

Résumé de la situation épidémiologique - Semaine 2019-11

Guadeloupe : Circulation du virus de la dengue à « bas bruit »

- Aucun cas cliniquement évocateur vus en médecine de ville
- Pas de passage aux urgences pour dengue
- 29 cas biologiquement confirmés au total dont neuf DENV-1
- Pas de nouveau foyer identifié

Saint-Martin : Circulation du virus de la dengue à « bas bruit »

- Aucun cas cliniquement évocateur vus en médecine de ville
- Pas de passage aux urgences pour dengue
- 15 cas biologiquement confirmés au total dont six DENV-1
- Pas de nouveau foyer identifié

Saint-Barthélemy : Aucun cas biologiquement confirmé identifié

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

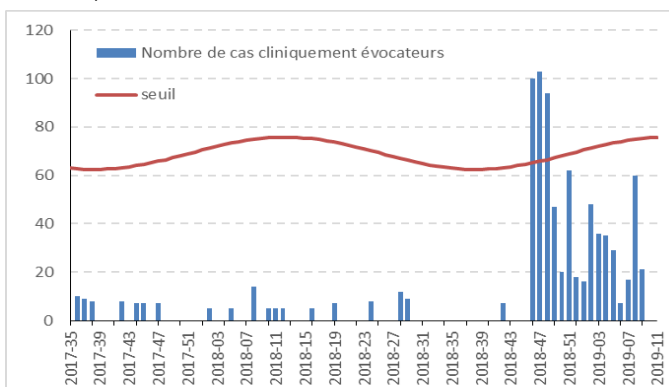
Réseau médecins sentinelles

Aucun cas clinique vu en médecine de ville n'a été signalé par les médecins sentinelles depuis deux semaines contre 21 cas estimés la semaine 2019-09 (Figure 1). Cette estimation est en diminution depuis plusieurs semaines. Le nombre de patients ayant consulté depuis octobre 2018 est estimé à 720.

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-11. Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance des cas biologiquement confirmés

Aucun cas biologiquement confirmé par NS1 et/ou RT-PCR n'a été enregistré en semaine 2019-11 (Figure 2) contre 2 en semaine 2019-10.

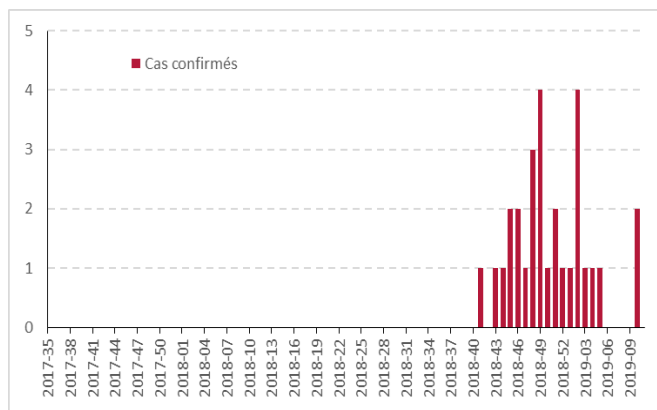
Depuis début octobre 2018, 29 cas ont été confirmés, dont 9 DENV-1. Ils sont répartis sur 9 communes : Baie-Mahault Goyave, Le Gosier, Les Abymes, Petit-Bourg, Pointe à Pitre, Port-Louis, Gourbeyre et Le Moule.

Il n'y a pas de nouveaux foyers identifiés. Le foyer de la Marina de Rivière-Sens à Gourbeyre demeure actif.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-11.

Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences pour dengue n'a été enregistré depuis la semaine 2019-06 (Figure 3).

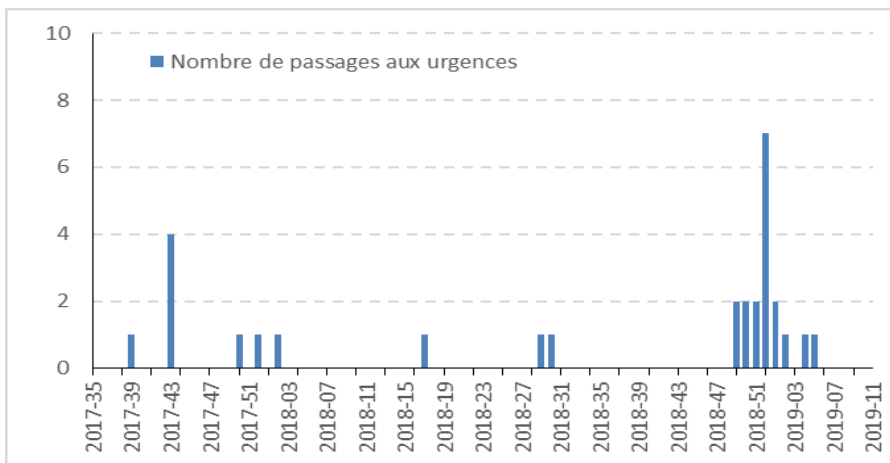
En janvier 2019, deux hospitalisations de plus de 24h ont été signalées dont un cas de dengue hémorragique.

En Guadeloupe, la situation épidémiologique de la dengue correspond à la Phase 2 - Niveau 1 du Psage* Dengue : foyer(s) épidémique(s) isolé(s).

* Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-11. Source : Oscour® / SurSaUD®



| SAINT-MARTIN |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

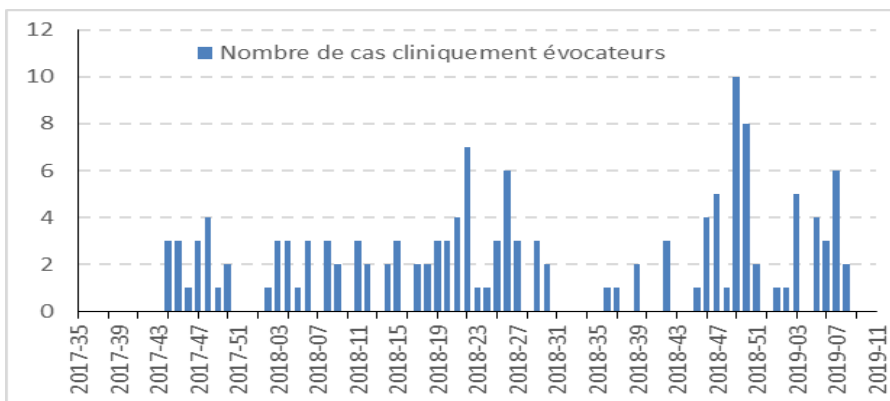
Réseau médecins sentinelles

Aucun cas cliniquement évocateur n'a été vu par le réseau des médecins sentinelles depuis la semaine 2019-08 (Figure 4). Au total, 56 patients pour suspicion de dengue ont consulté depuis novembre 2018.

La circulation de la dengue reste modérée depuis le début de l'année.

| Figure 4 |

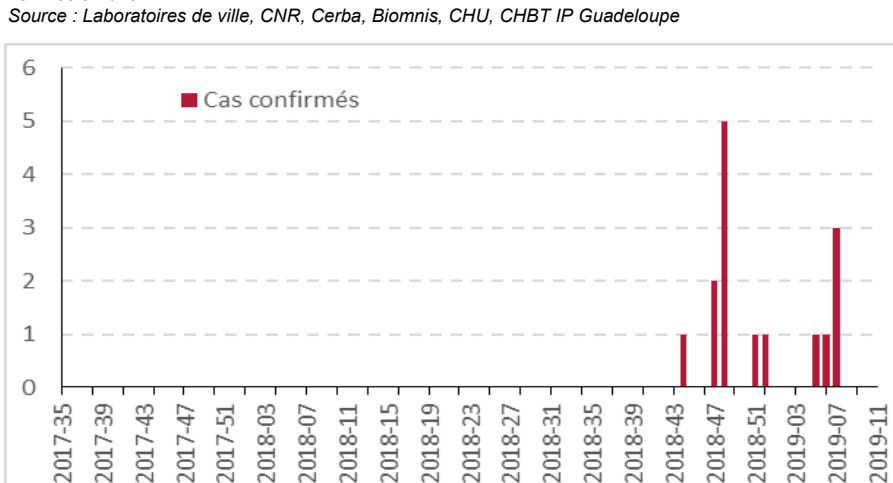
Nombre hebdomadaire de patients vus par le réseau des médecins sentinelles pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-11. Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance des cas biologiquement confirmés

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2019-11. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe



Aucun nouveau cas biologiquement confirmé n'a été enregistré depuis la semaine 2019-08 (Figure 5).

Depuis début novembre 2018, 15 cas de dengue ont été biologiquement confirmés dont 6 DENV-1. Les 15 cas ont été localisés sur Friar's Bay, Concordia, Sandy Ground et Colombier.

Il n'y a pas de nouveau foyer épidémique.

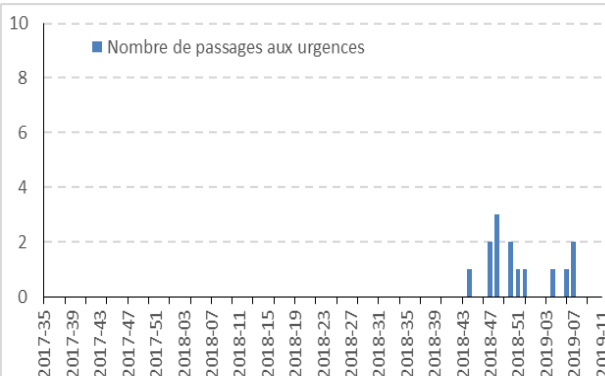
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences pour dengue n'a été enregistré depuis la semaine 2019-08 (Figure 7).

Au total, trois hospitalisations de plus de 24h ont été signalées depuis le 21/12/2018.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-11.
Source : Oscore® / SurSaUD®



A Saint-Martin, la situation épidémiologique de la dengue correspond à la Phase 2 du Psage dengue: Phase de vigilance

* Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

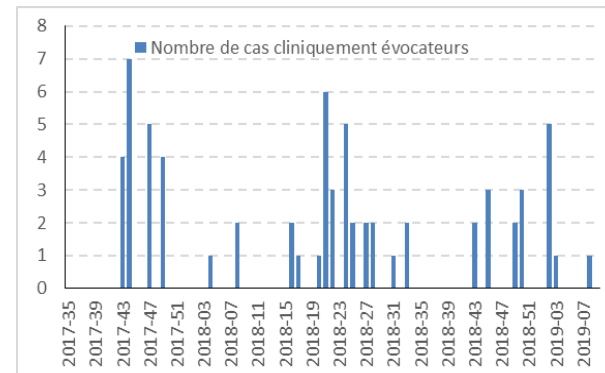
| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Aucun cas cliniquement évocateur n'a été enregistré en médecine de ville en semaine 2019-11 (Figure 8). Au total, 7 patients ont consulté pour suspicion de dengue depuis le début de l'année.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2019-11.
Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le dernier cas de dengue biologiquement confirmé par RT-PCR remonte à octobre 2016.

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences a été enregistré à l'hôpital en semaine 2019-11.

Phase 1 du Psage.

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

| PRECONISATIONS |

La **prévention individuelle** 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** repose sur la lutte anti-vectorielle et la mobilisation sociale.

La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte anti vectorielle ne pourraient pas faire face.

Remerciements à nos partenaires

Le Service de Lutte Anti-Vectorielle et la Cellule de Veille sanitaire (Mmes Sylvie BOA, Annabelle PREIRA, Eloïse TAFNA-DANAVIN) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Guadeloupe

- 29 cas biologiquement confirmés
- Sérotype circulant DENV-1

A Saint-Barthélemy

- Aucun cas biologiquement confirmé identifié

A Saint-Martin

- 15 cas biologiquement confirmés
- Sérotype circulant DENV-1

En Martinique

- 5 cas biologiquement confirmés
- Sérotypes circulants DENV-1 et DENV-3

Directeur de la publication :

François Bourdillon
Directeur général de Santé publique France

Rédacteur en chef :

Jacques Rosine, Responsable de la Cire Antilles

Comité de rédaction :

Frank Assogba, Lyderic Aubert, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Amandine Duclau, Lucie Léon, Marie-Esther Timon

Diffusion

Cire Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>