

**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 demeure intense sur le secteur Littoral Ouest. Un ralentissement est observé sur le secteur des Savanes et sur l'Île de Cayenne : cette tendance est probablement provisoire et due à la saison sèche particulièrement intense cette année, la vigilance reste de mise à l'approche de la saison des pluies.**

**Un total de 1 599 cas confirmés de dengue a été enregistré depuis le début de l'année. Le sérotype DEN-3 prédomine.**

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.

### Chiffres clés semaines 42 et 41 - données au 22 octobre 2023

- 162 cas biologiquement confirmés vs 214 en S40 et S39.
- 31 passages aux urgences vs 61 en S40 et S39.
- Synthèse par secteur S42 et S40 :
  - Savanes : ralentissement de la circulation virale avec 26% des cas confirmés en Guyane (vs 31% en S40 et S39) et 20 passages aux urgences au CHK (vs 47 en S40 et S39) soit en moyenne 3,1% des passages dans ce service.
  - Littoral Ouest : épidémie en cours avec 41% des cas confirmés en Guyane (vs 45% en S40 et S39) et 39 passages aux urgences au Chog (vs 16 en S40 et S39), soit en moyenne près de 5% des passages dans ce service.
  - Île de Cayenne : stabilisation de la circulation virale avec 28% des cas confirmés en Guyane (vs 17% en S40 et S39).

### Situation épidémiologique en 42 et 41 - données arrêtées au 22 octobre 2023

Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation était en baisse au cours des deux dernières semaines : 145 et 250 cas ont été estimés en S42 et S41 contre 220 et 310 en S40 et S39 (Figure 1).

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue est également en baisse depuis 2 semaines, au total 71 et 91 confirmations biologiques ont été recensées respectivement en S42 et S41 (vs 117 et 97 en S40 et S39) (Figure 1). Le sérotype DEN-3 demeure majoritaire, il a été identifié pour 92% des 103 cas confirmés ayant bénéficié d'un sérotypage en S42 et S41 et le DEN-2 pour 8% d'entre eux.

Le nombre de confirmations biologiques était en baisse sur le secteur des Savanes et stable sur l'Île de Cayenne au cours des deux dernières semaines.

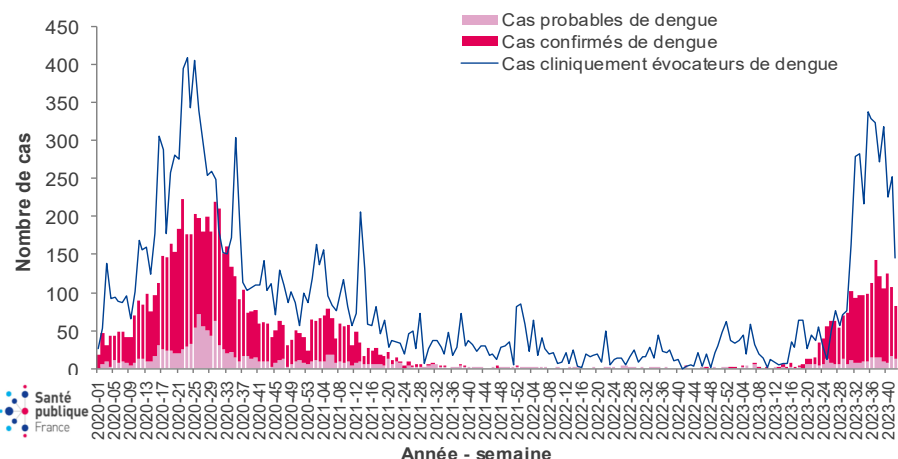
Il diminue sur le Littoral Ouest mais reste comparable aux niveaux observés en début d'épidémie, alors que le nombre de passages pour motif dengue aux urgences du CH de l'Ouest guyanais progresse.

L'épidémie semble marquer le pas au niveau régional, toutefois la vigilance reste de mise à l'approche de la saison des pluies.

Sur le Maroni, le foyer épidémique du bourg de Grand-Santi demeure actif. Quelques cas confirmés ont également été recensés à Apatou au cours des deux dernières semaines.

