

Surveillance de la dengue

Bulletin bimestriel : Période du 3 août au 4 octobre 2015

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 05 / 2015

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

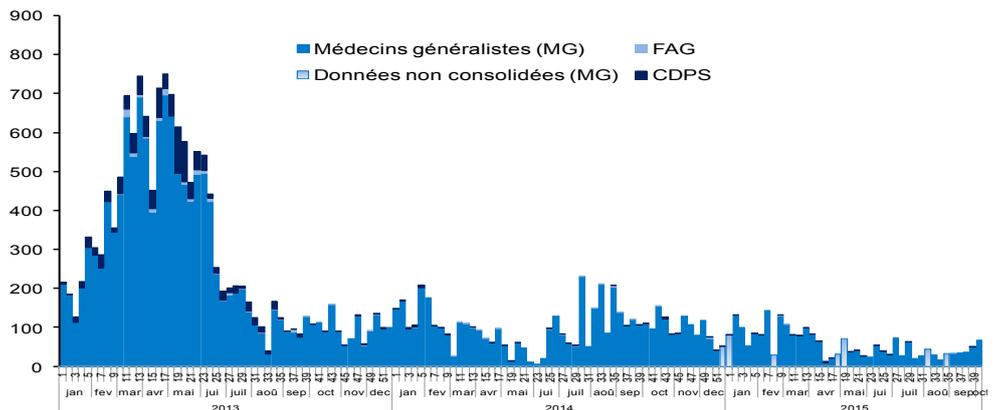
De début août à début octobre, (S2015-32 à S2015-40), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue diagnostiqués en médecine de ville, en Centre Délocalisé de Prévention et de Soins (CDPS) et au sein des Forces Armées de Guyane

(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 octobre 2015 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2013 - October 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'août et le début du mois d'octobre (S2015-32 à S2015-40), 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, 44 patients ont présenté un test diagnostique positif sur cette période, parmi lesquels 33 étaient des cas probables et 11 des cas confirmés.

La recherche des sérotypes pour les cas confirmés, effectuée par le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane, a permis

d'identifier le sérotype DENV-1 parmi 9 prélèvements et le sérotype DENV-2 dans 1 prélèvement.

*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)

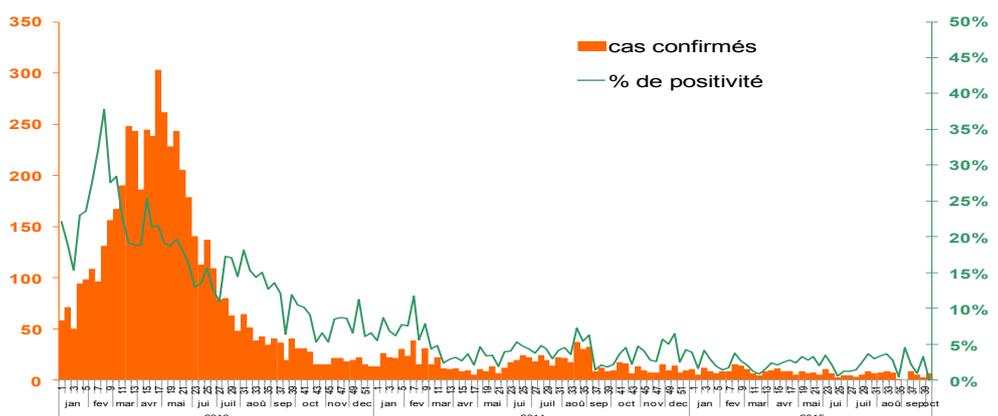
et/ou

- 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 octobre 2015 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2013 - October 2015



Quelques chiffres à retenir

Guyane

Nombre total de cas recensés de début août à début octobre (S2015-32 à S2015-40)

- **350** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **44** cas probables ou confirmés
- **1** cas hospitalisé
- **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.guadeloupe.sante.fr>
<http://www.ars.guyane.sante.fr>

Distribution spatiale des cas

Au cours des 4 dernières semaines (S2015-37 à S2015-40), l'incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue est restée faible sur l'ensemble des communes (Figure 3).

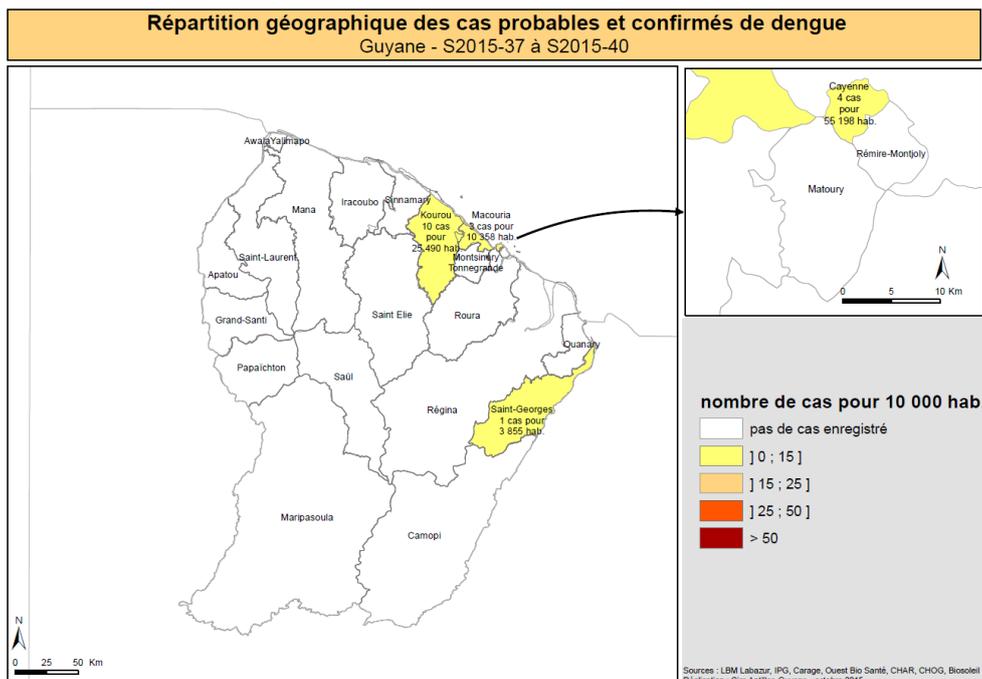
Les foyers qui avaient été identifiés sur Cayenne et Rémire au cours du mois d'août

se sont éteints, aucun nouveau cas n'ayant été identifié depuis au moins 4 semaines.

Ainsi, la situation épidémiologique sur le secteur de l'île de Cayenne correspond à une transmission sporadique du virus de la dengue.

| Figure 3 |

Incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue par commune sur 4 semaines, Guyane, octobre 2015 (S2015-37 à S2015-40) / Cumulative incidence of probables or confirmed cases, French Guiana, weeks 2015-37 to 2015-40



Analyse de la situation épidémiologique

* La circulation du virus de la dengue sur le territoire de la Guyane est restée calme de début août à début octobre (S2015-32 à S2015-40).

Sur cette période, le nombre de cas cliniquement évocateurs et de cas probables ou confirmés de dengue s'est maintenu à des niveaux stables et faibles, habituellement observés en période inter-épidémique.

Les foyers qui avaient été identifiés sur l'île de Cayenne se sont éteints à la fin du mois d'août. Ainsi, la situation épidémiologique de la dengue sur l'ensemble du territoire correspond à la phase 1 du Psage : « cas sporadiques ».

**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.

