

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2021-01 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2021-01*

Guadeloupe: Les indicateurs de surveillance en ville et à l'hôpital sont en diminution depuis quatre semaines mais restent au-dessus du seuil épidémique. Cette tendance est à confirmer les prochaines semaines compte tenu de la période des fêtes et de la fermeture de cabinets médicaux. L'épidémie se poursuit sur l'archipel. Le sérotype circulant majoritairement reste le DENV-2, avec une co-circulation des sérotypes DENV-1 et DENV-3.

Saint-Martin: Une quarantaine de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation médicale en ce début d'année confirme la poursuite de l'épidémie. Le sérotype DENV-1 est majoritaire.

Saint-Barthélemy: Les indicateurs de surveillance continuent de diminuer. Le nombre de cas cliniques avoisine la dizaine par semaine ces deux dernières semaines (2020-53 et 2021-01). Cette tendance est à confirmer les prochaines semaines compte tenu de la période des fêtes et de la fermeture de cabinets médicaux. Le sérotype DENV-1 circule majoritairement.

Guadeloupe : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is DENV-2.

Saint-Martin : The dengue epidemic is ongoing to stable levels. The main serotype is DENV-1.

Saint-Barthélemy : The dengue epidemic is decreasing. The main serotype is DENV-1.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

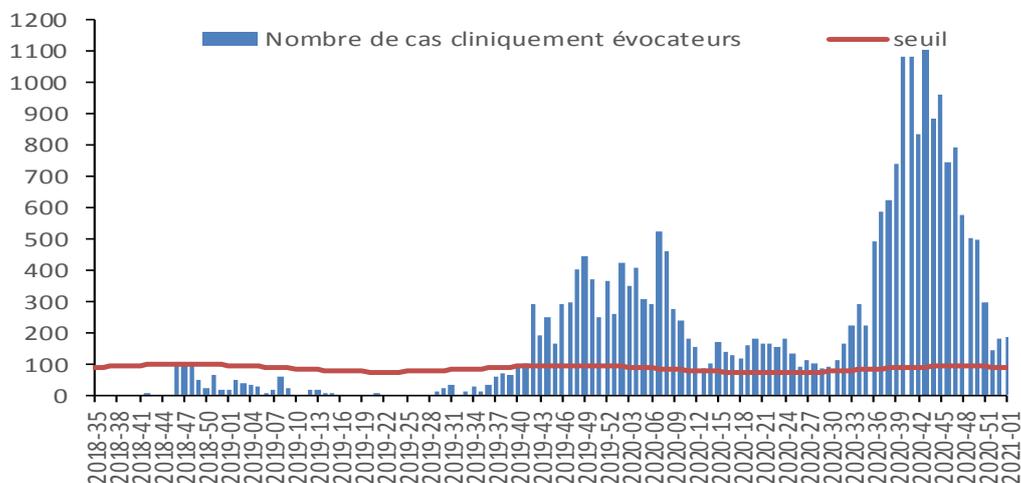
Réseau médecins sentinelles

Depuis quatre semaines (2020-51 à 2021-01), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue avoisine les 200 cas rapportés chaque semaine, contre près de 600 en moyenne les quatre semaines précédentes (2020-47 à 2020-50) [Figure 1]. Malgré cette tendance à la baisse, ces valeurs restent néanmoins au dessus de seuil épidémique.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 22 800 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 2018-35 à 2021-01 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

