



Bulletin

Bulletin régional

Date de publication : 28.05.2026

GUYANE

Surveillance épidémiologique du chikungunya

Semaine 21 (du 18 au 24 mai 2026)

Situation épidémiologique en Guyane

Depuis fin janvier (S04), 513 cas de chikungunya ont été biologiquement confirmés en Guyane, dont 74 S21 (données incomplètes suite à un problème de réception des données pour un laboratoire). La circulation du virus s'intensifie et s'étend sur le territoire :

- **Littoral ouest** : l'épidémie se poursuit, les cas confirmés et les passages aux urgences pour suspicion de chikungunya sont à un niveau élevé, en légère baisse en S21. Le Littoral Ouest est en niveau « situation d'alerte » du plan ORSEC de lutte contre les arboviroses.
- **Savanes** : un 4^{ème} foyer épidémique a été détecté dans ce secteur qui est en phase de foyers épidémiques depuis S19.
- **Ile de Cayenne** : l'évolution du nombre de cas ne peut pas être confirmée en S21 car les transmissions des données virologiques sont incomplètes pour ce secteur ; le secteur est en phase de foyers épidémiques depuis S18.
- **Maroni** : des cas continuent d'y être confirmés et des consultations pour chikungunya dans les CDPS sont recensées ; le secteur reste en phase de transmission sporadique.

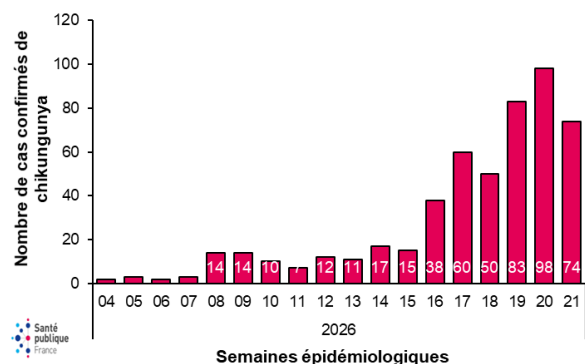
Surveillance virologique

En S21, 74 nouveaux cas confirmés de chikungunya ont été enregistrés contre 98 en S20. Toutefois, les données de surveillance virologique étant incomplètes pour le secteur de l'île de Cayenne en S21, la tendance observée ne peut être confirmée.

Au total, depuis le début de l'année, 513 cas ont été biologiquement confirmés en Guyane.

Le sex-ratio H/F des cas était de 0,8 (43 % d'hommes) et l'âge médian de 31 ans [IQR : 12 - 50]. Parmi les cas confirmés, 31 % avaient moins de 15 ans et 12 % avaient 60 ans et plus.

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de chikungunya, tous âges, Guyane, depuis janvier 2026



Cas hospitalisés

Depuis le début de la surveillance, 101 cas probables ou confirmés de chikungunya ont été hospitalisés dans un des trois sites du CHU de Guyane.

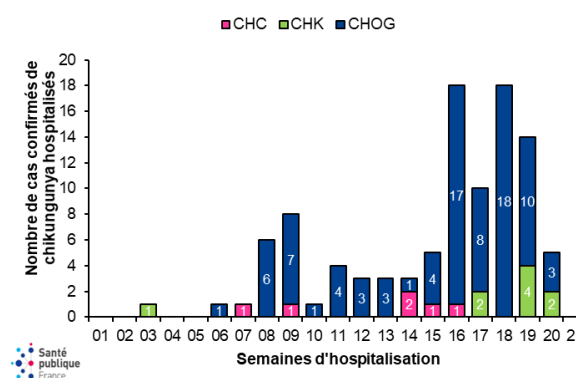
Parmi eux, l'âge médian était de 25 ans [IQR : 7 - 46], 31 % étaient âgés de 3 à 14 ans et le sex-ratio H/F était de 0,7. La durée médiane de séjour était de 2,0 jours [IQR : 1,1 - 3,2].

Parmi ces cas, 74 (75 %) ont été classés comme des formes communes, 20 (20 %) comme des formes inhabituelles, 5 (5 %) comme des formes sévères* et 1 hospitalisation n'a pas pu être classée.

