

# Surveillance de la grippe

Bulletin périodique : semaines 2016-42 et 2016-43

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 15 / 2016

**Définition :** Un cas cliniquement évocateur de grippe est une personne qui présente depuis moins de 7 jours :

- une température  $\geq 39^{\circ}\text{C}$  débutant de manière brutale
- et au moins un signe respiratoire
- et des myalgies

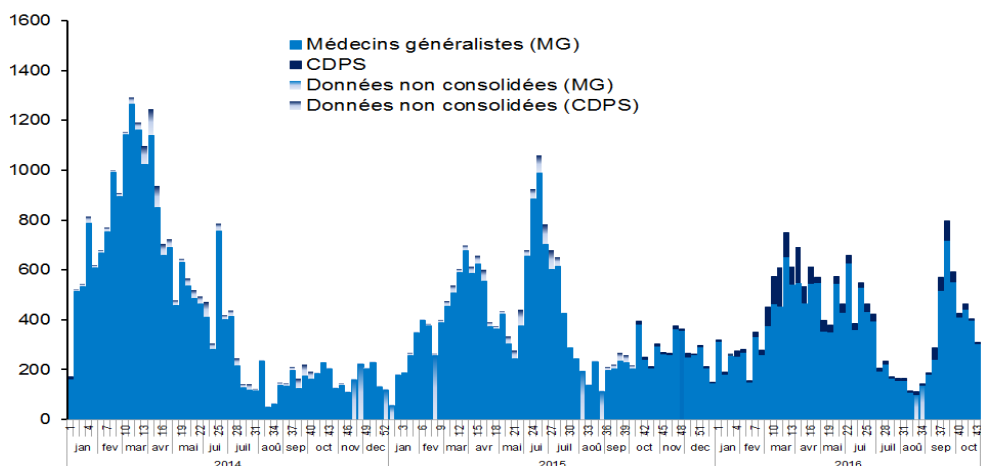
## Surveillance des syndromes grippaux par les médecins du réseau sentinelle et les centres délocalisés de prévention et de soins

Au cours de la dernière quinzaine d'octobre (S2016-42 et 43), l'épidémie de grippe s'est poursuivie sur le territoire bien qu'une diminution du nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal\* soit observée tant sur le littoral (sauf le secteur de Kourou) que dans les zones isolées.

Depuis le début de l'épidémie (S2016-37), un total de 3 580 consultations pour ce syndrome a été estimé sur le territoire, dont 310 la dernière semaine du mois d'octobre (S2016-43).

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant présenté un syndrome grippal et ayant consulté un médecin généraliste ou ayant consulté dans les CDPS\*\*, Guyane, janvier 2014 à octobre 2016 / *Estimated weekly number of flu like illnesses diagnosed in GP clinics or health centres, French Guiana, January 2014 to October 2016*



\*L'estimation du nombre de syndromes grippaux est la somme du nombre de consultations enregistrées pour ce motif par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) et de l'estimation du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour ce motif (l'estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles).

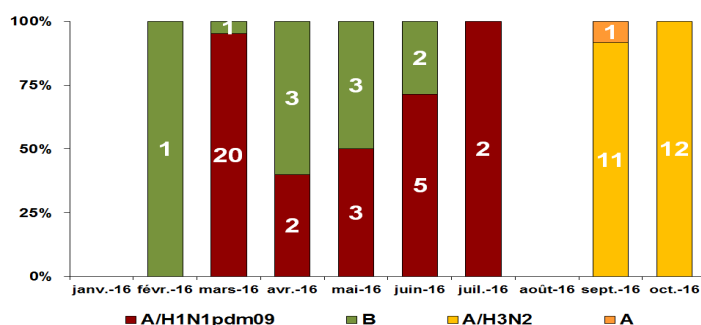
\*\*La surveillance dans les CDPS concerne les cas de syndrome grippal et de bronchiolite.

## Surveillance des virus grippaux

Au cours des mois de septembre et octobre, l'ensemble des prélèvements positifs issus de la médecine de ville correspondait à des virus *Influenza A/H3N2* (excepté un prélèvement *Influenza A* sans précision) (Figure 2).

