CIRE GUYANE







Surveillance du chikungunya

Bulletin périodique : semaines 2015-46 et 2015-47

I GUYANE I

Le point épidémiologique — N° 23 / 2015

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Depuis le début de la surveillance (S2014- Dans les zones hors épidémie, sur les délocalisés de prévention et de soins Cayenne. (CDPS) (Figure 1).

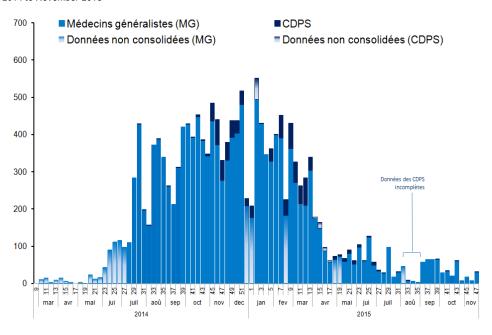
La situation était calme les 2^{ème} et 3^{ème} semaines de novembre (S2015-46 et 47) cliniquement évocateurs était faible avec évocateurs estimés sur le territoire au cours quinzaine de jours. de cette période.

09) et jusqu'à la 3ème semaine de novembre secteurs de l'Île de Cayenne, de l'Oyapock, (S2015-47), un total de 16 010 cas de l'Ouest guyanais et du Maroni, la cliniquement évocateurs de chikungunya a situation était calme avec une vingtaine de été estimé à partir des données du réseau cas au maximum estimés la 3^{ème} semaine de médecins sentinelles et des centres de novembre (S2015-47) sur l'Ile de

> Sur le secteur de Kourou (cf. p.3), seule zone encore en épidémie, le nombre de cas cliniquement une dizaine de cas estimés en tout sur cette

Figure 1

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de chikungunya, vus en médecine de ville ou CDPS -Guyane S2014-09 à S2015-47 / Estimated weekly number of chikungunya syndromes, French Guiana, February 2014 to November 2015



Surveillance des cas confirmés ou probables

Aucun cas probable ou confirmé de chikungunya n'a été recensé sur les secteurs de l'Oyapock, de l'Intérieur-Est (Roura et Régina), du Maroni et de l'Ouest Guyanais au cours des 2^{ème} et 3^{ème} semaines de novembre (S2015-46 et 47).

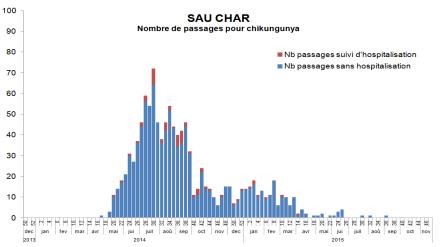
Un cas biologiquement probable ou confirmé sur l'Île de Cayenne et deux sur le secteur de Kourou ont été enregistrés sur cette période.

Surveillance des passages aux urgences au CHAR et au CMCK

Au Centre Hospitalier Andrée Rosemon de Cayenne, aucun passage aux urgences pour chikungunya n'a été enregistré au cours des 2^{ème} et 3^{ème} semaines de novembre (S2015-46 et 47) (Figure 2).

Figure 2 |

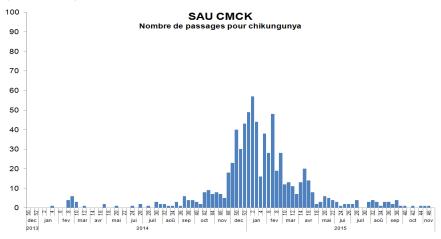
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour chikungunya au CHAR - Guyane S2013-50 à S2015-47 / Weekly number of chikungunya syndromes seen in emergency units of Cayenne hospital, French Guiana, December 2013 to November 2015



Au Centre Médico-Chirurgical de Kourou, un seul passage aux urgences pour chikungunya a été enregistré la 2^{ème} semaine de novembre et aucun la 3^{ème} semaine du même mois (S2015-46 et 47) (Figure 3).

Figure 3

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour chikungunya au CMCK - Guyane S2013-50 à S2015-47 / Weekly number of chikungunya syndromes seen in emergency units of Kourou hospital, French Guiana, December 2013 to November 2015



Surveillance des cas hospitalisés et des décès

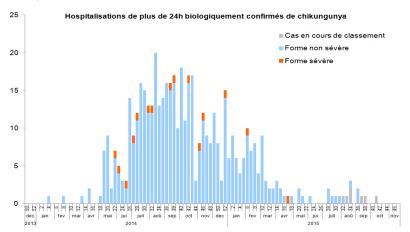
Depuis le début de la circulation du virus sur le territoire, 484 patients hospitalisés plus de 24h dans un des 3 centres hospitaliers ont eu une confirmation biologique. Parmi eux, 15 correspondaient à des formes sévères (3 %) et 6 cas sont en cours de classement. Sur les 2ème et 3ème semaines de novembre, aucune hospitalisation pour chikungunya n'a été rapportée (Figure 4).

Depuis le début de l'épidémie, un décès survenu chez un patient hospitalisé a été rapporté et évalué par les infectiologues du CHAR comme directement lié au chikungunya.

