

# Surveillance de la dengue

Bulletin bimensuel : du 26 août au 8 septembre 2013

| SAINT-MARTIN |

Bulletin épidémiologique — N° 17 / 2013

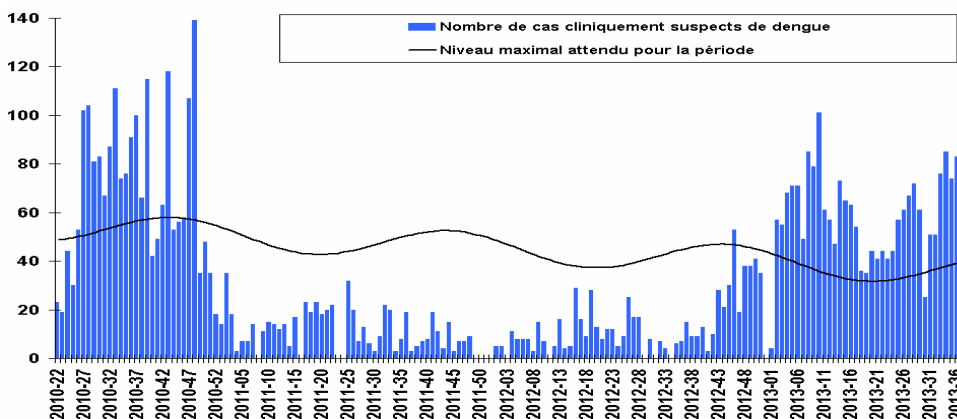
## Cas cliniquement évocateurs de dengue

Le nombre hebdomadaire de consultations pour dengue chez les médecins généralistes de Saint-Martin reste stable, bien supérieur aux valeurs maximales attendues pour la

saison avec 80 cas environ estimés au cours de la dernière semaine d'août et de la première semaine de septembre (S2013-35 et 36) (Figure 1).

### | Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, juin 2010 à septembre 2013 (semaines 2013-35 et 36) / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Jun. 2010 - Sep. 2013 (epi-weeks 2013-35 and 36)*



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

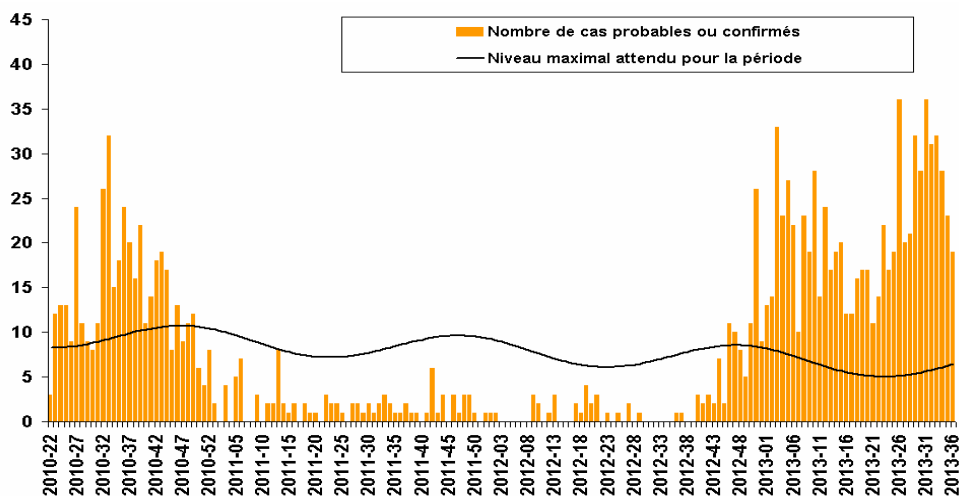
## Cas probables et confirmés\*

Le nombre hebdomadaire de cas probables et confirmés\* diminue en revanche pour la troisième semaine consécutive, bien qu'il reste largement supérieur aux valeurs

maximales attendues pour la saison (Figure 2). La diminution des prescriptions d'analyse biologique, dans un contexte d'épidémie confirmée, pourrait expliquer ce phénomène.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas probables et confirmés\*, Saint-Martin, juin 2010 à septembre 2013 (semaines 2013-35 et 36) / *Weekly number of probable and confirmed cases of dengue fever\*, Saint-Martin, Jun. 2010 - Sep. 2013 (epi-weeks 2013-35 and 36)*



\*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
- Séroconversion sur deux prélèvements espacés d'une semaine : apparition ou augmentation significative (au jugement du biologiste) des IgM ou IgG spécifiques.

La présence seule d'IgM spécifiques à un niveau significatif sur un seul prélèvement correspond à un cas probable.

# Quelques chiffres à retenir

Depuis le début de l'épidémie (Semaine 2013-02 à 2013-36)

- 2100 cas cliniquement évocateurs
- 756 cas probables ou confirmés
- 30 cas hospitalisés
- 1 décès
- DENV-4 prédominant

Saison 2011-2012  
Pas d'épidémie

## Situation dans les DFA

- En Guyane : épidémie en cours excepté secteur de l'Ouest (foyers)
- En Martinique : épidémie en cours
- En Guadeloupe : épidémie en cours
- A Saint-Barthélemy : épidémie en cours

Directeur de la publication  
Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef  
Martine Ledrans  
coordonnatrice de la Cire AG

Maquettiste  
Claudine Suiwant

Comité de rédaction  
Sylvie Boà, Séverine Boucau, Dr  
Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup  
Chappert.

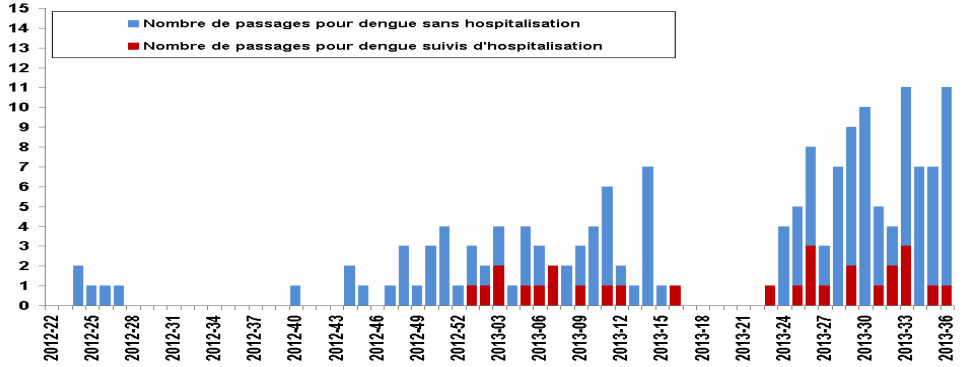
Diffusion  
Cire Antilles Guyane  
CS 80 656  
97263 Fort de France Cedex  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

## Passages aux urgences et cas hospitalisés

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue augmente à nouveau au cours de la première semaine de septembre avec 10 passages recensés dont 1 suivi d'une hospitalisation (Figure 3).

| Figure 3 |

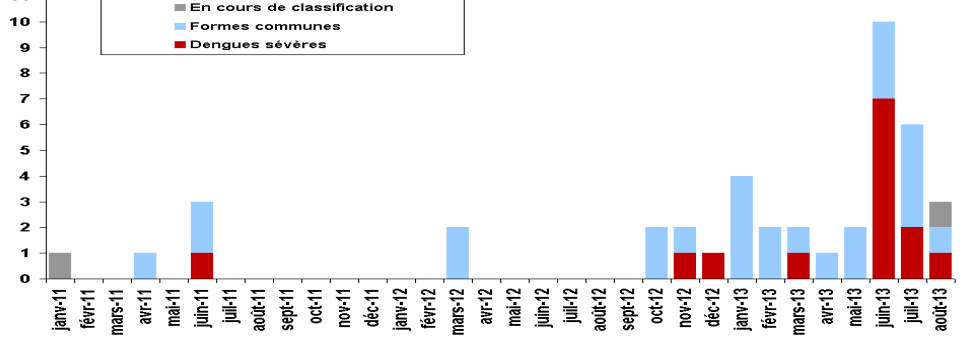
Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, janvier 2012 à septembre 2013 (semaines 2013-35 et 36) / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, Jan. 2012 - Sep. 2013 (epi-weeks 2013-35 and 36)



Le nombre de cas probables ou confirmés hospitalisés confirme, en revanche, sa décroissance avec 3 hospitalisations recensées au mois d'août contre 10 pour le mois de juin et 6 pour le mois de juillet (Figure 4).

| Figure 4 |

Surveillance des cas de dengue probables ou confirmés hospitalisés au CH de Saint-Martin, janvier 2011 à septembre 2013 (semaines 2013-35 et 36) / Monthly number of probable or confirmed cases of dengue hospitalized in Hospital of Saint-Martin, Jan. 2011 - Sep. 2013 (epi-weeks 2013-35 and 36).



## Sérotypes circulants

Les résultats de sérotypage depuis le début de l'épidémie, montrent que 93 % des 42 échantillons analysés correspondent au DENV-4, les 7 % restant correspondant au DENV-2.

## Analyse de la situation

L'ensemble des indicateurs épidémiologiques montrent que l'épidémie de dengue se poursuit et reste active à Saint-Martin ces deux dernières semaines (2013-35 et 36).

La large prédominance du sérotype DENV-4, absent de Saint-Martin depuis huit ans, peut être un élément d'explication de la durée de l'épidémie.

La situation de la dengue à Saint-Martin est toujours celle d'une épidémie confirmée : phase 3 du Psage\*\*.

\*\* 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 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.

