

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 14 août 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 31 et 32 (du 28 juillet au 10 août 2025)

Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée à la dengue sur le territoire était faible avec au total 3 cas confirmés (1 en S31 et 2 en S32). Un provenait du secteur du Littoral Ouest et la localisation était indéterminée pour les deux autres. Le sérotype identifié était exclusivement le DENV-2.

Depuis le début de l'année, 246 cas de dengue ont été confirmés en Guyane soit 8 en moyenne par semaine. Parmi eux, 126 provenaient du secteur des Savanes, 51 du Littoral Ouest, 28 de l'Île de Cayenne, 9 du Maroni, 1 du secteur Intérieur-Est, la localisation était indéterminée pour 25 cas et 6 résidaient hors Guyane. Parmi les 169 prélevements sérotypés, 98% étaient du DENV-2.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines demeurait faible avec 3 accès (1 en S32 et 2 en S31, vs 4 en S29 et S30). Ces 3 accès étaient des reviviscences à *P. vivax*.

Au total, 106 accès palustres ont été recensés depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme se stabilise depuis juillet. Par ailleurs, depuis le début de l'année, les contaminations ont majoritairement eu lieu en zone d'orpaillage.

● Infections respiratoires aiguës :

L'épidémie de **grippe** est en baisse depuis plusieurs semaines atteignant un niveau bas d'activité. La **fin d'épidémie** est déclarée cette semaine.

Bien que l'activité liée à la **bronchiolite** soit en baisse, **l'épidémie se poursuit** sur le territoire.

L'activité liée à la **Covid-19** était faible aux urgences et en CDPS/hôpitaux de proximité ces deux dernières semaines.

☞ Grippe et bronchiolite : détails en pages 2 et 3

● **Diarrhées** : L'activité était stable et modérée dans les CDPS et hôpitaux de proximité, et aux urgences des trois hôpitaux.

Indicateurs clés S30 et S31 (vs S28 et S29)

Grippe	Guyane
 Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	27 (vs 42)
 Nb passages aux urgences ¹	37 (vs 82)
Bronchiolite	Guyane
 Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	7 (vs 23)
 Nb passages aux urgences ¹	19 (vs 25)
Diarrhées	Guyane
 Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	65 (vs 64)
 Nb passages aux urgences ¹	91 (vs 107)

¹Oscour® pour CHC, CHOG et CHK

Grippe

Situation épidémiologique

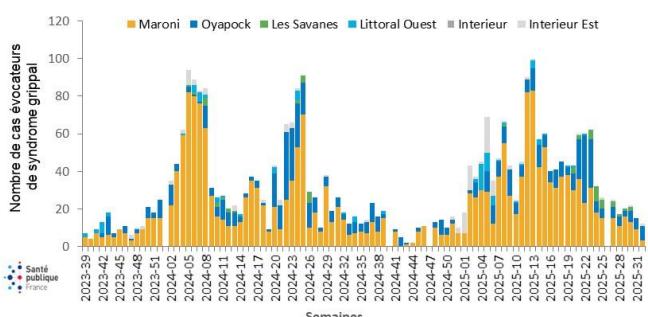
L'activité liée à la grippe est en baisse depuis plusieurs semaines sur le territoire avec un nombre faible de passages en CDPS, dans les hôpitaux de proximité et aux urgences des trois hôpitaux, équivalent à celui observé en période inter-épidémique. Par ailleurs, peu de virus continuent d'être identifiés par les laboratoires. **L'épidémie de grippe est donc considérée comme terminée cette semaine après 33 semaines d'activité.**

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les CDPS et hôpitaux de proximité, le nombre de consultations était en baisse et à un niveau faible la semaine dernière.

Au total, 27 consultations pour syndrome grippal ont été enregistrées ces deux dernières semaines (vs 42 en S29 et S30).

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



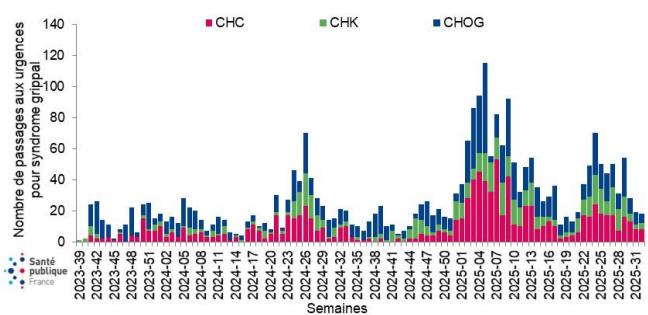
Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

Passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour syndrome grippal était également en baisse ces deux dernières semaines pour atteindre un niveau bas.

