

GUYANE

Le point épidémiologique

Synthèse épidémiologique |

La circulation de la dengue s'est intensifiée sur le secteur du Maroni au cours des dernières semaines, ce qui a conduit le Comité des maladies infectieuses et émergentes (CMIE) à acter, le 17 mars dernier, la proposition de passage en phase 4 du Psage dengue* : « épidémie » pour ce secteur.

L'identification de foyers épidémiques dans les secteurs du Littoral Ouest et de l'île de Cayenne a par ailleurs conduit le CMIE à acter la proposition de passage en phase 2 « foyers épidémiques » pour ces deux secteurs.

La situation épidémiologique sur les secteurs de Kourou, du Littoral Ouest et de l'île de Cayenne correspond à la situation de « foyers épidémiques ».

Sur le reste du territoire la situation est calme et correspond toujours à la phase 1 du Psage* dengue : « cas sporadiques. »

* 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 |

Après une relative stabilité observée durant mois de février, le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue était en augmentation au cours de la 1^{ère} quinzaine de mars (Figure 1). Près de 170 cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté un médecin ont été estimés pour la 2^{ème} semaine de mars (S2020-11).

Cette évolution était similaire pour le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, jusqu'à la 1^{ère} semaine de mars avec 63 cas recensés.

Plusieurs territoires sont concernés par cette hausse de l'activité liée à la dengue : le secteur du Maroni (cf. p.3), ainsi que les secteurs du Littoral Ouest et de l'île de Cayenne où l'on observe une hausse du nombre de cas confirmés et où plusieurs foyers épidémiques ont été identifiés début mars (cf. ci-après).

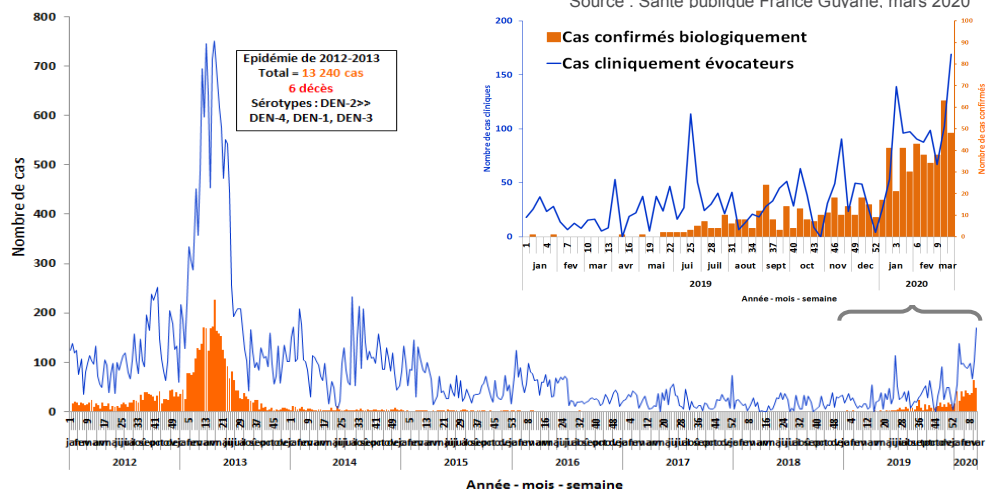
Au total depuis début 2019, 693 cas confirmés de dengue ont été signalés dont 46% (319) à Kourou et 17% (117) à Maripasoula.

Les sérotypes DEN-2 (57%), DEN-1 (43%) et DEN-3 (<1%) ont été identifiés.

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 confirmés de dengue, Guyane, janvier 2012 à mars 2020 / Weekly estimated dengue-like fever and confirmed cases of dengue, French Guiana, January 2012 to March 2020

Source : Santé publique France Guyane, mars 2020



Sur le **secteur de Kourou**, le nombre de cas confirmés de dengue était en légère hausse, avec en moyenne 14 cas hebdomadaires recensés au cours des 4 dernières semaines. Les sérotypes **DEN-2** (90%) et **DEN-1** (10%) continuent à être identifiés. Des foyers épidémiques ont été identifiés dans quasiment tous les secteurs de la ville de Kourou.

Sur les secteurs du **Littoral Ouest** et de **l'île de Cayenne**, le nombre de cas confirmés de dengue était également en augmentation avec, en moyenne, respectivement 6 et 8 cas

hebdomadaires enregistrés au cours des 4 dernières semaines. Les sérotypes **DEN-1** (83%) et **DEN-2** (17%) ont été identifiés sur le Littoral Ouest ainsi que sur l'île de Cayenne (respectivement 59% et 17%) où le **DEN-3** a également été recensé (6%).