### | Figure 2 |

Répartition mensuelle du nombre de prélèvements naso-pharyngés suivant l'étiologie, réalisés par les médecins libéraux sentinelles, les PMI, les FAG et les CDPS participant à la surveillance virologique de la grippe, janvier à octobre 2016 / *Monthly distribution of influenza virus type in positive GP clinic's samplings, French Guiana, January to October 2016*



Données : CNR des virus Influenzae/IPG et LBM CHAR

## Surveillance des passages aux urgences

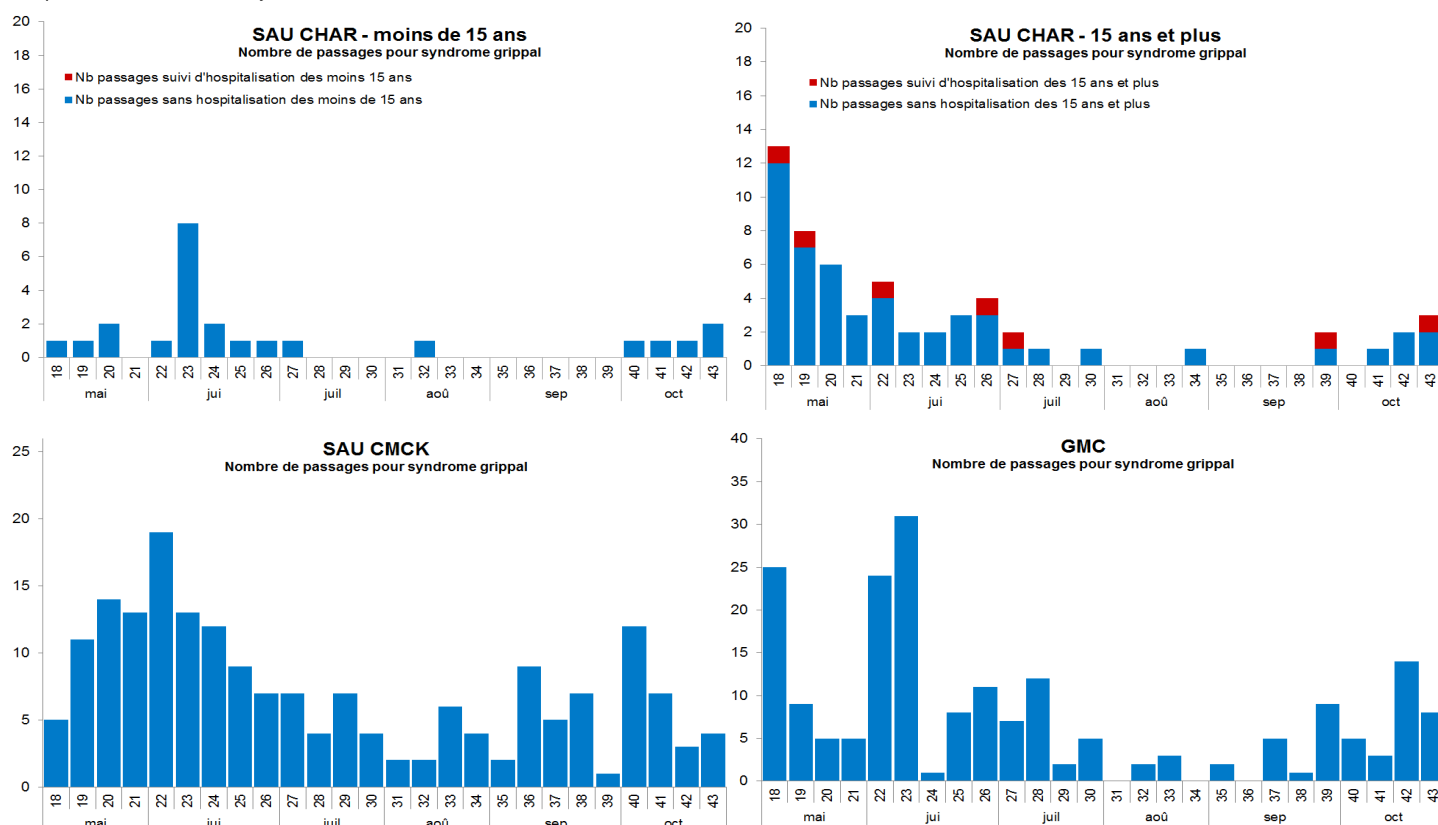
Au **Centre hospitalier Andrée Rosemon (CHAR)**, le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal est resté faible pendant la dernière quinzaine d'octobre (S2016-42 et 43) avec 3 et 5 passages enregistrés chez les enfants et les adultes respectivement dont 1 suivi d'une hospitalisation (adulte).

Au **Centre médico-chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre de consultations pour syndrome grippal était faible au cours de la dernière quinzaine d'octobre avec 3 et 4 passages enregistrés en semaine 2016-42 et 2016-43 respectivement.

