

Surveillance de la dengue

Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy

Point épidémiologique N°16/2020

**CELLULE
REGIONALE
ANTILLES**

Le point épidémiologique

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-33

Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-33

Guadeloupe: Depuis deux semaines (du 03 au 16 août), les indicateurs de surveillance de la dengue repartent à la hausse. L'épidémie se poursuit et le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

Saint-Martin: Une légère augmentation des cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville a été observée la semaine dernière 2020-33 (du 10 au 16 août). L'épidémie se poursuit et le sérotype circulant majoritaire est le sérotype 1.

Saint-Barthélemy: L'épidémie poursuit sa progression, le virus circule dans toute l'île. Le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

Guadeloupe and Saint-Barthélemy : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-2.

Saint-Martin : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-1

ATTENTION: les tendances sont à interpréter avec prudence du fait de la fermeture de cabinets médicaux en cette période de vacances et de l'absence de données transmises par quelques laboratoires de biologie médicale.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

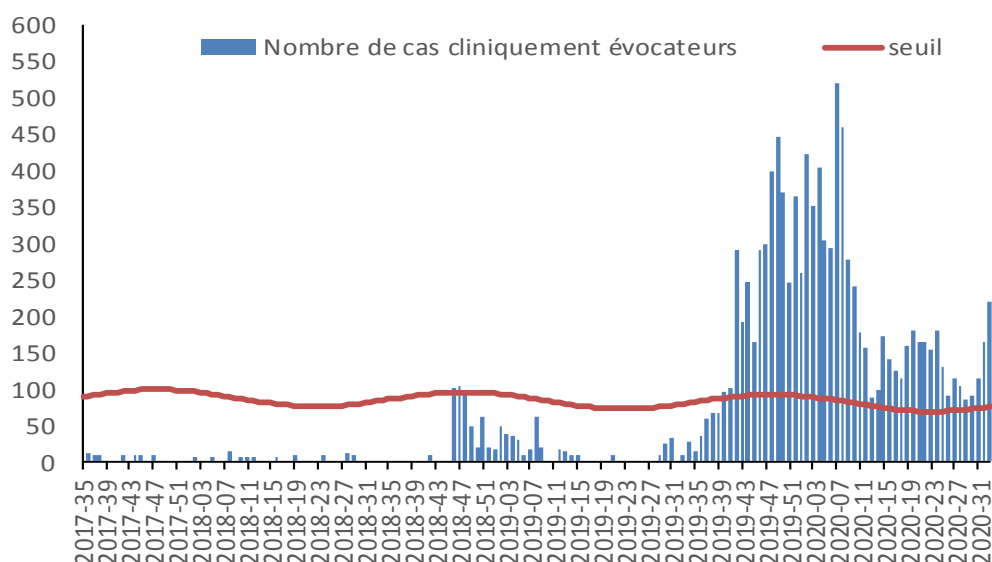
Réseau médecins sentinelles

Depuis la mi-juillet (2020-29) le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation médicale est en augmentation, avec 218 cas estimés la semaine dernière (2020-33) contre 163 la semaine précédente, valeurs supérieures au seuil hebdomadaire. Cette tendance est à interpréter avec prudence en cette période de grandes vacances et de fermetures de cabinets médicaux.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 10 000 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-33 Source : réseau des médecins sentinelles



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour des signes cliniques évocateurs de dengue. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.

Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-30 à 2020-31), près de 585 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste. Les communes les plus impactées, c'est-à-dire celle dont l'incidence cumulée est la plus élevée, comprise entre 40 et 100 cas estimés pour 10 000 habitants, sont Le Gosier, Saint-François, Pointe-Noire et Petit Bourg (Figure 2).

Huit communes sur les 32 de l'archipel ne rapportent aucun cas cliniquement évocateur de dengue sur les quatre dernières semaines.

NB: Cinq communes sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles.

Surveillance biologique

Parmi les foyers* épidémiques identifiés, le quartier Le Helleux à Sainte-Anne demeure toujours actif.

Le sérotype majoritaire est le DENV-2 (91%). Les sérotypes DENV-1 (6%) et DENV-3 (3%) circulent également.

* Foyer épidémique: présence d'au moins deux cas confirmés et identification de cas suspects)

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Depuis deux semaines, le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue est en nette augmentation, avec 35 passages (semaines 2020-32 et 2020-33) contre 10 les deux semaines précédentes (2020-30 et 2020-31) (Figure 3). Au cours de cette période, cinq passages aux urgences ont été suivis d'une hospitalisation.

