

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

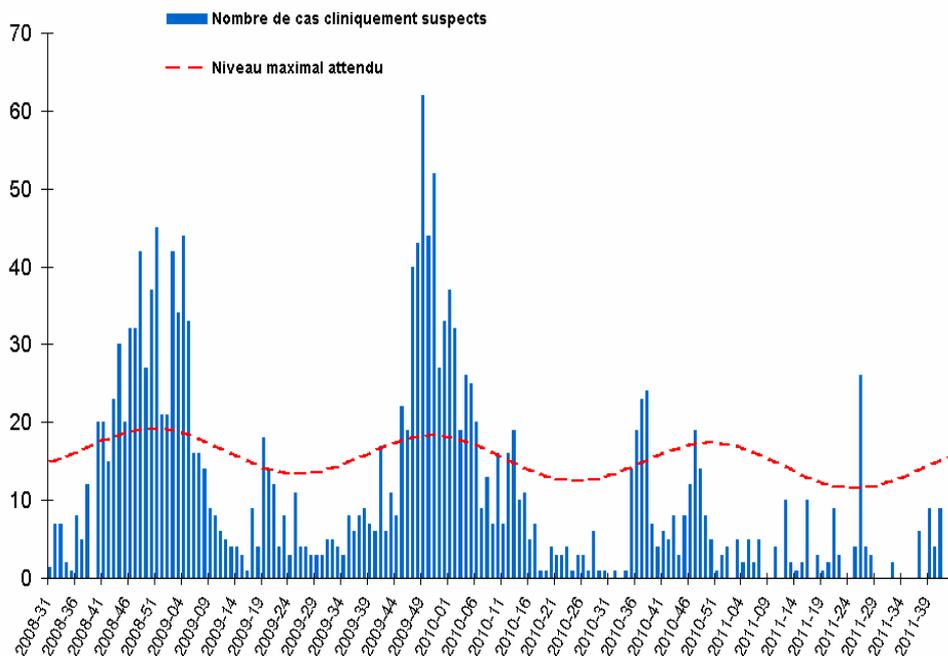
Depuis le début du mois d'août (2011-31), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville est resté largement en-deçà des valeurs maximales attendues pour la période (Figure 1).

Néanmoins, depuis quatre semaines (2011-39), ce nombre est en légère augmentation, tout en se maintenant en dessous des valeurs attendues pour la période (Figure 1).

\*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue 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 auprès du réseau des médecins sentinelles.

### | Figure 1 |

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs\* de dengue vus par les médecins généralistes, Saint Barthélemy, août 2008 à octobre 2011. *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Barthelemy, Aug 2008 — Oct 2011.*



Source : Réseau de médecins généralistes

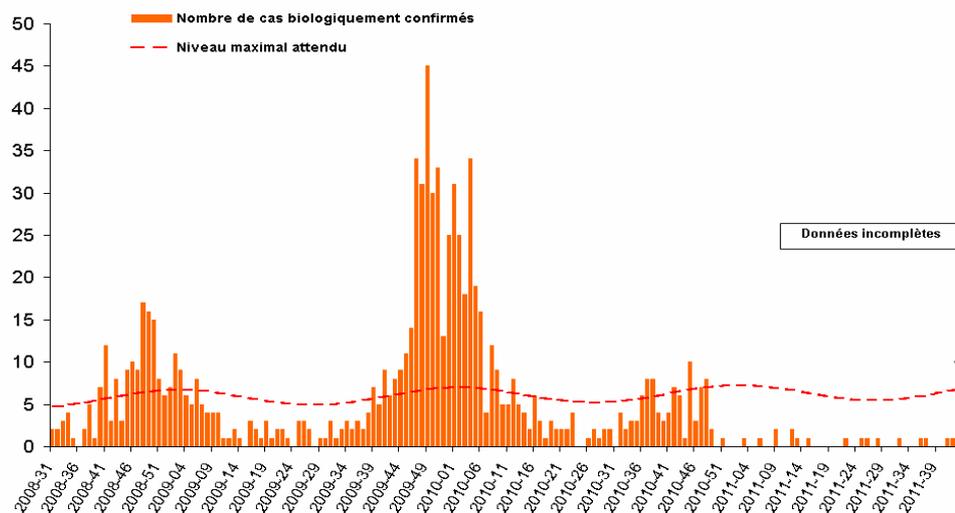
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue est largement inférieur aux valeurs attendues pour la période (Figure 2).

Entre le 1 août et le 30 octobre 2011, 5 cas ont ainsi été recensés.

## | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, août 2008 à octobre 2011 / Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthélemy, Aug 2008 — Oct 2011



## Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Depuis le début du mois d'août 2011, aucun cas biologiquement confirmé n'a été hospitalisé.

## Surveillance des sérotypes circulants

En raison du très faible effectif de cas biologiquement confirmés depuis le début de l'année et en raison de l'absence de prélèvements précoces, il n'est pas possible ces derniers mois de connaître la distribution des sérotypes circulants à Saint-Barthélemy.

Cependant, entre début août et fin octobre, un sérotype DENV1 a été identifié.

## Analyse de la situation



\* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et/ou foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique entre eux ■ Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière des cas avec ou franchissement des niveaux maximums attendus ■ Epidémie confirmée ■ Retour à la normale

## Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), Service de démolition, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



## Le point épidémiolo

# Quelques chiffres à retenir

De la semaine 2011-31 à la semaine 2011-43

- **16 cas** cliniquement évocateurs de dengue
- **5 cas** de dengue biologiquement confirmés
- **0 cas** de dengue biologiquement confirmé hospitalisé

## Saison 2009-2010

Epidémie : **800 cas** cliniquement évocateurs

## Situation dans les DFA

- En Guyane : foyers épidémiques
- En Martinique : foyers isolés
- En Guadeloupe : transmission sporadique
- A Saint-Martin : transmission sporadique

## Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

## Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG

## Maquettiste

Claudine Suivant

## Comité de rédaction

Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Martine Ledrans, Marion Petit-Sinturel, Frédéric de Saint-Alary

## Diffusion

Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. B.P. 658.  
97261 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>