



Surveillance de la dengue

Bulletin du 01 décembre 2014 au 25 janvier 2015 (\$2014-49 à \$2015-04)

| MARTINIQUE |

Point Epidémiologique — N°02/2015

Cas cliniquement évocateurs de dengue*

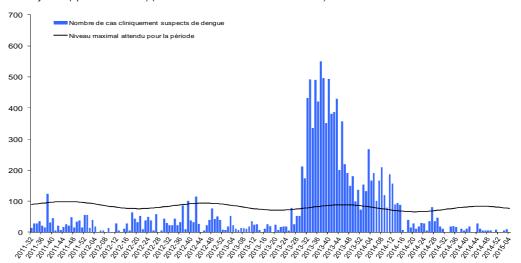
Durant les deux derniers mois (décembre 2014 et janvier 2015), le nombre de patients présentant des signes cliniques évocateurs de dengue et ayant consulté un médecin généraliste est

resté très faible avec une moyenne hebdomadaire de quatre durant la période considérée (Figure 1).

*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population martiniquaise, 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.

| Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique : juillet 2011 à janvier 2015 (semaine 2015-04). Weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Martinique, July 2011—January 2015 (epi-week 2015-04) (source: réseau des médecins sentinelles)



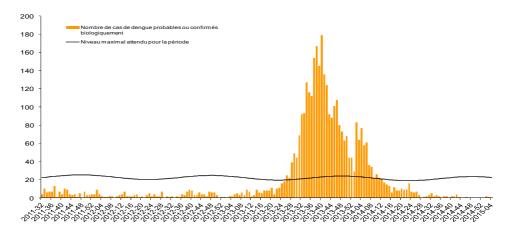
Cas probables ou confirmés**

La même tendance est observée au niveau des cas biologiquement confirmés ou probables avec l'identification de seulement trois cas entres début décembre 2014 et le 24 janvier 2015

(Figure 2). Le taux de positivité des diagnostics reste faible sur la période considérée.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas probables et confirmés, Martinique, Juillet 2011 à janvier 2015 (semaine 2015-04). Weekly number of probable and confirmed cases of dengue fever, July 2011 - January 2015 (epi-week 2015-04)



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale et laboratoires hospitaliers

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

Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Durant les deux derniers mois, aucun patient ayant bénéficié d'une confirmation biologique pour le virus de la dengue, n'a été hospitalisé plus de 24 heures dans un établissement hospitalier de Martinique.

Sur la même période, aucun décès lié à la denque n'a été identifié en Martinique.

Répartition géographique des cas cliniquement évocateurs

Durant les deux derniers mois, les cas cliniquement évocateurs de dengue ont été notifiés dans

5 communes du département : Fort de France, Trinité, Gros Morne, Saint-Pierre et Vauclin.

Surveillance des sérotypes circulants

Aucun sérotype de dengue n'a été identifié en Martinique au cours des deux derniers mois.

Analyse de la situation

L'ensemble des indicateurs de surveillance épidémiologique témoigne d'une très faible circulation du virus de la dengue en Martinique.

Cette situation correspond à la phase 1 du Psage dengue * : cas sporadiques

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

Remerciements à nos partenaires

Au service départemental de démoustication, 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.











Le point épidémio

Quelques chiffres à retenir

De décembre 2014 à janvier 2015 (S2014-49 à S2015-04) :

- 30 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 3 cas probables ou confirmés biologiquement
- 0 cas hospitalisé
- 0 décès

Situation dans les DFA

- En Guyane : pas d'épidémie
- En Guadeloupe : pas d'épidémie
- A Saint-Martin : pas d'épidémie
- Saint-Barthélemy : pas d'épidémie

Directeur de la publication

Dr François Bourdillon, Directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, Coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Yvette Adélaïde, Alain Blateau, Elise Daudens-Vaysse, Magguy Davidas, Frédérique Dorléans, Martine Ledrans, Corinne Locatelli-Jouans, Marie-Josée Romagne, Jacques Rosine, Claudine Suivant, Josselin Vincent

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

^{*} Echelle 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 Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2)

Retour à la normale