

Surveillance de la dengue

Bulletin périodique : semaines 2010-33 et 2010-34

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 15 / 2010

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Après une stabilisation observée au cours de la 3^{ème} semaine d'août (S2010-33), le nombre de cas cliniquement évocateur de dengue a diminué la semaine suivante (S2010-34) pour se situer à la limite des valeurs maximales attendues (Figure 1).

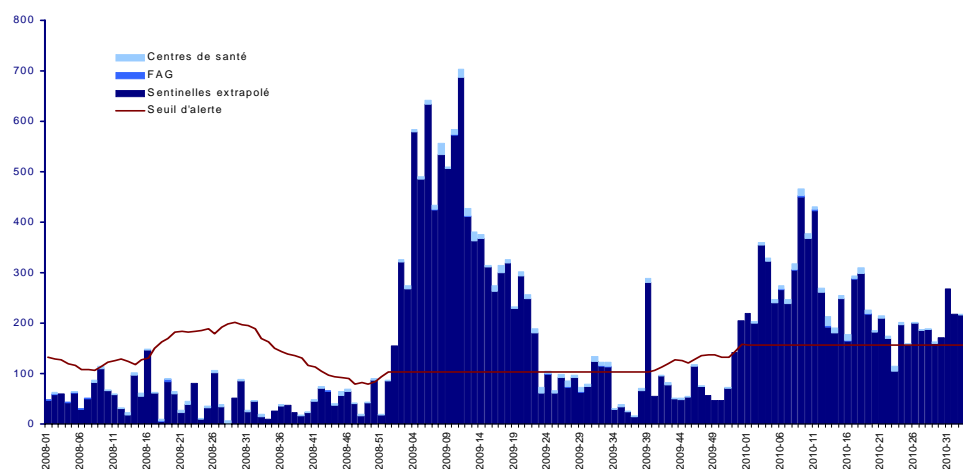
Au cours de la 4^{ème} semaine du mois d'août (S2010-34), on estime à 157 le nombre de

consultations pour suspicion de dengue en médecine de ville et dans les centres ou postes de santé.

Depuis le début de l'épidémie (dernière semaine de l'année 2009), le nombre estimé de cas de dengue s'élève à 8 427 cas pour l'ensemble du département.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2008 à août 2010 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2008—August 2010



*Le nombre « sentinelles extrapolé » est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis la 2^{ème} semaine de juillet (S2010-27), le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés se situe en-dessous des valeurs maximales attendues.

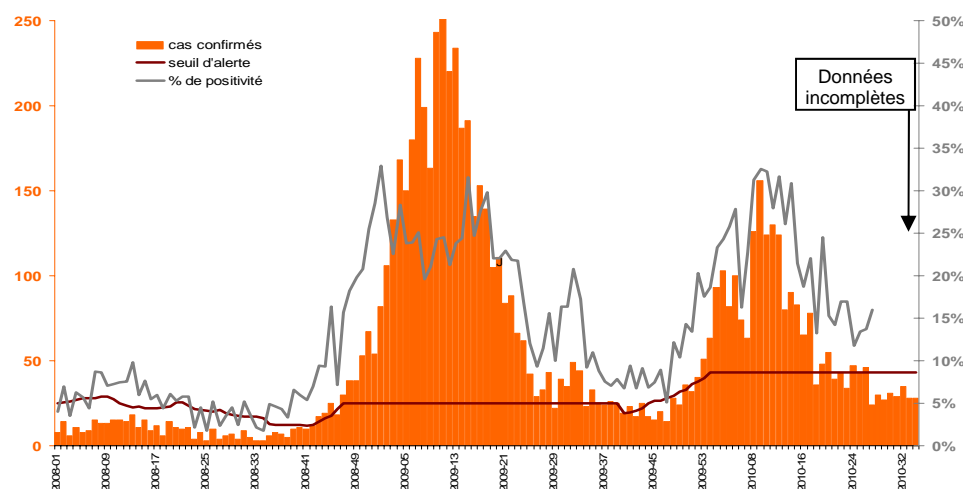
Au cours des deux dernières semaines d'août, le nombre de cas biologiquement confirmé est

resté stable avec 28 cas recensés chaque semaine (Figure 2).

