

Surveillance de la dengue

Bulletin périodique : S2012-48 à S2012-50

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 09 / 2012

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

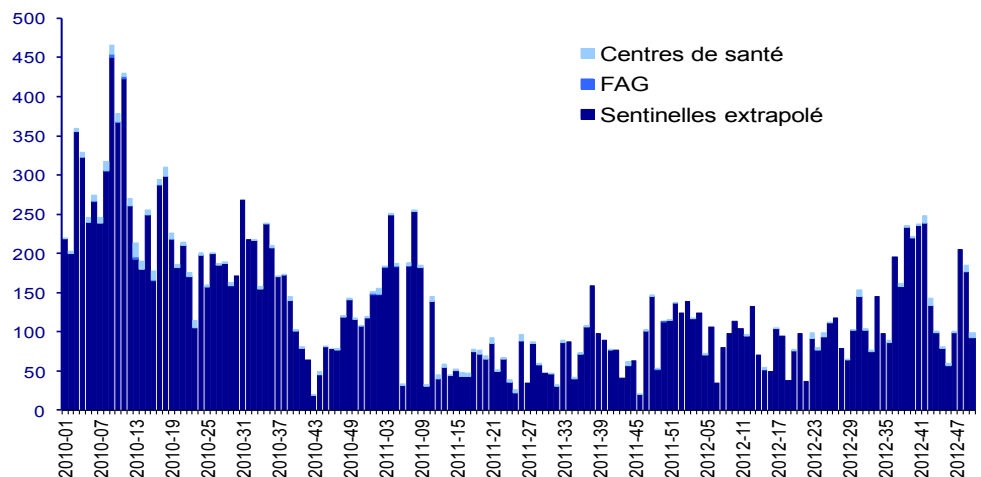
Une nette augmentation du nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue a été observée au cours de la dernière semaine de novembre (S2012-48). Cet indicateur est resté relativement stable la semaine suivante avant de diminuer plus significativement au cours de la 2^{ème} semaine de décembre (S2012-50) (Figure1).

Cette hausse observée au cours des semaines 2012-48 et 49 avec respectivement 205 et 185 cas cliniquement évocateurs, concernait en particulier les communes de Cayenne, Kourou et Mana.

Au cours de la 2^{ème} semaine de décembre (S2012-50) 99 cas ont été estimés sur le département.

| Figure 1 |

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

Le nombre de cas biologiquement confirmés a augmenté au cours de la dernière semaine de novembre (S2012-48) et de la 1^{ère} semaine de décembre (S2012-49) avec respectivement 43 et 48 cas. Les données de la 2^{ème} semaine de décembre sont incomplètes pour plusieurs laboratoires (Figure 2).

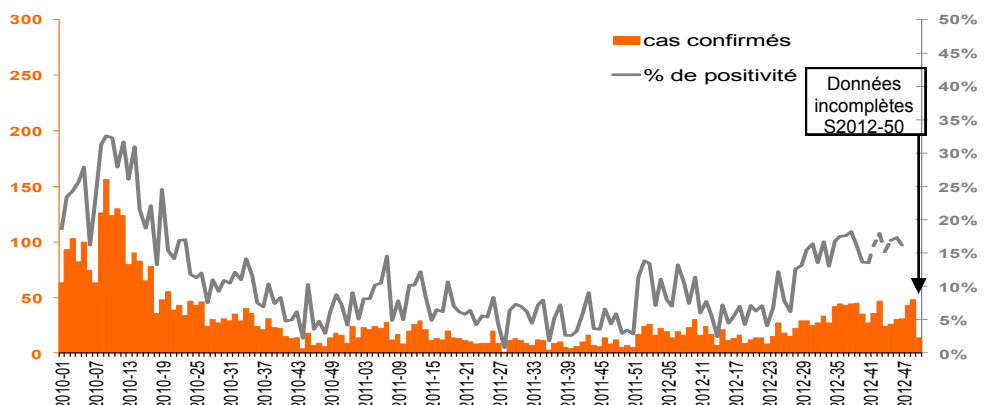
étaient situés sur le secteur de Kourou (57%) où l'épidémie, commencée fin septembre, se poursuit (voir page 3).

