

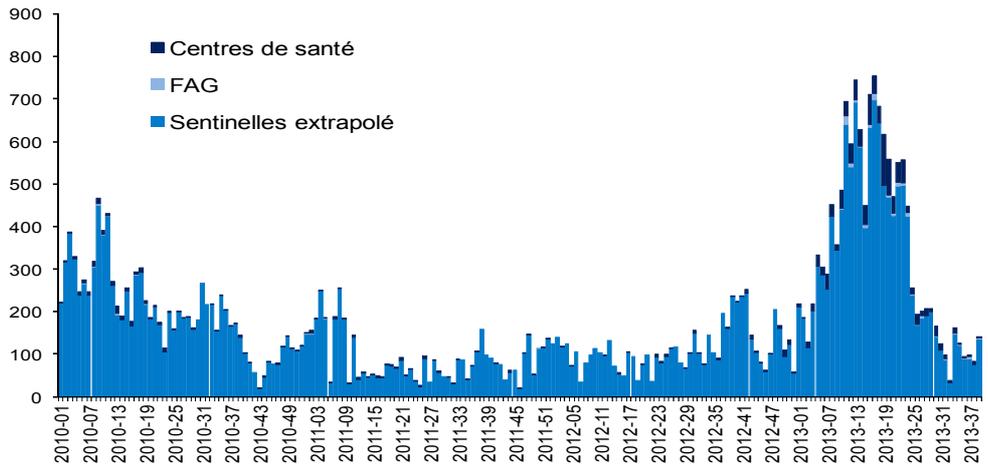
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours du mois de septembre, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue est resté stable et inférieur aux niveaux observés en début d'épidémie (Figure 1).

Depuis le début de l'épidémie (fin septembre 2012), 15 735 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés pour le département.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2010 à septembre 2013 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2010—September 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 probables ou confirmés*

La tendance globale du nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés de dengue était stable au cours du mois de septembre (Figure 2).

Depuis le début de l'épidémie (S2012-39), 5 473 prélèvements biologiques positifs ont été recensés. Le sérotype DEN-2 reste largement majoritaire (92%) parmi les prélèvements positifs typés par le CNR Arbovirus de

l'Institut Pasteur de la Guyane.

*Suite au retour d'expérience mené en 2011 sur les épidémies de dengue, les définitions de cas ont été actualisées.

Un cas de dengue est biologiquement confirmé en cas de :

- Détection du génome viral (RT-PCR)

et/ou

- Détection d'antigène viral (NS1)

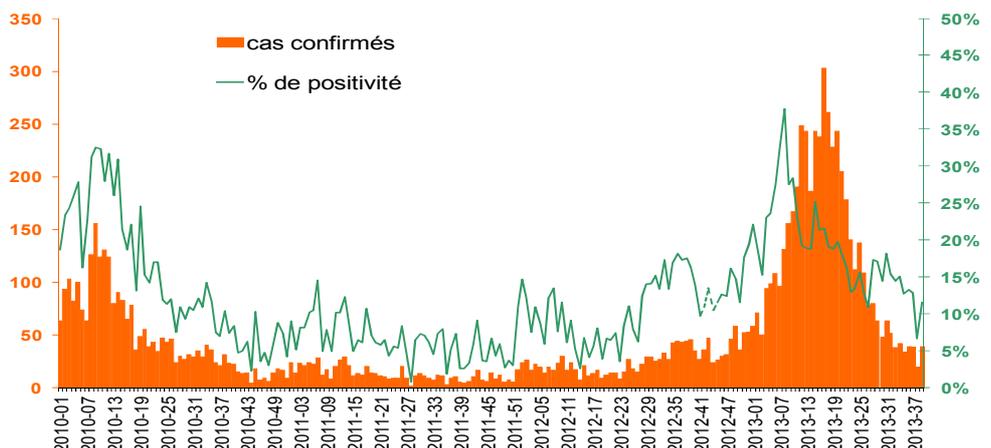
et/ou

- Séroconversion sur deux prélèvements espacés d'une semaine : apparition ou augmentation significative (au jugement du biologiste) des IgM ou IgG spécifiques.

