

**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

La circulation du virus de la dengue est en baisse sur le territoire depuis deux semaines mais demeure à un niveau très élevé en S08, en particulier sur l'île de Cayenne et dans le secteur de l'Oyapock. Cette baisse doit s'interpréter avec prudence compte de la période des congés susceptible de contribuer à cette baisse du fait d'un moindre recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer dans les semaines à venir. Les sérotypes DEN-2 et DEN-3 co-circulent dans des proportions quasi-équivalente.

Depuis janvier 2023, 14 582 cas cliniquement évocateurs de dengue, vus en consultation de médecine générale ou en centre de santé (CDPS) et 8437 cas confirmés ont été recensés, dont respectivement 7665 et 5636 en 2024.

Depuis janvier 2024, 137 personnes ont été hospitalisées au CHC ; données en cours de consolidation au CHK et au CHOG (plus d'informations en page 4).

### Chiffres clés semaines S08 (vs S07) - données au 25 février 2024

	Ile de Cayenne	Savanes	Littoral Ouest	Maroni	Oyapock	Guyane
<b>Tendance épidémiologique</b>	↘	↘	→	→	↘	↘
<b>Consultations pour suspicion de dengue (RMS et/ou CDPS)</b>	560 (vs 613)	57* (vs 200)	74 (vs 122)	8 (vs 9)	36 (vs 59)	735 (vs 1004)
<b>Nombre de passages aux urgences</b>	97 (vs 98) soit 10% de l'activité	22 (vs 41) soit 7% de l'activité	27 (vs 28) soit 5% de l'activité	/	/	146 (vs 167) soit 8% de l'activité
<b>Nombre de cas confirmés</b>	519 (vs 532)	91 (vs 96)	31 (vs 18)	3 (vs 1)	3 (vs 2)	693 (vs 723)

\*Réseau de médecins sentinelles non représentatif en S08.

### Situation épidémiologique en S08 - données arrêtées au 25 février 2024

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation de médecine générale était en baisse en S08 : 735 vs 1 004 en S07 (Figure 1).

Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue était à un niveau élevé et en légère baisse avec 693 confirmations biologiques recensées en S08 contre 723 en S07 (Figure 1). Depuis le début de l'année 2024, les enfants de moins de 15 ans et les plus de 60 ans représentent respectivement 25% et 6% des cas confirmés de dengue

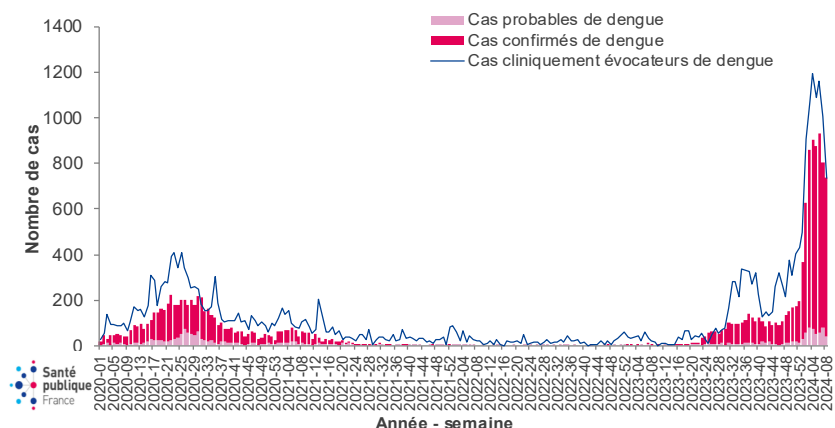
Les sérotypes DEN-3 et DEN-2 co-circulent avec respectivement 53% de DEN-3 et 47% de DEN-2 identifiés en S08.

Le nombre de passages aux urgences pour dengue était en légère baisse en S08 avec 146 passages contre 167 en S07. Les consultations pour dengue représentaient 8% de l'activité globale en S08 vs 9% en S07.

Les caractéristiques des cas hospitalisés depuis janvier 2023 sont décrites en page 4.