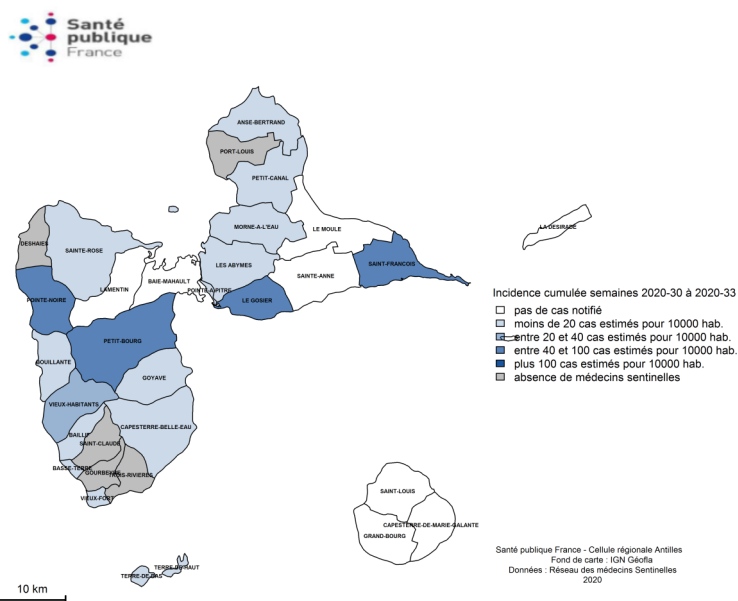
Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 445 passages aux urgences ont été recensés dont 95 (22,0 %) ont nécessité une hospitalisation.

Surveillance des formes graves et des décès

Aucune forme grave n'a été signalée par un service de soins intensifs ou réanimation.

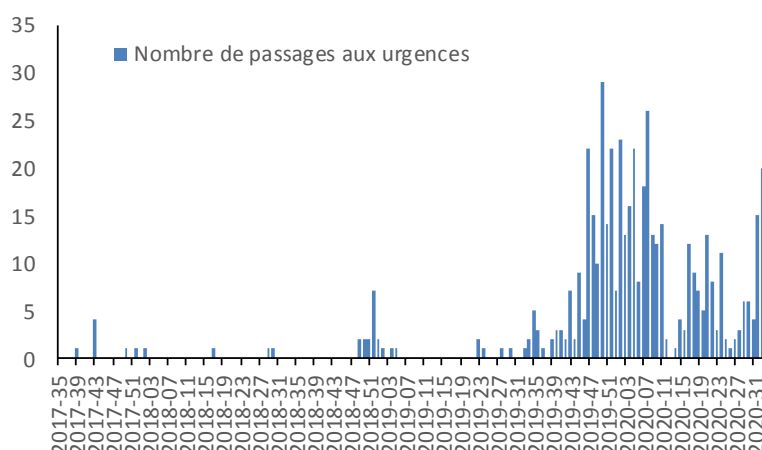
| Figure 2 |

Répartition spatiale de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs
de dengue vus en consultation en médecine de ville, Guadeloupe
Semaines 2020-30 à 2020-33



| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-33. *Source* : *Oscour® / SurSaUD®*



Phase 4 niveau 1 du PSAGE* Dengue Guadeloupe: Epidémie confirmée

*** Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies de dengue**

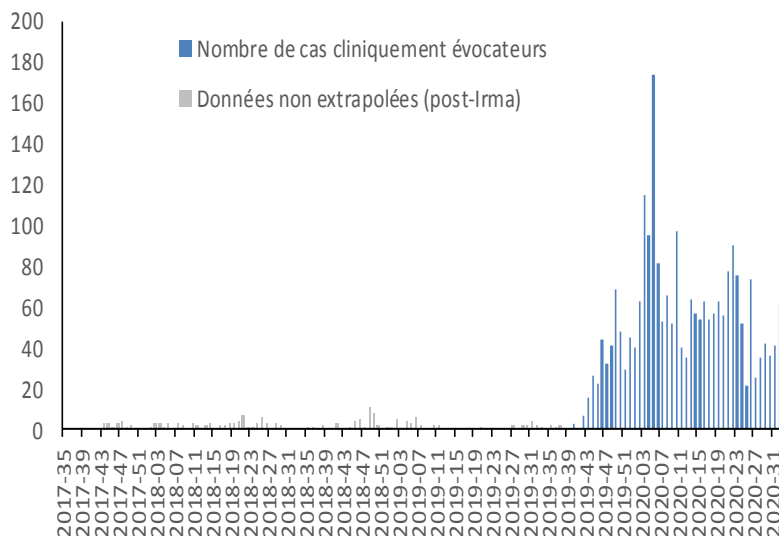
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

