

## Analyse de la situation épidémiologique - Point au 23 janvier 2020 *Epidemiological update of dengue activity - January 23rd, 2020*

Les données de surveillance épidémiologique de la dengue des premières semaines du mois de janvier 2020 témoignent d'une circulation active du virus sur les deux tiers du territoire martiniquais, le tiers Nord de l'île restant encore relativement épargné par cette activité virale.

La Cellule de gestion réunie le 21 janvier 2020 a validé la proposition du Comité technique de suivi de la dengue et a donc proposé le maintien en Phase 3 du PSAGE : Risque épidémique.

*Epidemiological dengue surveillance data demonstrate that the dengue virus has spread over two third of the municipalities of Martinique as laboratory confirmed cases are being notified in 23 out of the 34 municipalities of the island, mainly in the South and Centre of the island. The Management Board whose role is to decide whether or not to upgrade the epidemiological phase set upon the Management programme on VBD has considered that Martinique remains at risk of a dengue epidemic.*

### | MARTINIQUE |

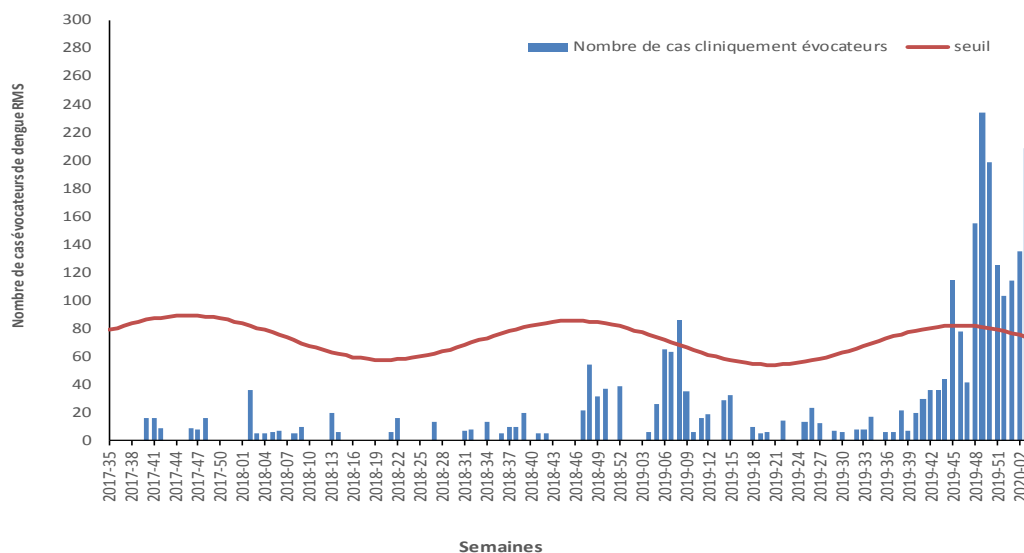
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

Le nombre estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours de la troisième semaine du mois de janvier (2020-03) est de 210 cas, soit un nombre équivalent aux valeurs observées début décembre 2019. Après la relative baisse observée durant les fêtes de fin d'année 2019 et début janvier, on assiste à une nouvelle augmentation des consultations pour suspicion de dengue. Entre le mois de juillet 2019 et la troisième semaine de janvier 2020, le nombre estimé et cumulé de cas de dengue est de 1770 cas (figure 1).

\*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 2020-03. *Source : réseau des médecins sentinelles*



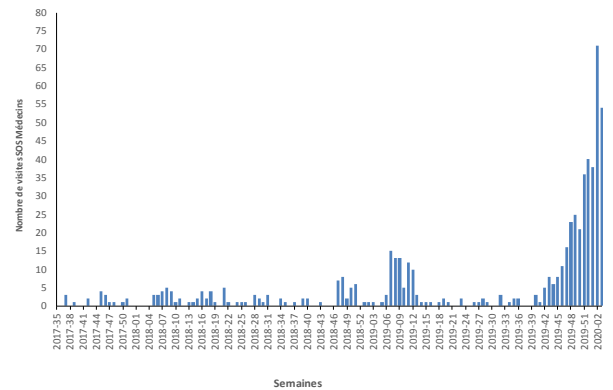
\*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour un syndrome clinique évocateur de dengue. Cette estimation est réalisée à partir des données recueillies par le réseau des médecins généralistes sentinelles.

## 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 est supérieur au cours des deux dernières semaines aux valeurs enregistrées durant la période de fin d'année 2019 (Figure 2). Durant les deux dernières semaines (S2020-02 et S2020-03), 71 et 54 visites à domicile ont été respectivement recensées. Au total, du 1er juillet 2019 au 19 janvier 2020, un nombre total de 380 visites à domicile pour dengue ont été réalisées en Martinique. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans était de 25%, les moyenne et médiane des cas suspects étaient toutes deux égales à 36 ans et le sexe ratio (H/F) était de 0,7.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-03

