

Définition : Un cas cliniquement évocateur de dengue est défini par l'association :

- d'une fièvre élevée (température rectale ou tympanique $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) de début brutal et évoluant depuis moins de 10 jours
- et d'un symptôme algique (céphalées \pm arthralgies \pm myalgies \pm lombalgies)
- et l'absence d'autre point d'appel infectieux.

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

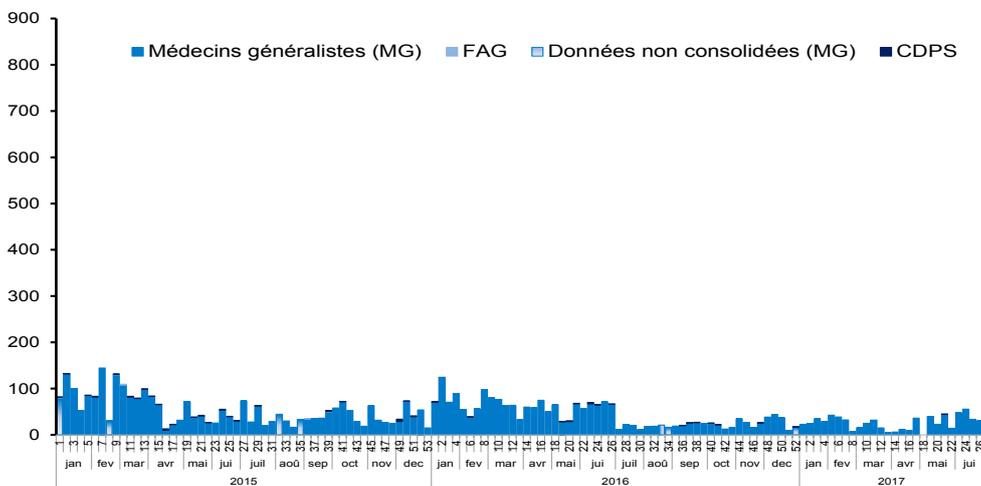
Au cours des mois de mai et juin (S2017-18 à 26), le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue* est resté à un niveau faible, conforme à celui habituellement observé en période inter-

épidémique, compris entre 0 et 55 cas (Figure 1).

Au total, 290 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés sur cette période pour l'ensemble du territoire.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2015 à juin 2017 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2015 - June 2017*



*L'estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est la somme du nombre de consultations enregistrées pour ce motif par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) et les Forces Armées de Guyane (FAG), ainsi que l'estimation du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour ce motif (estimation réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles).

Surveillance des cas confirmés

Sur cette même période, aucun cas confirmé de dengue n'a été rapporté sur le territoire. Les derniers cas confirmés répertoriés pour la

Guyane, datent d'août 2016, il s'agissait de 2 cas importés dus au sérotype DEN-2.

Analyse de la situation épidémiologique

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

Au cours des mois de mai et juin, l'activité liée au virus de la dengue est restée calme sur le territoire guyanais. Aucun cas confirmé de dengue n'a été recensé sur cette période.

La situation épidémiologique de la dengue correspond toujours à la phase 1 du Psage* : « cas sporadiques ».

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

Nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Philippe Tabard, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Khoudja Larbi), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), 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 la Guyane, ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Directeur de la publication

Dr François Bourdillon, directeur général de SpFrance

Rédacteur en chef

Fabrice Quet, responsable de la Cire Guyane