

Surveillance de la dengue

Bulletin du 5 octobre au 13 décembre 2015 (S2015-41 à S2015-50)

| SAINT-MARTIN |

Bulletin épidémiologique — N° 03 / 2015

Cas cliniquement évocateurs* de dengue

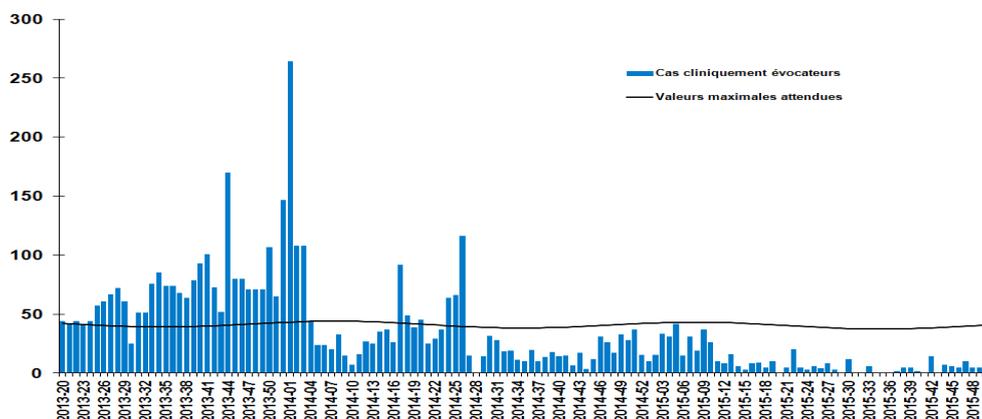
Depuis octobre 2015, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, vus en médecine générale est modéré. Il a fluctué entre 5 et

14, restant inférieur au nombre maximal de cas attendus pour la période (Figure 1).

Depuis la mi octobre on estime que 57 personnes ont consulté pour dengue à Saint Martin.

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, mai 2013 à décembre 2015 (2015-50) / Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, May 2013 - December 2015 (epi-week 2015-50).



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

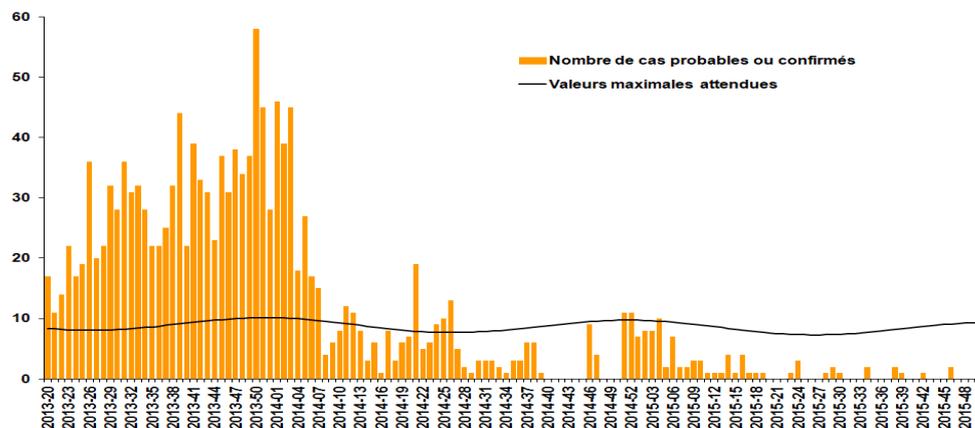
Cas probables et confirmés**

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés ou probables de dengue est resté faible au cours des dernières semaines. Seuls 3 cas de dengue ont été notifiés par les laboratoires depuis le début du mois d'octobre (Figure 2). A noter

que les données des trois dernières semaines restent à consolider.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas probables et confirmés**, Saint-Martin, mai 2013 à décembre 2015 (2015-50) / Weekly number of probable and confirmed cases of dengue fever*, Saint-Martin, May 2013 - December 2015 (epi-week 2015-50).



