

# Surveillance de la dengue

Période du 11 au 17 mars 2013 (S2013-11)

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°04 / 2013

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue s'est maintenu à des niveaux élevés (Figure 1).

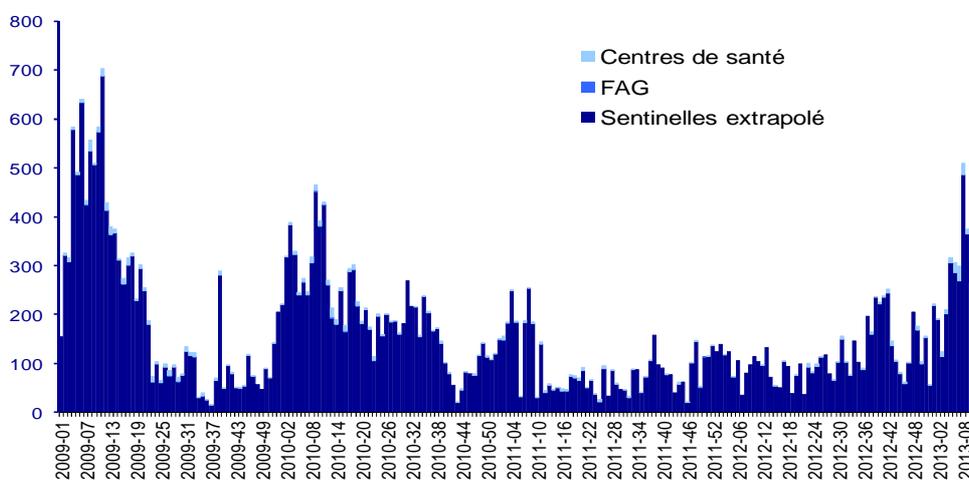
Bien que les données du réseau sentinelle soient incomplètes pour les communes de Kourou et de St Laurent, une tendance à la hausse est observée avec un total de 414 cas

recensés. Cette observation confirme l'intensification de l'épidémie en particulier sur Cayenne et Matoury.

Depuis le début de l'épidémie qui a touché Kourou fin septembre, près de 5 500 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés pour le département.

### | Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2010 à mars 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2010—March 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

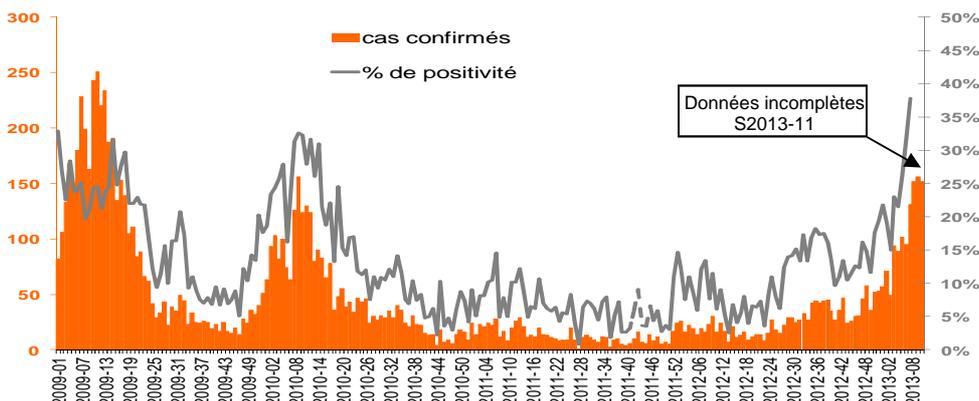
Au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue s'est stabilisé à des niveaux élevés avec 152 cas (Figure 2).

Sur les 1 694 prélèvements positifs enregistrés depuis le début de l'épidémie (S2013-39 à 11), 620 ont été typés par le CNR *Arbovirus*

de l'Institut Pasteur de la Guyane : le sérotype DENV-2 était largement majoritaire (91%). Les trois autres sérotypes ont également été identifiés, à des proportions plus faibles : DEN-4 (7%), DENV-1 (1,5%) et DENV-3 (0,5%).

