

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 09 janvier 2025

## Surveillance épidémiologique

Semaines 52 et 01 (du 23 décembre 2024 au 05 janvier 2025)

### Points et Indicateurs clés

● **Dengue** : L'épidémie de dengue est terminée sur le territoire depuis la fin du mois d'août. Au cours de la semaine S52, le nombre de consultations pour syndrome dengue-like était en baisse à un niveau bas (données non disponibles pour la semaine S01).

Bien que l'épidémie de dengue soit terminée, la vigilance vis-à-vis des arboviroses doit se maintenir. La recherche de confirmation biologique devant tout syndrome dengue-like demeure indispensable.

● **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins au cours des deux dernières semaines demeurerait faible avec au total 7 accès à *P. vivax* (1 en S52 et 6 en S01). Parmi eux, 3 étaient des reviviscences.

[Bilan du dernier trimestre 2024 en page 2](#)

● **Infections respiratoires aiguës** : La circulation du VRS chez les moins de deux ans responsable de l'épidémie actuelle de bronchiolite en Guyane diminue et est à un niveau bas depuis deux semaines. En parallèle la circulation du virus de la grippe est en nette augmentation depuis deux semaines. La Guyane est placée en pré-épidémie de grippe.

● **Diarrhées** : L'activité est à la diminution dans les communes isolées (CDPS et hôpitaux de proximité), et stable sur le littoral (données des CH de Cayenne et de Saint Laurent du Maroni). Les données du CH de Kourou et du réseau des médecins sentinelles ne sont pas disponibles en S01.



#### Indicateurs clés S52 et S01 (vs S50 et S51)

Grippe	Guyane
 Nb consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	28 (vs 26)
 Nb passages aux urgences <sup>1</sup>	45 (vs 26)

<sup>1</sup>Oscour® pour CHC et CHOG, non disponible pour CHK depuis S28

[Evolution de l'épidémie de bronchiolite en page 4](#)

#### Indicateurs clés S52 et S01 (vs S50 et S51)

Diarrhées	Guyane
 Nb de consultations en CDPS et hôpitaux de proximité	115 (vs 67)
 Nb passages aux urgences <sup>1</sup>	90 (vs 86)

<sup>1</sup>Oscour® pour CHC et CHOG, non disponible pour CHK depuis S28

# Paludisme

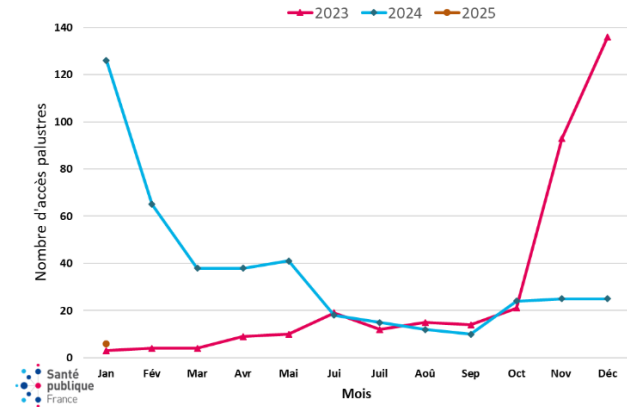
## Situation épidémiologique

L'activité globale liée au paludisme a évolué de manière favorable en 2024 : le nombre mensuel d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins est passé 126 en janvier à 25 en décembre.

Au total 437 accès l'année dernière (données provisoires). Le bilan de la surveillance 2024 sera présenté dans un bulletin à paraître au cours du premier trimestre 2025.

Le bilan de la surveillance du paludisme pour le dernier trimestre 2024 est disponible ci-après.

## Evolution mensuelle du nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins, Guyane, 2023 à 2025 (S01)



Sources : Laboratoires de ville et hospitaliers, Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité, Forces armées en Guyane, Centre national de référence du paludisme/Institut Pasteur de la Guyane - Exploitation : Santé publique France

## Surveillance biologique

Au cours du dernier trimestre 2024 (S40 à S52), l'activité globale liée au paludisme était modérée, en hausse par rapport au 3<sup>ème</sup> trimestre (74 accès contre 37). Cette hausse était principalement liée à la reprise de la transmission sur la commune de St Georges.