Les deux dernières semaines ont été marquées par une baisse globale de l'ensemble des indicateurs qui se maintiennent cependant à un niveau très élevé. Cette baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**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



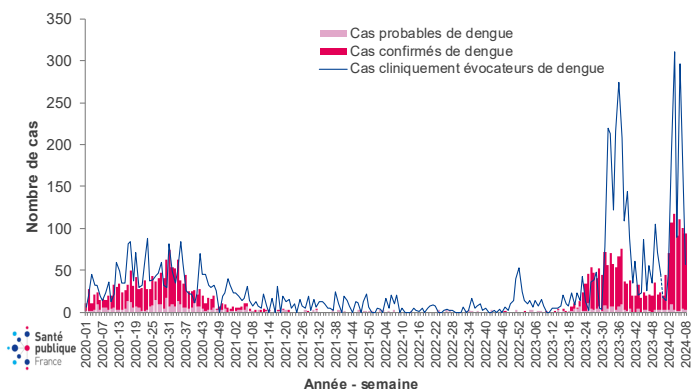
## Secteur des Savanes - données arrêtées au 25 février 2024

Sur le secteur des Savanes (Figure 2), le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville était en forte baisse : 57 cas en S08 contre 200 en S07 (réseau de médecins sentinelles non représentatif en S08). Les données sont susceptibles d'être sous estimées compte tenu de la non réponse de certains médecins dans ce secteur.

Le nombre de cas confirmés était stable en S08 avec 91 cas contre 96 en S07.

Parmi les cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype en S08 (n=32), 78% étaient de sérotype DEN-3, et 22% de sérotype DEN-2.

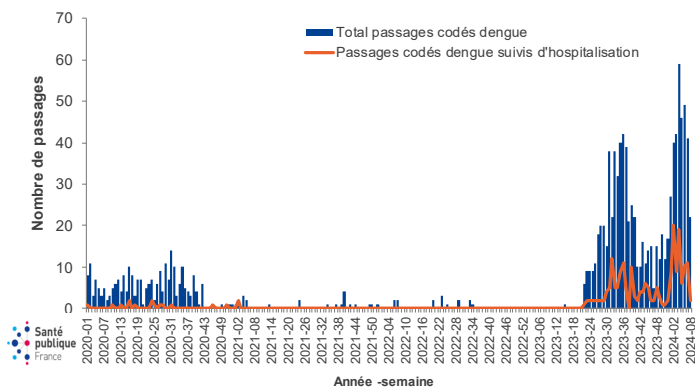
**Figure 2. Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville ou dans un centre de santé et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Secteur des Savanes, Guyane, à partir de janvier 2020** - Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg,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



En S08, le nombre de passages aux urgences du CHK pour suspicion de dengue était en baisse avec 22 passages contre 41 en S07 (Figure 3). Ces passages représentaient 7% de l'activité globale des urgences contre 12% en S07. Parmi ces 28 passages, 2 ont fait l'objet d'une hospitalisation (vs 11 en S07).

La circulation virale est en baisse dans le secteur des Savanes et demeure à un niveau élevé. Cette baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**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 25 février 2024

Sur le Littoral Ouest, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville était en baisse: 74 cas en S08 contre 122 en S07 (Figure 4).

Les confirmations biologiques étaient en hausse avec au total 31 cas confirmés de dengue recensés en S08 contre 18 en S07.

Parmi les cas confirmés résidant sur le secteur Littoral Ouest ayant bénéficié d'une recherche de sérotype en S08 (n=11), 64% étaient de sérotype DEN-2 et 36% étaient de sérotype DEN-3.

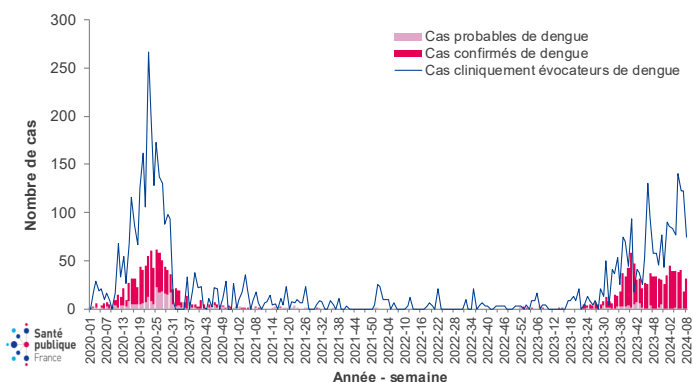
Le nombre de passages pour suspicion de dengue aux urgences du CHOG était stable en S08 avec 27 passages contre 28 en S07 (Figure

5). Ces passages représentaient 5% des passages totaux en S07 et en S08. Parmi les 59 passages, 16 ont fait l'objet d'une hospitalisation (vs 18 en S51-52).

