

GUYANE

# Le point épidémiologique

## | Synthèse épidémiologique |

La circulation de la dengue s'est intensifiée à Kourou et à Maripasoula depuis mi-janvier. Cette tendance devra être confirmée dans les semaines à venir.

Le Comité de gestion, réuni le 28 janvier dernier, a acté le passage en phase 2 « foyers épidémiques » pour le secteur du Maroni, tel que proposé par le Comité des maladies infectieuses et émergentes fin décembre 2019.

La situation épidémiologique sur les secteurs de Kourou et du Maroni correspond toujours à la phase 2 du Psage<sup>+</sup> dengue : Foyers épidémiques.

Sur le reste du territoire la situation est restée calme et correspond toujours à la phase 1 du Psage<sup>+</sup> dengue : Cas sporadiques. Le sérotype 3 a été identifié à Cayenne.

\* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

\* Echelle du risque épidémique : Cas sporadiques Foyers épidémiques Pré-épidémie Epidémie Retour à la normale

## | Surveillance épidémiologique |

Au total depuis début 2019, 487 cas confirmés de dengue ont été signalés dont 52% (225) à Kourou et 17% (85) à Maripasoula.

Depuis mi-janvier, on observe une tendance globale à l'augmentation aussi bien pour les cas cliniquement évocateurs que pour les cas confirmés (Figure 1). Cette tendance devra néanmoins être confirmée dans les semaines à venir.

Entre les semaines 2020-03 et 7, 90 cas cliniquement évocateurs et 30 cas biologiquement confirmés ont été enregistrés

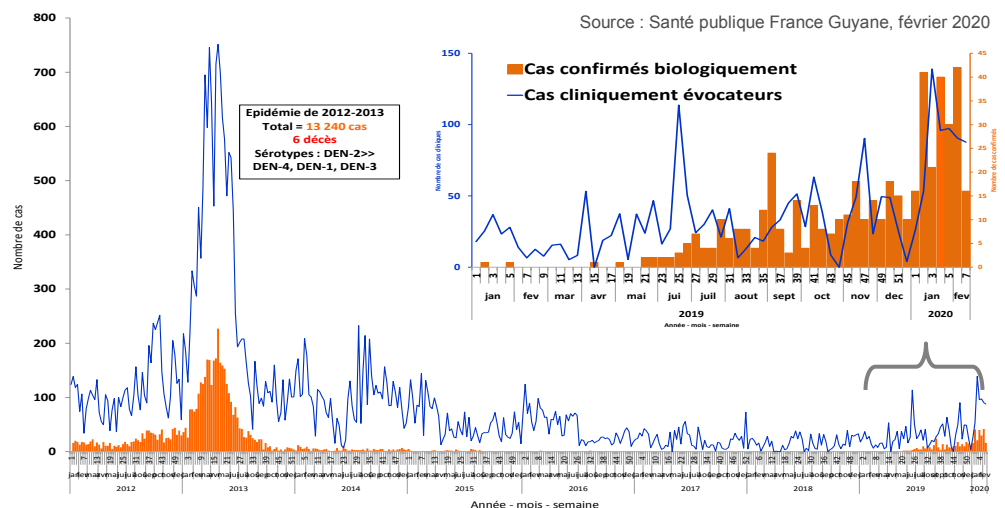
en moyenne chaque semaine.

Sur cette période, l'augmentation observée concerne principalement Kourou et Maripasoula où la circulation est la plus forte (Figure 2).

Dans le secteur de l'île de Cayenne (Cayenne, Rémire-Montjoly et Matoury), 21 cas confirmés sont survenus depuis la semaine 2020-03. Tous ces cas sont isolés (pas de foyer) et le sérotype DEN-3 a été identifié pour 2 cas.

## | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs et de cas confirmés de dengue, Guyane, janvier 2012 à février 2020 / Weekly estimated and confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January 2012 to February 2020



A Kourou, la circulation du sérotype **DEN-2** (97% versus 3% de DEN-1) dans la ville s'est poursuivie avec en moyenne 11 cas confirmés hebdomadaires recensés au cours des 4 dernières semaines. Au total, 15 **foyers sont actuellement actifs** avec en moyenne 7 cas par foyer (étendue : 2-21 cas). Ces foyers sont actifs depuis en moyenne 8 semaines (médiane = 6) et 5 d'entre eux depuis 12 semaines ou plus.