Le virus DENV-2 reste prédominant : il correspondait à 96% des prélèvements typés sur cette période par le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de Guyane. Les virus DENV-1 et DENV-4 ont aussi été identifiés.

Sur ces 3 semaines, plus de la moitié des cas

| Figure 2 |

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



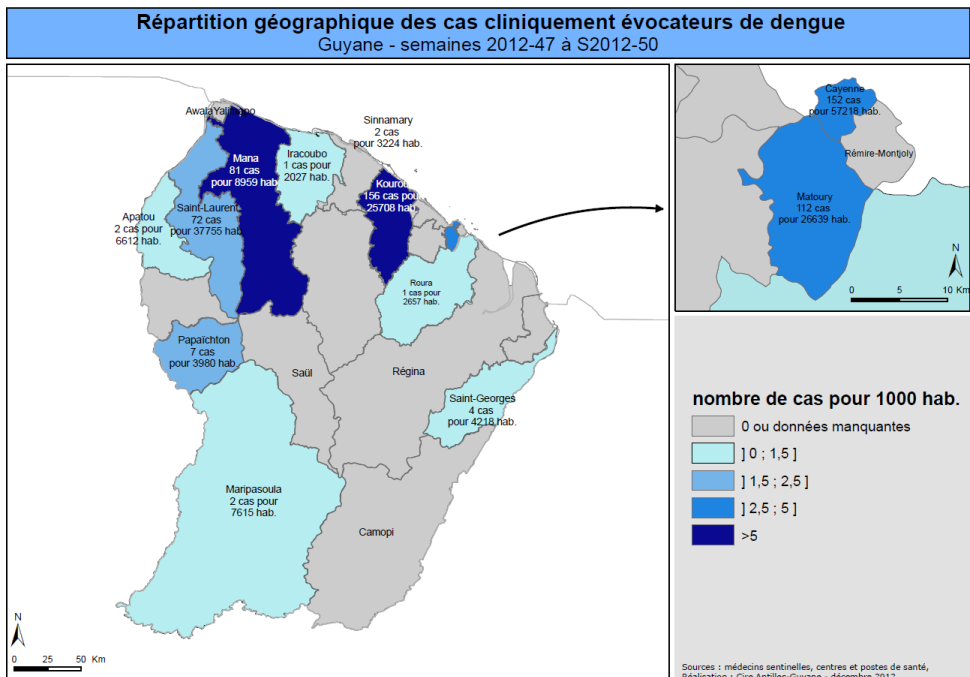
Distribution spatiale des cas

Les communes de Mana et Kourou sont celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue a été la plus élevée au cours des 4 dernières semaines (S212-47 à 50).

La situation sur Kourou est liée à l'épidémie qui se déroule sur ce secteur depuis plusieurs semaines. A Mana, des foyers épidémiques ont été identifiés sur cette période.

| Figure 3 |

Incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue par commune, Guyane, novembre à décembre 2012 (S2012-47 à S2012-50) / Cumulative incidence of dengue-like syndromes, French Guiana, week 2012-47 to week 2012-50



Analyse de la situation épidémiologique

* Une reprise de l'activité liée à la dengue a été observée au cours de la dernière semaine du mois de novembre et de la 1^{ère} semaine de décembre. Le secteur de Kourou, particulièrement concerné par cette hausse (voir en page 3) est toujours en épidémie. Sur le secteur du littoral Ouest, une augmentation de l'activité a été observée à Mana fin novembre et des foyers ont été identifiés sur cette commune et sur St Laurent du Maroni. Les indicateurs restent cependant en-deçà des valeurs maximales attendues. Il en va de même pour l'île de Cayenne où des foyers ont également été identifiés à Cayenne, Rémire et Matoury. La situation épidémiologique de la dengue, excepté dans le secteur de Kourou, correspond toujours à la phase 2 du Psage : « Foyers épidémiques ». 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

