02 et 03 (du 06 au 19 janvier 2025)

### Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : L'épidémie de dengue est terminée sur le territoire depuis la fin du mois d'août. Au cours des semaines S02 et S03, le nombre de cas confirmés était en légère hausse à un niveau bas.

Bien que l'épidémie de dengue soit terminée, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit se maintenir. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines était modéré et en hausse en S03. Au total 17 accès à *P. vivax* (6 en S02 et 11 en S03), parmi eux, 6 étaient des reviviscences.

Depuis début décembre 2024, les nouvelles contaminations sur le territoire ont majoritairement eu lieu en zone d'orpaillage sur la commune de Kourou et en zone urbaine/périurbaine à St Georges. L'activité est en hausse en ce début d'année avec 23 accès recensés au cours des trois premières semaines de janvier contre 25 en décembre 2024.

● **Infections respiratoires aiguës** : L'épidémie saisonnière de la grippe se poursuit avec une forte augmentation de la circulation virale. Elle a débuté fin décembre (S52). *A contrario*, la circulation du VRS chez les moins de deux ans est à un niveau bas depuis trois semaines. La fin de l'épidémie de bronchiolite a été déclarée la semaine dernière (S03).

● **Diarrhées** : L'activité est à la diminution dans les communes isolées (CDPS et hôpitaux de proximité), et stable sur le littoral (données des CH de Cayenne et de Saint Laurent du Maroni). Les données du CH de Kourou et du réseau des médecins sentinelles ne sont pas disponibles en S01.



#### Indicateurs clés S02 et S03 (vs S01 et S52)

	Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	80 (vs 28)
	Nb passages aux urgences <sup>1</sup>	132 (vs 46)

<sup>1</sup>Oscour® pour CHC et CHOG, non disponible pour CHK depuis S28

[📄](#) Evolution de l'épidémie de grippe en page 24

#### Indicateurs clés S52 et S01 (vs S50 et S51)

	Diarrhées	Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	115 (vs 67)
	Nb passages aux urgences <sup>1</sup>	90 (vs 86)

<sup>1</sup>Oscour® pour CHC et CHOG, non disponible pour CHK depuis S28

# Grippe

## Situation épidémiologique

Les indicateurs de surveillance épidémiologique de la grippe étaient en nette augmentation la semaine dernière : l'épidémie saisonnière est en phase ascendante sur le territoire.

## Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, le nombre de consultations est en nette augmentation au cours des deux dernières semaines (S02-03).

Au total, 80 consultations pour syndrome grippal ont été recensées en S02-03 contre 28 les deux semaines précédentes (S52-01).

## Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était à la hausse.

En effet, en S02-03, 132 passages aux urgences pour syndrome grippal ont été enregistrés par les centres hospitaliers (CH) de Cayenne et de l'Ouest Guyanais (contre 46 en S52-01). Les données ne sont pas présentées pour le CH de Kourou du fait d'un problème de transmission depuis début juillet 2024 (S27).

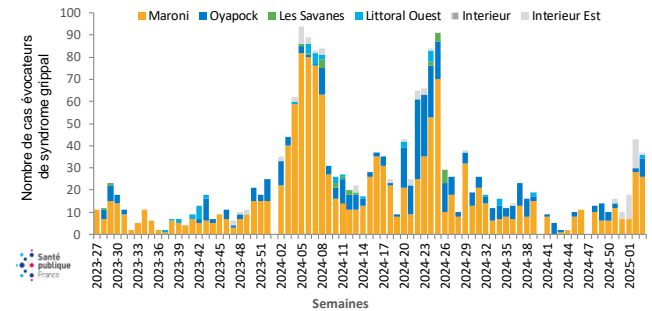
## Cas graves de grippe

Depuis le démarrage de l'épidémie en S52, quatre cas graves de grippe ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG dont un est décédé.

## Surveillance virologique

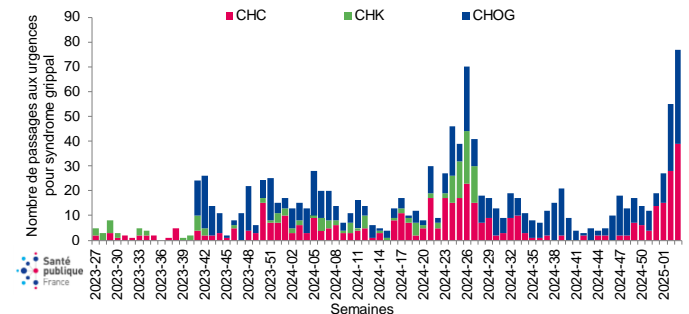
D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC, du CHK (via Eurofins Kourou), du CHOG et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, au cours des quatre dernières semaines, 132 prélèvements positifs à la grippe ont été notifiés dont 110 de type A et 22 de type B. Parmi eux, 103 ont pu être sous-typés : 70 sont du A/H1N1pdm09, 21 sont du A/H3N2 et 12 sont du B Victoria.

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



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

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



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

## Prévention de la grippe



d'infos et traductions sur :  
www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver

## ACTUALITES

Cyclone Chido à **Mayotte** – Bulletin du 15 janvier 2025 [En savoir plus](#)

Comment s'adapte la surveillance sanitaire après le passage du cyclone Chido ? [En savoir plus](#)

Chikungunya à **La Réunion** – Bulletin du 21 janvier 2025 [En savoir plus](#)

Dengue aux **Antilles** – Bulletin du 9 janvier 2025 [En savoir plus](#)

Bronchiolite, Covid-19 et grippe aux **Antilles** [En savoir plus](#)

Surveillance des infections respiratoires aiguës (IRA) en **France** – Bulletin du 22 janvier 2025 [En savoir plus](#)

Cas de Mpox en **France** – Bulletin du 8 janvier 2025 [En savoir plus](#)

Face au premier cas de Mpox de clade I b identifié en France, les autorités sanitaires rappellent l'importance de la vaccination pour les publics cibles : Le ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles, et Santé publique France, ont été informés d'un premier cas humain de Mpox de clade 1b sur le territoire national, en Bretagne. Les mesures de gestion recommandées ont été mises en place. [En savoir plus](#)

**Dernier numéro de Santé en action** : Cinq ans après l'émergence de la pandémie, ce numéro explore en profondeur les inégalités sociales et territoriales mises en lumière par la crise sanitaire. Les initiatives menées sur le terrain, telles que le dépistage et la vaccination, ont souligné l'importance d'approches ciblées et d'une démarche « d'aller vers » les publics les plus vulnérables, les plus éloignés du système de santé. Ces enseignements invitent à mener des politiques publiques plus inclusives et protectrices.

Pour consulter le numéro : <https://www.santepubliquefrance.fr/inegalites-sociales-et-territoriales-de-sante/documents/magazines-revues/la-sante-en-action-janvier-2025-n-468-inegalites-sociales-de-sante-les-lecons-de-la-crise-covid> !



## 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](mailto: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, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites 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, Tiphonie Succo

**Pour nous citer** : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 02 et 03 (du 06 au 19 janvier 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages, 2025.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Date de publication** : 23 janvier 2025

**Contact** : [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)