

Santé publique France, dans le cadre de ses missions de surveillance, de vigilance et d'alerte dans les domaines de la santé publique, analyse les données de la dengue issues de son réseau de partenaires et publie les indicateurs résultant de l'analyse de ces données dans ce bulletin mis en ligne sur son site internet.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Guyane (Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière, 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 (CDPS), le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane, les laboratoires de biologie médicale et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



ARAVEG



Synthèse de la situation épidémiologique

Depuis le début de l'année 2023, 5 cas confirmés de dengue ont été identifiés sur les communes de Saint-Laurent du Maroni et Kourou. Deux de ces cas sont du sérotype DEN-3. La situation épidémiologique correspond toujours à la phase 1 du Psage* dengue : « cas sporadiques ». *Plan de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies de dengue

La confirmation biologique de TOUS les cas évocateurs par PCR ± sérologie est essentielle à ce stade (définition en p2).

Indicateurs clés — depuis le début de l'année 2023

- 19 à 44 cas cliniquement évocateurs estimés chaque semaine
- 5 cas biologiquement confirmés : 2 DENV-3 autochtones
- 0 cas hospitalisé

Situation épidémiologique — données arrêtées au 05 février 2023

En fin d'année 2022 (S47) au cours de laquelle la situation épidémiologique est restée calme pour la dengue, 1 cas autochtone de dengue de sérotype DEN-3 a été confirmé en Guyane sans mise en évidence de foyer épidémique.

Depuis le début de l'année 2023, cinq cas de dengue biologiquement confirmés par PCR ont été identifiés dont 4 à Saint-Laurent du Maroni et 1 à Kourou.

Le statut autochtone a pu être vérifié pour 4 d'entre eux.

Le sérotype DEN-3 a été identifié à deux reprises. Les autres souches n'ont pas pu être sérotypées.

Une recherche active de cas suspects a pu être réalisée

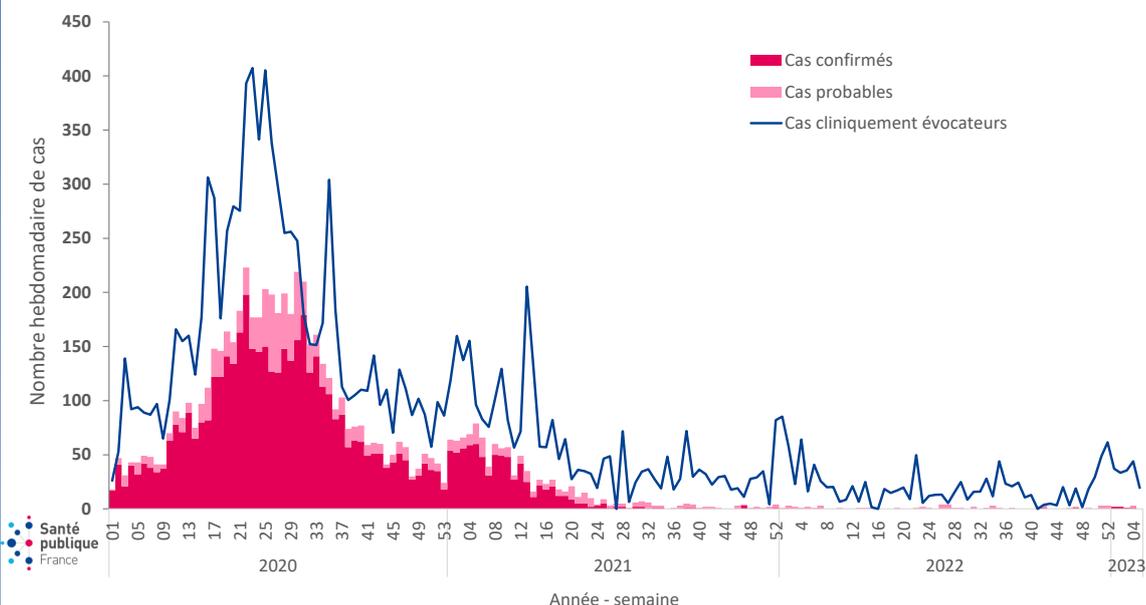
pour deux cas. À ce stade, il n'y a pas de foyer épidémique objectif.

Par ailleurs, aucun cas hospitalisé et aucun décès n'a été répertorié depuis le début de l'année.

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs variait entre 19 et 44 au cours des 5 dernières semaines et était en moyenne égale à 34 sur cette période (Figure 1).