La présence seule d'IgM spécifiques à un niveau significatif sur un seul prélèvement correspond à un cas probable.

| Figure 2 |

Surveillance des cas probables ou confirmés de dengue, Guyane, janvier 2010 à septembre 2013 / *Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2010—September 2013*



Surveillance des cas de dengue hospitalisés

Le nombre hebdomadaire de cas de dengue hospitalisés au mois de septembre était faible, compris entre 1 et 5 cas hebdomadaires (Figures 3).

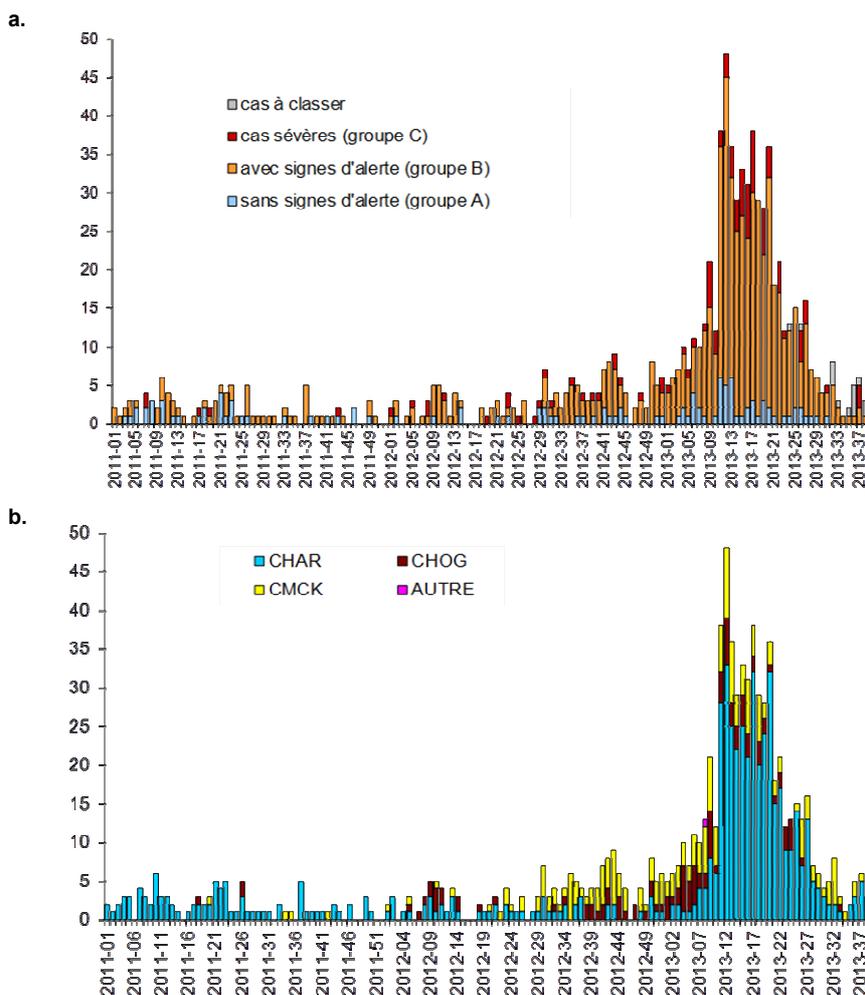
Depuis le début de l'épidémie (S2012-39), 675 personnes ont été hospitalisées pour une dengue. Parmi ces cas, 82 ont présenté une forme sévère (Figure 3a).

Une majorité des cas hospitalisés a été prise en charge au Centre hospitalier de Cayenne depuis le début de l'épidémie, soit 62% de l'ensemble des cas hospitalisés (Figure 3b).

| Figure 3a et b |

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

b. Evolution hebdomadaire du nombre de cas de dengue hospitalisés au CHAR, au CMCK et au CHOG, Guyane, janvier 2011 à septembre 2013 / Weekly number of hospitalized cases for dengue according to severity (WHO classification 2009), French Guiana, January 2011 - September 2013



Décès

Six personnes ayant présenté une dengue biologiquement confirmée 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 5 autres ont été classés comme directement liés à la dengue.