Suite au retour d'expérience mené en 2011 sur les épidémies de dengue de 2010 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) et/ou

Quelques chiffres à retenir

D'octobre à décembre 2015 (S2015-41 à S2015-50) :

- 57 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 3 cas probables ou confirmés
- 0 cas hospitalisé
- Pas de décès

Situation dans les DFA

- En Guadeloupe: pas d'épidémie
- En Guyane : pas d'épidémie
- En Martinique : pas d'épidémie
- A Saint-Barthélemy: circulation active du virus

Directeur de la publication
Dr François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans
coordonnatrice de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suiwant

Comité de rédaction
Dr Sylvie Cassadou, Dr Mathilde Melin,
Elise Daudens-Vaysse, Noëllie Gay,
Frédérique Dorléans

Diffusion
Cire Antilles Guyane
CS 80 656
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.guadeloupe.sante.fr>

Passages aux urgences et cas hospitalisés

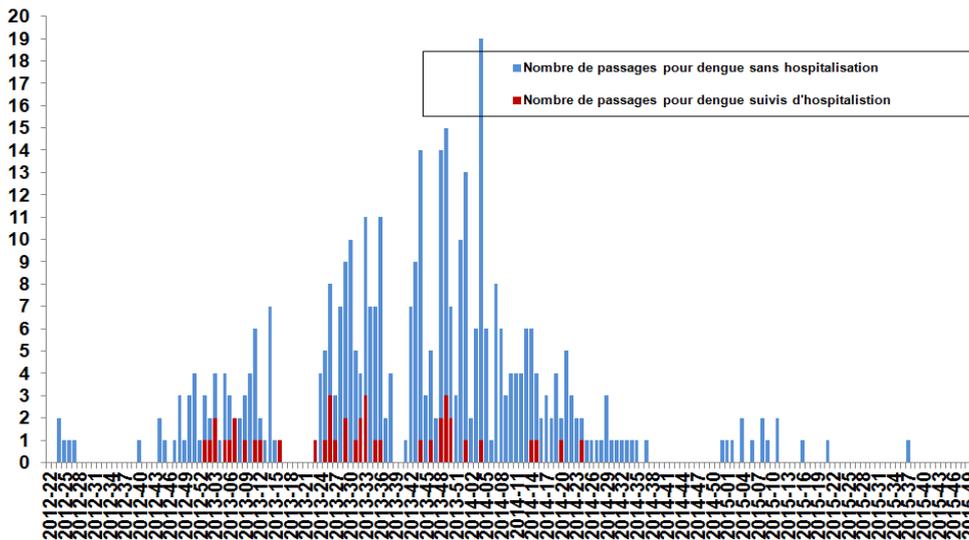
Aucun passage pour dengue n'a été notifié aux urgences de Saint-Martin depuis le mois d'octobre (Figure 3).

Durant cette période aucun patient ayant bénéficié d'une confirmation biologique pour le virus de la dengue, n'a été hospitalisé plus de 24 heures.

A noter que depuis le début de l'année, aucun décès lié à la dengue n'a été identifié à Saint Martin.

| Figure 3 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, juin 2012 à mars 2015 (S 2015-11) / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, June. 2012 - March. 2015 (epi-week 2015-11).



Sérotypes circulants

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

Analyse de la situation

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue reste modéré. Le niveau des autres indicateurs de surveillance épidémiologique est bas, signe d'une faible circulation du virus de la dengue dans la collectivité en cette fin d'année 2015.

La situation correspond à la phase 1 du Psage dengue** des Iles du Nord : circulation sporadique.

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

Rappel des coordonnées du point focal de la Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire pour tout signalement d'un évènement de santé : 0590-410-200

* Échelle 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 franchissement des niveaux maximums attendus ■ Épidémie confirmée ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, services d'hospitalisation), LABM, CNR-Institut Pasteur de Guyane.