Les données relatives au taux de positivité sont incomplètes depuis plusieurs semaines et ne permettent pas une interprétation de cet indicateur.

| Figure 2 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2008 à août 2010 / Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2008—August 2010



Recours aux urgences et hospitalisations

Au **Centre Hospitalier André Rosemon (CHAR)**, les données des passages aux urgences (OSCOUR) sont manquantes pour les périodes du 19 avril et le 12 juillet 2010 et du 16 au 29 août (S2010-33 et 34).

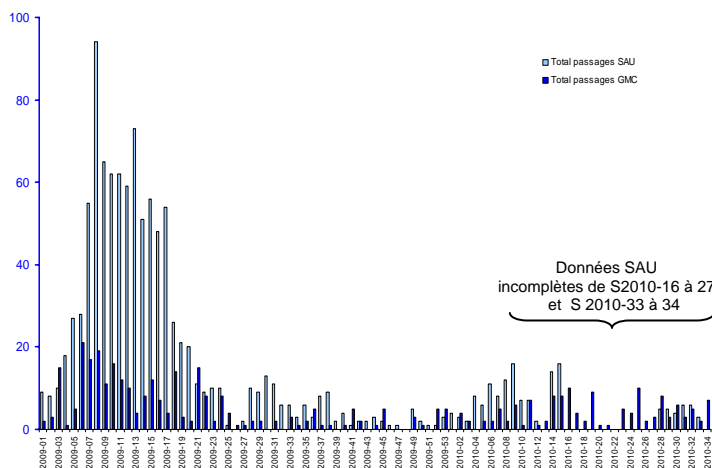
A la **Garde Médicale de Cayenne (GMC)**, le nombre hebdomadaire de consultations pour suspicion de dengue est resté faible, variant entre 2 et 7 cas au cours de deux dernières semaines d'août (Figure 3).

Au **Centre Hospitalier de l'Ouest Guyanais (CHOG)**, le nombre de passages aux urgences pour « suspicion de dengue ou de grippe » est resté faible depuis le mois de mai (inférieur à 7 passages hebdomadaires). Les données sont incomplètes depuis la 2^{ème} semaine d'août (Figure 4).

Au **Centre Médico-Chirurgical de Kourou (CMCK)**, le nombre de passages aux urgences pour « suspicion de dengue ou de grippe » est resté stable et faible au cours des quatre derniers mois, compris entre 0 et 5 passages hebdomadaires (Figure 4).

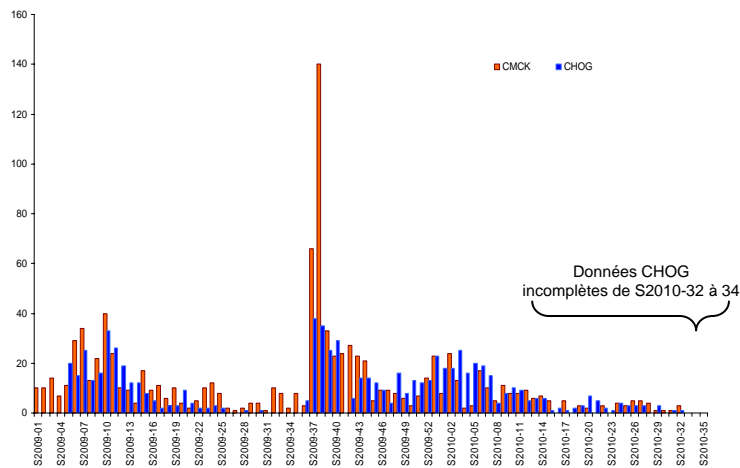
| Figure 3 |

Nombre de passages aux urgences du CH de Cayenne et nombre de passages à la GMC pour suspicion de dengue, janvier 2009 à août 2010 (données OSCOUR-InVS et GMC)



| Figure 4 |

Surveillance des passages aux urgences pour "syndrome grippal ou suspicion de dengue" à Saint Laurent (CHOG) et à Kourou (CMCK) - janvier 2009 à août 2010 (données ARDAH)