D'autre part, un certificat de décès avec mention chikungunya dans l'une des causes de décès a été comptabilisé pour une personne décédée à domicile en août 2014.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de cas de chikungunya confirmés ou probables hospitalisés - Guyane S2013-50 à S2015-47 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for chikungunya according to severity, French Guiana, December 2013 to November 2015



Secteur de Kourou

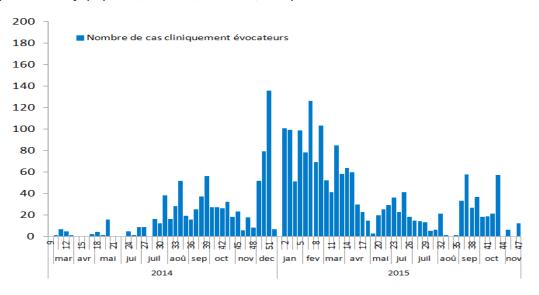
(Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Macouria, Montsinnery)

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de chikungunya

Sur le secteur de Kourou, le nombre de cas cliniquement évocateurs était faible les 2^{ème} et 3^{ème} semaines de novembre (S2015-46 et 47) avec, respectivement, 0 et 12 cas estimés sur cette période (Figure 5). Ceci confirme la faible circulation du virus sur ce secteur depuis un mois.

| Figure 5|

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs estimé à partir des données du réseau de médecins sentinelles - Secteur de Kourou - Guyane S2014-09 à S2015-47 / Estimated weekly number of chikungunya syndromes, Kourou area, French Guiana, February 2014 to November 2015.

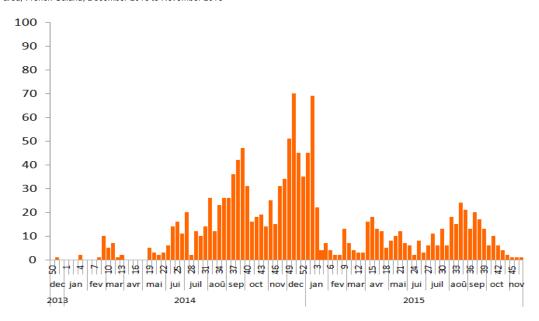


Surveillance des cas probables et confirmés de chikungunya

Sur le secteur de Kourou, seuls 2 cas probables ou confirmés ont été notifiés les 2^{ème} et 3^{ème} semaines du mois de novembre (S2015 -46 et 47). Pour rappel, le diagnostic du chikungunya n'est plus systématique sur ce secteur depuis qu'il a été déclaré en épidémie (Figure 6).

| Figure 6|

Surveillance des cas probables ou confirmés de chikungunya, Secteur de Kourou, Guyane, S2013-50 à S2015-47 / Weekly number of probable or confirmed cases of chikungunya, Kourou area, French Guiana, December 2013 to November 2015



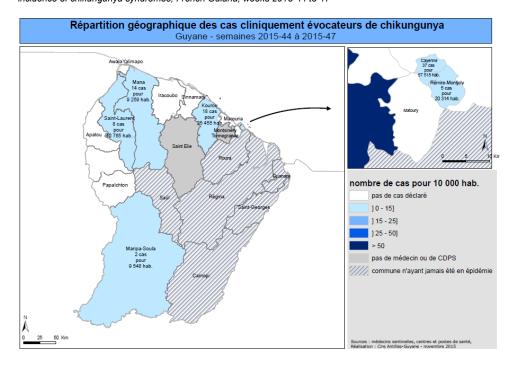
L'ensemble des indicateurs épidémiologiques montre que le virus du chikungunya circule à des niveaux faibles depuis plusieurs semaines sur le secteur de Kourou. L'épidémie est donc considérée comme terminée.

Répartition spatiale des cas cliniquement évocateurs

Les incidences cumulées du nombre de cas cliniquement évocateurs de chikungunya sur les 4 dernières semaines étaient faibles et inférieures à 5 cas pour 10 000 hab. sur l'ensemble des secteurs (Figure 7).

Figure 7 |

Répartition géographique des cas cliniquement évocateurs de chikungunya - Guyane S2015-44 à 47 / Cumulative incidence of chikungunya syndromes, French Guiana, weeks 2015-44 to 47



Analyse de la situation épidémiologique

Sur le secteur de Kourou, la circulation du virus du chikungunya est stable et faible depuis plus de deux semaines : l'épidémie est maintenant terminée sur ce secteur depuis la fin du mois d'octobre (S2015-44).

Celui-ci était le dernier secteur encore en épidémie, ainsi l'épidémie est considérée comme terminée sur l'ensemble du territoire guyanais.

Lors de la réunion du Comité d'experts des maladies à caractère épidémique du 27 novembre 2015, celui-ci a proposé au Comité de gestion le passage en fin d'épidémie pour le secteur de Kourou et donc pour l'ensemble du territoire. Le comité de gestion doit se réunir prochainement pour statuer sur le changement de phase.

Remerciements à nos partenaires : La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Anne-Marie McKenzie, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Hélène Euzet, Danièle Le Bourhis), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les CDPS, 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

Quelques chiffres à retenir

Guyane entière (S2014-09 à S2015-47)

- Nombre de cas cliniquement évocateurs : 16 010
- Nombre de cas hospitalisés : 484 dont 15 sévères (3 %)
- 1 certificat de décès à domicile avec mention chikungunya
- 1 décès directement lié au chikungunya à l'hôpital

Bilan provisoire de l'épidémie sur le secteur de Kourou (S2014-48 à S2015-43)

Nombre de cas cliniquement évocateurs : 1980

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe: situation calme
- **En Martinique:** situation calme
- A Saint-Martin: situation calme
- A Saint-Barthélemy : situation calme

Directeur de la publication

François Bourdillon Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, Responsable scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Audrey Andrieu Vanessa Ardillon Marion Petit-Sinturel

Diffusion

Cire Antilles Guyane Centre d'Affaires AGORA Pointe des Grives. CS 80656 97263 Fort-de-France Tél.: 596 (0)596 39 43 54 Fax: 596 (0)596 39 44 14