#### CIRE ANTILLES GUYANE





## Surveillance de la dengue

Bulletin périodique : S2012-45 à S2012-47

#### | GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 08 / 2012

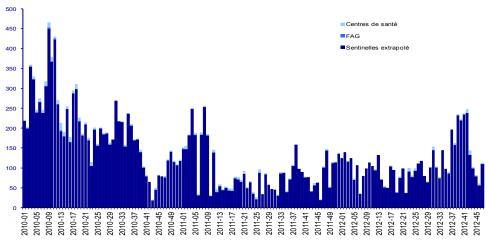
#### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Après avoir diminué début novembre (S2012-45 et S2012-46), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est de nouveau en augmentation la 3ème semaine (S2012-47) de novembre (Figure 1) avec 112 cas estimés.

Cette augmentation a été essentiellement marquée dans le secteur de l'Ille de Cayenne et celui de l'Ouest Guyanais. L'épidémie se poursuit dans le secteur de Kourou tout en restant d'ampleur modérée.

#### | Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2010 à novembre 2012 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2010—November 2012



\*Le nombre « sentinelles extrapolé » est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

#### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au cours des 3 premières semaines du mois de novembre, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés a fluctué entre 18 et 31 cas (Figure 2).

Sur cette période, les cas biologiquement confirmés étaient essentiellement des personnes résidant dans le secteur de Kourou (51%) et celui de l'Ouest Guyanais (33%).

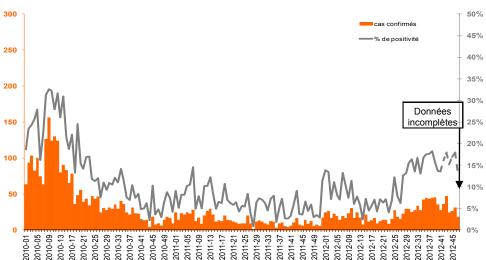
Pour l'ensemble des personnes prélevées au

cours de ces 3 semaines (S2012-45 à 47, N=75), le CNR Arbovirus de Guyane a réalisé le typage de 49 prélèvements : 94% d'entre eux correspondaient au virus DENV-2, 4% au virus DENV-4 et 2% au virus DENV-1.

Le taux de positivité est difficilement interprétable au cours des 6 dernières semaines car il manque le nombre de demandes de diagnostique de la dengue pour un laboratoire.

#### | Figure 2 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2010 à novembre 2012 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, French Guiana, January 2010—November 2012



#### Distribution spatiale des cas

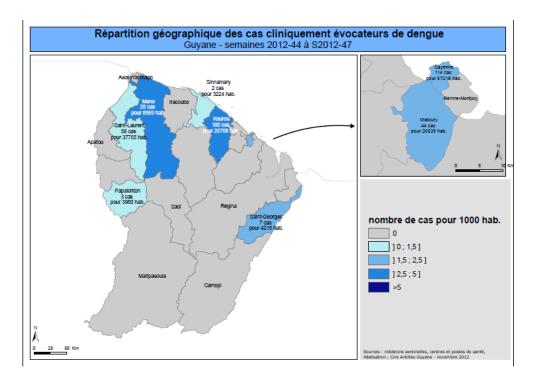
Au cours des 4 dernières semaines (S2012-44 à 47), les communes de Kourou et Mana étaient celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs était la plus élevée (Figure 3).

Sur l'ensemble de la période:

- La situation reste stable et relativement calme sur l'Île de Cayenne avec en moyenne 39
- cas hebdomadaires estimés;
- On note une diminution de l'incidence dans le secteur de Kourou avec en moyenne 26 cas hebdomadaires estimés;
- L'incidence tend à augmenter dans le secteur de l'Ouest Guyanais avec en moyenne 21 cas hebdomadaires estimés.

#### | Figure 3 |

Incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue par commune, Guyane, octobre à novembre 2012 (S2012-44 à S2012-47)/ Cumulative incidence of dengue-like syndromes, French Guiana, week 2012-44 to week 2012-47



#### Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des 3 premières semaines du mois de novembre, la situation épidémiologique de la dengue en Guyane a été marquée par une diminution globale de l'activité sur l'ensemble du département.

Cette diminution a été observée sur le secteur de Kourou qui connaît depuis la fin du mois de septembre une épidémie d'ampleur modérée correspondant à la phase 4 du PSAGE\*\* dite d'« épidémie » (voir en page 3).

Sur le secteur du littoral Ouest, une tendance à la hausse a été mise en évidence, particulièrement au cours de la 3<sup>ème</sup> semaine du mois de novembre.

L'activité reste calme sur l'Ile de Cayenne.

La situation épidémiologique de la dengue, excepté dans le secteur de Kourou, correspond toujours à la <u>phase 2 du Psage : « Foyers épidémiques ».</u>

Trois sérotypes co-circulent actuellement en Guyane (DENV-1, DENV-2 et DENV-4), avec une large prédominance du DENV-2.

\* \* Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies



#### Le point épidémio

# Quelques chiffres à retenir

Nombre total de cas recensés en octobre 2012 (semaines 2012-45 à 47)

- 253 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 75 cas biologiquement confirmés
- 4 cas hospitalisés en cours de classification
- Nombre de décès : 1
- Sérotypes circulants : DENV-2, DENV-4 et DENV-1

## Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : transmission sporadique
- En Martinique : transmission sporadique
- A Saint-Martin : transmission sporadique
- A Saint-Barthélemy : transmission sporadique



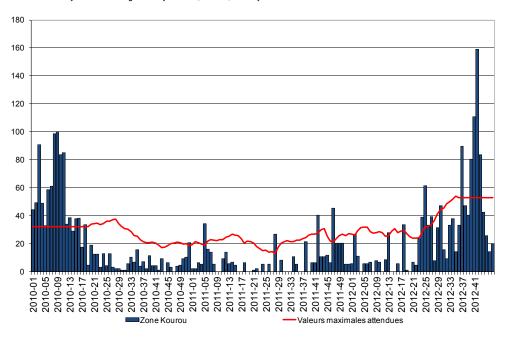
(Montsinnery-Tonnegrande, Macouria, Kourou, Sinnamary, Iracoubo)

#### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue signalés par les médecins sentinelles du secteur de Kourou est resté inférieur aux valeurs maximales attendues au cours des 3 premières semaine du mois de novembre, compris entre 14 et 26 cas estimés (Figure 4). Depuis le début de l'épidémie, l'activité sur ce secteur a été essentiellement liée à la commune de Kourou

#### | Figure 4 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur de Kourou, janvier 2010 à novembre 2012 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Kourou, January 2010—November 2012



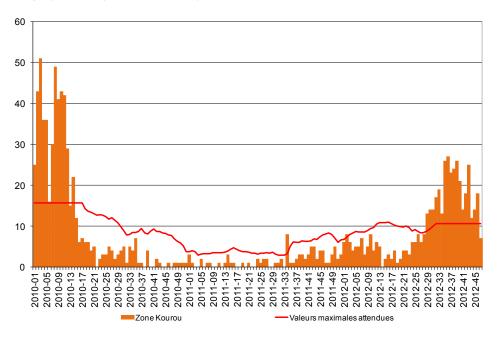
#### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis le début de l'épidémie, le nombre de cas biologiquement confirmés chez les résidants du secteur de Kourou est resté supérieur aux valeurs maximales attendues, excepté au cours de la 3<sup>ème</sup> semaine de novembre (S2012-47) où 7 cas ont été enregistrés (Figure 5).

Depuis le début de l'épidémie, la majorité des cas était dus au sérotype DENV-2 (91%).

#### | Figure 5 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, secteur de Kourou, janvier 2010 à novembre 2012 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, Kourou, January 2010—November 2012



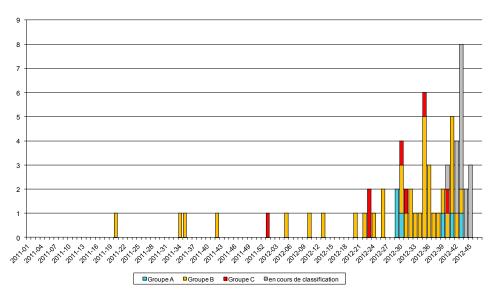
#### Caractéristiques des cas hospitalisés

Au Centre Médico-Chirurgical de Kourou (CMCK), le nombre de personnes hospitalisées pour dengue a augmenté à partir de fin août (S2012-35) (Figure 6), pour atteindre un pic mi-octobre (S2012-42) et ensuite diminuer à partir de fin octobre (S2012-44).

Depuis le début de l'épidémie, 27 personnes ont été hospitalisées au CMCK: 3 pour une dengue classique (Groupe A), 8 pour une dengue avec des signes d'alerte (Groupe B) et 1 pour une dengue avec des signes de sévérité (Groupe C). Il reste 15 cas en cours de classification.

#### Figure 6 |

Caractéristiques des cas de dengue hospitalisés au CMCK, Guyane, du janvier 2010 à novembre 2012/ Weekly number of hospitalised cases of dengue fever in Kourou's hospital, French Guiana, January 2010—November



#### **Décès**

Un enfant est décédé suite à une dengue sévère au cours de la 4ème semaine du mois de novembre. Il s'agit du premier décès survenu depuis le début de l'épidémie. Dès que la confirmation biologique a été connue, le service de la Direction de la Démoustication et des Actions Sanitaires (DDAS) du Conseil Général est intervenu autour de ce cas.

#### Analyse de la situation épidémiologique

Le secteur de Kourou est confronté depuis plusieurs semaines à une épidémie d'ampleur modérée et la situation épidémiologique actuellement observée correspond à la phase 4 du Psage : « Epidémie » .

Un décès est survenu chez un enfant suite à une dengue sévère (S2012-47).

Au cours des 3 dernières semaines, une diminution globale de l'activité a été observée. Le maintien de cette tendance au cours des prochaines semaines pourrait marquer la fin de l'épidémie.

Cependant, du fait du retour des pluies et du risque de multiplication des vecteurs, il convient de redoubler de vigilance et de participer individuellement à la prévention de cette maladie en :

- Eliminant les gîtes autour et à l'intérieur des habitations ;
- Appliquant des répulsifs ;
- Dormant sous moustiquaire.

#### Nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Françoise Eltgès, Dr François Lacapère, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Hélène Euzet, Danièle Le Bourhis), le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les Centres délocalisés de prévention et de soins , le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

















#### Le point épidémio

## Quelques chiffres à retenir

#### Secteur de Kourou

Nombre de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2012-39 à 47)

- 577 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 155 cas biologiquement confirmés
- 27Cas hospitalisés dont 9 pour une forme sévère et 15 en cours de classification
- Nombre de décès: 1
- Sérotypes circulants: DENV-2, DENV-4 et **DENV-1**

### Directeur de la publication

directrice générale de l'InVS

#### Rédacteur en chef

Martine Ledrans, responsable scientifique de la Cire AG

#### Maquettiste

#### Comité de rédaction

Vanessa Ardillon Luisiane Carvalho Claude Flamand

#### 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 http://www.invs.sante.fr http://www.ars.guyane.sante.fr