Par ailleurs, 53 (53 %) présentaient des facteurs de risque et/ou des comorbidités, dont les principaux étaient l'hypertension artérielle, la grossesse, le diabète et l'obésité.

* 42 formes communes, 19 inhabituelles et 4 sévères en attente d'un classement définitif

Nombre hebdomadaire de cas hospitalisés pour chikungunya, tous âges, Guyane, depuis janvier 2026



Le tableau ci-après résumé les caractéristiques des cas hospitalisés (le cas hospitalisé non classé n'y est pas inclus).

Caractéristiques des cas hospitalisés pour chikungunya, tous âges, Guyane, depuis janvier 2026

	Formes communes (n = ; 74 75 %)		Formes inhabituelles (n = ; 20 20 %)		Formes sévères (n = 5 ; 5 %)		Total (n = 101)	
Sexe								
Femmes	51	68%	9	45%	3	60%	63	63%
Hommes	24	32%	11	55%	2	40%	37	37%
Classes d'âge								
< 1	2	3%	2	10%	0	0%	4	4%
1 à 2	3	4%	1	5%	0	0%	4	4%
3 à 14	18	24%	11	55%	2	40%	31	31%
15 à 29	21	28%	2	10%	1	20%	24	24%
30 à 44	9	12%	2	10%	0	0%	11	11%
45 à 59	14	19%	1	5%	1	20%	16	16%
60 et +	8	11%	1	5%	1	20%	10	10%
Au moins un facteur de risque / comorbidité (incluant grossesse)								
Non	33	44%	14	70%	0	0	47	47%
Oui	42	56%	6	30%	5	100%	53	53%
1-2	40	98%	6	100%	4	80%	50	96%
3-4	0	0%	0	0%	1	20%	1	2%
5-6	1	2%	0	0%	0	0%	1	2%
Facteurs de risque / comorbidités								
Grossesse	11	22%	0	0%	1	33%	12	19%
Hypertension artérielle	13	17%	1	5%	1	20%	15	15%
Diabète	8	11%	0	0%	3	60%	11	11%
Immunodépression	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Maladie cardio-vasculaire	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%

Prématurité	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Atteinte respiratoire	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Drépanocytose	3	4%	1	5%	0	0%	4	4%
Obésité	5	7%	1	5%	0	0%	6	6%
Accident vasculaire cérébral	1	1%	0	0%	1	25%	2	2%
VIH	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Insuffisance rénale	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Autre	13	17%	5	25%	2	40%	20	20%
Symptômes								
Fièvre	74	99%	19	95%	5	100%	98	98%
Arthralgies/artrites	56	75%	11	55%	2	40%	69	69%
Myalgies	43	57%	7	35%	4	80%	54	54%
Céphalées	33	44%	6	30%	4	80%	43	43%
Rash	4	5%	2	10%	1	20%	7	7%
Nausées/vomissements	12	16%	7	35%	2	40%	21	21%
Diarrhées	7	9%	3	15%	0	0%	10	10%
Syndrome hyperalgique	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Douleurs abdominales	5	7%	2	10%	0	0%	7	7%
Prurit	2	3%	0	0%	1	20%	3	3%
Œdèmes périarticulaires	8	11%	2	10%	1	20%	11	11%
Atteinte neurologique	2	3%	3	15%	0	0%	5	5%
Ténosynovites	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Convulsions	2	3%	0	0%	0	0%	2	2%
Atteinte respiratoire	1	1%	0	0%	1	20%	2	2%
Manifestations hémorragiques ou thrombotiques	1	1%	0	0%	1	20%	2	2%
Décompensation pathologies préexistantes	0	0%	2	10%	1	20%	3	3%
Atteinte cardio-vasculaire aiguë	4	5%	10	50%	3	60%	17	17%
Atteinte dermatologique inhabituelle	0	0%	3	15%	1	20%	4	4%
Atteinte rénale	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Atteinte hépatique sévère	1	1%	3	15%	1	20%	5	5%
Cytolyse hépatique	0	0%	2	10%	0	0%	2	2%
Eruption purpurique	0	0%	0	0%	1	20%	1	1%
Manifestations digestives sévères	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%
Encéphalite	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Dermatose bulleuse	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Guillain Barré	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Défaillances (Formes sévères seulement)								
Hospitalisation en Réa/USI					0	0%	1	1%
Défaillance d'organe					2	40%	3	3%
Défaillance cardiocirculatoire					2	50%	3	3%
Défaillance cérébrale					0	0%	0	0%
Défaillance respiratoire					1	20%	2	2%
Défaillance rénale					0	0%	1	1%
Défaillance hépatique					1	20%	2	2%
Défaillance autre					2	40%	3	3%
Issue de l'hospitalisation								
RAD	73	99%	20	100%	5	100%	98	99%
Décès	1	1%	0	0%	0	0%	1	1%

Situation épidémiologique par secteur

La surveillance du chikungunya est organisée par secteur pour tenir compte des dynamiques infrarégionales des épidémies et orienter les mesures de gestion.

La Guyane est ainsi divisée en 22 communes réparties sur 7 secteurs.

Parmi l'ensemble des cas confirmés, plusieurs n'avaient pas d'adresse disponible et ne sont donc pas inclus dans l'analyse par secteur ci-après.

Répartition des 22 communes de Guyane dans les 7 secteurs de surveillance.



Secteur du Littoral ouest

La majorité des cas de chikungunya du territoire ($n = 379$) résident dans le secteur du Littoral ouest (74 %).

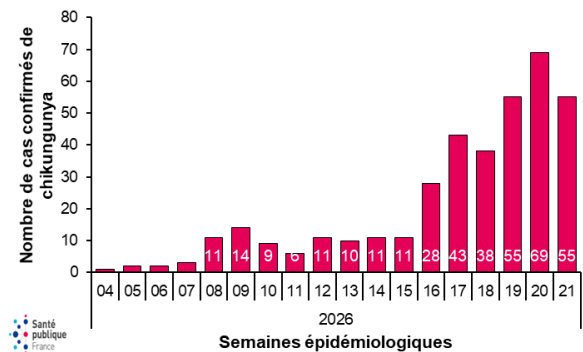
En S21, 55 nouveaux cas ont été biologiquement confirmés contre 69 en S20. Le nombre de cas enregistré sur ce secteur était donc en baisse en S21 mais demeurait à un niveau élevé.

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de chikungunya (code A92.0) au CHOG était toujours à un niveau élevé avec cependant une baisse observée en S21 (34 passages contre 45 passages en S20).

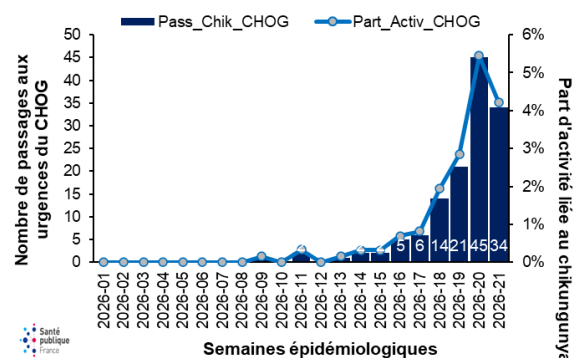
La part d'activité liée à des consultations pour suspicion de chikungunya aux urgences du CHOG représentait 4,2 % de l'activité totale en S21.

L'épidémie se poursuit dans le secteur du Littoral ouest qui est en niveau « situation d'alerte » du plan ORSEC de lutte contre les arboviroses.

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de chikungunya, tous âges, secteur du Littoral ouest, Guyane, depuis janvier 2026



Nombre hebdomadaire de passages pour chikungunya et part d'activité liée au chikungunya aux urgences du CHOG, tous âges, secteur du Littoral ouest, Guyane, depuis janvier 2026



Secteur de l'île de Cayenne

En S21, 4 cas ont été confirmés dans le secteur de l'île de Cayenne contre 9 en S20. **Les données de surveillance virologique étant incomplètes pour le secteur de l'île de Cayenne en S21, aucune conclusion ne peut être faite sur la tendance observée qui sera précisée la semaine prochaine après consolidation des données.**

Au total, depuis le début de l'année, 33 cas ont été confirmés sur l'île de Cayenne.

Actuellement, un foyer épidémique, détecté en S18, est actif dans ce secteur. Le nombre de cas dans celui-ci est en augmentation (12 cas au total en S21).