### | Figure 2 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2010 à mars 2013 / Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2010—March 2013



## Surveillance des cas confirmés de dengue hospitalisés

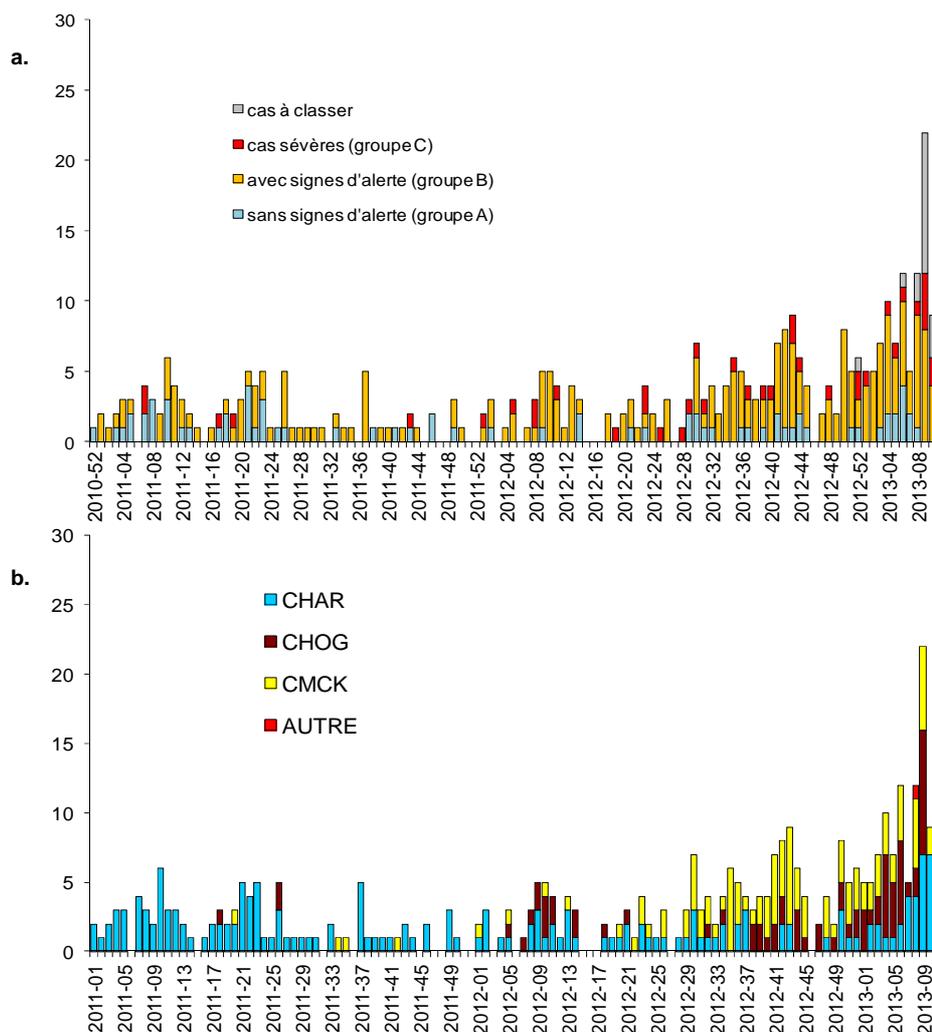
Une augmentation marquée du nombre de cas confirmés de dengue hospitalisés a été observée au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), avec 28 cas (Figure 3a). La majorité des cas présentaient des signes d'alerte et aucun cas sévère n'a été identifié, cependant les données sont en cours de mise à jour.

Le Centre hospitalier de Cayenne était le plus concerné par cette hausse, comptabilisant 25 cas hospitalisés sur les 28 recensés (Figure 3b).

### | 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 mars 2013 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for dengue according to severity (WHO classification 2009), French Guiana, January 2011 - March 2013

b. Evolution hebdomadaire du nombre de cas confirmés de dengue hospitalisés au CHAR, au CMCK et au CHOG, Guyane, janvier 2011 à mars 2013 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for dengue, French Guiana, January 2011 - March 2013



## Décès

Deux personnes ayant une dengue confirmée biologiquement sont décédées depuis le mois de novembre 2012 : un enfant décédé au cours de la 4<sup>ème</sup> semaine de novembre (cf. PE 2012-n°8) et un jeune homme décédé au cours de la 1<sup>ère</sup> semaine de mars.

## Distribution spatiale des cas

Les communes de Régina, St Georges et Cayenne sont celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue a été la plus élevée entre la 3<sup>ème</sup> semaine de février et mi-mars (S2013-08 à 1) (Figure 4a).