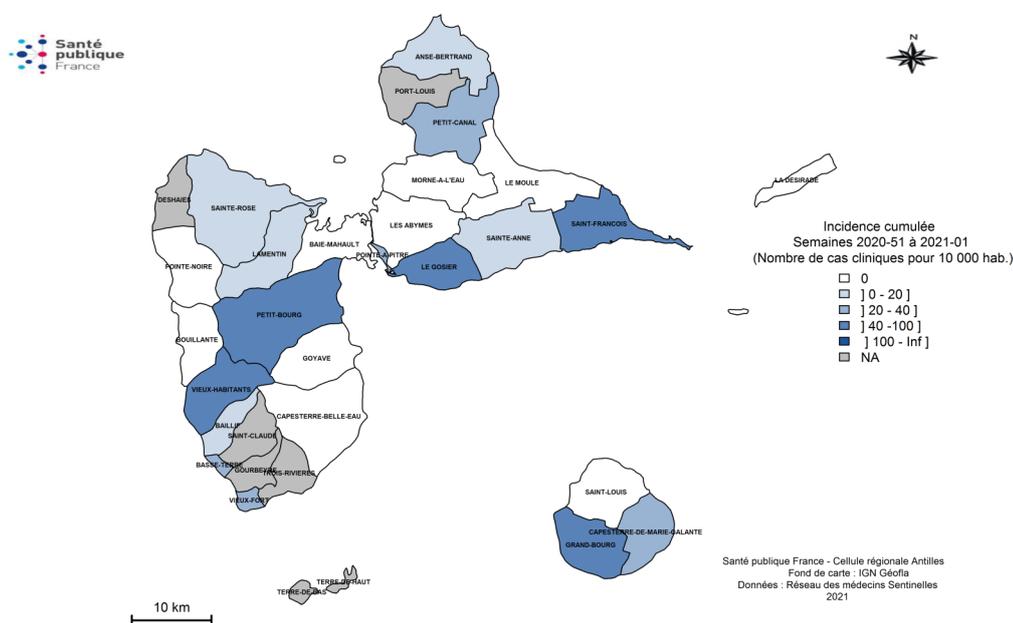
Au cours des quatre dernières semaines (2020-51 à 2021-01), près de 800 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste et aucune commune ne présente un taux d'incidence supérieur à 100 cas pour 10 000 habitants contrairement aux 4 semaines précédentes [Figure 2]. La commune de Petit Bourg présente le taux d'incidence le plus élevée de l'archipel (89 cas pour 10 000 hab.) suivie des communes de Saint-François(71), Grand-Bourg (57), Vieux-Habitants (52) et Gosier (50).

Dix communes ayant un médecin sentinelle ne rapportent aucun cas clinique de dengue au cours des quatre dernières semaines : Pointe Noire, Bouillante, Goyave, Capesterre-Belle-Eau, Baie-Mahault, Les Abymes, Morne-à-l'eau, Moule, La Désirade et Saint-Louis. Dans les autres communes de l'archipel, le taux d'incidence de cas cliniques de dengue oscille entre 7 cas (Anse-Bertrand) et 34 cas (Petit-Canal) pour 10 000 habitants.

NB: Sept communes sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles (Port-Louis, Deshaies, Saint-Claude, Gourbeyre, Trois-Rivières et l'archipel des Saintes)

| Figure 2 |

Répartition spatiale de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation en médecine de ville, Guadeloupe Semaines 2020-51 à 2021-01



Surveillance biologique

Aucun nouveau foyer épidémique de dengue n'a été identifié sur l'archipel depuis la sortie du dernier point épidémiologique dengue (n°25) en date du 24 décembre 2020.

A l'hôpital (laboratoires de virologie du CHU et du CHBT), le taux de positivité (nombre de cas positifs rapporté au nombre de prélèvements réalisés) a atteint 27% en semaine 2020-53 contre 22 % la semaine précédente 2020-52. En ville (laboratoires Synergibio), le taux de positivité en semaine 2020-51 était de 23 %, à l'instar de l'hôpital. Les données des dernières semaines sont en cours de consolidation.

Concernant le sérotype circulant, le CNR associé des arboviroses de Guyane et l'Institut Pasteur de Guadeloupe ont pu identifier les sérotypes du virus circulant de la dengue dans 282 prélèvements réalisés entre août et décembre 2020 par : 57 (20 %) DENV-1, 182 (65 %)DENV-2 et 43 (15 %) DENV-3.

