

En collaboration avec :

L'Agence régionale de santé Guyane et sa Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires, l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière, le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (service des maladies infectieuses, urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), Pôle des Centres délocalisés de prévention et de soins, le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane, les laboratoires privés de biologie médicale et tous les professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



ARAVEG



Biologie Médicale



Synthèse de la situation épidémiologique

Depuis le début de l'année 2023, 31 cas confirmés de dengue - dont 17 autochtones - ont été identifiés parmi les résidents de plusieurs communes du Littoral et du Maroni.

Parmi ces 31 prélèvements, 21 ont bénéficié d'une recherche du sérotype : 17 correspondent au sérotype DEN-3, 3 au DEN-2 (dont 2 cas importés et 1 inconnu) et 1 au sérotype DEN-1 (cas importé).

Le foyer épidémique objectivé sur la commune de Kourou en semaine 15 demeure actif et la circulation du virus semble s'étendre dans la partie est de la ville au cours des deux dernières semaines. **La situation est calme sur le reste du territoire.**

Pour rappel, afin de pouvoir évaluer au mieux la situation épidémiologique, il est **important de prescrire une recherche biologique de la dengue pour tout cas cliniquement évocateur** de dengue, **préférentiellement par RT-PCR** (voir définitions de cas et préconisations en page 2).

Chiffres clés

du 1^{er} janvier au 25 mai 2023

- 1 à 60 cas cliniquement évocateurs estimés chaque semaine.
- 31 cas biologiquement confirmés dont :
 - 17 sérotype DENV-3
 - 16 cas autochtones.
- 2 cas hospitalisés, 0 décès.

Situation épidémiologique en Guyane - données arrêtées au 25 mai 2023

Une tendance à la hausse du nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue a été observée au cours des deux premières semaines de mai (S18 et 19). La baisse constatée en S20 est à interpréter avec prudence étant donné le pont de l'Ascension. Toutefois, les niveaux observés sont comparables à ceux enregistrés en période inter-épidémique : la situation demeure relativement calme sur l'ensemble territoire (Figure 1).

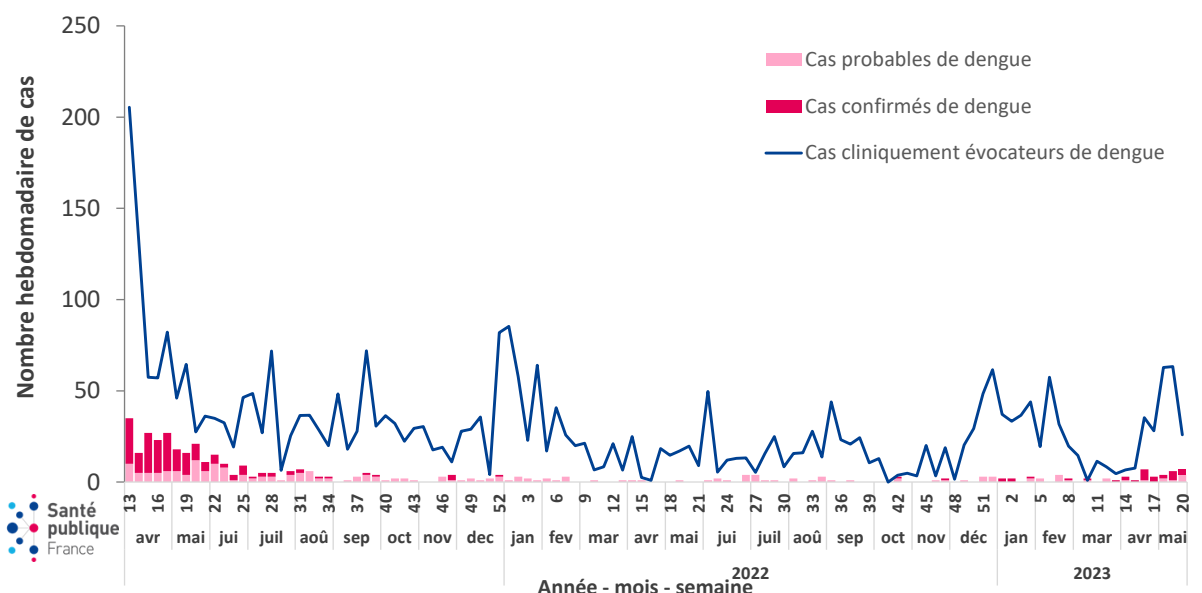
Depuis le début de l'année, 31 cas confirmés de dengue ont été répertoriés sur les communes de Kourou (n=15), Saint-Laurent du Maroni (n=7), Rémire-Montjoly (n=4), Montsinéry-Tonnegrande (n=1), Grand-Santi (n=1), Cayenne (n=1), Matoury (n=1) et Apatou (n=1).

