

Surveillance de la dengue

Juin 2011 - Juillet 2011

| SAINT-BARTHELEMY |

Le point épidémiologique — N°02 / 2011

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours de la dernière semaine de juin (2011-26), on observe une augmentation importante mais isolée des syndromes dengue-like, au dessus des valeurs attendues pour la période (Fig. 1).

Après vérification, ces syndromes, signalés par un médecin sentinelle, n'ont pas été biologiquement confirmés comme des cas de den-

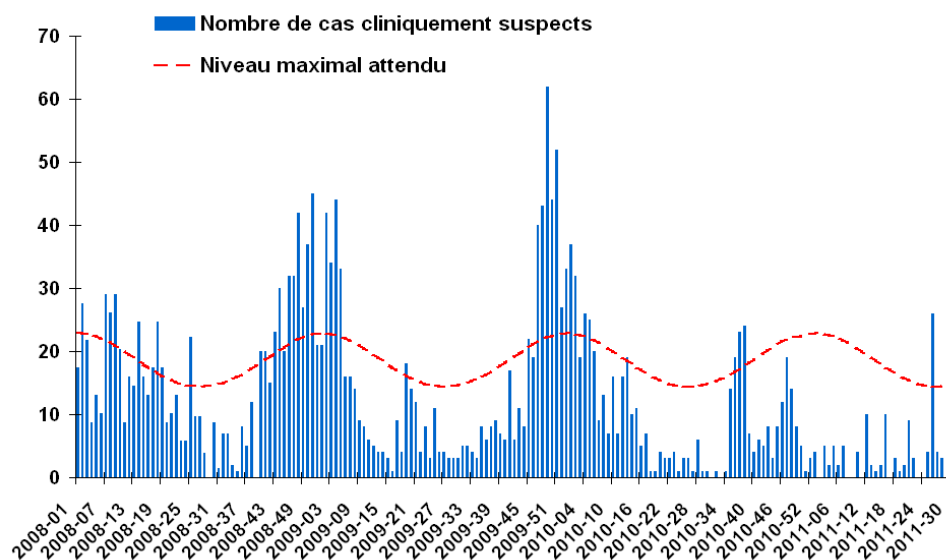
gue. Aucune étiologie particulière n'a pu leur être rattachée.

Hormis cet épisode, le nombre de cas cliniquement évocateurs vus en médecine de ville pour syndrome cliniquement évocateur de dengue est resté largement en-deçà des valeurs maximales attendues pour la période (Fig. 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 Martin, janvier 2008 à juillet 2011. *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Martin, Jan 2008 — July 2011.*



Source : Réseau de médecins généralistes

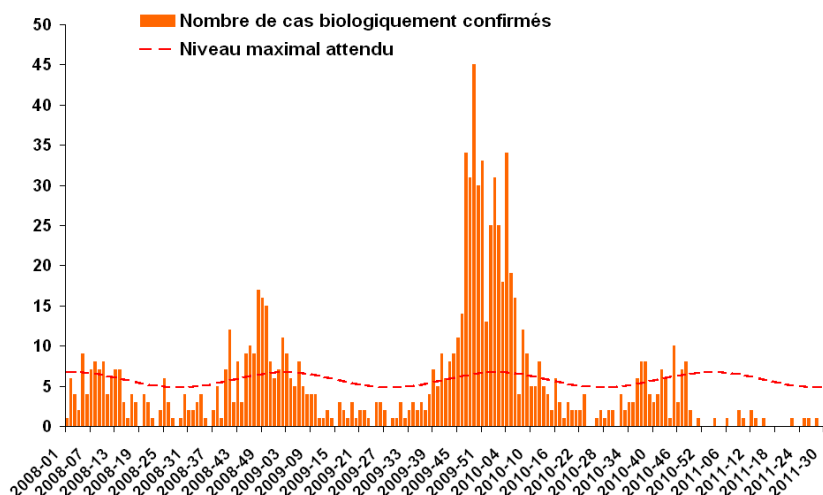
Surveillance des cas biologiquement confirmés

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

Entre le 30 mai et le 31 juillet, 4 cas ont ainsi été recensés.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, janvier 2008 à juillet 2011/ Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthélemy, Jan 2008 — July 2011



Surveillance des cas hospitalisés et des décès

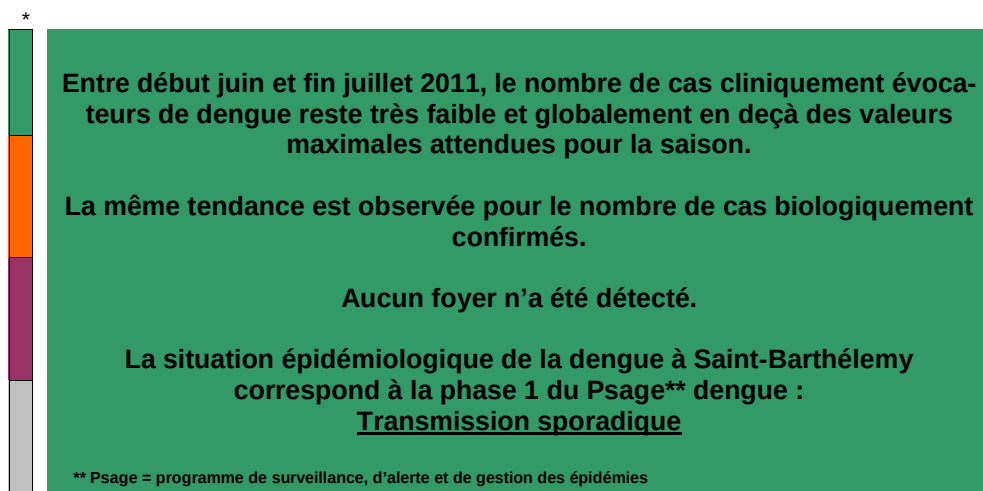
Depuis le début du mois de juin 2011 aucun cas biologiquement confirmé n'a été hospitalisé.

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.

Le sérotype prédominant entre octobre 2008 et décembre 2010 était le sérotype DENV1.

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 épidémi

Quelques chiffres à retenir

Depuis le début de la saison 2011 (semaine 2011-19)

- **52** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **4** 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 Guadeloupe continentale: transmission sporadique
- A Saint-Martin : transmission sporadique
- En Martinique : transmission sporadique
- En Guyane : foyers épidémiques

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
Marie Barrau, Sylvie Boa, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Martine Ledrans, Frédérique 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>