

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

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 infections respiratoires aigües (Covid-19, grippe, bronchiolite) 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 S04 - 23 au 29 janvier 2023

En comparaison avec S03 - 16 au 22 janvier 2023

COVID-19

5 (vs 9 en S03)	↓ -44 %	333 (vs 328 en S03)	↓ -27 %
 Taux d'incidence (/100 000 hab.)		 Taux de dépistage	
25 (vs 16 en S03)	↓ -6 %	1,5 % (vs 2,6 en S03)	↓ -1,1 point de %
 Nouveaux cas confirmés		 Taux de positivité des tests	
5 (vs 0 en S03)	→ +5 points	2 (vs 2 en S03)	→ 0
 Passages aux urgences adultes pour suspicion de COVID-19		 Nouvelles hospitalisations tous services confondus	
1 (vs 0 en S03)	→ +1 point	0 (vs 0 en S03)	→ 0
 Nouvelles admissions en réanimation		 Nombre de décès à l'hôpital	

Vaccination¹ au 30/01/2023 (en comparaison avec le 23/01/2023)

99 024 (44,8 %)	89 492 (40,4 %)	45 987 (20,8 %)
 Personnes de 12 ans et + ayant reçu une dose de vaccination	 Personnes de 12 ans et + ayant une primovaccination complète ¹	 Primovaccination complète ¹ + une doses de rappel chez les 12 ans et +

GRIPPE

127 (vs 92 en S03)	↑ +38 %
 Passages aux urgences	
236 (vs 272 en S03)	↓ -13 %
 Consultation en CPDS	

BRONCHIOLITE (CHEZ LES MOINS DE 2 ANS)

12 (vs 10 en S03)	→ +2 points
 Passages aux urgences	
2 (vs 7 en S03)	→ -5 points
 Consultation en CPDS	

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES

394 (vs 459 en S03)	↓ -14 %
 Taux de consultations pour IRA en médecine de ville (/100 000 hab.)	

Synthèse de la situation épidémiologique en S04

Covid-19

En S04, les indicateurs virologiques reflétaient une faible circulation du Covid-19 en Guyane. Les taux d'incidence et de positivité diminuaient respectivement de 44% et de 1 point dans un contexte de baisse de l'activité de dépistage. Le R-effectif était de 0,63[0,36-0,98], significativement inférieur à 1 et stable par rapport au R effectif en S03.

En milieu hospitalier, la situation était stable avec deux nouvelles hospitalisations tous services confondus comme la semaine dernière et une admission en réanimation. Aucun décès n'était à déplorer en S04.

Grippe

Les virus de la grippe circulent à un niveau élevé en S04, bien qu'une tendance à la stabilisation soit globalement observée en S04. Les virus A et B co-circulent. La région est en épidémie de grippe depuis fin 2022.

Bronchiolite

La situation épidémiologique est relativement calme depuis la fin de l'épidémie qui s'est terminée fin décembre.

Cas confirmés, incidence, dépistage, bilan par secteur - source : SI-DEP

En S04, 15 cas ont été confirmés soit un taux d'incidence de 5 cas pour 100 000 habitants, en diminution par rapport à la S03 où il était de 9. Le taux de positivité de 1,5 % était en baisse par rapport à S03 (2,6%). Le taux de dépistage était également en baisse passant de 328 tests pour 100 000 habitants en S03 à 333 tests en S04.

L'ensemble des indicateurs virologiques était en baisse en Guyane par rapport à la semaine précédente.

En S04, le nombre de nouveaux cas était globalement stable dans tous les secteurs avec un nombre de nouveaux cas très faible (Tab. 1).