Le nombre de passages aux urgences pour dengue était en hausse avec respectivement 36 et 32 passages en S42 et S41 vs 25 et 36 en S40 et S39. Cette activité concerne principalement le Chog (57% des passages pour dengue 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**

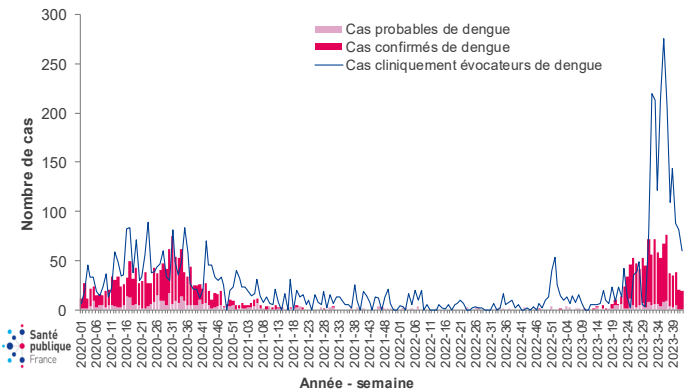


## Secteur des Savanes - données arrêtées au 22 octobre 2023

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs ayant consulté en médecine de ville diminué : 60 et 85 cas étaient estimés respectivement en S42 et S41 (Figure 2).

Le nombre de cas confirmés a diminué au cours des deux dernières semaines : 19 et 20 cas ont été enregistrés respectivement en S42 et S41 (vs 34 et 33 en S40 et S39). La quasi-totalité des cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=31) ces deux dernières semaines, était de sérotype DEN-3 (sauf 2 de sérotype DEN-2).

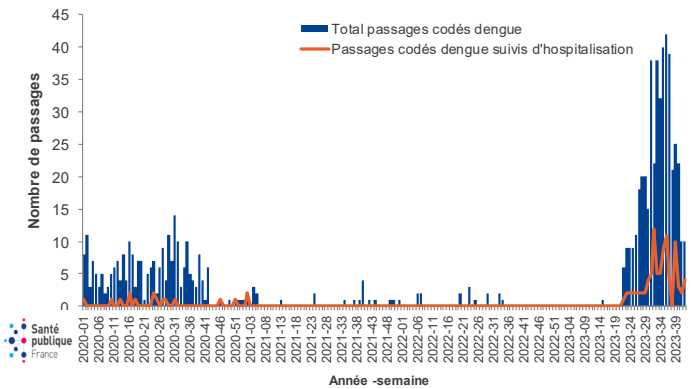
Figure 2. Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Secteur des Savanes, Guyane, à partir de janvier 2020 - Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France



Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences du CHK était stable avec 10 passages recensés chaque semaine (vs 22 et 25 en S40 et 39) (Figure 3), soit en moyenne 3,1% des passages totaux sur cette période. Parmi ces passages, 6 ont fait l'objet d'une hospitalisation (vs 13 en S40 et S39).

L'épidémie poursuit sa phase descendante se poursuit sur le Secteur des Savanes, l'ensemble des indicateurs sont en baisse. Toutefois, la vigilance reste de mise notamment avec l'arrivée de la saison des pluies favorable à la multiplication d'*Aedes aegypti* et à un rebond épidémique.

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



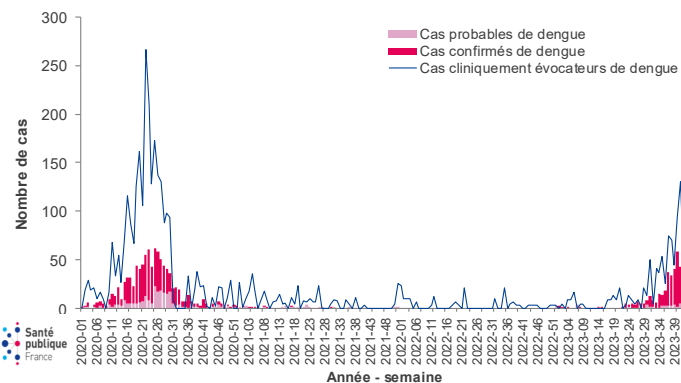
## Secteur Littoral Ouest - données arrêtées au 22 octobre 2023

Sur le Littoral Ouest, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs ayant consulté en médecine de ville était en baisse en S42 après une hausse marquée en S41. Cependant, il demeure à des niveaux observés en début d'épidémie avec 175 cas estimés ces deux dernières semaines contre 140 en semaines 40 et 39 (Figure 4).

