

**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.



## Synthèse de la situation épidémiologique

Depuis le début de l'année 2023, 595 cas confirmés de dengue ont été identifiés sur plusieurs communes. Parmi ces prélèvements, 499 ont bénéficié d'une recherche du sérotype par le Centre national de référence (CNR) des Arbovirus : 96 % correspondent au sérotype DEN-3, 2 % au sérotype DEN-1 (cas autochtones) et 2 % au DEN-2 (cas importés des Antilles françaises).

**L'épidémie se poursuit sur le secteur des Savanes : sur la commune de Kourou, la circulation du virus demeure intense au cours des deux dernières semaines.**

**Des foyers actifs sont recensés à Saint Laurent du Maroni, à Cayenne, à Rémire-Montjoly et à Grand-Santi.**

**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 au 13 août 2023

- 595 cas biologiquement confirmés depuis le début de l'année 2023 dont 414 (70 %) localisés à Kourou ;
- Secteur des Savanes : épidémie en cours ;
- Foyers actifs : 3 à Saint-Laurent du Maroni, 2 à Cayenne, 1 à Rémire-Montjoly et 1 à Grand-Santi ;
- 68 passages aux urgences en S31 et S32 (1,7 % de l'ensemble des passages) vs 39 en S29 et S30 (1,0 %).

## Situation épidémiologique en Guyane - données arrêtées au 13 août 2023

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue a fortement augmenté au cours des deux dernières semaines (S31 et S32) avec respectivement 170 et 270 cas estimés vus par les médecins généralistes (Figure 1). Cette hausse est principalement portée par Kourou. La pente de la courbe est probablement moindre que celle observée sur la figure 1 : en effet, le nombre de cas cliniquement évocateurs était sous-estimé dans cette commune depuis juin.

En S31, le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue a augmenté avec 88 cas confirmés biologiquement. En S32, 66 cas confirmés ont été enregistrés mais ce nombre est sous-estimé du fait d'un retard probable de transmission des données liées au 15/08 (Figure 1).

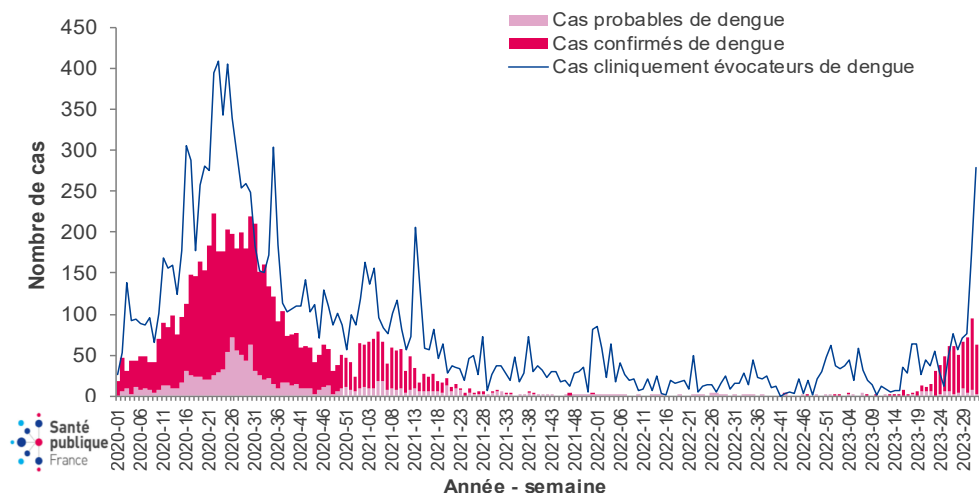
Le sérotype DEN-3 a été identifié pour 96 % des cas confirmés ayant bénéficié d'un sérotypage (n=361), le DEN-1 pour près de 3% et le DEN-2 pour 2%.

Parmi les 578 cas confirmés dont la commune de résidence est localisée en Guyane, 58 ont été recensés sur le Littoral Ouest, 69 sur l'île de Cayenne, 11 dans les communes des Savanes hors Kourou, 22 sur le Maroni et 425 à Kourou. **L'épidémie se poursuit sur le secteur des Savanes** (plus de détails en page 2).

**Un nouveau foyer épidémique a été identifié à Cayenne au cours des deux dernières semaines.**

Le nombre de passages aux urgences pour dengue se maintient à un niveau élevé au cours des deux dernières semaines (S31 et S32) avec respectivement 41 et 27 passages (représentant 2,0 % et 1,3 % de la part d'activité des passages aux urgences). Ce nombre concerne principalement le CHK. La situation reste calme au CHC et au CHOG. La garde médicale de Cayenne a signalé 14 consultations pour dengue au cours des deux dernières semaines.

**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, depuis janvier 2020** (Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France)



L'épidémie se poursuit activement sur le Secteur des Savanes au cours des deux dernières semaines : 295 cas évocateurs en S31 et S32 contre moins de 50 cas évocateurs par semaine précédemment. La hausse observée est toutefois moindre que celle observée sur la figure 2 compte tenu de la sous estimation de cet indicateur depuis juin.

Les données biologiques reflètent une circulation active du virus de la dengue avec 94 cas confirmés au cours des deux dernières semaines (vs 86 en S29 et S30). Depuis le début de l'année, la majorité (97%) des cas confirmés répertoriés dans le secteur des Savanes (n=425), réside à Kourou. Parmi les cas confirmés résidant sur le secteur des Savanes ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=400), 98 %

étaient de sérotype DEN-3.