Sur le secteur Littoral Ouest, 3 foyers épidémiques sont actuellement actifs (tous à St Laurent du Maroni) et sur l'île de Cayenne, 4 foyers épidémiques sont actifs (2 à Cayenne et 2 à Rémire-Montjoly).

Quelques chiffres à retenir

En Guyane, depuis janvier 2019 (S2019-01 à 2020-11)

- **693 cas biologiquement confirmés de dengue**
- dont **46% (319) à Kourou** et **17% (117) à Maripasoula**
- **DEN-2 majoritaire (57%), DEN-1 (43%) et DEN-3 (<1%)**
- **8 cas confirmés hospitalisés dont 1 forme sévère**
- **0 décès**

Situation aux Antilles au 11 mars 2020

- **En Guadeloupe :**
 - * phase Psage : épidémie confirmée
- **A Saint-Martin :**
 - * phase Psage : épidémie confirmée
- **A Saint-Barthélemy :**
 - * phase Psage : phase inter-épidémique
- **En Martinique :**
 - * 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

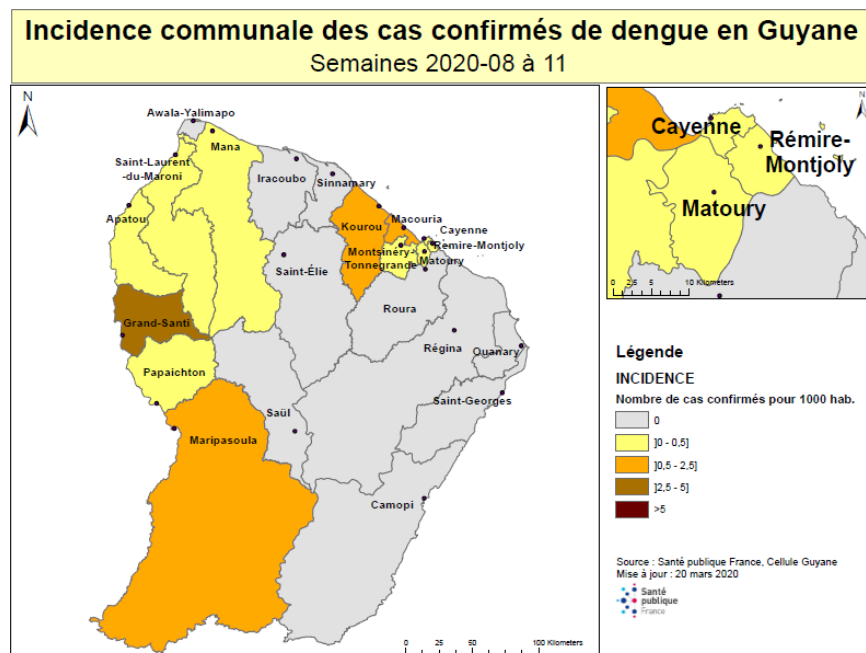
Comité de rédaction
Audrey Andrieu
Luisiane Carvalho
Manon Guidarelli
Carine Labonte
Julie Prudhomme
Tiphanie Succo

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 2020-08 à 11 en Guyane / Cumulative incidence of confirmed cases of dengue fever, French Guiana, February / March 2020



Les communes de Grand-Santi (2,7 cas pour 1000 hab.), Kourou (2,1) et Maripasoula (1,8) sont celles où l'incidence des cas confirmés de dengue était la plus élevée au cours des 4 dernières semaines, dépassant celle de la Guyane entière (0,6) (Figure 2).

| Surveillance des cas hospitalisés et des décès |

Depuis janvier 2019, 8 cas confirmés de dengue ont hospitalisés dont 5 depuis le début de l'année 2020. Parmi ces patients, 7 étaient dus au sérotype DEN-1 (1 non précisé) et 1 a présenté une forme sévère. Aucun décès n'a été répertorié.

| 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.



