

GUYANE

Le point épidémiologique

| Synthèse épidémiologique |

La majeure partie du territoire guyanais est en situation d'épidémie depuis plusieurs semaines : **les secteurs du Maroni, du Littoral ouest, de Kourou, de l'Île de Cayenne**. Le **secteur de l'Oyapock** est en situation de « **foyers épidémiques** », correspondant à la phase 2 du Psage dengue. Sur le reste du territoire, seuls des cas sporadiques sont observés.

La survenue de nouveaux cas de dengue en Guyane a fortement ralenti au cours des dernières semaines, suggérant que **le pic de l'épidémie pourrait avoir été atteint**.

Les passages aux urgences et **les hospitalisations pour dengue sont également en diminution**. **Deux décès** ont été signalés en mai.

La circulation de la dengue est en net déclin sur le secteur du Maroni et semble ralentir sur les secteurs du Littoral ouest et de l'Île de Cayenne. Elle reste en revanche très active sur le secteur de Kourou.

Les tendances observées depuis mars 2020 sont à interpréter avec précautions tenant compte du contexte actuel d'alerte face à la pandémie de Covid-19. L'instauration du confinement sur l'ensemble du territoire français du 17 mars au 10 mai (S2020-12 à 19) puis l'intensification de l'épidémie de Covid-19 en Guyane depuis mai ont influé sur la surveillance épidémiologique de la dengue. La chute des consultations en médecine de

ville et dans les centres hospitaliers pendant le confinement, les similitudes des tableaux cliniques de la dengue et du Covid-19, la priorisation du diagnostic Covid-19 et l'évolution constante des stratégies de test diagnostique de la dengue en laboratoire dans un contexte de tension sur les réactifs peuvent mener à une sous-estimation des effectifs des cas cliniquement évocateurs estimés et de cas biologiquement confirmés.

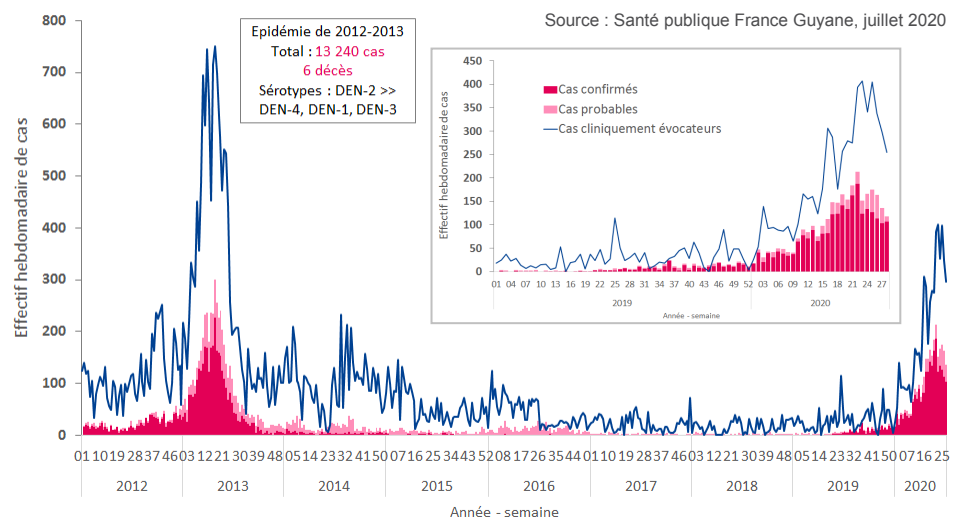
| Surveillance épidémiologique |

Depuis l'accélération de la circulation virale début 2020, les effectifs hebdomadaires de cas cliniquement évocateurs et de cas biologiquement confirmés de dengue **montrent pour la première fois une tendance à la stagnation voire à la baisse**. Ce ralentissement observé depuis début juin persiste au cours des six dernières semaines de surveillance.

Sur l'ensemble du territoire, un effectif de 255 cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté un médecin a été estimé et 107 cas biologiquement confirmés ont été recensés en S2020-28 (semaine du 6 juillet). (Attention cependant à la sous-estimation des cas confirmés, les données étant non consolidées pour certains laboratoires depuis S2020-23 (1ère semaine de juin).

| 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 juillet 2020. Données cas confirmés non consolidées de S2020-23 à 28. / Weekly estimated dengue-like fever and confirmed cases of dengue, French Guiana, January 2012 to June 2020. Data on confirmed cases is unconsolidated on last six weeks.



Depuis début 2019, un total de 2688 cas biologiquement confirmés de dengue ont été signalés (dont **2409 cas en 2020**), parmi lesquels 25% (684) à Kourou, 19% (507) à Saint Laurent et 16% (418) à Cayenne.

Les sérotypes DEN-1 (67%), DEN-2 (33%) et DEN-3 (<1%) ont été identifiés. Alors que le sérotype DEN-2 prédominait en 2019 (68%), **le sérotype DEN-1 est devenu majoritaire en 2020 (77%)**.

Quelques chiffres à retenir

En Guyane, depuis janvier 2019

- **2688 cas biologiquement confirmés de dengue**
- **dont 25% à Kourou, 19% à Saint Laurent, 16% à Cayenne**
- **DEN-1 (67%) et DEN-2 (33%) majoritaires, DEN-3 (<1%)**
- **89 cas de dengue hospitalisés dont 4 formes sévères**
- **2 décès**

L'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs dengue en Guyane était de 5,5 cas pour 1000 habitants au cours des semaines 23 à 26 (du 1er au 28 juin 2020) et de 1,8 cas biologiquement confirmés de dengue sur la même période. Les communes de Saint Laurent (13 cas pour 1000 habitants), Kourou (7,4) et Rémire Montjoly (6,5) sont celles où l'incidence des cas cliniquement évocateurs de dengue était la plus élevée (Tableau 1).

| Tableau 1 |

Incidence cumulée par commune des cas cliniquement évocateurs et des cas biologiquement confirmés de dengue des semaines 2020-23 à 26 (du 1er au 28 juin 2020) en Guyane / Cumulative incidence of dengue-like fever cases and of confirmed dengue cases, French Guiana, June 2020

	Taux d'incidence cumulée de S2020-23 à S2020-26 (du 1er au 28 juin)			
	Cas cliniquement évocateurs		Cas confirmés	
	Nombre de CCE	Taux d'incidence (cas/1000 hab.)	Nombre de cas	Taux d'incidence (cas/1000 hab.)
Saint Laurent du Maroni	578	13,1	148	3,3
Kourou	198	7,4	56	2,1
Rémire Montjoly	171	6,5	68	2,6
Mana	68	6,3	15	1,4
Sinnamary	18	6,0	15	5,0
Cayenne	280	4,6	113	1,9
Matoury	137	4,2	21	0,6
Camopi	7	3,9	0	0,0
Iracoubo	3	1,6	0	0,0
Saint Georges	6	1,4	1	0,2
Grand Santi	8	1,1	1	0,1
Régina	1	1,1	1	1,1
Awala Yalimapo	1	0,7	1	0,7
Maripasoula	7	0,5	1	0,1
Macouria	7	0,5	21	1,6
Apatou	4	0,5	3	0,3
Papaïchton	3	0,4	0	0,0
Roura	1	0,3	0	0,0
Montsinéry Tonnegrade	0	0,0	1	0,4
Ouanary	0	0,0	0	0,0
Saint Elie	0	0,0	0	0,0
Saül	0	0,0	0	0,0
Guyane	1491	5,5	497	1,8