Figure 1. Evolution des taux d'incidence et de positivité par semaine en Guyane, depuis mai 2020 (Source : SIDEP - Exploitation : SpFrance Guyane)

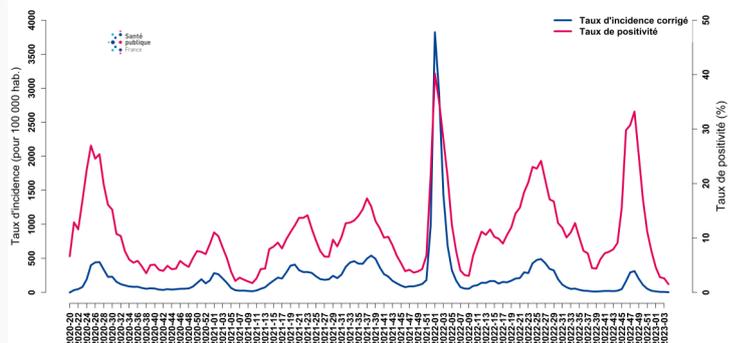
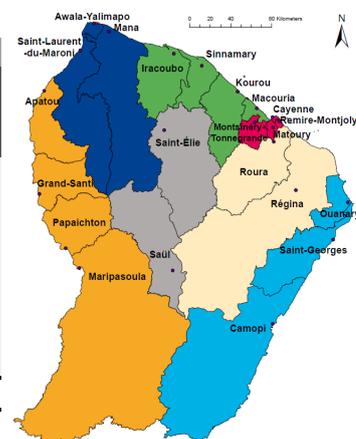


Tableau 1. Nombre de nouveaux cas, taux d'incidence et de positivité par secteur en Guyane, au cours des deux dernières semaines (Source : SIDEP - Exploitation : SpFrance Guyane)

Période	23/01/2023 - 29/01/2023			16/01/2023 - 22/01/2023		
	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)	Nombre de positifs	Taux d'incidence (/100 000 hab.)	Taux de positivité (%)
Secteur						
Ile de Cayenne	7	6	1	14	11	3
Savanes	2	4	1	4	9	2
Littoral Ouest	5	9	4	<5	5	3
Maroni	0	non interprétable*	0	0	non interprétable*	1
Oyapock	0	non interprétable*	0	<5	non interprétable*	8
Intérieur	0	non interprétable*	0	<5	non interprétable*	8
Guyane	15	5	2	25	9	3

*Compte-tenu du faible effectif de la population sur ces secteurs, un petit nombre de cas suffit à entraîner mécaniquement une très forte hausse du taux d'incidence, rendant cet indicateur ininterprétable



Source : Santé publique France, Cellule Guyane

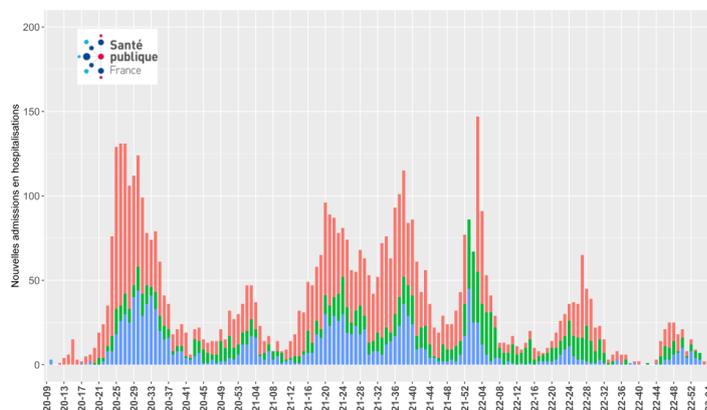
Hospitalisations, admissions en réanimation et décès - source : SI-VIC

Le nombre de nouvelles hospitalisations tous services confondus était stable en S04 avec 2 hospitalisations (dont 1 au Centre Hospitalier de Cayenne et 1 au Centre Hospitalier de Kourou) comme en S03 (Figure 2).

En S04, un patient a été admis en réanimation contre aucun patient en S03.

Aucun décès n'a été rapporté en S04 comme en S03.