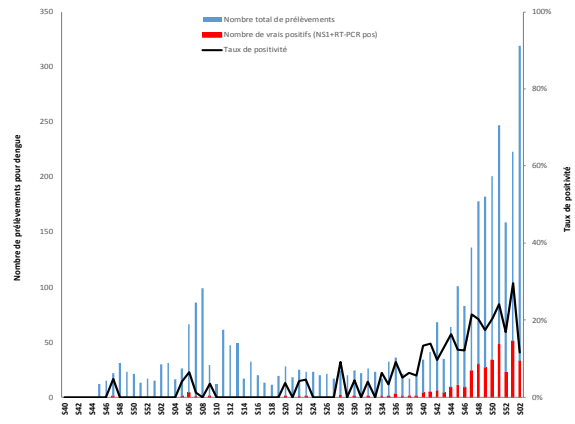
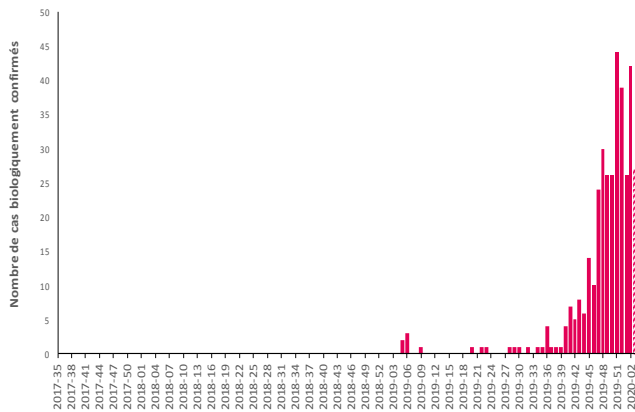


## Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

Depuis la recrudescence des cas de dengue en septembre 2019, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue (NS1+ et/ou RT-PCR+) n'a cessé d'augmenter pour osciller entre une trentaine et une cinquantaine de cas par semaine depuis environ 2 mois. En troisième semaine de janvier 2020 (S2020-03), ce nombre est d'environ 30 cas (Figure 3). Pour la même période, le taux de positivité a régulièrement progressé (nombre de cas confirmés / nombre de prélèvements testés pour dengue par NS1 et/ou RT-PCR) pour se fixer à 30% en première semaine de janvier 2020 (données consolidées) (Figure 4). Au total, depuis le 1er juillet 2019, un total de 351 cas biologiquement confirmés ont été notifiés dont 26% de cas âgés de 0 à 18 ans. La moitié des patients avait 34 ans [min: 2 ans ; max: 83 ans]. Parmi les 73 prélèvements sérotypés depuis le mois de juillet 2019, 71% sont des virus DENV-3 et le reste des sérotypes principalement des virus DENV-2.

| Figures 3 et 4 |

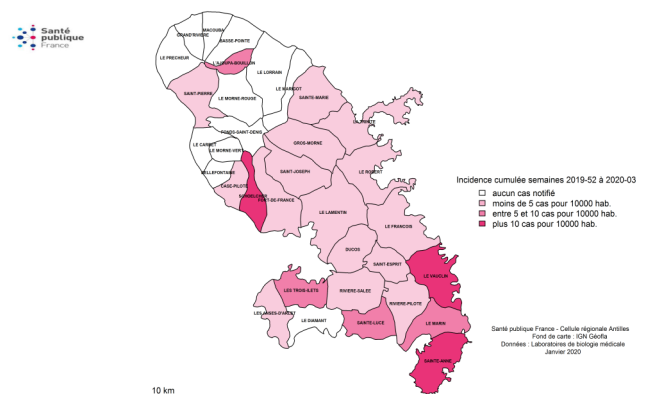
Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-03) et évolution du taux de positivité, Martinique (2018-40 à 2020-03)  
Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM



Au cours des quatre dernières semaines (2019-52 et 2020-03), des cas biologiquement confirmés de dengue ont été enregistrés dans 22 communes sur les 34 que compte la Martinique (Figure 4) soit les deux tiers des communes de l'île suivant un gradient Sud-Nord; le tiers Nord de la Martinique étant encore relativement épargné par cette diffusion virale. Trois communes présentent des incidences supérieures à 10 cas pour 10.000 habitants : Schoelcher, Le Vauclin et Sainte-Anne et quatre communes présentent des incidences comprises entre 5 et 10 cas pour 10.000 habitants : Le Marin, Sainte-Luce, Les Trois-Ilets et Ajoupa-Bouillon.

| Figure 5 |

Incidence cumulée des cas confirmés, Martinique, semaines 2019-52 à 2020-03



## 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 :

La Cellule de gestion réunie le 21 janvier 2020 a adopté la proposition du Comité technique de suivi de la dengue qui s'était réuni le 16 janvier 2020. La Martinique est maintenue en Phase 3 du PSAGE : Risque épidémique.

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

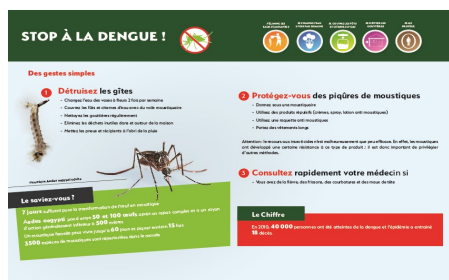
\* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

## | 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

- 1 770 cas cliniquement évocateurs
- 351 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

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

- 4360 cas cliniquement évocateurs
- 950 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

### A Saint-Martin depuis octobre 2019

- 485 cas cliniquement évocateurs
- 125 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-1

### A Saint-Barthélemy depuis fin novembre 2019

- 65 cas cliniquement évocateurs
- 12 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>