

**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 a ralenti sur le secteur Littoral Ouest et une stabilisation est observée sur le secteur des Savanes et sur l'île de Cayenne. Ces tendances sont probablement provisoires et dues à la saison sèche particulièrement intense cette année, la vigilance reste de mise à l'approche de la saison des pluies.**

**Un total de 1 756 cas confirmés de dengue a été enregistré depuis le début de l'année. Le sérotype DEN-3 prédomine. Le foyer épidémique au bourg de Grand-Santi demeure actif et plusieurs cas confirmés ont été recensés sur Apatou.**

**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 44 et 43 - données au 5 novembre 2023

- 157 cas biologiquement confirmés vs 162 en S42 et S41.
- 64 passages aux urgences vs 68 en S42 et S41.
- Synthèse par secteur :
  - Savanes : stabilisation de la circulation virale avec 30% des cas confirmés en Guyane (vs 26% en S42 et S41) et 27 passages aux urgences au CHK (vs 20 en S42 et S41) soit en moyenne 4,2% des passages dans ce service.
  - Littoral Ouest : ralentissement de la circulation virale avec 27% des cas confirmés en Guyane (vs 41% en S42 et S41) et 14 passages aux urgences au Chog (vs 39 en S42 et S41), soit en moyenne 2,6% des passages dans ce service.
  - Ile de Cayenne : stabilisation de la circulation virale avec 30% des cas confirmés en Guyane (vs 29% en S40 et S39), hausse des passages aux urgences pour dengue avec 23 passages aux CHC (vs 9 en S42 et S41), soit en moyenne 1,1% des passages dans ce service.

### Situation épidémiologique en 44 et 43 - données arrêtées au 5 novembre 2023

**Le nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation était en baisse au cours des deux dernières semaines : 265 cas ont été estimés en S44 et S43 contre 300 en S42 et S41 (Figure 1).**

**Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue est globalement stable, au total 157 confirmations biologiques ont été recensées respectivement en S44 et S43 (vs 162 en S42 et S41) (Figure 1). Le sérotype DEN-3 demeure majoritaire, il a été identifié pour 87% des 108 cas confirmés ayant bénéficié d'un sérotypage en S44 et S43, le DEN-2 pour 12% et le DEN-1 pour moins de 1% d'entre eux.**

**Au cours des deux dernières semaine, le nombre de confirmations biologiques était en baisse sur le**

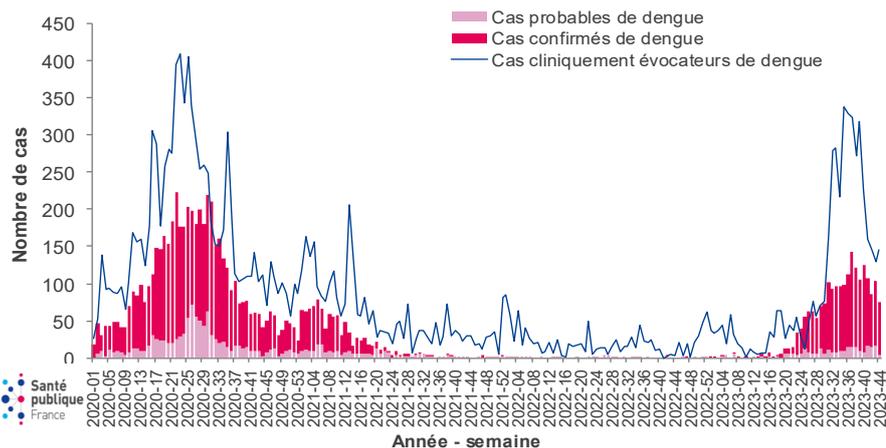
**Littoral Ouest et stable sur l'île de Cayenne et sur le secteur des Savanes.**

**Malgré ces tendances, 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. Plusieurs cas confirmés (n=7) ont également été recensés à Apatou au cours des deux dernières semaines.**

**Le nombre de passages aux urgences pour dengue était stable ces deux dernières semaines avec respectivement 31 et 33 passages en S44 et S43 vs 36 et 32 en S42 et S41. Cette activité concerne principalement le CHK (42% des passages pour dengue des deux dernières semaines) et le CHC (36% des passages sur cette période).**