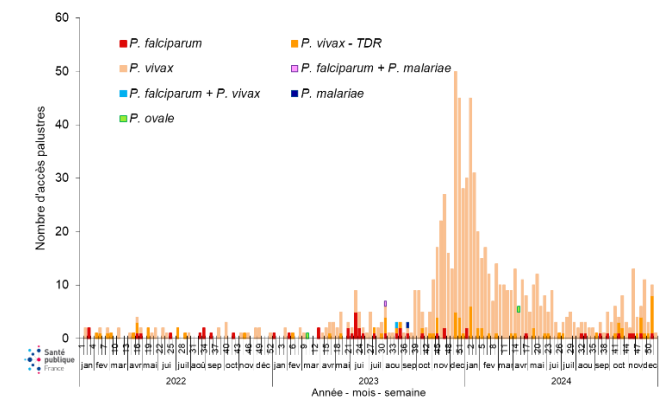
Le nombre hebdomadaire d'accès palustres était compris entre 1 et 13, et en moyenne égal à 6 (cf. figure ci-contre).

Parmi les 74 accès recensés durant le dernier trimestre, 68% concernaient des patients prélevés en centre de santé (CDPS) ou hôpital de proximité, dont 92% à celui de St Georges. Par ailleurs, 20% ont été prélevés dans un laboratoire de biologie médicale et 12% étaient des militaires.

La majorité des accès, était à *P. vivax*\* (*Pv*) soit 69 (93%) et 5 (7%) à *P. falciparum* (*Pf*).

Près du tiers des accès (32%, n=24) étaient des reviviscences\*\*.

## Nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins, Guyane, à partir de janvier 2022



Sources : Laboratoires de ville et hospitaliers, Centres délocalisés de prévention et de soins et hôpitaux de proximité, Forces armées en Guyane, Centre national de référence du paludisme/Institut Pasteur de la Guyane - Exploitation : Santé publique France

\*Les tests de diagnostics rapide (TDR) utilisés dans les CDPS et les hôpitaux de proximité permettent d'identifier uniquement *Pf*. Les TDR ayant pour résultats « autre espèce plasmodiale que *Pf* » sont considérés comme étant des accès dus à *Pv*.

\*\*Une reviviscence est définie au sens épidémiologique comme un accès dû à *Pv* survenant entre 3 semaines et 1 an après le dernier accès dû à cette même espèce (délai basé sur la date de prélèvement).

## Principaux secteurs de contamination

Le lieu présumé de contamination (LPC) a été renseigné pour 39 des 50 accès recensés hors réviviscences. Parmi eux, 8 seraient importés du continent africain ou du Brésil (dont les 5 accès à *Pf*) et 31 seraient autochtones soit 79% des accès ayant un LPC renseigné.

Pour les 31 accès autochtones, les contaminations auraient eu lieu en :

- zone urbaine/péri-urbaine (n=19) principalement dans le secteur de l'Oyapock à St Georges ;
- zone d'orpaillage (n=8) principalement dans le secteur Savanes ;
- forêt (n=3) dans les secteurs Savanes et Intérieur-Est ;
- zone rurale/piste (n=1) dans l'Intérieur-Est.

## Patients hospitalisés et décès à l'hôpital

Au cours du dernier trimestre, 5 patients confirmés pour le paludisme ont été hospitalisés au moins 24h dont 1 accès à *Pf*. Parmi eux, 2 ont développé une forme grave (1 à *Pv* et 1 à *Pf*). Aucun décès n'a été répertorié parmi ces patients.

Depuis le début de l'année, 77 accès palustres ont nécessité une hospitalisation d'au moins 24h au CHC, au CHK et au CHOG. Tous ces accès étaient dus à *Pv* excepté 3 accès à *Pf*.

