

# Surveillance du chikungunya

Bulletin périodique : semaines 2015-42 et 2015-43

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 21 / 2015

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Depuis le début de la surveillance (S2014-09) et jusqu'à la semaine dernière (S2015-43), un total de 15 940 cas cliniquement évocateurs de chikungunya a été estimé à partir des données du réseau de médecins sentinelles et des centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) (Figure 1). Une recrudescence de ce nombre a été observée la 3<sup>ème</sup> semaine d'octobre (S2015-43) essentiellement due à une nette augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de chikungunya sur la commune de Kourou (cf. p3).

Dans les zones hors épidémie, sur les secteurs de l'île de Cayenne et de

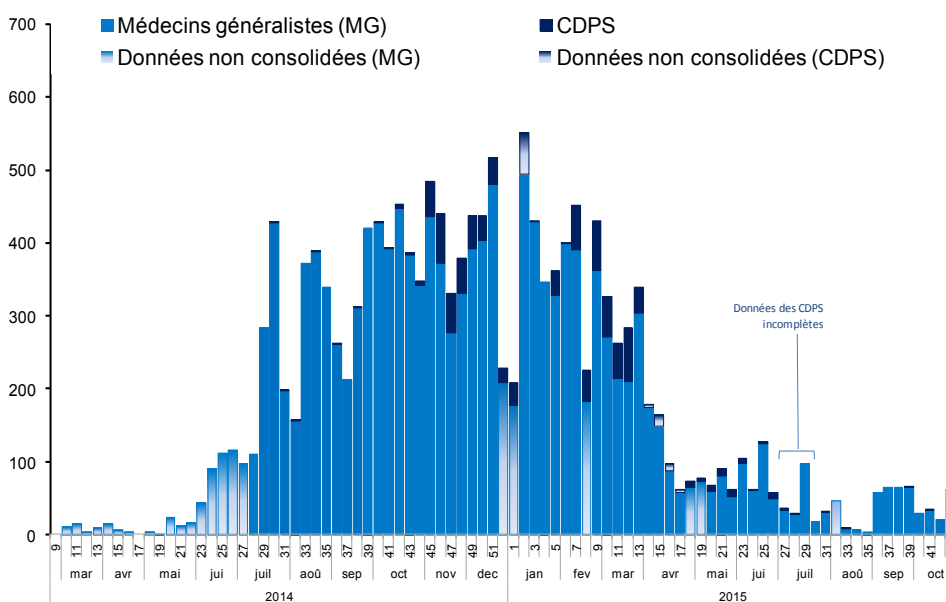
l'Oyapock, aucun cas cliniquement évocateur n'a été notifié au cours des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines d'octobre (S2015-42 et 43), cependant, le réseau de médecins sentinelles n'était pas représentatif la 3<sup>ème</sup> semaine d'octobre sur l'île de Cayenne.

Sur le secteur de l'Ouest guyanais, ce sont moins de 5 cas cliniquement évocateurs hebdomadaires qui ont été enregistrés sur ces deux semaines.

Enfin, sur le secteur du Maroni, 1 cas cliniquement évocateur de chikungunya a été notifié à Papaïchton sur cette période.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de chikungunya, vus en médecine de ville ou CDPS - Guyane S2014-09 à S2015-43 / Estimated weekly number of chikungunya syndromes, French Guiana, February 2014 to October 2015

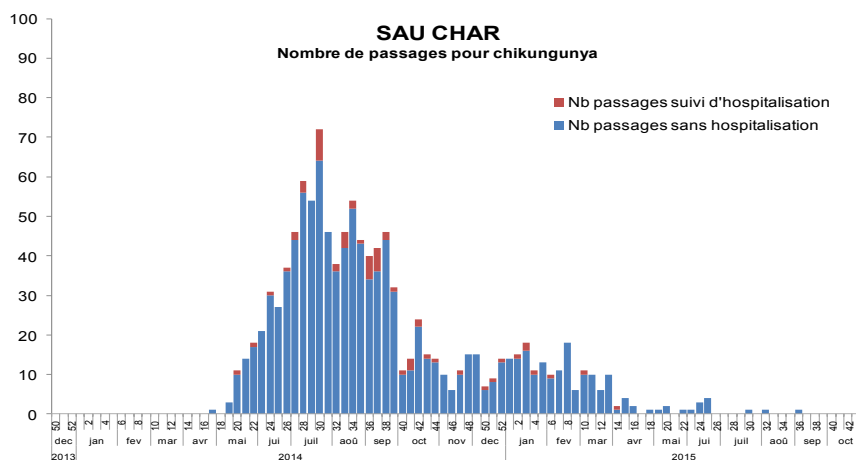


## Surveillance des passages aux urgences au CHAR et au CMCK

Au Centre Hospitalier Andrée Rosemon de Cayenne, aucun passage aux urgences n'a été enregistré au cours des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines d'octobre (S2015-42 et 43) (Figure 2).