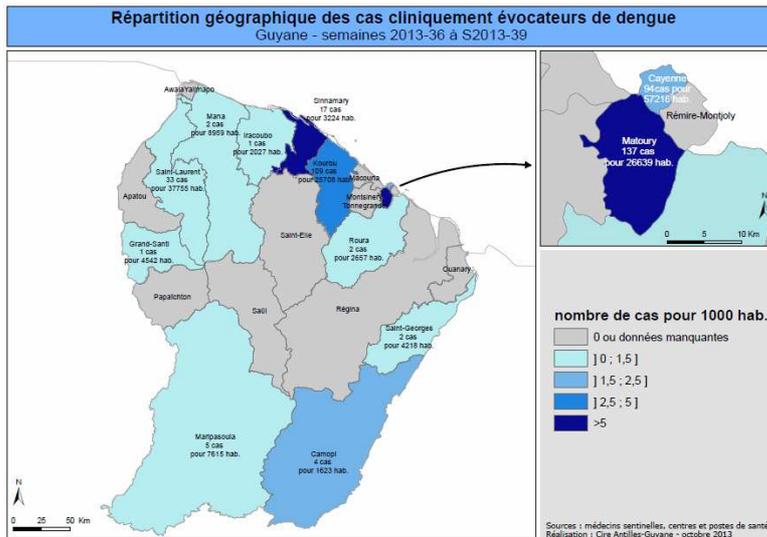
Distribution spatiale des cas

Au cours du mois d'août, les communes de Sinnamary, Matoury et Kourou étaient celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue était la plus élevée (Figure 4a).

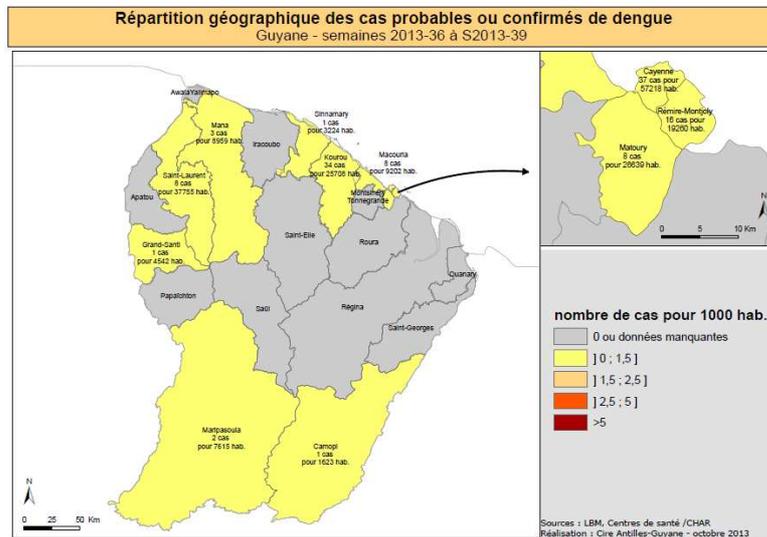
Les communes de Kourou, Macouria et Rémire étaient celles où l'incidence cumulée des cas probables ou confirmés de dengue était la plus élevée en septembre (Figure 4b).

Des cas cliniquement évocateurs et/ou probables ou confirmés ont été recensés sur les communes de l'intérieur au cours de la période étudiée, cependant leur nombre était faible.

a. Incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue par commune, Guyane, septembre 2013 (S2013-36 à 39) / Cumulative incidence of dengue-like syndromes, French Guiana, week 2013-36 to week 2013-39



b. Incidence cumulée des cas probables ou confirmés de dengue par commune, Guyane, septembre 2013 (S2013-36 à 39) / Cumulative incidence of probable or confirmed dengue cases, French Guiana, week 2013-36 to week 2013-39



Analyse de la situation épidémiologique

* Bien que des cas cliniquement évocateurs soient signalés dans la commune de Matoury, un retour à la normale est observé dans le secteur de l'île de Cayenne.

L'épidémie de dengue est terminée excepté dans le secteur de Kourou où elle se poursuit.

Les sérotypes DEN-1, DEN-2, DEN-3 et DEN-4 co-circulent avec une large prédominance du sérotype DEN-2.

La situation épidémiologique du secteur de Kourou incite à rester vigilant. 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.

