

Bulletin bimensuel régional. Date de publication : 16 août 2024

Surveillance épidémiologique

Semaines 31 et 32 (du 29 juillet au 11 août 2024)

Points et Indicateurs clés

• **Dengue** : Depuis cinq semaines, les niveaux de circulation de la dengue en Guyane sont stables et proches de ceux observés avant l'épidémie. Le secteur du Littoral Ouest est le dernier secteur encore en épidémie avec un niveau de circulation de la dengue oscillant d'une semaine à l'autre et en légère hausse ces 2 dernières semaines (S31 et S32). Parmi les prélèvements sérotypés, seul le sérotype DENV-2 a été identifié en S31-32.

Indicateurs clés S31 et S32 (vs S29 et S30)

	Ile de Cayenne	Savanes	Littoral Ouest	Maroni	Oyapock	Intérieur Est	Guyane
Tendance épidémiologique	Épidémie terminée	Épidémie terminée	↗	Épidémie terminée	Épidémie terminée	Épidémie terminée	↘
 Nombre de cas cliniquement évocateurs¹			87 (vs 82)				154 (vs 196)
			CHOG				
 Nombre et part moyenne des passages aux urgences²			21 (vs 16) soit 2% de l'activité				22 (vs 19) soit 1% de l'activité

¹Ayant consulté en médecine de ville, en CDPS ou en hôpital de proximité. / ²Oscour®.

[🔗 Plus d'informations en page 2](#)

• **Paludisme** : Le nombre d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins se maintenait à un niveau faible au cours des deux dernières semaines avec au total 4 accès recensés dont 2 en S31 et S32 respectivement. Ces 4 accès étaient dus à P. vivax et parmi eux 3 étaient une reviviscence.

Depuis début juillet les nouvelles contaminations ont majoritairement lieu en zone d'orpaillage sur les communes de Saint-Elie et Kourou. Au total, 346 accès palustres ont été diagnostiqués depuis le début de l'année. L'activité liée au paludisme est en baisse depuis juin : 42 accès ont été répertoriés en mai, 18 en juin, 15 en juillet et 4 en ce début du mois d'août.

• **Infections respiratoires aiguës** : Poursuite de la diminution de la circulation des IRA observée en médecine de ville et dans les hôpitaux du littoral.

• **Diarrhées** : Activité stable à un niveau élevé en médecine de ville, modérée et stable aux urgences et en diminution en CDPS et hôpitaux de proximité.

Indicateurs clés S31 et S32 (vs S29 et S30)

	IRA	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville¹		780 (vs 870)
 Nb passages aux urgences²		78 (vs 106)

¹Réseau de médecins sentinelles / ²Oscour®

Indicateurs clés S31 et S32 (vs S29 et S30)

	Diarrhées	Guyane
 Nb estimé de consultations en médecine de ville¹		975 (vs 1 010)
 Nb de consultations en CDPS		49 (vs 88)
 Nb passages aux urgences²		64 (vs 60)

¹Réseau de médecins sentinelles / ²Oscour®

Dengue

Situation épidémiologique

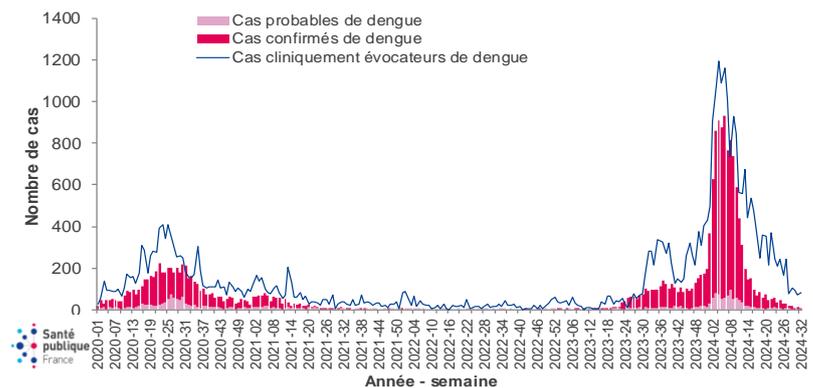
Depuis cinq semaines, les niveaux de circulation de la dengue en Guyane sont stables et proches de ceux observés avant l'épidémie. Le secteur du Littoral Ouest est le dernier secteur encore en épidémie avec un niveau de circulation de la dengue oscillant d'une semaine à l'autre et en légère hausse ces 2 dernières semaines (S31 et S32). Parmi les prélèvements sérotypés, seul le sérotype DENV-2 a été identifié en S31-32.

