

# Surveillance de la dengue

Bulletin hebdomadaire : du 6 au 12 mai 2013 (S2013-19)

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 10 / 2013

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Depuis la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), malgré des fluctuations ponctuelles, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs s'est maintenu à des valeurs élevées, dépassant les maxima observés au cours de l'épidémie de 2009 (Figure 1).

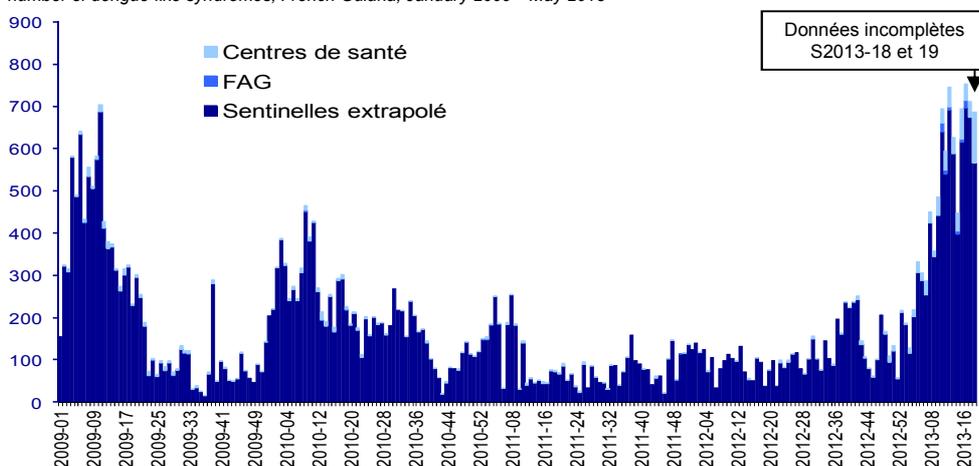
Au cours des 4 dernières semaines (S2013-16 à 19), entre 690 et 750 cas suspects de den-

gue ont été diagnostiqués chaque semaine sur le territoire. Les données restent à consolider pour les deux premières semaines du mois de mai.

Depuis le début de l'épidémie qui a touché Kourou fin septembre, 11 000 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés pour le département.

### | Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2009 à mai 2013 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2009—May 2013*



\*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

Depuis la 3<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-12), le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés s'est maintenu à des valeurs élevées (Figure 2).

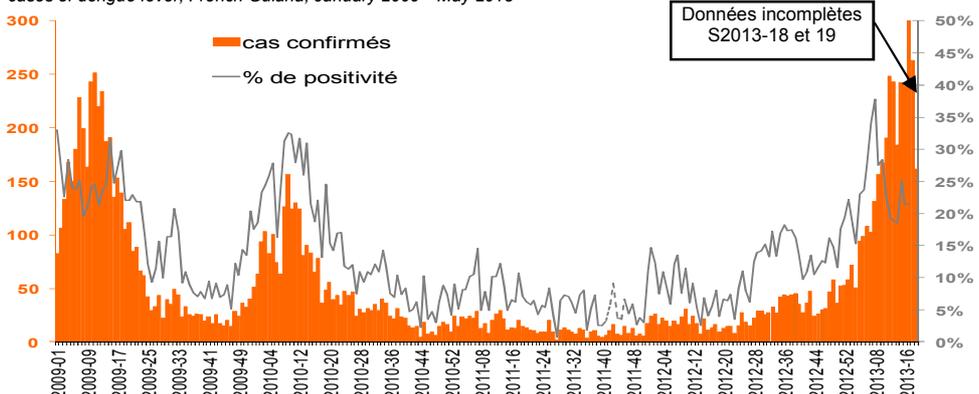
Un total de 3 650 prélèvements positifs ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie (S2012-39 à 2013-19). Les données sont

incomplètes pour les 2 premières semaines de mai (2 LBM manquants).

Le sérotype DEN-2 reste largement majoritaire (92%) parmi les prélèvements positifs typés par le CNR *Arbovirus* de l'Institut Pasteur de la Guyane, depuis le début de l'épidémie (S2012-39).

### | Figure 2 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2009 à mai 2013 / *Weekly number of biologically cases of dengue fever, French Guiana, January 2009—May 2013*



## Surveillance des cas de dengue hospitalisés

Au mois d'avril, le nombre de cas de dengue hospitalisés a augmenté progressivement chaque semaine. La mise à jour des données pour les deux premières semaines de mai permettra de confirmer ou non cette tendance (Figure 3a).