### | Figure 2 |

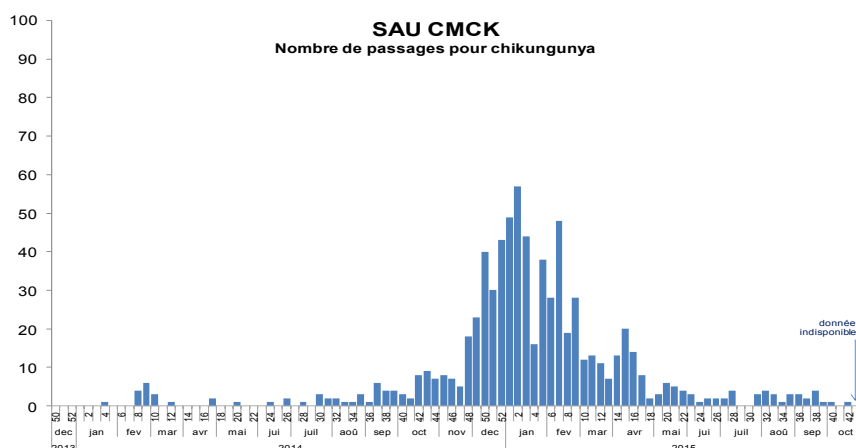
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour chikungunya au CHAR - Guyane S2013-50 à S2015-43 / Weekly number of chikungunya syndromes seen in emergency units of Cayenne hospital, French Guiana, December 2013 to October 2015



Au Centre Médico-Chirurgical de Kourou, un seul passage aux urgences pour chikungunya a été enregistré la 2<sup>ème</sup> semaine d'octobre (S2015-42 - pas de données pour S2015-43) (Figure 3).

### | Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour chikungunya au CMCK - Guyane S2013-50 à S2015-43 / Weekly number of chikungunya syndromes seen in emergency units of Kourou hospital, French Guiana, December 2013 to October 2015



## Surveillance des cas hospitalisés et des décès

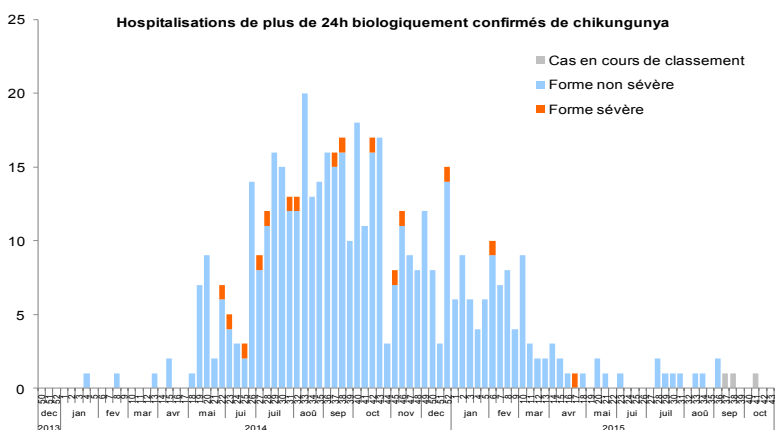
Depuis le début de la circulation du virus sur le territoire, 481 patients hospitalisés plus de 24h dans un des 3 centres hospitaliers ont eu une confirmation biologique.

