

Surveillance de la dengue

Bulletin pour la période du 22 juillet au 11 août 2013 (S2013-30 à 32)

| MARTINIQUE |

Le point épidémiologique — N° 08 / 2013

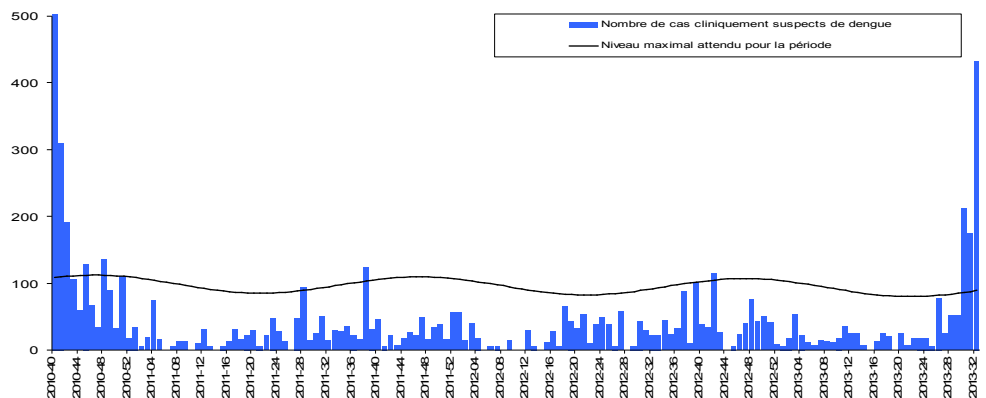
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue par les médecins sentinelles

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours de la quatrième semaine de juillet et des deux premières d'août a nettement augmenté. Avec respectivement 210, 170 et 430 cas

estimés, les valeurs maximales attendues pour la saison sont largement dépassées (Figure 1). Le phénomène s'amplifie puisque entre la semaine 31 et la semaine 32, le nombre de cas estimés a plus que doublé.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, janvier 2010 à août 2013. *Weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Martinique, January 2010 - August 2013*



Source : réseau de médecins généralistes sentinelles

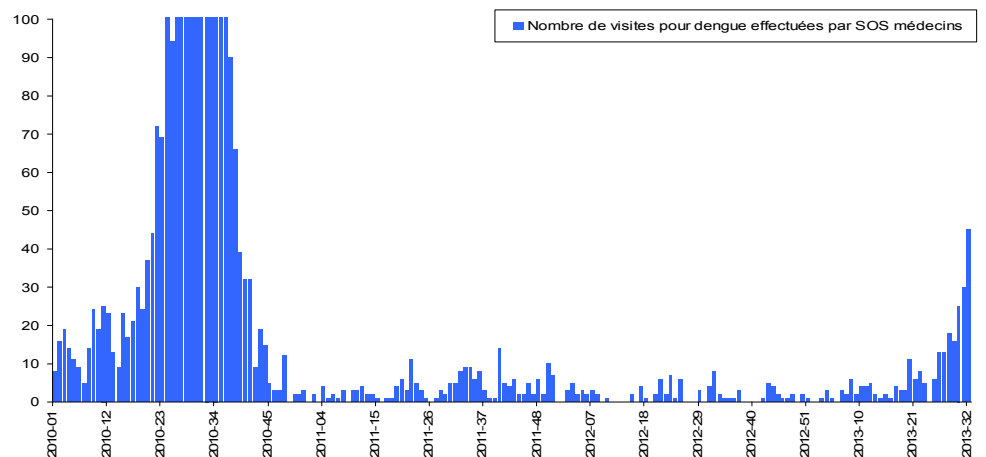
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue par SOS-médecins

Le nombre de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins au cours de la quatrième semaine de juillet et les deux premières

d'août est aussi en augmentation par rapport aux semaines précédentes (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites médicales pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, janvier 2010 à août 2013 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed by SOS Médecins, Martinique, January 2010 - August 2013*



