

Surveillance de la dengue

Bulletin bimestriel : Période du 13 octobre 2014 au 4 janvier 2015

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2015

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

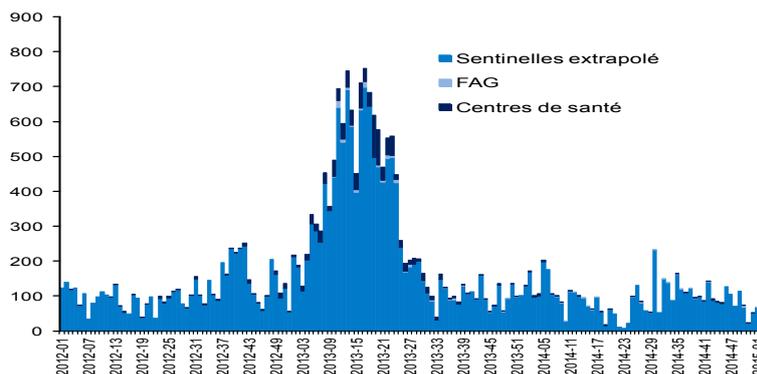
De la mi-octobre à début janvier (S2014-42 à S2015-01), le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue diagnostiqués en médecine libérale, en centre de santé ou au sein des forces armées de Guyane

est resté à des niveaux généralement observés en période inter-épidémique (Figure 1).

Au total, pour l'ensemble du département, 1 039 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés sur cette période.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2012 à janvier 2015 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2012—January 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 la mi-octobre et début janvier (S2014-42 à S2015-01), le nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés de dengue ainsi que le taux de positivité sont restés conformes aux niveaux observés en période inter-épidémique (Figure 2).

Au total, 110 cas de dengue ont été diagnostiqués biologiquement sur cette période, parmi lesquels, 104 étaient des cas probables et 6 des cas confirmés. L'émergence du chikungunya sur le territoire et la recherche quasi-systématique des virus de la dengue et du chikungunya devant tout cas cliniquement évocateur, couplée à l'épidémie récente de dengue, expliquent le nombre important de cas

probables de dengue recensés par rapport au nombre de cas confirmés de dengue.

Parmi les 6 cas confirmés, le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane a effectué le sérotypage de 3 prélèvements reçus: tous sont positifs pour le sérotype DEN-1. Parmi ces cas, un est importé d'Haïti et les deux autres sont des cas secondaires de celui-ci et donc autochtones.

*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)

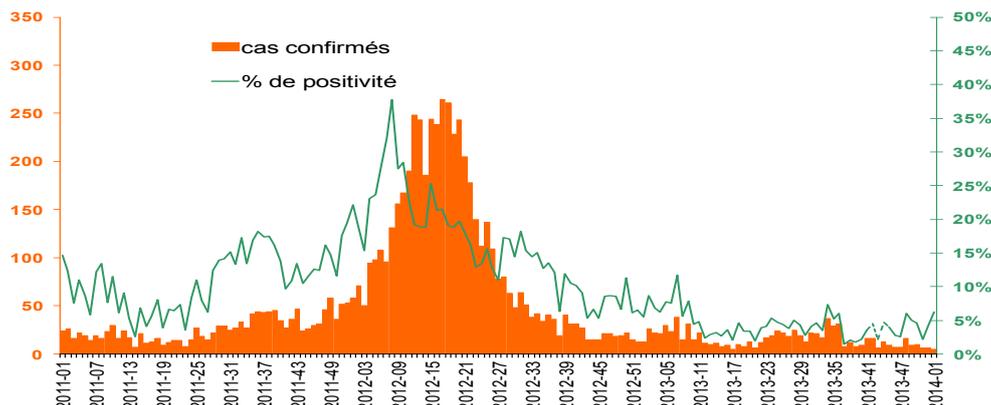
et/ou

- 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 2012 à janvier 2015 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2012—January 2015



Quelques chiffres à retenir

Guyane

Nombre total de cas recensés de mi-octobre 2014 à début janvier 2015 (semaines 2014-42 à S2015-1)

- 1 039 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 164 cas probables ou confirmés
- 0 cas hospitalisés
- 0 décès

Situation dans les DFA

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

Directeur de la publication
Dr François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnateur
scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Audrey Andrieu, Vanessa Ardillon,
Marie Barrau, Luisiane Carvalho,
Martine Ledrans, Marion Petit Sinturel

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

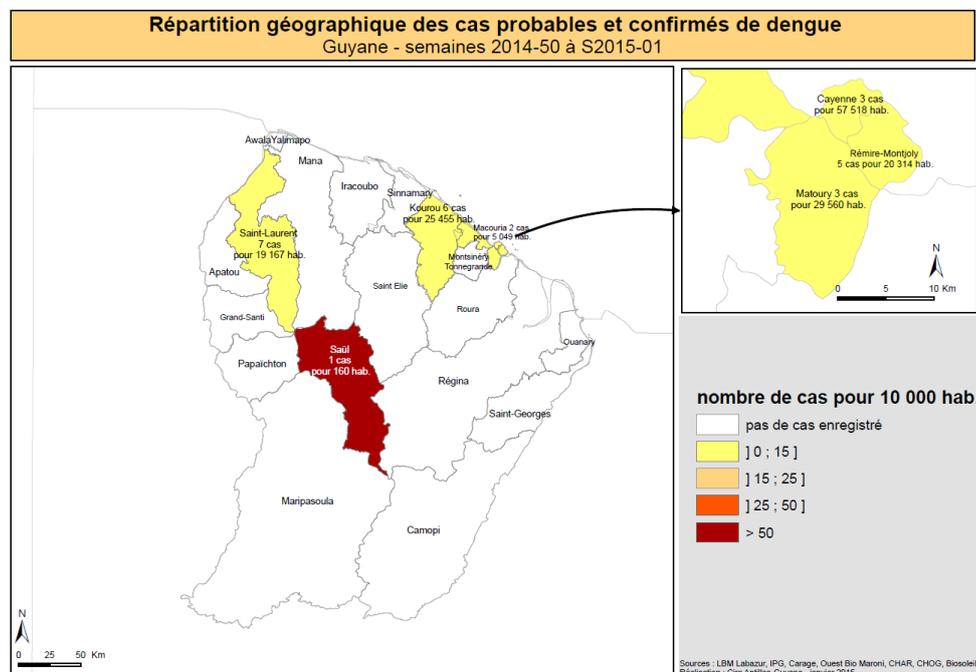
Distribution spatiale des cas

De la deuxième semaine de décembre à début janvier (S2014-50 à S2015-01), l'incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue reste très faible sur l'ensemble des communes (Figure 4), excepté

à Saül du fait d'un cas probable habitant dans cette commune (160 habitants). Un foyer a été identifié à Cayenne route de Raban: il s'agit des cas confirmés de dengue dont le sérotype est DEN-1.

| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas probables et confirmés de dengue par commune sur 4 semaines, Guyane, décembre 2014 à janvier 2015 (S2014-50 à S2015-01) / Cumulative incidence of probables or confirmed cases, French Guiana, weeks 2014-50 to 2015-01



Analyse de la situation épidémiologique

* L'activité liée à la dengue est restée très calme sur l'ensemble du territoire guyanais de la mi-octobre 2014 à début janvier 2015.

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

Un foyer a été identifié à Cayenne, route de Raban: il s'agit d'un foyer de cas confirmés de dengue à sérotype DEN-1, seul sérotype identifié sur cette période.

La situation épidémiologique de la dengue correspond à la phase 1 du Psage : « cas sporadiques ».

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



Nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Véronique Pavec, 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.

