

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

- d'une fièvre élevée (température rectale ou tympanique $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) de début brutal
- et de douleurs articulaires des extrémités des membres au premier plan du tableau clinique (pour les enfants de moins de 3 ans : douloureux aux dires des parents)
- et l'absence d'autre orientation diagnostique.

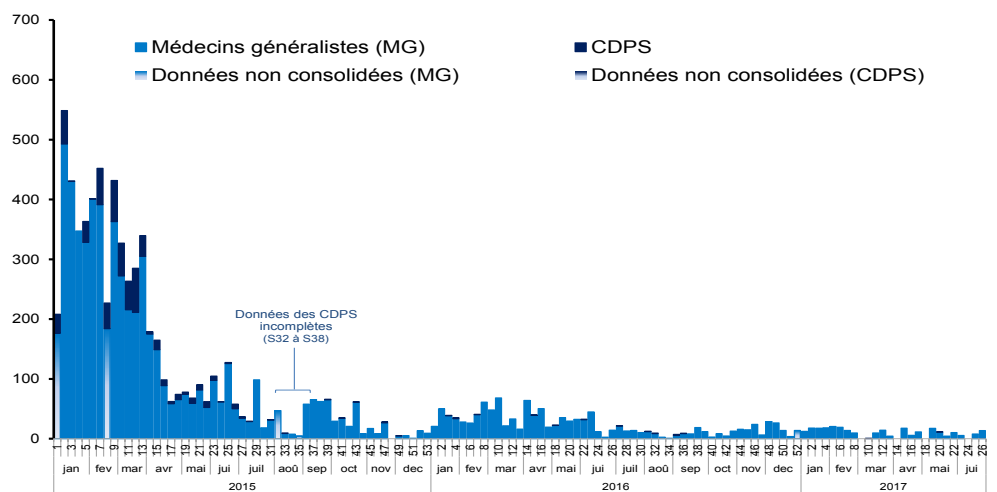
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de chikungunya* s'est maintenu à un niveau faible au cours des mois de mai et juin (S2017-18 à 26), avec un maximum de 20 cas (Figure 1).

Au total, 70 cas cliniquement évocateurs de chikungunya ont été estimés sur cette période pour l'ensemble du territoire.

| Figure 1 |

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



*L'estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs de chikungunya est la somme du nombre de consultations enregistrées pour ce motif par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) et de 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 probables ou confirmés

Sur la même période (S2017-18 à 26), 18 cas probables de chikungunya ont été recensés. Aucun nouveau cas confirmé n'a été

diagnostiqué sur le territoire depuis celui de janvier dernier localisé à Cayenne.

Analyse de la situation épidémiologique

*

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

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

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

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

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 de Santé Publique France

Rédacteur en chef

Fabrice Quet, responsable de la Cire Guyane