

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-29 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-29*

Les indicateurs de surveillance épidémiologique de la dengue témoignent d'une poursuite de l'épidémie en Martinique. Le Centre et le Nord sont actuellement très impactés par la circulation virale, au regard des cas cliniquement évocateurs estimés à partir des déclarations du réseau de médecins sentinelles. Outre les communes du Robert et du Carbet qui dans le Nord rapportent des incidences élevées, quatre communes du Sud continuent d'être largement impactées par l'épidémie: les communes de Sainte-Anne, Sainte-Luce, du Diamant et du Marin.

La Martinique est actuellement placée en Phase 4 niveau 1 du PSAGE* dengue : épidémie confirmée.

The surveillance indicators show that the viral circulation remains at a high level in Martinique. According to the PSAGE, the epidemiological situation corresponds to an « epidemic phase ».*

** Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies*

| MARTINIQUE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

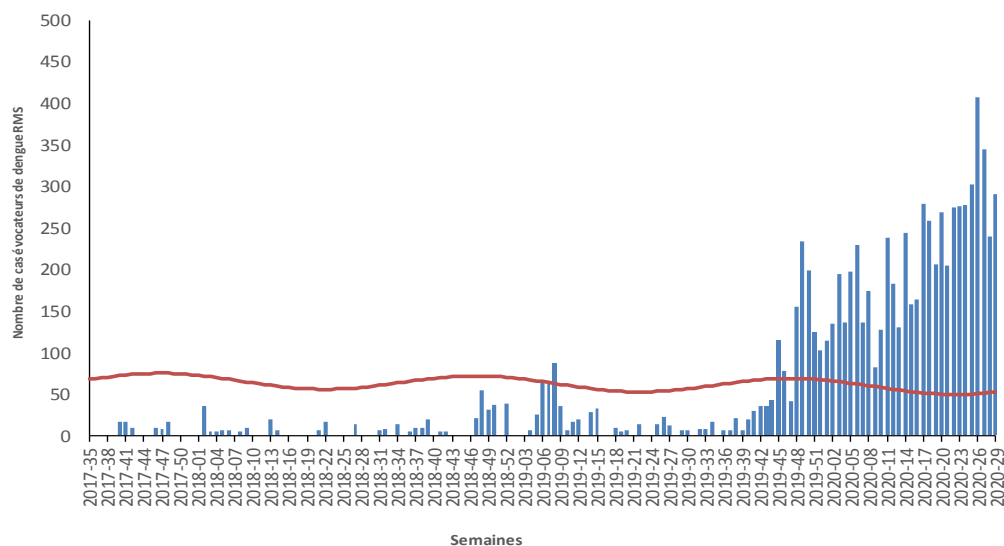
Le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours des quatre dernières semaines (2020-26 à 2020-29) est de 1290 cas.

En semaine 2020-29 (13 du au 19 juillet 2020), le nombre hebdomadaire de cas (300 cas) reste encore supérieur aux valeurs saisonnières pour la période. Il montre une tendance à la baisse depuis 3 semaines en comparaison à la semaine 2020-26, tendance qui sera à confirmer au cours des prochaines semaines.

Entre le 4 novembre 2019 et le 19 juillet 2020, le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue est de 7340 cas (figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-29. *Source : réseau des médecins sentinelles*



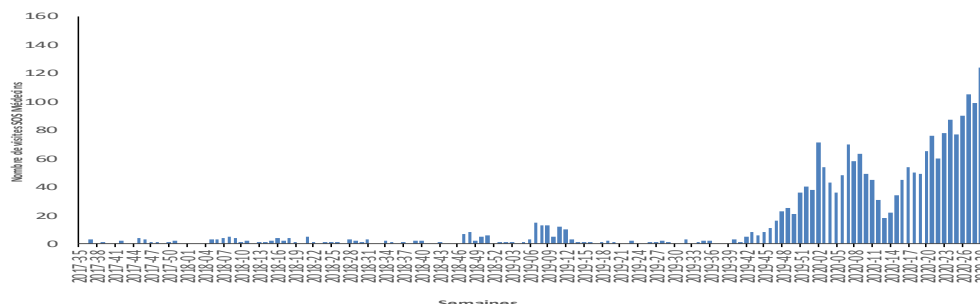
*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins généralistes sentinelles.

