POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL GUYANE
DENGUE 07 juillet 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

Depuis le début de l'année 2023, 207 cas confirmés de dengue ont été identifiés parmi les résidents de plusieurs communes du Littoral et du Maroni.

Parmi ces prélèvements, 186 ont bénéficié d'une recherche du sérotype par le Centre national de références des Arbovirus : 175 correspondent au **sérotype DEN-3**, 4 au DEN-2 (dont 2 cas importés et 2 inconnus) et 7 au sérotype DEN-1 (cas autochtones).

Sur la commune de Kourou, l'intensification de la circulation du virus observée début juin (S23) s'est poursuivie au cours des deux dernières semaines. **L'épidémie de dengue est en cours sur le secteur des Savanes.**

Par ailleurs, **un foyer épidémique est actif à Saint-Laurent du Maroni** depuis début juin (S22) **et à Matoury** depuis fin juin (S26).

La situation est calme sur le reste du territoire.

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 02 juillet 2023

- Foyers actifs : 1 à Saint-Laurent du Maroni et 1 à Matoury
- 207 cas biologiquement confirmés depuis le début de l'année 2023 dont 74% localisés à Kourou
- 12 cas hospitalisés, 0 décès.

Situation épidémiologique en Guyane - *données arrêtées au 02 juillet 2023*

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue fluctue sur les deux dernières semaines (S25 et S26) avec respectivement 10 et 45 cas notifiés (Figure 1).

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue est en augmentation depuis quatre semaines consécutives, avec 51 cas confirmés en S26 (43 en S25) (Figure 1).

Depuis le début de l'année, près de 75% des cas confirmés de dengue ont été répertoriés sur la commune de Kourou.

Parmi les 206 cas dont la commune de résidence est localisée en Guyane, 21 ont été recensés sur le Littoral Ouest, 18 sur l'Ile de Cayenne, 7 dans les communes des Savanes hors Kourou et 6 sur le Maroni.

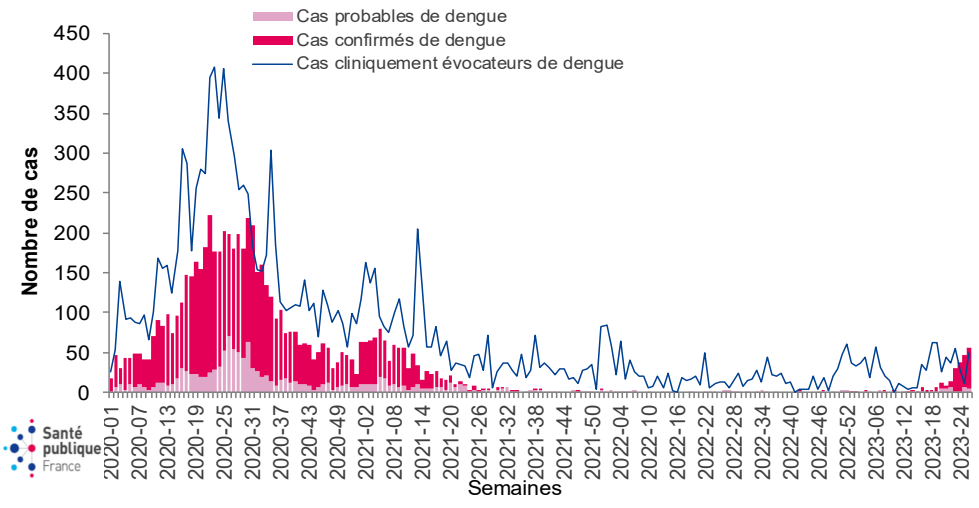
À Saint-Laurent du Maroni, 1 foyer épidémique est actif depuis début juin (S22) et à Matoury 1 foyer épidémique est actif depuis fin juin (S26).

Le sérotype DEN-3 a été identifié pour 94% des cas confirmés ayant bénéficié d'un sérotypage (n=186), le DEN-1 pour près de 4% et le DEN-2 pour 2%.