Évolution spatio-temporelle sur le littoral

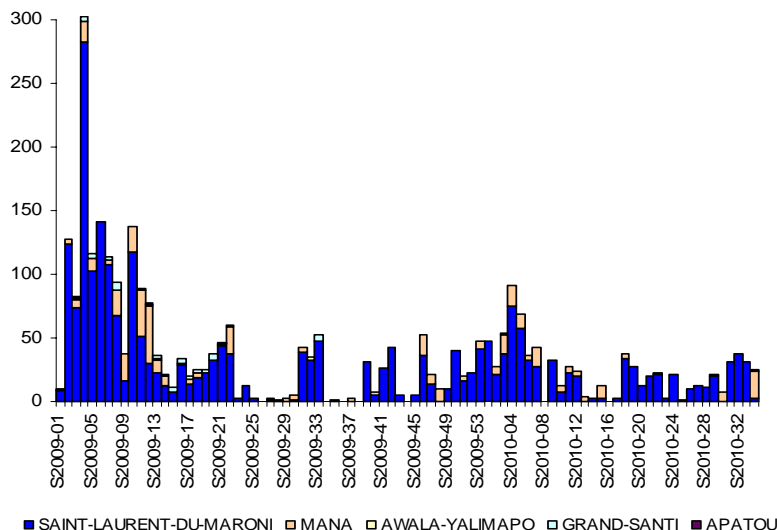
Dans les communes de l'Ouest guyanais, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue a globalement diminué au cours des 2 dernières semaines d'août (S2010-33 et 34), passant de 37 à 31 puis à 24 cas recensés (Figure 5). La majorité des cas recensés au cours de la dernière semaine d'août sont localisés à Mana (n=21). Le médecin sentinelle ayant examiné les cas de

cette commune a rapporté que ces patients avaient tous séjourné au Suriname récemment.

Le nombre de cas biologiquement confirmés reste faible, inférieur à 10 cas hebdomadaires. Au total, 13 cas biologiquement confirmés ont été recensés au cours de deux dernières semaines d'août.

| Figure 5 |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue sur le littoral guyanais, janvier 2009 à août 2010*



*Le nombre « sentinelles extrapolé » est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

Dans le secteur de Kourou, le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue se maintient à des niveaux inférieurs à ceux observés en période inter-épidémique, malgré une légère augmentation au cours des deux dernières semaines d'août avec 10 cas recensés au cours de la 3^{ème} semaine d'août (S2010-33) et 7 la semaine suivante (Figure 6).

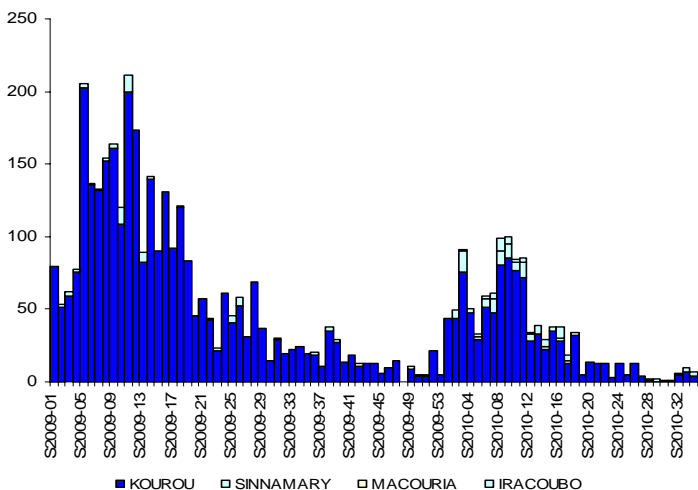
Le nombre de cas biologiquement confirmés est resté faible au cours des mêmes semaines (S2010-33 et S2010-34) avec 5 et 2 cas recensés sur ce secteur.

Sur l'île de Cayenne, après une stabilisation observée au cours de la 3^{ème} semaine d'août (S2010-33), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a diminué la semaine suivante. Il se maintient toutefois à des niveaux supérieurs aux valeurs habituellement observées en période inter-épidémique (Figure 7).