Au total, 37 passages pour syndrome grippal ont été enregistrés aux urgences des trois hôpitaux ces deux dernières semaines, nombre en baisse par rapport aux deux semaines précédentes (vs 82 en S29 et S30).

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal, par établissement, tous âges, Guyane, depuis septembre 2023



Source : Réseau Oscour®. Exploitation : Santé publique France Guyane

Cas graves de grippe

Bien que toujours en cours, un rattrapage des cas a été réalisé au cours des dernières semaines. Depuis le début de l'épidémie déclarée fin décembre 2024 (S52), 31 cas graves de grippe dont 4 décès ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG.

Surveillance virologique

Au cours des 4 dernières semaines (S29 à S32), les virus grippaux identifiés par les laboratoires des trois centres hospitaliers et le Centre national de référence de l'Institut Pasteur de la Guyane étaient en majorité de type A (n=48) et majoritairement du A/H1N1pdm09 (n=38). Le sérototype B Victoria (n=8) circulait également.

Bronchiolite

Situation épidémiologique

Le début d'épidémie de bronchiolite a rétrospectivement été estimé à la 3^{ème} semaine de juin (S2025-25). Depuis lors, l'activité liée à cette pathologie était élevée sur l'ensemble du territoire. Ces deux dernières semaines ont été marquées par une diminution du nombre de cas identifiés dans les CDPS et hôpitaux de proximité mais l'activité aux urgences s'est maintenue à un niveau élevé. Enfin, une grande majorité de VRS B a été identifiée par les laboratoires. Aussi, **l'épidémie de bronchiolite se poursuit en Guyane.**

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les CDPS et hôpitaux de proximité de l'Oyapock et du Maroni, le nombre de consultations pour bronchiolite était en baisse avec 7 consultations enregistrées au cours des deux dernières semaines (S31 et S32 - vs 23 en S29 et S30).

Passages aux urgences

Aux urgences, l'activité s'est maintenue à un niveau élevé au cours des deux dernières semaines avec un total de 19 passages pour bronchiolite (vs 25 en S29 et S30).

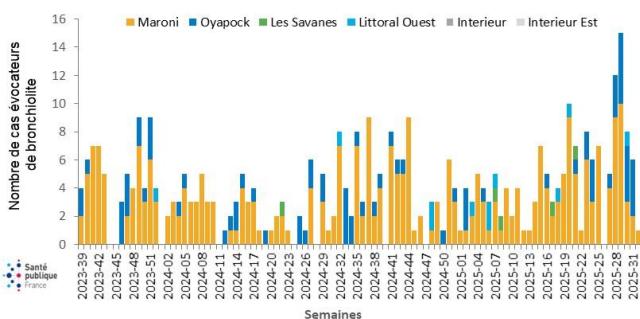
Cas grave admis en unité de soins continus pédiatrique ou réanimation néonatale

Suite aux mises à jour effectuées dans le cadre de la surveillance des cas graves, 109 cas ont été enregistrés depuis le début de l'année, dont 58 depuis le début de l'épidémie estimée en S2025-25. Parmi ces derniers, 54 étaient infectés par un VRS (co-infections ou non) et 13 présentaient des co-morbidités.

Surveillance virologique

Les données issues de la surveillance virologique à partir des prélèvements des laboratoires hospitaliers et de médecine de ville ont permis de détecter 73 prélèvements positifs au VRS chez les moins de 2 ans, au cours des quatre dernières semaines (S29 à S32). Parmi eux, 47 ont été typés par le Centre national de référence de l'Institut Pasteur de la Guyane : 46 étaient de type B et 1 de type A.

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



Partenaires

Santé publique France remercie le 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, l'Institut Pasteur de la Guyane, la Collectivité Territoriale de Guyane, les Forces armées en Guyane, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm et l'Insee.



Equipe de rédaction

Luisiane Carvalho, Sophie Devos, Marion Petit-Sinturel, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 31 et 32 (du 28 juillet au 10 août 2024). Saint-Maurice : Santé publique France, 4 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 14 août 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr