



Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

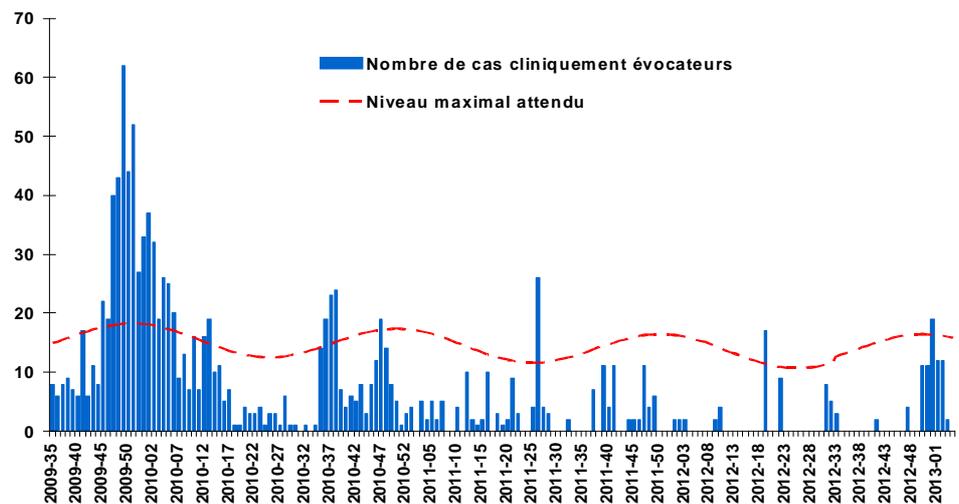
Les deux dernières semaines de décembre et les deux premières semaines de janvier ont vu augmenter le nombre hebdomadaire de consultations pour dengue en médecine générale. Néanmoins, ce nombre est resté en deçà

des valeurs maximales attendues pour la saison (excepté en semaine 2012-52 avec 19 consultations) et le phénomène ne semble pas se poursuivre après la mi-janvier (Figure 1).

* Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population de Saint-Barthélemy, 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 auprès du réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs* de dengue vus par les médecins généralistes, Saint Barthélemy, septembre 2009 à janvier . *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Barthelemy, Sep. 2009 — Jan 2013.*



Source : Réseau de médecins généralistes

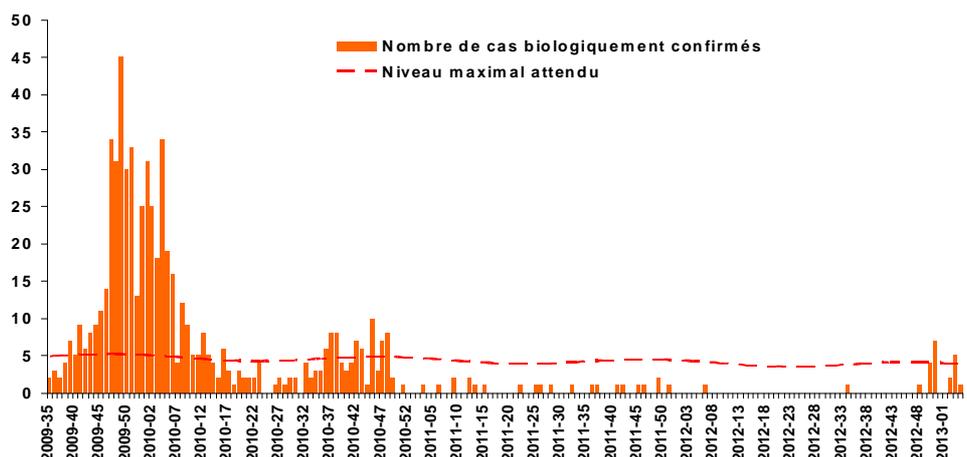
Surveillance des cas biologiquement confirmés

De façon cohérente, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés augmente également à partir de la semaine 2012-50, avec un dépassement ponctuel des valeurs maximales attendues en semaine 2012-51.