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue a diminué au cours des deux dernières semaines d'août, passant de 24 à 17 puis à 11 cas hebdomadaires.

| Figure 6 |

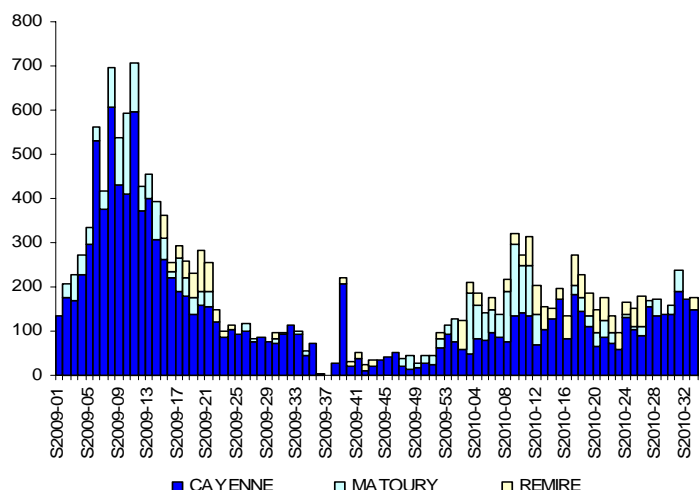
Evolution hebdomadaire du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, secteur de Kourou, janvier 2009 à août 2010*



*Le nombre « sentinelles extrapolé » est une estimation pour l'ensemble de la population guyanaise du littoral, du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 7 |

Evolution hebdomadaire du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, Ile de Cayenne, janvier 2009 à août 2010*



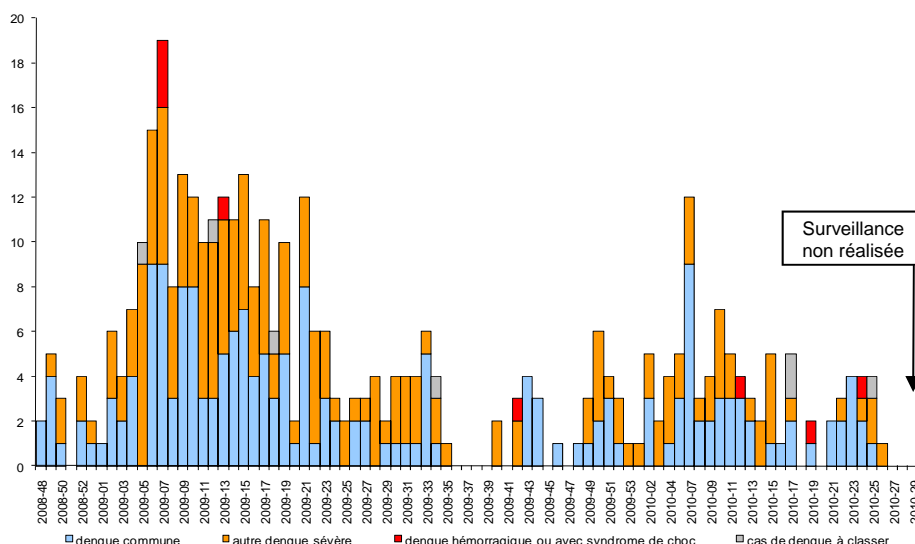
Caractéristiques des cas hospitalisés

Les données concernant les cas hospitalisés dans les trois centres hospitaliers du département (CHOG, CMCK et CHAR) ne sont plus disponibles depuis la fin du mois de juin compte tenu de la suspension (provisoire) de la surveillance hospitalière.