Parmi les 24 cas confirmés ayant pu être classés, 17 seraient autochtones et 7 importés (notion de voyage au Suriname, ou en Martinique, ou au Brésil pendant leur période de contamination).

Le sérotype DEN-3 a été identifié pour 17 cas confirmés, le DEN-2 pour 3 cas dont 2 importés de Martinique (le troisième étant injoignable) et le DEN-1 pour 1 cas importé du Brésil.

A Kourou, le foyer objectivé en S15 demeure actif et de nouveaux cas confirmés ont été identifiés dans d'autres quartiers de l'est de la ville au cours des deux dernières semaines, traduisant une extension de la circulation du virus.

Figure 1. Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Guyane, avril 2020 à mai 2023 / Weekly estimated dengue-like fever and number of probable and confirmed cases of dengue, French Guiana, April 2020 to May 2023



PRÉCONISATIONS

TOUT cas cliniquement évocateur de dengue doit faire l'objet d'une recherche biologique :

- par RT-PCR : de J1 à J7 suivant la date de début des signes
- par sérologie : à partir de J5
- indiquer la date de début des symptômes sur l'ordonnance.

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des arboviroses transmises par le moustique *Aedes aegypti* qui représente une menace constante en Guyane. Ce moustique domestique se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations. La lutte contre la dengue repose sur des mesures individuelles et collectives dont certaines sont décrites ci-après.

DETRUISONS LES LIEUX DE PONTE !

Je supprime tous les lieux de ponte des moustiques autour de moi. Comment faire ?

- Surveiller**
Je change 2 fois par semaine l'eau des dessous des pots de fleurs et des vases. Je peux aussi utiliser du sable.
- Nettoyer**
Je nettoie régulièrement les gouttières de ma maison et fais réparer celles qui sont en mauvais état.
- Protéger**
Je couvre les tuff tanks, fûts et bidons avec une toile moustiquaire.
- Nettoyer**
Je retourne ou range à l'abri de la pluie tout ce qui peut contenir de l'eau (seaux, arrosoirs).
- Jeter**
Je jette les déchets ménagers à la poubelle et j'apporte les encombrants à la déchetterie.

PROTÉGEONS NOUS DES PIQÛRES

Contre la dengue, il n'existe ni vaccin, ni traitement. Le meilleur remède c'est de s'en protéger.

- J'utilise des produits anti-moustique*.
* Déconseillé pour les enfants de moins de 6 mois.
- Je dors sous une moustiquaire imprégnée.
- Je porte des vêtements longs, amples et clairs.

Lorsque je suis malade, le virus est actif dans mon sang pendant 4 à 5 jours. Je me protège tout particulièrement pendant cette période pour ne pas me faire piquer à nouveau et propager la maladie à ma famille et mes voisins.

LA DENGUE : ÇA ME REND MALADE

J'ai la Dengue :

- Fièvre
- Courbatures

Qu'est ce que je fais ?

- Je prends du paracétamol mais pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoire
- Je consulte un médecin très rapidement
- Je bois régulièrement de l'eau pour ne pas me déshydrater

Comment ai-je attrapé la dengue ?

- environ 7 jours
- 5 jours plus tard

Le moustique de la dengue transmet la maladie après avoir piqué une personne déjà malade.



Citer ce document
Dengue. Point
Epidémiologique,
Guyane, 26 mai 2023.
Santé publique France
-Guyane 2p.

Directrice de la
publication
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction
Luisiane Carvalho
Tiphonie Succo

Equipe de Santé
publique France en
Guyane

Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Carine Labonte
Tiphonie Succo

Santé publique France
Guyane
66, avenue des
Flamboyants
97 300 Cayenne

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé
publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice
Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Date de publication
26 mai 2023

DÉFINITIONS DE CAS ET CONFIRMATION BIOLOGIQUE

Cas cliniquement évocateur de dengue : fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours, accompagnée d'un syndrome algique (céphalées \pm arthralgies \pm myalgies \pm lombalgies) en l'absence de tout point d'appel infectieux.

Cas probable : détection d'IgM dengue sur un seul prélèvement (y compris par test de diagnostic rapide (TDR)).

Cas confirmé : détection du génome viral par RT-PCR ou détection d'antigène viral NS1 (y compris par TDR).