A la **Garde médicale de Cayenne (GMC)**, le nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal était modéré pour la dernière quinzaine d'octobre avec une diminution du nombre de consultations qui est passé de 14 consultations en semaine 2016-42 à 8 consultations en semaine 2016-43 (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages ou de consultations pour syndrome grippal, suivis ou non d'hospitalisation, aux urgences du CHAR, aux urgences du CMCK et à la GMC, Guyane, mai à octobre 2016 / Weekly number of Influenza-like syndromes seen in the emergency units of Cayenne and Kourou hospitals, French Guiana, May to October 2016



## Surveillance des cas graves et des décès

Au cours de la dernière semaine de septembre (S2016-39), 1 nourrisson a été admis en réanimation au CHAR pour syndrome grippal : le virus identifié était de type A. Aucun autre cas grave et aucun décès n'ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie.

## Analyse de la situation épidémiologique

Les indicateurs épidémiologiques disponibles montrent que la phase de décroissance de l'épidémie de grippe se poursuit sur l'ensemble du territoire.

L'impact de l'épidémie sur le secteur hospitalier est faible à modéré.

Par ailleurs, un cas sévère lié au virus *Influenza A* a été enregistré à la fin du mois de septembre.

Enfin, le virus *Influenza A/H3N2* circule majoritairement depuis le début de l'épidémie.

# Quelques chiffres à retenir

## En Guyane

### Depuis le début de l'épidémie (S2016-37) :

- 3 580 syndromes grippaux estimés
- 1 cas grave
- Virus grippaux circulants : A/H3N2 et A sans précision

### Situation dans les DFA

- **En Martinique :**  
Pas d'épidémie en cours
- **En Guadeloupe :**  
Pas d'épidémie en cours
- **A Saint-Martin :**  
Pas d'épidémie en cours
- **A Saint Barthélemy :**  
Pas d'épidémie en cours

### Directeur de la publication

François Bourdillon,  
Santé publique France

### Rédacteur en chef

Martine Ledrans, responsable  
scientifique de la Cire AG

### Maquettiste

Claudine Suivant

### Comité de rédaction

Audrey Andrieu  
Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho  
Marion Petit-Sinturel

### Diffusion

Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. B.P. 658.  
97261 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14

### Retrouvez-nous également sur :

<http://www.ars.guyane.sante.fr>  
<http://www.santepubliquefrance.fr>

## Mesures de prévention et de recommandations vaccinales

**Il est recommandé aux personnes malades, dès le début des symptômes,** de limiter les contacts avec d'autres personnes et en particulier avec les personnes à risque ou fragiles et éventuellement de porter un masque chirurgical en leur présence, de se laver régulièrement les mains à l'eau et au savon, ou les désinfecter par friction avec une solution hydro-alcoolique, de se couvrir la bouche et le nez à chaque fois qu'elles toussent ou éternuent, de se moucher dans des mouchoirs en papier à usage unique et de les jeter dans une poubelle recouverte d'un couvercle, suivi d'un lavage de mains.



**Il est recommandé aux personnes de l'entourage du malade, ainsi qu'aux professionnels de santé,** d'éviter autant que possible, les contacts rapprochés avec le malade, de se laver régulièrement les mains et particulièrement après tout contact avec le malade ou le matériel utilisé par le malade et de nettoyer les objets couramment utilisés par celui-ci.

**La campagne nationale de vaccination contre la grippe a été lancée le 7 octobre 2016.** Les vaccins sont pris en charge par l'Assurance Maladie uniquement pour les bénéficiaires de la campagne antigrippe et pendant la durée de celle-ci (du **07 octobre 2016 au 31 janvier 2017**) :

- les personnes âgées de 65 ans et plus ;
- les femmes enceintes quel que soit le trimestre de grossesse ;
- les personnes atteintes de certaines affections chroniques ;
- les personnes obèses (IMC>30) ;
- l'entourage familial de nourrissons de moins de 6 mois présentant des facteurs de risque de grippe grave ;
- les personnes séjournant dans un établissement de soins de suite ainsi que dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit l'âge ;
- certains professionnels de santé en contact régulier et prolongé avec des personnes à risque de grippe sévère

Trois vaccins grippaux inactivés sont commercialisés en 2016 : Influvac<sup>®</sup>, Immugrip<sup>®</sup> et Vaxigrip<sup>®</sup>. Ces vaccins inactivés peuvent être utilisés dès l'âge de 6 mois et chez la femme enceinte à tout stade de la grossesse.

### Nos partenaires

Remerciements à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Anne-Marie Mc Kenzie, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Danièle Le Bourhis, Héléne Euzet), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les Centres délocalisés de prévention et de soins, le CNR des Virus Influenza de l'Institut Pasteur de la Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