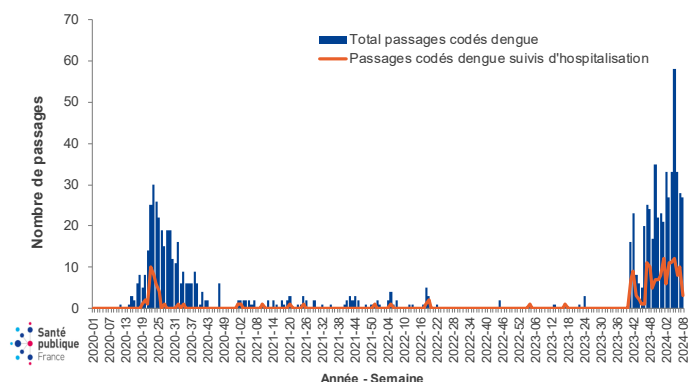
La circulation virale était stable à un niveau élevé sur le secteur Littoral Ouest. Cette tendance est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**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



**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



## Secteur Ile de Cayenne - données arrêtées au 25 février 2024

Sur l'île de Cayenne, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville était en légère baisse avec 560 cas estimés en S08 contre 613 en S07 (Figure 6).

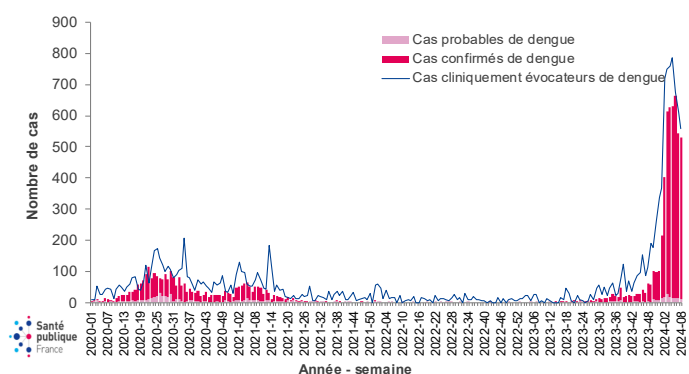
Le nombre de cas confirmés de dengue était également en baisse avec 519 confirmations biologiques en S08 vs 532 en S07. Parmi les cas confirmés résidant sur l'île de Cayenne ayant bénéficié d'une recherche de sérotype en S08 (n=58), 60% étaient de sérotype DEN-2 et 40% de DEN-3.

Le nombre de consultations pour suspicion de dengue à la Garde médicale a également baissé en S08 avec 74 consultations vs 143 en S07.

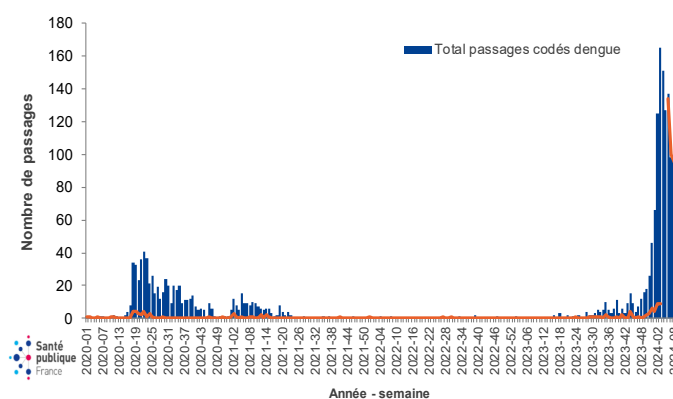
Le nombre de passages pour dengue aux urgences du CHC était stable en S08 avec 97 passages contre 98 en S07 (Figure 7). Les passages aux urgences pour dengue représentaient 10% de l'activité globale des urgences en S07 et en S08.

La circulation du virus de la dengue est en baisse depuis deux semaines dans le secteur de l'île de Cayenne mais se maintient à un niveau élevé. Cette baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**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



## Secteur Maroni - données arrêtées au 25 février 2024

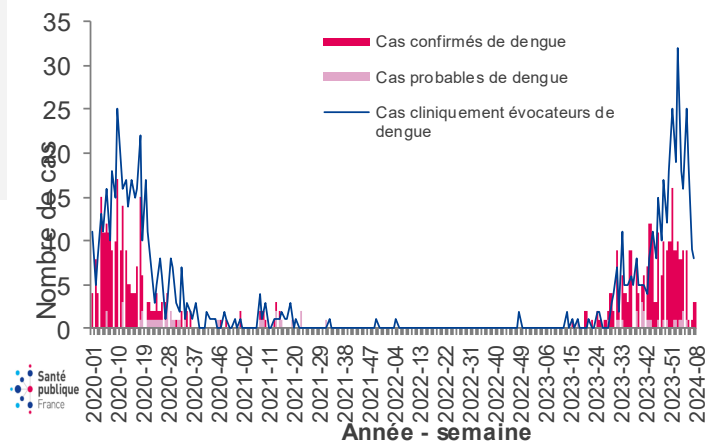
Sur le Maroni, le nombre de consultations de cas cliniquement évocateurs de dengue vus dans les centres de santé était stable en S08 avec 8 consultations contre 9 en S07 (Figure 8).

