

Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance de la grippe :

Agence Régionale de Santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), les services hospitaliers (urgences, laboratoires du CHC et du CHOG, services de pédiatrie), le CNR des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de la Guyane, l'infirmière régionale de veille sanitaire hospitalière, le réseau des médecins généralistes sentinelles et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



ARAVEG

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la grippe issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne toutes les deux semaines sur son site internet.

Synthèse de la situation épidémiologique

Au cours des deux dernières semaines (S49 et S50), le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était en augmentation. En parallèle, le virus de la grippe, majoritairement de type A, a été détecté à maintes reprises par le laboratoire du CH de Cayenne en S50. **L'épidémie de grippe démarre en Guyane.**

Chiffres clés - semaine 50

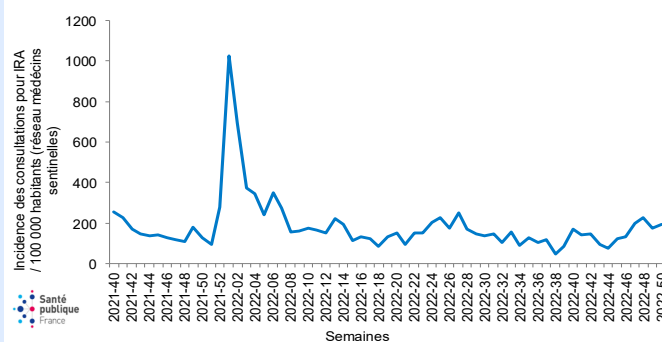


Surveillance des infections respiratoire aigues en médecine de ville

En semaine 50, le taux de consultations pour IRA estimé à partir des données du réseau des médecins sentinelles était de 193/100 000 habitants, en légère augmentation par rapport à la semaine précédente (175 en S49, soit +10%) (Figure 1).

La surveillance des IRA est syndromique et ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe. Dans le contexte d'épidémie de bronchiolite et d'une circulation active du SARS-CoV-2, il est donc probable qu'une partie des cas d'IRA rapportés par notre surveillance soit due aux autres virus respiratoires et non à la grippe.

Figure 1. Evolution hebdomadaire du taux de consultations pour IRA, pour 100 000 habitants, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : réseau médecins sentinelles - Exploitation : SpFrance Guyane)



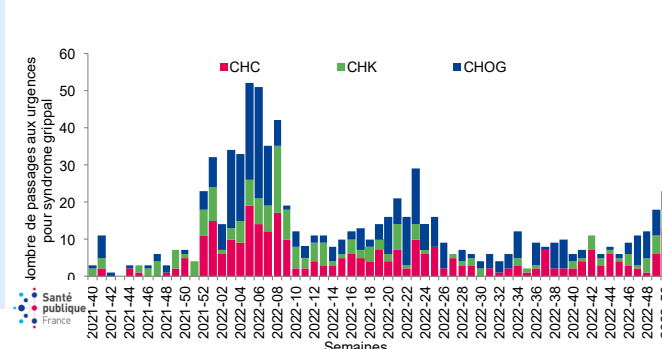
Surveillance des passages pour syndrome grippal aux urgences

Le recours aux urgences pour syndrome grippal en milieu hospitalier était en augmentation depuis début décembre.

Au cours des deux dernières semaines (S49 et S50), respectivement 18 et 23 passages pour ce diagnostic ont été enregistrés (Figure 2).

En S50, les passages pour syndrome grippal concernaient majoritairement des patients âgés de 15 à 64 ans (17/23) suivi de ceux âgés de moins de 15 ans (6/23).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud@ - Exploitation : SpFrance Guyane)

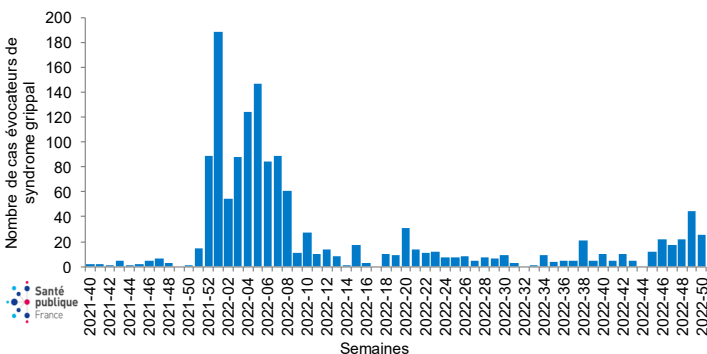


Surveillance des consultations pour syndrome grippal en CDPS

Dans les CDPS (Centres délocalisés de prévention et de soins), le nombre de consultations pour syndrome grippal était globalement en augmentation depuis novembre bien qu'en légère diminution en S50 avec 25 consultations enregistrées (contre 44 en S49, soit -43%) (Figure 3).

A noter que le nombre de consultations pour syndrome grippal était majoritairement enregistré par les CDPS du secteur du Maroni (19/25 en S50). Les secteurs de l'Oyapock et du Littoral Ouest ont enregistré également quelques consultations pour syndrome grippal au cours des deux dernières semaines.

Figure 3. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en CDPS, tous âges, Guyane, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)

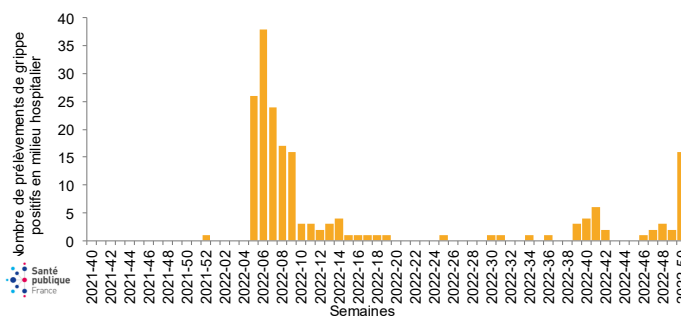


Surveillance virologique

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC et du CHOG, la détection de la grippe est à un niveau élevé depuis mi-décembre (S50) avec 16 prélèvements positifs détectés par le laboratoire du CHC, dont 10 de type A dont 4 pour le virus grippal A(H1N1)pdm09 et 6 de type B (Figure 4).

Les personnes positives à la grippe en S50 sont domiciliées sur l'île de Cayenne.

Figure 4. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour les virus grippaux parmi ceux analysés par les laboratoires du CHC et du CHOG, octobre 2021 à décembre 2022 (Source : CHC et CHOG - Exploitation : SpFrance Guyane)



Surveillance des cas graves

Au cours des deux dernières semaines (S49 et S50), aucun nouveau cas grave de grippe n'a été admis en réanimation.

Méthode

La surveillance de la grippe pour la saison 2022-23 est basée sur différents indicateurs de surveillance : le réseau des médecins sentinelles pour les IRA sur le Littoral, les CDPS et les passages aux urgences (réseau Oscour®) pour les syndromes grippaux, indicateurs syndromiques qui ne reposent donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe. La surveillance virologique de la grippe permet quand à elle de confirmer la circulation de la grippe et de décrire les sous-types de virus grippaux circulants.

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.



Directrice de la publication

Laëtitia Huiart

Comité de rédaction

Marie Barrau

Tiphanie Succo

Luisiane Carvalho

Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau

Luisiane Carvalho

Sophie Devos

Gwladys Gbaguidi

Marion Guyot

Carine Labonte

Tiphanie Succo

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne

94 415 Saint-Maurice

Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

22 décembre 2022