

Surveillance de la dengue

Bulletin bimestriel : Période du 5 octobre au 6 décembre 2015

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 06 / 2015

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

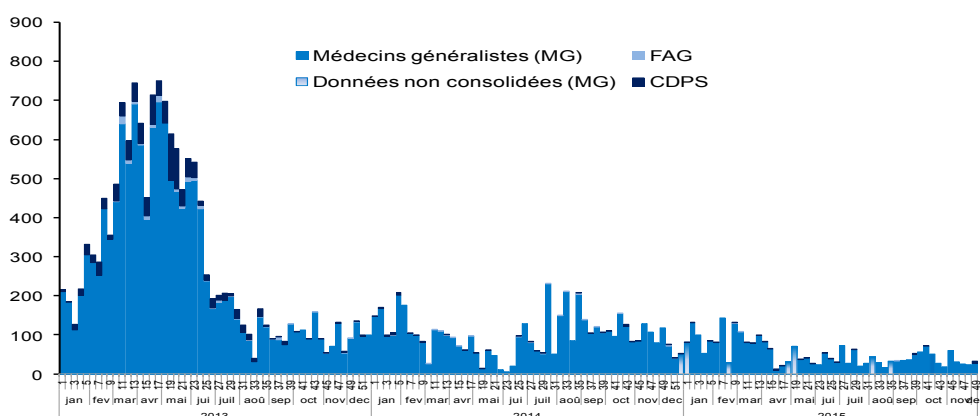
De début octobre à début décembre, (S2015-41 à 49), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue diagnostiqués en médecine de ville, en Centre Délocalisé de Prévention et de Soins (CDPS) et au sein des Forces Armées de Guyane

(FAG) est resté à un niveau faible habituellement observé en période inter-épidémique (Figure 1).

Au total, pour l'ensemble du département, 350 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés sur cette période.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2013 à décembre 2015 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2013 - December 2015



*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 probables ou confirmés*

Entre le début du mois d'octobre et le début du mois de décembre (S2015-41 à 49), le nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés de dengue et le taux de positivité sont restés conformes aux niveaux observés en période inter-épidémique (Figure 2).

Au total sur cette période, 41 patients ont présenté un test diagnostique positif parmi lesquels 38 étaient des cas probables et 3 des cas confirmés.

La recherche des sérotypes, effectuée par le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de Guyane, a permis d'identifier deux sérotypes

DENV-1 et un sérotype DENV-2 parmi les cas confirmés.

*Suite au retour d'expérience mené en 2011 sur les épidémies de dengue, les définitions de cas ont été actualisées.

Un cas de dengue est biologiquement confirmé en cas de :

- Détection du génome viral (RT-PCR)

et/ou

- détection d'antigène viral (NS1)

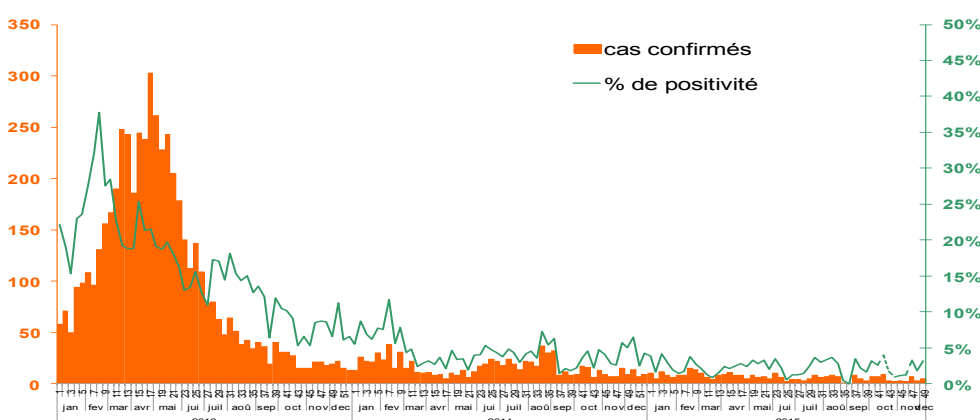
et/ou

- séroconversion sur deux prélèvements espacés d'une semaine : apparition ou augmentation significative (au jugement du biologiste) des IgM ou IgG spécifiques.

