POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL GUYANE
DENGUE 21 décembre 2023

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

Au cours des deux dernières semaines, la circulation du virus a augmenté en Guyane. La hausse concernait principalement l'Ile de Cayenne mais également le secteur des Savanes. Cette hausse s'observe également à l'hôpital où le nombre de passages aux urgences est en augmentation, en particulier au CHC. Dans l'ouest, la tendance était stable mais la circulation se maintenait à un niveau élevé. Sur le Maroni, le foyer de Grand-Santi demeure actif et des cas sont également détectés dans les autres communes. Le sérotype DEN-3 prédomine sauf sur l'Ile de Cayenne où le sérotype DEN-2 co-circule à des niveaux équivalents.

Pour rappel, afin de pouvoir évaluer au mieux la situation épidémiologique, il est <u>important de prescrire une recherche biologique de la dengue pour tout cas cliniquement évocateur</u> de dengue, préférentiellement par RT-PCR.

Chiffres clés semaines 49—50 - données au 17 décembre 2023

- 2 454 cas confirmés de dengue depuis le début de l'année.
- 282 cas biologiquement confirmés *vs* 222 en S47-48.
- 114 passages aux urgences *vs* 88 en S47-48.
- Synthèse par secteur :
  - *Savanes* : circulation virale en hausse et augmentation des passages aux urgences du CHK où la dengue représente 4,5% de l'activité ces deux dernières semaines.
  - *Littoral Ouest* : circulation virale stable à un niveau élevé en ville et aux urgences du CHOG où la dengue représente 5,7% de l'activité ces deux dernières semaines.
  - *Ile de Cayenne* : forte hausse de la circulation virale en ville et aux urgences du CHC où la dengue représente 2,7% de l'activité ces deux dernières semaines.

Situation épidémiologique en S49-50 - *données arrêtées au 17 décembre 2023*

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation a augmenté au cours des deux dernières semaines : 651 cas ont été estimés en S49-50 contre 447 en S47-48 (Figure 1).

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue était également en hausse avec 282 confirmations biologiques recensées en S49-50 (*vs* 222 en S47-48) (Figure 1). Le **sérotype DEN-3 demeure majoritaire** : il a été identifié pour 73% des 161 cas confirmés ayant bénéficié d'un sérotypage en S49-50. La circulation du sérotype DEN-2 progresse néanmoins : il concerne 27% des prélèvements analysés S49-50 (*vs* 22% en S47-48) ; il est identifié principalement sur l'Ile de Cayenne où il co-circule avec le sérotype DEN-3 à un niveau équivalent.

En parallèle, une hausse des passages aux urgences a également était observée avec 114 passages pour suspicion de dengue en S49-50 (vs 96 en S47-48).

Ainsi, les deux dernières semaines ont été marquées par une poursuite de la hausse de circulation du virus de la dengue en Guyane.

Elle concernait majoritairement l'Ile de Cayenne mais s'observait également dans le secteur des Savanes dans une moindre mesure. Sur le Littoral Ouest, la circulation de la dengue était stable mais à un niveau élevé.

Sur le Maroni, le foyer épidémique du bourg de Grand-Santi demeure actif. Des cas ont également été confirmés à Apatou (6 cas), Maripasoula (4 cas), St Georges de l'Oyapock (4 cas), à Régina (1 cas) au cours des deux dernières semaines.

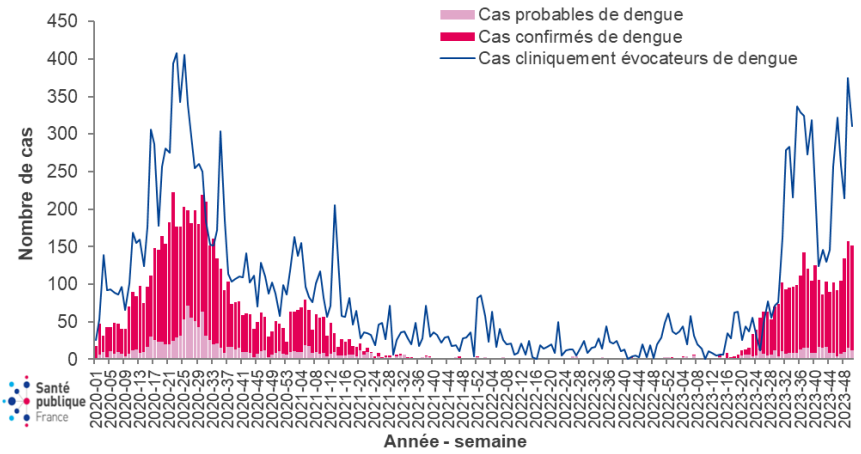


Figure 1. Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Guyane, depuis janvier 2020 - Source : Réseau des médecins sentinelles/ Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France

Secteur des Savanes - *données arrêtées au 17 décembre 2023*

Sur le secteur des Savanes, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville a doublé : 177 cas étaient estimés en S49-50 contre 90 en S47-48 (Figure 2).

