

Surveillance de la dengue

Juin à Juillet 2012

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 04 / 2012

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Entre le début du mois de juin (2012-23) et la fin du mois de juillet (2012-30), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes de St Martin se

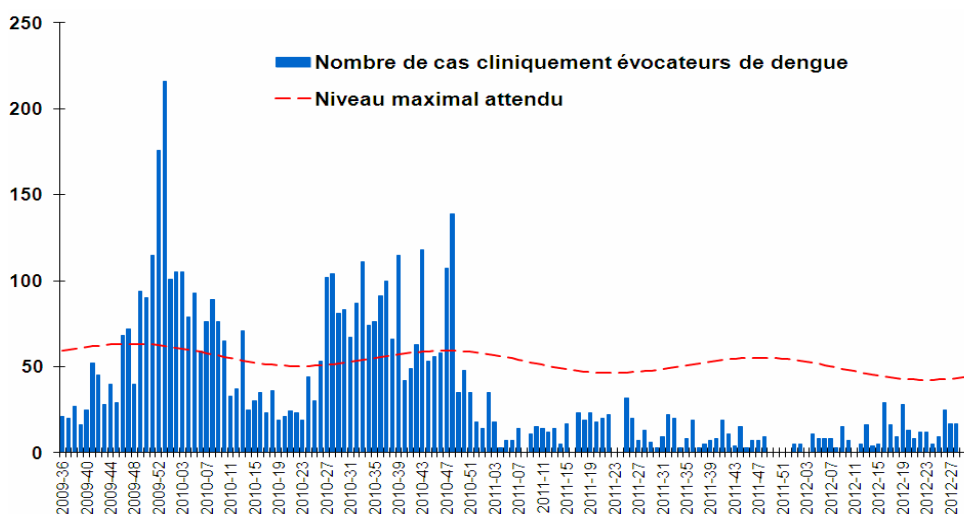
maintient nettement en dessous des valeurs maximales attendues pour la saison.

Cette tendance est observée depuis le début de l'année 2011 (Figure 1).

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

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, septembre 2009 à juillet 2012 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Sept. 2009 - July 2012.*



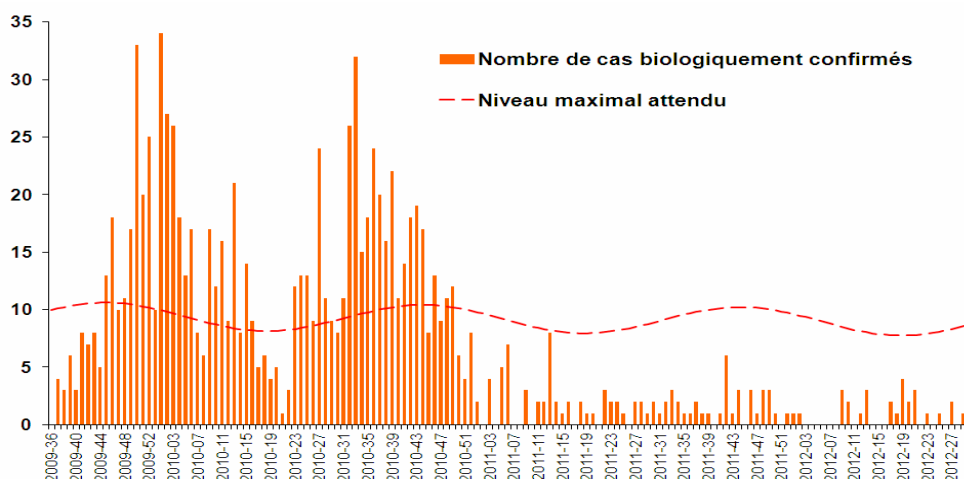
Surveillance des cas biologiquement confirmés

De même, le nombre de cas biologiquement confirmés se maintient nettement en dessous des valeurs maximales attendues depuis le début de l'année 2011 (Figure 2).

Entre début juin et fin juillet 2012, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés reste très faible, et varie entre 0 et 2 cas par semaine.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Martin, septembre 2009 à juillet 2012 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, Sep. 2009 - July 2012.*



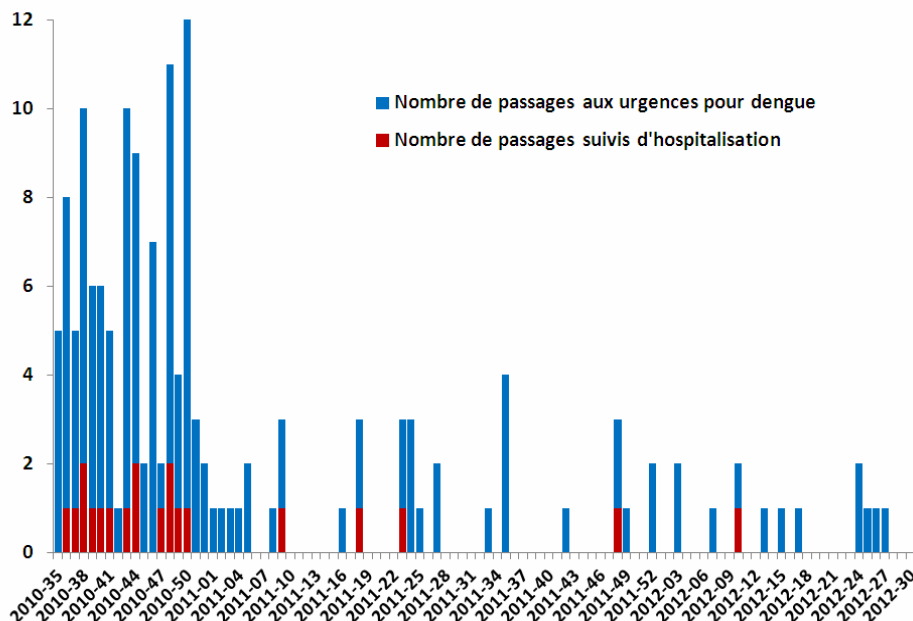
Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Au cours de la période comprise entre juin et juillet 2012 (2012-23 à 2012-30), cinq personnes se sont présentées aux urgences avec des symptômes évocateurs de dengue (Figure 3).

Aucun cas biologiquement confirmé hospitalisé n'a été recensé au cours de cette période.

| Figure 3 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, septembre 2010 à juillet 2012 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, Sep. 2010 - July 2012.



Sérotypes circulants

Au cours de la période comprise entre juin et juillet 2012, aucun sérotype viral n'a été identifié.

Analyse de la situation

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue et de cas biologiquement confirmés est resté en deçà des valeurs maximales attendues au cours de la période juin-juillet 2012, comme cela l'est depuis le début de l'année 2011.

La situation épidémiologique actuelle de la dengue à Saint Martin correspond à la phase « cas sporadiques et/ou foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique entre eux » du Psage* dengue.

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

* 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 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 lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



Le point épidémiologique

Quelques chiffres à retenir

De la semaine 2012-23 à la semaine 2012-30

- **93** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **5** cas de dengue biologiquement confirmés
- **0** cas de dengue hospitalisés

Saison 2010-2011

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

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

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suiwant

Comité de rédaction

Sylvie Boà, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Martine Ledrans, Frédéric de Saint-Alary.

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 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>