

SURVEILLANCE SENTINELLE DE LA GRIPPE

Bulletin trimestriel, Semaine 27-38/2021

L'Institut National de Santé Publique de Guinée, dans ses missions de surveillance, de recherche, de contrôle de qualité et d'alerte, assure depuis 2018 la surveillance sentinelle de la grippe dans le cadre de la préparation à une grippe pandémique. Il partage les indicateurs résultant de l'analyse de ces données chaque semaine avec les partenaires (OMS, CDC, ANSS, MRI Global, Institut Pasteur) pendant les réunions hebdomadaires de l'Institut, de l'Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS) et sur la plateforme FluNet et Fluid de l'OMS.

I- Points saillants

- L'activité de surveillance de la grippe a évolué au cours de ce troisième trimestre aussi bien dans la surveillance des syndromes grippaux (SG) que celle des infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) malgré l'implication active du réseau dans la réponse contre COVID-19 ;
- Nous avons assisté à une co-circulation des gripes B/victoria (14,6%, N=48) et A/H1N1pdm09 (85,4%) avec une prédominance de cette dernière.
- 1 cas de COVID-19 détecté parmi les échantillons de grippe analysés, l'échantillon était négatif à la grippe.

II- Faits marquant les activités de la surveillance sentinelle de la grippe au troisième trimestre de 2021

Ce 3^e trimestre de 2021 a été marqué par l'intégration de la surveillance de SARS-CoV-2 dans la surveillance de la grippe au niveau des sites sentinelles. Cette activité a été précédée par l'organisation de l'atelier d'adaptation du protocole de la grippe et SARS-Cov-2.



Figure 1 : Fin de l'atelier d'adaptation du protocole de surveillance grippe et SARS-Cov-2

Rappelons que le réseau de surveillance de la grippe en Guinée est constitué de :

La surveillance syndromique : Aux centres de santé : Kouléwondy, Maciré et Gbessia Port 1 dans Conakry et Km36 de Sanoyah dans Coyah et,

La surveillance des infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) : au CMC de Ratoma, le service de Pédiatrie Donka et le service de Pneumologie de l'hôpital Ignace Deen

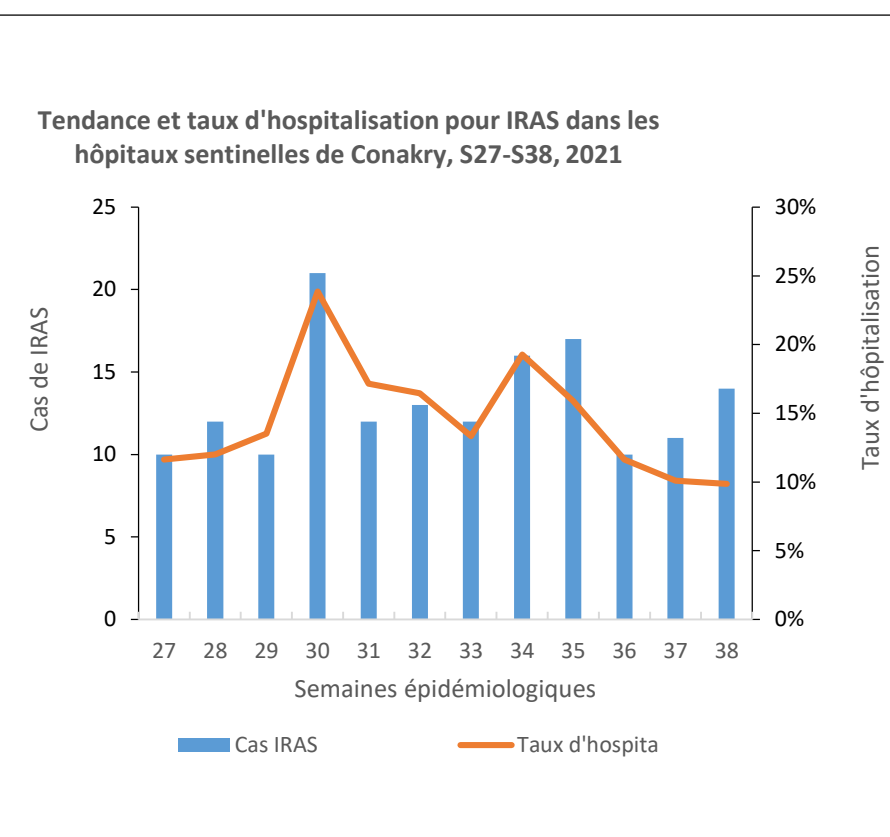
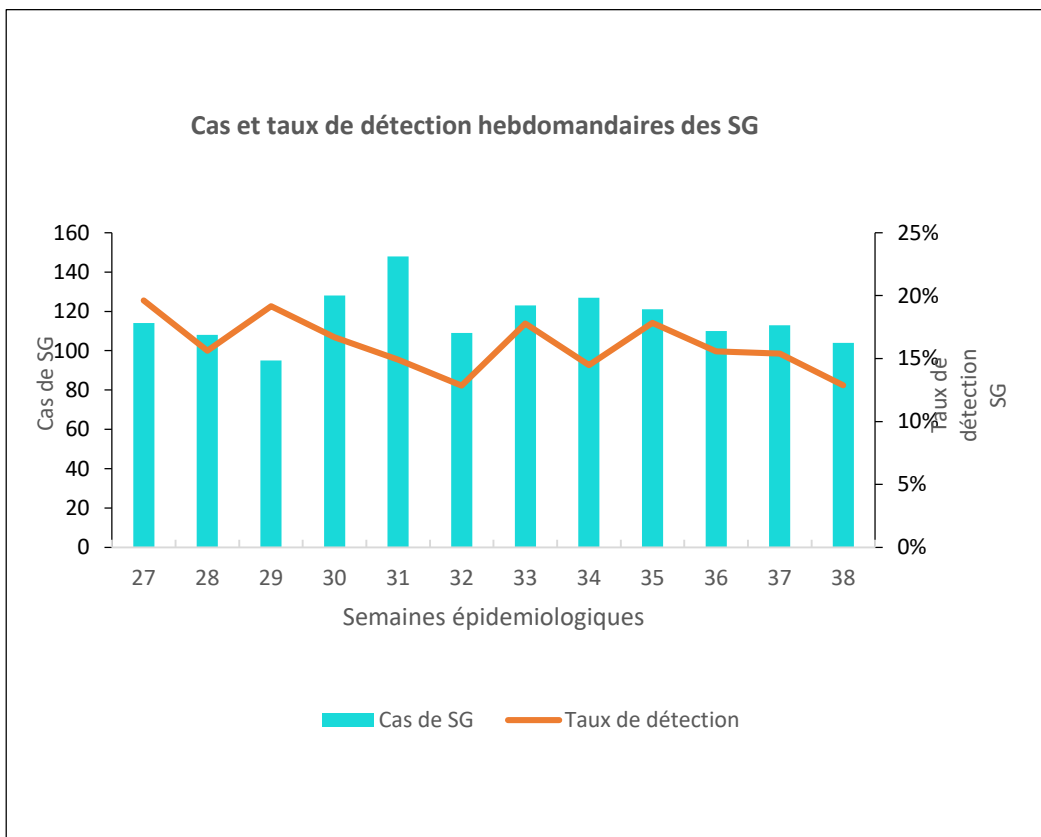


Figure 2 : Localisation des sites

III - Résultats de la surveillance de la semaine 27 à la semaine 38 de 2021 dans les sites sentinelles

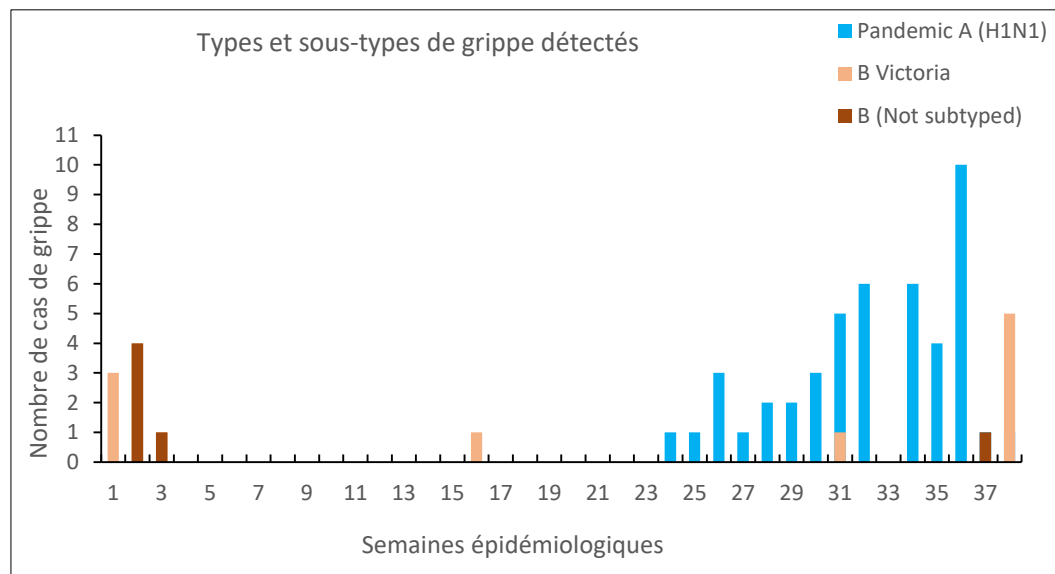
Le nombre de syndromes grippaux a connu une évolution en dents de scie avec un taux de détection variant entre 13% et 20%.

Le taux d'hospitalisation pour cause d'IRAS a connu une croissance pour atteindre le pic à la semaine 30 (24%) avant de décroître progressivement jusqu'à atteindre 10%.



Graphique 1 : Tendances et taux de détection hebdomadaires des cas de SG de la S27 à la S38

Graphique 2 : Tendances et taux de détection hebdomadaires des cas d'IRAS, S27 à 38, 2021



Au cours du troisième trimestre de 2021, il a été noté une co-circulation des lignées A/H1N1 et B/Victoria et non sous-typé

Graphique 3 : Tendence hebdomadaire des types et sous-types de grippe détectés au cours du 3^{ème} trimestre de 2021

IV - Mesures préventives

- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon ou avec une solution hydro-alcoolique
- Porter un masque quand on présente un syndrome grippal en particulier en milieu de soins
- Limiter les contacts avec les personnes présentant un syndrome grippal
- Aérer son logement chaque jour pour en renouveler l'air
- Se faire vacciner dans la mesure du possible