Figure 2. Nombre hebdomadaire de nouvelles hospitalisations par centre hospitalier en Guyane, depuis mai 2020 (Source : SI-VIC, Exploitation : SpFrance)



Variants préoccupants - sources : EMERGEN, SI-DEP

Le variant Omicron circule de manière exclusive en Guyane. Son sous-lignage BA.5 a été identifié sur la quasi-totalité des séquences analysées de la S49 à la S52 avec une dominance de son sous-lignage BQ.1.1. Au vu des faibles proportions de résultats, aucun séquençage n'a été effectué depuis la S52.

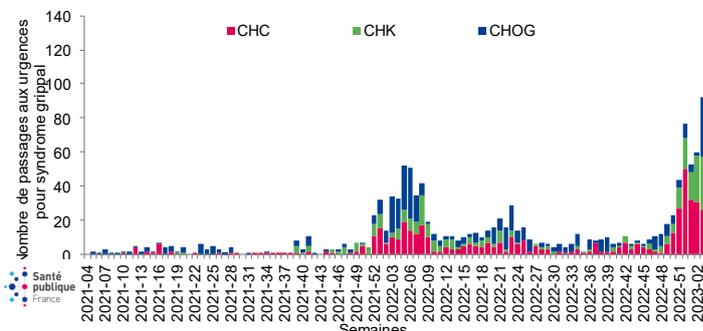
Passages aux urgences pour syndrome grippal - Source : Sursaud®

Le recours aux urgences pour syndrome grippal en milieu hospitalier était en augmentation au cours des deux dernières semaines.

En effet, en S03 et S04, respectivement 92 et 127 passages pour ce diagnostic ont été enregistrés (Figure 4).

En S04, les passages pour syndrome grippal concernaient majoritairement des patients âgés de 15 à 64 ans (73/127) suivi de ceux âgés de moins de 15 ans (53/127).

Figure 4. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : Sursaud® - Exploitation : SpFrance Guyane)

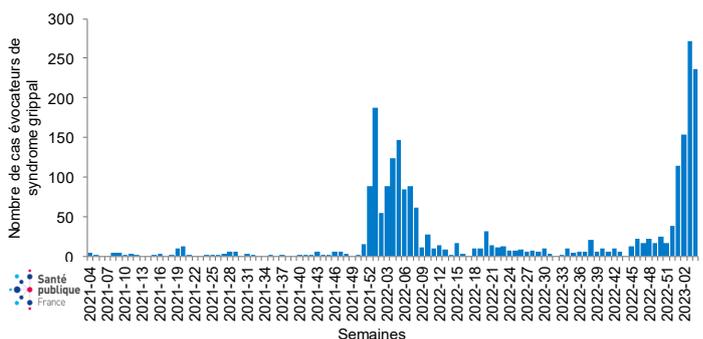


Consultations pour syndrome grippal - Source : Centres délocalisés de prévention et de soins

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins, le nombre de consultations pour syndrome grippal était en diminution la semaine dernière avec 236 consultations enregistrées en S04 (contre 272 en S03, soit -13 %) (Figure 5).

A noter que le nombre de consultations pour syndrome grippal était en diminution dans les Centres délocalisés de prévention et de soins du secteur du Maroni et de l'Oyapock. Plusieurs consultations ont également été enregistrées dans l'Intérieur Est et dans le Littoral Ouest.

Figure 5. Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal en centres délocalisés de prévention et de soins, tous âges, Guyane, depuis octobre 2021 (Source : centres délocalisés de prévention et de soins- Exploitation : SpFrance Guyane)

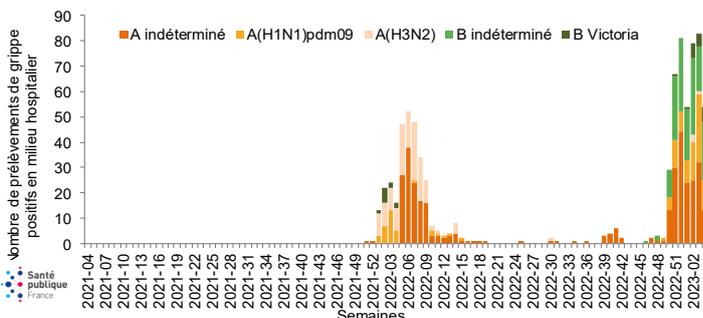


Surveillance virologique - Source : Laboratoires de biologie médicale des Centres Hospitaliers de Cayenne et de l'Ouest Guyanais, et Centre national de référence des virus respiratoires

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, la détection de la grippe est à un niveau élevé depuis mi-décembre (S50).

Au cours des deux dernières semaines, 152 prélèvements positifs à la grippe ont été détectés par les laboratoires. Parmi eux, 89 étaient de type A dont 39 pour le virus grippal A(H1N1)pdm09, 1 pour le virus grippal A(H3N2) et 63 de type B dont 11 pour le virus grippal B Victoria (Figure 6).

Figure 6. Nombre hebdomadaire de prélèvements positifs pour les virus grippaux parmi ceux analysés par les laboratoires du Centre Hospitalier de Cayenne, du Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais, et de l'Institut Pasteur de Guyane depuis octobre 2021 (Source : CHC, CHOG, IPG - Exploitation : SpFrance Guyane)



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

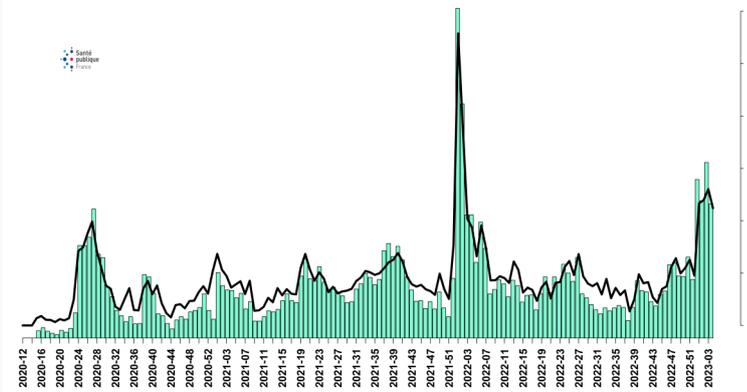
Depuis le démarrage de l'épidémie de grippe, huit cas graves de grippe ont été signalés en réanimation adulte ou en soins continus pédiatrique par le Centre hospitalier de Cayenne.

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

En S04, l'incidence estimée des consultations pour IRA en médecine générale se maintenait à un niveau élevé, toutefois en légère diminution par rapport à la semaine dernière. Elle s'élevait à 394 consultations pour 100 000 habitants contre 459 en S03.

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

Figure 7. 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 52

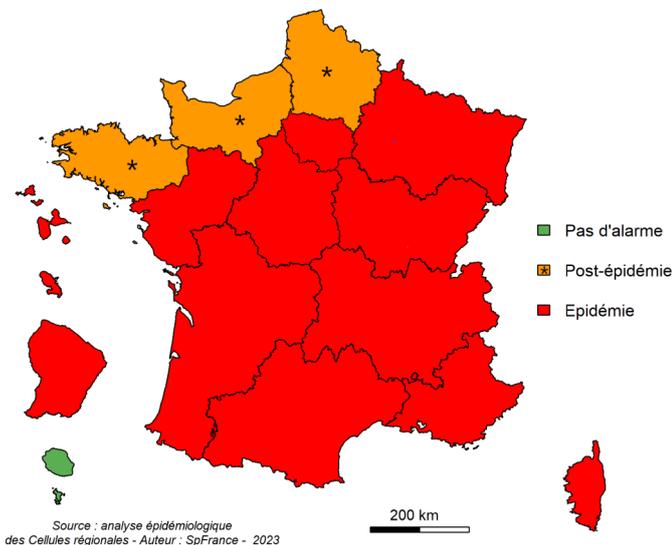
Covid-19

Taux d'incidence (/100 000 habitants) **46 (vs 47 en S03)**

Taux de positivité **6,5 % (vs 6,5% en S03)**

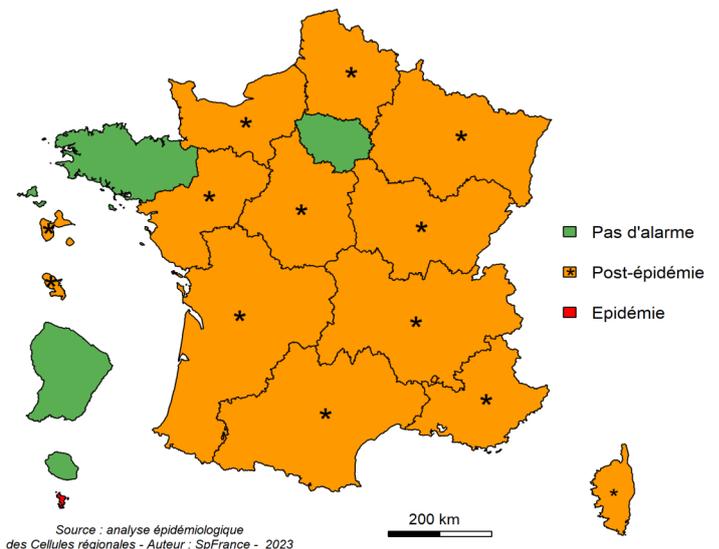
Grippe

Niveau d'alerte régional de la grippe en S04 , France entière (Source : Santé publique France)



Bronchiolite

Niveau d'alerte régional de la bronchiolite en S04 , France entière (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](#)

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.

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



REPUBLICQUE FRANÇAISE
Santé publique France

O meu bebé tem menos de 2 anos
Para evitar a bronquiolite este inverno

- Quando estiver em casa, **lave as mãos com frequência**, por exemplo, antes de preparar as refeições, etc.
- Areje várias vezes por dia** a divisão onde o seu bebé está
- Se possível, **não leve o seu bebé para locais com muitas pessoas**: lojas, transportes, etc.
- Se possível, **evite o contacto com pessoas doentes**
- Não partilhe** biberões, chuchas ou talheres na família
- Lave regularmente** os brinquedos e peluches
- Não fume perto** do seu bebé

Se o seu bebé apresentar sinais de bronquiolite (tosse, nariz a pingar, dificuldade para respirar) tem de **consultar o pediatra**. Se este não estiver disponível, **contacte o 15**

Outras informações e traduções em:
www.santepubliquefrance.fr/accessible/virus-hiver
www.ameli.fr/assure/bronchiolite

REPUBLICQUE FRANÇAISE
Santé publique France

My child is under 2 years of age
To avoid bronchiolitis this winter

- Wash your hands frequently** on returning home, before preparing food, etc.
- Air your child's room** several times a day
- If possible, **avoid crowded places with your child**: shops, public transport, etc.
- If possible, **avoid contact with people who are ill**
- Do not share** bottles, dummies or cutlery with other family members
- Regularly wash** your child's toys and soft toys
- Do not smoke around** your child

If your child has signs of bronchiolitis (cough, runny nose, difficulty breathing) you must **see a doctor**. If the doctor is unavailable, **dial 15**

Other info and translations at:
www.santepubliquefrance.fr/accessible/virus-hiver
www.ameli.fr/assure/bronchiolite

Citer ce document
 Covid-19, Grippe, Bronchiolite. Point Epidémiologique hebdomadaire, Guyane, 02 février 2023. Santé publique France-Guyane 5p.

Directrice de la publication
 Laëtitia Huiart

Comité de rédaction
 Marie Barrau
 Marion Guyot
 Tiphanie Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane
 Marie Barrau
 Luisiane Carvalho
 Sophie Devos
 Gwladys Gbaguidi
 Marion Guyot
 Carine Labonte
 Tiphanie Succo

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.

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