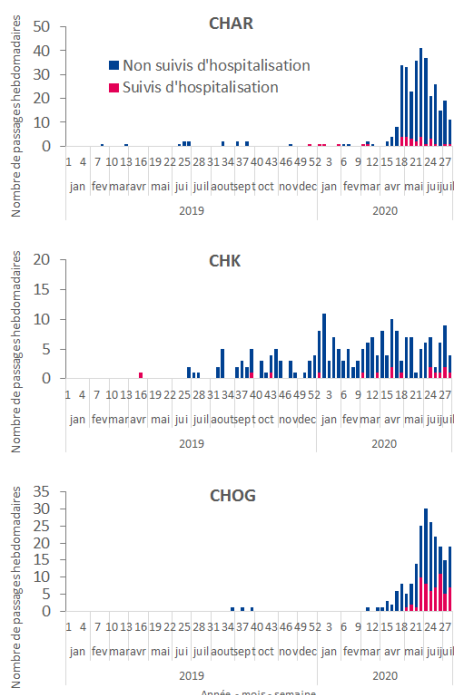
Le secteur de l'**Oyapock** est en phase de « foyers épidémiques » (phase 2 du Psage) depuis fin avril (S2020-17). Le nombre de cas cliniquement évocateurs tend à diminuer depuis l'entrée dans cette phase, et les derniers cas confirmés signalés sur ce secteur remontent à la première semaine de juin (S2020-23).

Pour les secteurs de **Kourou**, du **Maroni**, du **Littoral ouest** et de l'**Île de Cayenne**, en situation d'épidémie, un point spécifique par secteur est présenté en page 4.

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

| Surveillance des passages aux urgences pour dengue |

| Figure 2 |



Effectifs hebdomadaires de passages pour dengue dans les services d'urgences des trois centres hospitaliers de Guyane (CHAR : Centre Hospitalier Andrée Rosemon (Cayenne), CHK : CH de Kourou, CHOG : CH de l'Ouest Guyanais (Saint Laurent du Maroni), janvier 2019 à juillet 2020. / Weekly numbers of dengue cases visiting emergency units of the three hospitals of French Guiana,

Au CHK, le nombre de passages pour dengue a augmenté au cours de l'année 2019 et reste élevé et relativement stable depuis début 2020 (figure 2).

Au CHAR, une hausse forte et soudaine a été observée fin avril 2020. Le nombre de passages pour dengue est resté élevé pendant plusieurs semaines mais a amorcé une diminution à partir de S2020-24 (semaine du 8 juin) (figure 2).

Au CHOG, le nombre de passages aux urgences pour dengue avait augmenté depuis début avril jusqu'à un pic la première semaine de juin (S2020-23). Depuis début juin, le nombre de passages pour dengue montre une diminution graduelle mais reste encore élevé (figure 2).

| Surveillance des cas hospitalisés et des décès |

Depuis début 2019, un total de 89 cas de dengue hospitalisés ont été recensés en Guyane, dont 83 hospitalisations au cours de l'année 2020 (données au 17 juillet). Sur ces 89 hospitalisations, 67 étaient enregistrées au CHAR, 21 au CHK (données récentes non consolidées) et 1 au CHOG (données manquantes). Parmi ces cas, 4 sont des formes sévères, suivant les critères de la classification OMS 2009, dont 1 chez un enfant de moins de 6 ans.

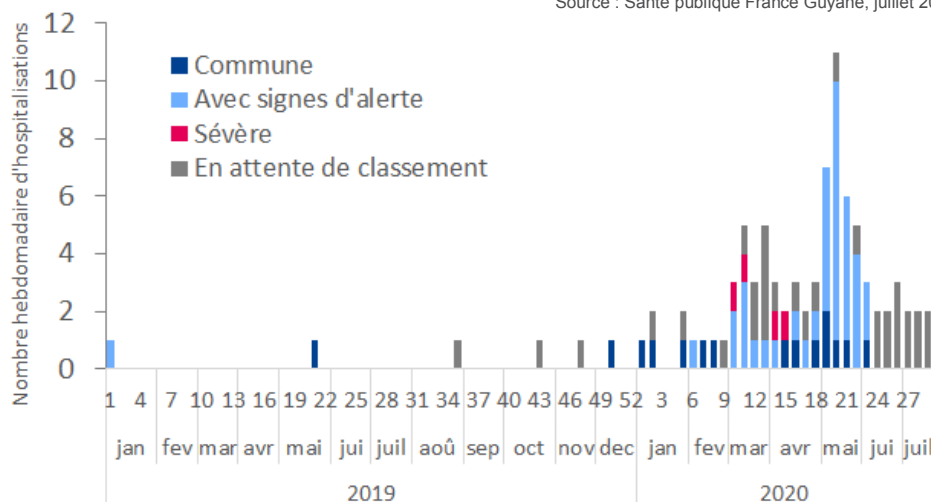
Le nombre d'hospitalisations pour dengue a montré une forte hausse depuis mars jusqu'à un pic en mai. Depuis courant mai, les nouvelles hospitalisations pour dengue ont chuté au CHAR. Les données pour le CHK ou le CHOG sont indisponibles ou incomplètes pour ces derniers mois, ne permettant donc pas de suivre les tendances récentes dans ces deux établissements.