**Psage : Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies de dengue.

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

Le point épidémi

Quelques chiffres à retenir

Guyane entière

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

- 15 735 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 5 473 cas probables ou confirmés
- 675 cas hospitalisés dont 82 sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : 6
- Sérotypes circulants : DEN-1 (<1%), DEN-2 (92%), DEN-3 (<1%) et DEN-4 (6%)

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : épidémie confirmée
- En Martinique : épidémie confirmée
- A Saint-Martin : épidémie confirmée
- A Saint-Barthélemy : épidémie confirmée

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnateur
scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou,
Frédérique de Saint Alary, Martine
Ledrans.

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>

Secteur de Kourou

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

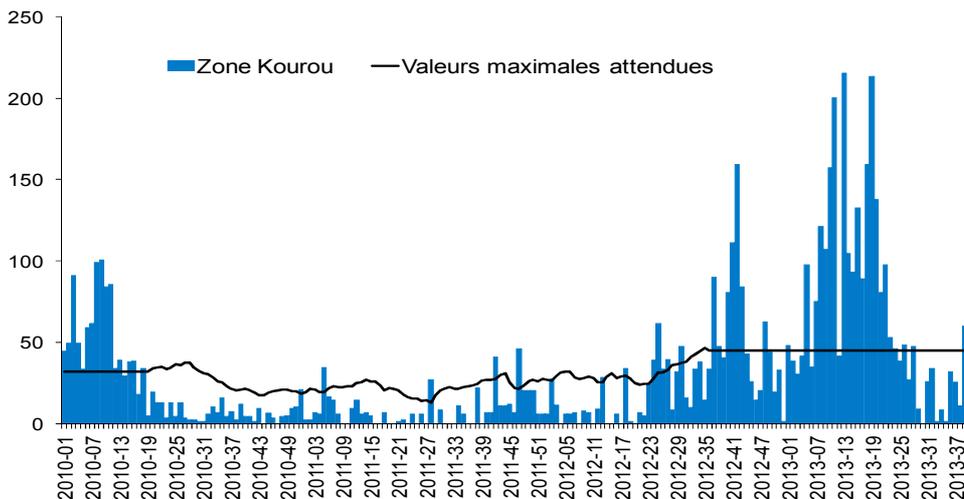
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours des trois premières semaines du mois de septembre (S2013-36 à 39), le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue a diminué progressivement. Il a ensuite augmenté fortement la dernière semaine du mois, dépassant la valeur maximale attendue pour la première fois depuis 11 semaines (Figure 5).

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue ou grippe au CMCK est resté faible compris entre 3 et 7; une hospitalisation a été recensée suite à ces passages.

| Figure 5 |

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

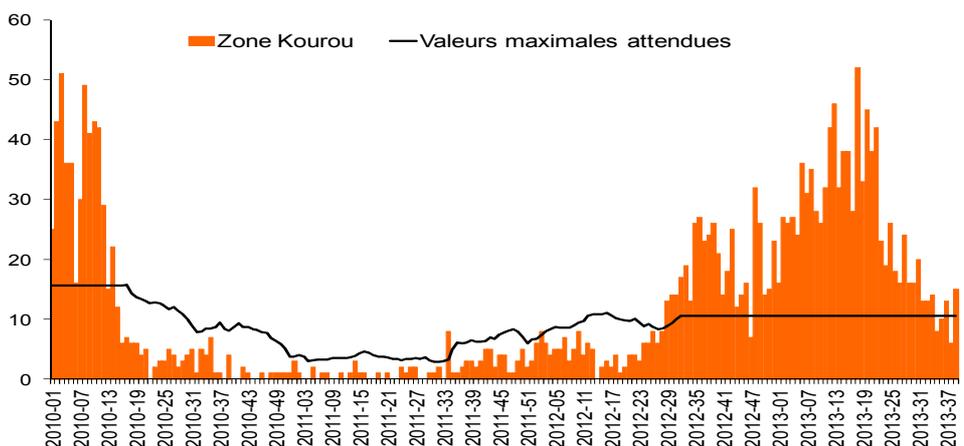


Surveillance des cas probables ou confirmés

Au cours du mois de septembre, une tendance à l'augmentation du nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés de dengue a été observée (Figure 6). Cet indicateur est resté fluctuant autour des valeurs maximales attendues.

| Figure 6 |

Surveillance des cas probables ou confirmés de dengue, secteur de Kourou, janvier 2010 à septembre 2013 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, Kourou, January 2010—September 2013



Analyse de la situation épidémiologique

L'évolution des indicateurs épidémiologiques au cours du mois de septembre dans le secteur de Kourou indique que la circulation du virus de la dengue persiste.

