

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 15 mai 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 18 et 19 (du 28 avril au 11 mai 2025)

Points et Indicateurs clés

- Dengue :** Au cours des deux dernières semaines (S18 et S19), l'activité globale liée à la dengue sur le territoire était faible avec en moyenne 13 cas confirmés par semaine. La majorité des cas ont été recensé dans le secteur des Savanes où une légère hausse est observée. Le sérotype identifié ces deux dernières semaines (S15 et S16) était exclusivement le DENV-2.

Depuis le début de l'année, 175 cas de dengue ont été confirmés en Guyane soit en moyenne 10 cas par semaine. Parmi les 110 prélèvements sérotypés, 97% sont du DENV-2 et 3% du DENV-3.

- Paludisme :** Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux premières semaines de mai demeurait faible avec 6 accès (3 accès respectivement en S18 et S19, vs 10 au total en S16 et S17). Parmi ces 6 accès, un à *P. falciparum* importé d'Afrique, trois accès à *P. vivax* et deux reviviscences à *P. vivax*.

Au total, 67 accès palustres ont été recensés depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme était en baisse entre janvier et mars (passant de 27 accès mensuels à 4) et en légère hausse en avril avec 16 accès répertoriés. Depuis le début de l'année, les contaminations ont principalement eu lieu en zone d'orpaillage sur la commune de Kourou.

- Infections respiratoires aiguës :**

L'épidémie saisonnière de la grippe a été déclaré en S52-2024 et le pic franchit en février. Depuis, les indicateurs sont en baisse mais la région est toujours en épidémie. Au cours des deux dernières semaines, l'activité était en baisse et à un niveau bas sur le littoral et se maintenait à un niveau relativement élevé dans les centres de santé et les hôpitaux de proximité.

- Diarrhées :** L'activité était en baisse dans les communes isolées (CDPS et hôpitaux de proximité) et sur le littoral au cours des deux dernières semaines (données des CH de Cayenne et de l'Ouest Guyanais) et en légère hausse en médecine de ville.

Indicateurs clés S18 et S19 (vs S16 et S17)

Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité 82 (vs 81)
	Nb passages aux urgences ¹ 22 (vs 58)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes S18 et S19, non disponible pour CHK depuis S28

↗ Evolution de l'épidémie de grippe en page 2

Indicateurs clés S18 et S19 (vs S16 et S17)

Diarrhées	Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité 74 (vs 82)
	Nb passages aux urgences ¹ 81 (vs 117)

¹Oscour® pour CHC et CHOG, données incomplètes en S18 et S19, non disponible pour CHK depuis S28

Grippe

Situation épidémiologique

L'épidémie saisonnière de la grippe a été déclaré en S52-2024 et le pic franchit en février. Depuis, les indicateurs sont en baisse mais la région est toujours en épidémie. Les indicateurs épidémiologiques de la grippe poursuivent leur baisse au cours des deux dernières semaines.

Réseau des médecins sentinelles

Le nombre estimé de consultations pour infection respiratoire aigüe était en forte diminution depuis 3 semaines en médecine de ville.

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les CDPS et hôpitaux de proximité, le nombre de consultations était stable à un niveau relativement élevé depuis 4 semaines.

Au total, 82 consultations pour syndrome grippal ont été recensées ces deux dernières semaines (vs 81 en S16 et S17) et concernaient en majorité le secteur du Maroni.

Passages aux urgences

Au cours des deux dernières semaines (S18 et S19) le nombre de passages pour syndrome grippal aux urgences du CH de Cayenne et de l'Ouest guyanais a diminué avec 22 passages contre 58 les deux semaines précédentes. Cette baisse doit s'interpréter avec prudence, les transmissions du CH de Cayenne étant incomplètes en S18 et S19.

Un problème de transmission ne permet pas l'analyse des données du CH de Kourou.

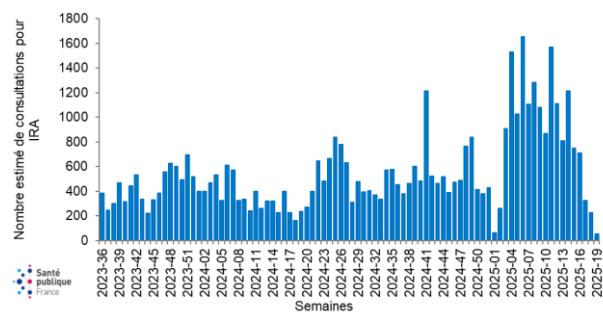
Cas graves de grippe

Depuis le démarrage de l'épidémie fin décembre 2024 (S52), vingt cas graves de grippe dont trois décès ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG.

Surveillance virologique

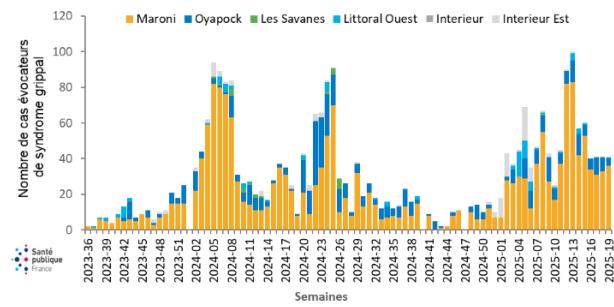
Les virus A/H1N1pdm09, A/H3N2 et B Victoria co-circulent d'après les analyses réalisées par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane sur des prélèvements issus des laboratoires des trois centres hospitaliers et de médecine de ville.

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour infection respiratoire aiguë en médecine de ville, Guyane, depuis septembre 2023

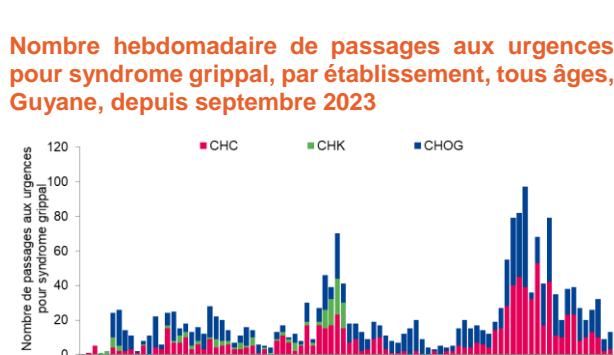


Source : Réseau des médecins sentinelles. Exploitation : Santé publique France Guyane

Nombre hebdomadaire de consultations pour syndrome grippal, par secteur des CDPS et hôpitaux de proximité, Guyane, depuis septembre 2023



Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane



Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Luisiane Carvalho, Sophie Devos, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 18 et 19 (du 28 avril au 11 mai 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 15 mai 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr