Santé publique France

Surveillance de la dengue

Le point épidémiologique au 20 mai 2020 — N° 05 / 2020

GUYANE

Le point épidémio

| Synthèse épidémiologique |

*

La situation d'épidémie se poursuit sur le **secteur du Maroni** (d'Apatou à Maripasoula) et sur le **secteur de Kourou** (de Macouria à Iracoubo).

Sur le **secteur de l'Île de Cayenne** (Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury) et sur le **secteur Littoral ouest** (Saint Laurent, Mana, Javouhey, Awala), la circulation virale s'est intensifiée au cours des dernières semaines. Le Comité des maladies infectieuses et émergentes (CMIE) a acté, le 14 mai dernier, la proposition de passage en phase 4 du Psage dengue✦ : « épidémie » pour ces deux secteurs.

La survenue de plusieurs cas regroupés à Saint Georges et à Camopi ces dernières semaines a conduit le CMIE a acter la proposition de passage en phase 2 du Psage dengue✦ : « foyers épidémiques» pour le **secteur de l'Oyapock.**

Sur le **reste du territoire** la situation est calme et correspond toujours à la phase 1 du Psage✦ dengue : « 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

| Surveillance épidémiologique |

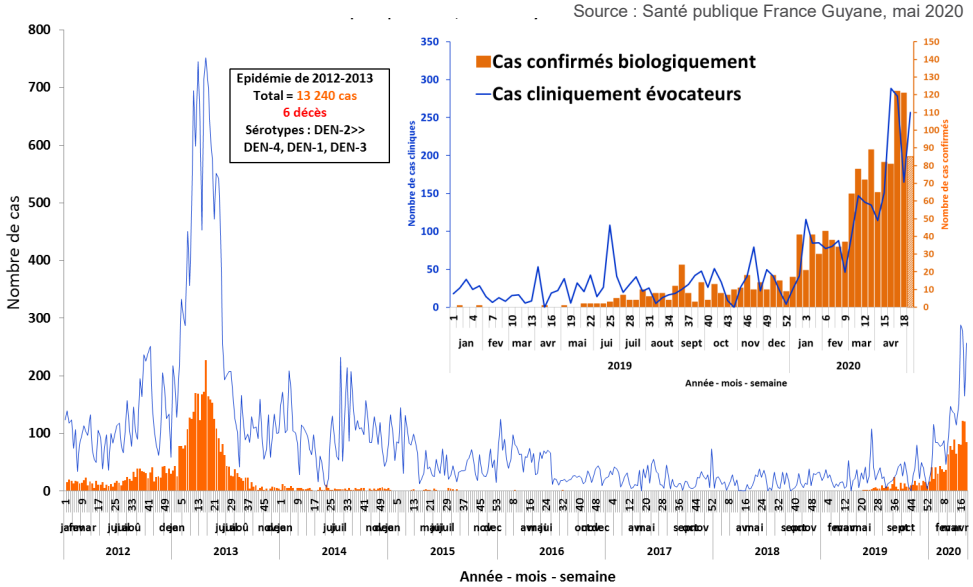
Rappel : les tendances observées sur les dernières semaines sont à interpréter avec précautions tenant compte du contexte de l'alerte en cours face au Covid-19. L'instauration du confinement sur l'ensemble du territoire français du 17 mars au 10 mai (S2020-12 à 19) a en effet entraîné une forte diminution des consultations en médecine de ville et dans les centres hospitaliers, pouvant mener à une sous-estimation des effectifs de cas cliniquement évocateurs estimés mais aussi de cas biologiquement confirmés.

Après l'augmentation observée en mars 2020, le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs et de cas confirmés de dengue en Guyane est resté relativement stable avant d'augmenter de nouveau courant avril (Figure 1). Sur l'ensemble du territoire, un effectif de 257 cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté un médecin a été estimé en S2020-19 (semaine du 4 mai) et 121 cas confirmés ont été recensés en S2020-18 (données non consolidées en S2020-19 pour les cas confirmés).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2012 à mai 2020 / *Weekly estimated dengue-like fever and confirmed cases of dengue, French Guiana, January 2012 to May 2020*

Source : Santé publique France Guyane, mai 2020



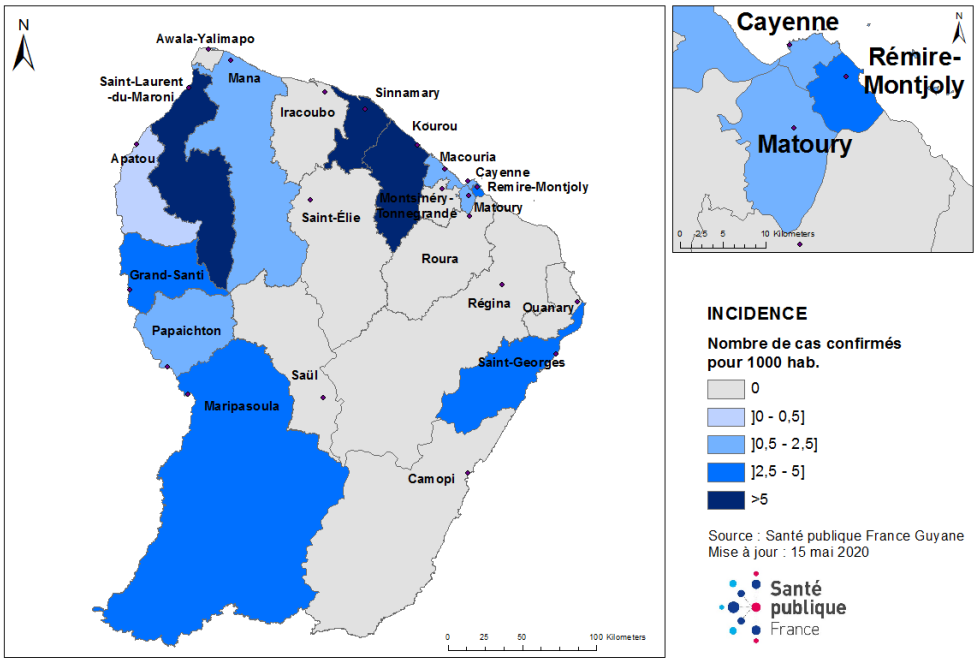
Depuis début 2019, un total de 1440 cas biologiquement confirmés de dengue ont été signalés, dont 34% (491) à Kourou et 14% (200) à Saint Laurent du Maroni (90).

Les sérotypes DEN-1 (53%), DEN-2 (47%) et DEN-3 (<1%) ont été identifiés. Alors que le sérotype DEN-2 prédominait en 2019 (68%), le sérotype DEN-1 est devenu majoritaire en 2020 (66%), en lien avec l'augmentation de la circulation virale dans les secteurs Maroni, Littoral ouest et Île de Cayenne où le sérotype DEN-1 est majoritaire (cf. pages dédiées par secteur).

L'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue en Guyane était de 3,6 cas pour 1000 habitants au cours des semaines 15 à 18 (6 avril au 3 mai 2020). Les communes de Kourou (8,5 cas pour 1000 habitants), Saint Laurent du Maroni (7,5) et Sinnamary (6,7) sont celles où l'incidence des cas cliniquement évocateurs de dengue était la plus élevée (Figure 2).

| Figure 2 |

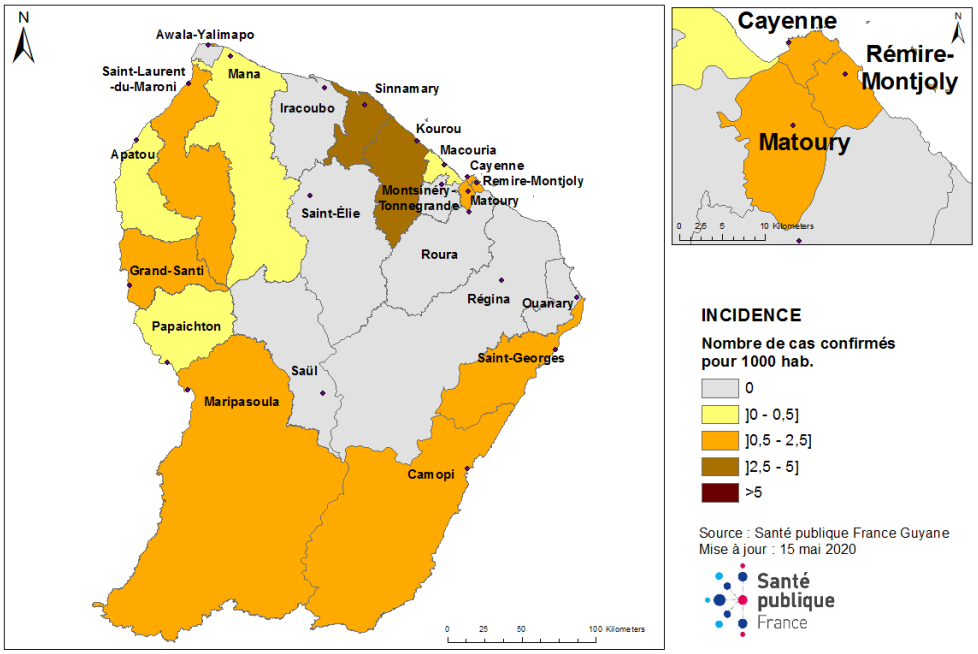
Incidence cumulée par commune des cas cliniquement évocateurs de dengue de la semaine 2020-15 à 18 (du 6 avril au 3 mai 2020) en Guyane / Cumulative incidence of dengue-like fever cases, French Guiana, *April 2020*



L'incidence des cas biologiquement confirmés de dengue en Guyane était de 1,4 cas pour 1000 habitants au cours des semaines 15 à 18 (6 avril au 3 mai 2020). Les communes de Kourou (3,3 cas pour 1000 habitants), Sinnamary (3,0) et Rémire-Montjoly (2,2) sont celles où l'incidence des cas biologiquement confirmés de dengue était la plus élevée (Figure 3).

| Figure 3 |

Incidence cumulée par commune des cas biologiquement confirmés de dengue de la semaine 2020-15 à 18 (du 6 avril au 3 mai 2020) en Guyane / Cumulative incidence of confirmed dengue cases, French Guiana, *April 2020*



Le secteur de l'**Oyapock** était en phase « cas sporadiques », sans aucun cas confirmé sur ce secteur entre janvier et mars 2020. Une soudaine augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs à Saint Georges à partir de mi-avril a été accompagnée de la survenue de 10 cas confirmés à Saint Georges et 3 à Camopi entre les semaines 15 et 19 (début avril à début mai). Une partie de ces cas se regroupaient en 2 foyers à Saint Georges. Le CMIE réuni le 14 mai a donc acté la proposition de passage en phase « foyers épidémiques » (phase 2 du Psage) pour le secteur de l'Oyapock.

Quelques chiffres à retenir

En Guyane, depuis janvier 2019

- **1440 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 34% (491) à Kourou et 14% (200) à Saint Laurent du Maroni**
- **DEN-1 (53%) et DEN-2 (47%) majoritaires, DEN-3 (<1%)**
- **37 cas de dengue hospitalisés dont 4 formes sévères**
- **0 décès**

Pour les secteurs de **Kourou**, du **Maroni**, du **Littoral ouest** et de l'**Île de Cayenne**, en situation d'épidémie, un point spécifique par secteur est présenté à partir de la page 4.

Sur le reste du territoire, la situation est calme et correspond toujours à la phase 1 du Psage « cas sporadiques ».

| Surveillance des cas hospitalisés et des décès |

En 2019, 3 cas de dengue ont été hospitalisés, dont aucune forme sévère. Depuis le début de l'année 2020, 37 hospitalisations pour dengue ont été enregistrés en Guyane dont 29 au CHAR (données en date du 18 mai). Parmi ces cas, 11 ont été classés comme dengue commune avec signes d'alerte et 4 sont des formes sévères, suivant les critères de la classification OMS 2009. Une augmentation notable du nombre de cas de dengue hospitalisés, et en particulier pour des formes avec signes d'alerte et des formes sévères, est observée depuis le mois de mars 2020. Aucun décès dû à la dengue n'a été enregistré en 2019-2020.

| Tableau 1 |

Effectifs mensuels des cas de dengue hospitalisés en 2020, catégorisés selon la classification OMS 2009 / Monthly hospitalized dengue cases in 2020, classified according to WHO 2009 dengue case classification, *Jan/May 2020*

	Dengue commune	Dengue avec signes d'alerte	Dengue sévère	En attente de classement	**Total**
Janvier	3				**3**
Février	2	1			**3**
Mars		7	2		**9**
Avril	2	3	2	2	**9**
Mai				13	**13**
Total	**7**	**11**	**4**	**15**	**37**
dont enfants ≤ 6 ans	*3*	*0*	*1*	*0*	*4*

| 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, Rocco Carlisi, Khoudjia 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.

Le point épidémio

Situation aux Antilles au 7 mai 2020

- **En Guadeloupe : épidémie en cours**
- **A Saint-Martin : épidémie en cours**
- **A Saint Barthélemy : phase inter-épidémique *recrudescence des cas réévaluation phase du Psage en cours***
- **En Martinique : risque épidémique *augmentation de la circulation virale réévaluation phase du Psage en cours***

Secteur de Kourou

(Kourou, Macouria, Montsinnéry, Sinnamary, Iracoubo)

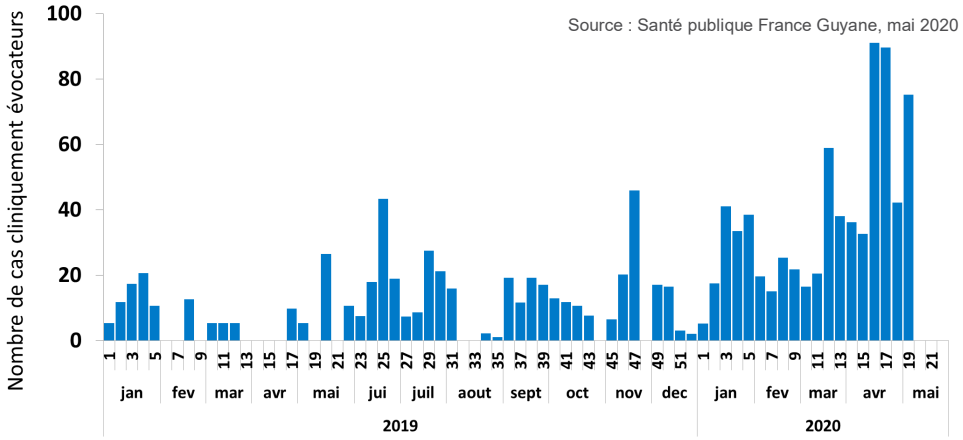
| Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue |

Depuis mi-2019, un nombre hebdomadaire élevé de cas cliniquement évocateurs de dengue est observé en médecine de ville sur le secteur de Kourou. Cet effectif fluctue depuis le début de la situation d'épidémie (S2020-12) mais reste toujours élevé, avec un pic notable en semaines 2020-16 et 17 (Figure 4).

Les cas sont localisés à Kourou, en grande majorité, et à Macouria et Sinnamary.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville, secteur de Kourou, janvier 2019 à mai 2020 / *Weekly dengue-like fever cases, Kourou area, French Guiana, January 2019 to May 2020*



| Surveillance des cas biologiquement confirmés |

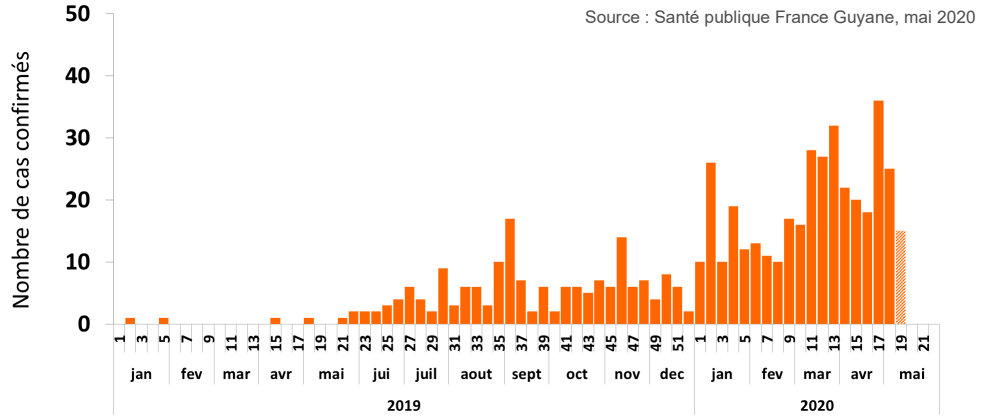
Des foyers épidémiques de dengue ont été recensés sur la commune de Kourou depuis mi-2019. Le nombre de foyers avait considérablement augmenté depuis le début de l'année 2020, se répartissant sur toute la ville. L'augmentation du nombre hebdomadaire de cas confirmés courant mars, marquant le début de la situation d'épidémie (S2020-12), a été suivie d'une diminution en avril avant une nouvelle forte hausse la dernière semaine d'avril (S2020-17) (Figure 5).

Les cas sont principalement localisés à Kourou (85%), à Macouria (9%) et à Sinnamary (6%).

Le sérotype DEN-2 était prédominant sur ce secteur depuis début 2019 (86%). Le sérotype DEN-2 reste à ce jour majoritaire, cependant la proportion du sérotype DEN-1 parmi les cas confirmés a augmenté au cours des dernières semaines. Aucun autre sérotype n'a été identifié.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, secteur de Kourou, janvier 2019 à mai 2020 (données non consolidées en S2020-19) / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Kourou area, French Guiana, January 2019 to May 2020 (unconsolidated data for week 2020-19)*



| Analyse de la situation épidémiologique |

Le secteur de Kourou est en situation d'épidémie depuis la semaine 12 (semaine du 16 mars 2020). La circulation active du virus se poursuit, avec un nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs et de cas confirmés fluctuant mais toujours élevé. Le sérotype DEN-2 est majoritaire mais la proportion de DEN-1 augmente.

Quelques chiffres à retenir

Secteur Kourou, depuis début 2019

- **545 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 90% (491) à Kourou et 7% (37) à Macouria**
- **Sérotypes identifiés : DEN-2 (86%) et DEN-1**

Secteur Kourou, depuis le début de l'épidémie (S2020-12 à 19)

- **195 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 85% (165) à Kourou et 9% (18) à Macouria**
- **Sérotypes identifiés : DEN-2 (56%) et DEN-1**

Secteur du Maroni

(Apatou, Grand-Santi, Papaïchton, Maripasoula)

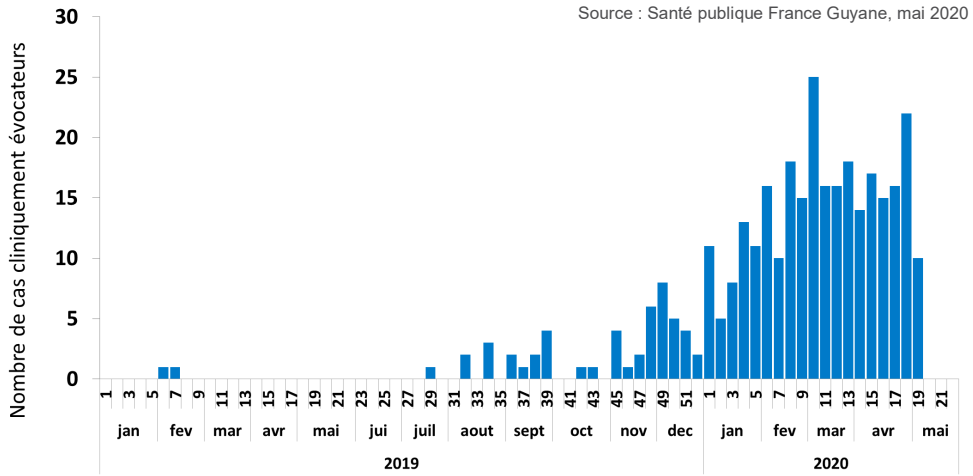
| Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue |

Le secteur du Maroni est en situation d'épidémie depuis fin janvier (S2020-04). Le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs observé dans les centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) du Maroni reste globalement élevé depuis le début de l'épidémie (Figure 6).

La majorité des cas sont localisés à Maripasoula et à Grand-Santi mais des cas ont également été rapportés à Papaïchton et à Apatou, indiquant une circulation dans l'ensemble des communes du Maroni.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté dans un centre de santé, secteur du Maroni, janvier 2019 à mai 2020 / *Weekly dengue-like fever cases, Maroni area, French Guiana, January 2019 to May 2020*



