

Analyse de la situation épidémiologique - Données au 28 novembre 2019 *Epidemiological update of dengue activity - Data until November 28 th, 2019*

En Guadeloupe, l'augmentation de tous les indicateurs de surveillance est avérée. Depuis juillet 2019, on observe près de 2000 cas cliniquement évocateurs de dengue, 476 cas biologiquement confirmés et plus d'une vingtaine de passages aux urgences pour suspicion de dengue dont 8 nécessitant une hospitalisation. 72% des communes de l'archipel sont touchées. *Le comité régional de suivi de la dengue s'est réuni le 22/11/2019 et a estimé que la situation épidémiologique de la dengue en Guadeloupe correspond désormais à la Phase 4 niveau 1 du Psage* Dengue : Epidémie confirmée.*

A Saint-Martin, l'augmentation de tous les indicateurs de surveillance se confirme avec, depuis octobre 2019, près de 130 cas cliniquement évocateurs de dengue dont 79% au cours des 4 dernières semaines et 28 cas biologiquement confirmés dont 26 au cours des 4 dernières semaines. Le *comité régional de suivi de la dengue* se réunit prochainement afin de discuter de l'évolution de la situation épidémiologique.

Guadeloupe: Since July 2019, 2000 weekly number of clinical cases and 476 laboratory confirmed cases.

Saint-Martin: Since October 2019, 120 weekly number of clinical cases and 28 laboratory confirmed cases.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

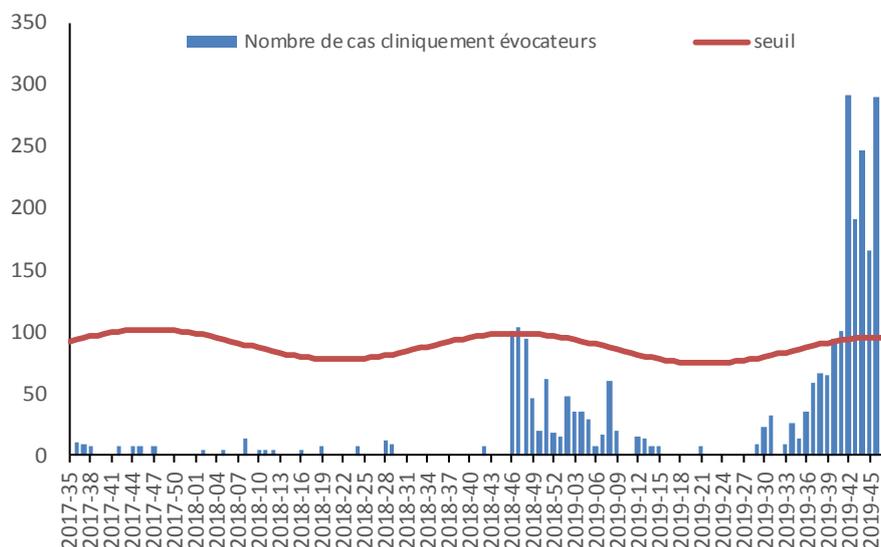
Le nombre* estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue, rapportés par le réseau de médecins généralistes sentinelles est stable depuis deux semaines avec près de 300 cas estimés en semaine 2019-47. Néanmoins, ce nombre reste largement au dessus du seuil saisonnier et cela, depuis plusieurs semaines.

Depuis juillet 2019 (semaine 2019-27), près de 2000 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville, dont près de 50% au cours des quatre dernières semaines.

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne 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 par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-47. *Source : réseau des médecins sentinelles*

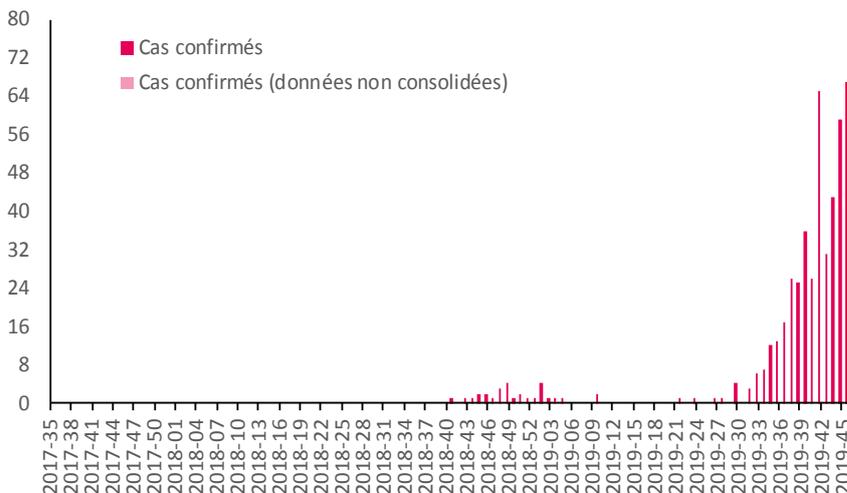


Surveillance des cas biologiquement confirmés

| Figure 2 |

Depuis juillet 2019, 476 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés (Figure 2). Parmi ces 476 cas, 39 prélèvements ont pu être sous-typés. Le sérotype majoritaire circulant est le DEN-2; le sérotype DEN-1 a également été identifié sur un prélèvement. Toujours parmi ces 476 cas, 33% ont moins de 15 ans et 7% ont plus de 65 ans. L'âge médian est de 28 ans [0 ; 96].

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-47. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe

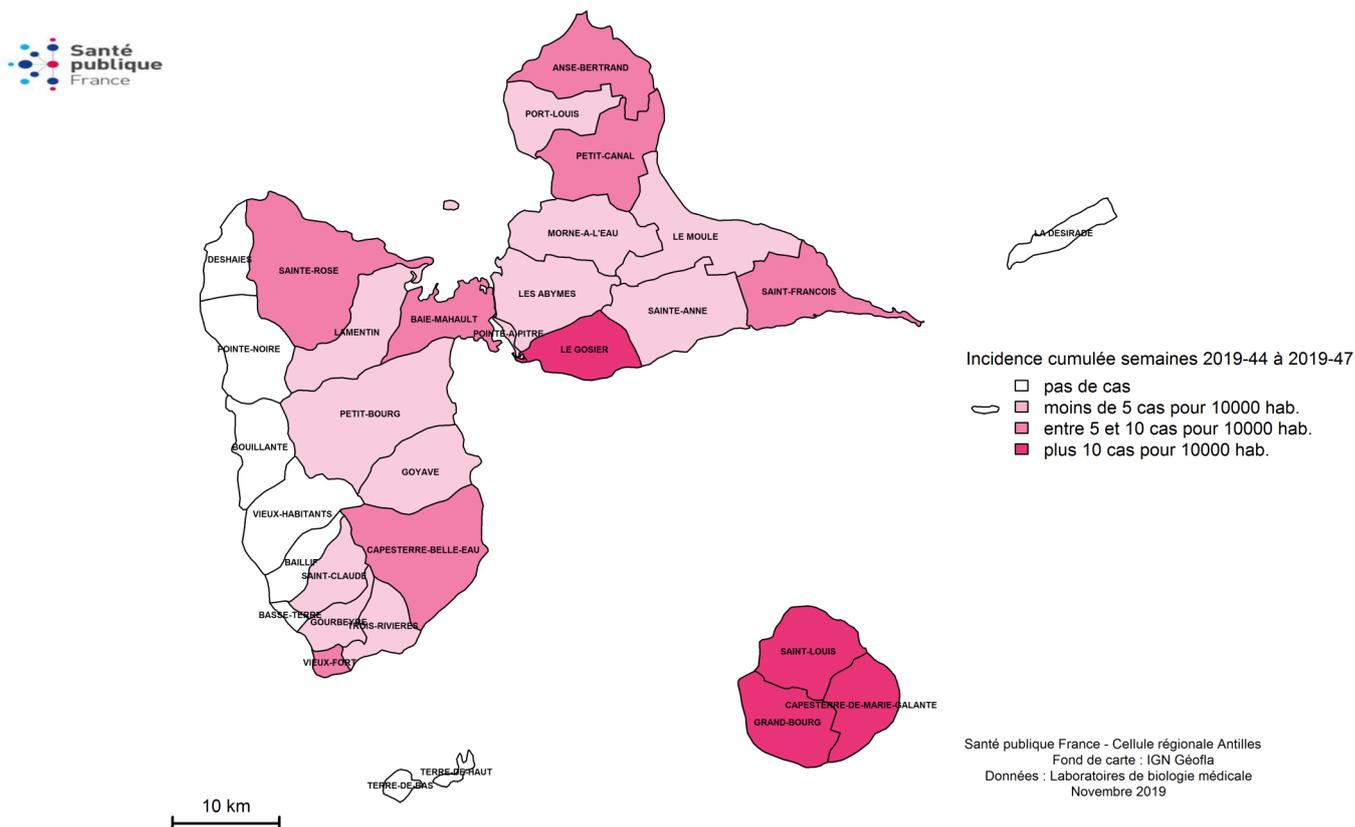


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (semaines 2019-44 à 2019-47), 203 cas biologiquement confirmés ont été identifiés dans 23 communes, soit 72% des communes de l'archipel. Dans quatre communes, l'incidence cumulée sur les 4 dernières semaines est supérieure à 10/10000 habitants; il s'agit des trois communes de Marie-Galante et de la commune du Gosier (Figure 3). Sept communes rapportent une incidence cumulée entre 5 et 10 cas pour 10000 habitants.