**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**



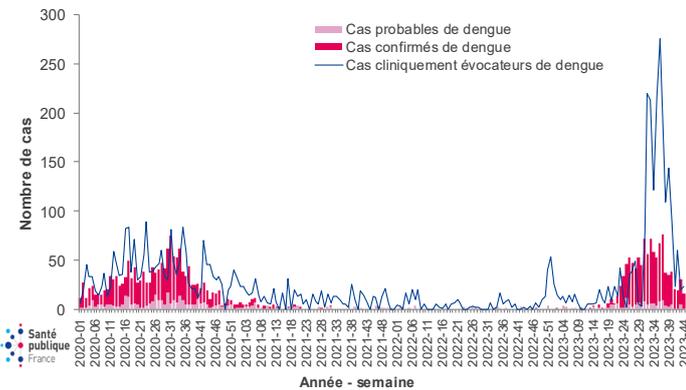
## Secteur des Savanes - données arrêtées au 5 novembre 2023

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs ayant consulté en médecine de ville diminue : 45 cas étaient estimés en S44 et S43 vs 85 en S42 et S41 (Figure 2).

Le nombre de cas confirmés était stable au cours des deux dernières semaines avec 42 cas enregistrés vs 39 en S42 et S41. La quasi-totalité des cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=37) ces deux dernières semaines, était de sérotype DEN-3 (sauf 2 de sérotype DEN-2).

Au cours des deux dernières semaines, le nombre de passages aux urgences du CHK était en légère progression

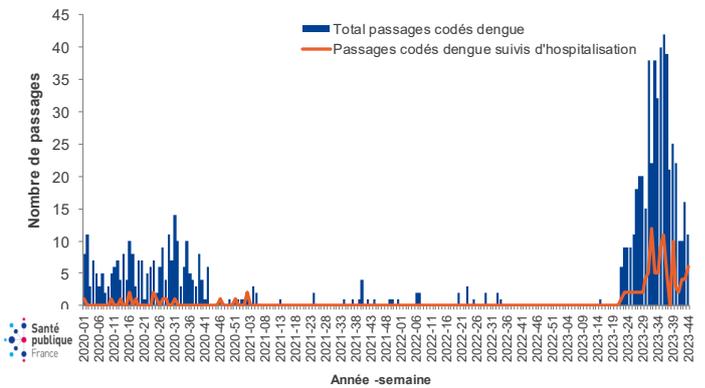
Figure 2. Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Secteur des Savanes, Guyane, à partir de janvier 2020 - Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre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



avec 11 et 16 passages recensés respectivement en S44 et S43 (vs 10 respectivement en S42 et S41) (Figure 3), soit en moyenne 4,2% des passages totaux sur cette période. Parmi ces 27 passages, 10 ont fait l'objet d'une hospitalisation (vs 6 en S42 et S41).

La circulation virale est stable sur le Secteur des Savanes. 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 5 novembre 2023

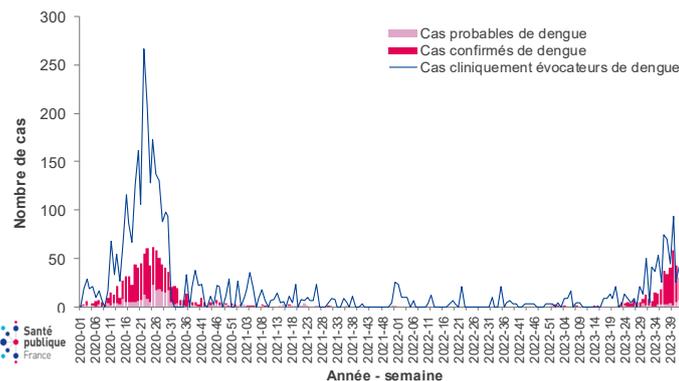
Sur le Littoral Ouest, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs ayant consulté en médecine de ville était globalement stable ces deux dernières semaines avec 65 cas estimés ces deux dernières semaines contre 70 en semaines 42 et 41 (Figure 4).

Les confirmations biologiques sont en baisse au total, 37 cas confirmés de dengue ont été recensés en S44 et S43 vs 62 en S42 et 41.

Parmi les cas confirmés résidant sur le secteur Littoral Ouest ayant bénéficié d'une recherche de sérotype ces deux dernières semaines (n=24), tous étaient de sérotype DEN-3.

