

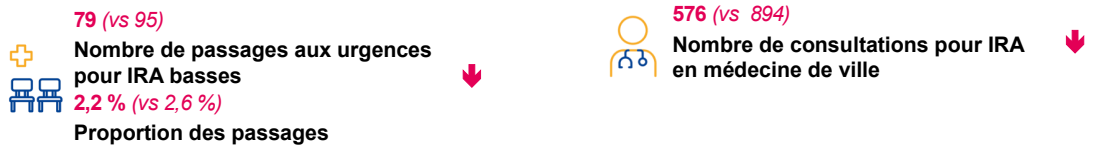
Santé publique France en Guyane s'appuie sur un réseau d'acteurs pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës :

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.



Chiffres clés en semaines 09 et 10 - du 26 février au 10 mars 2024
(en comparaison avec les semaines 07 et 08 - du 12 au 25 février 2024)

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES



BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)



GRIPPE



COVID-19



Synthèse de la situation épidémiologique en semaines 09 et 10 en Guyane

Les indicateurs épidémiologiques des infections respiratoires aiguës (IRA) poursuivaient leur diminution en médecine de ville et aux urgences hospitalières traduisant une circulation modérée des IRA en Guyane.

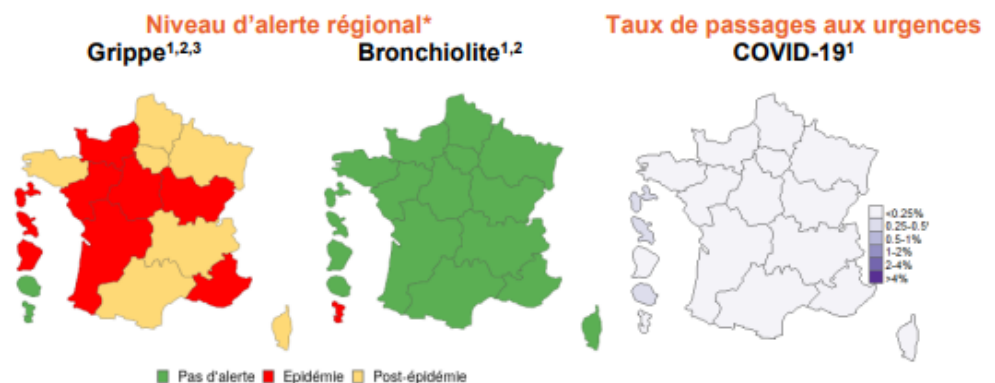
Au cours des deux dernières semaines (S09 et S10), le nombre de consultations aux urgences et en CDPS pour syndrome grippal a nettement diminué, atteignant des niveaux post-épidémiques : l'épidémie de grippe est terminée sur le territoire guyanais. En parallèle, les indicateurs épidémiologiques de la bronchiolite à VRS chez le nourrisson et la Covid-19 se maintenaient à un niveau faible.

Infections respiratoires aiguës (IRA). Circulation à un niveau modéré, tendance à la diminution.

Bronchiolite. Situation calme, phase inter-épidémique.

Grippe. Fin de l'épidémie (focus en page 2 et descriptif des cas graves en page 3).

Covid-19. Circulation faible.



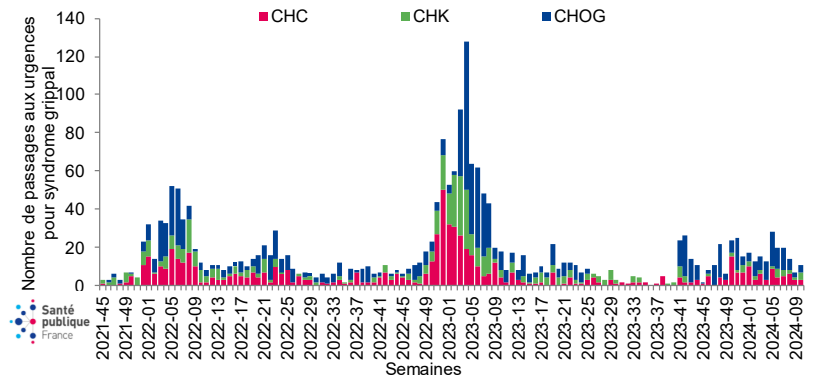
*Méthodologie à ce [lien](#). Sources : ¹ réseau OSCOUR®, ² SOS médecins, ³ réseau Sentinelles

Passages aux urgences pour syndrome grippal - Source : Sursaud®

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences pour grippe était en baisse.

Le nombre de passages aux urgences pour grippe enregistré en S09-10 était de 18 contre 34 passages les deux semaines précédentes (S07-08) (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)

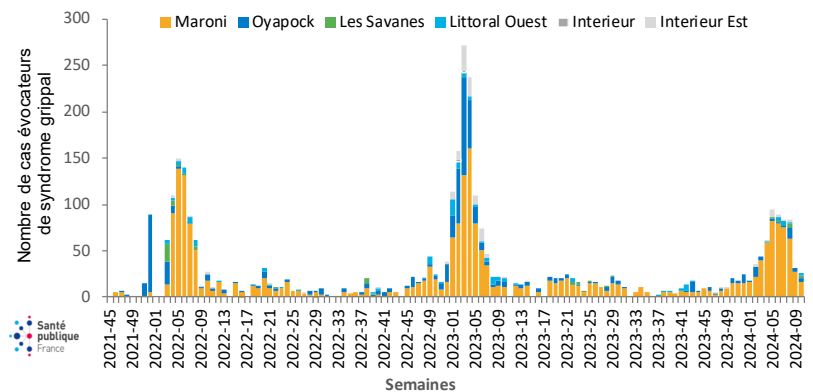


Consultations pour syndrome grippal en CDPS - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, le nombre de consultations pour syndrome grippal était également à un niveau faible.

Au total, 57 consultations pour syndrome grippal ont été recensées en S09-10 contre 167 en S07-08. Les cas recensés étaient principalement localisés sur le 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 du Centre national de référence des virus respiratoires

D'après les données issues de la **surveillance virologique** à partir des laboratoires des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de Guyane, **au cours des deux dernières semaines, 13 prélèvements positifs à la grippe** ont été détectés, tous de type A. Parmi eux, 1 seul a été typé par le CNR : il était de **type A(H1N1)pdm09**.

Patients admis en réanimation ou unité de soins continus pédiatrique - Sources : Services de réanimation adulte et néonatale et USC pédiatrique du Centre hospitalier de Cayenne

Depuis le démarrage de la surveillance en S41, **onze cas graves de grippe ont été signalés** par les services hospitaliers du CHC dont quatre sont décédés. Le descriptif des cas est présenté en page suivante.

DESCRIPTIF DES CAS GRAVES

Depuis la semaine 40, onze cas de grippe, six cas de Covid-19, un cas de VRS chez l'adulte et 24 cas de bronchiolite chez les moins de 2 ans ont été signalés par les services de réanimation adulte et néonatale et l'unité de soins continus pédiatrique du centre hospitalier de Cayenne.

Parmi les onze cas de grippe, 73 % étaient des femmes et 63 % d'entre eux avaient plus de 18 ans (tableau 1). La présence de comorbidité était recensée chez sept d'entre eux. Le virus A a été détecté chez tous les cas et seul le typage A/H3N2 a été identifié pour ceux ayant pu en bénéficier (6/11). Tous ont bénéficié d'une assistance ventilatoire (dont six d'une ventilation non-invasive) et quatre sont décédés.

Tableau 1. Caractéristiques des patients admis en service de réanimation ou unité de soins continus pédiatriques suite à une infection par le virus de la grippe au cours de la saison 2023-2024 (Source : services de réanimation adulte et néonatale et unité de soins continus pédiatrique du Centre hospitalier de Cayenne - Exploitation : SpFrance Guyane)

	Grippe N = 11 (100%)
Sexe	
Femme	8 (73%)
Homme	3 (27%)
Classes d'âge (années)	
< 2	1 (9%)
2-17	3 (27%)
18-64	3 (27%)
65 et plus	4 (36%)
Type de grippe	
A(H3N2)	6 (55%)
A, sans précision	5 (45%)
Co-infection grippe/SARS-CoV-2	0 (0%)
Présence de comorbidité(s)	7 (64%)
Vaccination grippe pour la saison en cours	
Oui	0 (0%)
Non	4 (36%)
Ne sait pas/Non renseigné	7 (64%)
Syndrome de détresse respiratoire aiguë	
Aucun	3 (27%)
Mineur	1 (9%)
Modéré	3 (27%)
Sévère	4 (36%)
Assistance ou aide ventilatoire la plus invasive	
Aucune	0 (0%)
Ventilation non-invasive	6 (55%)
Ventilation invasive	5 (45%)
Assistance extracorporelle	0 (0%)
Devenir	
Décès	4 (40%)
Sortie de réanimation	6 (60%)



Grippe, bronchiolite, covid
Infections respiratoires aiguës

Comment se transmettent-elles ?

- Les postillons
- Les mains

Comment les éviter ?

- Lavez-vous les mains
- Aérez les pièces
- Portez un masque lorsqu'il y a du monde ou si vous êtes malade
- Vaccin contre la grippe, la covid

Pour les enfants ou personnes fragiles, si vous êtes malade, il faut voir un médecin. S'il n'est pas disponible, appelez le 15

Citer ce document
Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique régional, Guyane, 14 mars 2024. Santé publique France-Guyane 5p.

Directrice de la publication
Caroline Semaille

Comité de rédaction
Marie Barrau
Tiphonie Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane
Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Lindsay Ouemba
Tiphonie Succo

Santé publique France
Guyane
56, avenue Alexis Blaise
97 300 Cayenne

Pour en savoir plus

Surveillance intégrée des [IRA](#)
Surveillances de la [grippe](#), de la [bronchiolite](#) et de la [COVID-19](#).
Surveillance syndromique [SurSaUD®](#)
Surveillance en [établissements médico-sociaux](#)
Surveillance en médecine de ville : [Réseau Sentinelles](#)
Surveillance [virologique](#)
Surveillance génomique : [Analyse de risque variants](#)
Indicateurs en open data : [Géodes](#), [data.gouv.fr](#)

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

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
14 mars 2024