Les confirmations biologiques sont en baisse mais la circulation virale demeure intense. Au total, 24 et 39 cas confirmés de dengue ont été recensés respectivement en S42 et S41 (vs 57 et 37 en S40 et 39).

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

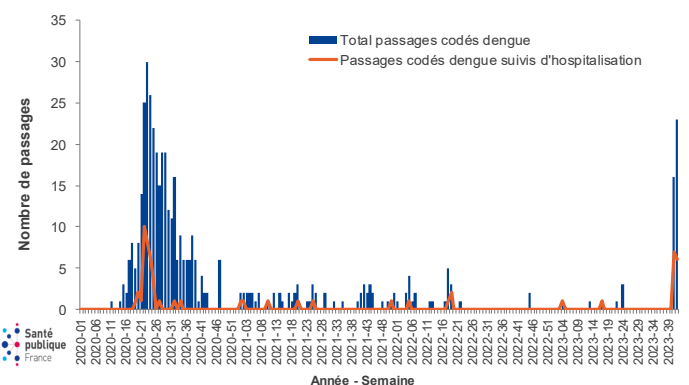


Parmi les cas confirmés résidant sur le secteur Littoral Ouest ayant bénéficié d'une recherche de sérotype ces deux dernières semaines (n=37), tous étaient de sérotype DEN-3.

La hausse du nombre passage pour suspicion de dengue observée aux urgences du CH de l'Ouest guyanais en S41 s'est poursuivie : 23 et 16 passages ont été répertoriés respectivement en S42 et S41 (Figure 5), soit en moyenne 4,9% des passages totaux sur cette période.

L'épidémie de dengue se poursuit sur le secteur Littoral Ouest.

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



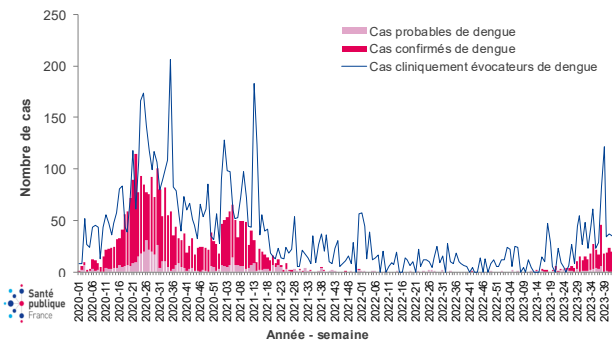
Sur l'île de Cayenne, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville était stable avec 35 et 40 cas estimés respectivement en S42 et S41 (contre 35 et 125 en S40 et S39 (Figure 6).

Le nombre de cas confirmés de dengue était stable : 20 et 23 confirmations biologiques ont été répertoriées respectivement en S42 et S41 vs 18 respectivement en S40 et S39.

Parmi les cas confirmés résidant sur l'île de Cayenne ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=31), 24 étaient de sérotype DEN-3 et 7 de DEN-2.

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

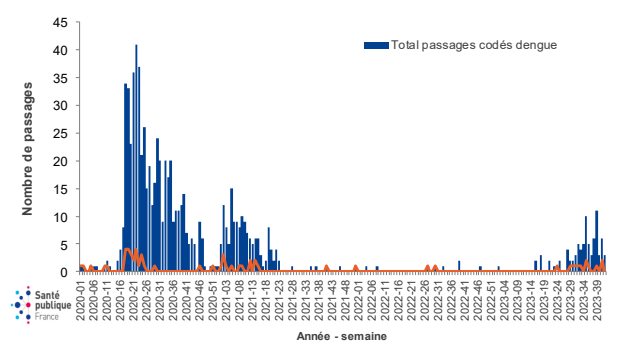
Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France



Le nombre de passages pour suspicion de dengue demeure faible aux urgences du CH de Cayenne ainsi qu'à la Garde médicale (respectivement 9 consultations au total en S42 et S41) (Figure 7).

La circulation virale s'est stabilisée sur l'île de Cayenne ces deux dernières semaines, la vigilance reste de mise notamment avec l'arrivée de la saison des pluies favorable à la multiplication d'Aedes aegypti et à un rebond épidémique.

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



Citer ce document  
Dengue. Point  
Epidémiologique,  
Guyane, 26 octobre  
2023.

Santé publique France  
-Guyane 3p.