Depuis début 2019, deux décès ont été signalés, tous les deux en mai 2020 : un décès indirectement lié à la dengue et un décès en attente de classement.

| Figure 3 |

Effectifs hebdomadaires des cas de dengue hospitalisés depuis début 2019, catégorisés selon la classification OMS 2009. Données arrêtées au 17 juillet 2020. Données manquantes pour le CHOG, données non consolidées sur les trois derniers mois pour le CHK. / Weekly hospitalized dengue cases in 2019-2020, classified according to WHO 2009 dengue case classification, Jan/July 2020. Data on July 17, 2020. Data is missing for CHOG and unconsolidated on last three months for CHK.

Source : Santé publique France Guyane, juillet 2020



| 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.



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

Dorothée Alexandre
Audrey Andrieu
Luisiane Carvalho
Amélie Durou
Eline Hassan
Carine Labonte
Giuseppina Ortu
Julie Prudhomme
Tiphonie Succo
Alice Truffaut

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>

Point sur les secteurs en épidémie

Secteurs du Maroni, du Littoral ouest, de Kourou, de l'Île de Cayenne

| Secteur du Maroni : forte diminution |

Le secteur du Maroni (Apatou, Grand-Santi, Papaïchton, Maripasoula) est en épidémie depuis janvier 2020 (S2020-04). Le nombre hebdomadaire de nouveaux cas cliniquement évocateurs et confirmés est en forte diminution depuis début mars (S2020-10), indiquant que l'épidémie est en phase descendante. Les cas sont majoritairement localisés à Maripasoula (53% des cas confirmés) et Grand Santi (31%). Seul le sérotype DEN-1 a été identifié.

| Secteur du Littoral ouest : diminution |

Le secteur du Littoral ouest (Saint Laurent du Maroni, Mana, Awala-Yalimapo) est en épidémie depuis avril 2020 (S2020-17). Depuis un pic fin mai, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs et de cas confirmés a diminué au cours des dernières semaines. L'épidémie sur ce secteur est essentiellement portée par Saint Laurent du Maroni, qui concentre 93% des cas confirmés. Des cas ont aussi été détectés à Mana et à Awala. Les sérotypes DEN-1, en majorité (88% depuis le début de l'épidémie), et DEN-2 ont été identifiés sur ce secteur.

| Secteur de Kourou : stable |

Le secteur de Kourou (Montsinéry-Tonnégrande, Macouria, Kourou, Sinnamary, Iracoubo) est en épidémie depuis mars 2020 (S2020-12). Le nombre de nouveaux cas hebdomadaires reste globalement élevé et stable (malgré de fortes fluctuations des effectifs estimés de cas cliniquement évocateurs d'une semaine à l'autre) depuis le début de l'épidémie. Les cas ont été détectés en majorité à Kourou (78% des cas confirmés) mais aussi dans toutes les autres communes du secteur. Alors que le sérotype DEN-2 prédominait largement sur ce secteur depuis 2019, le sérotype DEN-1 y est devenu majoritaire au cours des dernières semaines (71% des cas confirmés depuis le début de la phase épidémique).

