

Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës :

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 Centre hospitalier de Cayenne (CHC) et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (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.



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 plusieurs virus responsables d'infections respiratoires aiguës, 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.

Chiffres clés en S10 - 06 au 12 mars 2023

En comparaison avec S09 - 27 février au 05 mars 2023

COVID-19

11 (vs 5 en S09) Taux d'incidence (/100 000 hab.)	↑ +120%	193 (vs 206 en S09) Taux de dépistage	↓ -6%
32 (vs 14 en S09) Nouveaux cas confirmés	↑ +18	5,6% (vs 2,3 en S09) Taux de positivité des tests	↑ +3,3 point de %
3 (vs 2 en S09) Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19	→ +1	7 (vs 0 en S09) Nouvelles hospitalisations tous services confondus	↑ +7
0 (vs 0 en S09) Nouvelles admissions en réanimation	→ 0	0 (vs 0 en S09) Nombre de décès à l'hôpital	→ 0

Vaccination au 27/02/2023

99 173 (44,8%) Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination	89 631 (40,5%) Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète	46 133 (20,8%) Primovaccination complète + une dose de rappel chez les 12 ans et +
--	---	--

GRIPPE

18 (vs 20 en S09) Passages aux urgences	↓ -2
19 (vs 22 en S09) Consultations en CPDS	↓ -3

BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)

Phase inter-épidémique

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

134 (vs 227 en S09) Taux de consultations pour IRA en médecine de ville (/100 000 hab.)	↓ -41%
--	--------

Synthèse de la situation épidémiologique en S10

Covid-19

En S10, les indicateurs virologiques reflétaient une **faible circulation du SARS-CoV-2** en Guyane. Le **taux d'incidence** et le **taux de positivité augmentaient** mais restaient à un **niveau bas (respectivement 11 cas / 100 000 habitants et 5,6%)**. Les indicateurs étaient en hausse mais à un niveau bas dans les secteurs de l'Île de Cayenne, des Savanes et de l'Oyapock et stables dans les autres secteurs. Les **passages aux urgences** pour suspicion de Covid-19 étaient similaires à ceux de la semaine dernière. **Sept nouvelles hospitalisations tous services confondus** ont été enregistrées par rapport à la semaine dernière, il s'agissait d'hospitalisations pour un autre motif que Covid-19. **Aucune admission en réanimation** n'a été enregistrée comme la semaine précédente. **Aucun décès** n'était à déplorer en S10 comme en S09. Le **variant Omicron** circule de manière exclusive en Guyane. Le recombinant XBB.1.5 a été identifié sur la totalité des prélèvements séquencés entre la S03 et S08 (N = 5).

Grippe

En S10, l'activité grippale dans les services d'accueil des urgences et dans les centres délocalisés de prévention et de soins était similaire aux niveaux observés avant l'épidémie : **l'épidémie saisonnière de grippe est terminée**. Un bilan de l'épidémie sera présenté prochainement.

Bronchiolite

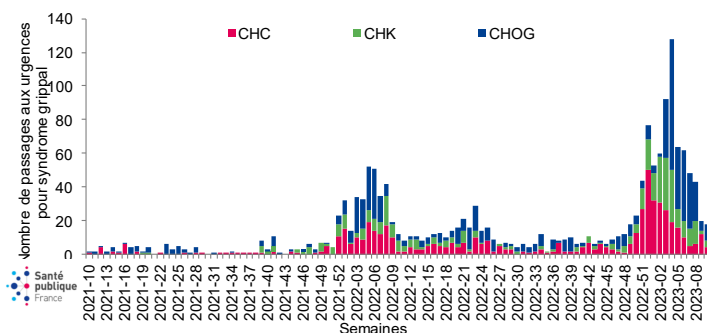
La région est en **phase inter-épidémique**.

