

## | Situation épidémiologique en Guyane |

Entre début mars et fin juin, l'activité liée aux virus de la dengue, du chikungunya et du Zika est restée faible sur le territoire guyanais.

Aucun cas confirmé de dengue, de chikungunya ou de Zika n'a été recensé sur cette période.

## | Recommandations aux professionnels de santé |

Nous sommes en période à risque de transmission et afin d'éviter la survenue de foyers épidémiques et de nouvelles épidémies, il est d'autant plus important que soit demandée une **confirmation biologique pour tout cas cliniquement évocateur** d'une des 3 arboviroses (dengue, chikungunya et Zika) en privilégiant la confirmation par RT-PCR :

- dengue et chikungunya : PCR de J1 à J7 après la date de début des signes, sérologie à partir de J5 ;
- Zika : PCR sur sang et urines de J1 à J5 après la date de début des signes, PCR uniquement sur urines de J6 à J10, sérologie à partir de J5.

## | Définitions de cas |

### Dengue

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.

### Chikungunya

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.

### Zika

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

- d'un exanthème maculo-papuleux avec ou sans fièvre
- et au moins 2 de ces signes : arthralgies, myalgies, hyperhémie conjonctivale
- et l'absence d'autre orientation diagnostique.

## | Actualités internationales |

### Epidémie de dengue en cours à La Réunion

Depuis le début de l'année 2018, 5 393 cas de dengue biologiquement confirmés ou probables (dont 3 importés) et 16 884 cas cliniquement évocateurs ont été enregistrés.

Seul le sérotype **DENV-2** a été identifié en 2018.

Depuis le début de l'année 2018, 112 cas de dengue hospitalisés ont été signalés à la Cire Océan Indien ainsi que 13 cas sévères.

Cette situation fait suite à une circulation virale inhabituelle à bas bruit au cours de l'année 2017 où une persistance de la transmission avait été observée durant l'hiver austral.

Source : Point épidémio N°50 du 26/06/2018 de la Cire Ocean Indien

### La dengue dans le Pacifique

Epidémie de dengue à Wallis et Futuna (due au sérotype **DENV-1**) et à Kiribati (due au sérotype **DENV-2**). Circulation active de la dengue en Polynésie Française, aux Samoa Américaines, Tonga et en Nouvelle-Calédonie; impliquant les sérotypes **DENV-1 et DENV-2**.

Sources :

- Bulletin épidémiologique N°26 du 29/06/2018 de la DASS de Nouvelle Calédonie
- Bulletin de Surveillance Sanitaire de Polynésie Française S23 et S24 du 26/06/2018
- <http://www.spc.int/phd/epidemics/>

# | Surveillance de la dengue en Guyane |

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Entre la première semaine de mars (S2018-09) et la dernière semaine de juin (S2018-26), le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue\* est resté à un niveau faible, compris entre 0 et 40 cas, conforme à celui habituellement observé en période inter-épidémique (Figure 1).

Au total, 287 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés sur cette période pour l'ensemble du territoire.

## Surveillance des cas confirmés

Sur cette même période, aucun cas confirmé de dengue n'a été rapporté sur le territoire. Les derniers cas confirmés de dengue répertoriés en Guyane datent d'août 2016 : il s'agissait de 2 cas importés dus au sérotype DENV-2.

## \* Analyse de la situation épidémiologique

Depuis le début du mois de mars, l'activité liée à la recherche d'infection par le virus de la dengue est restée faible sur le territoire guyanais. Aucun cas confirmé de dengue n'a été recensé.

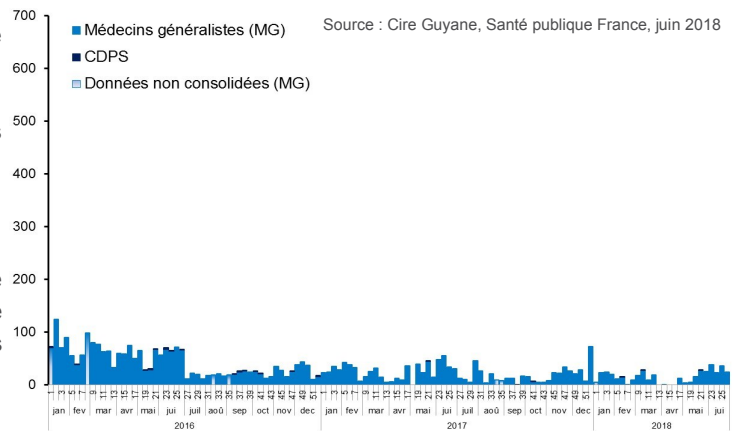
La situation épidémiologique de la dengue correspond toujours à la phase 1 du Psage\* : « cas sporadiques ».

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

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

## | Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2016 à juin 2018 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2016 - June 2018



# | Surveillance du chikungunya en Guyane |

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Entre début mars (S2018-09) et fin juin (S2018-26), le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de chikungunya\* s'est maintenu à un niveau faible, variant entre 0 et 18 cas (Figure 2).

Au total, 95 cas cliniquement évocateurs de chikungunya ont été estimés sur cette période pour l'ensemble du territoire.

## Surveillance des cas probables ou confirmés

Sur cette même période (S2018-09 à 26), 11 cas probables de chikungunya ont été recensés.

