

# Surveillance de la dengue

Novembre et Décembre 2011

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2012

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

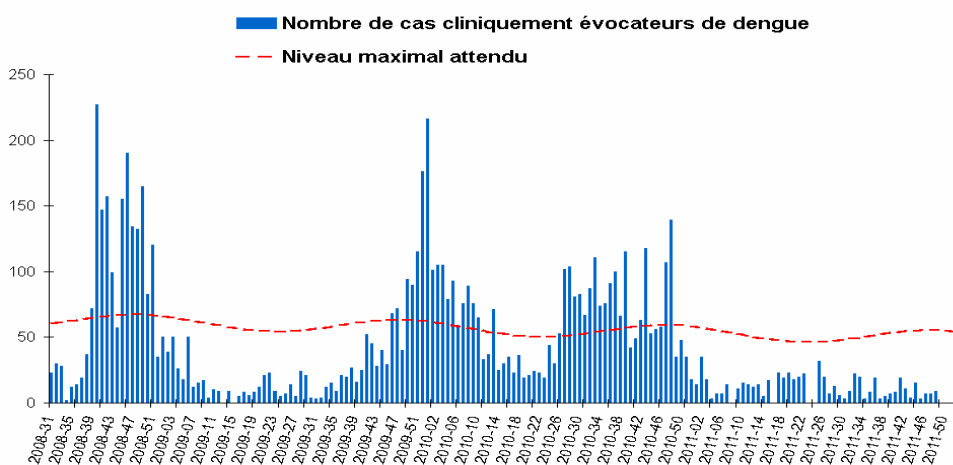
Entre le début du mois de Novembre (44-2011) et la fin de l'année 2011 (52-2011), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes de St Martin reste nettement en dessous des

valeurs maximales attendues pour la saison. Cette tendance est observée 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, août 2008 à décembre 2011 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, August 2008 - December 2011.*



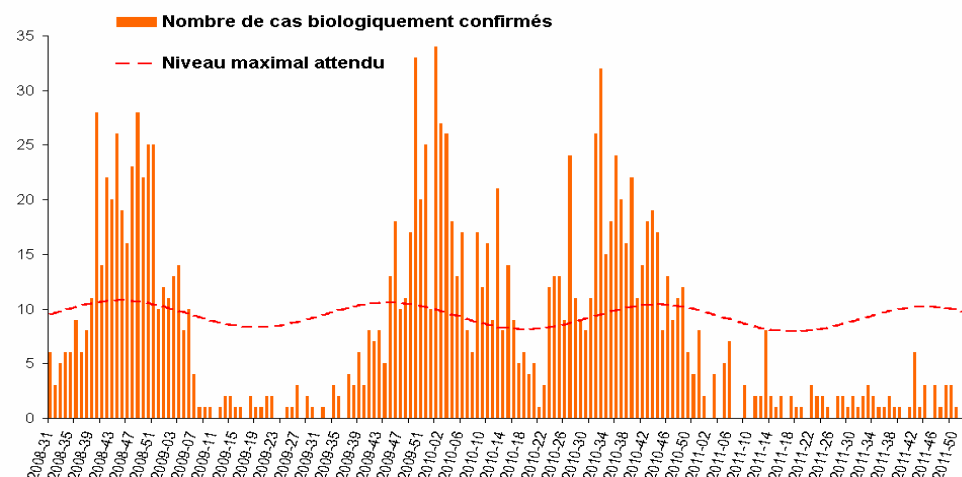
## Surveillance des cas biologiquement confirmés et taux de positivité des demandes de confirmation biologique

Le nombre de cas biologiquement confirmés est également nettement en dessous des valeurs maximales attendues depuis le début de l'année 2011 (Figure 2). Au cours des 2 derniers mois de l'année, le nombre hebdo-

madaire de cas biologiquement confirmés est resté faible et stable, compris entre 1 et 3 cas par semaine.

### | Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Martin, août 2008 à décembre 2011 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, Aug 2008 - Dec 2011.*



- 41 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 15 cas de dengue biologiquement confirmés
- Pas de 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-Barthélemy : transmission sporadique

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

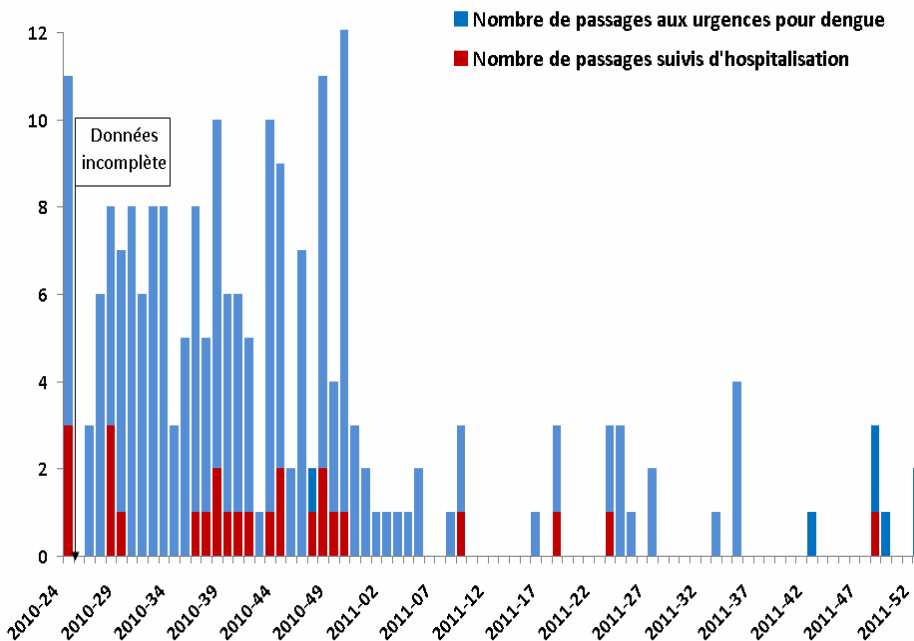
Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives. B.P. 656.  
97263 Fort-de-France cedex  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Au cours des mois de novembre et décembre 2011 (2011-44 à 2011-52), cinq personnes se sont présentées aux urgences avec des symptômes évocateurs de dengue, une seule a été hospitalisée (Figure 3). Par ailleurs, on ne recense aucun cas biologiquement confirmé et hospitalisé sur cette période.

| Figure 3 |

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



Sérotypes circulant et surveillance des foyers

Au cours des mois de novembre et décembre 2011 le sérotype viral a pu être identifié chez un patient : il s'agissait d'un cas de DENV-1.

Analyse de la situation

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