La situation épidémiologique de ce secteur 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 S2013-39)

- **3 508** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **1 275** cas probables ou confirmés
- **184** cas hospitalisés dont **19** sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : **3**
- Sérotypes circulants: **DEN-1, DEN-2, DEN-3 et DEN-4**

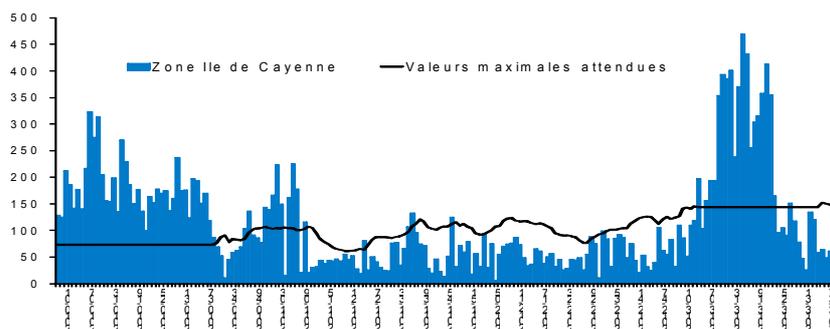
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours du mois de septembre (S2013-36 à 39), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue est resté stable et bas, se maintenant bien en-deçà des valeurs maximales attendues (Figure 7). Sur la période épidémique (S2013-06 à S2013-35), un total de 7000 cas cliniquement évocateurs de dengue a été estimés.

En septembre (S2013-36 à 39), le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Cayenne est resté fluctuant et faible à modéré, compris entre 1 et 12, et le nombre total d'hospitalisations consécutives à ces passages était égal à 7 (données OSCOUR®).

| Figure 7 |

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



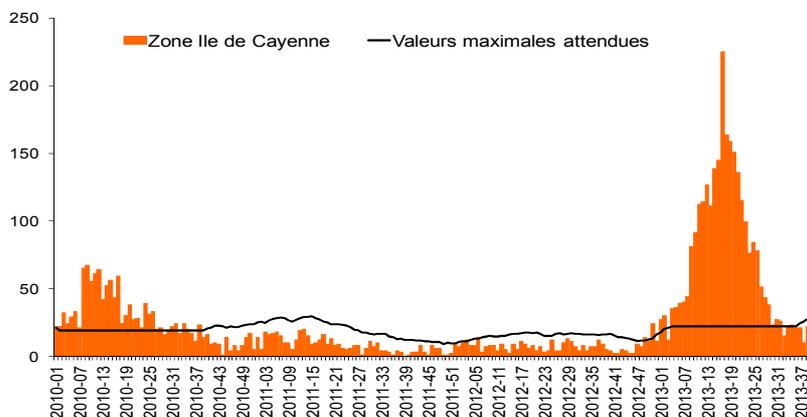
Surveillance des cas probables ou confirmés

Au cours du mois de septembre, le nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés est resté globalement stable, inférieur aux valeurs maximales attendues (Figure 8).

Au cours de l'épidémie (S2013-06 à S2013-35), 2598 cas ont été biologiquement confirmés.

| Figure 8 |

Surveillance des cas probables ou confirmés de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2010 à septembre 2013 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, Ile de Cayenne, January 2010—September 2013



Analyse de la situation épidémiologique

Le nombre de cas cliniquement évocateurs et le nombre de cas biologiquement confirmés sont restés inférieurs aux valeurs maximales attendues depuis début septembre, remplissant les critères de changement de phase.

Le CSMHTI a donc été sollicité et a acté le changement de phase.

Dans ce secteur, la situation épidémiologique correspond maintenant à la phase 5 du Psage : « Retour à la normale » .

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

Ile de Cayenne

Nombre de cas recensés depuis le début de l'épidémie (semaines 2013-06 à S2013-39)

- **7 231** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **2 672** cas probables ou confirmés
- **340** cas hospitalisés dont **46** sévères (données en cours de mise à jour)
- Nombre de décès : **2**
- Sérotypes circulants: **DEN-1, DEN-2, DEN-3 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

Audrey Andrieu
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>