

Surveillance de la dengue

Bulletin hebdomadaire : semaine 2010-34

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 21 / 2010

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Depuis décembre 2009, début de l'épidémie, le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation par les médecins généralistes a progressé de façon lente et palier jusqu'à mi-mai.

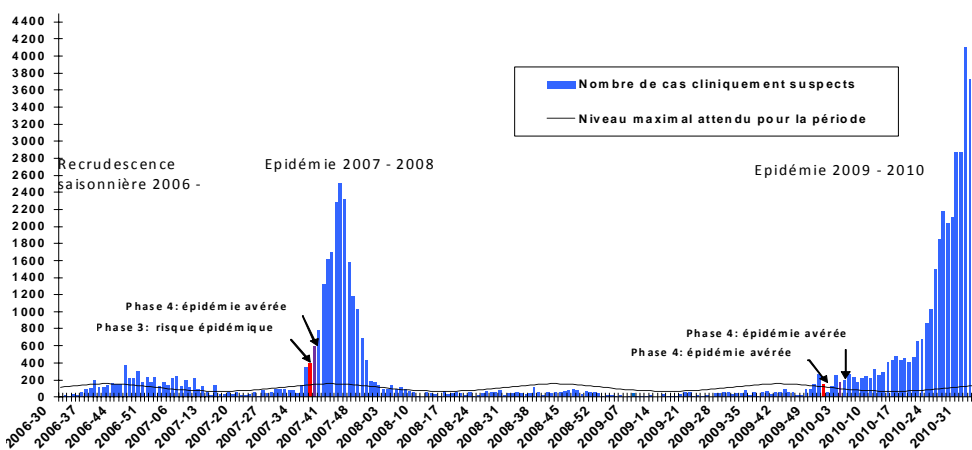
La dynamique s'est ensuite modifiée avec une augmentation rapide et importante du nombre hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs jusqu'à la 1^{ère} semaine d'août (2010-31) où 4100 cas ont été recensés (Figure 1).

Au cours des trois dernières semaines, ce nombre a diminué, notamment au cours des deux dernières semaines d'août avec respectivement environ 2900 cas et 2300 cas estimés.

Le niveau actuel de l'épidémie reste cependant du même ordre que celui atteint lors du pic de de l'épidémie de 2007 (2500 cas estimés) (Figure 1).

| Figure 1 |

Surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, Juillet 2006 à Août 2010* / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, July 2006 - August 2010**



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

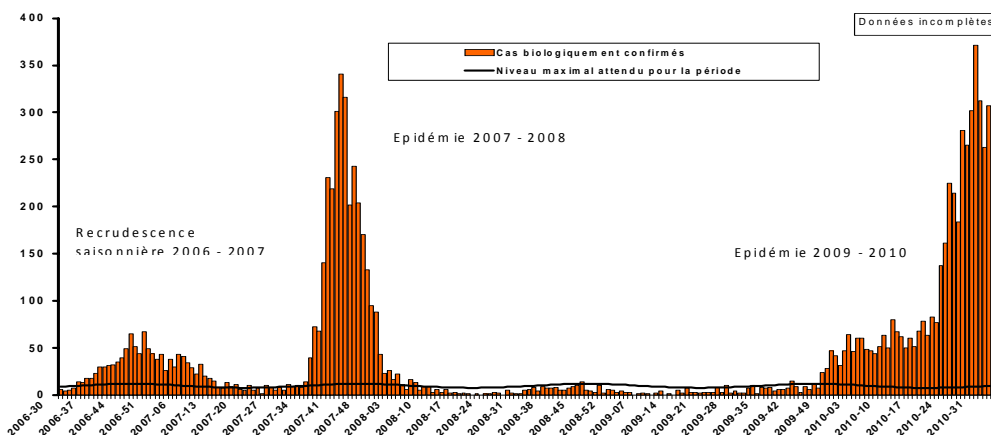
Surveillance des cas biologiquement confirmés

L'évolution des cas biologiquement confirmés a suivi une dynamique similaire avec une progression lente jusqu'à mi-mai, puis une augmentation rapide et importante au cours des semaines suivantes (Figure 2).