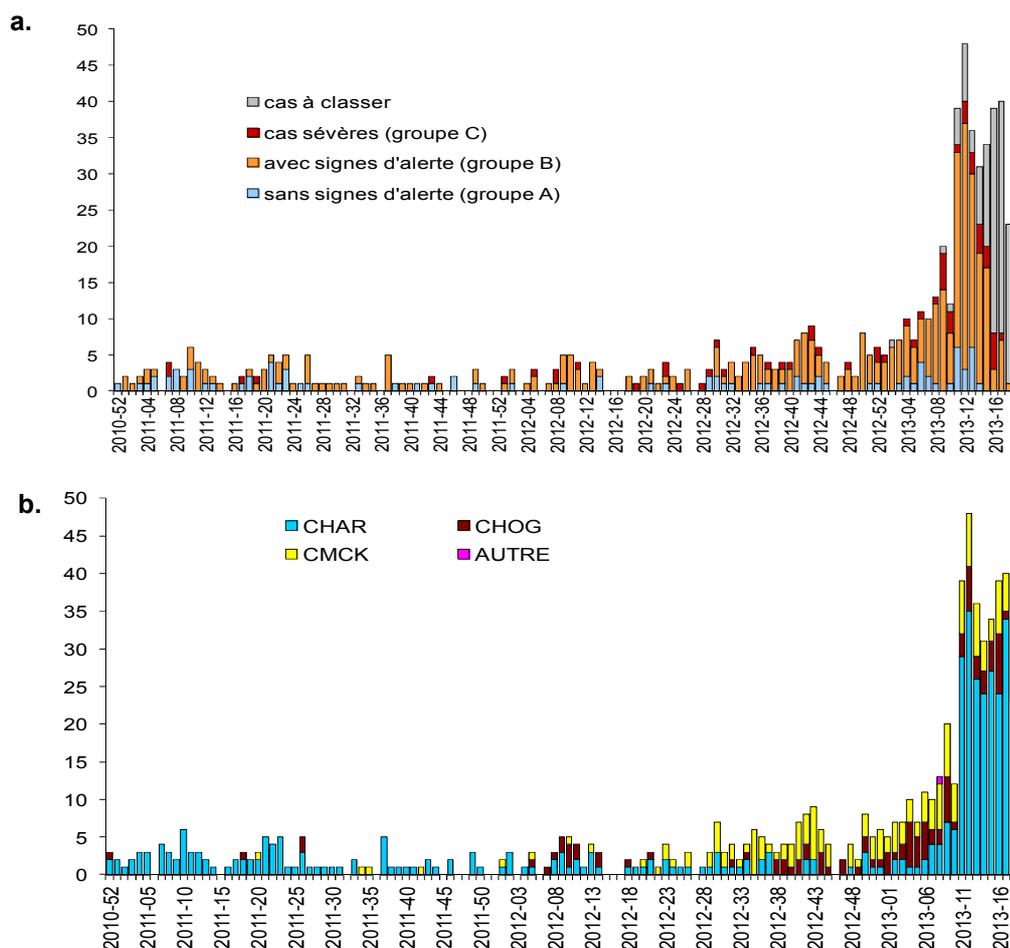
Depuis le début de l'épidémie qui a touché Kourou fin septembre (S2012-39), 489 personnes ont été hospitalisés pour une dengue. Parmi ces cas 41 étaient sévères (les données sont en cours de mise à jour).

Depuis le début de l'épidémie, la majorité des cas hospitalisé était pris en charge au Centre hospitalier de Cayenne, soit 59% de l'ensemble des cas hospitalisés (Figure b).

### | Figure 3a et b |

a. Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de dengue hospitalisés, selon la sévérité (classement OMS 2009), Guyane, janvier 2011 à mai 2013 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for dengue according to severity (WHO classification 2009), French Guiana, January 2011 - May 2013

b. Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de dengue hospitalisés, selon la sévérité (classement OMS 2009), Guyane, janvier 2011 à mai 2013 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for dengue according to severity (WHO classification 2009), French Guiana, January 2011 - May 2013



## Décès

Cinq personnes ayant une dengue sont décédées depuis le mois de novembre 2012 dont 3 enfants ; l'un de ces décès a été classé comme indirectement lié à la dengue et les 4 autres ont été classés comme directement liés à la dengue.

## Distribution spatiale des cas

Au cours des 4 dernières semaines (S2013-16 à 19), les communes de St Georges, Cayenne et Sinnamary étaient celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue était la plus élevée (Figure 4a).

Les communes de Rémire-Montjoly, Matoury et Sinnamary étaient celles où l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés de dengue était la plus élevée sur cette même période (Figure 4b).

A noter que les données sont incomplètes pour les deux premières semaines de mai (S2013-18 et 19) pour ces deux indicateurs.

De la même façon que pour les communes du littoral, des cas cliniquement évocateurs et/ou biologiquement confirmés ont été recensés sur les communes de l'Intérieur au cours des 4 dernières semaines (S2013-16 à 19).



## Secteur de Kourou - S2013-19

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

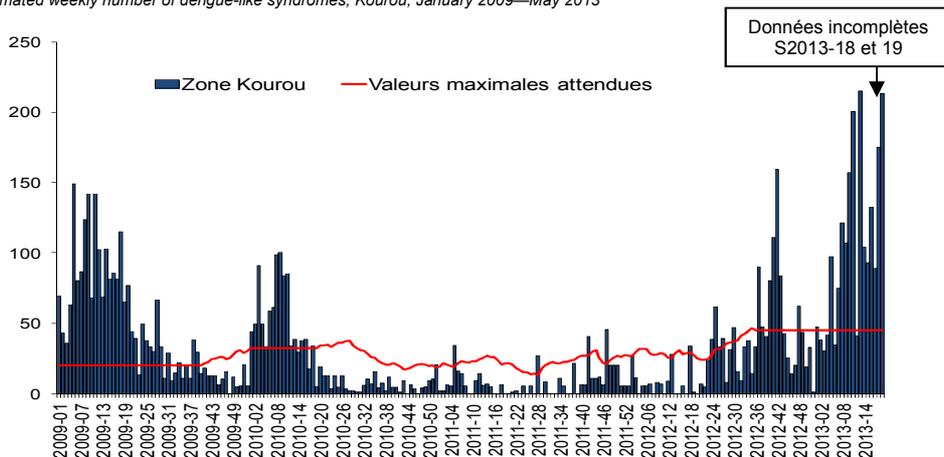
### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours du mois d'avril (S2013-14 à 17), la tendance du nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateur de dengue était à la diminution par rapport au mois de mars. Les données des deux premières semaines de mai étant incomplètes, il est impossible de confirmer cette tendance (Figure 5).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue ou grippe au CMCK a augmenté progressivement au cours des 4 dernières semaines (S2013-16 à 19) pour atteindre 63 (dont 5 ont été suivis d'une hospitalisation) au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mai.

#### | Figure 5 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur de Kourou, janvier 2009 à mai 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Kourou, January 2009—May 2013

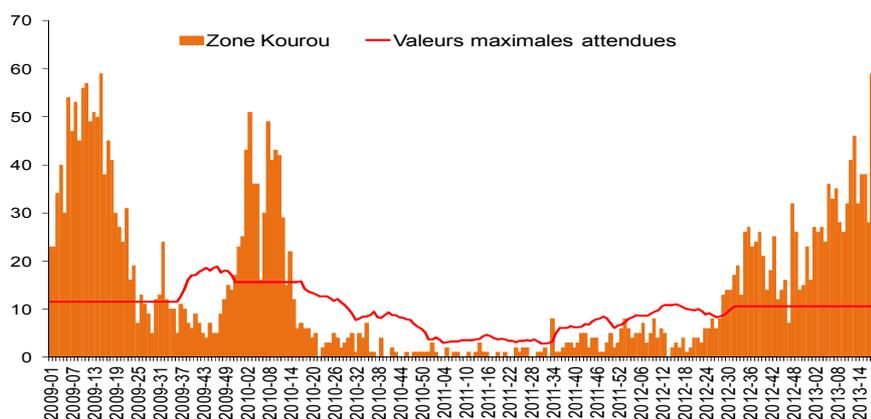


### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue est resté fluctuant à des niveaux élevés au cours des 4 dernières semaines (S2013-16 à 19) (Figure 6).

#### | Figure 6 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, secteur de Kourou, janvier 2009 à mai 2013 / Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Kourou, January 2009—May 2013



### Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des 4 dernières semaines, le nombre de cas cliniquement évocateurs et le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue se sont maintenus à des niveaux élevés, bien au-delà des valeurs maximales attendues.