Guyane entière

Médecine de ville, Centres de santé ou hôpital de proximité et Surveillance virologique

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation de médecine générale, en CDPS ou en hôpital de proximité était en baisse en S31-32 : 154 vs 196 en S29-30. Le nombre de cas biologiquement confirmés de dengue était stable avec 18 confirmations biologiques recensées en S31-32 contre 17 en S29-30. Parmi les prélèvements sérotypés, seul le sérotype DENV-2 a été identifié en S31-32.

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome évocateur de dengue 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

Passages aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pour dengue était stable en S31-32 avec 22 passages contre 19 en S29-30. Les consultations pour dengue représentaient 1 % de l'activité globale des services d'urgence en S31-32.

Patients hospitalisés et décès à l'hôpital

Parmi l'ensemble des cas de dengue hospitalisés depuis janvier 2023 (données en cours de consolidation), 573 ont pu être décrits.

Le tableau ci-dessous présente leurs principales caractéristiques.

Sur ces 573 cas, 260 ont été hospitalisés au CHC, 276 au CHK et 37 au CHOG. Parmi les 573 patients, 353 étaient des femmes et 238 des hommes, soit un sex-ratio H/F de 0,7. Les formes les plus sévères (dengue avec signes d'alerte et dengue sévère) représentaient 42% des cas hospitalisés.

Parmi les cas hospitalisés qui ont pu être caractérisés, 37% avaient au moins un facteur de risque. La présence de comorbidités constituait le facteur de risque le plus fréquent (67 %).

Depuis début 2023, 35 personnes ont été admises en réanimation et 11 sont décédées à l'hôpital (dont huit en 2024). Parmi les 11 décès, sept étaient directement liés à la dengue.

Caractéristiques des patients hospitalisés pour dengue, à partir de janvier 2023

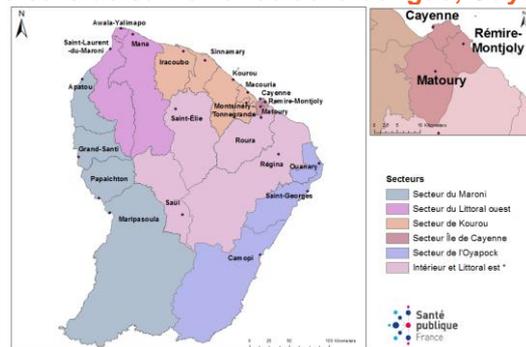
Santé publique France		N	%		N	%		N	%
Sexe				Critères de sévérité			Facteurs de risque		
Femme	353	60%	Dengue commune	307	52%	Grossesse	43	20%	
Homme	238	40%	Dengue avec signes d'alerte	201	34%	Age extrême	26	12%	
Classes d'âge			Dengue sévère	46	8%	Terrain à risque	9	4%	
Moins de 6 ans	80	14%	<i>En attente de classement</i>	32	6%	Comorbidité	147	67%	
6-14 ans	116	20%	Issue			Insuffisance rénale	6	3%	
15-29 ans	156	27%	Passage en réanimation	35	6%	Diabète	25	11%	
30-44 ans	120	21%	Décès	11	2%	Affection cardio-pulmonaire	24	11%	
45-59 ans	53	9%	Présence d'un facteur de risque			Immunodépression	16	7%	
60 ans et plus	42	7%	Au moins un facteur de risque	218	37%	Hémoglobinopathie	19	9%	
			Sans facteur de risque	371	63%	Thrombocytopathie	2	1%	
			<i>Non renseigné</i>	2	1%	Obésité morbide	12	6%	
						Autre	111	51%	

Source : CHC, CHK et CHOG - Exploitation : Santé publique France

Secteurs de surveillance de la dengue

La surveillance de la dengue est sectorisée depuis 2012. Les différents secteurs correspondent à un regroupement de communes, présenté dans la figure ci-contre, où les dynamiques épidémiologiques sont habituellement homogènes.

Répartition des 22 communes de Guyane dans les 6 secteurs de surveillance de la dengue, Guyane



