

# Le chikungunya dans les Iles du Nord

Bulletin du 12 au 25 janvier 2015 (Semaine S2015-03 et S2015-04)

| ANTILLES GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2015

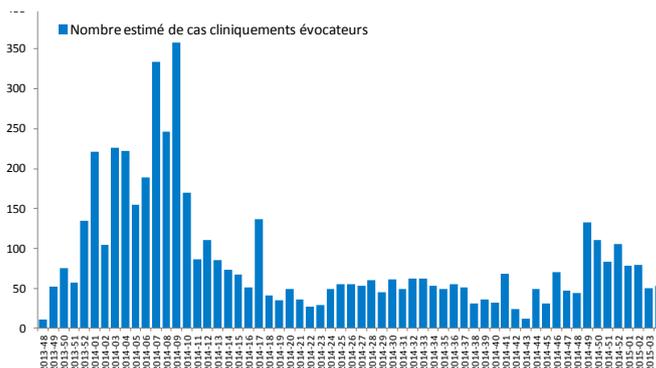
## Situation épidémiologique à Saint Martin

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Le nombre hebdomadaire estimé de cas évocateurs de chikungunya n'a cessé de diminuer depuis la recrudescence observée début décembre. Au cours des semaines 2015-03 et 04, il est respectivement de 50 et 53 cas, chiffres tout à fait comparables à la période précédant cette recrudescence (Fig. 1).

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de chikungunya vus par les médecins généralistes - Saint Martin - S 2013-48 à 2015-04



### Surveillance des cas probables et confirmés

Au cours des trois premières semaines de janvier, le nombre de cas probables ou confirmés est compris entre 20 et 30 cas hebdomadaires, chiffre plus élevé que celui observé en octobre et novembre. Le taux de positivité des prélèvements décroît mais est encore élevé, de 69% fin décembre à 54% en semaine 2015-03.

**Répartition spatiale des cas confirmés :** Les cas incidents depuis le début de l'année semblent se concentrer préférentiellement sur les quartiers Concordia et Agrément.

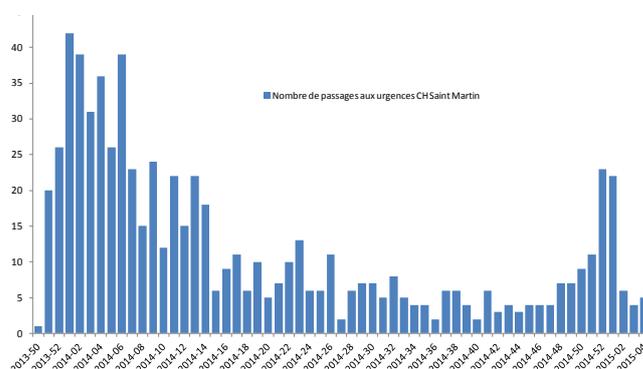
### Surveillance des passages aux urgences du centre hospitalier de Marigot

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de chikungunya est respectivement de quatre et cinq au cours des semaines 2014-03 et 04 (Fig. 2).

La recrudescence observée en décembre, particulièrement pendant les fêtes, ne s'est pas donc pas confirmée.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de chikungunya- Saint Martin - S 2013-50 à S2015-04



### Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Au cours des deux derniers mois, deux patients ont été hospitalisés pour un chikungunya biologiquement confirmé. La forme de la maladie (sévère ou non) est en cours de classement.

### Conclusions pour Saint Martin

L'ensemble des indicateurs montre que la transmission virale persiste à Saint-Martin sans marquer de véritable reprise épidémique. Saint-Martin est actuellement en phase 2 du Psage.

Depuis le début de l'épidémie S2013-49

### Saint Martin :

- 5 280 cas cliniquement évocateurs  
- 3 décès à l'hôpital indirectement liés au chikungunya

### Saint Barthélemy.

- 1 665 cas cliniquement évocateurs  
- Aucun décès

### Guyane (depuis la semaine 2014-09) :

- 11 235 cas cliniquement évocateurs

### Martinique :

Epidémie terminée

### Guadeloupe :

Epidémie terminée

**Directeur de la publication**  
François Bourdillon  
Directeur générale de l'InVS

**Rédacteur en chef**  
Martine Ledrans, Responsable scientifique de la Cire AG

**Maquettiste**  
Claudine Suivant  
**Comité de rédaction**

Audrey Andrieu  
Vanessa Ardillon  
Alain Blateau  
Sylvie Cassadou  
Luisiane Carvalho  
Elise Daudens  
Frédérique Dorléans  
Martine Ledrans  
Mathilde Melin  
Marion Petit-Sinturel  
Jacques Rosine

**Diffusion**  
Cire Antilles Guyane  
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  
<http://www.ars.martinique.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>  
<http://www.ars.guyane.sante.fr>

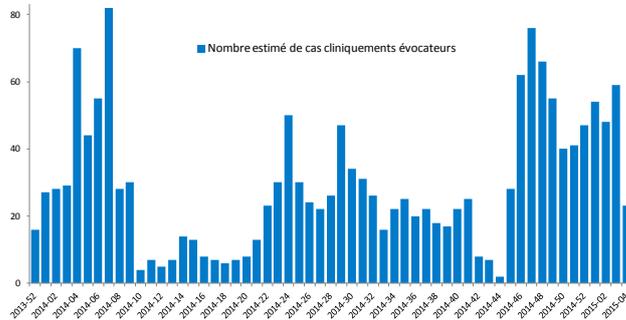
## Situation épidémiologique à Saint Barthélemy

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Un nombre hebdomadaire élevé (compris entre 40 et 76) de cas cliniquement évocateurs est observé à Saint-Barthélemy depuis la deuxième semaine de novembre (Fig. 3). La semaine 2015-04 semble néanmoins indiquer une diminution avec 23 cas estimés.

#### | Figure 3 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de chikungunya vus par les médecins généralistes - Saint Barthélemy S 2013-52 à 2015-04



### Surveillance des cas biologiquement probables et confirmés

On observe depuis fin décembre (S2014-52) une tendance décroissante du nombre hebdomadaire de cas probables ou confirmés, compris entre six et 10 sur cette période, par rapport à la période précédente (2014-46 à 2014-51) où ce nombre était compris entre 12 et 35 cas.

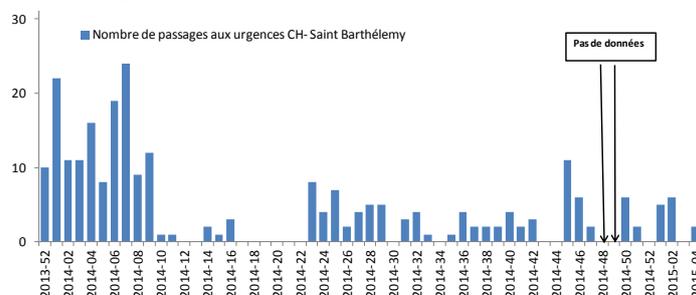
**Répartition spatiale des cas :** Les cas incidents depuis début janvier semblent se concentrer préférentiellement sur les quartiers Anse des Cayes, Gustavia et St Jean.

### Surveillance des passages aux urgences du Centre Hospitalier de Bruyn

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de chikungunya s'élevait à 5 en moyenne sur la période comprise entre début novembre 2014 et début janvier 2015. Il a diminué au cours des semaines 2015-03 et 04 avec respectivement zéro et deux passages (Fig.4)

#### | Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de chikungunya, Saint Barthélemy, S 2013-52 à 2015-04



### Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Depuis début janvier, aucun patient n'a été hospitalisé pour un chikungunya biologiquement confirmé.

## Conclusions pour Saint Barthélemy

La reprise épidémique observée depuis début novembre 2014 à Saint-Barthélemy semble marquer le pas au cours des troisième et quatrième semaine de janvier. La surveillance des indicateurs épidémiologiques au cours des prochaines semaines permettra de confirmer ou non la tendance décroissante de la transmission virale.

## General conclusions about St Martin and St Barthélemy

In Saint-Martin, the viral circulation is moderate. This department is in phase 2 of MSACP : moderate autochthonous viral transmission.

In Saint-Barthélemy, epidemiological indicators suggest a decrease, to be confirmed, of the viral transmission in last weeks.

(\*) Management, Surveillance and Alert of the chikungunya outbreak Plan (MSACP)

**Remerciements à nos partenaires :** la Cellule de Veille Sanitaire de l'ARS, le Service de lutte anti-vectorielle, les réseaux de médecins généralistes sentinelles, les services hospitaliers, le laboratoire, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.