

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière, le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (service des maladies infectieuses, urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



ARAVEG



Synthèse de la situation épidémiologique - semaines 10 et 11

Indicateurs clés

- **Stabilité, voire légère augmentation, des consultations pour IRA en médecine de ville au cours des 2 dernières semaines**
- **Diminution des passages aux urgences pour syndrome grippal et de la part des passages suivis d'hospitalisations faible**
- **Taux de positivité en médecine de ville en baisse**
- **Virus grippaux circulants : A/H3N2 (majoritaire) et A/H1N1_{pdm09}**
- **Aucun nouveau cas grave admis en réanimation**

La Guyane est en **phase épidémique de grippe** depuis début février (semaine 2022-05) et une **tendance à la baisse** est observée au cours des dernières semaines.

Surveillance des consultations pour IRA en médecine de ville

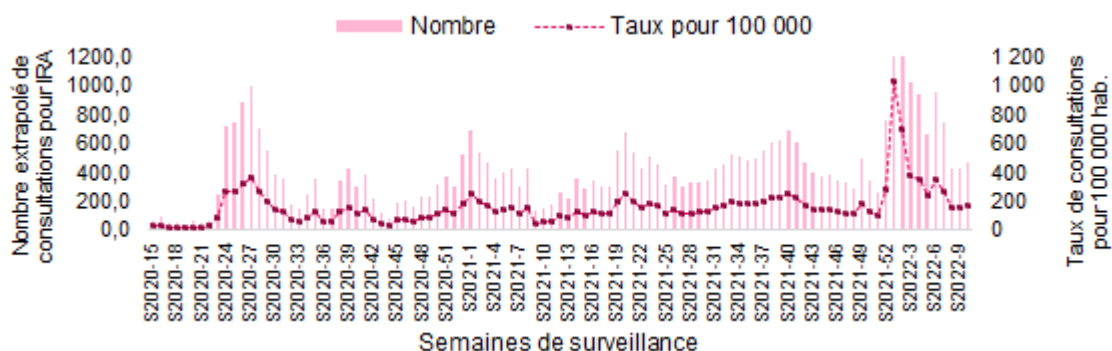
En avril 2020, suite à l'émergence du COVID-19, la surveillance effectuée par le réseau de médecins sentinelles a évolué. La surveillance des « syndromes grippaux » a été remplacée par celle des « infections respiratoires aiguës » IRA. Cette surveillance permet de suivre l'évolution de la pandémie de COVID-19 et des épidémies dues aux autres virus respiratoires.

En semaines 10 et 11, l'incidence estimée des consultations pour infection respiratoire aiguë (IRA) en médecine de ville est **stable voire en légère augmentation** par rapport à la semaine 09 (Figure 1). En effet, elle s'élevait respectivement à 167 et 173 consultations pour 100 000 habitants contre 159 en semaine 09.

Le nombre estimé de consultations s'élève à 453 consultations en semaine 11 et 470 en semaine 10 vs 432 en semaine 09.

Actuellement, l'incidence de Covid-19 remonte légèrement alors que la grippe circule encore.

Figure 1. Nombre et taux extrapolés de consultations en médecin de ville pour infection respiratoire aiguë, Guyane, avril 2020 à mars 2022 (Source : RMS, Exploitation : SpFrance)



Surveillance des consultations pour syndrome grippal en CDPS

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de consultations pour syndrome grippal a **légèrement augmenté en semaine 10**, notamment dans les CDPS du Maroni, avant de **diminuer en semaine 11** pour atteindre un niveau faible (Figure 2).

Dans le **secteur de l'Oyapock**, le nombre de consultations était **faible** au cours des 2 dernières semaines (Figure 03).

Dans le secteur du **Littoral Ouest** (CDPS d'Awala et de Javouhey), **aucune consultation** pour syndrome grippal n'a été déclarée depuis la semaine 09.

Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal dans les CDPS du Maroni, Guyane, janvier 2020 à mars 2022