Source : Santé publique France

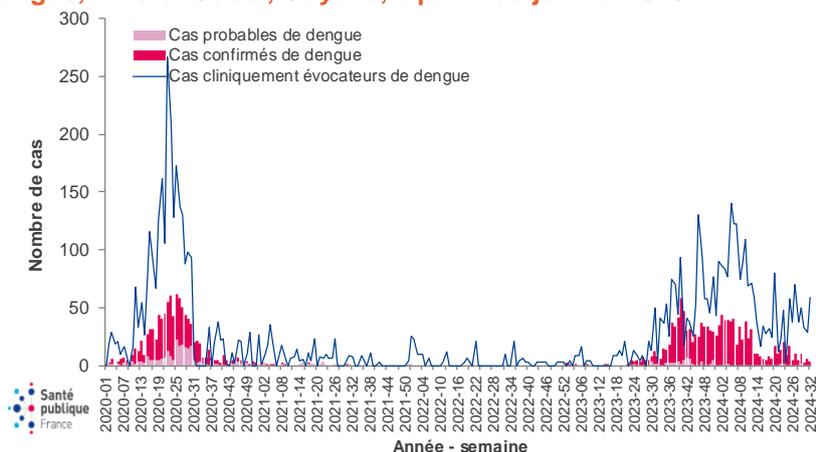
Secteur Littoral Ouest

La circulation virale est en légère hausse et à un niveau modéré en S31-32 dans le secteur Littoral Ouest.

Médecine de ville, Centre de santé et Surveillance virologique

Sur le Littoral Ouest, le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue ayant consulté en médecine de ville était stable en S31-32 avec 87 cas contre 82 en S29-30. Les confirmations biologiques étaient également stables avec 9 cas confirmés de dengue recensés en S31-32 contre 11 en S29-30. Parmi les cas confirmés ayant bénéficié d'une recherche de sérotype en S31-32 (n=7), tous étaient de sérotype DEN-2 contre 75% de DEN-2 et 25% de sérotype DEN-3 en S29-30 (n=8).

Nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome évocateur de dengue et nombre de cas probables et confirmés de dengue, Littoral Ouest, Guyane, à partir de janvier 2020

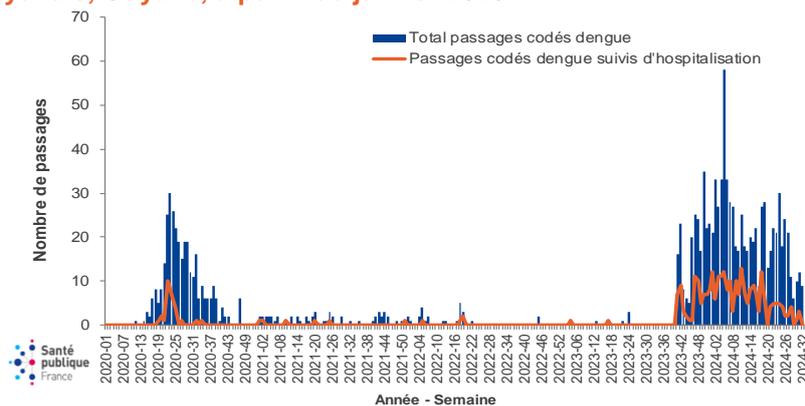


Source : Réseau des médecins sentinelles/Araveg, Centre délocalisés de prévention et de soins, Laboratoires de ville et hospitaliers, Centre national de référence des Arbovirus/IPG.
Exploitation : Santé publique France

Passages aux urgences

Le nombre de passages pour suspicion de dengue aux urgences du CHOG était stable en S31-32 avec 21 passages contre 16 en S29-30. Ces passages représentaient respectivement 2% des passages totaux en S29-30 et S31-32. Parmi les 16 passages, 3 ont fait l'objet d'une hospitalisation en S31-32 contre 1 hospitalisation en S29-30.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome évocateur de dengue tous âges, Centre hospitalier de l'Ouest guyanais, Guyane, à partir de janvier 2020



Source : Sursaud® - Exploitation : Santé publique France

Prévention de la dengue

La lutte contre la dengue repose sur des mesures individuelles et collectives : protection contre les piqûres de moustiques, lutte contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus, ...), consultation rapide d'un médecin en cas d'apparition de symptômes évoquant une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).



Partenaires

Santé publique France remercie le large réseau d'acteurs sur lequel il s'appuie pour assurer la surveillance des infections respiratoires aiguës, des arboviroses, du paludisme et des gastro-entérites aiguës : l'Agence régionale de santé de Guyane, les infirmières de veille hospitalières du CHC-CHK et du CHOG, la médecine libérale et hospitalière, les urgences, les centres de santé et hôpitaux de proximité, les laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, les sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation, de médecine d'urgence, la Cnam, l'Inserm, l'Insee.



Equipe de rédaction

Marie Barrau, Luisiane Carvalho, Philippine Delemer, Sophie Devos, Tiphanie Succo

Pour nous citer : Bulletin bi-mensuel de surveillance épidémiologique. Région Guyane. Semaine 31 et 32 (du 29 juillet au 11 août 2024). Saint-Maurice : Santé publique France, 5 pages, 2024.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Date de publication : 16 août 2024

Contact : presse@santepubliquefrance.fr