

GUYANE

Le point épidémiologique

| Synthèse épidémiologique |

Au cours du mois d'août, la circulation du virus de la dengue dans la commune de Kourou s'est poursuivie avec l'identification de nouveaux foyers épidémiques ainsi que des cas isolés.

La situation épidémiologique sur ce secteur correspond toujours à la phase 2 du Psage⁺ dengue : Foyers épidémiques.

La situation épidémiologique de la dengue est calme sur le reste du territoire et correspond toujours à la phase 1 du Psage⁺ dengue : Cas sporadiques.

⁺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

| Surveillance épidémiologique |

La situation épidémiologique de la dengue était globalement calme au cours du mois d'août sur le territoire (Figure 1).

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue, était faible et conforme aux niveaux observés en période inter-épidémique.

Entre janvier et fin août (S2019-01 à 35), 82 cas confirmés de dengue ont été

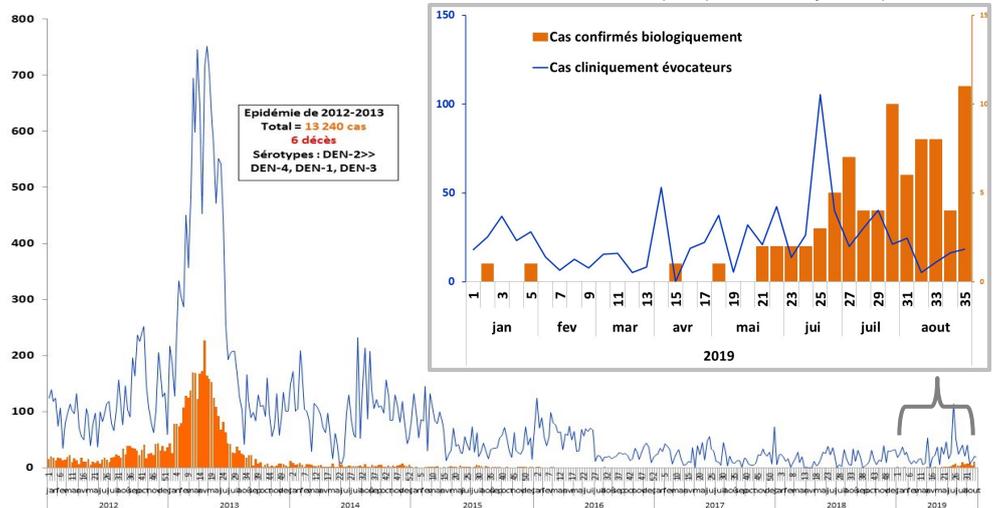
diagnostiqués sur le territoire, dont 79 autochtones depuis le mois de mai. Ces cas sont localisés sur les communes de Kourou (n=60), Cayenne (n=5), Tonate-Macouria (n=3), Rémire-Montjoly (n=6), Maripasoula (n=2) et hors Guyane (n=3).

Par ailleurs, des foyers épidémiques sont identifiés à Cayenne (n=1), Rémire-Montjoly (n=1) et Kourou (n=6).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs et de cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2012 à août 2019 / Weekly estimated and confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2012 to August 2019

Source : Santé publique France Guyane, septembre 2019



A Kourou, tout comme en juillet, l'évolution de la situation épidémiologique observée au mois d'août confirme une extension de la circulation du sérotype DEN-2 dans la ville. **Un total de 6 foyers épidémiques sont actuellement actifs, chaque foyer étant constitué de 2 à 11 cas confirmés.** Au cours du mois d'août, 4 foyers se sont éteints et 4 nouveaux ont été identifiés. Par ailleurs, des cas confirmés isolés continuent également d'être recensés.

Le premier foyer épidémique localisé à Cayenne, s'est éteint début août mais un nouveau foyer, composé de 3 cas confirmés de sérotype DEN-1, est actif. Un cas isolé a

également été identifié en août.

Un foyer épidémique constitué de 3 cas confirmés (sérotype DEN-1) a été identifié à Rémire-Montjoly. Aucun autre cas confirmé n'a été répertorié dans ce secteur depuis quatre semaines, si cette situation perdure, ce foyer pourrait prochainement être considéré comme éteint. Des cas isolés ont également été identifiés dans la commune.

L'identification de foyers épidémiques et de cas confirmés isolés donnent lieu à des actions de lutte anti-vectorielle systématiques visant à contrôler la circulation du virus dans les secteurs concernés.