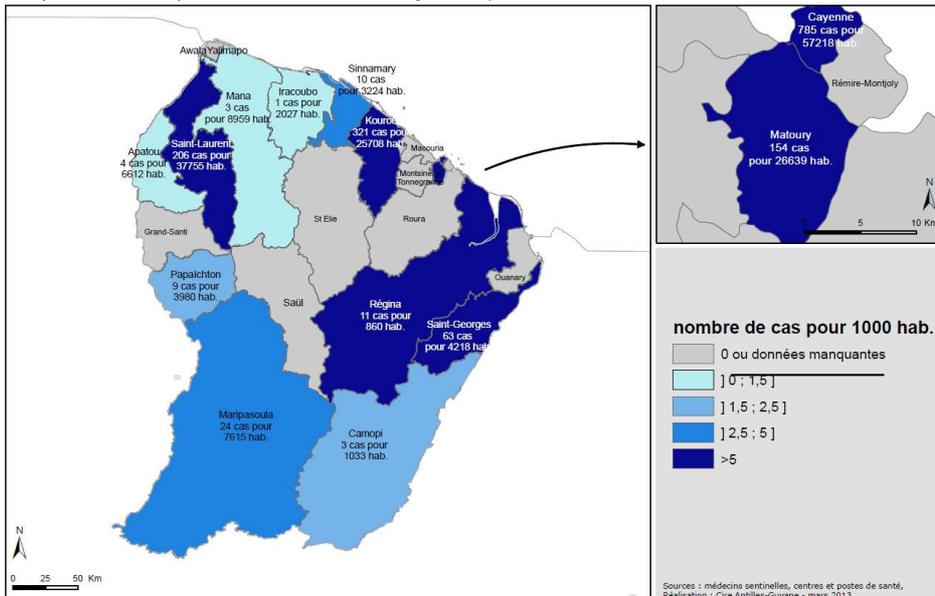
A noter que la mise à jour rétrospective des données transmises par le Centre de santé de Régina a permis de mettre en évidence une activité liée à la dengue sur cette commune, soulignant ainsi l'importance de la transmission prospective des données. Ceci est valable

pour l'ensemble des Centres de santé.

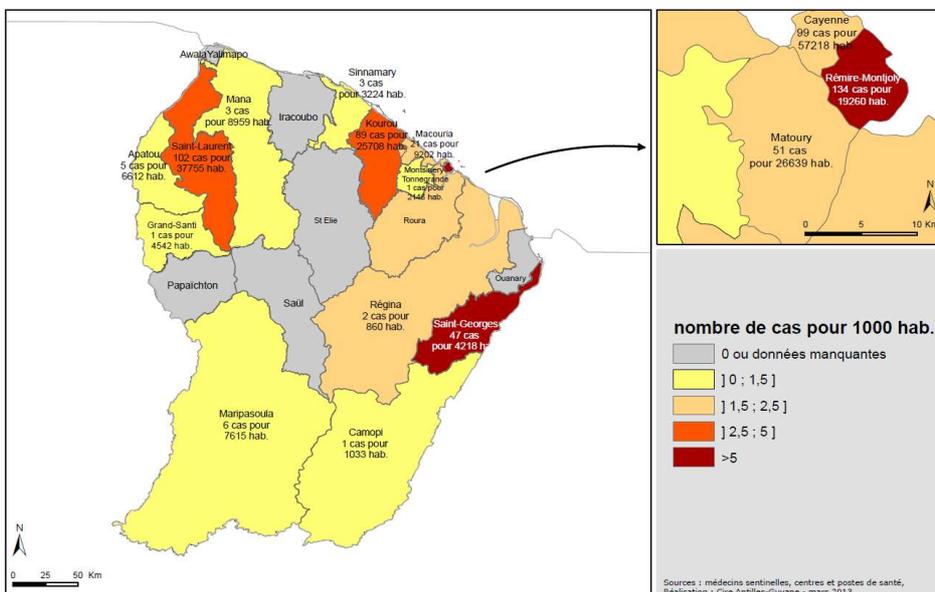
L'activité liée à la dengue est toujours importante sur les communes de Rémire-Montjoly<sup>1</sup> et de St Georges où l'incidence des cas biologiquement confirmés de dengue a été la plus forte sur la période étudiée (Figure 4b.).

