

# Surveillance de la dengue

Bulletin hebdomadaire : semaine 2010-37

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 24 / 2010

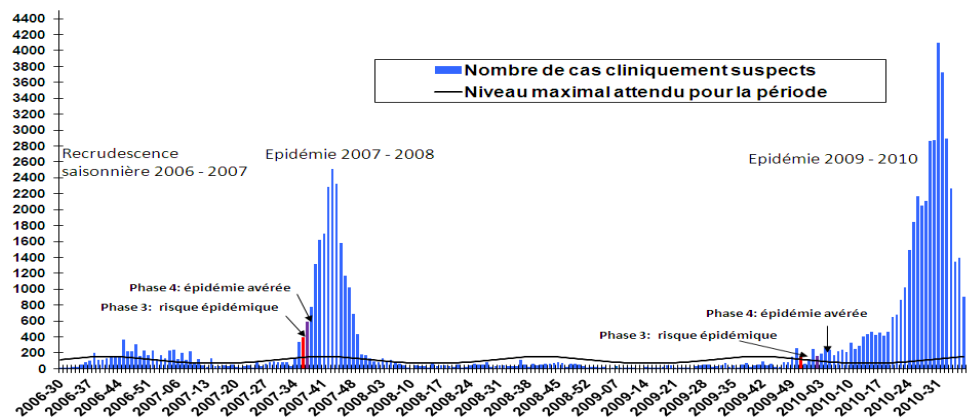
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Au cours des quatre semaines qui ont suivi le pic épidémique (1<sup>ère</sup> semaine d'août), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation par les médecins généralistes a diminué régulièrement jusqu'à la 1<sup>ère</sup> semaine de septembre (2010-35), puis s'est stabilisé au cours de la semaine suivante (2010-36) avec environ 1400 cas estimés.

On observe une reprise de la décroissance de ce nombre au cours de la semaine dernière (2010-37), avec environ 900 cas estimés, soit une diminution de 35 % par rapport à la semaine 2010-36. Ce nombre reste encore élevé, plus de six fois les valeurs maximales attendues pour la période (Figure 1).

### | Figure 1 |

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

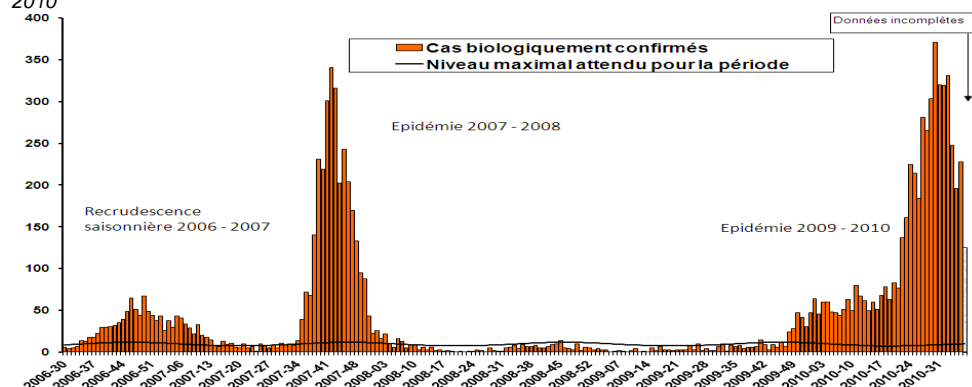
L'évolution des cas biologiquement confirmés a suivi une dynamique similaire avec une progression lente jusqu'à mi-mai, puis une augmentation rapide et importante au cours des semaines suivantes (Figure 2). Comme pour les cas cliniquement évocateurs, la diminution

observée depuis la 3<sup>ème</sup> semaine du mois d'août (2010-33) s'est poursuivie par une phase de stabilisation au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de septembre (2010-36).

Les données de la semaine dernière ne sont pas consolidées.