Passages aux urgences pour syndrome grippal - Source : Sursaud®

La diminution de l'activité liée aux passages aux urgences pour syndrome grippal s'est poursuivie au cours des deux dernières semaines, atteignant, en semaine 10, les niveaux observés avant l'épidémie.

Au cours des deux dernières semaines, 20 et 18 passages aux urgences pour grippe ont respectivement été enregistrés en semaines 09 et 10 (Figure 1).

Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis mars 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)

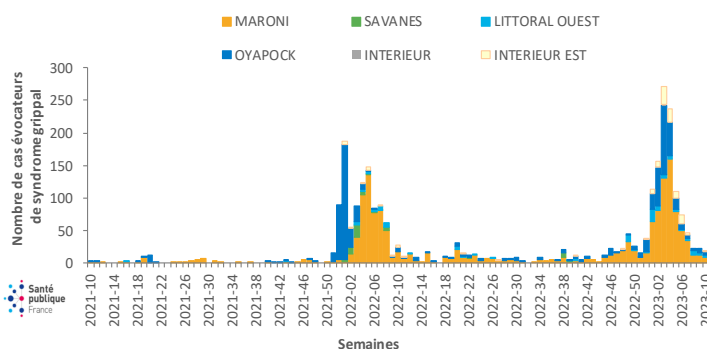


Consultations pour syndrome grippal - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, la diminution du nombre de consultations pour syndrome grippal s'est également poursuivie.

Au total, 22 et 19 consultations pour syndrome grippal ont été recensées respectivement en S09 et S10, majoritairement dans les CDPS du Maroni (Figure 2).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal dans les centres délocalisés de prévention et de soins, tous âges, Guyane, depuis mars 2021 (Source : centres délocalisés de prévention et de soins- Exploitation : SpFrance Guyane)



Surveillance virologique - Source : Laboratoires de biologie médicale des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais, et Centre national de référence des virus respiratoires

D'après les données issues de la **surveillance virologique** à partir des laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne, du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais et de l'Institut Pasteur de Guyane (IPG), la détection de la grippe est en diminution depuis la dernière semaine de janvier (S04).

Au cours des deux dernières semaines, 22 prélèvements positifs à la grippe ont été détectés par les laboratoires et le Centre national de référence des virus respiratoires dont la grippe de l'IPG. Parmi eux, 14 étaient de type A, dont 4 A(H1N1)pdm09 et 8 de type B dont 1 du sous-lignage B Victoria.

Caractéristiques des cas admis en réanimation - Source : Service de réanimation du Centre hospitalier de Cayenne

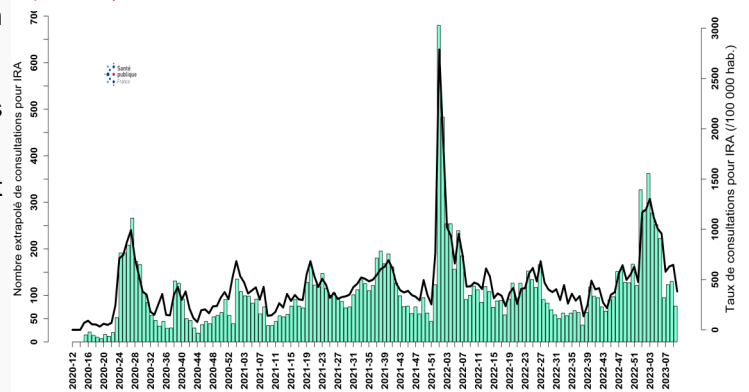
Depuis le démarrage de l'épidémie de grippe en S50, huit cas graves de grippe ont été signalés en réanimation adulte ou en soins continus pédiatrique par le Centre hospitalier de Cayenne.

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES EN MEDECINE DE VILLE - source : Réseau des Médecins Sentinelles de Guyane

En S10, l'incidence estimée des consultations pour IRA en médecine générale était en baisse par rapport à la semaine dernière. Elle s'élevait à 134 consultations pour 100 000 habitants contre 227 en S09.