Le nombre de cas confirmés était stable au cours des deux dernières semaines avec 46 cas enregistrés *vs* 40 en S47-48. La quasi-totalité des cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=39) ces deux dernières semaines, était de **sérotype DEN-3** (sauf 2 de sérotype DEN-2).

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages pour suspicion de dengue aux urgences du CHK était en hausse avec 30 passages recensés en S49-50 (*vs* 20 en S47-48) (Figure 3), soit en moyenne 4,5% des passages totaux sur cette période. Parmi ces 30 passages, **4 ont fait l'objet d'une hospitalisation** (*vs* 7 en S47-48).

La circulation virale est en augmentation sur le secteur des Savanes.

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

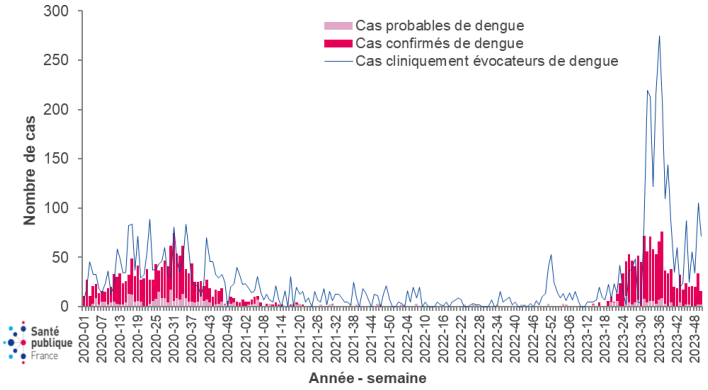
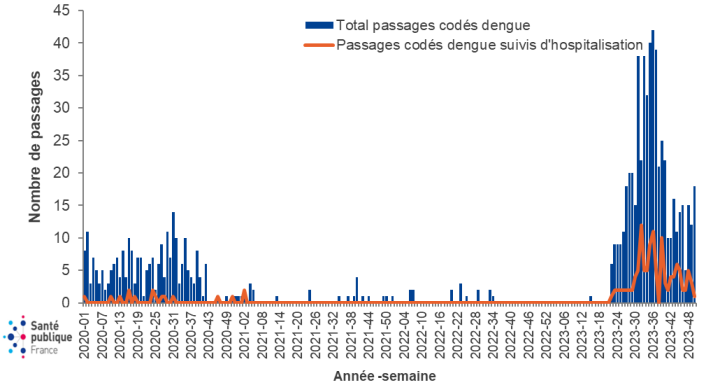


Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue tous âges, Centre hospitalier de Kourou, Guyane, à partir de janvier 2020 - Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France



Secteur Littoral Ouest - *données arrêtées au 17 décembre 2023*

Sur le Littoral Ouest, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville était en baisse ces deux dernières semaines avec 103 cas estimés contre 153 en S47-48 (Figure 4).

Les confirmations biologiques étaient stable avec au total 61 cas confirmés de dengue recensés en S49-50 contre 68 en S47-48.

Parmi les cas confirmés résidant sur le secteur Littoral Ouest ayant bénéficié d'une recherche de sérotype ces deux dernières semaines (n=37), **tous étaient de sérotype DEN-3**.

Le nombre de passages pour suspicion de dengue aux urgences du CH de l'Ouest guyanais était stable : 52 passages ont été répertoriés au cours des deux dernières semaines, contre 49 en S47-48 (Figure 5), soit en moyenne 5,7% des passages totaux au cours des deux dernières semaines. Parmi les 52 passages, 8 ont fait l'objet d'une hospitalisation (*vs* 21 en S47-48).

La circulation virale est globalement stable sur le secteur Littoral Ouest mais reste à un niveau élevé.

Figure 4. 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, Littoral Ouest, 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

