

### Analyse épidémiologique - point semaine 2021-35\*

*Epidemiological analysis—weekly point 2021-35*

Les indicateurs de surveillance de la dengue en ville comme à l'hôpital sont à des niveaux faibles voire nuls dans les Antilles françaises (Guadeloupe, Martinique, Saint-Martin et Saint-Barthélemy).

Selon le PSAGE\*\*, la Martinique et la Guadeloupe sont actuellement en Phase 1 - transmission sporadique. Pour rappel, la fin des épidémies de dengue en Martinique et en Guadeloupe ont été déclarés respectivement le 29 avril et le 20 mai 2021.

En phase inter-épidémique, comme c'est le cas actuellement dans les Antilles françaises, quelques cas de dengue peuvent être recensés, la dengue étant endémo-épidémique. Il convient donc de poursuivre l'adoption des gestes préventifs (destruction des gîtes larvaires, protection individuelle avec des répulsifs, utilisation de moustiquaires, de raquettes électriques).

\*\*Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies de dengue

*The dengue indicators are at low levels in Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin and Saint-Barthelemy. Nevertheless, vector-borne control at an individual and collective level should remain active.*

#### Guadeloupe



**0 (vs 0 en 2021-34\*)**  
**cas confirmés**

Source : CHBT, CHU, Synergibio, BPA, IPG



**9 (vs 29 en 2021-34)**  
**cas cliniquement évocateurs**

Source : Réseau Médecins Sentinelles



**1 (vs 0 en 2021-34)**  
**passages aux urgences**

Source : CHU, CHBT, CEC



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**dont hospitalisations**

#### Martinique



**2 (vs 0 en 2021-34)**  
**cas confirmés**

Source : BioLab, BioSanté, CHUM



**0 (vs 15 en 2021-34)**  
**cas cliniquement évocateurs**

Source : Réseau Médecins Sentinelles



**ND (vs 0 en 2021-34)**  
**passages aux urgences pédiatriques**

(ND: non disponible)  
Source : MFME



**ND (vs 0 en 2021-34)**  
**dont hospitalisations**

#### Saint-Martin



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**cas confirmés**

Source : BPA



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**cas cliniquement évocateurs**

Source : Réseau Médecins Sentinelles



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**passages aux urgences**

Source : CH Fleming



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**dont hospitalisations**

#### Saint-Barthélemy



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**cas confirmés**

Source : BPA



**2 (vs 2 en 2021-34)**  
**cas cliniquement évocateurs**

Source : Réseau Médecins Sentinelles



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**passages aux urgences**

Source : CH de Bruyn



**0 (vs 0 en 2021-34)**  
**dont hospitalisations**

\*2021-35: semaine du 30/08/21 au 03/09/21, 2021-34: semaine du 23/08/21 au 26/08/21 2021

### | Stratégie diagnostique actuelle de la dengue |

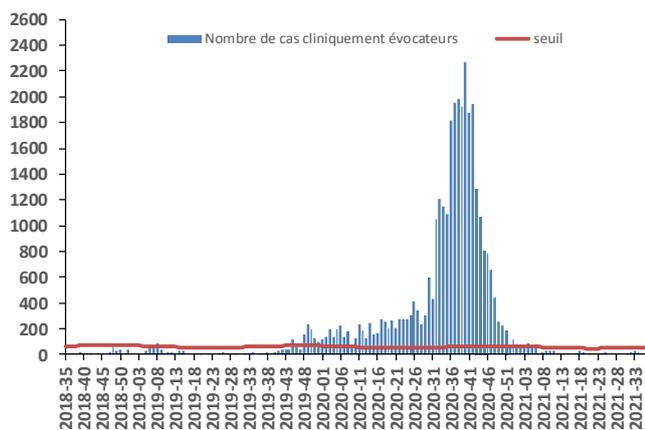
En phase inter-épidémique, tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une recherche diagnostique. Le diagnostic précoce par la détection du génome viral par RT-PCR ou la recherche d'antigène NS1 est à privilégier face à un cas cliniquement évocateur de dengue. En effet, l'interprétation des résultats de sérologie de la dengue est plus complexe notamment depuis l'épidémie de Zika, virus appartenant à la même famille (flavivirus) qui entraîne des réactions sérologiques croisées.

## MARTINIQUE | Surveillance des cas cliniquement évocateurs

**En Martinique, la situation épidémiologique de la dengue est calme.** Depuis la fin de l'épidémie de dengue mi-février (en semaine 2021-06), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville ou par SOS-médecins oscille entre 0 et 31 cas estimés par semaine (Figures 1 et 2). Aucun cas cliniquement évocateur n'a été rapporté la semaine dernière 2021-35. Depuis juillet 2021 (semaine 2021-27) jusqu'à la semaine dernière, dix cas biologiquement confirmés par NS1 et répartis sur l'ensemble du territoire ont été identifiés. La dengue est endémo-épidémique aux Antilles, donc la survenue de quelques cas de dengue en période inter-épidémique est attendu. A l'hôpital, seul un passage aux urgences pédiatriques pour suspicion de dengue a été signalé aux cours des deux derniers mois, en semaine 2021-32 (source: MFME, NA en semaine 2021-35).

Figure 1 |

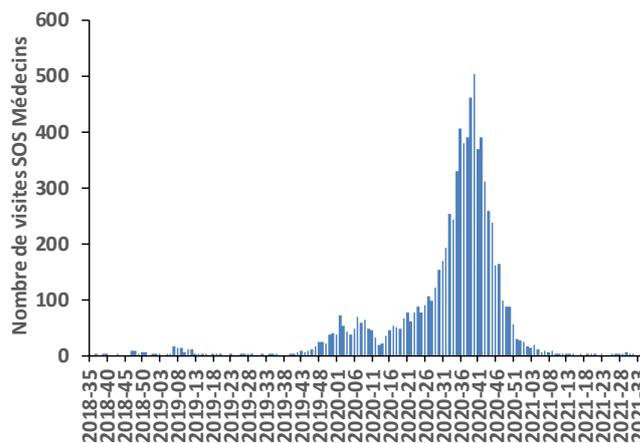
Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2018-35 à 2021-35, Source : réseau des médecins sentinelles



\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniques évocateurs de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins généralistes sentinelles.

Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS-médecins, Martinique, semaines 2018-35 à 2021-35, Source : réseau des médecins sentinelles

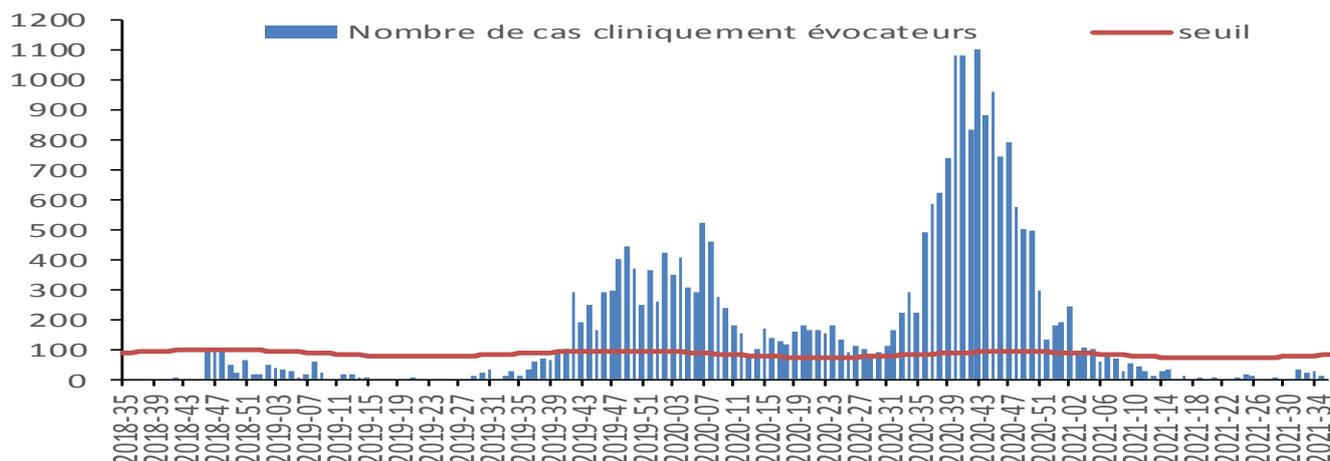


## GADELOUPE | Surveillance des cas cliniquement évocateurs

**La situation épidémiologique de la dengue est calme sur l'ensemble de l'archipel guadeloupéen.** Une dizaine de cas cliniquement évocateurs de dengue a été rapporté la semaine dernière 2021-35 (Figure 3). Depuis la fin de l'épidémie de dengue début mars (semaine 2021-09), le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue oscille entre 0 et une cinquantaine de cas hebdomadaires. Au cours des trois derniers mois (semaines 2021-22 à 2021-35), trois cas biologiquement confirmés ont été rapportés. A l'hôpital, sur cette même période, quatre passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont un passage a été suivi d'une hospitalisation (source: *Oscour® / SurSaUD®, CHU, CHBT et la clinique les Eaux Claires*).

Figure 3 |

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2018-35 à 2021-35. Source : réseau des médecins sentinelles

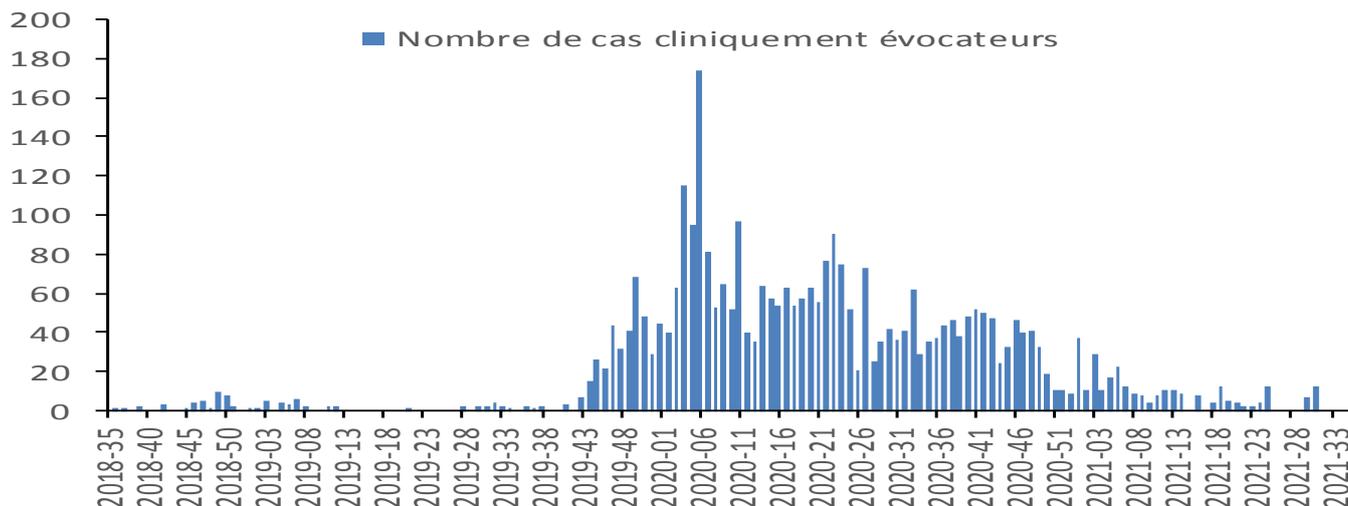


## | SAINT-MARTIN | Surveillance des cas cliniquement évocateurs

A Saint-Martin, la situation épidémiologique de la dengue est calme. Entre la semaine 2021-09 (début mars) et la semaine dernière 2021-35 (début septembre), quatre cas cliniquement évocateurs de dengue sont rapportés chaque semaine (Figure 4). La semaine dernière, aucun cas cliniquement évocateur de dengue vu en médecine de ville n'a été enregistré. Les données concernant le nombre de cas biologiquement confirmés ne sont pas disponibles. En milieu hospitalier, quatre passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été signalés depuis la semaine 2021-09 (Source: *Oscour® / SurSaUD®*, CH de Fleming).

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2018-35 à 2021-35. Source : réseau des médecins sentinelles

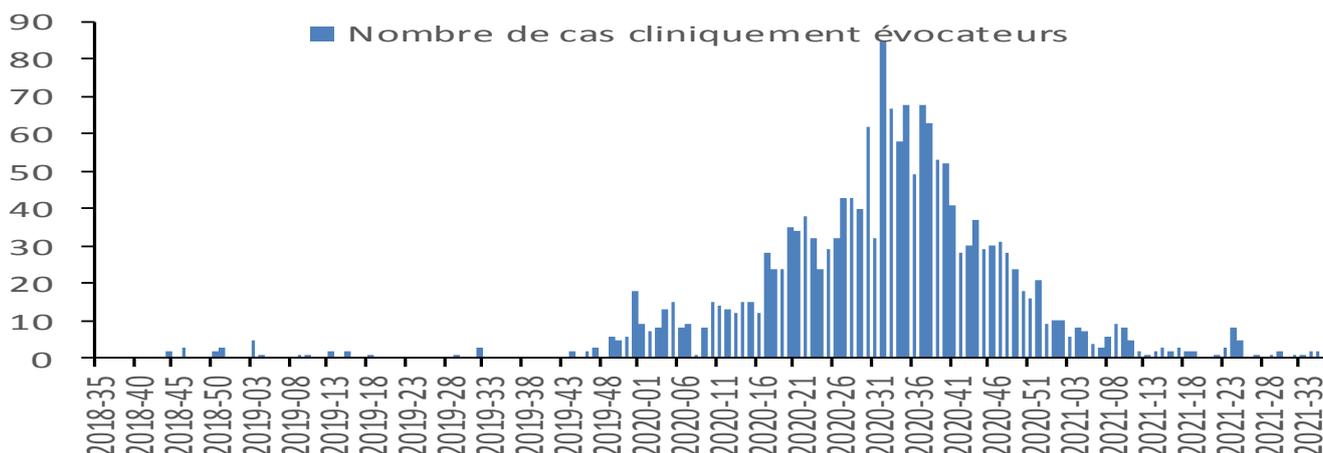


## | SAINT-BARTHELEMY | Surveillance des cas cliniquement évocateurs

La circulation de la dengue est relativement faible sur l'île. Entre la semaine 2021-06 (février) et la semaine dernière 2021-35 (début septembre), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est de trois cas en moyenne par semaine (Figure 5). Dix passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été rapportés au cours de cette même période (source: *Oscour® / SurSaUD®*, HL de Bruyn) et seize cas biologiquement confirmés par NS1 ont été signalés à Santé publique France.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2018-35 à 2021-35. Source : réseau des médecins sentinelles



## | Situation de la dengue dans les Amériques |

En 2021, la circulation de la dengue dans les Amériques est moins intense par rapport aux deux années précédentes. En effet, 915 248 cas de dengue signalés à la PAHO\* par 38 pays de la région des Amériques dont 235 décès (2 325 759 cas et 1027 décès signalés par 46 pays en 2020, 3 190 771 cas et 1 773 décès signalés par 47 pays en 2019). Les quatre sérotypes circulent. Cette tendance est à interpréter avec prudence du fait de la pandémie Covid-19 actuelle et de l'année 2021 en cours.

\*Pan American Health Organization, <https://www.paho.org/en/topics/dengue> au 09/09/2021

## | Diagnostic clinique 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.

## | Diagnostic biologique de la dengue |

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. 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. **Pour rappel, la surveillance biologique de la dengue permet notamment de confirmer la circulation du virus sur le territoire.**

## | PREVENTION |

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 anti-vectorielle 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 anti-vectorielle ne pourraient pas faire face.

### Remerciements à nos partenaires

Au service de lutte anti vectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, aux réseaux des médecins sentinelles, l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, services des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



## Points clés

### Phase inter-épidémique

#### En Martinique

- Epidémie 2019-2021: sérotype majoritaire circulant DENV-3
- PSAGE: Phase 1- Transmission sporadique

#### En Guadeloupe

- Epidémie 2019-2021: sérotype majoritaire circulant DENV-2
- PSAGE: Phase 1- Transmission sporadique

#### A Saint-Martin

- Epidémie 2019-2021: sérotype majoritaire circulant DENV-1
- PSAGE: Attente comité de gestion

#### A Saint-Barthélemy

- Epidémie 2019-2021: sérotype majoritaire circulant DENV-1
- PSAGE: Attente comité de gestion

Date de publication :  
09 septembre 2021

#### Rédacteur en chef

Frank Assogba  
Responsable par intérim de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

#### Comité de rédaction

Lydéric Aubert  
Marie Barrau  
Elise Daudens-Vaysse  
Frédérique Dorléans  
Lucie Léon  
Abdoul Djamal Moukaila  
Anne Teissier

#### Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France  
12 rue du Val d'Osne  
94 415 Saint-Maurice Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

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