La semaine dernière comptabilise près de 60 cas cliniques de dengue, contre une quarantaine la semaine précédente 2020-32. Cette augmentation est à interpréter avec attention en cette période de grandes vacances et de fermetures de cabinets médicaux.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), près de 1970 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-33
Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance biologique

Le sérotype de la dengue DENV-1 est majoritaire (78,6 %) et les sérotypes DENV-2 (11,9 %) et DENV-3 (9,5 %) sont également retrouvés.

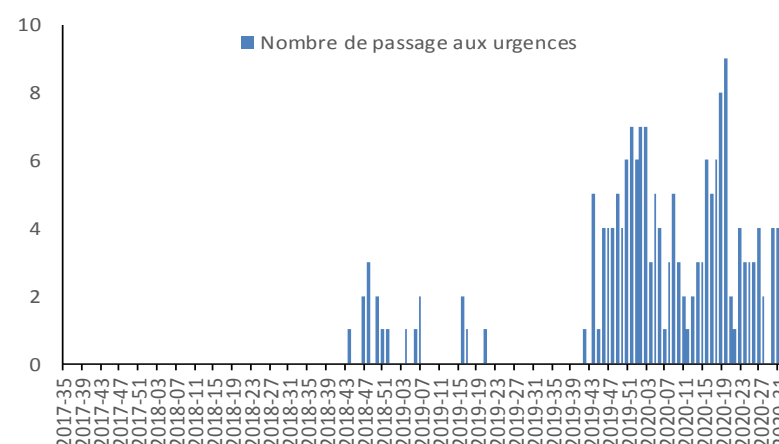
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Un passage aux urgences a été enregistré la semaine dernière contre 4 passages par semaine les trois semaines précédentes. (Figure 6). Aucun passage aux urgences n'a été suivi d'une hospitalisation la semaine dernière.

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 111 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 27 ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-33. Source : Oscour® / SurSaUD®



* Données non consolidées/ transmises pour les semaines 2020-32 et 2020-33

Surveillance des cas graves et des décès

Depuis le début de l'épidémie, un cas grave de dengue (DENV-1) a été notifié à Saint-Martin en février (semaine 2020-07) par le service de réanimation du CHU de Pointe-à-Pitre. Cette personne est décédée, et les cliniciens ont évalué que son décès était directement lié à la dengue.

Phase 3 du Psage Dengue Saint-Martin: épidémie confirmée.

* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

L'épidémie de dengue poursuit sa progression avec des valeurs enregistrées à un niveau élevé non encore observé depuis le démarrage de l'épidémie en 2020-17 (mi-avril): 85 cas cliniquement évocateurs de dengue en semaine 2020-32 et 67 cas en semaine 2020-33 (Figure 7).

Depuis le début de l'épidémie de dengue (S2020-17), 670 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au cours des deux dernières semaines (2020-32 et 2020-33, 40 cas confirmés par NS1 et /ou RT-PCR ont été enregistrés (Figure 8). Une attention particulière est à apporter du fait de la non consolidation des données de la semaine dernière.

Depuis le début de l'épidémie (2020-17), 355 cas ont été biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR.

En 2020, 10 prélèvements ont bénéficié d'une recherche de sérotype: 7 DENV-2 et 3 DENV-1.

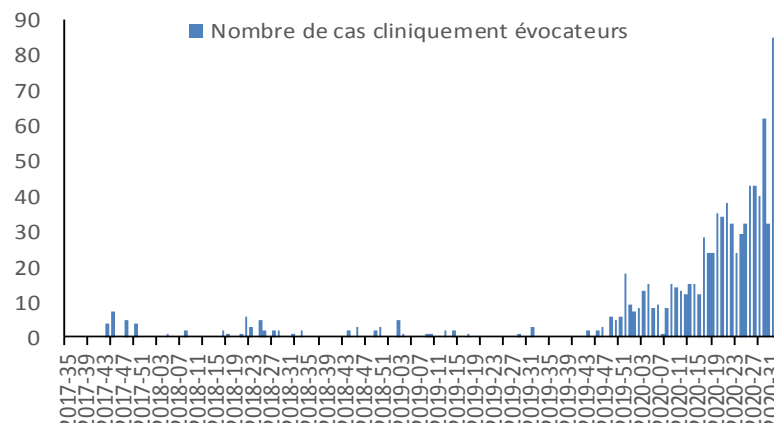
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue a augmenté de deux tiers passant de 17 passages en semaine 2020-32 à 28 passages en semaine 2020-33. Au cours de ces deux dernières semaines, onze passages ont été suivis d'une hospitalisation dont 10 la semaine dernière (Figure 9).

Depuis le début de l'épidémie, 115 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 22 suivis d'une hospitalisation.

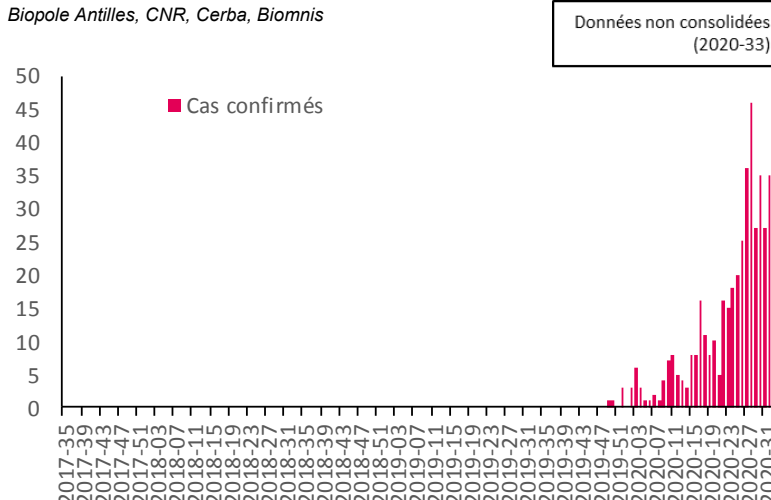
| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-33
Source : réseau des médecins sentinelles



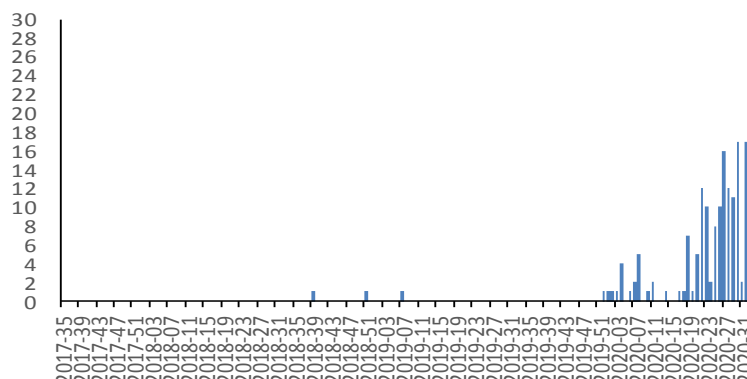
| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2020-33. Sources : Laboratoire de ville Biopole Antilles, CNR, Cerba, Biomnis



| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-33. Source : Oscore® / SurSaUD®



Phase 3 du Psage Dengue Saint-Barthélemy : épidémie confirmée, suite à la décision prise par le Comité de Gestion qui s'est réuni le 16 juillet.

* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies

| Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse.

Un **cas biologiquement confirmé de dengue** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génome viral a été mis en évidence par RT-PCR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le cas de dengue. Cette recherche diagnostique est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS. La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

| PREVENTION |

La dengue est une arbovirose transmise par le **moustique** *Aedes aegypti* qui représente une menace constante pour les Antilles. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La **prévention collective** repose sur la lutte antivectorielle et la mobilisation sociale.

La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte antivectorielle ne pourraient pas faire face.



Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mme Axel GRELLIER, Mme Annabelle PREIRA et Mme Ludivine JOSEPH) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Guadeloupe

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- Près de 10000 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- Près de 1970 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-17)

- Près de 670 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

En Martinique

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-45)

- Près de 10500 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Directrice de la publication
Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable, Cellule régionale
Santé publique France Antilles

Comité de rédaction
Frank Assogba, Lyderic Aubert,
Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse,
Frédérique Dorléans, Lucie Léon

Diffusion
Santé publique France Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>