

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-31 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-31*

Les indicateurs de surveillance épidémiologique de la dengue indiquent la poursuite de l'épidémie en Martinique. La répartition spatiale des cas biologiquement confirmés montre une circulation virale très active sur l'ensemble du territoire et particulièrement au sein des communes du Centre et du Nord de l'île. Le Sud reste néanmoins encore impacté par l'épidémie notamment la commune du Diamant.

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

The surveillance indicators reflects an increasing trend of the viral circulation 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 |

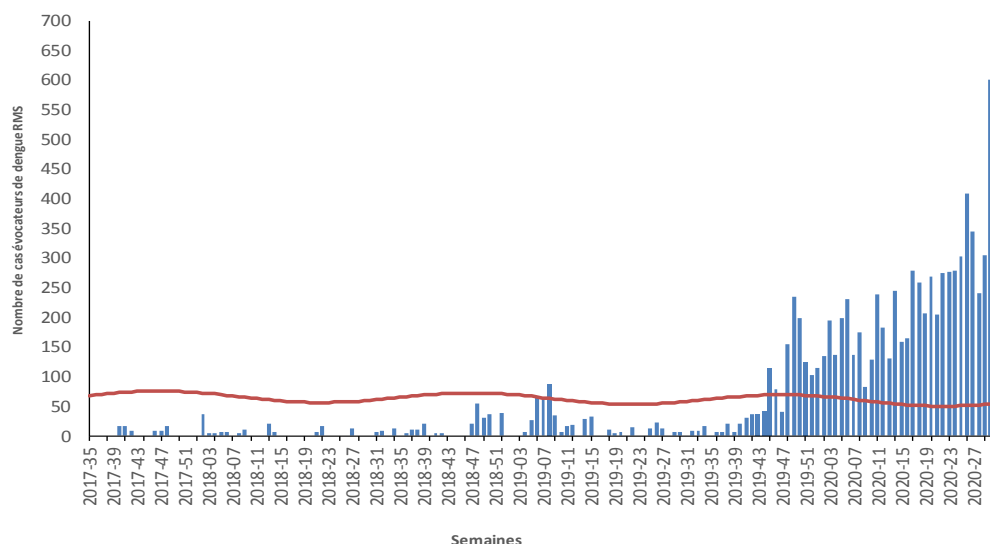
Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours des quatre dernières semaines (2020-28 à 2020-31) est de 1580 cas.

En semaine 2020-31 (du 27 juillet au 2 août 2020), le nombre hebdomadaire de cas reste parmi les plus élevés depuis les premiers dépassements de seuils en novembre 2019. Les nombres hebdomadaires de cas atteignent respectivement 610 et 440 cas en semaines 2020-30 (20 au 26 juillet 2020) et 2020-31. Ils sont bien supérieurs aux valeurs saisonnières attendues pour la période. Le nombre cumulé de cas évocateurs de dengue depuis novembre 2019 est de 8380 cas.

| 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 2020-31, *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 des signes cliniques évocateurs 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 170 visites pour la semaine 2020-31, nombre le plus élevé depuis la recrudescence enregistrée en novembre 2019 (Figure 2). Du 4 novembre 2019 au 2 août 2020, 2240 visites à domicile pour suspicion de dengue ont été réalisées en Martinique. Les moyenne et médiane d'âge des cas suspects sont respectivement de 34 ans (minimum: 0 an; maximum : 99 ans) et 33 ans et le sexe ratio (H/F) est de 0,7. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans est de 28 %.

Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

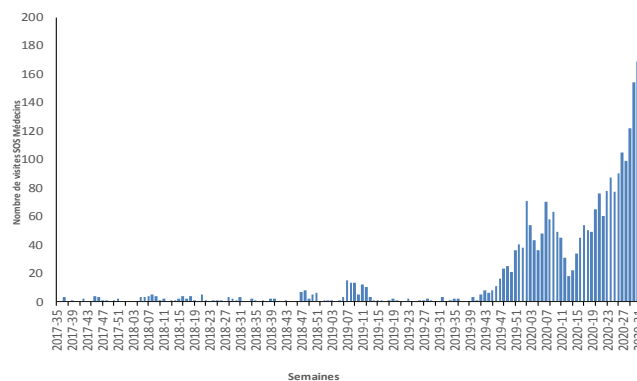
Depuis 4 semaines (semaines 2020-28 à 2020-31), le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue excède la centaine. Pour cette période, un nombre cumulé de 530 cas est enregistré. En semaine 2020-30 et 2020-31, le nombre hebdomadaire de cas confirmés biologiquement recensé est respectivement de 200 cas et de 110 cas (données en cours de consolidation pour la semaine 2020-31). Au total, depuis le 4 novembre 2019, ce sont 2610 cas biologiquement confirmés qui ont été notifiés dont 30 % de cas âgés de moins de 18 ans. La moyenne d'âge des patients était 34 ans [min: 0 ans ; max: 95 ans]. Pour la même période, une co-circulation des sérotypes DENV-3 (81%) et DENV-2 (17%) a été caractérisée. Depuis fin mai, 12 (2 %) DENV-1 ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHUM.

Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-28 à 2020-31), les cas biologiquement confirmés de dengue se répartissent dans 30 des 34 communes de la Martinique (Figure 4). Jusq'ualors, les incidences les plus élevées étaient observées dans le Sud de la Martinique, ce sont maintenant les communes du Nord et du Centre de la Martinique qui sont les plus impactées puisque 15 communes y présentent des incidences supérieures à 10 cas pour 10 000 habitants (Le Lamentin, le Robert, Trinité, Sainte-Marie, Lorrain, Ajoupa-Bouillon, Le Morne-Rouge, Saint-Pierre, Le Carbet, Le Morne-Vert, Bellefontaine, Schœlcher, Saint-Joseph, le Gros-Morne et Fort-de-France). Toutefois, la commune du Diamant dans le Sud de la Martinique rapporte une incidence supérieure à 10 cas pour 10 000 habitants.

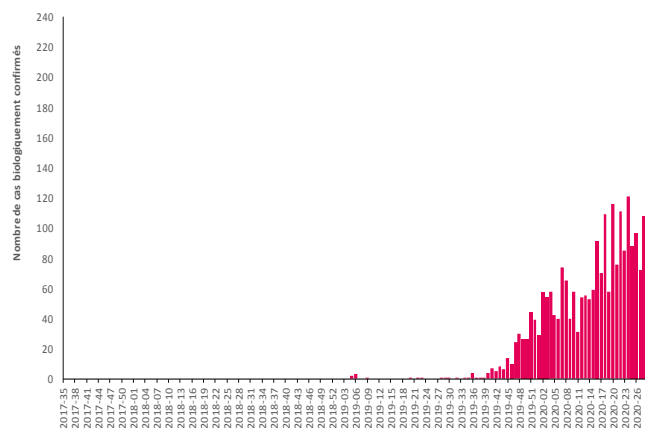
| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-31



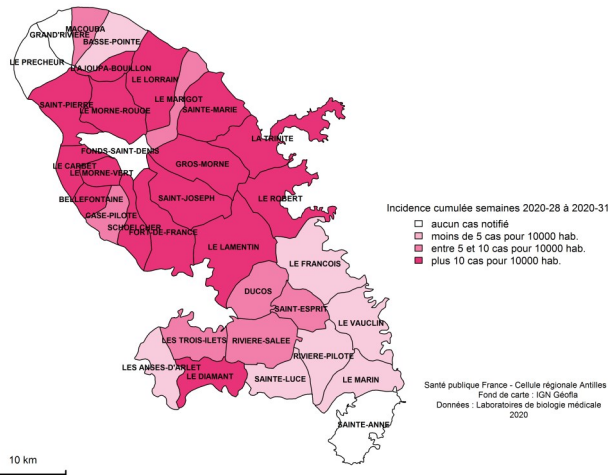
| Figures 3 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-31), Martinique Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM



| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Martinique, semaines 2020-28 à 2020-31



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 le jour de son admission hospitalière (fin 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 début de l'épidémie (2019-45)

- 8380 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 (2019-42)

- 9625 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin

Epidémie confirmée

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

- 1865 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy

Epidémie confirmée

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

- 520 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>