Au vu de la circulation des différents virus responsables des infections respiratoires surveillées, les IRA vus en médecine de ville correspondent majoritairement aux virus grippaux.

Figure 3. Nombre et taux extrapolés de consultations pour infection respiratoire aigue pour 100 000 habitants ayant consulté en médecine de ville en Guyane, depuis avril 2020 (Source: RMS, Exploitation : SpFrance)



FRANCE ENTIERE—semaine 10

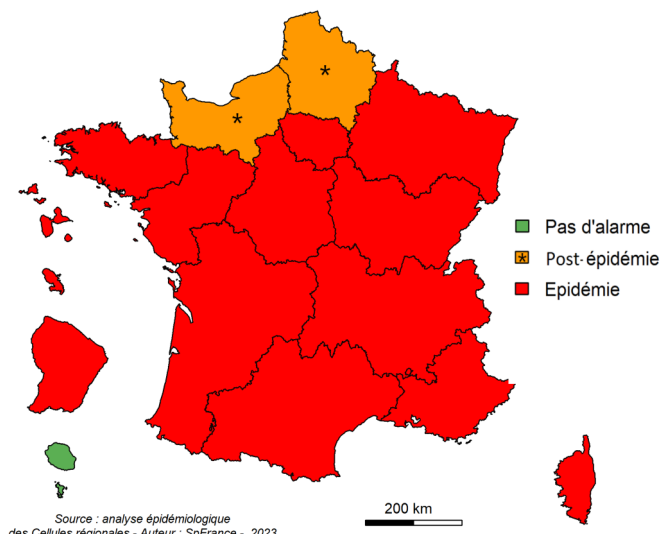
Covid-19

Taux d'incidence (/100 000 habitants) **55 (vs 38 en S09)**

Taux de positivité **10,6% (vs 7,4 % en S09)**

Grippe

Niveau d'alerte régional de la grippe en S10 France entière (Source : Santé publique France)



Source : analyse épidémiologique des Cellules régionales - Antares - SpFrance - 2023

Bronchiolite

L'épidémie de bronchiolite est achevée dans toutes les régions de France métropolitaine depuis la semaine 08/2023 (Source : Santé publique France).

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la Covid-19

- ▶ Au niveau national : [la surveillance de la Covid-19](#)
- ▶ Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la grippe

- ▶ Au niveau national : [la surveillance de la grippe](#)
- ▶ Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

Suivez ces liens pour en savoir plus sur la bronchiolite

- ▶ Au niveau national : [la surveillance de la bronchiolite](#)
- ▶ Au niveau régional : les [Points Epidémiologiques des Cellules régionales](#)

Retrouvez toutes les données en accès libre sur [Geodes](#)

METHODES

COVID-19

Surveillance virologique - source : SI-DEP

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux d'incidence et de positivité dans le temps, pour la région et par secteur. Les données sont consolidées dans le temps à partir des trois derniers jours. Cette surveillance reposait sur la transmission des résultats par les laboratoires de Guyane à l'ARS et Santé publique France jusqu'au 30/06/2020. Depuis le 01/07/2020, elle s'appuie sur le système SI-DEP (Système d'information dépistage) qui collecte l'ensemble des tests réalisés pour la recherche de Covid-19 par les laboratoires de ville et hospitaliers.

Une correction a été appliquée aux taux d'incidence et de dépistage des semaines incluant les jours fériés afin de prendre en compte leurs effets sur l'activité de dépistage. Une note méthodologique la décrivant plus précisément est disponible sur le site internet de Santé publique France.

Surveillance des hospitalisations et des décès - source : SI-VIC

La surveillance des hospitalisations et des décès reposent sur le système d'information SI-VIC (Système d'information des victimes) dans lequel les hôpitaux signalent les hospitalisations et les décès des patients en lien avec le Covid-19 survenus dans leur établissement. Cette surveillance permet de comptabiliser le nombre d'hospitalisations et de décès et suivre leurs tendances dans le temps.