Biologie Médicale



Secteur du Maroni (Apatou, Grand-Santi, Papaïchton, Maripasoula)

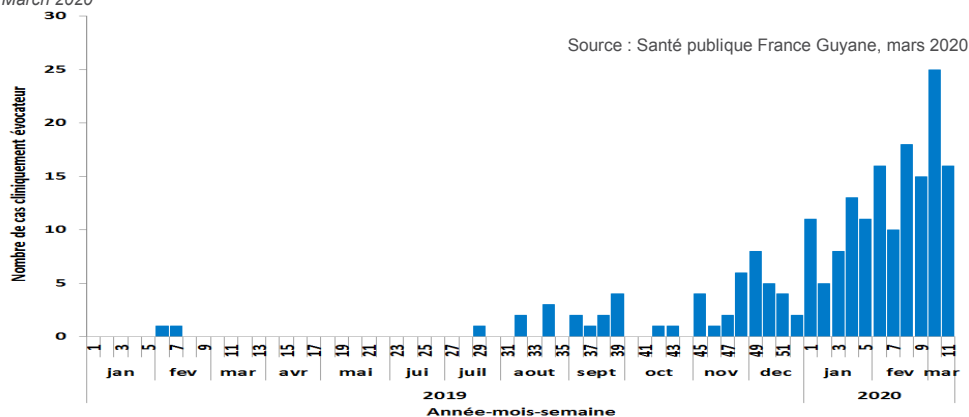
| Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue |

Depuis début janvier 2020, une recrudescence de nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue est observée dans les centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) du Maroni (Figure 3).

La majorité des cas étaient localisés à Maripasoula (majoritairement) et à Grand-Santi. Toutefois, dans le courant du mois de janvier et jusque mi-mars (S2020-03 à 11) le nombre de cas situés sur la commune de Grand-Santi a progressivement augmenté et des cas localisés à Papaïchton ont également été répertoriés, traduisant une extension de la circulation du virus sur le Maroni.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté dans un centre de santé, Maroni, janvier 2019 à mars 2020 / Weekly dengue-like fever cases, Maroni area, French Guiana, January 2019 to March 2020



| Surveillance des cas biologiquement confirmés |

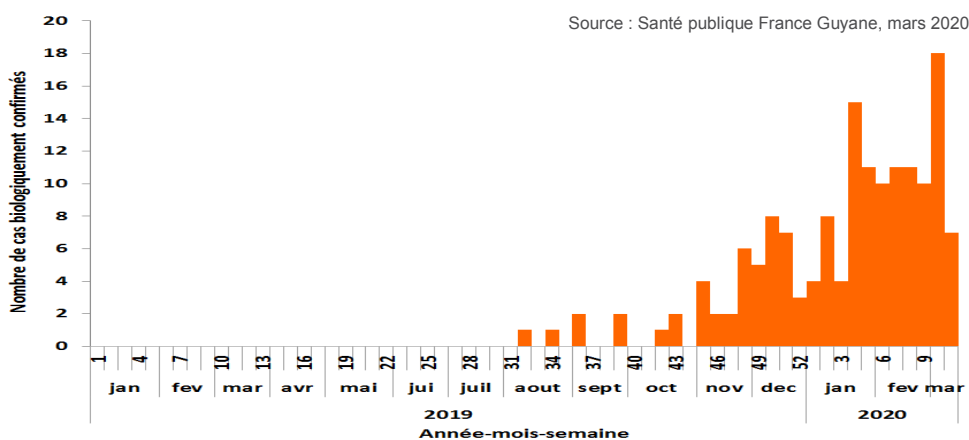
Des foyers épidémiques de dengue ont été recensés sur la commune Maripasoula fin 2019. Après une légère diminution en début d'année 2020, le nombre hebdomadaire de cas confirmés a fortement augmenté à partir de la 4^{ème} semaine de janvier, avant de se stabiliser jusque fin février. Une nouvelle hausse du nombre de cas confirmés a ensuite été observée au cours de la 1^{ère} semaine de mars (Figure 4).

L'ensemble des communes du secteur est concerné, toutefois, la majorité des cas sont localisés sur les communes de Maripasoula et de Grand-Santi.

Seul le sérotype DEN-1 a été identifié sur ce secteur jusqu'à présent.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, secteur du Maroni, janvier 2019 à mars 2020 / Weekly number of biologically cases of dengue fever, Maroni area, French Guiana, January 2019 to March 2020



| Analyse de la situation épidémiologique |

L'augmentation du nombre de cas de dengue au cours de ces dernières semaines et l'extension de la circulation virale à l'ensemble des communes du secteur, ont conduit le Comité des maladies infectieuses et émergentes à acter, le 17 mars dernier, la proposition de passage en épidémie sur le secteur du Maroni.

Quelques chiffres à retenir

Secteur Maroni, depuis le début de l'épidémie (S2020-04 à 11)

- **109 cas biologiquement confirmés de dengue**
- dont **66% (72) à Maripasoula et 23% (25) à Grand-Santi**
- **Sérotype identifié : DEN-1**