| Surveillance des cas biologiquement confirmés |

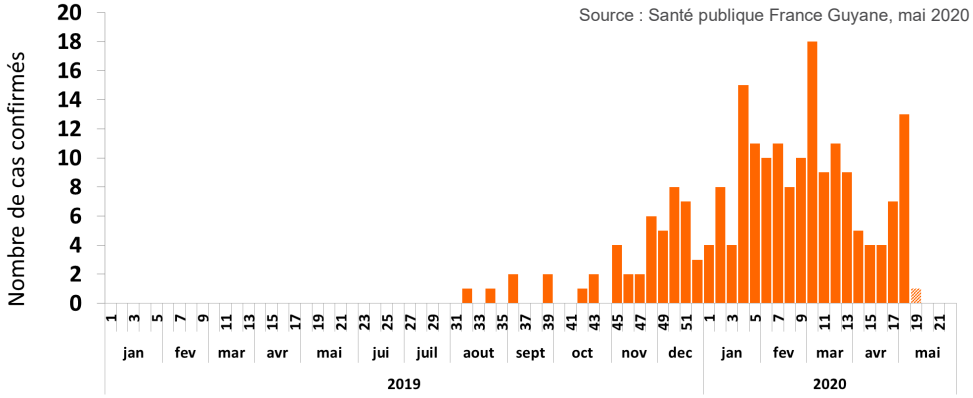
Le nombre hebdomadaire de cas confirmés de dengue sur le Maroni a très fortement augmenté en S2020-04, marquant le début de l'épidémie sur ce secteur. Cet effectif est resté très élevé depuis, avec un pic notable la première semaine de mars (S2020-10). Le nombre de cas confirmés a nettement diminué à partir de début avril mais a montré une nouvelle hausse fin avril-début mai (S2020-17 et 18) (Figure 7).

Les cas sont localisés à Maripasoula (53%), Grand-Santi (32%), Papaïchton (8%) et Apatou (3%). La circulation du virus s'étend donc à toutes les communes du Maroni. Les cas les plus récents ont été signalés essentiellement à Maripasoula.

Seul le sérotype DEN-1 a été identifié sur ce secteur jusqu'à présent.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, secteur du Maroni, janvier 2019 à mai 2020 (données non consolidées en S2020-19) / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Maroni area, French Guiana, January 2019 to May 2020 (unconsolidated data for week 2020-19)*



| Analyse de la situation épidémiologique |

Le secteur du Maroni est en situation d'épidémie depuis la semaine 4 (semaine du 20 janvier 2020). La circulation active du virus se poursuit, avec un nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs qui reste élevé et un nombre de cas confirmés en hausse après une diminution en avril. Seul le sérotype DEN-1 a été identifié.

Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

Secteur Maroni, depuis début 2019

- **208 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 65% (136) à Maripasoula et 24% (50) à Grand-Santi**
- **Sérotype identifié : DEN-1**

Secteur Maroni, depuis le début de l'épidémie (S2020-04 à 19)

- **146 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 53% (78) à Maripasoula et 32% (47) à Grand-Santi**
- **Sérotype identifié : DEN-1**

Secteur du Littoral ouest

(Saint Laurent du Maroni, Mana, Javouhey, Awala-Yalimapo)

| Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue |

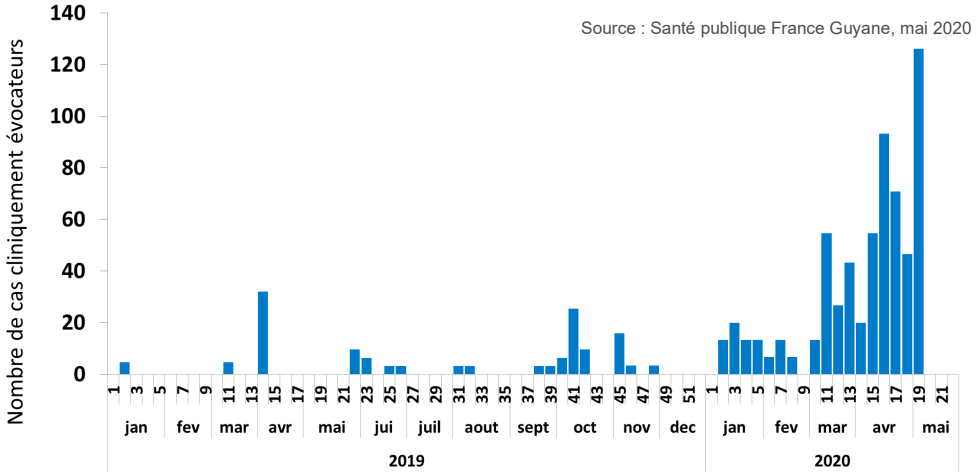
Depuis début 2020, une recrudescence des cas cliniquement évocateurs de dengue est observée en médecine de ville sur le Littoral ouest. Une forte hausse en mars marquait l'entrée du secteur en situation de pré-épidémie, en S2020-11. Après une période de fluctuations, cet effectif a encore augmenté fin avril, menant le Comité des Maladies Infectieuses et Emergentes à acter la proposition de passage en épidémie pour ce secteur à partir de S2020-17 (semaine du 20 avril) (Figure 8).

Les cas sont signalés principalement à Saint Laurent du Maroni, et quelques-uns à Mana.

