

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

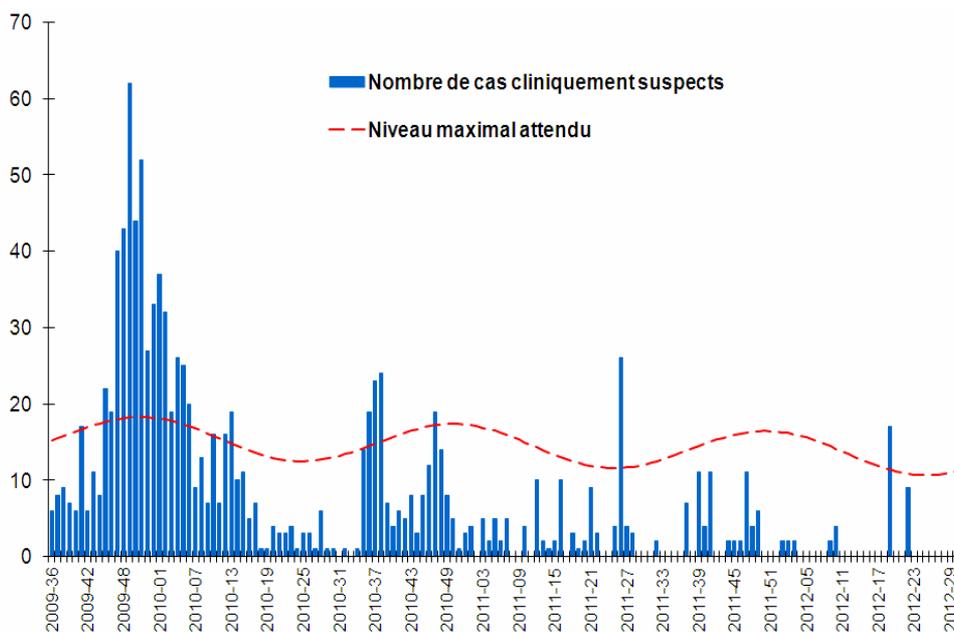
Pour la période considérée de juin et juillet (semaine 2012-23 à semaine 2012-30), les estimations hebdomadaires des cas cliniquement évocateurs de dengue sont restées nulles, en raison de l'absence de cas cliniquement évocateur venu consulter dans les cabinets des médecins sentinelles.

Cette observation s'inscrit dans la tendance générale constatée depuis le début de l'année 2011, correspondant à un très faible nombre de cas cliniquement évocateurs survenant chaque semaine (Figure 1).

\* Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population de Saint-Barthélemy, 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, septembre 2009 à Juillet 2012. *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Barthelemy, Sep. 2009 — July 2012.*



Source : Réseau de médecins généralistes

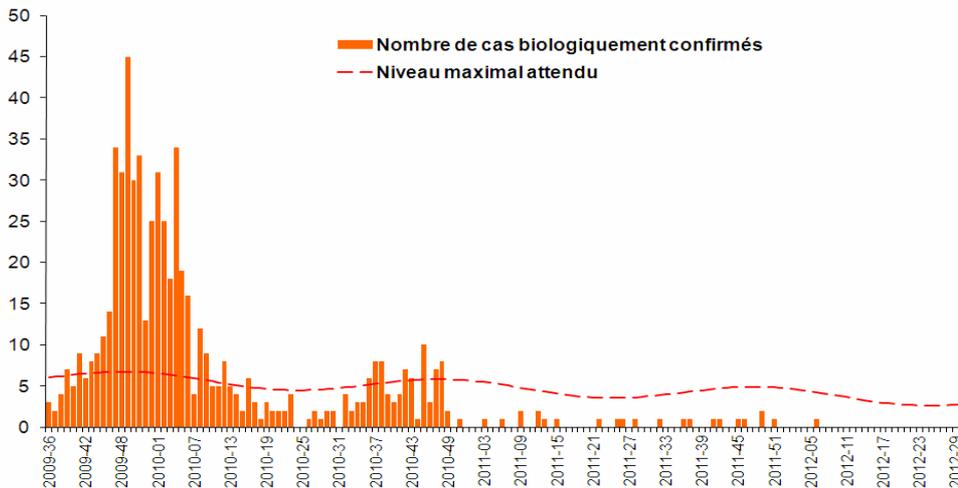
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue, sur la période entre juin et juillet ((semaine 2012-23 à semaine 2012-30), suit exactement la même

dynamique que les cas cliniquement évocateurs ; puisque aucun cas biologiquement confirmé n'a été recensé sur cette période (Figure 2)..

## | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélémy, septembre 2009 à juillet 2012 / Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthélemy, Sep 2009 - July 2012



## Surveillance des cas hospitalisés et des décès

Aucun cas biologiquement confirmé n'a été hospitalisé entre juin et juillet 2012.

## Surveillance des sérotypes circulants

En raison du très faible effectif de cas biologiquement confirmés et de prélèvements précoces depuis le début de l'année, et de l'absence de cas sur la période juin-juillet 2012, il n'est pas possible de connaître la distribution des sérotypes circulants ces derniers mois.

Les derniers résultats en 2011 identifiaient le DENV1 comme sérotype circulant.

## Analyse de la situation

Sur la période comprise entre juin et juillet 2012, aucun cas biologiquement confirmé n'a été recensé à Saint-Barthélemy. Ceci est très cohérent avec le nombre de cas cliniquement évocateurs qui a été estimé chaque semaine sur la période à zéro.

La situation épidémiologique de la dengue à Saint-Barthélemy correspond à la phase 1 du Psage\*\* dengue : Transmission sporadique

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

\* 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 ou 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 (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

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

- 0 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 0 cas de dengue biologiquement confirmé
- 0 cas de dengue biologiquement confirmé hospitalisé

Saison 2010-2011

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : foyers épidémiques
- En Martinique : transmission sporadique
- 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 Boâ, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, 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>