Le nombre de cas confirmés de dengue était également stable avec 3 confirmations biologiques en S08 vs 1 en S07. Deux cas confirmés ont bénéficié d'une recherche de sérotype en S08 : un cas de DEN-2 et un de DEN-3.

Après une forte baisse de la circulation du virus de la dengue en S05 et S06 dans le secteur du Maroni, elle semble se stabiliser depuis deux semaines à un niveau élevé. Cette baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**Figure 8. 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, Maroni, Guyane, à partir de janvier 2020** -

Source : Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France



## Secteur Oyapock - données arrêtées au 25 février 2024

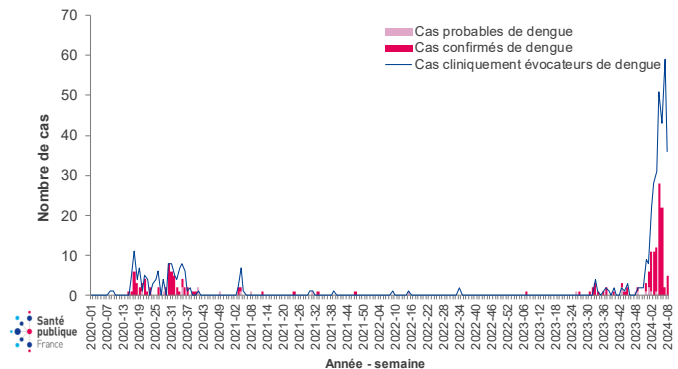
Sur l'Oyapock, le nombre de consultations de cas cliniquement évocateurs de dengue vus dans les centres de santé était en baisse avec 36 cas estimés en S08 contre 52 en S07 (Figure 9). Il demeure à un niveau très élevé.

Le nombre de cas confirmés de dengue était stable au cours des deux dernières semaines avec 3 confirmations biologiques en S08 vs 2 en S07. Les deux cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype en S08 étaient du sérotype DEN-3.

La circulation virale est en baisse sur le secteur Oyapock mais demeure à un niveau élevé. Cette baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la période des congés qui a pu contribuer à une baisse du recours au soin et au dépistage. La tendance est à confirmer la semaine prochaine.

**Figure 9. 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, Maroni, Guyane, à partir de janvier 2020 -**

Source : Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG - Exploitation : Santé publique France



## Focus sur les cas hospitalisés - données arrêtées au 25 février 2024

Depuis début 2023, 491 cas de dengue ont été hospitalisés, il s'agit de données provisoires : les données sont incomplètes pour le CHOG et pour le CHK en 2024.

Le CHC (données complètes) a enregistré 211 cas hospitalisés dont 137 en 2024 et le CHK a enregistré 277 hospitalisations en 2023.

Le Tableau 1 présente les principales caractéristiques des cas.

Parmi les 491 patients, 281 sont des femmes et 210 des hommes, soit un sex-ratio H/F de 0,7. Les moins de 15 ans représentaient 28% des cas hospitalisés (donnée manquante pour 18 cas). Seulement 6% avaient 60 ans et plus.

Les formes les plus sévères (dengue avec signes d'alerte et dengue sévère) représentaient 18% des formes cliniques (306 cas en attente de

classement).

Parmi les cas hospitalisés, 12% avaient au moins un facteur de risque (donnée manquante pour 307 cas). La présence de comorbidités constituait le facteur de risque le plus fréquent (73%).

Sur les 491 cas hospitalisés, 14 ont été admis en réanimation et 5 sont décédés. Un cas décédé est défini comme une personne hospitalisée au moins 24h ayant un test biologique de dengue confirmé et décédée à l'hôpital.