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

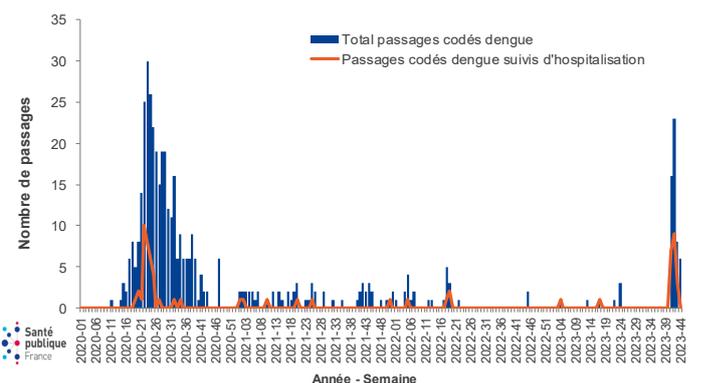
Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG—Exploitation : Santé publique France



Le nombre de passage pour suspicion de dengue aux urgences du CH de l'Ouest guyanais était en baisse ces deux dernières semaines : 14 passages ont été répertoriés contre 39 en S42 et S41 (Figure 5), soit en moyenne 2,6% des passages totaux sur cette période.

La circulation virale ralentit sur le secteur Littoral Ouest, 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 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 150 cas estimés respectivement en S44 et S43 contre 140 en S42 et S41 (Figure 6).

**Le nombre de cas confirmés de dengue était stable** : 42 confirmations biologiques ont été répertoriées en S44 et S43 vs 44 en S42 et S41.

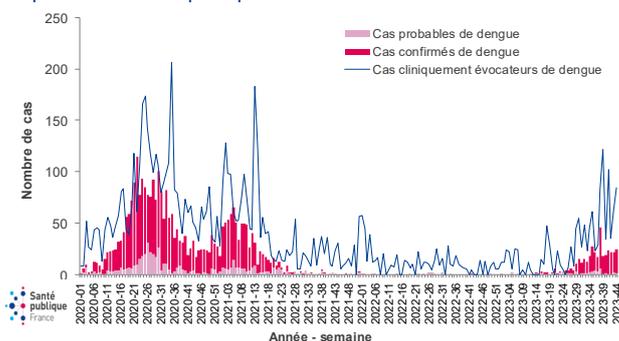
Parmi les cas confirmés résidant sur l'île de Cayenne ayant bénéficié d'une recherche de sérotype (n=28), **16 étaient de sérotype DEN-3, 11 de DEN-2 et 1 de DEN-1.**

Le nombre de passages pour suspicion de dengue était en hausse aux urgences du CH de Cayenne avec 23 passages aux urgences ces deux dernières semaines (vs 9 en S42 et S41). **Le nombre de consultations pour suspicion de dengue à la Garde médicale était stable ces deux dernières semaines** avec 15 consultations en S44 et S43 (autant qu'en S42 et S41) (Figure 7).

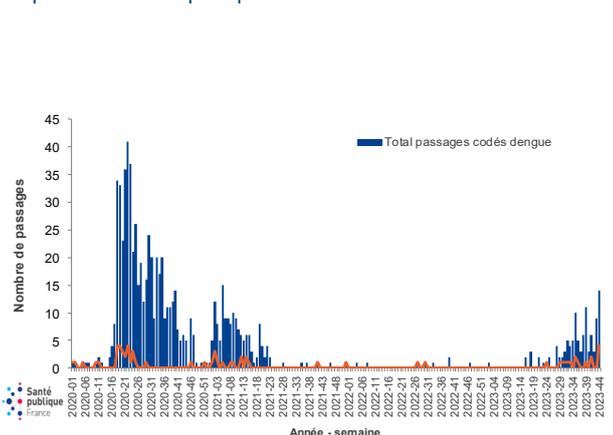
**La circulation virale demeure stable sur l'île de Cayenne ces deux dernières semaines. La vigilance reste de mise notamment avec l'arrivée de la saison des pluies favorable à la multiplication d'*Aedes aegypti* et à un rebond épidémique.**

**Figure 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



**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, 9 novembre  
2023.  
Santé publique France  
-Guyane 3p.

**Directrice de la  
publication**  
Laëtitia Huiart

**Comité de rédaction**  
Luisiane Carvalho  
Marion Guyot  
Sophie Devos

**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**  
9 novembre 2023

## PRÉCONISATIONS

### TOUT CAS CLINIQUEMENT ÉVOCAEUR 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.

La **prévention individuelle** : elle repose 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** : elle 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 évoquant une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

## DÉFINITIONS DE CAS

**Cas cliniquement évocateur de dengue** : fièvre  $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$  de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours, accompagnée d'un syndrome algique (céphalées et/ou arthralgies et/ou myalgies et/ou 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).