<sup>1</sup> les données relatives aux cas biologiquement confirmés sont incomplètes pour le secteur de l'île de Cayenne pour la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11).

a. Incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue par commune, Guyane, février à mars 2013 (S2013-08 à 11) / Cumulative incidence of dengue-like syndromes, French Guiana, week 2013-08 to week 2013-11



b. Incidence cumulée des cas biologiquement confirmés de dengue par commune, Guyane, février à mars 2013 (S2013-08 à 11) / Cumulative incidence of confirmed dengue cases, French Guiana, week 2013-08 to week 2013-11



### Analyse de la situation épidémiologique

\* Echelle du risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers épidémiques ■ Pré-épidémique ■ Epidémie ■ Retour à la normale

L'activité liée à la dengue s'est intensifiée au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars, en particulier à Matoury et à Cayenne où nombre de cas hospitalisés a lui aussi augmenté.

L'île de Cayenne est donc toujours en phase épidémique (voir page 5).

Bien que les données du réseau sentinelle soit incomplètes depuis deux semaines sur le secteur de Kourou, on peut conclure au vu des autres indicateurs que ce secteur reste en épidémie (voir page 4).

Le secteur Ouest est toujours en situation de pré-épidémie (voir page 6).

La mise à jour rétrospective des données syndromiques a permis de mettre en évidence une activité épidémique sur la commune de Régina.

Des cas de dengue continuent à être recensés sur d'autres communes de l'Intérieur, telle que St Georges, Maripasoula, Apatou, Papaïchton et Camopi.

Les sérotypes DENV-1, DENV-2, DENV-3 et DENV-4 co-circulent avec une très large prédominance du virus DENV-2.

Au vu de la situation épidémiologique globale, il convient de rappeler l'importance de supprimer les gîtes larvaires et de se protéger individuellement contre les moustiques. En cas de fièvre de survenue brutale, il est recommandé de consulter son médecin traitant.

## Le point épidémi

# Quelques chiffres à retenir

## Guyane entière

Nombre total de cas recensés depuis le début de l'épidémie semaines 2012-39 à 2013-11

- 5 485 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 1 694 cas biologiquement confirmés
- 190 cas hospitalisés dont 19 sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : 2
- Sérotypes circulants : DENV-1, DENV-2 et DENV-4

## Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : foyers isolés
- En Martinique : cas sporadiques
- A Saint-Martin : épidémie confirmée
- A Saint-Barthélemy : phase de vigilance

# Quelques chiffres à retenir

## Secteur de Kourou

Nombre de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2012-39 à S2013-11)

- **1499** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **564** cas biologiquement confirmés
- **70** cas hospitalisés dont **6** sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : **1**
- Sérotypes circulants: **DENV-1, DENV-2, DENV-4 et DENV-3**

## Secteur de Kourou - S2013-11

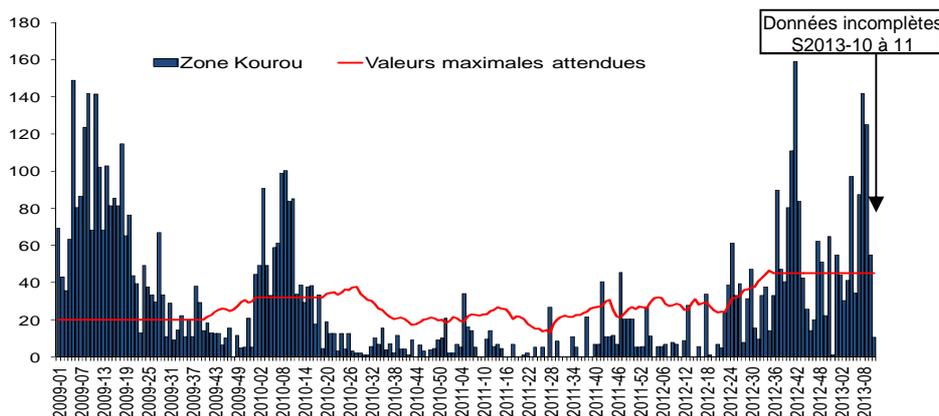
(Montsinnery-Tonnegrande, Macouria, Kourou, Sinnamary, Iracoubo)

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue a fortement diminué au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), passant en-deçà des valeurs maximales attendues. Toutefois cette diminution est due au manque de complétude des données issues du réseau des médecins sentinelles localisés à Kourou, ce qui rend impossible toute interprétation quant à l'évolution du nombre de cas cliniquement évocateurs (Figure 5).