La situation aux urgences du CHC reste calme.

La situation épidémiologique sur l'île de Cayenne se maintient en phase de foyers épidémiques.

Secteur des Savanes

En S21, 8 cas ont été biologiquement confirmés sur le secteur des Savanes. Le nombre de cas hebdomadaire est stable depuis 3 semaines.

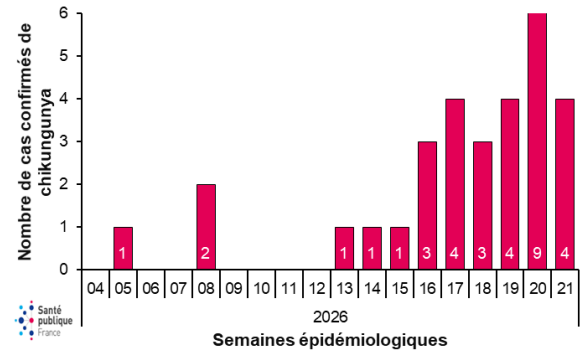
Au total, 36 cas ont été biologiquement confirmés depuis le début de l'année sur ce secteur.

Un 4^{ème} foyer épidémique a été détecté dans le secteur des Savanes en S21. Au total 4 foyers sont actifs dans le secteur, en moyenne 4,3 cas composent ces foyers et une extension géographique est observée.

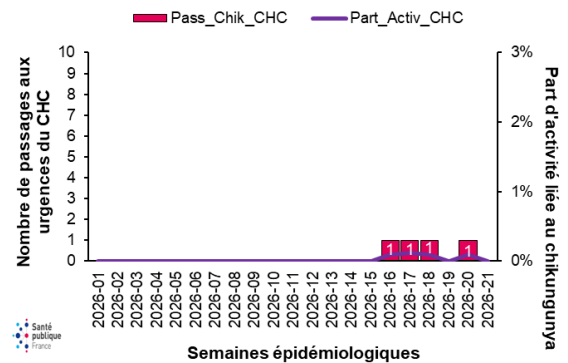
La situation aux urgences du CHK demeure calme, les premiers passages aux urgences pour suspicion de chikungunya ont été enregistrés en S20 et aucun passage n'a été enregistré en S21.

La situation épidémiologique sur les Savanes reste en phase de foyers épidémiques avec une extension géographique de la circulation.

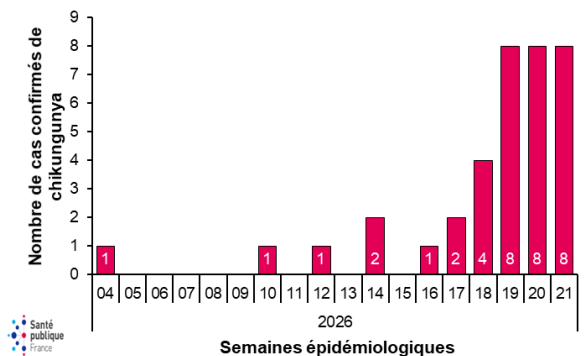
Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de chikungunya, tous âges, secteur de l'île de Cayenne, Guyane, depuis janvier 2026



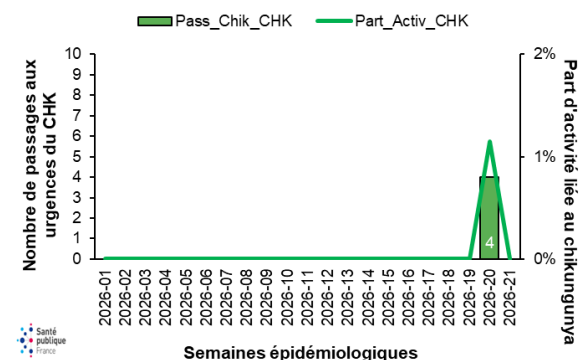
Nombre hebdomadaire de passages et part d'activité du chikungunya aux urgences du CHC, tous âges, secteur de l'île de Cayenne, Guyane, depuis janvier 2026



Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de chikungunya, tous âges, secteur des Savanes, Guyane, depuis janvier 2026



Nombre hebdomadaire de passages et part d'activité du chikungunya aux urgences du CHK, tous âges, secteur des Savanes, Guyane, depuis janvier 2026



Secteur du Maroni

En S21, 1 nouveau cas de chikungunya a été biologiquement confirmé sur le Maroni portant à 18 le nombre total de cas depuis le début de l'année.

