

Analyse de la situation épidémiologique - Point au 17 janvier 2020 *Epidemiological update of dengue activity - January 17th, 2020*

Les données de surveillance épidémiologique de la dengue des deux premières semaines de janvier 2020 montrent une circulation toujours active du virus en Martinique : 68% des communes sont touchées et enregistrent des cas biologiquement confirmés. Après une période de relative stabilité due aux fêtes de fin d'année, la tendance est à l'augmentation et à une reprise des consultations en médecine de ville, sans pour autant atteindre les valeurs observées début décembre 2019.

Le Comité technique de suivi de la dengue s'est réuni le 16 janvier 2020 pour analyser la situation. Il a proposé le maintien en Phase 3 du PSAGE : Risque épidémique.

Epidemiological dengue surveillance data for the first two weeks of January 2020 have shown that the virus is still circulating in Martinique: 68% of the municipalities are concerned, with biologically confirmed cases. After a period of relative stability due to the holiday's break, the trend is towards an increase and a resumption of consultations in city medicine, without reaching the values observed at the beginning of December 2019.

| MARTINIQUE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

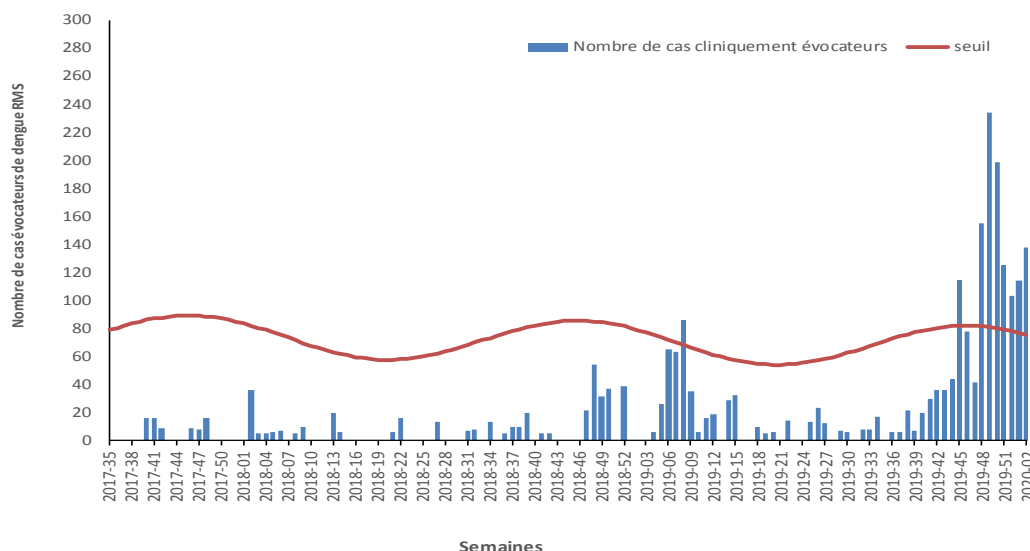
Durant les deux premières semaines de janvier 2020, le nombre estimé* de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville augmente avec respectivement 115 et 140 cas estimés (S2020-01 et S2020-02). Ces valeurs sont toujours supérieures aux seuils saisonniers mais restent en deçà de celles observées début décembre 2019 (Figure 1).

Depuis début juillet 2019, le nombre total de cas cliniquement évocateurs de dengue est estimé à environ 1600.

*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.

| 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 2020-02. *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.

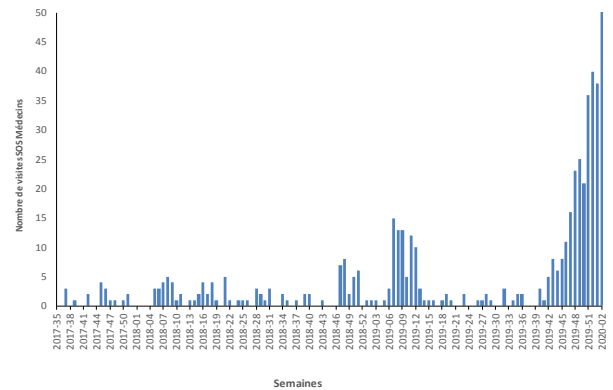
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par SOS-médecins

Le nombre de visites pour dengue réalisées par les médecins de l'association SOS Médecins augmente durant la deuxième semaine de janvier après une relative stabilisation durant les fêtes de fin d'année (Figure 2). Durant les deux dernières semaines (S2020-01 et S2020-02), 38 et 71 visites ont été respectivement enregistrées.

Au total, de juillet 2019 au 12 janvier 2020, un nombre total de 324 visites pour dengue ont été réalisées en Martinique. La part des consultations chez les moins de 15 ans était de 20%. La moitié des patients avait moins de 37 ans [min:1 an; max:88 ans].