#### | Figure 5 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur de Kourou, janvier 2010 à mars 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Kourou, January 2010—March 2013



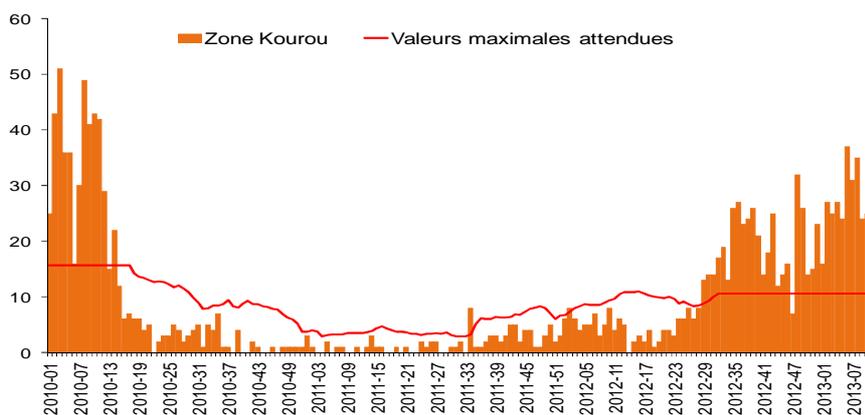
### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue a de nouveau augmenté au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars et se maintient à des niveaux élevés (Figure 6).

Au total, 30 cas ont été recensés : 25 localisés à Kourou et 5 à Macouria.

#### | Figure 6 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, secteur de Kourou, janvier 2010 à mars 2013 / Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Kourou, January 2010—March 2013



### Analyse de la situation épidémiologique

Début mars, l'activité liée à la dengue s'est maintenue à des niveaux élevés sur le secteur de Kourou (les données du réseau des médecins sentinelles sont incomplètes pour les deux premières semaines de mars).

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

- 1243 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 359 cas biologiquement confirmés
- 28 cas hospitalisés dont 5 sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : 1
- Sérotypes circulants: DENV-1, DENV-2 et DENV-4

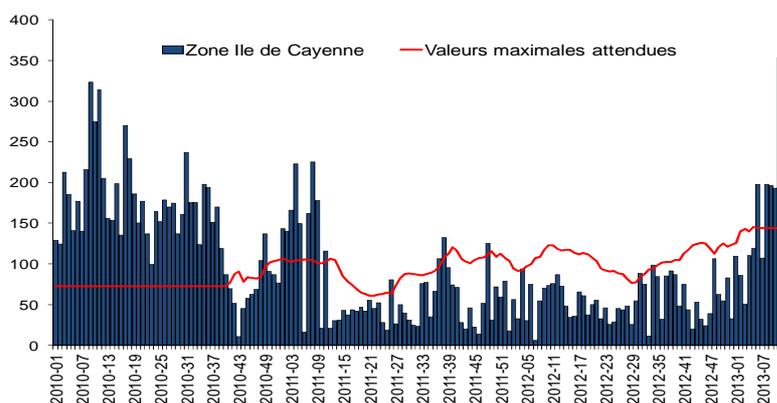
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a fortement augmenté au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11) avec 353 cas recensés à Cayenne et à Matoury (Figure 7).

Le nombre de passage aux urgences pour dengue au CH de Cayenne a lui aussi fortement augmenté avec 64 passages contre 20 la semaine précédente (données OSCOUR®).

### | Figure 7 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2010 à mars 2013 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Ile de Cayenne, January 2010—March 2013



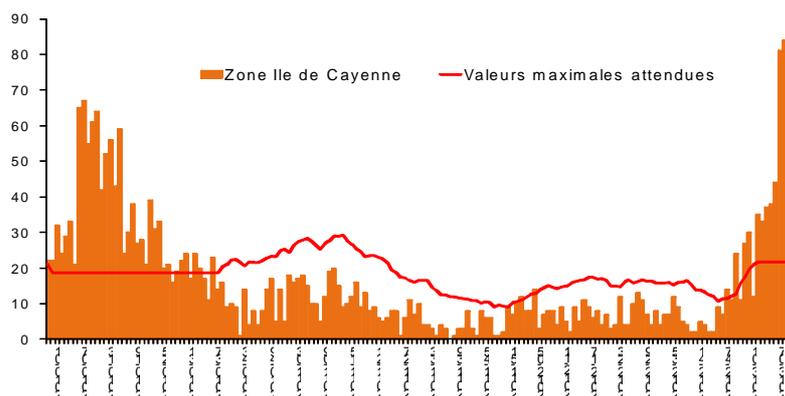
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre de cas biologiquement confirmé de dengue s'est maintenu à des niveaux très élevés au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), dépassant les maxima atteints au cours de l'épidémie précédente (Figure 8).