Le nombre de passages aux urgences du CHK est en augmentation au cours des deux dernières semaines avec 60 passages enregistrés (vs 35 les deux semaines précédentes). Parmi ces passages, 17 ont fait l'objet d'une hospitalisation en S31 et S32 (vs 6 en S29 et S30). La part d'activité de la dengue dans les passages aux urgences est élevée au cours des deux dernières semaines avec une part respective de 11,8 % et 7,2 % (Figure 3).

L'évolution des indicateurs au cours des deux dernières semaines confirme la poursuite de la situation épidémique de la dengue sur le secteur des Savanes, qui touche plus particulièrement la commune de Kourou.

Figure 2. 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, Secteur des Savanes, Guyane, à partir de janvier 2020

(Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG—Exploitation : Santé publique France)

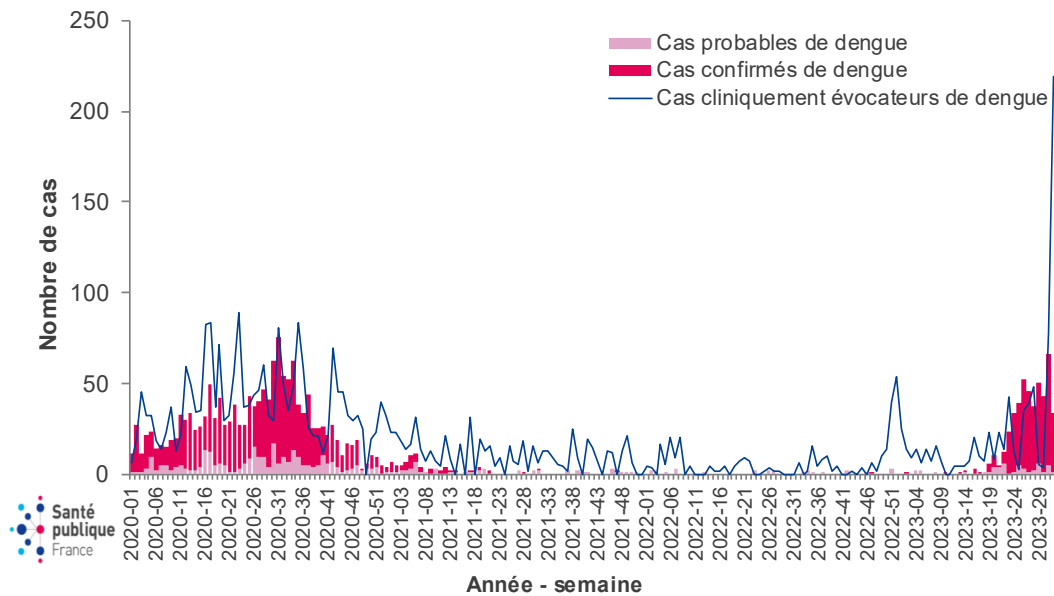
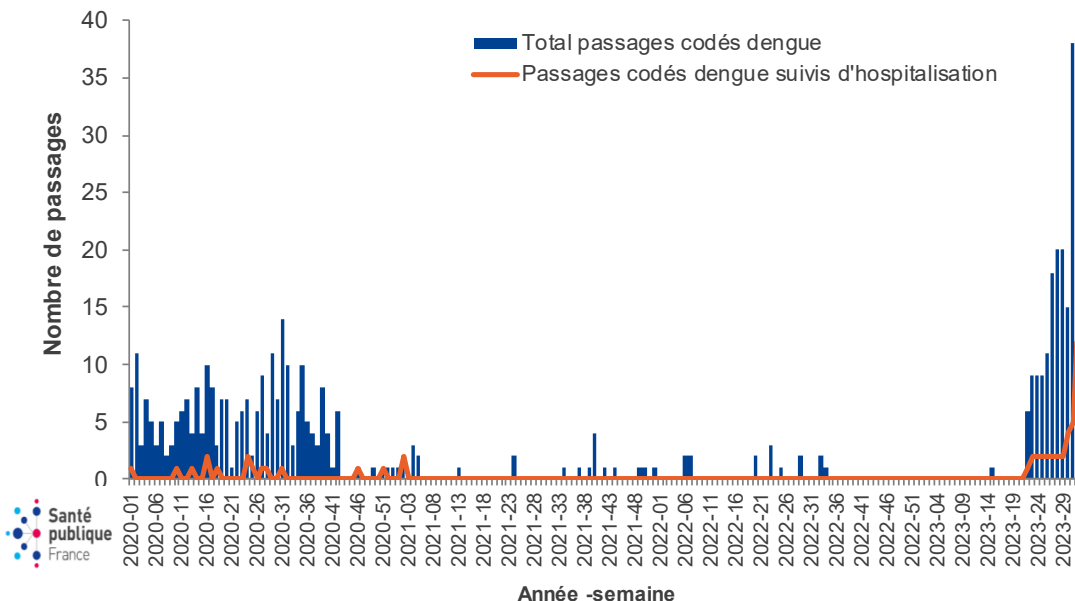


Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue tous âges, Centre hospitalier de Kourou, Guyane, à partir de janvier 2020 (Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France)



## 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.



Citer ce document  
Dengue. Point  
Épidémiologique,  
Guyane, 17 août 2023.  
Santé publique France  
-Guyane 3p.

Directrice de la  
publication  
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction  
Marie Barrau  
Tiphanie Succo

Equipe de Santé  
publique France en  
Guyane

Marie Barrau  
Luisiane Carvalho  
Sophie Devos  
Gwladys Gbaguidi  
Marion Guyot  
Lindsay Ouemba  
Tiphanie 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  
17 août 2023

## DÉFINITIONS DE CAS

**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).