Directrice de la  
publication  
Laëtitia Huiart

Comité de rédaction  
Luisiane Carvalho  
Marion Guyot  
Tiphonie Succo

Equipe de Santé  
publique France en  
Guyane

Marie Barrau  
Luisiane Carvalho  
Sophie Devos  
Gwladys Gbaguidi  
Marion Guyot  
Lindsay Ouemba  
Tiphonie 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  
26 octobre 2023

## FOCUS : LES SYMPTÔMES DE LA DENGUE ET LEUR ÉVOLUTION

La dengue est provoquée par la transmission d'un des quatre sérotypes du virus de la dengue par un moustique du genre *Aedes*. L'expression clinique de la dengue varie notamment en fonction de l'âge et du nombre d'infections antérieures par l'un des quatre sérotypes du virus de la dengue.

La dengue évolue le plus souvent vers la guérison en moins d'une semaine. Cependant, il existe des formes graves qui peuvent survenir brutalement après 3 à 5 jours d'évolution de la maladie. Lorsque ce type d'aggravation se produit, l'évolution peut être rapidement fatale.

La dengue évolue habituellement en trois phases : fébrile, critique et récupération (Figure 8) :

### • La phase fébrile (J1 à J4)

Début brutal avec une fièvre supérieure à 38,5°C, associée à des céphalées et des myalgies intenses. La fièvre dure 3 à 5 jours (extrêmes de 2 à 7 jours). La plupart des patients présentent aussi une asthénie intense et des signes digestifs avec anorexie, nausées, vomissements, douleurs abdominales et moins fréquemment de la diarrhée. Plus de 95% des patients ne présenteront aucun signe de gravité et guériront sans complication en moins de 7 jours. Chez le petit enfant, on observe une réduction spontanée des activités ou un aspect « algique ».

### • La phase critique (J4 à J7)

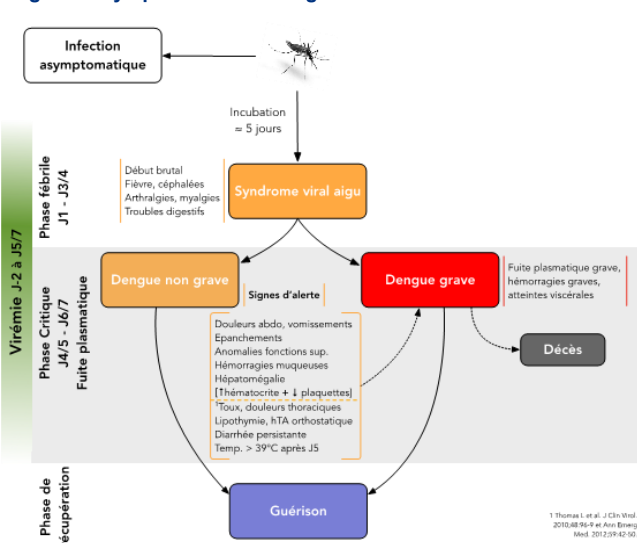
Au début de cette phase, alors que la fièvre diminue, les patients sont asthéniques et déshydratés. Chez 2 à 4% d'entre eux survient un syndrome de fuite plasmatique qui peut évoluer vers une forme grave avec état de choc. Le plus souvent ce syndrome de fuite plasmatique débute par des signes d'alerte définis en 2009 par l'OMS : douleurs abdominales persistantes et d'intensité croissante, vomissements persistants, épanchements séreux, hémorragies muqueuses ne cédant pas spontanément, agitation ou somnolence, hépatomégalie, baisse rapide des plaquettes associée à une élévation de l'hématocrite.

En l'absence de prise en charge de ces signes d'alerte ou d'emblée, certains patients évoluent vers une dengue grave : fuite plasmatique décompensée avec défaillance hémodynamique, hémorragies graves, défaillances d'organes.

### • La phase de récupération

Elle est annoncée par une apyrexie (≥ 2 jours), une reprise de l'appétit, une sensation générale de mieux-être et une éruption maculopapuleuse souvent purpurique, généralisée ou palmoplantaire, souvent associée à un prurit. L'asthénie peut durer plusieurs semaines.

Figure 8. Symptômes de la dengue et leur évolution



Source : Signes et symptômes de la dengue. Document basé sur les recommandations de l'OMS 2009 et du Comité technique de suivi des arboviroses de Martinique (2023). Accessible sur : <https://www.coreb.infectiologie.com/UserFiles/File/actus/2023-symptomes-et-evolution-de-la-dengue-vars20230923.pdf>