### | Figure 2 |

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



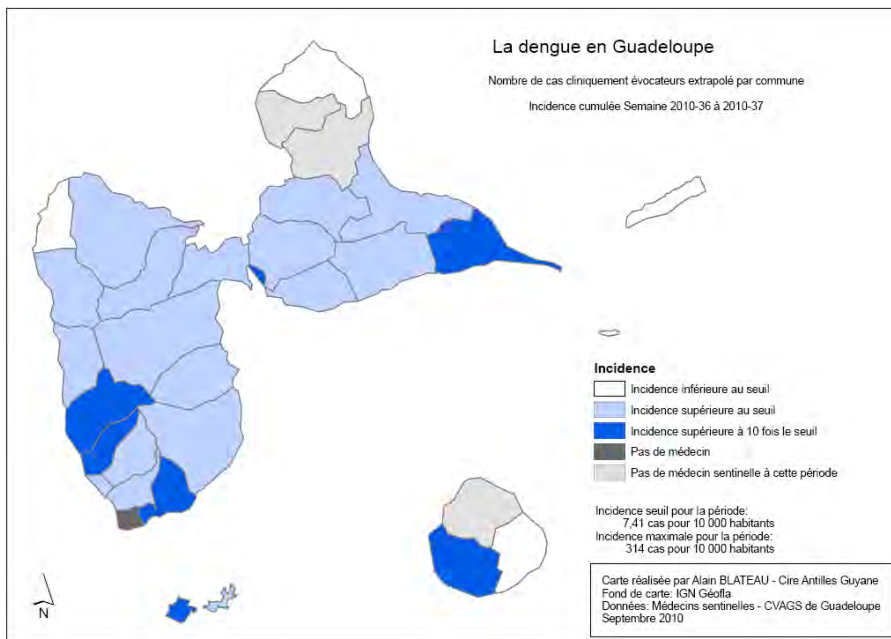
## Répartition géographique

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 29 communes pour lesquelles l'information est disponible, 6 présentent une incidence supérieure à dix fois le seuil, avec des niveaux néanmoins inférieurs à ceux observés au cours du mois de juillet (Figure 3).

### | Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs vus en consultation de médecine de ville, Guadeloupe, semaines 2010-36 et 2010-37 / *Geographical representation of cumulated incidence of dengue like syndromes, epi-weeks 2010-36 and 2010-37, Guadeloupe*



## Surveillance des passages pour dengue aux urgences

**Au CHU de Pointe à Pitre**, le nombre total de passages pour dengue poursuit une diminution régulière depuis 3 semaines (Figure 4).

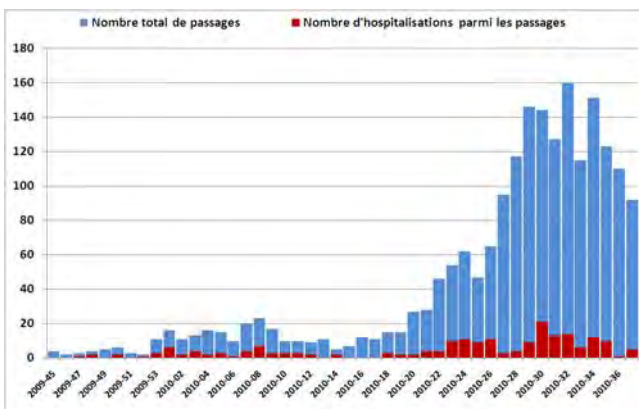
Au cours des 2 dernières semaines, le nombre hebdomadaire moyen d'hospitalisations à la suite de ces passages est moitié moindre (6) qu'au cours des deux semaines précédentes (11) (Figure 4).

**Au CH de Basse-Terre**, le nombre de passages pour dengue aux urgences continue de diminuer régulièrement depuis la 4<sup>ème</sup> semaine d'août (2010-34).

Malgré cette diminution, le nombre d'hospitalisations parmi ces passages varie peu au cours des deux dernières semaines (Figure 5).

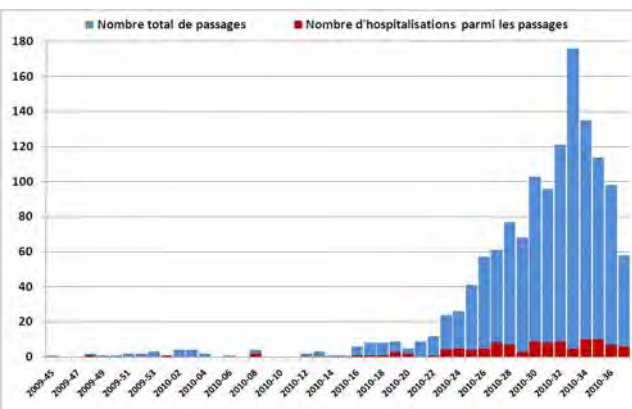
### | Figure 4 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences adultes et enfants du CHU de Pointe à Pitre, nov 2009 - septembre 2010. *Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit, Pointe à Pitre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - September 2010 - Source: Oscoreur® 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 - septembre 2010. *Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit of Basse-Terre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - September 2010 - Source: Oscoreur®*



## Surveillance des cas hospitalisés

Au cours du mois d'août, 96 cas hospitalisés biologiquement confirmés ont été enregistrés, soit un nombre un peu supérieur à celui enregistré au mois de juillet (88 cas) (Figure 6).

Au cours des trois premières semaines de septembre, 41 cas ont été recensés (Figure 6).

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

Le taux de sévérité<sup>2</sup>, d'environ 0,3%, reste à un niveau inférieur à ce qui avait été observé au cours de l'épidémie de 2007 (0,8 %).

Sur les 382 cas hospitalisés biologiquement confirmés depuis le début de l'épidémie, on recense 208 formes communes et 133 formes graves<sup>3</sup>. Les 41 autres cas sont en cours de classification.

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

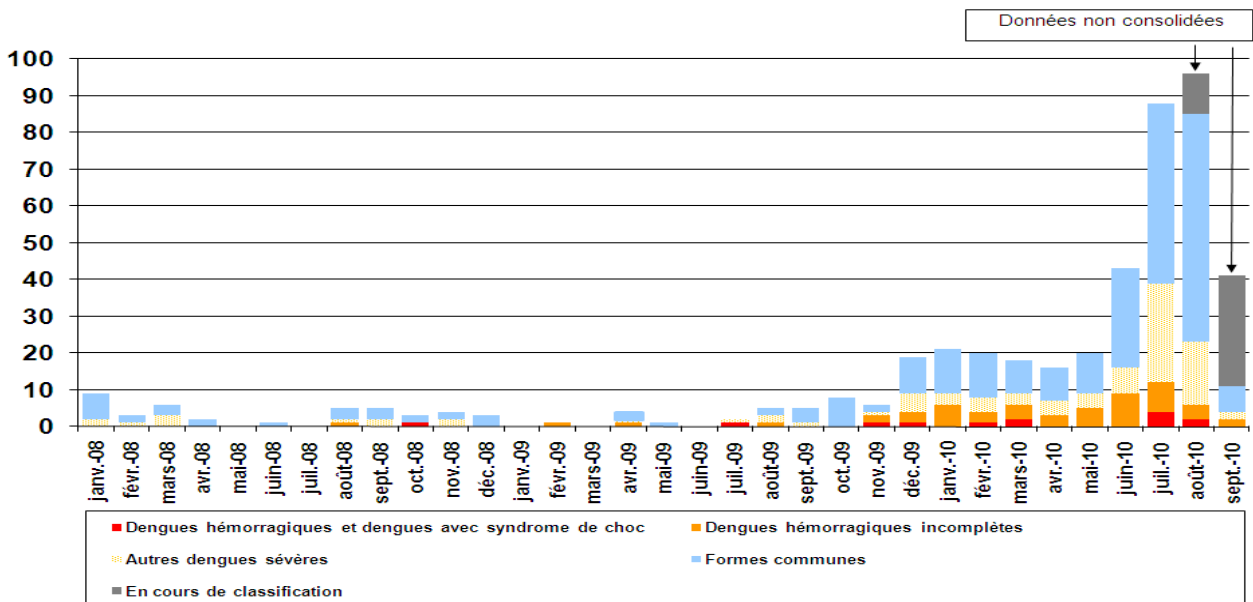
1 Nombre de cas biologiquement confirmés hospitalisés rapporté au nombre total de cas estimés

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 Septembre 2010 / Monthly number of biologically confirmed and hospitalized cases, Guadeloupe, January 2008 – September 2010



### | Figure 7 |

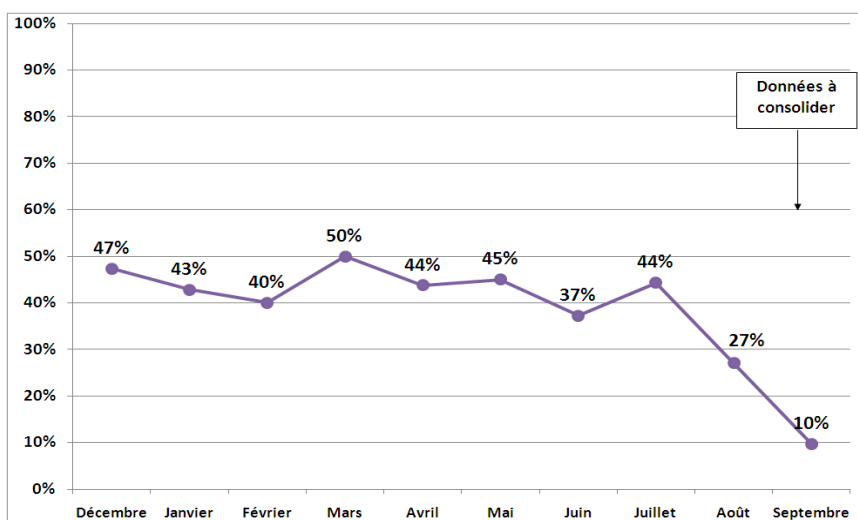
La proportion d'enfants âgés de moins de 15 ans parmi les cas biologiquement confirmés hospitalisés ne change pas depuis le début de l'épidémie ; restant comprise, chaque mois, entre 45 et 62%.

La proportion de formes graves<sup>3</sup> parmi les cas biologiquement confirmés hospitalisés est restée stable jusqu'au mois de juillet, se maintenant chaque mois entre 37 et 50 % (Figure 7), sans différence notable entre adultes et enfants (45 % vs 42 %).

En revanche, cette proportion est plus faible au cours du mois d'août (27%) tant pour les adultes (29%) que pour les enfants (25%).

Les données de septembre ne sont pas consolidées.

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



## Saison 2009-2010

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

- **42 000** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **5376** cas biologiquement confirmés
- **382** cas 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 :** Epidémie toujours très active
- **Saint-Martin :** épidémie en cours
- **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,

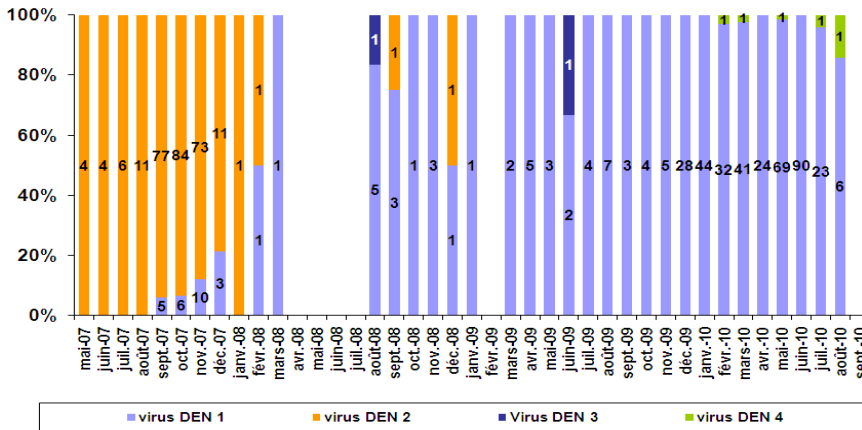
**Diffusion**  
Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives, B.P. 658.  
97261 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.guyane.sante.gouv.fr>

## Surveillance des sérotypes

Depuis le début de l'épidémie, 99% des sérotypes identifiés en ville et à l'hôpital correspondent au sérotype DENV-1 (363). Le sérotype DEN-4 n'a été identifié qu'à 5 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 Septembre 2010 / Monthly distribution of dengue circulating serotypes, Guadeloupe, May 2007 – September



## Analyse de la situation

Après une semaine de ralentissement, la plupart des indicateurs de surveillance épidémiologiques témoignent de la reprise de la décroissance épidémique.

Au cours du mois d'août, la proportion des formes graves parmi les cas hospitalisés biologiquement confirmés a fortement diminué par rapport aux mois précédents.

Cependant, malgré la reprise de la décroissance épidémique, le niveau de circulation virale reste encore élevé.

Le Comité d'Experts des Maladies Infectieuses et Emergentes de Guadeloupe « continentale » s'est réuni le 21 septembre 2010.

Il considère que 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 2010-39