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

Surveillance des passages aux urgences

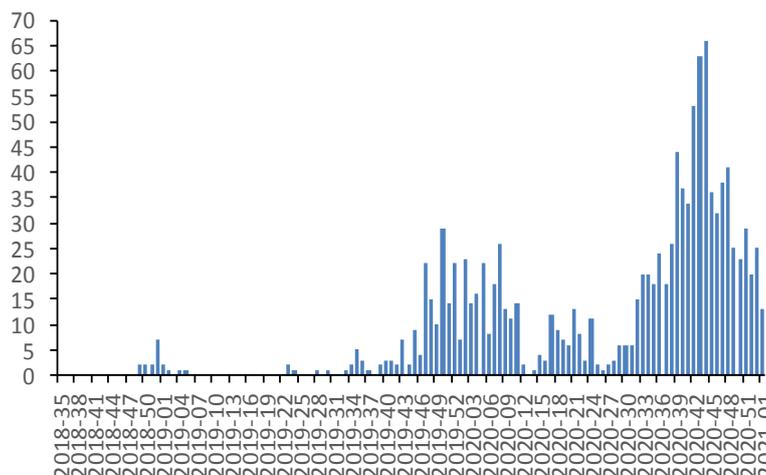
Ce début d'année (2021-01) a marqué par une diminution du nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue avec 13 passages contre, en moyenne 25 passages hebdomadaires au mois de décembre dernier (2020-49 à 2020-53) [Figure 3]. Parmi ces 13 passages, aucun n'a été suivi d'une hospitalisation.

Après un pic observé fin octobre (2020-44, 66 passages), la tendance à la diminution se poursuit.

Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 1 133 passages aux urgences ont été recensés. Parmi ceux-ci, 38 % concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, 42 % de 16 à 44 ans, 15 % de 45 à 64 ans et 5 % de plus de 65 ans. Parmi ces passages, près de un sur cinq a été suivi d'une hospitalisation.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2018-35 à 2021-01. Source : *Oscour® / SurSaUD®*



Surveillance des formes graves et des décès

Depuis le début de la surveillance des cas graves et des décès déployée en 2019, trois cas graves ont été signalés par les services de réanimation du CHU et du CHBT dont deux sont décédés. Les décès sont survenus en septembre (2020-37) et en décembre (2020-51). Les deux décès ont été évalués par les cliniciens comme directement liés à la dengue.

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

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

| SAINT-MARTIN |

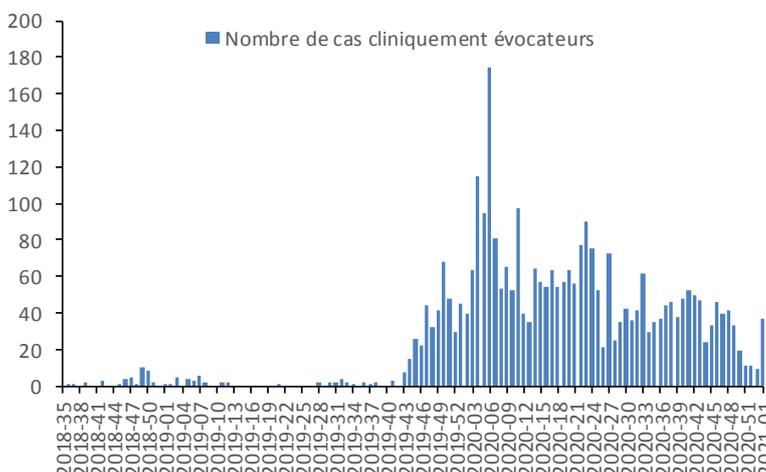
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

En semaine 2021-01, une quarantaine de consultations pour suspicion de dengue a été rapportée en médecine de ville contre une dizaine par semaine durant les vacances de fin d'année (2020-52 et 2020-53) [Figure 4]. Cette valeur enregistrée la semaine dernière est proche des valeurs enregistrées au cours du mois de novembre et reste élevée. La diminution observée ces dernières semaines (2020-49 à 2020-53, décembre) ne s'est donc pas confirmée la semaine dernière.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), 2 700 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 2018-35 à 2021-01. Source : *réseau des médecins sentinelles*



Surveillance biologique

Trois foyers épidémiques de dengue sont actuellement actifs dans les quartiers de Friar's Bay, de la Baie orientale et de Cul-de-sac. Selon les résultats transmis par le laboratoire Bio Pôle Antilles, le taux de positivité (nombre de cas confirmés rapporté au nombre de prélèvements dengue) est en moyenne de 16 % par semaine (min : 14 % et max : 20 %) entre mi-novembre et mi-décembre (2020-47 à 2020-50). Le sérotype DENV-1 reste majoritaire.