La situation épidémiologique correspond toujours à la survenue de cas sporadiques sur l'ensemble du territoire (phase 1 du Psage dengue).

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 probables et confirmés de dengue, Guyane, janvier 2020 à février 2023 / Weekly estimated dengue-like fever and number of probable and confirmed cases of dengue, French Guiana, January 2020 to February 2023



Rappels sur le Psage dengue

En Guyane, les mesures de surveillance et de gestion à mettre en place dans le cadre de la lutte contre la dengue sont définies par le **Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies** (Psage) dengue. Le Psage comprend 5 phases selon le risque épidémique et est appliqué de manière territorialisée (Tableau 1).

Tableau 1. Phases du Psage dengue en vigueur en Guyane et limites des secteurs de surveillance épidémiologique / Phases of Psage dengue fever applied in French Guiana and limits of epidemiological surveillance sectors

Phase	Situation épidémiologique	Secteur	Communes
Phase 1	Cas sporadiques	Littoral Ouest	Awala-Yalimapo, St Laurent du Maroni, Javouhey
Phase 2	Foyers épidémiques	Secteur des Savanes	Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Macouria, Montsinéry
Phase 3	Pré-épidémique	Ile de Cayenne	Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury
Phase 4	Epidémique	Maroni	Apatou, Grand-Santi, Papaïchton, Maripasoula
Phase 5	Fin d'épidémie	Oyapock	Ouanary, St Georges, Camopi
		Intérieur	Saül, Saint-Elie
		Intérieur-Est	Régina, Roura

Définitions de cas et confirmation biologique

Cas cliniquement évocateur de dengue :

fièvre élevée (température $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours

+

syndrome algique (céphalées \pm arthralgies \pm myalgies \pm lombalgies) en l'absence de tout point d'appel infectieux.

TOUT cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une recherche biologique

par PCR (de J1 à J7 à partir de la date de début des signes) \pm sérologie à partir de J5

Cas probable : détection d'IgM dengue en sérologie classique ou en Test Rapide à Orientation Diagnostique (TROD),

Cas confirmé : détection du génome viral par PCR ou détection de la protéine NS1 en test classique ou en TROD.

Préconisations

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des arboviroses transmises par le moustique *Aedes aegypti* qui représente une menace constante en Guyane. Ce moustique domestique se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations. La lutte contre la dengue repose sur des mesures individuelles et collectives.

Directrice de la publication
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction
Sophie Devos
Tiphanie Succo

Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Carine Labonte
Tiphanie Succo

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
09 février 2023



DETRUISONS LES LIEUX DE PONTE !

Je supprime tous les lieux de ponte des moustiques autour de moi. Comment faire ?

- Surveiller** : Je change 2 fois par semaine l'eau des dessous des pots de fleurs et des vases. Je peux aussi utiliser du sable.
- Nettoyer** : Je nettoie régulièrement les gouttières de ma maison et fais réparer celles qui sont en mauvais état.
- Protéger** : Je couvre les tuff tanks, fûts et bidons avec une toile moustiquaire.
- Nettoyer** : Je retourne ou range à l'abri de la pluie tout ce qui peut contenir de l'eau (seaux, arrosoirs).
- Jeter** : Je jette les déchets ménagers à la poubelle et j'apporte les encombrants à la déchetterie.

PROTÉGEONS NOUS DES PIQÛRES

Contre la dengue, il n'existe ni vaccin, ni traitement. Le meilleur remède c'est de s'en protéger.

- J'utilise des produits anti-moustique*.
- * Déconseillé pour les enfants de moins de 6 mois.
- Je dors sous une moustiquaire imprégnée.
- Je porte des vêtements longs, amples et clairs.

Lorsque je suis malade, le virus est actif dans mon sang pendant 4 à 5 jours. Je me protège tout particulièrement pendant cette période pour ne pas me faire piquer à nouveau et propager la maladie à ma famille et mes voisins.

LA DENGUE : ÇA ME REND MALADE

J'ai la Dengue :

- Fièvre
- Courbatures

Qu'est ce que je fais ?

- Je prends du paracétamol mais pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoire.
- Je consulte un médecin très rapidement.
- Je bois régulièrement de l'eau pour ne pas me déshydrater.

Comment ai-je attrapé la dengue ?

- environ 7 jours
- 5 jours plus tard

Le moustique de la dengue transmet la maladie après avoir piqué une personne déjà malade.