Sur les 75 cas enregistrés, 39% résidaient à Cayenne, 32% à Matoury et 29% à Rémire-Montjoly.

### | Figure 8 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2010 à mars 2013 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, Ile de Cayenne, January 2010—March 2013



## Analyse de la situation épidémiologique

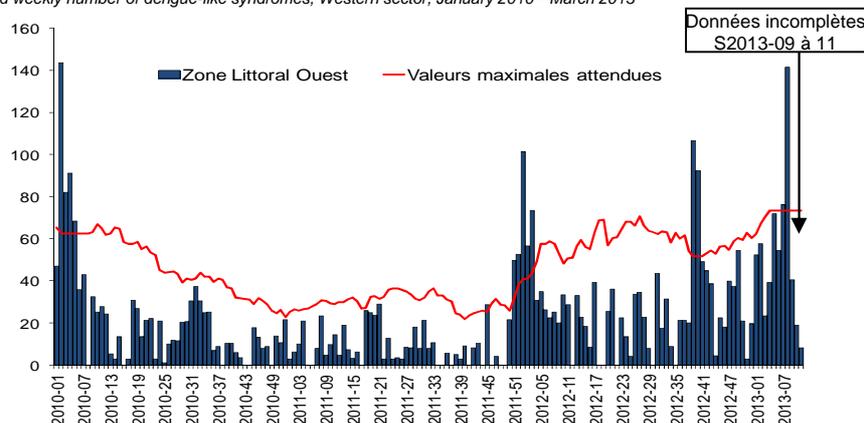
Le début du mois de mars a été marqué par une intensification de l'épidémie sur l'Ile de Cayenne où la situation correspond toujours à la phase 4 du Psage : « Phase épidémique ».

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a poursuivi sa diminution au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11), cependant, les données issues du réseau des médecins sentinelles sont incomplètes pour la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive (Figure 10).

**| Figure 10 |**

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur Ouest, janvier 2010 à mars 2013 /  
Estimated weekly number of dengue-like syndromes, Western sector, January 2010—March 2013



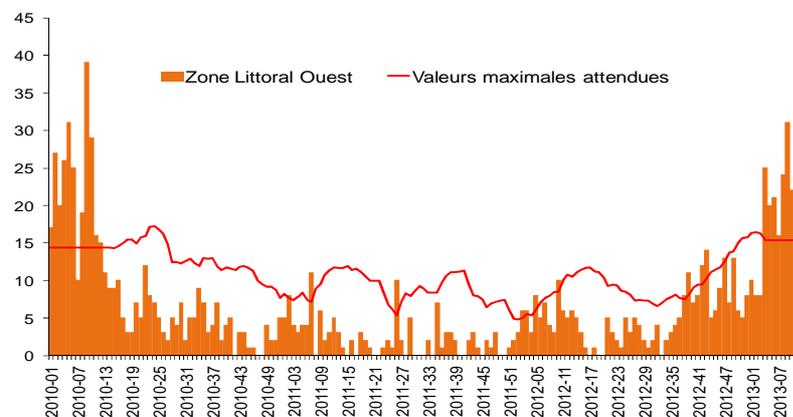
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés s'est maintenu au-delà des valeurs maximales attendues au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mars (S2013-11).

Tous les cas résidaient à St Laurent.

**| Figure 11 |**

Surveillance des cas confirmés de dengue, secteur Ouest, janvier 2010 à mars 2013 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, Western sector, January 2010—March 2013



## Analyse de la situation épidémiologique

**Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue diminue depuis la dernière semaine de février, cependant le nombre de cas biologiquement confirmés reste supérieur aux valeurs maximales attendues depuis maintenant 8 semaines.**

**Le secteur Ouest reste en phase 3 du Psage : « Phase pré-épidémique » et le Comité de suivi sera consulté sur le passage en 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.



# Quelques chiffres à retenir

## Secteur Ouest

### Nombre total de cas recensés semaine 2013-11

- **8 cas cliniquement évocateurs de dengue**
- **28 cas biologiquement confirmés**
- **Aucun cas hospitalisé (données en cours de mise à jour)**
- **Nombre de décès : 0**
- **Sérotype circulant : pas de typage**

**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>