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par SOS-médecins

Le nombre hebdomadaire de visites pour suspicion de dengue réalisées par SOS Médecins est de 130 visites pour la semaine 2020-29, nombre le plus élevé depuis la recrudescence enregistrée en novembre 2019 (Figure 2). Du 4 novembre 2019 au 19 juillet 2020, 1920 visites à domicile pour suspicion de dengue ont été réalisées en Martinique. Les moyenne et médiane d'âge des cas suspects sont respectivement de 35 ans et 34 ans (minimum: 0 an; maximum : 99 ans) et le sexe ratio (H/F) est de 0,8. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans est de 27 %.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-29



Surveillance virologique

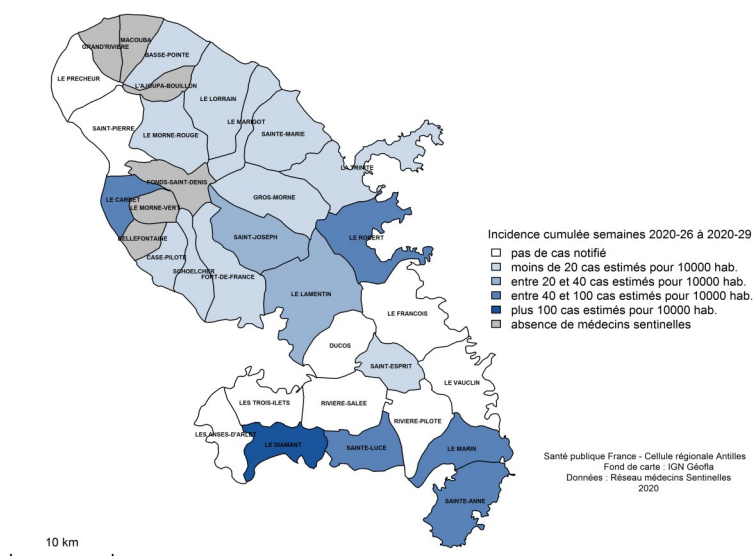
En raison de valeurs prédictives positives élevés des tests diagnostiques de la dengue en période d'épidémie, des capacités des laboratoires au regard du volume important de prélèvements à traiter, la recommandation en vigueur est de suspendre temporairement la recherche systématique de confirmation biologique de la dengue. Par conséquent, la surveillance basée sur les cas confirmés biologiquement ne constitue plus un indicateur fiable de suivi de l'épidémie. Néanmoins, une surveillance virologique se poursuit de manière ciblée en milieu hospitalier et en médecine de ville en faveur des personnes à risque de forme grave de dengue, ce qui permettrait l'identification des sérotypes circulants. Depuis début 2019 jusqu'à ce jour, sur 426 prélèvements sérotypés, 335 (78,6 %) sont des sérotypes DENV-3, 80 (18,8%) des sérotypes DENV-2 et 11 (2,6 %) des sérotypes DENV-1.

Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-26 à 2020-29), les cas cliniquement évocateurs de dengue sont rapportés dans 19 des 34 communes de la Martinique (Figure 4). Quatre communes du Sud de la Martinique ont des incidences au moins égales à 40 cas pour 10 000 habitants (Le Diamant, Sainte-Luce, Le Marin et Sainte-Anne). Outre deux communes de l'Extrême-Nord (Saint-Pierre et le Prêcheur) qui restent indemnes de cas cliniques pour la période, toutes les communes du Centre et du Nord de la Martinique avec un ou plusieurs médecins sentinelles rapportent des cas de dengue parmi lesquelles deux rapportent des incidences supérieures à 100 cas pour 10 000 habitants : les communes du Robert et du Carbet.

| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Martinique, semaines 2020-26 à 2020-29



Surveillance des cas graves de dengue hospitalisés en réanimation/soins intensifs

Six cas graves autochtones de dengue ont été hospitalisés dans un service de soins intensif ou réanimation. Deux de ces 6 cas sont décédés (février et juin 2020) et classés comme étant directement liés à la dengue. Un troisième décès, classé comme indirectement lié à la dengue, est survenu à la fin du mois de juin 2020.

La Martinique est actuellement en Phase 4 niveau 1 du PSAGE* : Epidémie confirmée de dengue

* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

| 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. La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription. Un **cas biologiquement confirmé** 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.

| Préconisations |

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, 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 qui inclut la mobilisation sociale. Cette **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. La mobilisation de l'ensemble des acteurs de la lutte antivectorielle, dont la population en est un acteur incontournable, est indispensable pour relever les défis de cette lutte intégrée. Pour éviter la propagation des arboviroses, il **est impératif de** : lutter contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...), se protéger contre le moustique pour éviter les piqûres, consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes évocateurs de la maladie (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc...).

Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, au réseau de médecins généralistes sentinelles, à l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, service des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique de la dengue en Martinique.



Points clés

En Martinique:

Depuis le **4 novembre 2019**

- 7340 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Depuis février 2020:

- 6 cas graves dont 2 décès

En Guadeloupe

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-20)

- 9 430 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin

Epidémie confirmée

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

- 1 785 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy

Epidémie confirmée

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

- 426 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale de 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>