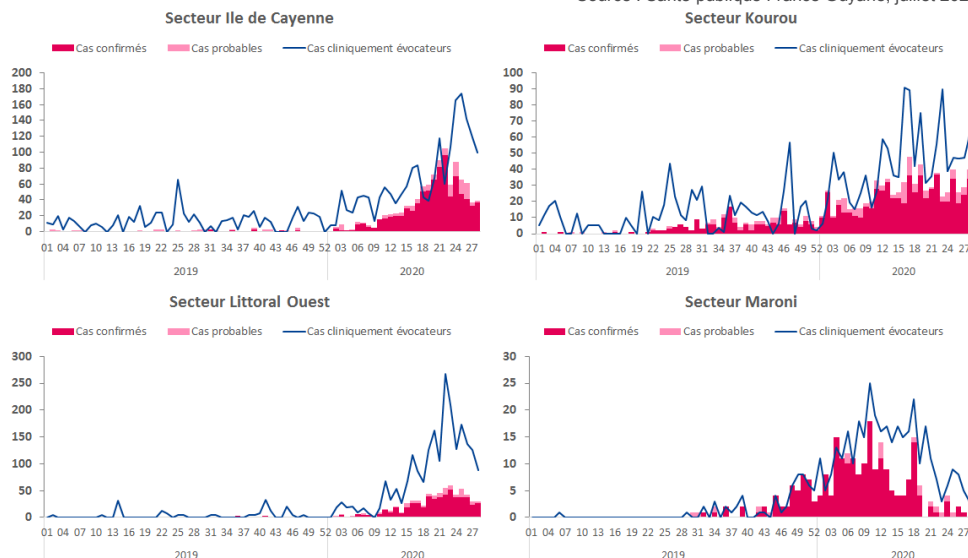
| Secteur de l'Île de Cayenne : diminution |

Le secteur de l'Île de Cayenne (Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury) est en épidémie depuis avril 2020 (S2020-17). Le nombre de nouveaux cas hebdomadaires a continué de croître fortement jusque fin mai - début juin. Le nombre de cas cliniquement évocateurs a diminué continuellement au cours des trois dernières semaines. Les cas confirmés sont également en baisse depuis la première semaine de juin (S2020-23), cependant ces données sont non consolidées sur ce secteur depuis S2020-23, entraînant une sous-estimation du nombre hebdomadaire des cas confirmés. L'épidémie touche l'ensemble des trois communes, avec 49% des cas confirmés à Cayenne, 39% à Rémire-Montjoly et 12% à Matoury. Les sérotypes DEN-1, en large majorité (92%), et DEN-2 ont été identifiés. Le sérotype DEN-3 avait été détecté très occasionnellement début 2020, avant la phase épidémique.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou en CDPS et de cas biologiquement confirmés de dengue, par secteur (Maroni, Littoral ouest, Kourou, Île de Cayenne), janvier 2019 à juillet 2020. Données cas confirmés non consolidées en S2020-27 et 28 (sauf secteur Ile de Cayenne : non consolidé de S2020-23 à 28). / Weekly dengue-like fever cases and biologically confirmed cases of dengue fever, by geographical area, French Guiana, January 2019 to July 2020. Data on confirmed cases is unconsolidated on last two weeks (except for Cayenne Island area: data is unconsolidated since S2020-23).

Source : Santé publique France Guyane, juillet 2020



Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

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

- **159 cas confirmés**
- dont **53%** à Maripasoula, **31%** à Grand Santi
- Sérotype : DEN-1

Secteur Litt. ouest, depuis le début de l'épidémie (S2020-17)

- **412 cas confirmés**
- dont **93%** à Saint Laurent, **6%** à Mana
- Sérotypes : DEN-1 (88%) et DEN-2

Secteur Kourou, depuis le début de l'épidémie (S2020-12)

- **458 cas confirmés**
- dont **78%** à Kourou, **13%** à Macouria
- Sérotypes : DEN-1 (71%) et DEN-2

Secteur ÎdC, depuis le début de l'épidémie (S2020-17)

- **654 cas confirmés**
- dont **49%** à Cayenne et **39%** à Rémire-Montjoly
- Sérotypes : DEN-1 (92%) et DEN-2