



Surveillance de la dengue

Bulletin bimensuel: du 13 au 26 mai 2013

| SAINT-BARTHELEMY |

Le point épidémiologique — N° 07 / 2013

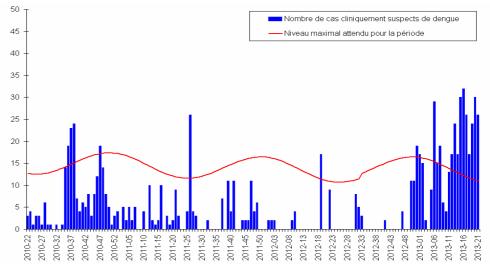
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours de la troisième et la quatrième semaine de mai (S 2013-20 et 21), le nombre de cas évocateurs de dengue vus en médecine de ville reste bien au dessus des valeurs maximales attendues pour la saison.

D'autre part, sur la période épidémique estimée couvrant les douze dernières semaines (S 2013-11 à 21), environ 260 patients se sont présentés chez leur médecin généraliste pour un syndrome dengue-like (Figure 1).

| Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs* de dengue vus par les médecins généralistes, Saint Barthélemy, juin 2010 à mai 2013. Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Barthélemy, Jun. 2010 — May 2013.



^{*} 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.

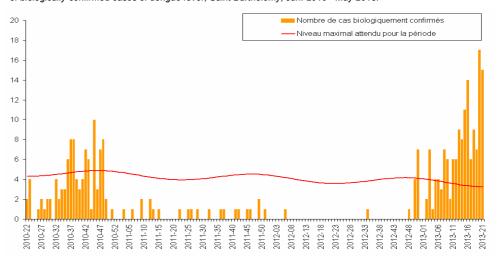
Source : Réseau de médecins généralistes

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés reste également nettement supérieur au nombre maximal attendu (Figure 2) et augmente fortement au cours des troisième et quatrième semaines de mai avec respectivement 17 et 15 cas biologiquement confirmés identifiés (S 2013-20 et 21). Le taux de positivité des prélèvements reste globalement stable, entre 40 et 50%, depuis fin février.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, juin 2010 à mai 2013 / Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthélemy, Jun. 2010 - May 2013.



1

Le point épidémio | CIRE ANTILLES GUYANE

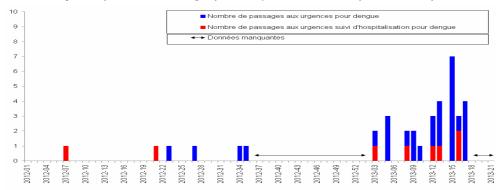
N° 07 | 31 mai 2013 | Page 1

Surveillance des passages aux urgences et des cas confirmés hospitalisés

Les données des passages aux urgences n'ont pas été disponibles la troisième et la quatrième semaines de mai (S 2013-20 et 21) en raison d'un problème technique (Figure 3).

| Figure 3 |

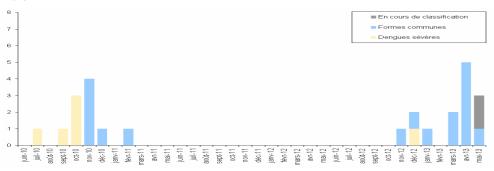
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, Saint Barthélemy, janvier 2012 à mai 2013 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Barthélemy, Jan. 2012 - May 2013



Trois cas biologiquement confirmés hospitalisés ont été recensés depuis le début du mois de mai : deux cas sont en cours de classification et un cas est une dengue commune (Figure 4).

Figure 4

Surveillance des cas de dengue biologiquement confirmés hospitalisés au CH de Saint-Barthélemy, juin 2010 à mai 2013 / Weekly number of confirmed cases of dengue hospitalized in Hospital of Saint-Barthélemy, June 2010 - May 2013



Surveillance des sérotypes circulants

Les sérotypes DENV-2 et 4 co-circulent jusqu'en mars 2013. Les résultats plus récents ne nous sont pas encore parvenus. Le DENV-4 n'avait pas circulé depuis longtemps à Saint-Barthélemy.

Analyse de la situation

L'ensemble des indicateurs épidémiologiques des deux dernières semaines de mai montrent que l'épidémie de dengue reste active sur le territoire. Le nombre de cas cliniquement évocateurs et le nombre de cas biologiquement confirmés restent élevés au cours du mois de mai. De plus, le nombre de cas hospitalisés se maintient entre 2 et 5 chaque mois depuis mars 2013.

La situation épidémiologique, à Saint Barthélemy, est donc toujours celle d'une épidémie confirmée correspondant à la phase 3 du Psage**.

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, 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 épidémio

Depuis la semaine 2013-11 (début d'épidémie estimé) à la semaine 2013-21:

- 260 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 108 cas de dengue biologiquement confirmés
- 10 cas de dengue biologiquement confirmés hospitalisés
- Co-circulation de

DENV-2 et DENV-4

Saison 2011-2012 Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : poursuite de l'épidémie
- En Martinique : foyer(s) isolé(s)
- En Guadeloupe : foyer(s) isolé(s)
- A Saint-Martin : décrue de l'épidémie

Directeur de la publication Dr Françoise Webe

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, Frédérique de Saint-Alary

Diffusion

Cire Antilles Guyane Centre d'Affaires AGORA Pointe des Grives. 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