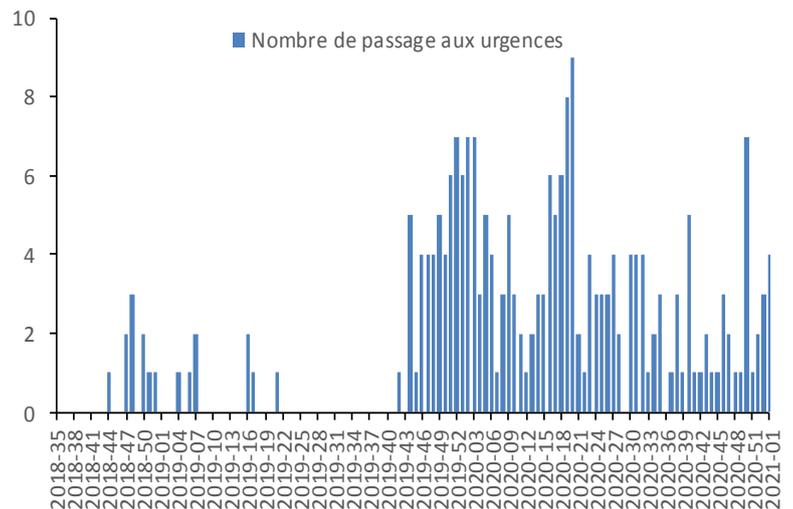
Surveillance des passages aux urgences

Depuis la semaine 2020-36, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue oscille entre un et sept passages par semaine. En semaine 2021-01, quatre passages non suivis d'hospitalisation ont été recensés (Figure 5).

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 156 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Parmi ceux-ci, 17 % concernaient des patients âgés de 0 à 15 ans, 48 % de 16 à 44 ans, 27 % de 45 à 64 ans et 8 % de plus de 65 ans. Trente passages ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2018-35 à 2020-01. Source : OScour® / SurSaUD®



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 Guadeloupe. Cette personne est décédée et les cliniciens ont évalué que ce 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

| SAINT-BARTHELEMY |

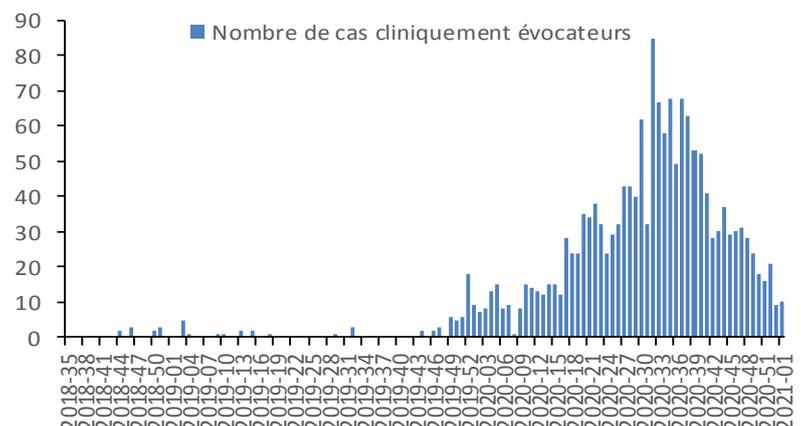
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

La diminution du nombre de cas cliniques vus en médecine de ville s'est poursuivie ces deux dernières semaines (2020-53 et 2021-01) avec une dizaine de cas hebdomadaires contre une vingtaine les quatre semaines précédentes, 2020-49 à 2020-52(Figure 6). Cette tendance est à confirmer les prochaines semaines compte tenu de la fermeture de cabinets médicaux ces deux dernières semaines.

Depuis le début de l'épidémie de dengue (semaine 2020-17), 1 435 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2018-35 à 2021-01 Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance des cas biologiquement confirmés

Après un pic du nombre de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR enregistrés au début du mois d'août (semaines 2020-32 et 2020-33), une tendance à la baisse du nombre de cas confirmés est observée. Toutefois, les données biologiques concernant les dernières semaines ne sont toujours pas disponibles, la situation Covid-19 impactant fortement le laboratoire.

Parmi 32 prélèvements analysés, le sérotype DENV-1 a été retrouvé dans 31 prélèvements et le sérotype DENV-2 dans un seul prélèvement. Les données d'activité biologique de la dengue en provenance du laboratoire de Saint-Barthélemy ne sont pas disponibles depuis la semaine 2020-44.

