

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 11 septembre 2025

Surveillance épidémiologique

Semaines 35 et 36 (du 24 août au 07 septembre 2025)

Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : Au cours des deux dernières semaines, l'activité liée à la dengue sur le territoire restait faible avec un total de 8 cas confirmés (4 en S35 et 4 en S36). Parmi eux, 3 provenaient du Littoral Ouest, 3 du secteur des Savanes et 2 de l'Île de Cayenne (Ces deux derniers cas ayant constitué un foyer). Le sérotype identifié était exclusivement le DENV-2.

Depuis le début de l'année, 266 cas de dengue ont été confirmés en Guyane soit 7 en moyenne par semaine. Parmi eux, 134 provenaient du secteur des Savanes, 55 du Littoral Ouest, 30 de l'Île de Cayenne, 9 du Maroni, 1 du secteur Intérieur-Est, la localisation était indéterminée pour 31 cas et 6 résidaient hors Guyane. Parmi les 181 prélèvements 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 1 accès (1 en S35 et 0 en S36, vs 5 au total en S33 et S34). Il s'agissait d'un accès à *P. falciparum* importé du continent Africain.


Au total, 112 accès palustres ont été recensés depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme est en diminution depuis juillet. Les contaminations ont majoritairement eu lieu en zone d'orpaillage.

● Infections respiratoires aiguës :

L'activité liée à la **grippe** reste calme et stable sur l'ensemble du territoire.



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

Bien que l'activité liée à la **Covid-19** reste faible en Guyane, une légère augmentation des passages aux urgences des trois hôpitaux pour ce motif a été enregistrée ces dernières semaines.

 Bronchiolite : détails en page 2

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

Indicateurs clés S35 et S36 (vs S33 et S34)

	Grippe	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	34 (vs 28)
	Nb passages aux urgences ¹	22 (vs 35)

	Bronchiolite	Guyane
	Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	3 (vs 2)
	Nb passages aux urgences ¹	12 (vs 20)

	Diarrhées	Guyane
	Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	36 (vs 65)
	Nb passages aux urgences ¹	73 (vs 70)

¹Oscour® pour CHC, CHOG et CHK

Bronchiolite

Situation épidémiologique

L'épidémie de bronchiolite est en phase descendante depuis plusieurs semaines et atteint un niveau d'activité faible sur le territoire. Bien que quelques VRS continuent d'être identifiés par les laboratoires, la phase épidémique semble terminée. Aussi, **l'épidémie de bronchiolite est déclarée terminée cette semaine en Guyane**. Celle-ci a débuté la 3^{ème} semaine de juin (S2025-25) et a duré 12 semaines pendant lesquelles 65 consultations en CDPS et hôpitaux de proximité, 147 passages aux urgences et 73 cas graves ont été enregistrés. Par ailleurs, 220 prélèvements ont été confirmés au VRS avec une circulation majoritaire de VRS B.

Centres de santé et hôpitaux de proximité

Le nombre de consultations pour bronchiolite était faible et stable dans les CDPS et hôpitaux de proximité ces deux dernières semaines avec seulement 3 consultations enregistrées (vs 2 en S33 et S34).

Passages aux urgences

Aux urgences, l'activité liée à la bronchiolite était faible au cours des deux dernières semaines avec un total de 12 passages pour ce motif dans les trois hôpitaux du territoire (vs 20 en S33 et S34).

Cas graves admis en unité de soins continus pédiatrique et/ou réanimation néonatale

Depuis la fin de la dernière épidémie (S2025-03), marquée par un renforcement majeur de la surveillance des cas graves dans les hôpitaux, 122 cas ont été enregistrés dont 73 depuis le début de l'épidémie (S2025-25).

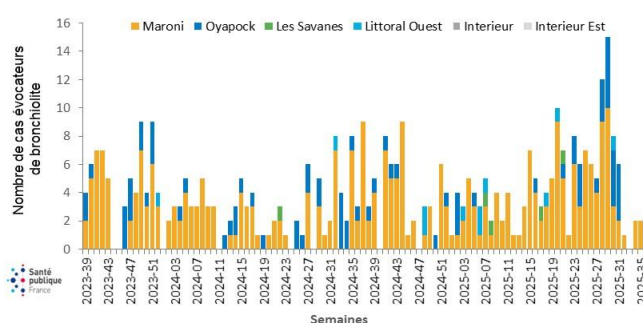
Parmi ces derniers, 68 étaient infectés par un VRS et 18 présentaient des co-morbidités (nourrissons prématurés).

Surveillance virologique

27 prélèvements ont été confirmés au VRS chez les moins de 2 ans au cours des 4 dernières semaines (S33 à S36), nombre en nette diminution par rapport aux 4 semaines précédentes (n=78 - S29 à 32).

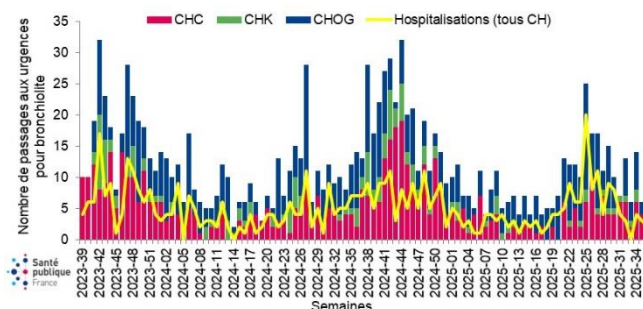
Parmi ces 27 prélèvements, 20 ont été typés par le Centre national de référence de l'Institut Pasteur de la Guyane : 16 étaient de type B et 4 de type A.

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



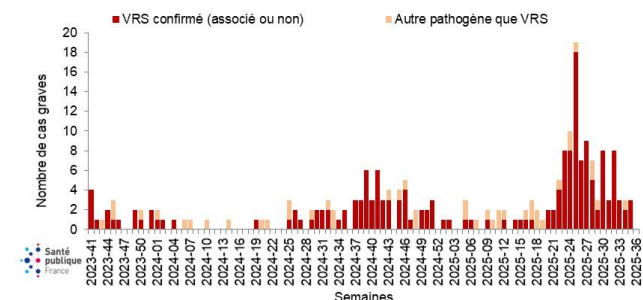
Source : Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité. Exploitation : Santé publique France Guyane

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



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

Nombre hebdomadaire de cas graves de moins de 2 ans admis pour bronchiolite en unité de soins continus ou réanimation pédiatrique, Guyane, depuis octobre 2023



Source : CHU Guyane. Exploitation : Santé publique France Guyane

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, Tiphany Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 35 et 36 (du 25 août au 07 septembre 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 3 pages, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 11 septembre 2025

Contact : presse@santepubliquefrance.fr