

# Surveillance de la dengue

Semaines 2013-02 à 2013-03

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2013

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Après une période de fêtes de fin d'année difficile à interpréter du point de vue épidémiologique (semaines 2012-52 et 2013-01), on observe une augmentation brutale du nombre de cas cliniquement évocateurs vus

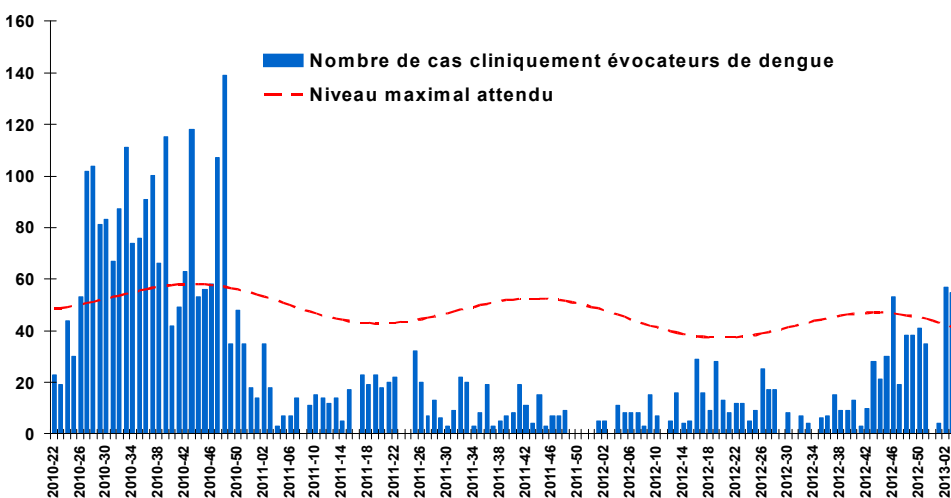
en consultation de médecine générale\* au cours des semaines 2013-02 et 03, respectivement 55 et 57 cas (Fig1).

Ce nombre est nettement supérieur aux valeurs maximales attendues.

\*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population saint-martinnoise, 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 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2013 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, June 2010 - January 2013.*



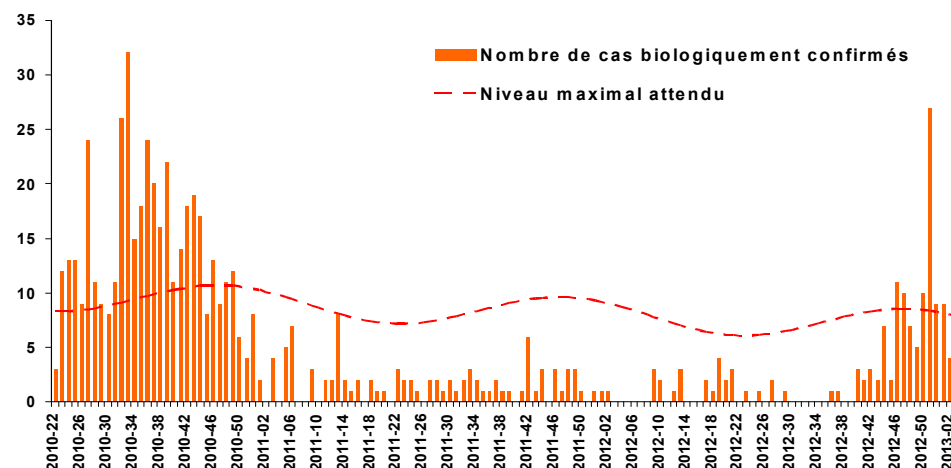
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au cours des dernières semaines, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés a atteint par deux fois le nombre de 27, soit plus de trois fois les valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 2).