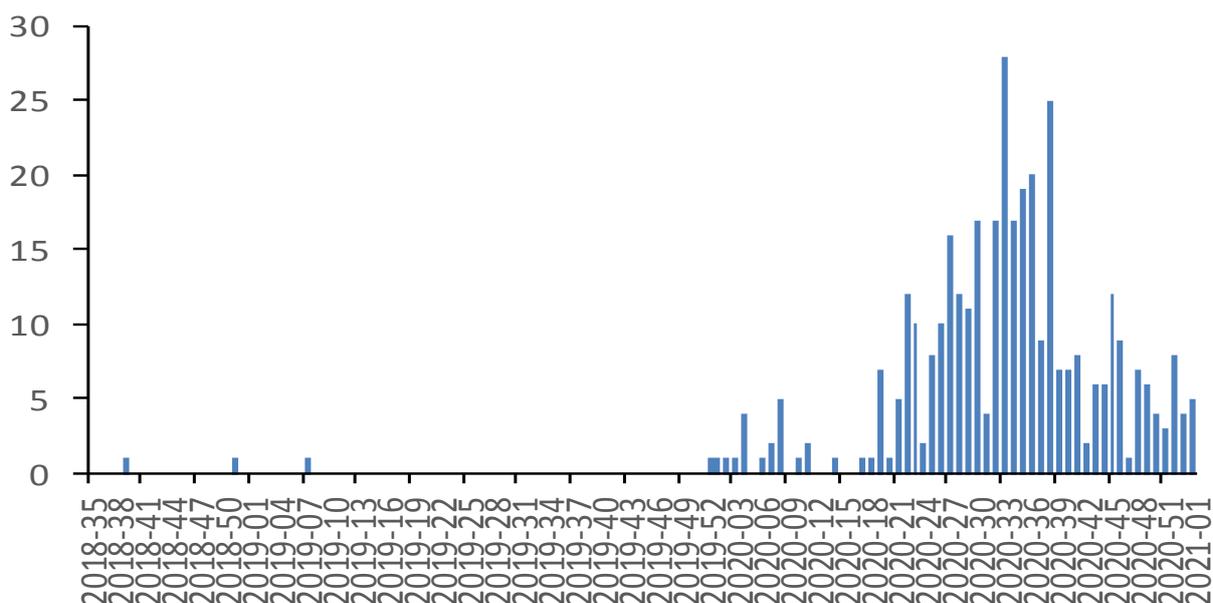
Surveillance des passages aux urgences

Neuf passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés au cours des deux dernières semaines (2020-53 et 2021-01) contre 11 pour la période précédente (2020-51 et 2020-52) [Figure 7].

Depuis le début de l'épidémie, 337 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Parmi ceux-ci, 13 % concernaient les patients âgés de 0 à 15 ans, 58 % de 16 à 44 ans, 24 % de 45 à 64 ans et 5 % de plus de 65 ans. Parmi ces passages, près d'un quart (24 %) a été suivi d'une hospitalisation.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2018-35 à 2021-01. Source : Oscore® / SurSaUD®



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

* 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.

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 anti-vectorielle 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 anti-vectorielle ne pourraient pas faire face.

**LA PLUPART DU TEMPS,
LE MOUSTIQUE QUI VOUS PIQUE
EST NÉ CHEZ VOUS**

DÉBARRASSEZ-VOUS DES EAUX STAGNANTES
UTILISEZ DES RÉPULSIFS ET PORTEZ DES VÊTEMENTS LONGS
EN CAS DE FORTE FIÈVRE, CONSULTEZ UN MÉDECIN

ars MOUSTIQUE = DANGER
INFO : 0590 99 99 66
www.ars.guadeloupe.sante.fr

**CONTRE LA DENGUE
TCHOUÉ MOUSTIKLA**

Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte anti vectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mme Axel GRELLIER, Mme Océane Leroy et Mme Annabelle PREIRA) 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 22 800 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- Près de 2 700 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2020-17)

- 1 435 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

En Martinique
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2019-45)

- Près de 32 650 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Date de publication :
14 janvier 2021

Rédacteur en chef
Frank Assogba
Responsable par intérim de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Comité de rédaction
Lyderic Aubert, Marie Barrau, Laetitia Bosc, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Doriéans, Lucie Léon

Contact presse
presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France
12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

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