L'épidémie se poursuit dans ce secteur où la situation épidémiologique correspond toujours à la phase 4 du Psage : « Phase épidémique ».

## Le point épidémi

# Quelques chiffres à retenir

## Secteur de Kourou

### Nombre de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2012-39 à S2013-17)

- **2 750** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **890** cas biologiquement confirmés
- **112** cas hospitalisés dont **10** sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : **2**
- Sérotypes circulants: **DEN-1, DEN-2, DEN-3 et DEN-4**

- 4 160 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 1 530 cas biologiquement confirmés
- 130 cas hospitalisés dont 20 sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : 2
- Sérotypes circulants: DEN-1, DEN-2, DEN-3 et DEN-4

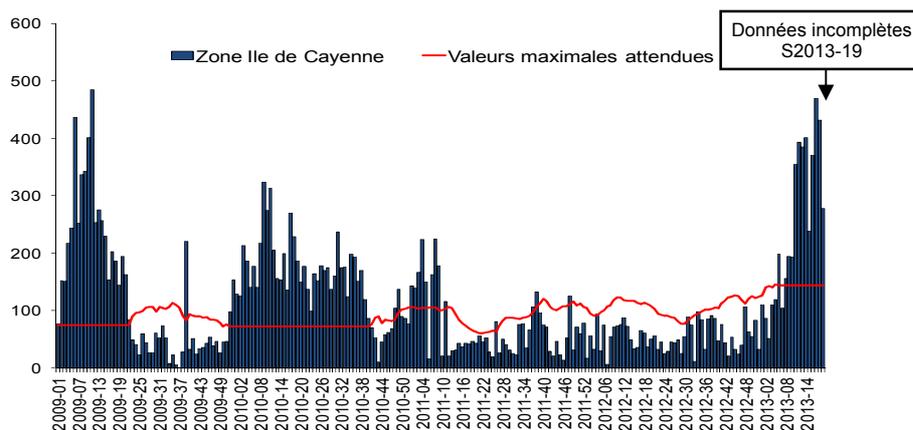
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Depuis mi-mars (S2013-11), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue s'est maintenu à des niveaux élevés (Figure 7). Les données de la 2<sup>ème</sup> semaine de mai restent à consolider.

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Cayenne a de nouveau augmenté au cours des deux premières semaines de mai (respectivement 140 passages et 135 recensés), alors que le nombre d'hospitalisations consécutives à ces passages est resté stable (données OSCOUR®).

### | Figure 7 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2009 à mai 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Ile de Cayenne, January 2009—May 2013

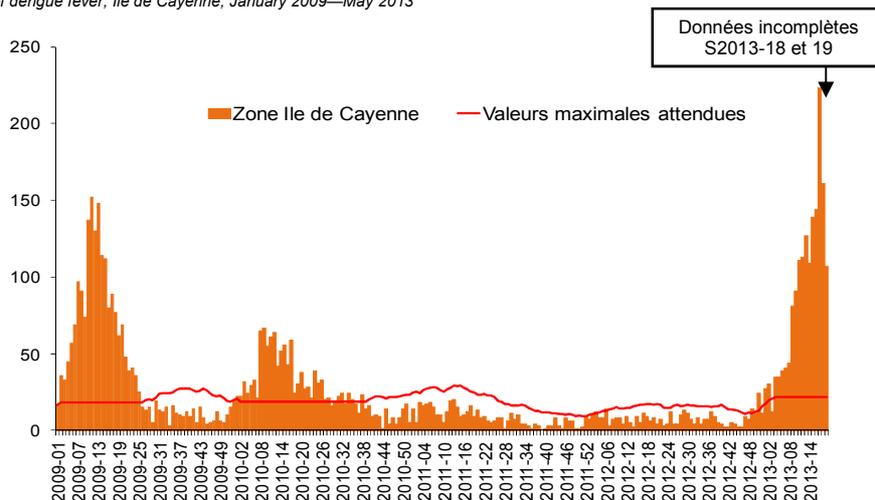


## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Bien que les données soient incomplètes pour les 2 premières semaines de mai, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés est resté à des niveaux bien supérieurs aux valeurs maximales attendues sur cette période (Figure 8).

### | Figure 8 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2009 à mai 2013 / Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Ile de Cayenne, January 2009—May 2013



## Analyse de la situation épidémiologique

Au cours des 4 dernières semaines, le nombre de cas cliniquement évocateurs et le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue se sont maintenus à des niveaux élevés, bien au-delà des valeurs maximales attendues.

