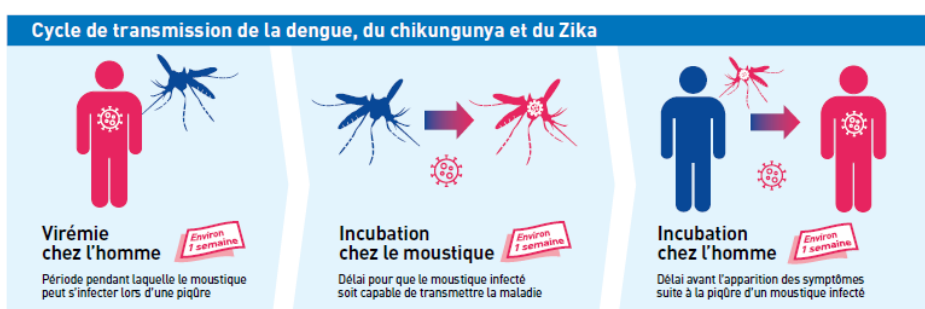


Date de publication : 03 octobre 2025

Surveillance épidémiologique de la dengue Semaine 39 (du 22 au 28 septembre 2025)



POINTS ET CHIFFRES CLES

- Martinique** : Présence de cas sporadiques. La situation épidémiologique de la dengue correspond à la **phase 1 selon le PSAGE* dengue: présence de cas sporadiques**.
- Guadeloupe** : **Circulation du virus principalement en Grande-Terre**. La situation épidémiologique de la dengue correspond à la **phase 2 niveau 1 selon le PSAGE* dengue : Foyers isolés**.
- Saint-Martin et Saint-Barthélemy** : La situation est calme. Ces territoires sont actuellement en **phase 1 selon le PSAGE* dengue de ces deux territoires : cas sporadiques et foyers isolés ou sans lien(s) épidémiologique(s)**.

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

Chiffres clefs en S2025-39 (22 au 28 septembre 2025)

(versus la moyenne des semaines 2025-35 à 2025-38)

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	65 (vs 40 de S35 à S38)	70 (vs 85 de S35 à S38)	20 (vs 0 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)
Visites à domicile	6 (vs 10 de S35 à S38)	-	-	-
Passages aux urgences	0 (vs 2 de S35 à S38)	0 (vs 4 de S35 à S38)	0 (vs < 1 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)
Hospitalisations après passages aux urgences	0 (vs < 1 de S35 à S38)	0 (vs 1 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)
Cas confirmés	19 (vs 16 de S35 à S38)	10 (vs 20 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)	0 (vs 0 de S35 à S38)
Niveau de PSAGE	Phase 1 niveau 1	Phase 2 niveau 1	Phase 1 niveau 1	Phase 1 niveau 1

Guadeloupe
et
Martinique



* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères(niveau 2) ■ Retour à la normale

Saint-Martin et
Saint-Barth



* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière de cas avec ou sans franchissement des niveaux maximum attendus ■ Epidémie confirmée ■ Retour à la normale

Dengue - Bilan saison 2024-2025

Tableau 1. Bilan des données dengue entre les semaines 2024-26 et 2025-26

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Cas cliniquement évocateurs	3 620	14 800	315	98
Visites à domicile	965	--	--	--
Passages aux urgences	298	1 094	7	13
Hospitalisations après passages aux urgences	83	157	1	0
Cas confirmés	1 123	3 568	41	12

En **Martinique**, la situation est globalement calme depuis la semaine 2024-25, semaine marquant la fin de l'épidémie de 2023-2024. Le territoire était en phase 1 du PSAGE* : cas sporadiques. Une légère augmentation de l'ensemble des indicateurs avait été observée durant quatre semaines, de la semaine 2024-37 à la semaine 2024-40 (début septembre - début octobre 2024) avant de revenir à la normale. Une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs a également été observée entre les semaines 2025-13 et 2025-15 (fin mai - début avril 2025). Le nombre de passages aux urgences et d'hospitalisations avaient également légèrement augmenté pour revenir à la normale les semaines suivantes.

Entre les semaines 2024-26 et 2025-26, un total de 3 620 consultations dans les cabinets libéraux pour syndrome dengue-like ainsi que 965 visites SOS Médecins ont été observées [Tableau 1]. A l'hôpital, près de 300 passages aux urgences ont été recensés dont 83 hospitalisations (28 %).

