

Surveillance de la dengue

Bulletin périodique : janvier à février 2011

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2012

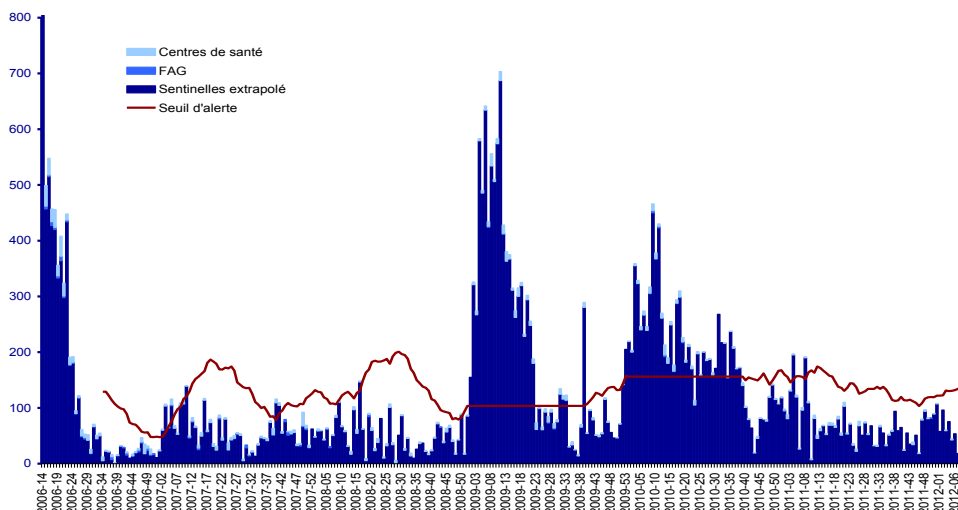
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est resté inférieur aux valeurs maximales attendues au cours des mois de janvier et février (Figure 1). Au total, pour l'ensemble

du département, 546 cas ont été estimés sur l'ensemble de la période. Au cours de la dernière semaine du mois de février (S2012-09), 69 cas ont été estimés.

| Figure 1 |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, janvier 2008 à février 2012 / Estimated weekly number of dengue-like syndromes, French Guiana, January 2008—February 2012



*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.

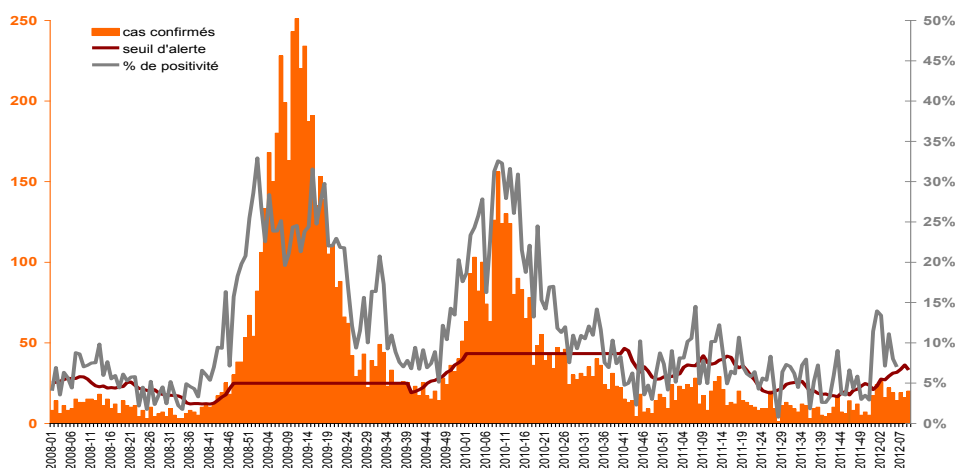
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au cours des 2 premiers mois de l'année 2012, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés est resté en-deçà des valeurs maximales attendues (Figure 2). Cet indicateur a cependant augmenté par rapport aux niveaux observés fin 2011 témoignant de l'apparition de plusieurs foyers épidémiques sur certaines communes du territoire. Le nombre de cas hebdomadaire moyen était égal à

19 avec des extrêmes allant de 14 à 26 cas par semaine. Au cours de la période, 15 cas biologiquement confirmés de DENV-2 (sérototype n'ayant pas été à l'origine d'épidémie en Guyane depuis plus de 5 ans) ont été recensés. Certains d'entre eux n'avaient pas quitté la Guyane dans les 15 jours précédant l'épisode de fièvre, traduisant une circulation effective de ce sérotipe dans le département.