Surveillance des cas probables* et biologiquement confirmés

Depuis maintenant 7 semaines, le nombre de cas de dengue probables et confirmés dépasse la valeur maximale attendue pour la saison. Le niveau de ce dépassement a

nettement progressé au début du mois juillet. Les données sont à compléter pour la deuxième semaine d'août (Figure 3).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire des cas probables* ou biologiquement confirmés de dengue, Martinique, janvier 2010 à août 2013 / Weekly number of probable or confirmed cases of dengue fever, Martinique, January 2010 - August 2013

*Suite au retour d'expérience mené en 2011 sur les épidémies de dengue, les définitions de cas ont été actualisées:

Un cas de dengue est biologiquement confirmé en cas de :

- Détection du génome viral (RT-PCR)

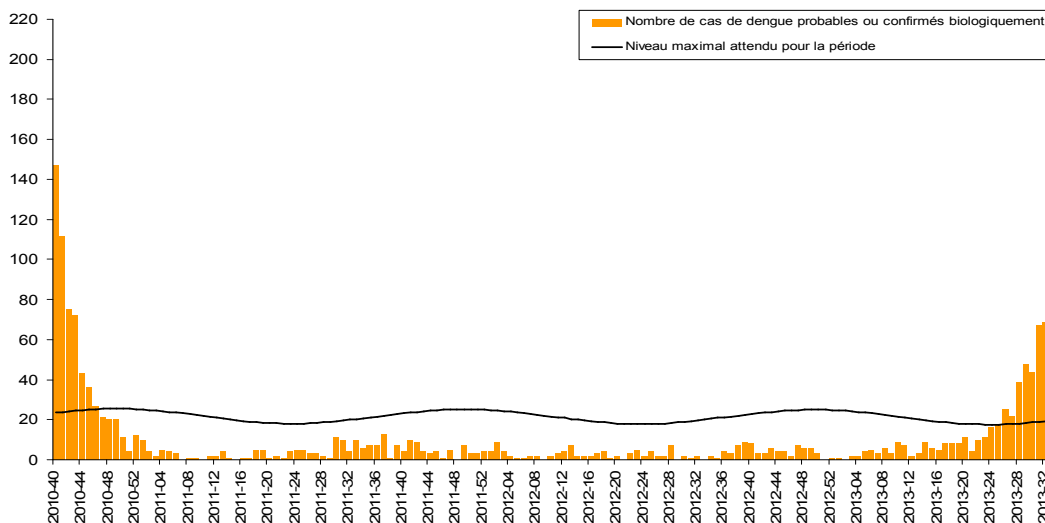
et/ou

- Détection d'antigène viral (NS1)

et/ou

- Séroconversion sur deux prélèvements espacés d'une semaine ; apparition ou augmentation significative (au jugement du biologiste) des IgM ou IgG spécifiques.

La présence seule d'IgM spécifiques à un niveau significatif sur un seul prélèvement correspond à un cas probable.



Répartition géographique

Jusqu'à la troisième semaine de juillet, l'intensification de la circulation du virus se traduisait par l'apparition de foyers de plus en plus nombreux dans un nombre croissant de communes.

Au cours de la période du 22 juillet au 11 août, on observe que la circulation de la dengue tend à se généraliser sur une importante partie de la Martinique. Ainsi, des cas probables ou confirmés sont enregistrés dans la majorité des communes de Martinique (22 sur 34) : Au nord, dix communes sont épargnées (Bellefontaine, Morne Vert, Fonds Saint Denis, Morne Rouge, Ajoupa Bouillon, Basse Pointe, Macouba, Grand Rivière, Prê-

