

Surveillance de la dengue

Septembre 2011– Octobre 2011

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2011

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

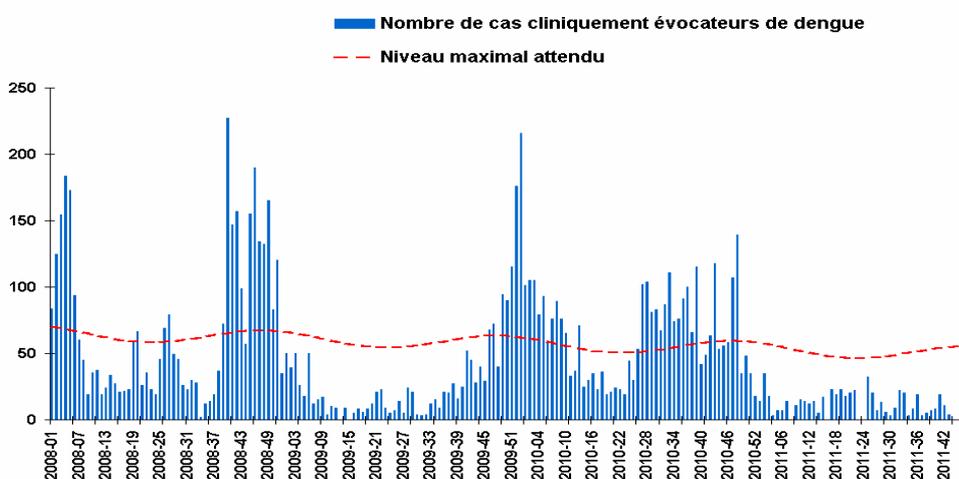
Bien que l'on observe une légère augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue les semaines 2011-36 et 2011-41 avec 19 cas estimés pour chacune d'entre elles, le nombre de cas vus par les

médecins généralistes reste globalement nettement en dessous des valeurs maximales attendues 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, janvier 2008 à octobre 2011 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, January 2008 - October 2011.*



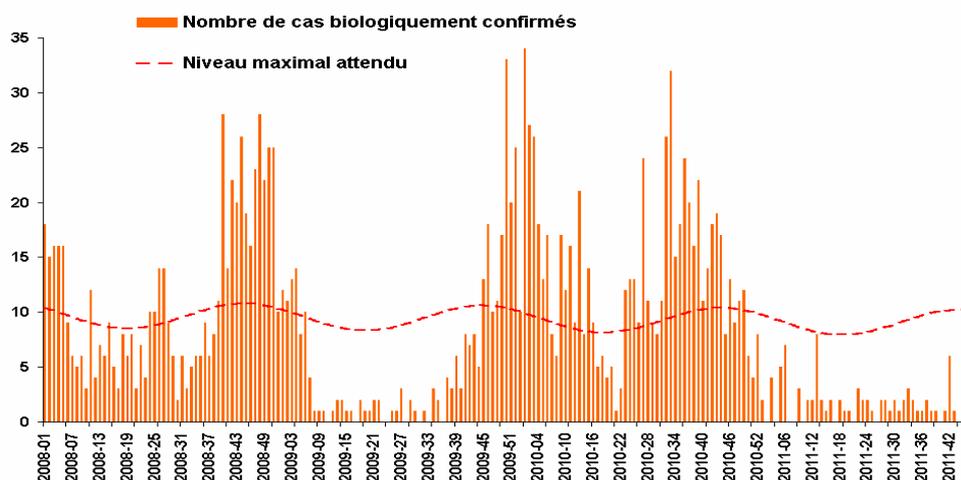
Surveillance des cas biologiquement confirmés et taux de positivité des demandes de confirmation biologique

Le nombre de cas biologiquement confirmés est également en dessous des valeurs maximales attendues depuis le début de l'année (Figure 2). Au cours des 3 derniers mois, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement

confirmés est resté faible et stable, compris entre 1 et 3 cas par semaine sauf en semaine 41 pour laquelle 6 cas ont été biologiquement confirmés.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Martin, janvier 2008 à octobre 2011 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, January 2008 - October 2011.*



Saison 2011-2012

Entre septembre et octobre 2011 :

- 234 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 14 cas de dengue biologiquement confirmés
- 0 cas de dengue hospitalisés (confirmés)

Situation dans les DFA

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

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, Martine Ledrans, Marion Petit-Sinturel, Frédéric de Saint-Alary.

Diffusion

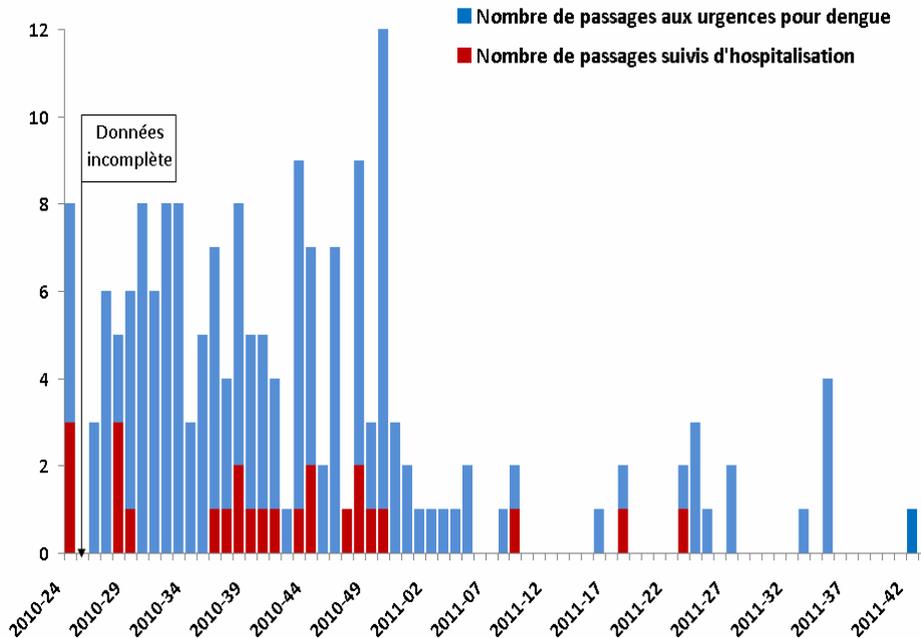
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 656.
97263 Fort-de-France cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Au cours des mois de septembre et octobre 2011 (2011-36 à 2011-43), il n'y a eu aucun passage aux urgences pour dengue sauf en semaine 42 où un seul passage a été recensé sans hospitalisation consécutive (Figure 3).

| Figure 3 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, juin 2010 à octobre 2011 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, June 2010 - October 2011.



Sérotypes circulants et surveillance des foyers

Lors des mois de septembre et octobre 2011 aucun sérotypage n'a été effectué.

Analyse de la situation

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue et de cas biologiquement confirmés sont en deçà des valeurs maximales attendues 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.