L'épidémie se poursuit dans ce secteur où la situation épidémiologique correspond toujours à la phase 4 du Psage : « Phase épidémique ».

## Secteur Ouest - S2013-19

(Saint-Laurent du Maroni, Awala, Javouhey, Mana)

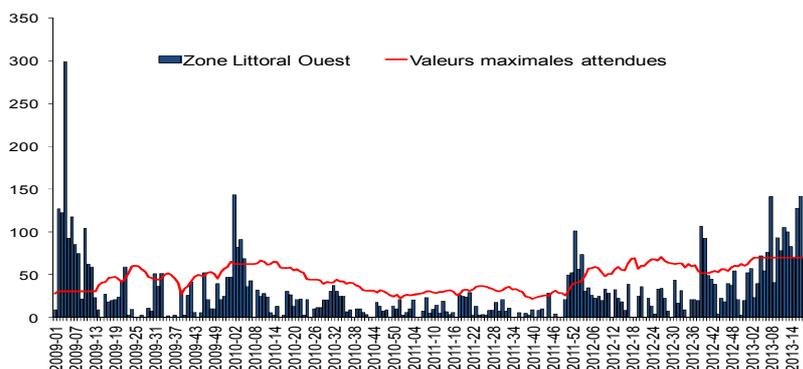
### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours des 2 premières semaines de mai (S2013-18 et 19), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue s'est maintenu à des niveaux inférieurs aux valeurs maximales attendues (Figure 10) alors que l'activité des urgences du CHOG liée aux passages pour dengue ou grippe était élevée (respectivement 135 et 127 passages).

Cette diminution de l'activité des médecins sentinelles et cette augmentation de l'activité des urgences du CHOG sont probablement liées aux jours fériés observés ces 2 dernières semaines.

#### | Figure 10 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur Ouest, janvier 2009 à mai 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Western sector, January 2009—May 2013

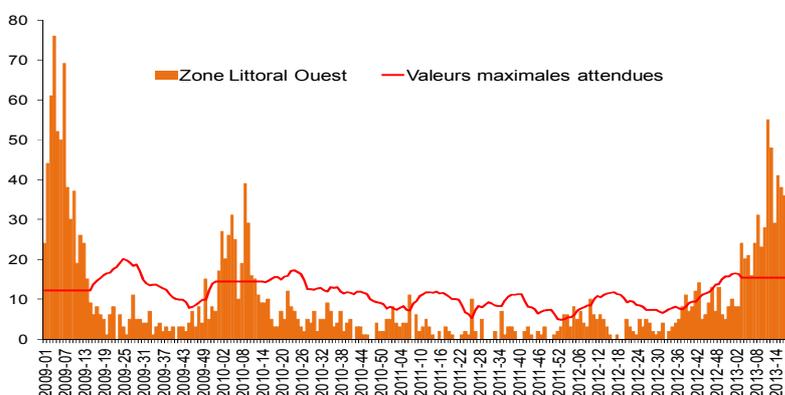


### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Les données sont incomplètes pour les 2 premières semaines de mai, mais le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue s'est maintenu à des niveaux supérieurs aux valeurs maximales attendues (Figure 11).

#### | Figure 11 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, secteur Ouest, janvier 2009 à mai 2013 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, Western sector, January 2009—May 2013



### Analyse de la situation épidémiologique

Le nombre de cas cliniquement évocateurs est inférieur aux valeurs maximales attendues début mai (S2013-18 et 19). Cependant, l'activité des urgences du CHOG liée à la dengue ou la grippe indique un report des consultations de la ville sur l'hôpital (jours fériés). Il faut attendre les données des 2 prochaines semaines pour conclure à une éventuelle décade de l'épidémie.

Dans ce secteur, la situation épidémiologique correspond toujours à la phase 4 du Psage : « Phase épidémique ».

#### 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 épidémiologique

# Quelques chiffres à retenir

## Secteur Ouest

### Nombre total de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2013-05 à S2013-19)

- 1 270 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 450 cas biologiquement confirmés
- 22 cas hospitalisés dont 4 sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : 0
- Sérotype circulant : DEN-2 et DEN-4

#### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

#### Rédacteur en chef

Martine Ledrans, responsable  
scientifique de la Cire AG

#### Maquettiste

Claudine Suivant

#### Comité de rédaction

Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho

#### 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>