Néanmoins, cette augmentation ne semble pas se poursuivre au mois de janvier (Figure 2). Par ailleurs, aucun regroupement de cas n'a été détecté jusqu'ici.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, septembre 2009 à janvier 2013 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthelemy, Sep 2009 - Jan 2013.*

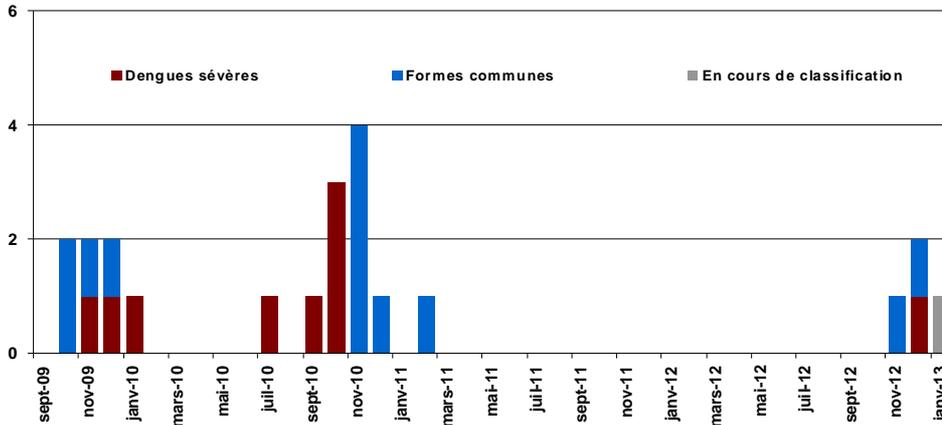


Surveillance des passages aux urgences et des cas confirmés hospitalisés

Un problème technique a empêché le recueil du nombre de passages aux urgences jusqu'à la mi janvier 2013. En revanche, après plusieurs mois sans hospitalisation, on a enregistré, à partir de novembre 2012, l'hospitalisation pour dengue de quatre personnes adultes : deux formes communes, une forme sévère, le dernier cas étant en cours de classification (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre mensuel des cas hospitalisés biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, septembre 2009 à janvier 2013 / Monthly number of hospitalized biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthelemy, Sep 2009 - Jan 2013



Surveillance des sérotypes circulants

Après l'identification des sérotypes DENV-1 et 2 sur deux prélèvements en novembre 2012, le sérotype DENV-4 est devenu majoritaire sur les sept prélèvements de décembre et janvier. Ce sérotype DENV-4 est également majoritaire actuellement à Saint-Martin et n'a pas circulé à St Barthélemy depuis plusieurs années. La réapparition de ce sérotype incite donc à la vigilance, une bonne partie de la population n'étant probablement pas immunisée.

Analyse de la situation

Depuis mi-décembre, on observe une augmentation des indicateurs épidémiologiques de la dengue à Saint-Barthélemy, mais cette augmentation reste dans les limites des variations saisonnières habituelles et aucun foyer n'a été détecté. Néanmoins, l'apparition du sérotype DENV-4 incite à maintenir une surveillance épidémiologique régulière.

La situation correspond toujours à la phase 1 du Psage** dengue : **Transmission sporadique**

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

* Échelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et/ou foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique entre eux ■ Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière des cas avec ou franchissement des niveaux maximums attendus ■ Épidémie confirmée ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), Service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoire, services d'hospitalisation), EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

De la semaine 2012-49 à la semaine 2013-04

- **67 cas** cliniquement évocateurs de dengue
- **19 cas de dengue** biologiquement confirmés
- **3 cas de dengue** biologiquement confirmés hospitalisés

Saison 2011-2012

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : épidémie sur le secteur de Kourou
- En Martinique : foyer isolé
- En Guadeloupe : foyers isolés
- A Saint-Martin : épidémie confirmée

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Sylvie Boa, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Martine Ledrans, Frédérique de Saint-Alary

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grèves. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>