La présence seule d'IgM spécifiques à un niveau significatif sur un seul prélèvement correspond à un cas probable.

| Figure 2 |

Surveillance des cas probables ou confirmés de dengue, Guyane, janvier 2013 à décembre 2015 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2013 - December 2015



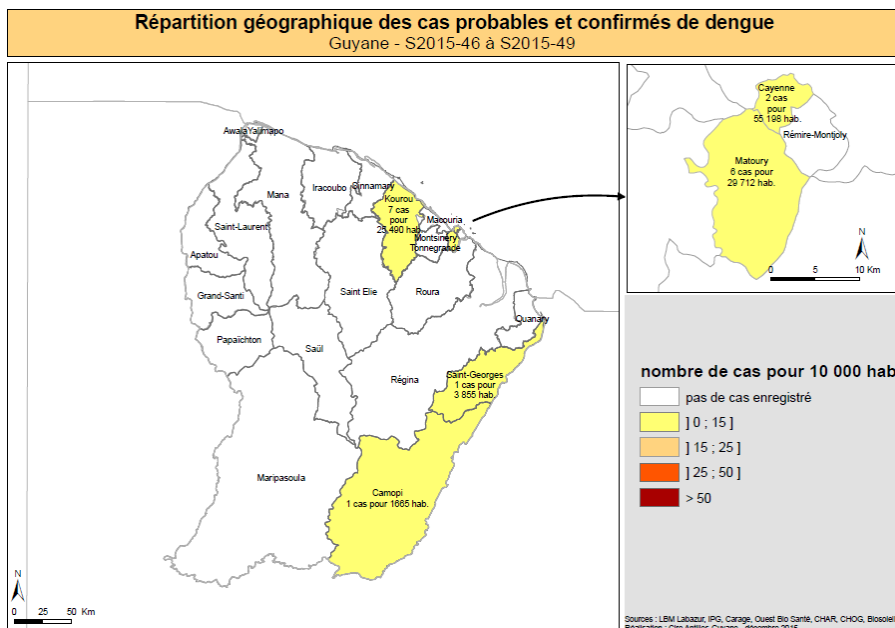
Distribution spatiale des cas

Au cours des 4 dernières semaines (S2015-46 à 49), l'incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue est restée faible sur l'ensemble des communes (Figure 3).

A la fin du mois de novembre, un foyer de dengue a été détecté sur la commune de Matoury. La situation épidémiologique de l'île de Cayenne correspond donc à une situation de « foyers épidémiques isolés ».

| Figure 3 |

Incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue par commune sur 4 semaines, Guyane, octobre 2015 (S2015-46 à S2015-49) / Cumulative incidence of probables or confirmed cases, French Guiana, weeks 2015-46 to 2015-49



Analyse de la situation épidémiologique

La circulation du virus de la dengue sur le territoire de la Guyane est restée calme de début octobre à début décembre (S2015-41 à 49).

Sur cette période, les nombres de cas cliniquement évocateurs et de cas probables ou confirmés de dengue se sont maintenus à des niveaux stables et faibles, habituellement observés en période inter-épidémique.

A la fin du mois de novembre, un foyer actif a été détecté sur la commune de Matoury. Ainsi, la situation épidémiologique de la dengue sur l'île de Cayenne correspond à la phase 2 du Psage : « foyers épidémiques isolés », alors que seuls des cas sporadiques sont identifiés sur le reste du territoire (phase 1).

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

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

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 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 épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

Guyane

Nombre total de cas recensés de début octobre à début décembre (S2015-41 à S2015-49)

- **350** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **41** cas probables ou confirmés
- **0** cas hospitalisés
- **0** décès

Situation dans les DFA

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

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
Luisiane Carvalho
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
<http://www.ars.martinique.sante.fr>
<http://www.ars.guyane.sante.fr>