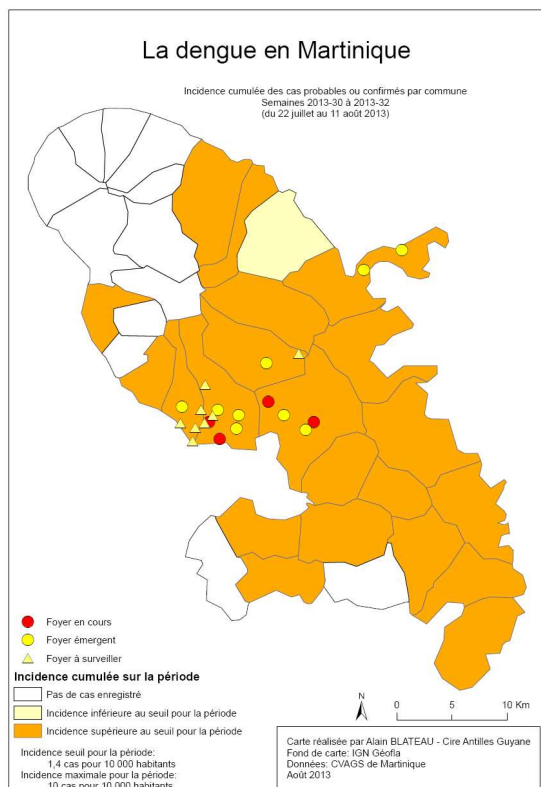
cheur et Saint Pierre) ; au sud, les Anses d'Arlet et Sainte Luce sont les seules communes où aucun cas n'a été enregistré pendant ces trois semaines.

Pour cette même période, l'incidence attendue des cas probables ou confirmés est dépassée dans 21 communes. Les communes les plus touchées sont, dans l'ordre décroissant, Diamant, Saint Esprit, Le Lamentin et Schoelcher.

De nombreux foyers ont été identifiés dans le centre de la Martinique (Figure 4)

| Figure 4 |

Carte de l'incidence cumulée des cas probables ou confirmés, Martinique, semaines 2013-30 à 2013-32 / Geographical representation of cumulated incidence of probable or confirmed cases of dengue, epi-weeks 2013-30 to 2013-32, Martinique

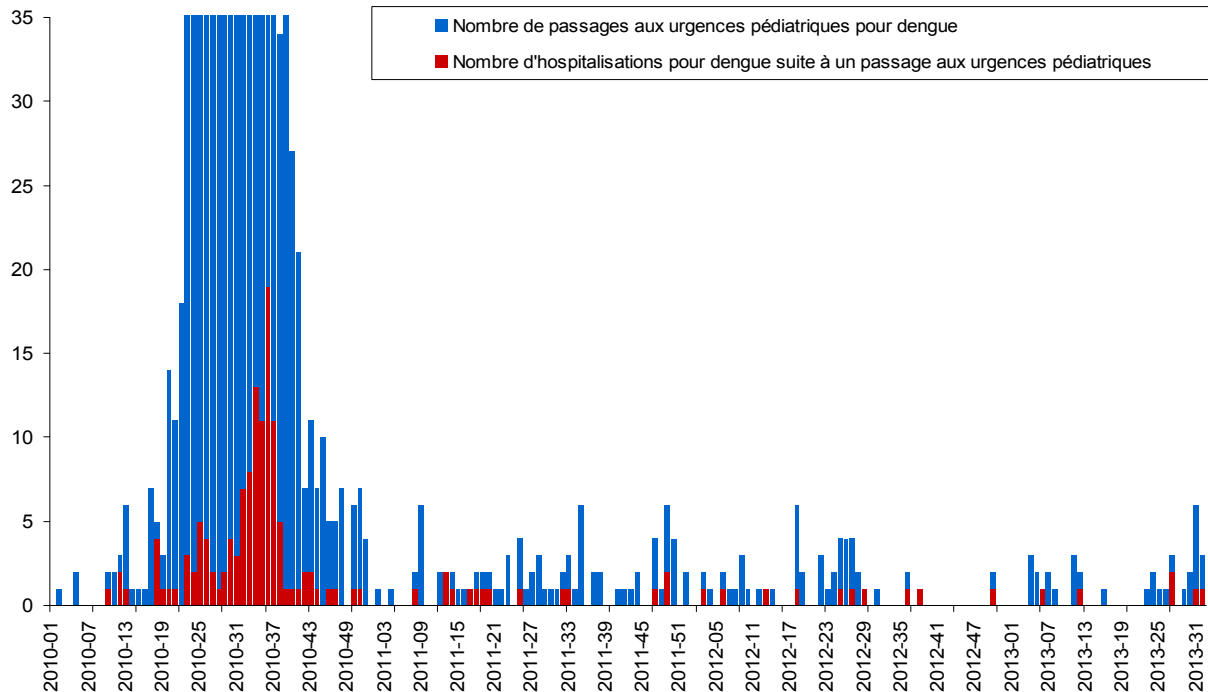


Surveillance des passages pour dengue aux urgences

Le nombre de passages aux urgences pédiatriques de la Maison de la Femme, de la Mère et de l'Enfant (MFME) a légèrement progressé au cours de la première semaine d'août avec six passages dont un a donné lieu à une hospitalisation. (Figure 5).