## Prévention du paludisme

**PALUDISME : PAS POUR MOI !**  
MALARIA : NÃO PARA MIM!

**SYMPTÔMES:**

- Fèvre / Febre
- Mal de tête / Migraine / Dor de cabeça / Enxaqueca
- Frissons / Calafrios
- Vomissement / Vômito

**SI VOUS AVEZ DES SYMPTÔMES, CONSULTER RAPIDEMENT UN MÉDECIN**  
Se você sentir esses sintomas, consulte um médico o mais rápido possível

**COMMENT S'EN PROTÉGER ?**

- Répuñsil / Repulsivo
- Vêtements longs / amples / Roupas longas e folgadas
- Pas d'eau stagnante / Sem água parada
- Moustiquaires imprégnées / Mosquiteiro impregnado
- Moustiquaires fenêtres / Telas nas janelas
- Spirales insectes extérieures / Espirais de insetos ao ar livre

Para tous renseignements:  
Para mais informações:  
ARS : [www.guyane.ars.sante.fr](http://www.guyane.ars.sante.fr) CTG : [www.ctguyane.fr](http://www.ctguyane.fr)

ars

# Bronchiolite

## Situation épidémiologique

Les indicateurs de surveillance épidémiologique tendent à diminuer : si la tendance se confirme, l'épidémie saisonnière de bronchiolite à VRS du nourrisson (< 2 ans) pourrait être déclarée comme terminée au cours des prochaines semaines.

## Centres de santé et hôpitaux de proximité

Dans les centres délocalisés de prévention et de soins et les hôpitaux de proximité, le nombre de consultations est faible au cours des quatre dernières semaines (S50-01).

Au total, sept consultations pour bronchiolite ont été recensées en S50-51 et cinq en S52-01.

## Passages aux urgences

Cet indicateur relatif aux passages aux urgences n'est pas interprétable car les données du CHK sont manquantes depuis la S27.

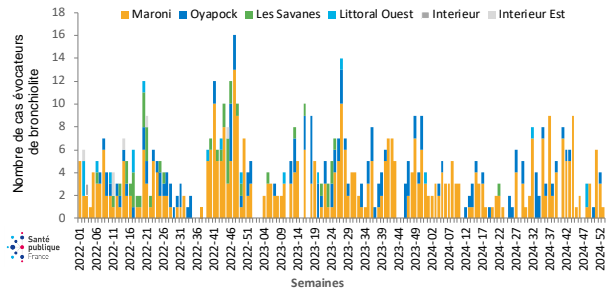
## Patients admis en unité de soins continus pédiatrique

Depuis le démarrage de l'épidémie début août (S31), 55 cas graves de bronchiolite ont été signalés par les services hospitaliers du CHC et du CHOG. Parmi eux 48 étaient infectés par le VRS.

## Surveillance virologique

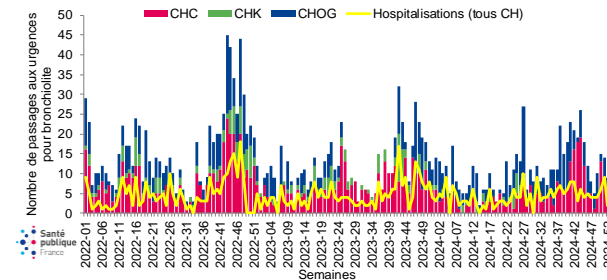
D'après les données issues de la surveillance virologique à partir des laboratoires du CHC, du CHK (via Eurofins Kourou) et du CHOG et des prélèvements en médecine de ville analysés par le Centre national de référence des virus respiratoires de l'Institut Pasteur de la Guyane, au cours des quatre dernières semaines, 18 VRS ont été détectés chez les moins de 2 ans. Parmi eux, cinq ont été typés par le CNR : trois étaient du VRS A et deux du VRS B.

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



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

## Prévention de la bronchiolite





## APPEL À VOLONTAIRES

Vous êtes **MEDECIN GENERALISTE** et souhaitez nous aider à produire des indicateurs utiles à la **SURVEILLANCE SANITAIRE** ?

Devenez **ACTEUR** de la santé publique :  
**INTEGREZ** le nouveau **RESEAU DES MEDECINS SENTINELLES DE GUYANE** !

Contact : [guyane@santepubliquefrance.fr](mailto:guyane@santepubliquefrance.fr)



## 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

Priscillia Antoinette, Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphonie Succo

**Pour nous citer** : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 52 et 01 (du 23 décembre 2024 au 05 janvier 2025). Saint-Maurice : Santé publique France, 5 pages, 2025.

**Directrice de publication** : Caroline Semaille

**Date de publication** : 09 janvier 2025

**Contact** : [presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)