

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 07 novembre 2024

## Surveillance épidémiologique

Semaines 43 et 44 (du 21 octobre au 03 novembre 2024)

### Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : L'épidémie de dengue est terminée sur le territoire depuis la fin du mois d'août. Sur l'île de Cayenne, une augmentation du nombre de consultations pour syndrome dengue-like en médecine de ville est observée en S43-44, avec une tendance à la diminution en S44. Du fait d'une moins bonne exhaustivité du réseau de médecins sentinelles durant la période des congés, ces tendances seront à confirmer dans les prochaines semaines.



Bien que l'épidémie de dengue soit terminée, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit se maintenir. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines demeure faible avec au total 11 accès à *P. vivax* recensés dont 8 en S43 et 3 en S44. Parmi eux ces 11 accès, 2 étaient des reviviscences.


Depuis début septembre, les nouvelles contaminations sur le territoire ont majoritairement eu lieu en zone urbaine/périurbaine à St Georges et en zone d'orpaillage sur la commune de Kourou. Au total, 387 accès palustres ont été diagnostiqués depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme est en hausse en octobre : 15 accès ont été répertoriés en juillet, 12 en août, 10 en septembre et 24 en octobre.

● **Infections respiratoires aiguës** : L'épidémie de bronchiolite à VRS chez les moins de deux ans se poursuit en Guyane. Cependant la circulation des IRA est globalement en diminution en médecine de ville et aux urgences des centres hospitaliers du littoral.

#### Indicateurs clés S43 et S44 (vs S41 et S42)

	IRA	Guyane
	Nb estimé de consultations en médecine de ville <sup>1</sup>	980 (vs 1 740)
	Nb passages aux urgences <sup>2</sup>	92 (vs 99)

<sup>1</sup>Réseau de médecins sentinelles / <sup>2</sup>Oscour®

 Evolution de l'épidémie de bronchiolite en page 2

● **Diarrhées** : L'activité est modérée et semble stable dans les territoires isolés guyanais (CDPS et hôpitaux de proximité). Cependant cette tendance est à interpréter avec précaution du fait de la sécheresse et de la difficulté du transport en pirogue pour les habitants des villages isolés souhaitant rejoindre les CDPS. La situation est à la légère diminution en médecine de ville et dans les hôpitaux du littoral.

#### Indicateurs clés S43 et S44 (vs S41 et S42)

	Diarrhées	Guyane
	Nb estimé de consultations en médecine de ville <sup>1</sup>	830 (vs 860)
	Nb de consultations en CDPS	109 (vs 117)
	Nb passages aux urgences <sup>2</sup>	61 (vs 59)

<sup>1</sup>Réseau de médecins sentinelles / <sup>2</sup>Oscour®

# Bronchiolite

## Situation épidémiologique

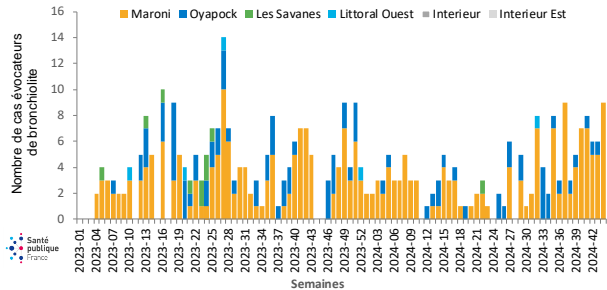
Les indicateurs de surveillance épidémiologiques se situent à des niveaux épidémiques : l'épidémie saisonnière de bronchiolite à VRS du nourrisson (< 2 ans) se poursuit sur le territoire.

## Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, le nombre de consultations est globalement stable au cours des quatre dernières semaines (S41-42 vs S43-44).

Au total, 15 consultations pour bronchiolite ont été recensées en S43-44 contre 14 en S41-42. Les cas recensés étaient principalement localisés sur le Maroni.

## Nombre hebdomadaire de consultations pour bronchiolite, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis janvier 2023

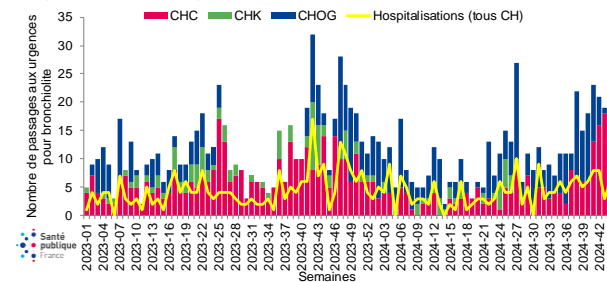


Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

## Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences pour bronchiolite était en légère augmentation avec 45 passages enregistrés en S43-44 (contre 44 en S41-42).

## Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour bronchiolite, par établissement, tous âges, Guyane, depuis janvier 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

## Patients admis en unité de soins continus pédiatrique

Depuis le démarrage de l'épidémie début août (S31), 35 cas graves de bronchiolite ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG. Parmi eux 33 étaient infectés par le VRS.

## Prévention de la bronchiolite

## Surveillance virologique

D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC, du CHK (via Eurofins Kourou) et du CHOG et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, au cours des quatre dernières semaines, 50 VRS ont été détectés chez les moins de 2 ans. Parmi eux, 21 ont été typés par le CNR : 14 étaient du VRS A et 7 du VRS B.



D'autres infos et traductions sur :  
[www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver](http://www.santepubliquefrance.fr/accessible/virushiver)  
[www.amei.fr/assure/bronchiolite](http://www.amei.fr/assure/bronchiolite)



## APPEL À VOLONTAIRES

**Vous êtes MEDECIN GENERALISTE et souhaitez nous aider à produire des indicateurs utiles à la SURVEILLANCE SANITAIRE ?**

**Devenez ACTEUR de la santé publique :  
INTEGREZ le nouveau RESEAU DES MEDECINS  
SENTINELLES DE GUYANE !**



**Contact : [guyane@santepubliquefrance.fr](mailto:guyane@santepubliquefrance.fr)**

## Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



## Equipe de rédaction

Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphonie Succo

**Pour nous citer :** Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 43 et 44 (du 21 octobre au 03 novembre 2024). Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages, 2024.

**Directrice de publication :** Caroline Semaille

**Date de publication :** 07 novembre 2024

**Contact :** [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)