Les deux zones géographiques les plus concernées par la survenue de ces cas sont toujours les quartiers de Concordia et de Sandy Ground, mais ces foyers ont maintenant diffusé à l'ensemble de la partie française, et en particulier vers le quartier Cul de Sac

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2013 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, June 2010 - Jan 2013.*

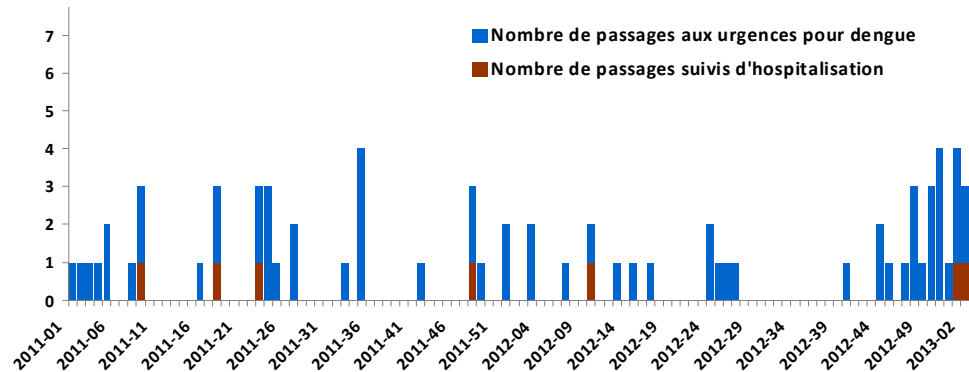


## Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Depuis fin novembre, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences poursuit son augmentation, avec l'apparition d'hospitalisations consécutives à ces passages (Figure 3).

### | Figure 3 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, janvier 2011 à janvier 2013 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, Jan. 2011 - Jan. 2013.



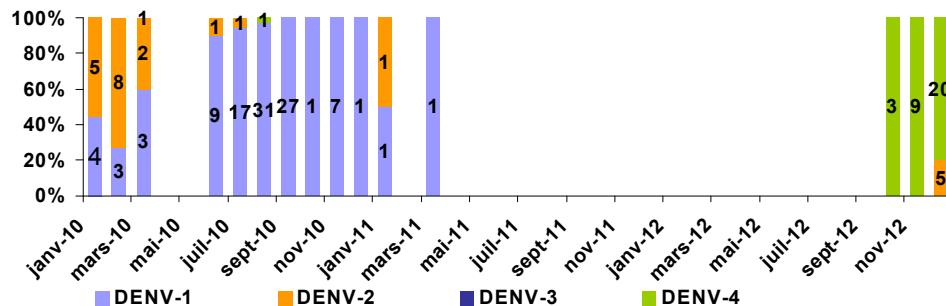
Les cas biologiquement confirmés hospitalisés sont au nombre de 2 en octobre, 2 en novembre, 1 en décembre, et 2 pour la seule première quinzaine de janvier. Parmi ces 7 cas, deux étaient sévères (critères OMS 2009).

## Sérotypes circulants

Le sérotype DENV-4, qui n'avait été que très ponctuellement identifié depuis 2005, apparaît désormais comme le sérotype circulant sur l'île de façon quasi exclusive (Figure 4).

### | Figure 4 |

Sérotypes de dengue identifiés, Saint-Martin, janvier 2010 à janvier 2013 / Dengue serotypes, Saint-Martin, January 2010—January 2013



## Analyse de la situation

L'ensemble des indicateurs épidémiologiques montre aujourd'hui une augmentation du risque épidémique à St Martin. Le Comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes a été sollicité et considère que cette situation est celle d'un début d'épidémie confirmée, telle que décrite dans le Psage\* dengue.

Le comité de gestion des épidémies de dengue, réuni ce 28 janvier, a validé cette recommandation. La situation épidémiologique de la dengue est donc en phase d'épidémie confirmée à St Martin à partir de la 2ème semaine de janvier.

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

\* Echelle 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 franchissement

### 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, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



## Le point épidémiologique

# Quelques chiffres à retenir

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2013-02)

- **112** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **31** cas de dengue biologiquement confirmés
- **2** cas confirmés hospitalisés

Saison 2010-2011

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : épidémie dans le secteur de Kourou
- En Martinique : foyer isolé
- En Guadeloupe : foyers isolés
- A Saint-Barthélemy : transmission sporadique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suiwant

Comité de rédaction

Sylvie Boà, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Martine Ledrans, Frédéric de Saint-Alary.

Diffusion

Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. B.P. 656.  
97263 Fort-de-France cedex  
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>