Une hausse du nombre de passages aux urgences pour dengue a été constatée depuis quatre semaines avec en moyenne 10 passages par semaine. La situation reste calme au CHC et au CHOG. La garde médicale de Cayenne n'a pas signalé de consultation pour dengue au cours des deux dernières semaines.

Depuis le début de l'année, 12 patients ayant un test biologique positif pour la dengue ont été hospitalisés (10 au CHK, 1 au CHOG et 1 au CHC). Parmi eux, 1 a été classé comme dengue commune avec signes d'alerte (donnes non consolidées). Aucun décès n'a été recensé.

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 02 juillet 2023*

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue est en augmentation dans le secteur des Savanes depuis mi-avril (S16). Cette augmentation s'est accélérée début juin (S23) atteignant des niveaux épidémiques (Figure 2).

En effet, la hausse du nombre de cas biologiquement confirmés de dengue s'est poursuivie au cours des deux dernières semaines avec 34 et 45 cas recensés respectivement en semaines 25 et 26 (Figure 2).

Depuis le début de l'année, une large majorité (96%) des cas confirmés de dengue répertoriés dans le secteur des Savanes, réside sur la commune de Kourou (n=154).

Un premier foyer épidémique a été identifié fin mars (S15) dans l'est de la ville. Depuis, la circulation virale a poursuivit son extension géographique : **la dengue circule désormais activement sur l'ensemble de la commune**.

Parmi les cas confirmés sur le secteur des Savanes ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=152), 96% étaient de sérotype DEN -3 et 4% de sérotype DEN-1.

Par ailleurs, **une augmentation des passages aux urgences du CH de Kourou est constatée depuis début juin** (S22), **atteignant des niveaux comparables à ceux observés au cours de la dernière épidémie.** Au total, 9 et 11 passages ont été enregistrés respectivement en semaines 25 et 26 (Figure 3).

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)

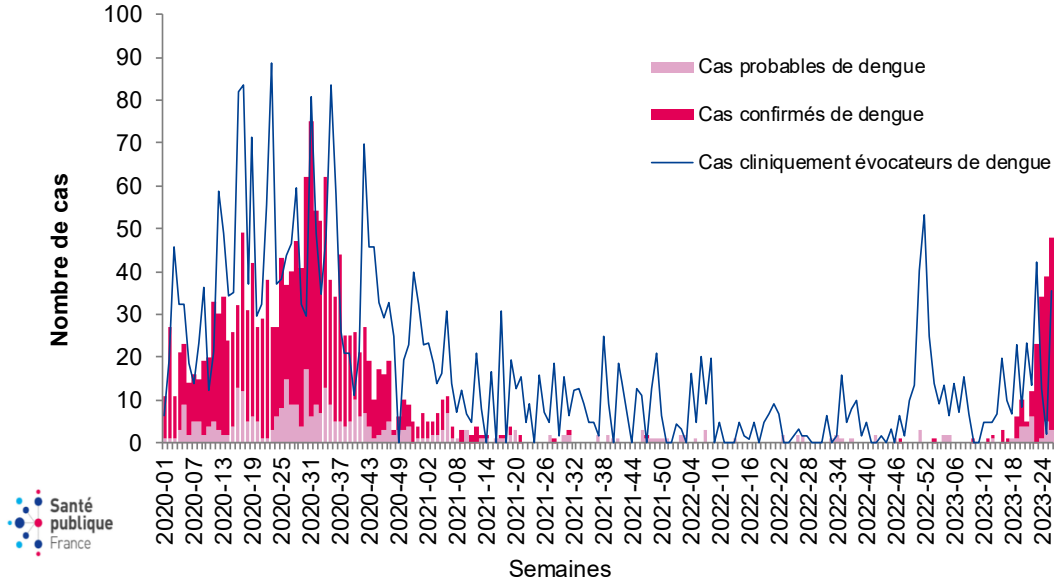
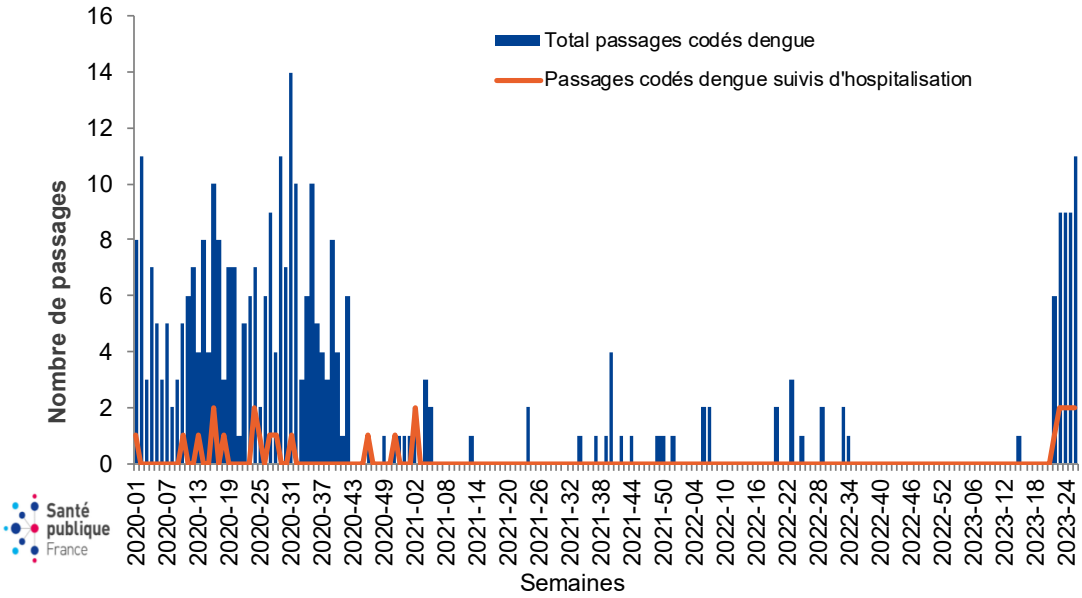