**Tableau 1. Caractéristiques des patients hospitalisés pour dengue, à partir de janvier 2023 - Source : CHC, CHK et CHOG - Exploitation : Santé publique France**

	Nombre	%		Nombre	%
<b>Sexe</b>					
Femme	281	57%	<b>Présence d'un facteur de risque</b>		
Homme	210	43%	Au moins un facteur de risque	59	12%
<b>Classes d'âge</b>					
Moins de 6 ans	35	12%	Sans facteur de risque	125	25%
6-14 ans	49	16%	Non renseigné	307	63%
15-29 ans	88	29%	<b>Facteurs de risque</b>		
30-44 ans	64	21%	Grossesse	15	25%
45-59 ans	30	10%	Age extrême	3	5%
60 ans et plus	17	6%	Terrain à risque (à hospitaliser)	0	0%
Age manquant	18	6%	Comorbidité	43	73%
<b>Critères de sévérité</b>					
Dengue commune	92	19%	Insuffisance rénale	0	0%
Dengue avec signes d'alerte	76	15%	Diabète	4	7%
Dengue sévère	17	3%	Affection cardio-pulmonaire	7	12%
En attente de classement	306	62%	Immunodépression	3	5%
<b>Issue</b>					
Passage en réanimation	14	3%	Hémoglobinopathie	4	7%
Décès	5	1%	Thrombocytopathie	0	0%
			Obésité morbide	8	14%
			Autre	28	47%

## PRÉCONISATIONS

### TOUT CAS CLINIQUEMENT ÉVOQUEUR 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).

### Citer ce document

Dengue. Point  
Epidémiologique,  
Guyane, 29 février  
2024.

Santé publique France  
-Guyane 5 p.

### Directrice de la publication

Caroline Semaille

### Comité de rédaction

Sophie Devos  
Tiphanie Succo

### Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau  
Luisiane Carvalho  
Sophie Devos  
Lindsay Ouemba  
Tiphanie Succo

Santé publique France  
Guyane

66, avenue des  
Flamboyants  
97 300 Cayenne

### Contact presse

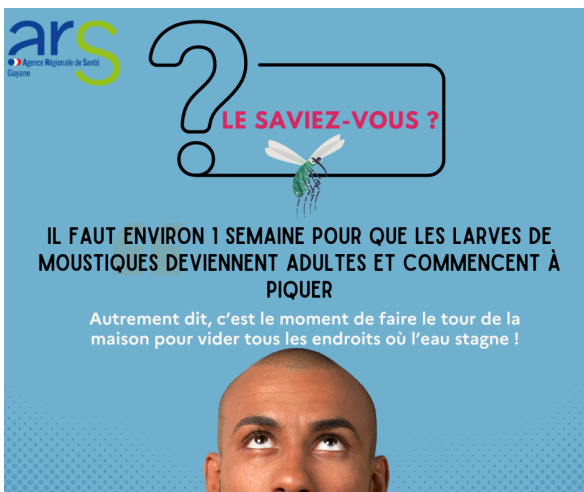
presse@santepubliquefrance.fr

### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94 415 Saint-Maurice  
Cedex  
www.santepubliquefrance.fr

### Date de publication

29 février 2024

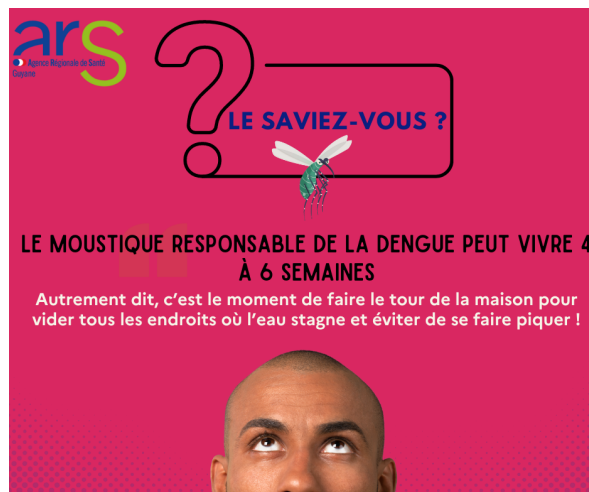


**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Guyane

LE SAVIEZ-VOUS ?

IL FAUT ENVIRON 1 SEMAINE POUR QUE LES LARVES DE MOUSTIQUES DEVIENNENT ADULTES ET COMMENCENT À PIQUER

Autrement dit, c'est le moment de faire le tour de la maison pour vider tous les endroits où l'eau stagne !



**ars**  
Agence Régionale de Santé  
Guyane

LE SAVIEZ-VOUS ?

LE MOUSTIQUE RESPONSABLE DE LA DENGUE PEUT VIVRE 4 À 6 SEMAINES

Autrement dit, c'est le moment de faire le tour de la maison pour vider tous les endroits où l'eau stagne et éviter de se faire piquer !