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire des passages aux urgences pédiatriques pour dengue à La MFME, Martinique, janvier 2010 à août 2013 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency pediatric unit, MFME, Martinique, Jan 2013 - Aug. 2013

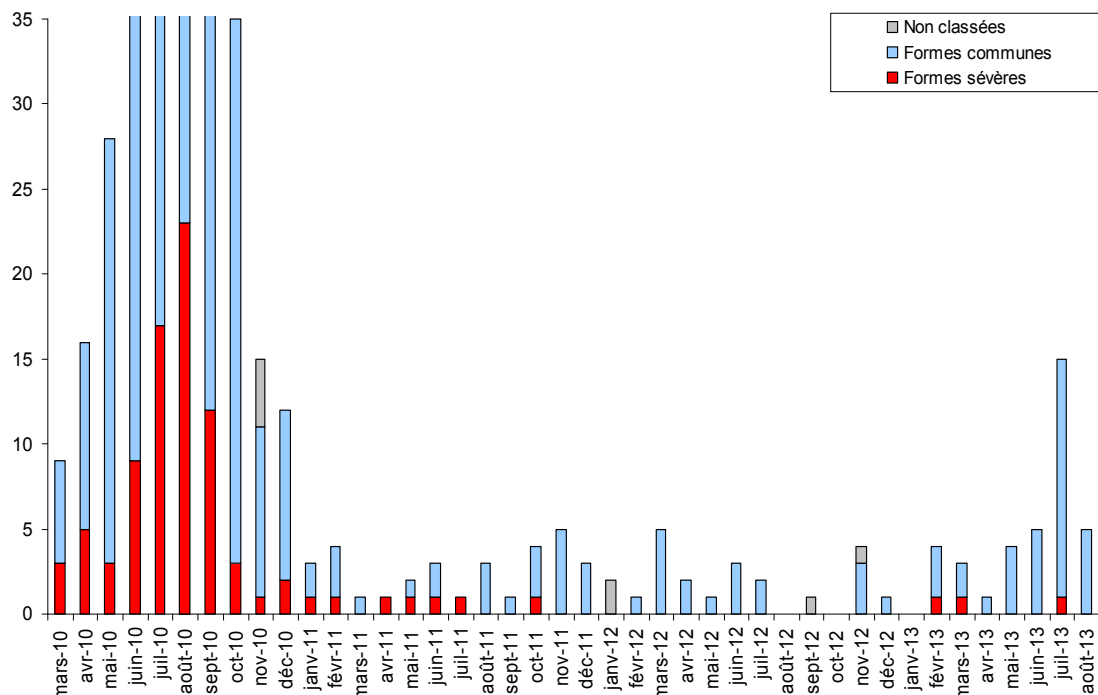


Surveillance des cas hospitalisés et des cas sévères

Le nombre de cas probables ou confirmés de dengue hospitalisés a progressé au mois de juillet en totalisant 15 cas dont un cas sévère (Figure 6). Parmi ces cas, 9 sont des enfants de moins de 15 ans. Sur les 3 dernières semaines (2013-30 à 2013-32), 10 cas ont été hospitalisés dont 5 enfants.

| Figure 6 |

Nombre mensuel de cas probables ou confirmés hospitalisés selon leur sévérité, Martinique, mars 2010 à août 2013 / Monthly number of hospitalized dengue cases, all age category, according to severity 2, Martinique, Jan 2013 - Aug 2013



Durant la quatrième semaine de juillet et les 2 premières d'août (S2013-30 à 32)

- 820 cas de dengue cliniquement évocateurs
- 180 cas de dengue probables ou confirmés
- 10 cas confirmés hospitalisés
- Nombre de décès : 0
- Sérotypes circulants : DENV-2 et DENV-4