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2019-44 et 2019-47



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

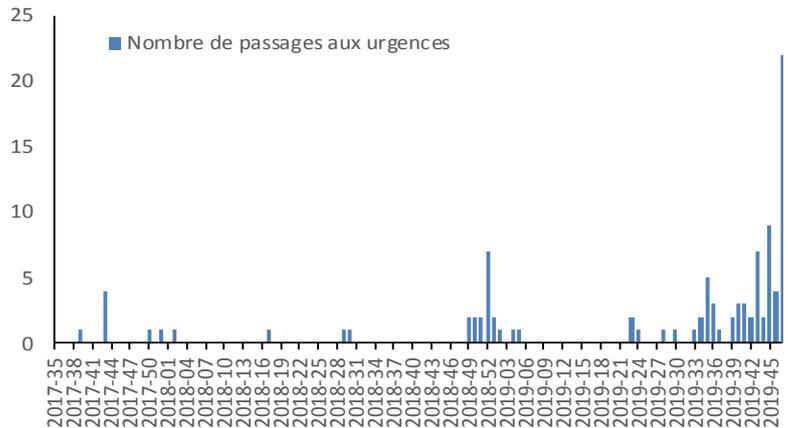
On observe une nette augmentation des passages aux urgences pour suspicion de dengue la semaine dernière 2019-47 avec 22 passages dont huit nécessitant une hospitalisation (Figure 4). Dix-sept de ces 22 passages aux urgences ont été rapportés par le CHU.

Surveillance des formes graves de dengue, hospitalisées

Aucune forme grave de dengue, hospitalisée dans un service de soins intensif ou réanimation n'a été signalé.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-47. Source : Oscour® / SurSaUD®



Le comité régional de suivi de la dengue s'est réuni le 22/11/2019 et a estimé que la situation épidémiologique de la dengue en Guadeloupe correspond désormais à la Phase 4 niveau 1 du Psage* Dengue : Epidémie confirmée

| SAINT-MARTIN |

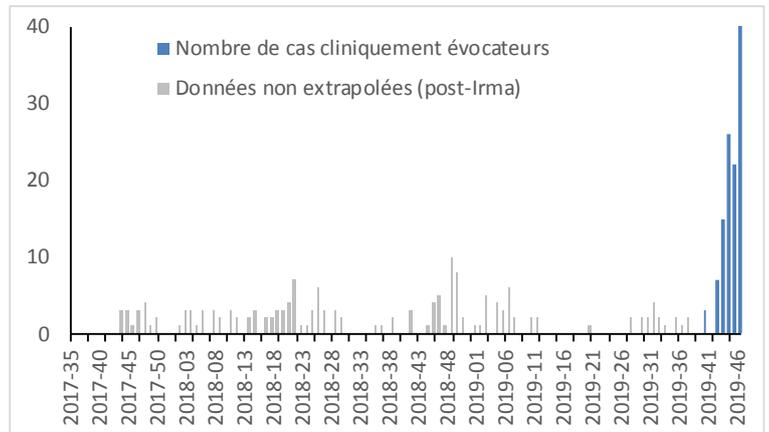
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville a doublé par rapport à la semaine dernière avec respectivement 22 cas estimés en semaine 2019-46 et 40 cas estimés la semaine dernière 2019-47. Au total, depuis octobre 2019 (semaine 2019-27), près de 120 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de patients vus par le réseau des médecins sentinelles pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-47. Source : réseau des médecins sentinelles