Quelques chiffres à retenir

En Guyane, depuis le début de l'année (S2019-01 à 35)

- **82 cas** biologiquement confirmés de dengue
- dont **79 cas** autochtones depuis mai
- **Sérotypes identifiés : DENV-2 et DENV-1**

Situation dans les DFA

- **En Guadeloupe :**
 - * sérotypes identifiés DEN-1, DEN-2 et DEN-3
 - * phase Psage : transmission sporadique
- **A Saint-Martin :**
 - * sérotype identifié DENV-1
 - * phase Psage : phase inter-épidémique
- **A Saint-Barthélemy :** aucun cas biologiquement confirmé
- **En Martinique :**
 - * sérotypes identifiés DEN-1, DEN-2 et DEN-3
 - * phase Psage : cas sporadiques

Directeur de la publication

Martial Mettendorff, Directeur
Santé publique France

Rédacteur en chef

Cyril Rousseau, Responsable de la
Cellule Guyane
Santé publique France

Comité de rédaction

Audrey Andrieu
Luisiane Carvalho
Carine Labonte
Tiphanie Succo

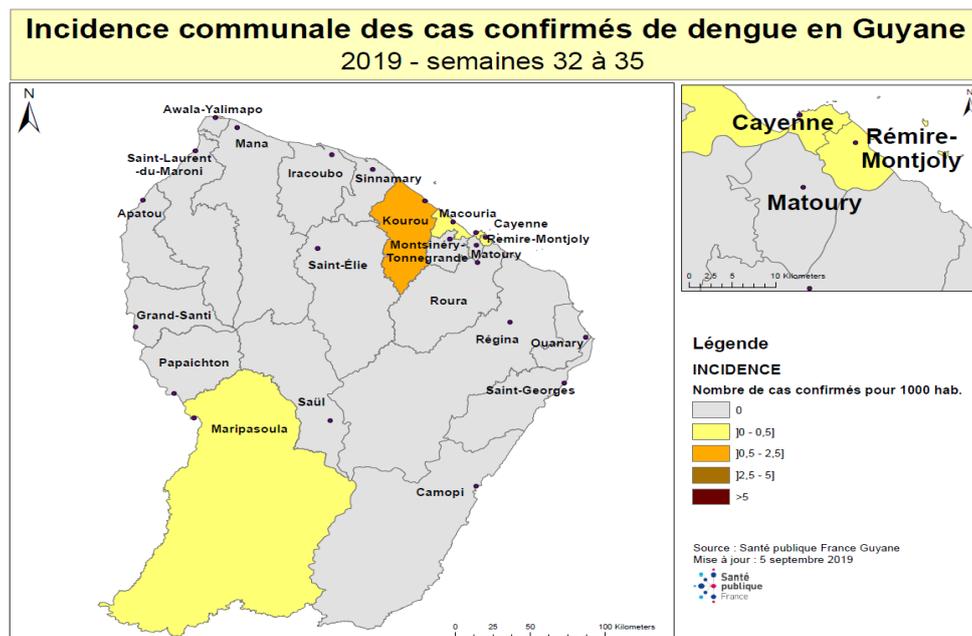
Diffusion

Santé publique France, Guyane
Cellule régionale
c/o ARS Guyane
66 avenue des Flamboyants
CS 40696 - 97 336 Cayenne
Tél. : 594 (0)594 25 49 89
Fax : 594 (0)594 25 72 95

Retrouvez-nous également sur
<http://www.santepubliquefrance.fr>

| Figure 2 |

Répartition géographique des cas biologiquement confirmés de dengue et incidence cumulée pour les semaines S2019-32 à 35 - Guyane / Cumulative incidence of confirmed cases of dengue fever, French Guiana, weeks 2019-32 to 35



La répartition spatiale des cas biologiquement confirmés de dengue sur le territoire entre le 5 et le 31 août 2019 est représentée sur la Figure 2.

Les communes de Kourou, Maripasoula, Macouria et Rémire-Montjoly sont celles où l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés de dengue est supérieure à l'incidence cumulée départementale (0,07 cas pour 1 000 hab.) et respectivement égale à 0,9; 0,2; 0,1; et 0,1 cas pour 1 000 habitants.

| Préconisations |

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des arboviroses transmises par le **moustique** du genre *Aedes* (*A. aegypti*) qui représente une menace constante en Guyane. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La **prévention collective** repose sur la lutte anti-vectorielle et la mobilisation sociale. Ainsi, pour éviter la propagation des arboviroses, **il est impératif que tout un chacun :**

- lutte contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...),
- se protège contre le moustique pour éviter les piqûres,
- consulte rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes pouvant penser à une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

Remerciements à nos partenaires

La Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires de l'ARS (Dr Alice Sanna, 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 (service des maladies infectieuses, 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.



Biologie Médicale