Situation dans les DFA

- Guyane : épidémie sur l'ensemble du territoire, excepté sur l'Ouest
- Guadeloupe continentale : épidémie confirmée
- Saint-Martin : épidémie confirmée
- Saint-Barthélemy : épidémie confirmée

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
Directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Mme Martine Ledrans, Coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Yvette Adélaïde, Jessie Anglio, Fatim Bathily, Alain Bateau, Elise Daudens, Maguy Davidas, Martine Ledrans, Corinne Locatelli-Jouans, Marion Petit-Sinturel, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine

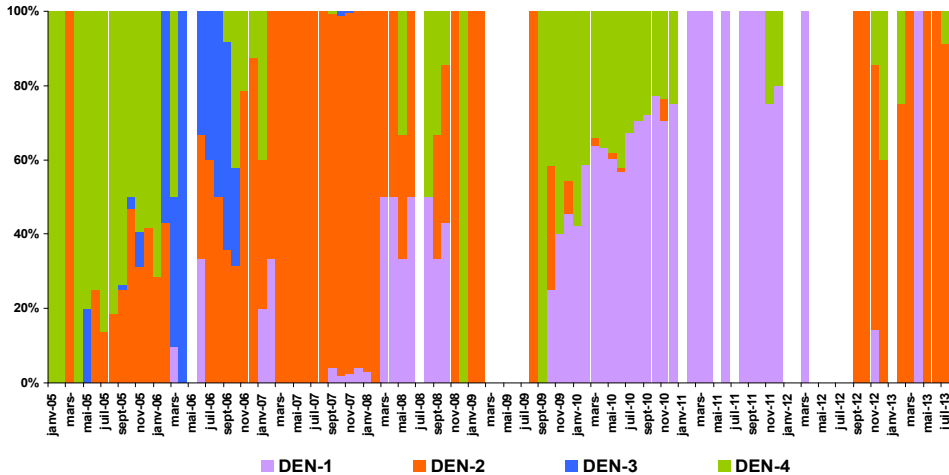
Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives
CS 80656
97263 Fort de France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
http://www.invs.sante.fr
http://www.ars.martinique.sante.fr

Surveillance des sérotypes

Depuis le début de l'année 2013, on observe une prédominance du sérotype DENV-2 (90%) parmi les sérotypages effectués (Figure 7). Ce sérotype a été responsable de l'épidémie de 2007. Le nombre de sérotypages a été nettement augmenté depuis juillet et cette prédominance se confirme avec 53 DENV-2 et 6 DENV-4 détectés.

| Figure 7 |

Répartition mensuelle des sérotypes circulant du virus de la dengue, Martinique, mai 2005 à août 2013 / Monthly distribution of dengue circulating serotypes, Martinique, may 2005 to august 2013.



Analyse de la situation

* Depuis la troisième semaine de juillet, la situation épidémiologique de la dengue en Martinique correspondait à la Phase 2 niveau 2 du PSAGE* dengue : circulation active du virus. Cette circulation s'est traduite jusqu'à la fin du mois de juillet par la survenue de multiples foyers.

Au début du mois d'août, les différents indicateurs ont montré une intensification et une généralisation de la circulation de la dengue. L'analyse des données a montré que cette situation correspondait à la phase 3 du Psage* : risque épidémique.

Au cours des trois dernières semaines, on observe un dépassement des valeurs maximales attendues pour le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs et pour le nombre de cas probables ou confirmés. La tendance des autres indicateurs disponibles (consultations pour dengue des médecins de SOS-médecins, passage pour dengue aux urgences pédiatriques, nombre de cas hospitalisés) confirme l'intensification de la circulation de la dengue en Martinique.

La circulation de la dengue tend également à se généraliser puisqu'elle a pu être observée dans 22 communes sur 34, situées au centre et au sud de la Martinique.

Ces données ont été examinées par le CEMIE** le 14 août 2013. Ce comité a considéré que la situation correspondait à la **Phase 4 du PSAGE*, phase d'épidémie avérée**, avec un début de l'épidémie fixé au 22 juillet 2013 (S2013-30).

* PSAGE : programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies (de dengue)
** CEMIE : comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes

* Échelle 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 ■ Épidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2)
■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

au service départemental de démolition, au réseau de médecins généralistes sentinelles, à SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), au CNR de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.