Il est à noter que le nombre de passages aux urgences du CHOG pour dengue a augmenté de façon notable à partir de la semaine S2020-17.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville, secteur Littoral ouest, janvier 2019 à mai 2020 / *Weekly dengue-like fever cases, western coastline area, French Guiana, January 2019 to May 2020*



| Surveillance des cas biologiquement confirmés |

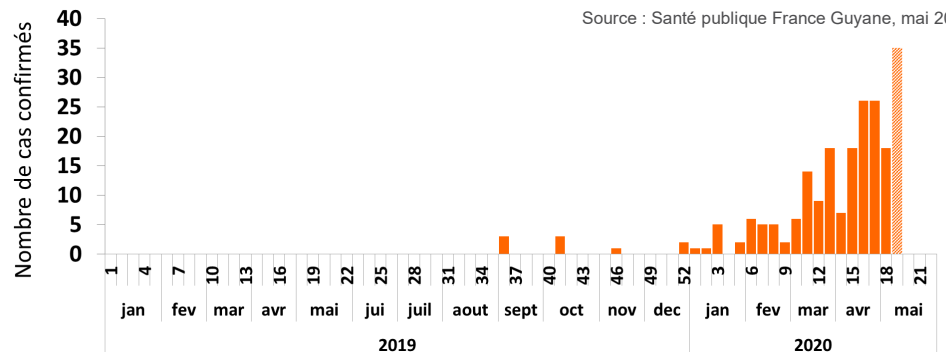
Plusieurs foyers épidémiques sont recensés à Saint Laurent du Maroni depuis le début de l'année et se sont multipliés au cours des dernières semaines. L'évolution du nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés de dengue sur ce secteur a globalement suivi la tendance des cas cliniquement évocateurs, avec une augmentation en S2020-11 associée au début de la phase pré-épidémique, suivie quelques semaines plus tard d'une nouvelle hausse, marquant le début de la situation d'épidémie en S2020-17 (Figure 9).

Les cas sont localisés à Saint Laurent du Maroni en grande majorité (>90%) et à Mana.

Le sérotype DEN-1, en majorité (80%), et le sérotype DEN-2 ont été identifiés.

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, secteur du Littoral ouest, janvier 2019 à mai 2020 (données non consolidées en S2020-19) / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, western coastline area, French Guiana, January 2019 to May 2020 (unconsolidated data for week 2020-19)*



| Analyse de la situation épidémiologique |

La proposition de passage en épidémie sur le secteur du Littoral ouest à compter de la semaine 2020-17 (semaine du 20 avril 2020) a été actée par le Comité des maladies infectieuses et émergentes le 14 mai 2020.

Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

Secteur Littoral ouest, depuis début 2019

- **213 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 94% (200) à Saint Laurent et 6% (13) à Mana**
- **Sérotypes identifiés : DEN-1 (80%) et DEN-2**

Secteur Littoral ouest, depuis le début de l'épidémie (S2020-17 à 19)

- **79 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 97% (77) à Saint Laurent et 3% (2) à Mana**
- **Sérotypes identifiés : DEN-1 majoritaire et DEN-2**

Secteur de l'Île de Cayenne

(Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury)

| Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue |

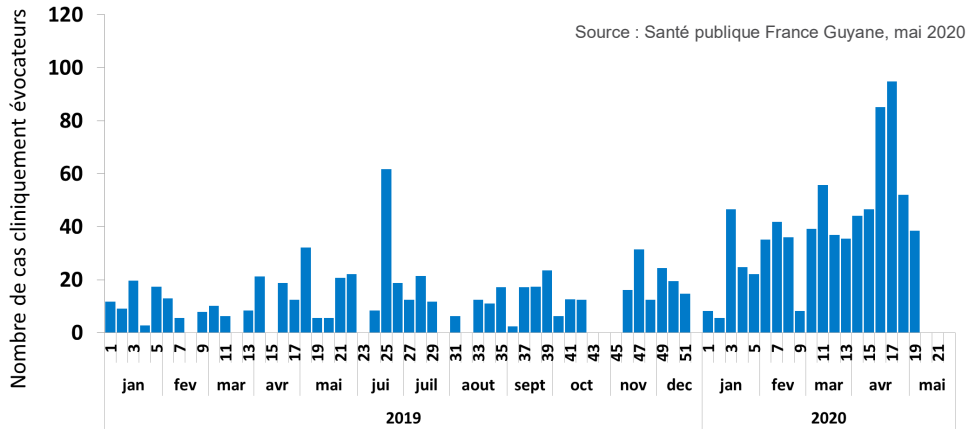
Un nombre hebdomadaire élevé de cas cliniquement évocateurs de dengue est rapporté en médecine de ville sur le secteur de l'île de Cayenne depuis janvier 2020. A partir de l'entrée en situation de pré-épidémie en S2020-14 (semaine du 30 mars), ce nombre a augmenté avant de redescendre aux niveaux précédemment observés en S2020-18 et 19. Le Comité des Maladies Infectieuses et Emergentes a acté la proposition de passage en épidémie pour ce secteur à partir de S2020-17 (semaine du 20 avril).

