



# Surveillance de la dengue

Bulletin bimensuel: du 13 au 26 mai 2013

#### | SAINT-MARTIN |

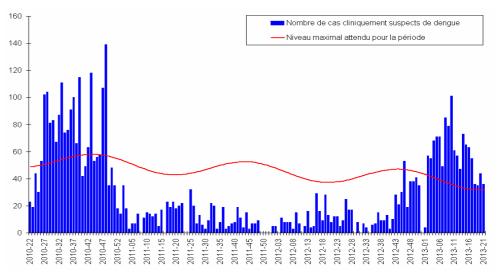
Bulletin épidémiologique — N° 10 / 2013

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre de consultations en médecine de ville pour un syndrome dengue-like est resté stable au cours du mois de mai, proche des valeurs maximales attendues pour la saison. Au cours de la quatrième semaine de mai (S 2013-21), 36 cas évocateurs de syndrome dengue-like ont été estimés sur le territoire (Figure 1).

#### | Figure 1 |

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



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

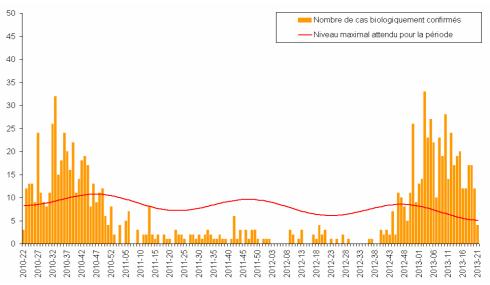
#### Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre de cas biologiquement confirmés poursuit sa décroissance et passe même en deçà des valeurs maximales attendues pour la saison au cours de la quatrième semaine de mai.

La tendance générale sur les deux derniers mois est donc à la baisse (Figure 2). Le taux de positivité reste stable sur cette période .

#### | Figure 2 |

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

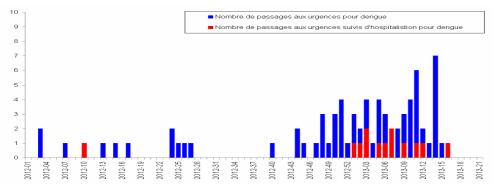


#### Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Après un pic de 6 passages aux urgences pour dengue la première semaine d'avril (S 2013-14), ce nombre à ensuite rapidement diminué (S 2013-15 et 16). Aucun passage pour dengue n'a été enregistré depuis fin avril (Figure 3).

#### | Figure 3 |

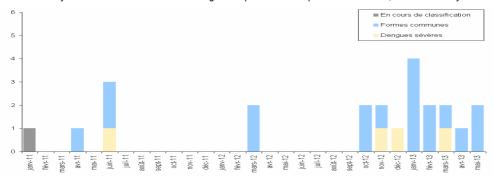
Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, janvier 2012 à mai 2013 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, Jan. 2012 - May 2013



Depuis octobre 2012, des cas biologiquement confirmés de dengue sont hospitalisés, entre 1 et 4 chaque mois, la situation n'évolue donc pas de ce point de vue (Figure 4). Parmi les 16 cas recensés au total depuis octobre, trois ont été classés comme sévères (critères OMS 2009).

#### | Figure 4 |

Surveillance des cas de dengue biologiquement confirmés hospitalisés au CH de Saint-Martin, janvier 2011 à mai 2013 / Weekly number of confirmed cases of dengue hospitalized in Hospital of Saint-Martin, Jan. 2011 - May 2013



## Sérotypes circulants

Les résultats de sérotypage depuis le début du mois de novembre 2012, montrent que plus de 90 % des échantillons correspondent au DENV-4, les 10 % restant correspondent au DENV-2.

#### Analyse de la situation

Les indicateurs épidémiologiques de ces deux dernières semaines montrent que l'épidémie de dengue, sévissant actuellement à Saint Martin, poursuit sa décroissance, bien qu'elle reste encore active sur le territoire.

La situation de la dengue à Saint-Martin est toujours celle d'une épidémie confirmée sans caractère de sévérité particulière, et correspondant à la phase 3 du Psage\*\*.

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

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







#### Le point épidémio

# Quelques chiffres à retenir

Depuis le début de l'épidémie (S 2013-02 à 21)

- 1210 cas cliniquement évocateurs
- 367 cas biologiquement confirmés
- 11 cas hospitalisés
- DENV- 4 prédominant

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-Barthélemy : poursuite de l'épidémie

# **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 Suivant

#### Comité de rédaction

Sylvie Boâ, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Martine Ledrans, Frédérique de Saint-Alary.

#### **Diffusion**

Cire Antilles Guyane CS 80 656 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

<sup>\*</sup> 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 des niveaux maximums attendus Foyer(s) à la normale