

| MARTINIQUE |

Point épidémiologique N°01 / 2018

## Résumé de la situation épidémiologique

- ⇒ En Guadeloupe et à Saint-Martin, un début de circulation de la dengue est actuellement observé avec six cas confirmés biologiquement rapportés depuis fin octobre (DENV-1). D'autres cas ont été signalés et sont en cours de confirmation biologique.
- ⇒ En Martinique, un cas fortement suspect est en cours de confirmation biologique.

## | Dispositif de surveillance des syndromes dengue-like |

La Cire Antilles dispose de plusieurs dispositifs de surveillance épidémiologique de la dengue :

- Le réseau des médecins sentinelles signale les cas cliniquement évocateurs ;
- Le réseau des laboratoires déclare les cas faisant l'objet d'une demande de confirmation biologique ;
- Le service des urgences de la Maison de la femme, de la mère et de l'enfant du CHU de la Martinique rapporte les passages aux urgences pédiatriques ;
- Le dispositif SurSaUD® basé sur les visites réalisées par SOS Médecins.

## | Définition de cas |

Cas suspect de DENGUE	Cas suspect de chikungunya	Cas suspect de Zika
FIEVRE élevée (39-40°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours	Fièvre élevée (39-40°C) de début brutal	Exanthème maculo-papuleux avec ou sans fièvre
ET	ET	ET
au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue	douleurs articulaires des extrémités des membres (poignets, chevilles, phalanges) avec ou sans œdèmes	au moins deux signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies
ET	ET	ET
en l'absence de tout autre point d'appel infectieux	en l'absence d'autre orientation diagnostique	en l'absence d'autre étiologie

## | Confirmation biologique |

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 est un cas suspect 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.

DENGUE	Chikungunya	Zika
De J1 à J7 de la DDS: RT-PCR sur sang Ag NS1 sur sang	De J1 à J7 de la DDS: RT-PCR sur sang	De J1 à J5 de la DDS: RT-PCR sur sang ou urines De J6 à J10 de la DDS: RT-PCR sur urines

La recherche simultanée des 3 arboviroses dengue, chikungunya et zika n'est plus recommandée systématiquement sauf si le patient présente un tableau clinique évocateur de chikungunya ou de zika et selon le contexte épidémiologique (séjour dans une zone de transmission de ces virus par exemple). La RT-PCR zika devait être prescrite devant tout cas évocateur de zika, dans un contexte de grossesse.

En cette période de fortes pluies, il est important de penser au diagnostic différentiel de la leptospirose.

## | Situation internationale |

La dengue circule dans la Caraïbe, principalement, à Cuba (où le sérotype DENV-2 a été identifié), à Haïti, en République Dominicaine, à Grenade, Sainte-Lucie et Saint-Martin en partie hollandaise.

Au Brésil, les 4 sérotypes circulent. En Guyane, la situation est calme.

## | Quel risque pour les semaines à venir ? |

Avant octobre 2018, les derniers cas confirmés autochtones remontaient à :

- Août 2016 (S2016-31) pour la Martinique,
- Avril 2016 (S2016-15) pour la Guadeloupe,
- Mai 2016 (S2016-23) pour Saint-Martin,
- Octobre 2016 (S2016-41) pour Saint-Barthélemy.

Dans les semaines à venir, **une intensification de la circulation virale est possible**. En effet, le sérotype DENV-1, qui a été récemment identifié en Guadeloupe, n'a pas circulé depuis l'épidémie importante de 2009-2010.

Par ailleurs, en cette saison des pluies, la prolifération des vecteurs est attendue ce qui accentue d'autant le risque d'installation d'une chaîne de transmission locale. L'évolution de la situation est à suivre avec attention.

## | Préconisations |

Les professionnels de santé (médecins, biologistes) doivent **détecter, confirmer et signaler le plus rapidement possible les nouveaux cas de dengue** pour permettre la mise en place de mesures de gestion rapides et adaptées.

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des arboviroses transmises par le **moustique** du genre *Aedes* (*Ae 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.

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

*La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, au réseau de médecins généralistes sentinelles ; à l'association SOS Médecins; aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, service des admissions); aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et 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 de la dengue en Martinique.*



## Points clés

### En Guadeloupe et à Saint-Martin

- **6 cas confirmés biologiquement**
- **Plusieurs cas en cours de confirmation biologique**
- **DENV-1 exclusivement**

### A Saint-Barthélemy

- **Aucun cas biologiquement confirmé**

### En Martinique

- **1 cas fortement suspect en cours de confirmation biologique**

**Directeur de la publication :**  
François Bourdillon  
Santé publique France

**Rédacteur en chef :**  
Laurent Filleul, Responsable par intérim  
de la Cire Antilles

**Comité de rédaction :**  
Lyderic Aubert, Marie Barrau,  
Emmanuel Belchior, Elise Daudens-  
Vaysse, Frédérique Dorléans,  
Amandine Duclau, Lucie Léon, Marie-  
Esther Timon

**Diffusion**  
Cire Antilles  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. CS 80656  
97263 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
antilles@santepubliquefrance.fr

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