Figure 3. Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue tous âges, Centre hospitalier de Kourou, Guyane, à partir de janvier 2020 (Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France)



FOCUS SUR L'ACTUALITE

En mars dernier, l'OMS a émis une alerte internationale relative à la hausse du nombre de cas de dengue dans les Amériques début 2023, comparativement à 2022[1].

Cette hausse concernait plusieurs pays d'Amérique du Sud dont le Brésil. Dans ce contexte, des **chercheurs brésiliens** viennent de **publier** une article scientifique[2] décrivant les **caractéristiques génétiques du sérotype DEN -3** identifié à partir de quatre cas de dengue dont trois autochtones (état de Roraima) et un importé du Suriname.

Il s'agit d'un **nouveau lignage** qui, d'après leurs recherches, aurait été **récemment introduit dans les Amériques entre 2018 et 2020, et aurait pour origine le sous-continent indien**. **Le Centre national de référence des Arbovirus de l'Institut Pasteur de la Guyane confirme que ce lignage correspond à celui qui circule actuellement en Guyane.**

A l'instar de la Guyane, la dernière épidémie de dengue due au sérotype DEN-3 au Brésil date de plus de 15 ans, ce qui laisse craindre une faible immunité de la population vis-à-vis de ce sérotype et une épidémie d'ampleur à venir.

1 Epidemiological Update Dengue in the Region of the Americas 28 March 2023 - PAHO/WHO | Pan American Health Organization

2 Gomes Naveca, et al. Reemergence of Dengue Virus Serotype 3, Brazil, 2023. Emerg Infect Dis. 2023;(29)7:1482-84. https://doi.org/10.3201/eid2907.230595

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.

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 ± arthralgies ± myalgies ± 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, 07 juillet 2023.
Santé publique France -Guyane 2p.

Directrice de la publication
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction
Marie Barrau
Luisiane Carvalho

Equipe de Santé publique France en Guyane
Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Sophie Devos
Gwladys Gbaguidi
Marion Guyot
Carine Labonte
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
07 juillet 2023