Aucun nouveau cas confirmé de chikungunya n'a été recensé sur le territoire depuis celui de janvier 2017 à Cayenne.

## \* Analyse de la situation épidémiologique

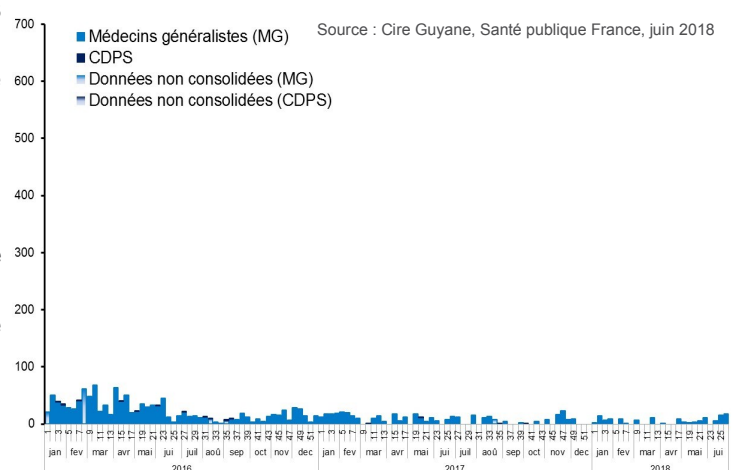
Entre début mars et fin juin, l'activité liée à la recherche d'infection par le virus du chikungunya est restée calme sur le territoire guyanais. Aucun cas confirmé n'a été identifié sur cette période.

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

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

## | Figure 2 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de chikungunya, Guyane, janvier 2016 à juin 2018 / Estimated weekly number of chikungunya syndromes, French Guiana, January 2016 - June 2018



## | Surveillance du Zika en Guyane |

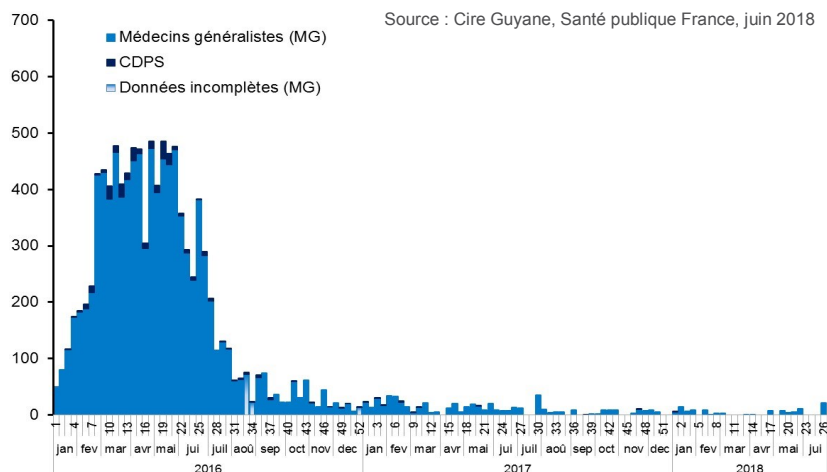
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Entre la première semaine de mars (S2018-09) et la dernière semaine de juin (S2018-26), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de Zika\* est resté faible variant de

0 à 21 cas (Figure 3). Sur cette période, un total de 63 cas cliniquement évocateurs de Zika a été estimé sur l'ensemble du territoire.

## | Figure 3 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de Zika, Guyane, janvier 2016 à juin 2018 / Weekly estimated number of Zika syndromes, French Guiana, January 2016 to June 2018



## Surveillance des cas confirmés

Parmi les prélèvements réalisés au cours de cette période (S2018-09 à 26), aucun cas de Zika n'a été biologiquement confirmé par RT-PCR.

Le dernier cas de Zika biologiquement confirmé par RT-PCR a été enregistré en avril 2017.

## Analyse de la situation épidémiologique

En Guyane, entre début mars et fin juin, le nombre de cas cliniquement évocateurs de Zika était faible et aucun cas de Zika n'a été biologiquement confirmé.

La situation épidémiologie actuelle correspond toujours à la Phase 1 du Psage\* « cas sporadiques » sur l'ensemble du territoire.

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

\* L'estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, de chikungunya et de Zika 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 (l'estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau de médecins sentinelles).

## 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.



Biologie Médicale



## Quelques chiffres à retenir

## En Guyane

Nombre de cas recensés entre début mars et fin juin (S2018-09 à S2018-26)

- 287 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 95 cas cliniquement évocateurs de chikungunya
- 63 cas cliniquement évocateurs de Zika
- 0 cas confirmé de dengue, chikungunya, Zika

## Situation dans les DFA

- En Martinique : Pas d'épidémie
- En Guadeloupe : Pas d'épidémie
- A Saint-Martin : Pas d'épidémie
- A Saint-Barthélemy : Pas d'épidémie

## Directeur de la publication

François Bourdillon,  
Santé publique France

## Rédacteur en chef

Laurent Filleul, Responsable de la  
Cire Guyane  
Santé publique France

## Comité de rédaction

Audrey Andrieu  
Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho  
Carine Labonte

## Diffusion

Cire Guyane  
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.ars.guyane.sante.fr>  
<http://www.santepubliquefrance.fr>