Vaccination - source : données Vaccin Covid, Cnam - Exploitation Santé publique France)

L'estimation de la CV s'appuie sur la base de données 'Vaccin Covid', administrée par l'Assurance Maladie et alimentée par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. Santé publique France exploite ces informations et les met à disposition. Elles concernent notamment le nombre de personnes ayant reçu une dose et deux doses, par date d'injection, par âge et par sexe.

Plus d'informations sont disponibles sur les sites de l'Assurance maladie (AM) <https://datavaccin-covid.ameli.fr>. et de Santé publique France : <https://www.santepubliquefrance.fr/dossiers/coronavirus-covid-19/vaccination-contre-la-covid-19>

GRIPPE et BRONCHIOLITE

Surveillance syndromique des passages aux urgences - Source : Sursaud®

La surveillance des passages aux urgences pour syndrome grippal ou bronchiolite a été réalisée à partir des résumés de passages aux urgences et elle repose sur les structures d'urgences du Centre Hospitalier de Cayenne, du Centre Hospitalier de Kourou et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais. Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe.

Surveillance syndromique des consultations en centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) - Source : centres délocalisés de prévention et de soins

La surveillance des consultations en centres délocalisés de prévention et soins pour syndrome grippal ou bronchiolite repose sur l'ensemble des CDPS présents au sein du territoire. Il s'agit d'une surveillance syndromique et elle ne repose donc pas sur une confirmation biologique de l'infection par la grippe.

Surveillance virologique - laboratoires de virologie des Centres Hospitalier de Cayenne et de l'Ouest Guyanais, et Centre national de référence des virus respiratoires (Institut Pasteur de Guyane)

La surveillance virologique est faite à partir des données transmises par les laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne, du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais et du Centre national de référence des virus des infections respiratoires (dont la grippe) de l'Institut Pasteur de Guyane.

IRA EN MEDECINDE DE VILLE - sources : Réseau des médecins sentinelles de Guyane

Le Réseau de médecins sentinelles de Guyane est composé de médecins généralistes exerçant dans les communes du Littoral. Ils transmettent le nombre de cas d'infection respiratoire aiguë (IRA) vus dans leur cabinet chaque semaine. Les données sont traitées et analysées par SpFrance.

Définition de cas d'IRA : tout patient vu en (télé) consultation présentant une infection respiratoire aiguë caractérisée par l'association de fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale et de signes respiratoires (toux, essoufflement, sensation d'oppression thoracique).

PROTÉGEONS-NOUS LES UNS LES AUTRES



Se laver régulièrement les mains ou utiliser une solution hydro-alcoolique



Tousser ou éternuer dans son coude ou dans un mouchoir



Se moucher dans un mouchoir à usage unique puis le jeter



Éviter de se toucher le visage



Respecter une distance d'au moins deux mètres avec les autres



Saluer sans serrer la main et arrêter les embrassades



Portez un masque chirurgical ou en tissu de catégorie 1 quand la distance de deux mètres ne peut pas être respectée



Limiter au maximum ses contacts sociaux (6 maximum)



Aérer les pièces le plus souvent possible, au minimum quelques minutes toutes les heures



Utiliser les outils numériques (TousAntiCovid)

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance Covid-19 : médecine libérale et hospitalière, urgences, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, sociétés savants d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, CNR Guyane, Cnam, Inserm, Insee.

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission, mobiliser la réserve sanitaire. En Guyane, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter une expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Citer ce document

Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique hebdomadaire, Guyane, 16 mars 2023. Santé publique France-Guyane 5p.

Directrice de la publication

Laëtitia Huiart

Comité de rédaction

Luisiane Carvalho
Marion Guyot
Tiphonie Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Carine Labonte
Tiphonie Succo

Santé publique France
Guyane

66, avenue des Flamboyants
97 300 Cayenne

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr