

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 S45 - du 06 au 12 novembre 2023

En comparaison avec S44 - du 30 octobre au 05 novembre 2023

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES



GRIPPE



BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)



COVID-19



Synthèse de la situation épidémiologique en semaine 45 en Guyane

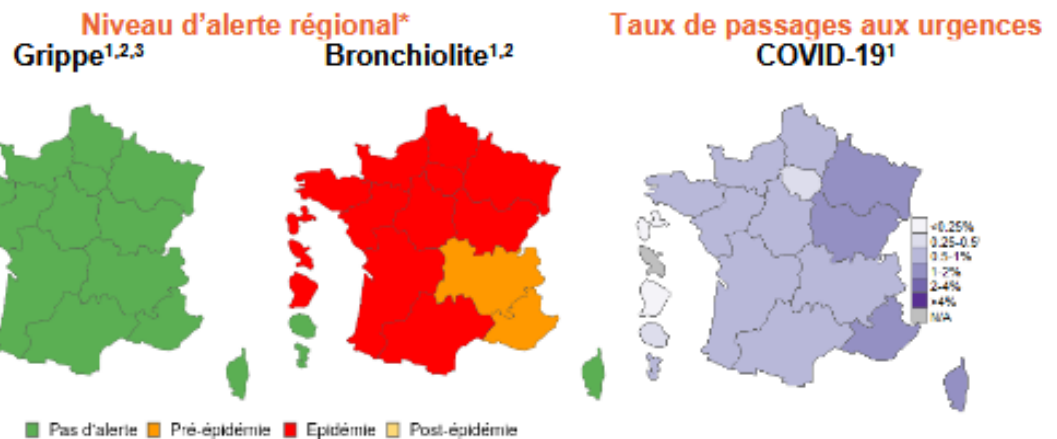
En S45, l'activité liée à la bronchiolite du nourrisson se maintient à un niveau élevé en Guyane. L'épidémie se poursuit depuis cinq semaines. La baisse des indicateurs observée aux niveaux des passages aux urgences est à interpréter avec prudence du fait d'un problème de remontée des passages aux urgences (RPU) au niveau du CHOG. Le VRS reste largement détecté par les laboratoires hospitaliers. En parallèle, l'activité liée aux infections respiratoires aiguës se maintient à un niveau élevé en médecine de ville en Guyane.

Infections respiratoires aiguës (IRA). Tendance stable en médecine de ville et à l'hôpital.

Grippe. Situation calme. La région est en phase inter-épidémique.

Bronchiolite. Circulation élevée ; 5 cas graves déclarés depuis le début de l'épidémie (focus en page 2).

Covid-19. Situation calme. La région est en phase inter-épidémique.



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

BRONCHIOLITE (chez les moins de 2 ans)

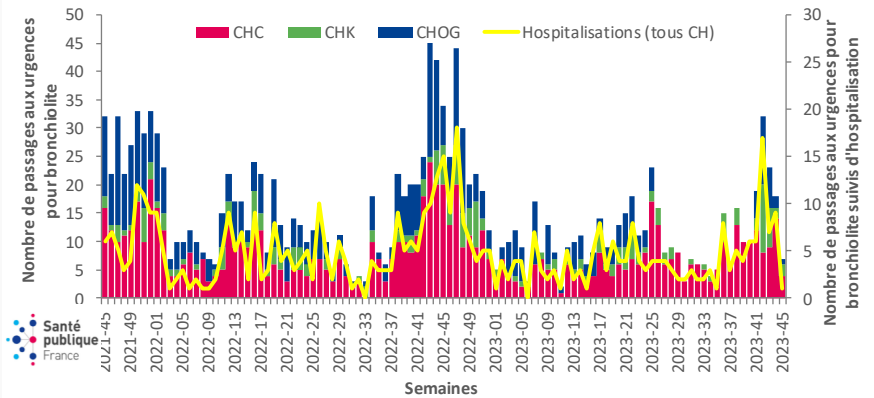
Passages aux urgences et hospitalisations pour bronchiolite - Source : Sursaud®

Après une forte augmentation du recours aux services d'accueil des urgences pour bronchiolite chez les bébés de moins de deux ans en S44, il diminue en S45, mais cette diminution est à interpréter avec précaution (problème de remontée des RPU).

Le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite enregistré en S45 était de 7 contre 18 passages hebdomadaires la semaine précédente (S44) (Figure 1). En S45, 1 seule hospitalisation consécutive au passage aux urgences a été comptabilisée contre 9 en S44.

Depuis le début de l'épidémie en S41, 5 cas graves de bronchiolite chez les moins de deux ans ont été signalés par le service de réanimation néonatale et l'unité de soins continus pédiatrique du CHC.

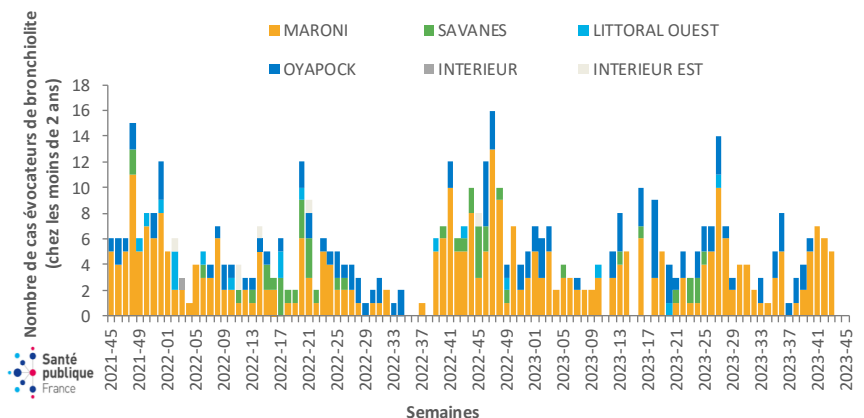
Figure 1. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)



Consultations pour bronchiolite - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, aucune consultation pour bronchiolite n'a été enregistrée au cours des deux dernières semaines (Figure 2).

Figure 2. Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite en centres délocalisés de prévention et de soins, moins de deux ans, Guyane, depuis octobre 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

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne et du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, le virus respiratoire syncytial (VRS) a été détecté à plusieurs reprises ces quatre dernières semaines : 29 prélèvements positifs au VRS ont été détectés par les laboratoires en S44-45 contre 19 les deux semaines précédentes (S42-43).



**Contre la bronchiolite,
un traitement préventif
et des gestes simples.**

Un **traitement préventif** pour les bébés de moins de 1 an existe,
parlez-en à un professionnel de santé.
Pour les enfants de moins de 2 ans, je respecte
des **gestes simples** :

 Se laver les mains avant et après chaque change, tétée, repas ou câlin.	 Éviter d'emmener son enfant dans les endroits publics confinés.
 Aérer régulièrement l'ensemble du logement.	 Ne pas partager ses biberons, sucettes ou couverts non lavés.
 Porter un masque en cas de rhume, toux ou fièvre.	 Ne pas fumer à côté des bébés et des enfants.

En cas de symptômes, j'appelle d'abord mon médecin.
S'il n'est pas disponible, je fais le 15 avant d'aller aux urgences.

Plus d'informations sur www.sante.gouv.fr/bronchiolite

Citer ce document

Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique régional, Guyane, 16 novembre 2023. Santé publique France-Guyane 3p.

Directrice de la publication

Laëtitia Huiart

Comité de rédaction

Marie Barrau
Sophie Devos

Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Lindsay Ouemba
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

Date de publication

16 novembre 2023

Un [document](#) grand public intitulé "Votre enfant et la bronchiolite" (actualisation au 18/09/2023) et une [affiche](#) de prévention de la bronchiolite (ci-dessus) sont disponibles sur le site de Santé publique France.

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.