Parmi eux, 15 correspondaient à des formes sévères (3%) et 3 cas sont en cours de classement. Sur les 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines d'octobre, 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 S2015-43 / Weekly number of biologically-confirmed hospitalized cases for chikungunya according to severity, French Guiana, December 2013 to October 2015



# Secteur de Kourou

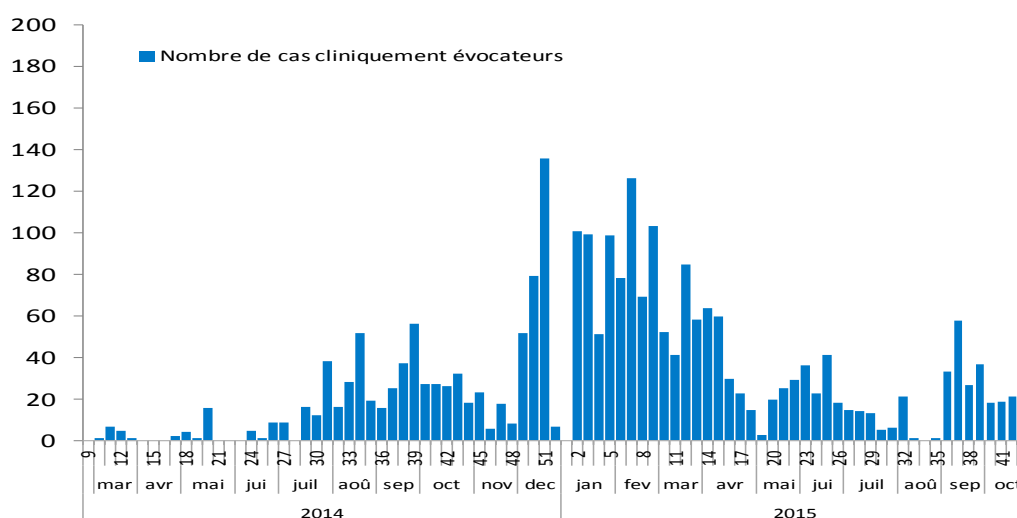
(Iracoubo, Sinnamary, Kourou, Macouria, Montsinnery)

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de chikungunya

Sur le secteur de Kourou, une stabilisation du nombre de cas cliniquement évocateurs estimés de chikungunya a été observée la dernière semaine de septembre et la première quinzaine d'octobre (S2015-40 à 42) avec environ 20 cas hebdomadaires. Cependant, celle-ci a été suivie d'une nette recrudescence de ce nombre la 3<sup>ème</sup> semaine du mois (S2015-43), essentiellement due aux cas signalés par les médecins sentinelles de la commune de Kourou. Au cours des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines d'octobre (S2015-42 et 43), respectivement 21 et 57 cas hebdomadaires ont été enregistrés sur ce secteur (Figure 5).

| 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 S2015-43 / Estimated weekly number of chikungunya syndromes, Kourou area, French Guiana, February 2014 to October 2015.

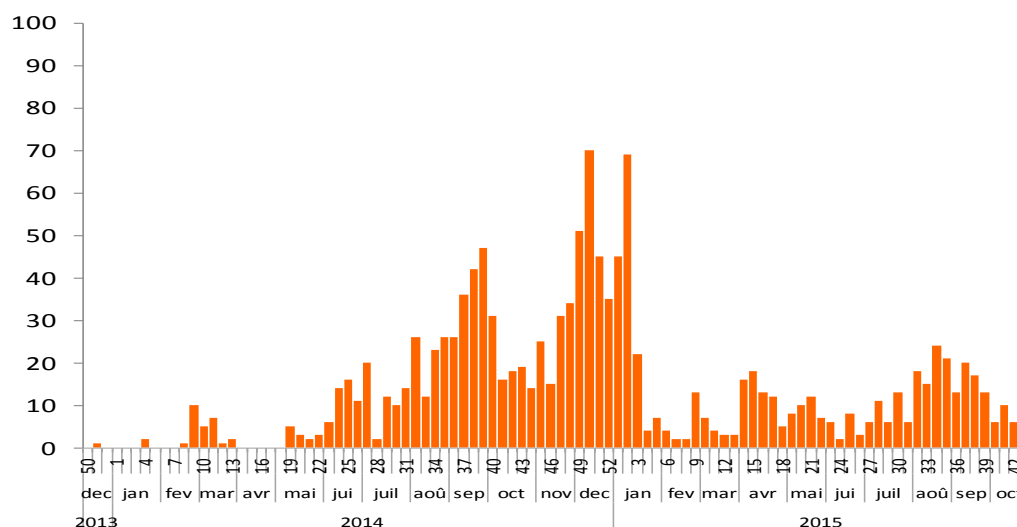


## Surveillance des cas probables et confirmés de chikungunya

Sur le secteur de Kourou, le nombre de cas probables et confirmés était inférieur à 10 cas hebdomadaires les 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines du mois d'octobre (S2015-42 et 43). 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 S2015-43 / Weekly number of probable or confirmed cases of chikungunya, Kourou area, French Guiana, December 2013 to October 2015



Sur le secteur de Kourou, le virus du chikungunya continue de circuler à des niveaux supérieurs à ceux observés en début d'épidémie. Cette zone géographique reste donc en épidémie.

### Nombre total de cas (S2014-09 à S2015-43)

- Nombre de cas cliniquement évocateurs : 15 940
- 1 certificat de décès à domicile avec mention chikungunya
- 1 décès directement lié au chikungunya à l'hôpital

### 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 Suiwant

**Comité de rédaction**  
Audrey Andrieu  
Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho  
Marion Petit-Sinturel

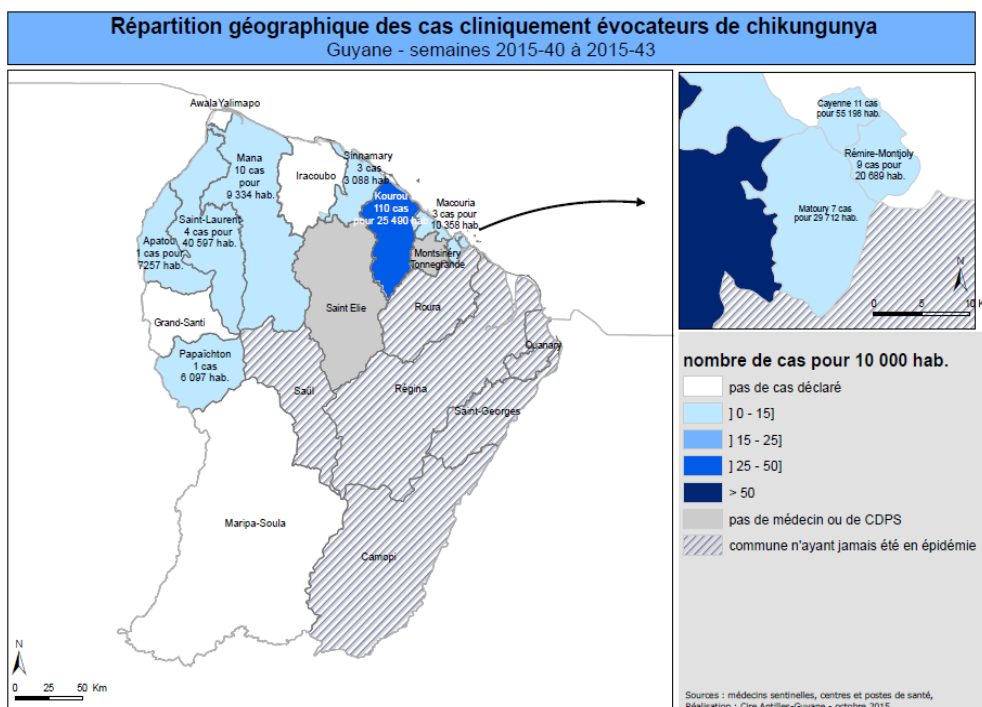
**Diffusion**  
Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. CS 80656  
97263 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.ars.martinique.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>  
<http://www.ars.guyane.sante.fr>

## Répartition spatiale des cas cliniquement évocateurs

L'incidence cumulée du nombre de cas cliniquement évocateurs de chikungunya sur les 4 dernières semaines était modérée et égale à 28 cas pour 10 000 hab. dans le secteur de Kourou et faible et inférieure à 3 cas pour 10 000 hab. dans les autres secteurs (Figure 7).

| Figure 7 |

Répartition géographique des cas cliniquement évocateurs de chikungunya - Guyane S2015-40 à 43 / Cumulative incidence of chikungunya syndromes, French Guiana, weeks 2015-40 to 43



## Analyse de la situation épidémiologique

La circulation du virus du chikungunya sur les secteurs de l'Ouest, du Maroni et de l'Oyapock était faible au cours des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> semaines d'octobre (S2015-42 et 43).

Sur la même période, c'était également le cas sur l'île de Cayenne, cependant, le réseau de médecins sentinelle étant incomplet la 3<sup>ème</sup> semaine d'octobre, ces données restent donc à interpréter avec prudence et à confirmer dans les semaines à venir.

A contrario, sur le secteur de Kourou la situation est toujours épidémique.

**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.