Depuis le début de l'épidémie (S2009-53) jusqu'au 30 juin, 89 personnes ont été hospitalisées pour une dengue dont 36 pour une dengue sévère non hémorragique et 3 pour une dengue sévère hémorragique ou avec syndrome de choc.

| Figure 8 |

Caractéristiques des cas de dengue hospitalisés au CHAR, au CMCK et au CHOG, Guyane, décembre 2008 à juin 2010

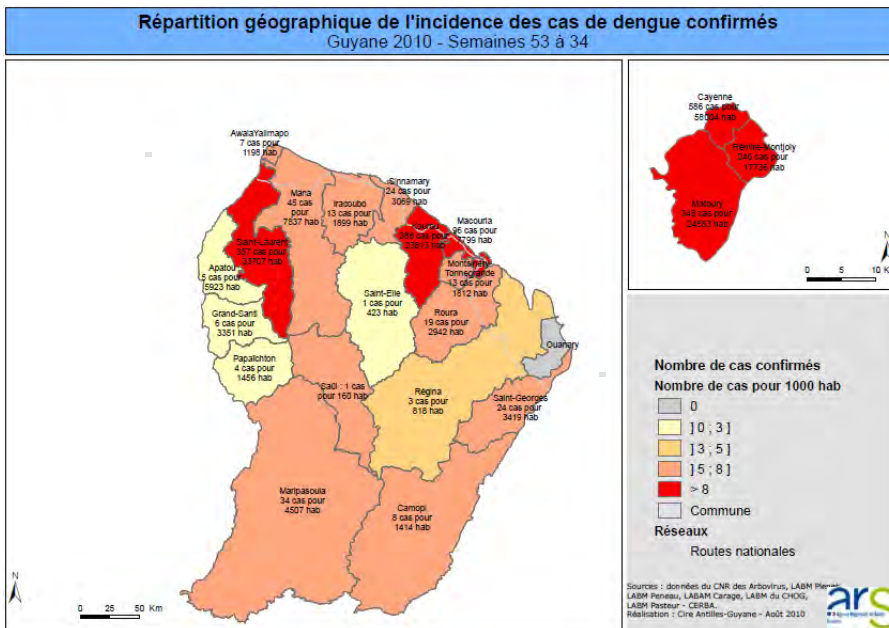


Distribution spatiale des cas

Depuis le début de l'épidémie, les communes de Kourou, Matoury, Rémire-Montjoly et Saint-Laurent du Maroni sont celles où l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés de dengue est la plus élevée (Figure 9).

| Figure 9 |

Incidence cumulée des cas de dengue biologiquement confirmés, Guyane, du 28 décembre 2009 au



Analyse de la situation épidémiologique

L'épidémie de dengue se poursuit en Guyane depuis maintenant 35 semaines. Au cours de la dernière semaine d'août, le nombre de cas cliniquement évocateurs a poursuivi sa diminution pour se situer à la limite des valeurs maximales attendues.

L'augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs observée début du mois d'août, sur Saint-Laurent du Maroni et sur l'île de Cayenne, ne s'est pas poursuivie au cours des deux dernières semaines d'août. Le nombre de cas biologiquement confirmés est resté stable, en-dessous des valeurs maximales attendues.

L'activité hospitalière reste modérée sur l'ensemble du département.

Depuis le début de l'épidémie (S2009-53), plus de 8 400 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été recensés.

Les sérotypes DENV-4 et DENV-1 sont toujours prédominants.

La situation épidémiologique actuellement observée en Guyane correspond toujours à la phase 4 du Psage** : épidémie avérée.

** Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

Nos partenaires

la Cellule de Veille et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Françoise Eltgès-Ravachol, Hélène Euzet, Mauricette Gandon, Claire-Marie Cazaux, Rocco Carlisi), au réseau de médecins généralistes, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux Centres et Postes de santé, au CNR arbovirus et virus influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue semaine 2010-37

Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

Saison 2009-2010

Depuis le début l'épidémie (semaine 2009-53)

- 8 400 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 2 308 cas biologiquement confirmés
- Sérotypes circulants: DENV-4 majoritaire, puis DENV-1
- Nombre de décès : 1

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : le pic épidémique a été franchi
- En Martinique : épidémie en cours
- A Saint-Martin : épidémie en cours
- A Saint-Barthélemy : phase de transmission sporadique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Claude Flamand
Dr Philippe Quénel

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
http://www.invs.sante.fr
http://www.guyane.sante.gouv.fr