Ce nombre reste stable au cours des trois premières semaines d'août mais le taux de positivité des examens biologiques poursuit sa diminution : 45 % pour la 3^{ème} semaine d'août contre 80% pour la 3^{ème} semaine de juillet.

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, Juillet 2006 à Août 2010 / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Guadeloupe, July 2006 - August 2010*



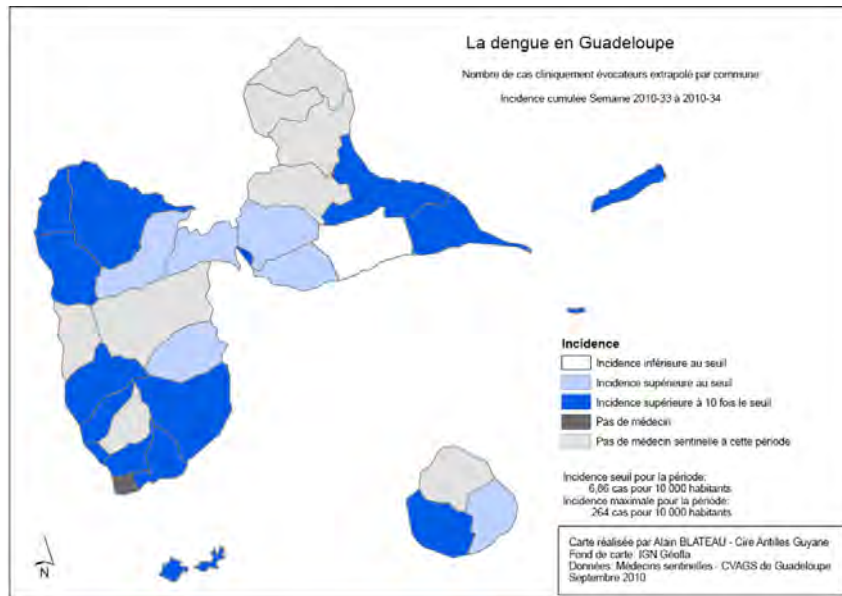
Répartition géographique

Depuis le début du mois de juillet, l'ensemble du territoire de Guadeloupe continentale et des îles proches est touché par l'épidémie.

Au cours des deux dernières semaines, parmi les 23 communes pour lesquelles l'information est disponible, 16 présentent toujours une incidence supérieure à dix fois le seuil, avec des niveaux néanmoins inférieurs à ceux observés au cours du mois de juillet. Une commune montre une incidence inférieure au seuil (Figure 3).

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs vus en consultation de médecine de ville, Guadeloupe, semaines 2010-33 et 2010-34 / Geographical representation of cumulated incidence of dengue like syndromes, epi-weeks 2010-33 and 2010-34, Guadeloupe



Surveillance des passages pour dengue aux urgences

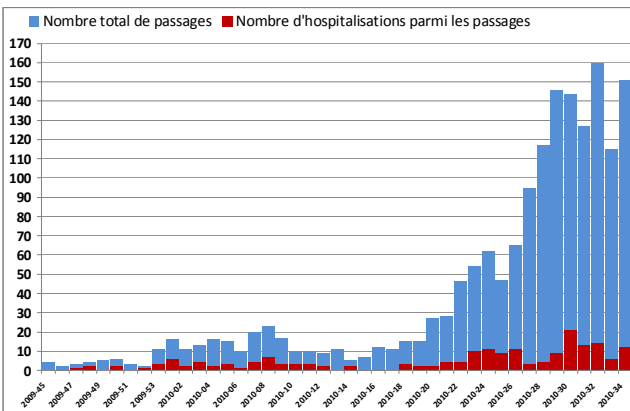
Au CHU de Pointe à Pitre, malgré des variations importantes du nombre total de passages pour dengue d'une semaine à l'autre depuis mi-juillet (entre 110 et 160 passages hebdomadaires), on n'observe pas de tendance claire ni à l'augmentation, ni à la diminution ; ce nombre pouvant être interprété comme stable actuellement (Figure 4). Le nombre d'hospitalisations à la suite de ces passages reste également stable au cours des quatre dernières semaines avec une moyenne de 11.