Les cas sont dispersés sur les trois communes du secteur.

Il est à noter une forte augmentation du nombre de passage aux urgences du CHAR pour dengue à partir de la semaine S2020-18.

| Figure 10 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville, secteur de l'île de Cayenne, janvier 2019 à mai 2020 / *Weekly dengue-like fever cases, Cayenne area, French Guiana, January 2019 to May 2020*



| Surveillance des cas biologiquement confirmés |

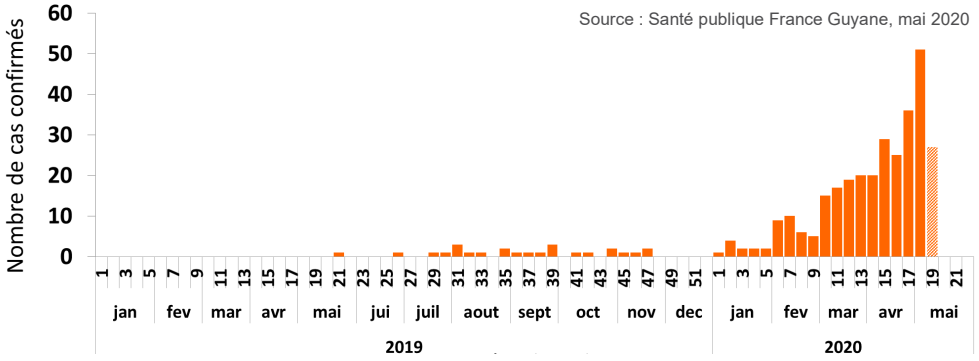
Depuis début 2020, un nombre important et croissant de foyers épidémiques de dengue a été recensé à Cayenne, Rémire-Montjoly et, dans une moindre mesure, à Matoury. Le nombre de cas confirmés sur le secteur a montré une augmentation progressive au cours du mois de mars, puis une hausse plus nette à partir de l'entrée en pré-épidémie en S2020-14. Cette augmentation s'est poursuivie en S2020-18, après le début de la situation d'épidémie proposée par le CMIE en S2020-17.

Les cas sont répartis sur les trois commune du secteur : Rémire-Montjoly (43% depuis le début de l'épidemie), Cayenne (36%) et Matoury (21%).

Le sérotype DEN-1, en majorité (84%), et le sérotype DEN-2 ont été identifiés.

| Figure 11 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, secteur de l'île de Cayenne, janvier 2019 à mai 2020 (données non consolidées en S2020-19) / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Cayenne area, French Guiana, January 2019 to May 2020 (unconsolidated data in S2020-19)*



| Analyse de la situation épidémiologique |

La proposition de passage en épidémie sur le secteur de l'Île de Cayenne à compter de la semaine 2020-17 (semaine du 20 avril 2020) a été actée par le Comité des maladies infectieuses et émergentes le 14 mai 2020.

Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

Secteur de l'Île de Cayenne, depuis début 2019

- **325 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 42% (136) à Cayenne et 41% (134) à Rémire-Montjoly**
- **Sérotypes identifiés : DEN-1 (84%) et DEN-2**

Secteur de l'Île de Cayenne, depuis le début de l'épidémie (S2020-17 à 19)

- **114 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 43% (49) à Rémire-Montjoly et 36% (41) à Cayenne**
- **Sérotypes identifiés : DEN-1 majoritaire et DEN-2**

Directrice de la publication
Geneviève Chêne
Santé publique France

Rédacteur en chef
Cyril Rousseau, Responsable de la Cellule Guyane
Santé publique France

Comité de rédaction
Audrey Andrieu
Luisiane Carvalho
Manon Guidarelli
Carine Labonte
Julie Prudhomme
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