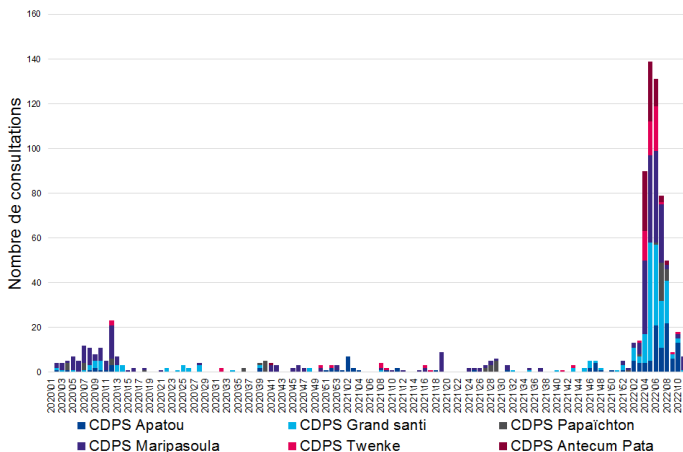
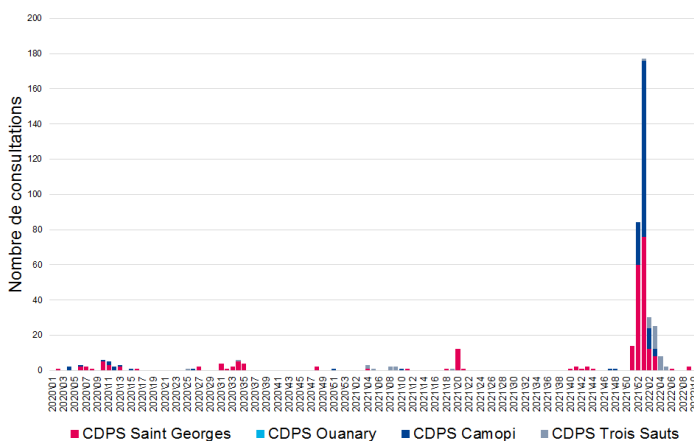


Figure 3. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal dans les CDPS de l'Oyapock, Guyane, janvier 2020 à mars 2022



Surveillance des passages pour syndrome grippal dans les services d'urgence

NB: les indicateurs grippe issus des passages aux urgences (réseau Oscour®) sont syndromiques et ne reposent donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe. Dans le contexte de la pandémie de COVID-19, il est donc probable qu'une partie des cas de syndromes grippaux rapportés par notre surveillance de la grippe soit due au COVID-19 et non à la grippe.

Selon les données transmises par les structures d'urgence du réseau Oscour®, les recours tous âges pour diagnostic de grippe/syndrome grippal étaient en **diminution** en semaines 10 et 11 par rapport aux semaines 08 et 09 (Figures 4 et 5).

En semaine 11, 7 passages pour ce diagnostic ont été enregistrés (contre 12 en semaine 10, et 18 en semaine 09) correspondant à 0,4 % des passages totaux. Au cours des semaines 10 et 11, l'activité liée à la grippe a diminué au CH de Kourou, ainsi qu'au CH de Cayenne mais dans une moindre mesure, et a légèrement augmenté au CH de l'ouest guyanais en semaine 10 avant de légèrement diminuer de nouveau en semaine 11.

La part des passages des enfants de moins de 15 ans était en hausse à 43 % en semaine 11 contre 33 % en semaine 09.

En semaine 11, le taux d'hospitalisation après passage aux urgences pour diagnostic de grippe/syndrome grippal était en diminution à 0,5 % (1,0 % en semaine 09). Les effectifs étant faibles (1 hospitalisation en semaine 11, aucune en semaine 10 vs 2 en semaine 09), les tendances sont à interpréter avec prudence.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal et taux de passages parmi l'ensemble de passages, tous âges, Guyane, juillet 2019 à mars 2022

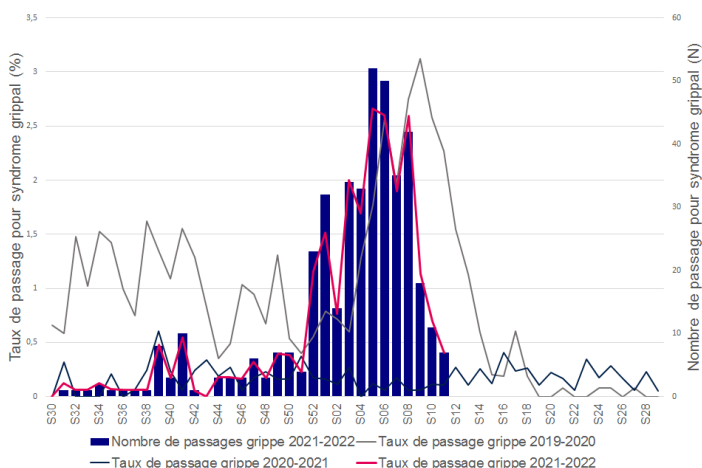
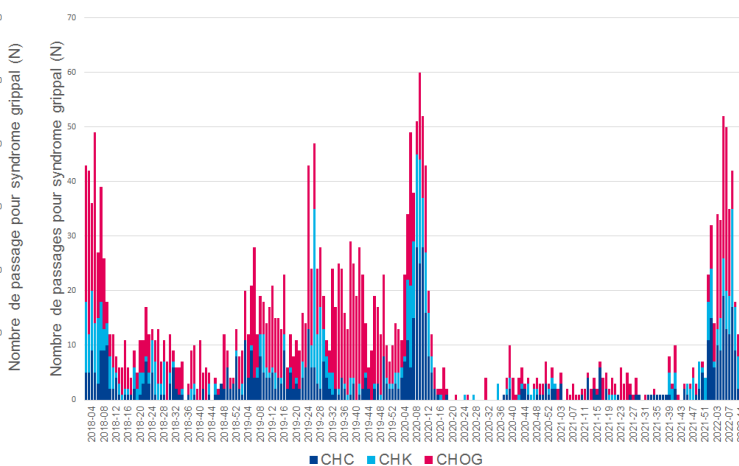


Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal par établissement, tous âges, Guyane, janvier 2018 à mars 2022



Surveillance virologique

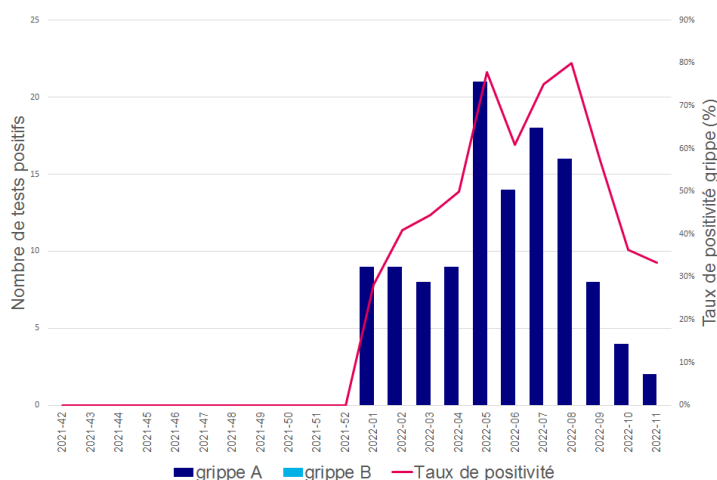
D'après les données virologiques du CNR des virus des infections respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, la **circulation des virus grippaux était en légère diminution** en semaine 11 (Figure 6) : le **taux de positivité** des prélèvements issus de la médecine de ville était de **33 % en semaine 11** pour seulement 6 tests réalisés (nombre d'échantillons faible, résultats à interpréter avec précaution), contre 36 % en semaine 10 (11 échantillons analysés) et 57 % en semaine 09 (14 échantillons analysés).

Parmi les prélèvements positifs analysés par le CNR depuis le début de l'année (N=126), **96,0 % étaient du virus grippal A/H3N2, 3,2 % du virus grippal A/H1N1pdm09** et 0,8 % du virus grippal A.

Parmi les prélèvements effectués auprès des patients hospitalisés au CHC et au CHOG, une diminution du nombre de cas est également observée (3 prélèvements positifs en semaine 11 contre 19 en semaine 09 au CHC, et 3 en semaine 11 contre 4 en semaine 09 au CHOG) et 100 % étaient des virus de type A.

En métropole, les virus grippaux A/H3N2 et A/H1N1_{pdm09} co-circulent également.

Figure 6. Nombre hebdomadaire de tests positifs pour la grippe et taux de positivité parmi les prélèvements réalisés en médecine de ville et analysés par le CNR des virus des infections respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, octobre 2021 à mars 2022



Surveillance des cas graves

Au cours des 2 dernières semaines, aucun nouveau cas grave de grippe a été admis en réanimation. Depuis le début de la surveillance pour la saison 2021-2022, au total **3 cas graves** ont été signalés par les services de réanimation de la région.

Il s'agit de 2 femmes et d'un homme, l'un âgé entre 30 et 40 ans, les deux autres âgés de plus de 65 ans. Deux patients présentaient des comorbidités (absence de données pour le troisième cas).

Aucun décès n'a été signalé parmi les cas admis en réanimation.

Définitions de cas

Infection respiratoire aiguë (IRA) : association de fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale et de signes respiratoires (toux, essoufflement ou sensation d'oppression thoracique).

Syndrome grippal : association de fièvre élevée (température rectale ou tympanique $\geq 39^{\circ}\text{C}$) de début brutal et de myalgies et de signes respiratoires.

Prévention

La vaccination et le respect des gestes barrières restent les meilleurs moyens de se protéger de la grippe.

Afin de lutter efficacement contre la transmission de tous les virus, y compris celui de la grippe, ou encore celui de COVID-19, il est nécessaire de continuer à appliquer les gestes barrières.



Rédacteur en chef

Tiphanie Succo

Equipe de rédaction

Komlan Abotsi-Adjossou
Audrey Andrieu
Luisiane Carvalho
Ellen Dahl
Quiterie Mano

Santé publique France
Guyane

Direction des régions
(DiRe)

Diffusion Santé
publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice
Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

25 mars 2022