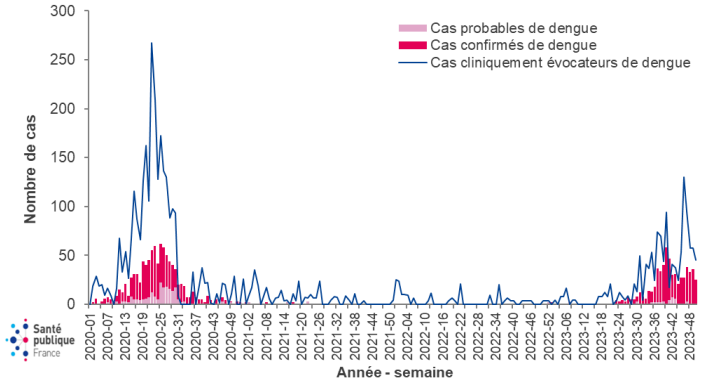
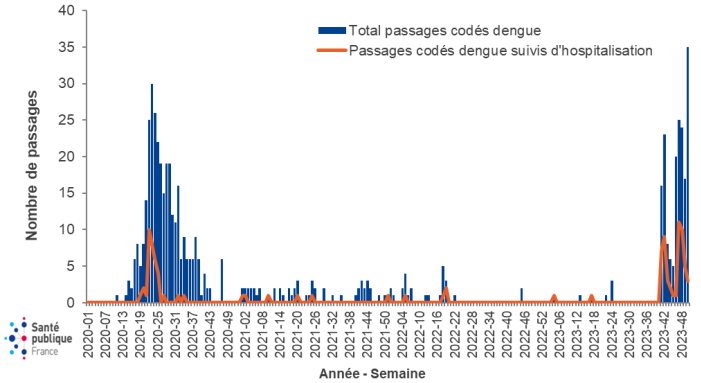


Figure 5. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue tous âges, Centre hospitalier de l'Ouest guyanais, Guyane, à partir de janvier 2020 - Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France



Secteur Ile de Cayenne - *données arrêtées au 17 décembre 2023*

Sur l'Ile de Cayenne, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville était en nette hausse avec 364 cas estimés en S49-50 contre 199 en S47-48 (Figure 6).

Le nombre de cas confirmés de dengue a également augmenté : 135 confirmations biologiques en S49-50 *vs* 89 en S47-48.

Parmi les cas confirmés résidant sur l'Ile de Cayenne ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=89), **48 étaient de sérotype DEN-3 et 41 de DEN-2**.

Le nombre de passages pour suspicion de dengue aux urgences du CH de Cayenne était en hausse avec 32 passages aux urgences ces deux dernières semaines (*vs* 19 en S47-48), dont 3 suivis d'hospitalisation (vs 1 en S47-48) (Figure 7).

Le nombre de consultations pour suspicion de dengue à la Garde médicale a été multiplié par trois ces deux dernières semaines avec 104 consultations contre 35 en S47-48.

La circulation virale a fortement augmenté sur l'Ile de Cayenne ces deux dernières semaines. Les indicateurs ont atteint leur niveau le plus élevé depuis le début de l'épidémie.

Figure 6. 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, Ile de Cayenne, Guyane, à partir de janvier 2020
Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG -

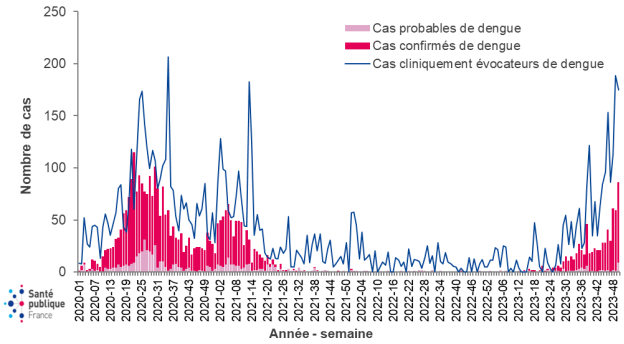
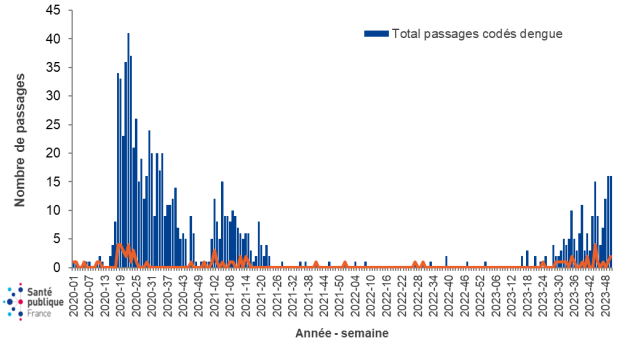


Figure 7. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue tous âges, Centre hospitalier de Cayenne, Guyane, à partir de janvier 2020 - Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France



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.

La prévention individuelle : elle repose essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La prévention collective : elle repose sur la lutte anti-vectorielle et la mobilisation sociale. Ainsi, pour éviter la propagation des arboviroses, il est impératif que tout un chacun :
- lutte contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus…)
- se protège contre le moustique pour éviter les piqûres
- consulte rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes évoquant une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

DÉFINITIONS DE CAS

Cas cliniquement évocateur de dengue : fièvre ≥ 38,5°C de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours, accompagnée d'un syndrome algique (céphalées et/ou arthralgies et/ou myalgies et/ou 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).

Citer ce document
Dengue. Point Epidémiologique, Guyane, 21 décembre 2023.
Santé publique France -Guyane 3p.

Directrice de la publication
Caroline Semaille

Comité de rédaction
Luisiane Carvalho
Marion Guyot
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
21 décembre 2023