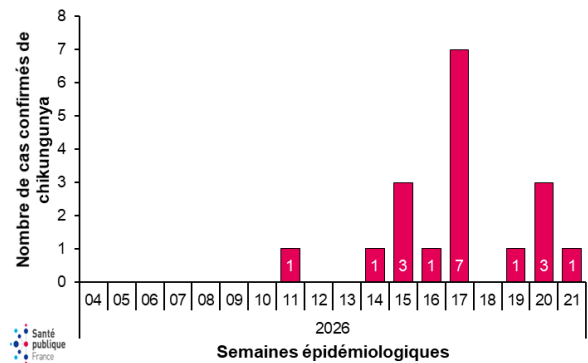
Ces cas sont répartis sur deux communes et la circulation du virus reste sporadique.

En S21, 1 consultation pour suspicion de chikungunya a été enregistrées dans les CDPS du Maroni.

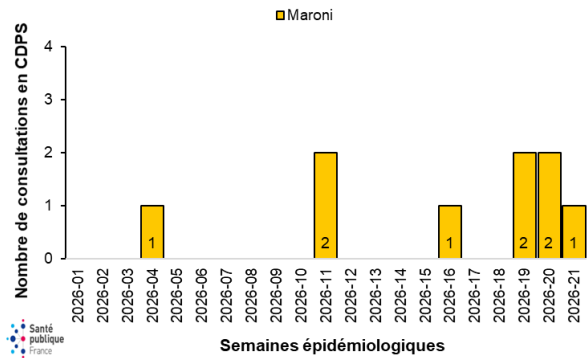
Depuis le début de l'année, 9 consultations pour suspicion de chikungunya (code A92.0) ont été enregistrées par les CDPS de ce secteur.

La situation épidémiologique sur le Maroni reste donc en phase de transmission sporadique.

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de chikungunya, tous âges, secteur du Maroni, Guyane, depuis janvier 2026



Nombre hebdomadaire de consultations pour suspicion de chikungunya dans les CDPS et hôpitaux de proximité du secteur du Maroni, tous âges, Guyane, depuis janvier 2026




Secteurs de l'Intérieur, de l'Intérieur Est et de l'Oyapock

Aucun cas biologiquement confirmé de chikungunya n'a été enregistré dans les secteurs de l'Intérieur, de l'Intérieur Est et de l'Oyapock. Par ailleurs, aucune consultation pour suspicion de chikungunya n'a été notifiée par les CDPS et hôpitaux de proximité de ces secteurs.

La situation épidémiologique correspond donc à une phase de veille épidémiologique.

Prévention


LE CHIKUNGUNYA CIRCULE




SOYEZ ATTENTIF,
Vous ressentez


Fièvre
Maux de tête
Douleurs musculaires
Douleurs articulaires
Eruption cutanée


CONSULTEZ UN MÉDECIN





SOYEZ PRUDENT,
Évitez de vous faire piquer par des moustiques



RÉPULSIF ANTIMOUSTIQUE



VÊTEMENTS AMPLES ET COUVRANTS


MOUSTIQUAIRE


CLIMATISATION VENTILATION



DIFFUSEUR ÉLECTRIQUE



RAQUETTE ÉLECTRIQUE



SERPENTIN À L'EXTÉRIEUR


RESTEZ INFORMÉ





Éliminez les lieux de pontes




COUPELLES


RÉCIPIENTS


PNEUS

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 : 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, les infirmières de veille hospitalière du CHU, la médecine libérale et hospitalière, l'Agence régionale de santé de Guyane, la Collectivité Territoriale de Guyane, la Direction interarmées du service de santé en Guyane, les équipes EMIP et EMSPEC, 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, Tiphonie Succo

Pour nous citer : Bulletin de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaines 21 (du 18 au 24 mai 2026). Saint-Maurice : Santé publique France, 7 pages, 2026.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 28 mai 2026

Contact : presse@santepubliquefrance.fr