Au CH de Basse-Terre, le nombre de passages pour dengue aux urgences a continué d'augmenter régulièrement depuis mi-mai jusqu'à la 3^{ème} semaine d'août. Une diminution de 23 % a été observée entre la 3^{ème} et la 4^{ème} semaine du mois d'août.

Le nombre d'hospitalisations parmi ces passages est stable depuis le mois de juillet avec une moyenne de 8 (Figure 5).

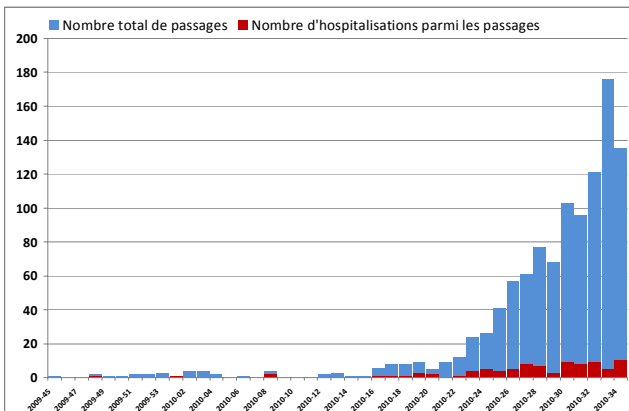
| Figure 4 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences adultes et enfants du CHU de Pointe à Pitre, nov 2009 - août 2010. Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit, Pointe à Pitre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - August 2010 - Source: O'scour® et Service de Pédiatrie du CHU



| Figure 5 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences adultes et enfants du CH de Basse-Terre, nov 2009 - août 2010. Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit of Basse-Terre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - August 2010 — Source: O'scour®



Surveillance des cas hospitalisés

Fin août, 92 cas hospitalisés biologiquement confirmés ont été enregistrés pour le mois écoulé (Figure 6), nombre quasi-équivalent à celui du mois de juillet (88 cas).

Le taux d'hospitalisation cumulé¹ depuis le début de l'épidémie est de 0,9% (vs 1,4% en 2007).

Le taux de sévérité², d'environ 0,3%, reste à un niveau inférieur à ce qui avait été observé au cours de l'épidémie de 2007 (0,8 %).

Plus précisément, sur les 337 cas hospitalisés biologiquement confirmés depuis le début de l'épidémie, on recense 165 formes communes et 114 formes graves³. Les 58 autres cas sont en cours de classification.

Cinq décès liés à la dengue ont été enregistrés depuis le début de l'épidémie dont 3 directement liés à la dengue et 2 indirectement liés.

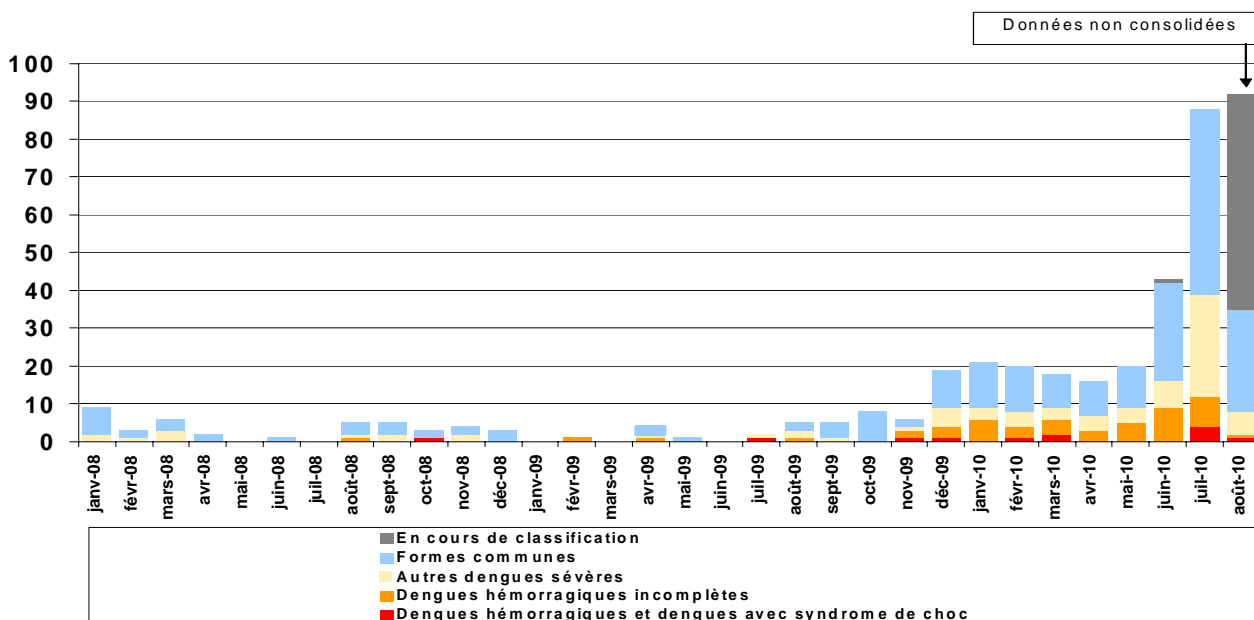
1 Nombre de cas biologiquement confirmés hospitalisés rapporté au nombre total de cas estimés

2 Nombre de cas sévères recensés par la surveillance des cas hospitalisés rapporté au nombre total de cas estimés

3 Les formes graves incluent la forme hémorragique ou avec syndrome de choc, la forme hémorragique incomplète et les formes sévères

| Figure 6 |

Evolution mensuelle du nombre de cas de dengue hospitalisés biologiquement confirmés, Guadeloupe, Janvier 2008 à Août 2010 / Monthly number of biologically confirmed and hospitalized cases, Guadeloupe, January 2008 – August 2010



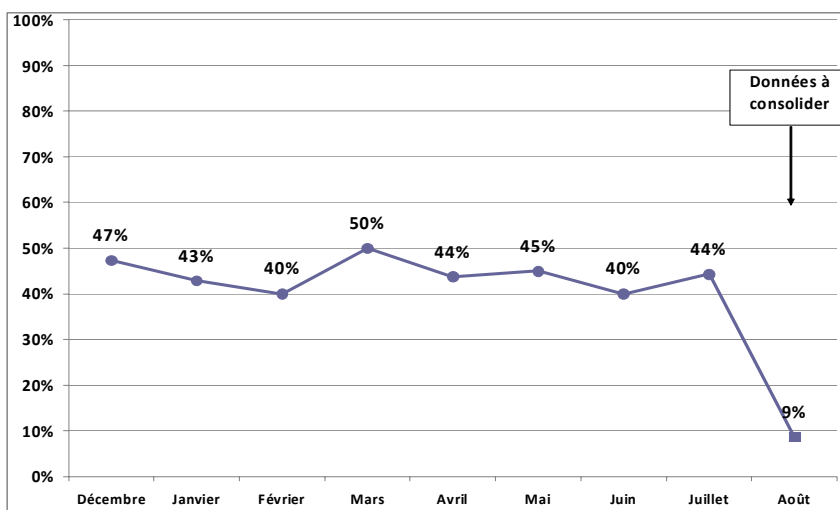
| Figure 7 |

La proportion d'enfants âgés de moins de 15 ans parmi les cas biologiquement confirmés hospitalisés ne change pas depuis le début de l'épidémie et reste comprise, chaque mois, entre 45 et 60%.

La proportion de formes graves³ parmi les cas biologiquement confirmés hospitalisés est restée stable jusqu'au mois de juillet, se maintenant chaque mois entre 40 et 50 % (Figure 7), sans différence notable entre adultes et enfants (42% vs 40%).

Cette proportion a diminué sur les premières données du mois d'août mais ces données ne sont pas consolidées.

Evolution mensuelle de la proportion de formes graves parmi les cas hospitalisés biologiquement confirmés de dengue, Guadeloupe, Décembre 2009 à Août 2010 / Monthly distribution of all severe forms among the hospitalized and biologically confirmed cases Guadeloupe, January 2008 – August 2010



Quelques chiffres à retenir

Saison 2009-2010

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2009-49)

- **38 200** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **4 700** cas biologiquement confirmés
- **337** cas biologiquement confirmés hospitalisés
- **5** décès directement ou indirectement attribuables à la dengue
- Sérotype majoritaire : **DENV-1**

Situation dans les DFA

- **Guyane :** fin de l'épidémie proche
- **Martinique :** épidémie toujours très active
- **Saint-Martin :** épidémie confirmée
- **Saint Barthélemy :** phase de transmission sporadique

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

Rédacteur en chef
Dr Philippe Quénéel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Michelle Agnès, Noémie Baroux, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Dr Philippe Quénéel, Frédérique de Saint-Alary,

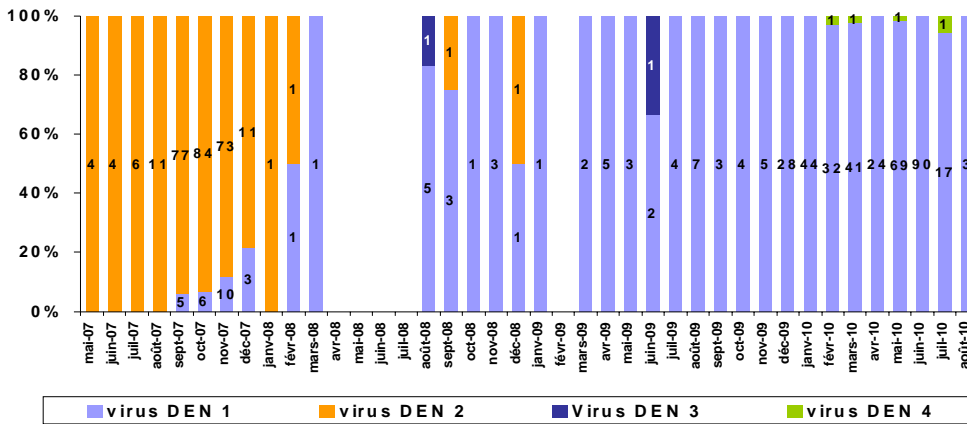
Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives, B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.guyane.sante.gouv.fr>

Surveillance des sérotypes

Depuis le début de l'épidémie, 99% des sérotypes identifiés en ville et à l'hôpital correspondent au sérotype DENV-1 (360). Le sérotype DEN-4 n'a été identifié qu'à 4 reprises (Figure 8). Le sérotype DENV-1 n'avait pas circulé activement en Guadeloupe depuis une dizaine d'années.

| Figure 8 |

Répartition mensuelle des sérotypes circulants du virus de la dengue, Guadeloupe, Mai 2007 à Août 2010 / Monthly distribution of dengue circulating serotypes, Guadeloupe, May 2007 – August 2010



Analyse de la situation

Au cours des trois dernières semaines du mois d'août, le nombre de cas cliniquement évocateurs ainsi que le taux de positivité des examens biologiques ont diminué régulièrement, témoignant d'une baisse de la circulation virale.

Le pic épidémique semble avoir été atteint au cours de la première semaine du mois d'août.

Cependant, au CHU, le nombre de passages aux urgences pour dengue reste stable. Au CH de Basse Terre, il a diminué au cours de la semaine dernière pour la première fois depuis le début de l'épidémie.

Le nombre de cas hospitalisés (biologiquement confirmés) est stable août par rapport à juillet et la proportion de formes graves n'a pas changé depuis le début de l'épidémie.

La situation épidémiologique de la Guadeloupe correspond toujours à la phase 4 du Psage** : épidémie confirmée.

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

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

L'utilisation de répulsifs et de moustiquaires est actuellement fortement recommandée pour se protéger soi-même et son entourage proche .

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Elisabeth Estrade, Dr Jocelyne Méréault), Service de lutte antivectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane,



Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue semaine 2010-35