

Surveillance de la dengue

Juin 2011– Août 2011

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2011

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

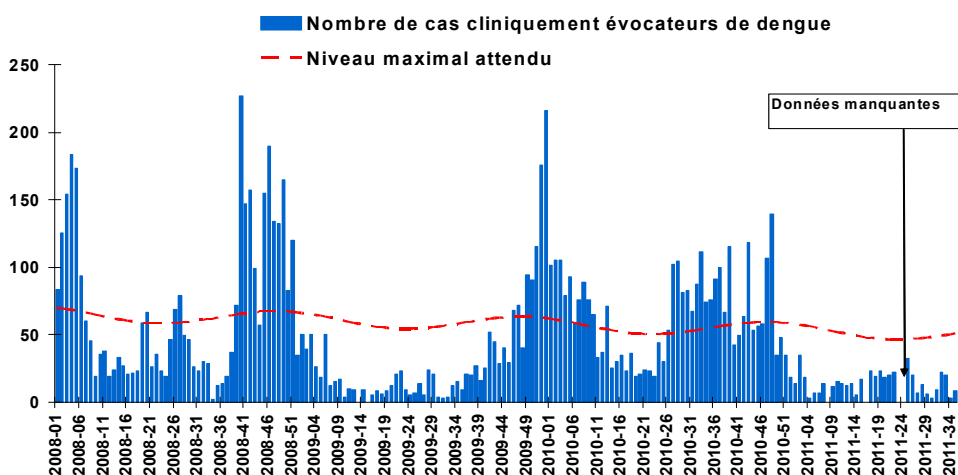
Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes est nettement en dessous des valeurs maximales attendues depuis le début de l'année 2011 (Figure 1).

Ce nombre a néanmoins augmenté au mois d'août (semaines 2011-31 à 2011-34) avec 54 cas, par rapport au mois de juillet (semaines 2011-27 à 2011-30) qui comptait 29 cas estimés. Cette augmentation a été observée en fin de mois.

*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 août 2011 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, January 2008 - August 2011.*



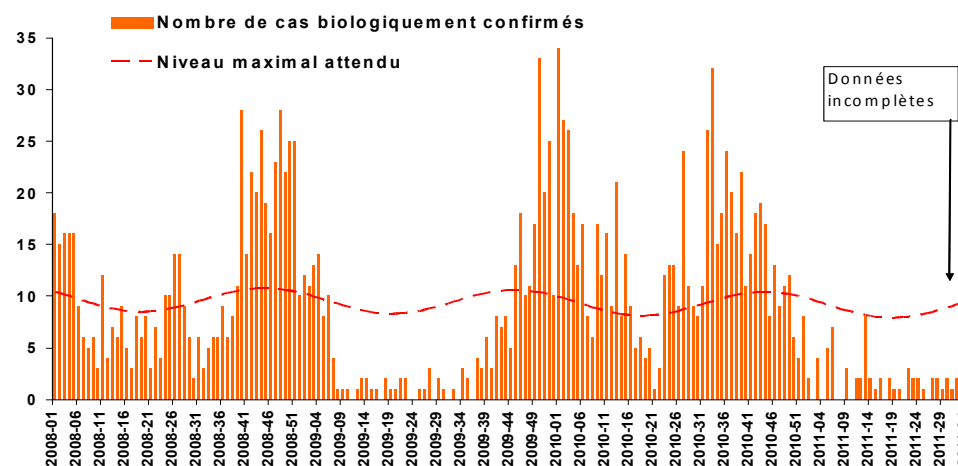
Surveillance des cas biologiquement confirmés et taux de positivité des demandes de confirmation biologique

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.

| Figure 2 |

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



Quelques chiffres à retenir

Saison 2011-2012

Entre juin et août 2011 :

- **157 cas cliniquement évocateurs de dengue**
- **23 cas de dengue biologiquement confirmés**
- **3 cas de dengue hospitalisés (confirmés)**

Situation dans les DFA

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

Situation en Caraïbes

- Des épidémies sont en cours aux Bahamas et à Sainte-Lucie

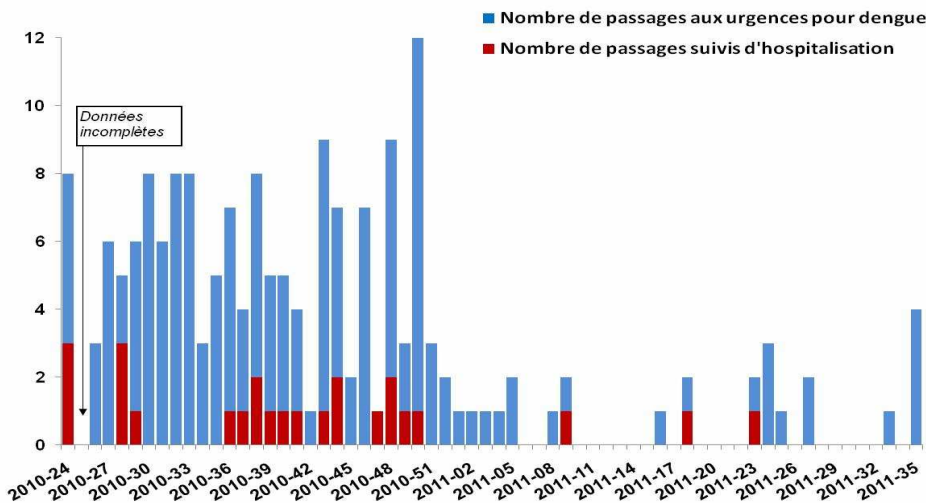
Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Au cours des mois de juin, juillet et août, le nombre de passages aux urgences pour dengue est faible, au maximum de 3 par semaine sauf au cours de la dernière semaine d'août qui comptait 4 passages. Au cours du mois d'août, aucun de ces passages n'a conduit à une hospitalisation (Figure 4).

En juin, 3 patients ont été hospitalisés pour dengue biologiquement confirmés dont 2 ont présenté une dengue commune et 1 une dengue sévère. Aucun cas n'a été hospitalisé en juillet ni en août pour dengue biologiquement confirmée.

| Figure 4 |

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



Sérotypes circulants et surveillance des foyers

Depuis le début de l'année, peu de sérotypages ont été effectués. Sur les trois prélèvements analysés, le sérotype DENV-1 a été identifié à 2 reprises et le sérotype DENV-2 une fois.

Un foyer de transmission a été détecté au cours du mois d'août dans le quartier d'Oyster Pond. Le premier cas confirmé avait été identifié mi-juin, 7 nouveaux cas ont été confirmés en août et 1 début septembre. Le sérotype en cause dans ce foyer n'a pas été identifié.

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.

Néanmoins, un foyer isolé de transmission du virus a été identifié au cours du mois d'août, sans sérotype identifié.

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.



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
Marie Barrau, Sylvie Boà, Dr Sylvie
Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert,
Martine Ledrans, Frédérique 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>