| Figure 2 |

Surveillance des cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2008 à février 2012 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, French Guiana, January 2008—February 2012

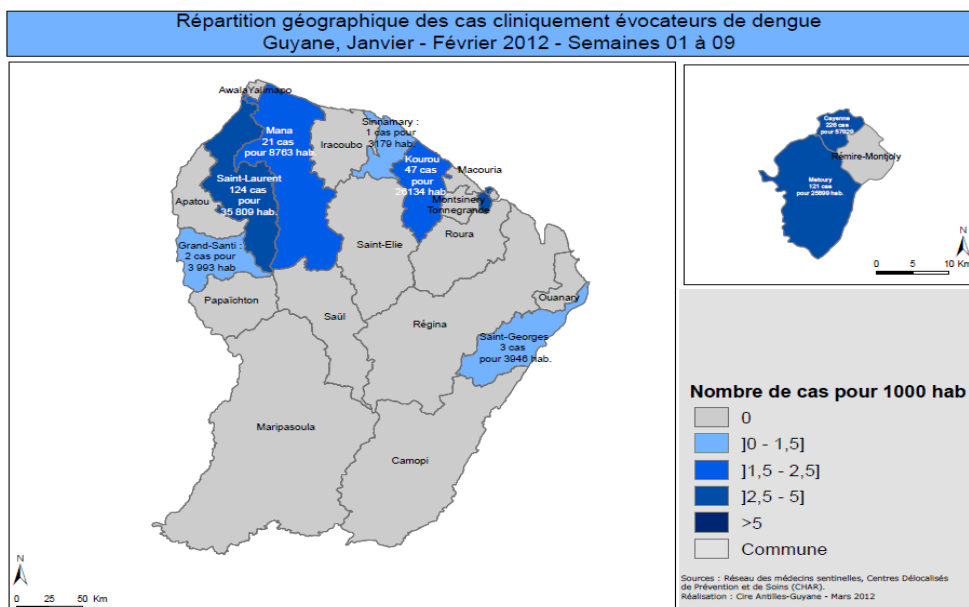


Distribution spatiale des cas

Au cours des mois de janvier et février, les communes de Cayenne, Matoury et Saint Laurent du Maroni étaient celles où l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue était la plus élevée (Figure 3).

| Figure 3 |

Incidence cumulée des cas de dengue cliniquement évocateurs de dengue par commune, Guyane, octobre à février 2012 (S2012-01 à S2012-09).



Analyse de la situation épidémiologique

*** Au cours des mois de janvier à février, des foyers de dengue étaient encore actifs sur Cayenne, Kourou, Matoury, Rémire-Montjoly et Saint Laurent du Maroni.**

Après la tendance à la hausse observée en fin d'année 2011, l'activité relative à la dengue est restée stable et en-deçà des valeurs maximales attendues au cours des 2 premiers mois de l'année. Suite aux premiers cas de DENV-2 (sérotypage n'ayant pas été à l'origine d'épidémie en Guyane depuis plus de 5 ans) importés du Surinam en fin d'année 2011, plusieurs cas n'ayant pas voyagé hors du département ont été identifiés marquant ainsi le début de la circulation de ce sérotypage sur le territoire.

Les sérotypes DENV-1, DENV-2 et DENV-4 co-circulent actuellement en Guyane.

La situation épidémiologique de la dengue en Guyane correspond toujours à la phase 2 du Psage : « Foyers épidémiques isolés ».

** Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2)

■ Retour à la normale

Si la situation épidémiologique n'évolue pas de façon majeure, la prochaine diffusion du point épidémiologique est prévue semaine 2012-19

Nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Françoise Eltgès, Dr Jean-Marc Fischer, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Hélène Euzet), 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 et virus influenzae de l'Institut Pasteur de Guyane, ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

Nombre de cas recensés de janvier à février 2012 (semaines 2012-01 à 2012-09)

- **546** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **178** cas biologiquement confirmés
- **12** cas hospitalisés dont 4 pour une forme sévère
- Sérotypes circulants: **DENV-2, DENV-1 et DENV-4**
- Nombre de décès : **0**

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe continentale : transmission sporadique
- En Martinique : transmission sporadique
- A Saint-Martin : transmission sporadique
- A Saint-Barthélemy : transmission sporadique

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

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

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Claude Flamand

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
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>