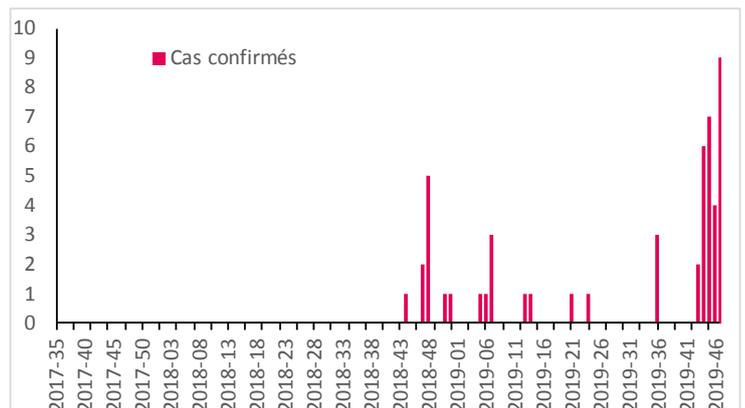


Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis octobre 2019, 28 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés dont 26 au cours des quatre dernières semaines 2019-44 à 2019-47 (Figure 2). Le sérotype DENV-1 a été identifié parmi 5 prélèvements. Cette augmentation du nombre de cas confirmés marque une franche circulation de la dengue sur l'île de Saint-Martin.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2019-47. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT, IP Guadeloupe

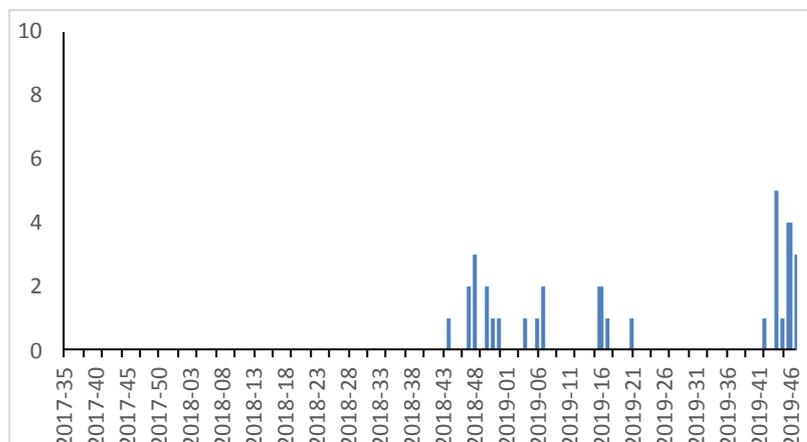


Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Trois passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés à l'hôpital la semaine dernière 2019-47 contre 4 la semaine 2019-46 dont 2 la semaine dernière (2019-46). Seul un passage aux urgences a nécessité une hospitalisation la semaine dernière 2019-46.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-47. Source : Oscour® / SurSaUD®



Phase du Psage* Dengue: Le comité régional de suivi de la dengue se réunit prochainement afin de discuter de l'évolution de la situation épidémiologique.

| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Trois cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vu en médecine de ville en semaine 2019-47 contre deux cas la semaine précédente 2019-46.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le dernier cas de dengue biologiquement confirmé par RT-PCR remonte à octobre 2016 (semaine 2016-41).

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences a été enregistré à l'hôpital depuis février 2019 (2019-08).

Phase 1 du Psage* Dengue: phase interépidémique

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

| Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse.

Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique.

La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

Un **cas biologiquement confirmé de dengue** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génome viral a été mis en évidence par RT-PCR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le cas de dengue. Cette recherche diagnostique est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS.

La dengue est une arbovirose transmise par le **moustique** *Aedes aegypti* qui représente une menace constante pour les Antilles. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La **prévention collective** repose sur la lutte antivectorielle et la mobilisation sociale.

La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte antivectorielle ne pourraient pas faire face.

Pour éviter la propagation des arboviroses, il **est impératif de** :

- lutter contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...),
- se protéger contre le moustique pour éviter les piqûres,
- consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes pouvant penser à une maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et la Cellule de Veille sanitaire (Mmes Sylvie BOA, Annabelle PREIRA, Eloïse TAFNA-DANAVIN) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Guadeloupe

- **476 cas biologiquement confirmés depuis juillet 2019**
- **Sérotypes identifiés DENV-2**

A Saint-Martin

- **28 cas biologiquement confirmés depuis octobre 2019**
- **Sérotype identifié DENV-1**

A Saint-Barthélemy

- **Aucun cas biologiquement confirmé identifié depuis octobre 2016**

En Martinique

- **82 cas biologiquement confirmés depuis juillet 2019**
- **Sérotypes identifiés DENV-1, DENV-2 et DENV-3**

Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable, Cellule régionale
Santé publique France Antilles

Comité de rédaction

Frank Assogba, Lyderic Aubert,
Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse,
Frédérique Dorléans, Lucie Léon,
Marie-Esther Timon

Diffusion

Santé publique France Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>