A Maripasoula, 3 foyers (de 3 à 10 cas) sont actifs depuis en moyenne 8 semaines. Le sérotype identifié est exclusivement **DEN-1**.

En moyenne, 6 cas confirmés ont été signalés chaque semaine depuis la semaine 2020-03.

Un foyer de 4 cas résidant dans un même logement a été identifié à Papaïchton en semaine 2020-06 et un foyer de 7 cas est toujours actif à Saint-Laurent depuis la semaine 2020-03.

L'identification de foyers épidémiques et de cas confirmés isolés donne lieu à des actions de lutte anti-vectorielle systématiques visant à contrôler la circulation du virus dans les secteurs concernés.

# Quelques chiffres à retenir

En Guyane, depuis janvier 2019 (S2019-01 à 2020-07)

- **487 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 225 (52%) cas à Kourou et 85 (17%) à Maripasoula**
- **DEN-2 majoritaire (63%), DEN-1 (36%) et DEN-3 (<1%)**

## Situation dans les DFA

- **En Guadeloupe :**
  - \* sérotype identifié DEN-2 majoritaire
  - \* phase Psage : épidémie confirmée
- **A Saint-Martin :**
  - \* sérotype DEN-1 majoritaire
  - \* phase Psage : épidémie confirmée
- **A Saint-Barthélemy :**
  - \* cas isolés ou foyers
  - \* phase Psage : phase inter-épidémique
- **En Martinique :**
  - \* sérotype DEN-3 majoritaire
  - \* phase Psage : risque épidémique

**Directrice de la publication**  
Geneviève Chêne  
Santé publique France

**Rédacteur en chef**  
Cyril Rousseau, Responsable de la Cellule Guyane  
Santé publique France

**Comité de rédaction**  
Audrey Andrieu  
Luisiane Carvalho  
Manon Guidarelli  
Carine Labonte  
Julie Prudhomme  
Tiphanie Succo

**Diffusion**  
Santé publique France, Guyane  
Cellule régionale  
c/o ARS Guyane  
66 avenue des Flamboyants  
CS 40696 - 97 336 Cayenne  
Tél. : 594 (0)594 25 49 89  
Fax : 594 (0)594 25 72 95

Retrouvez-nous également sur  
<http://www.santepubliquefrance.fr>

## | Figure 2 |

Répartition géographique des cas biologiquement confirmés de dengue et incidence cumulée de la semaine 2020-03 à 7 en Guyane / Cumulative incidence of confirmed cases of dengue fever, French Guiana, January/February 2020

Communes	Incidence (nb de cas pour 1000 hab.)	Communes	Incidence (nb de cas pour 1000 hab.)
Apatou	0,0	Ouanary	0,0
Awala Yalimapo	0,0	Papaïchton	1,0
Camopi	0,0	Regina	0,0
Cayenne	0,2	Rémire-Montjoly	0,2
Grand Santi	0,4	Roura	0,0
Iracoubo	0,0	Saint Elie	0,0
<b>Kourou</b>	<b>2,0</b>	Saint Georges	0,0
Macouria	0,1	Saint Laurent du Maroni	0,4
Mana	0,0	Saül	0,0
<b>Maripasoula</b>	<b>2,3</b>	Sinnamary	0,7
Matoury	0,1		
Montsinery-Tonnegarde	0,0		

La répartition spatiale des cas biologiquement confirmés de dengue sur le territoire entre le 20 janvier et le 16 février 2020 est représentée sur la Figure 2.

Les communes de Kourou et Maripasoula sont celles où l'incidence des cas confirmés était la plus élevée au cours des 4 dernières semaines (respectivement 2,0 et 2,3 cas pour 1000 hab.) contre 0,5 cas pour 1000 hab. Guyane entière.

La carte habituellement produite n'a pas pu être conçue pour des raisons techniques.

## | Préconisations |

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des arboviroses transmises par le **moustique** du genre *Aedes* (*A. aegypti*) qui représente une menace constante en Guyane. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc 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** 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 pouvant penser à une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

### Remerciements à nos partenaires

La Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires de l'ARS (Dr Alice Sanna, Rocco Carlisi, Khoudjia Larbi), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), le réseau de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers (service des maladies infectieuses, urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), les Centres délocalisés de prévention et de soins, le CNR Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane, ainsi que l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.