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-02



Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

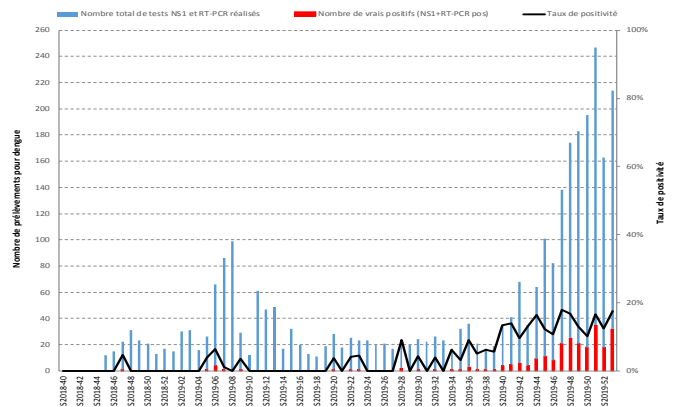
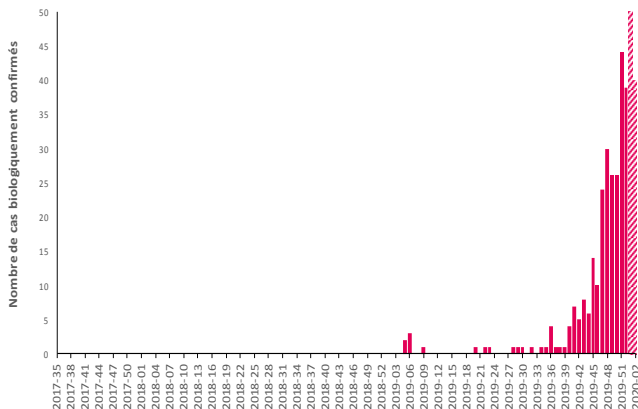
Après la période des fêtes de fin d'année où une relative stabilisation avait été enregistrée, on observe une reprise du nombre de nouveaux cas confirmés de dengue (NS1 et/ou RT-PCR) durant les deux premières semaines de janvier 2020 avec respectivement 53 et 40 cas confirmés (S2020-01 et S2020-02) (Figure 2). Sur la même période, le taux de positivité reste inférieur à 20% (nombre de cas confirmés / nombre de prélèvements testés pour dengue) (Figure 3).

Au total, de juillet 2019 au 12 janvier 2020, 349 cas confirmés biologiquement ont été notifiés dont 20% d'enfants âgés de 0 à 15 ans. La moitié des patients avait moins de 36 ans [min:2 ans ; max:83 ans].

Pour l'ensemble des résultats de sérotypage disponibles depuis juillet 2019, on dénombre sur les 72 résultats disponibles: 51 DENV-3 (71%), 19 DENV-2 (26%), 2 DENV-1 (3%). Le sérotype DENV-3 reste donc majoritaire à ce stade de la circulation virale.

| Figures 3 et 4 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-02) et évolution du taux de positivité, Martinique (2018-40 à 2020-02)
Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM



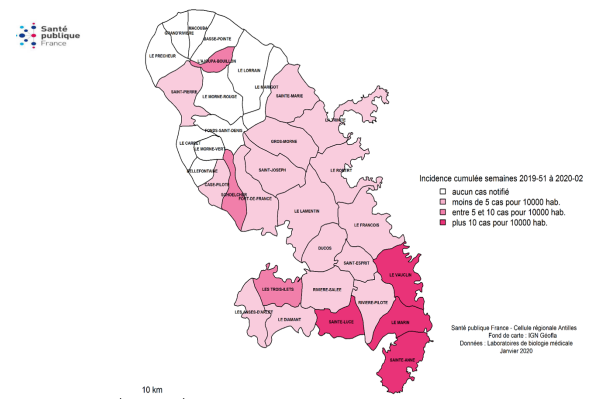
Au cours des quatre dernière semaines (2019-52 et 2020-02), des cas biologiquement confirmés de dengue ont été enregistrés dans 23 communes sur 34 (Figure 4). La totalité des communes du sud et du centre de la Martinique sont désormais concernées par une circulation du virus de la dengue.

Quatre communes présentent une incidence cumulée sur 4 semaines supérieure à 10 cas pour 10 000 habitants : Vauclin, Marin, Sainte-Anne et Sainte-Luce.

Dans les communes d'Ajoupa-Bouillon, Schœlcher et Trois-Ilets, l'incidence est également élevée avec 5 à 10 cas pour 10 000 habitants.

| Figure 5 |

Incidence cumulée des cas confirmés, Martinique, semaines 2019-52 à 2020-02



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

Aucun cas sévère autochtone de dengue hospitalisé dans un service de soins intensif ou réanimation n'a été signalé.

Analyse de la situation :

Le Comité technique de suivi de la dengue s'est réuni le 16 janvier 2020 pour analyser la situation épidémiologique. Il a proposé de maintenir le niveau de vigilance actuel : Phase 3 du PSAGE - Risque épidémique.

Les actions individuelles et collectives de lutte contre les moustiques doivent cependant être poursuivies et renforcées.

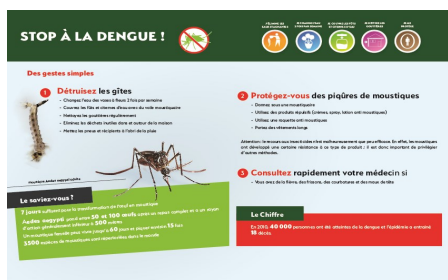
* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

| 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. **Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique.** 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 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. 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 pouvant penser maladie transmise par les moustiques (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 juillet 2019

- 1 600 cas cliniquement évocateurs
- 349 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

En Guadeloupe depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- 4000 cas cliniquement évocateurs
- 800 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- 420 cas cliniquement évocateurs
- 109 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis fin novembre 2019

- 50 cas cliniquement évocateurs
- 6 cas biologiquement confirmés

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, Marie-Esther Timon

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>