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

Le point épidémi

Quelques chiffres à retenir

Nombre total de cas recensés semaines 2012-48 à 50

- **448** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **105** cas biologiquement confirmés
- **1** cas sévère hospitalisé (données incomplètes)
- Nombre de décès : **0**
- Sérotypes circulants : **DENV-2, DENV-4 et DENV-1**

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : transmission sporadique
- En Martinique : foyer(s) localisé(s)
- A Saint-Martin : foyers à potentiel évolutif
- A Saint-Barthélemy : transmission sporadique

Secteur de Kourou - S2012-48 à S2012-50

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

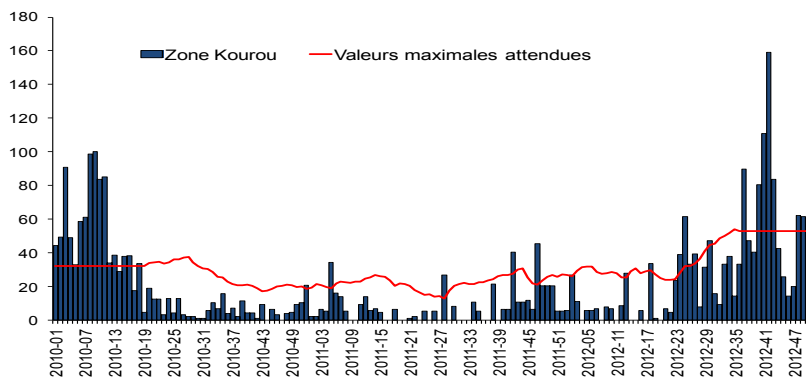
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a augmenté au cours de la dernière semaine de novembre (S2012-48 avec n=63) et est resté stable la semaine suivante avant de diminuer fortement au cours de la 2^{ème} semaine de décembre (Figure 4).

Tous les cas recensés sur cette période ont consulté à Kourou, sauf 1 cas diagnostiqué par le Centre de santé d'Iracoubo.

| Figure 4 |

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

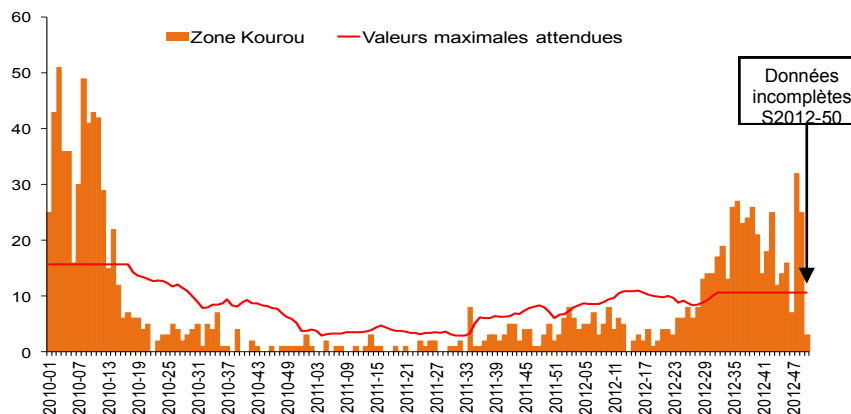


Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre de cas biologiquement confirmés est resté supérieur aux valeurs maximales attendues sur la période décrite excepté au cours de la 2^{ème} semaine de décembre, cependant les données sont incomplètes pour cette dernière semaine (Figure 5). La quasi-totalité des cas étaient dus au sérotype DENV-2 (98%).

| Figure 5 |

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



Analyse de la situation épidémiologique

Une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateur et du nombre de cas biologiquement confirmés a été observée au cours de la dernière semaine de novembre et la 1^{ère} de décembre.

L'épidémie se poursuit donc sur le secteur de Kourou où la situation correspond toujours à la phase 4 du Psage : « Epidémie ».

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 de Kourou

Nombre de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2012-39 à 50)

- 137 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 60 cas biologiquement confirmés
- 1 cas sévère hospitalisé (données incomplètes)
- Nombre de décès : 1
- Sérotypes circulants: DENV-2, DENV-4 et DENV-1

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
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>