Un total de 1 123 cas confirmés biologiquement par les laboratoires de ville et hospitalier de Martinique ont été recensés entre le mois de juin 2024 et le mois de juin 2025.

En **Guadeloupe**, après une épidémie de dengue de sérotype majoritaire DENV-2 en 2023-2024 (semaines 2023-30 à 2024-25), une nouvelle épidémie est survenue à partir de la semaine 2024-37 avec une circulation du sérotype DENV-3 et ce jusqu'à la semaine 2025-25. Pour la première fois, le territoire a été confronté à deux épidémies successives avec une phase inter-épidémique courte (~3 mois). L'ensemble des indicateurs était le plus élevé au cours des mois d'octobre et de novembre 2024.

Entre les semaines 2024-26 et 2025-26, près de 14 800 cas cliniquement évocateurs ont été remontés dont 13 500 lors de l'épidémie. A l'hôpital, 1 094 passages aux urgences ont été enregistrés pour 157 hospitalisations dont 974 passages aux urgences et 137 hospitalisations lors de l'épidémie [Tableau 1]. En ce qui concerne les cas confirmés, 3 568 tests sont revenus positifs dont 2 933 lors de l'épidémie.

A **Saint-Martin**, la situation est calme depuis la fin de l'épidémie de 2023-2024. Une légère augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs a été observée entre les semaines 2025-02 et 2025-04 (janvier 2025) puis entre les semaines 2025-19 et 2025-21 (mai 2025) sans impact sur l'offre de soins.

Entre les semaines 2024-26 et 2025-26, près de 315 cas cliniquement évocateurs ont été rapportés par les médecins du Réseau de Médecins Sentinelles [Tableau 1]. A l'hôpital, 7 passages aux urgences dont une hospitalisation ont été recensés. Concernant les cas confirmés biologiquement, 41 tests sont revenus positifs.

A **Saint-Barthélemy**, la situation est calme depuis la fin de l'épidémie de 2023-2024. Une légère augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs a été observée entre les semaines 2024-50 et 2024-52 (mi à fin décembre 2024) sans impact sur l'offre de soins, représentant un tiers des cas cliniquement évocateurs entre les semaines 2024-26 et 2025-26.

Entre les semaines 2024-26 et 2025-26, près de 100 cas cliniquement évocateurs ont été observés par les médecins du Réseau de Médecins Sentinelles [Tableau 1]. A l'hôpital, 13 passages aux urgences ont été recensés, sans aucune hospitalisation. Un total de 12 cas confirmés biologiquement par les laboratoires de ville dont un seul en 2025.

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

Dengue – Point de la semaine 2025-39

Guadeloupe

Ces quatre dernières semaines (2025-36 à 2025-39), une moyenne de 90 cas cliniquement évocateurs de dengue a été vue en consultation de ville par un médecin généraliste [Figure 1]. Les indicateurs hospitaliers pour les passages aux urgences et les hospitalisations sont faibles avec 3 passages et 1 hospitalisation par semaine, en moyenne. Le monitoring des cas confirmés biologiquement indique une circulation à bas bruit avec survenue de cas sporadiques répartis principalement en Grande-Terre [Figure 2].

Figure 1. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2022-27 à 2025-39. Source : Réseau des médecins Sentinelles

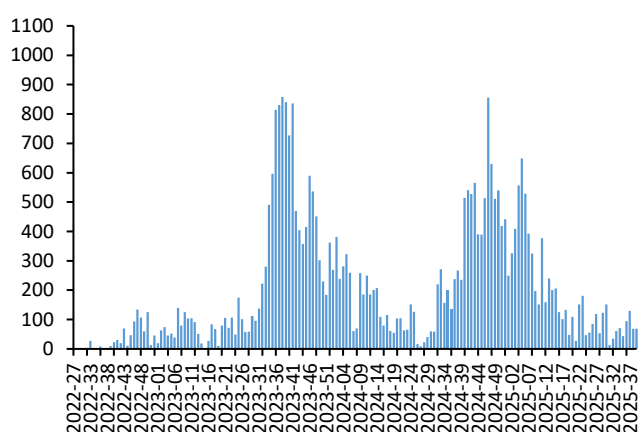
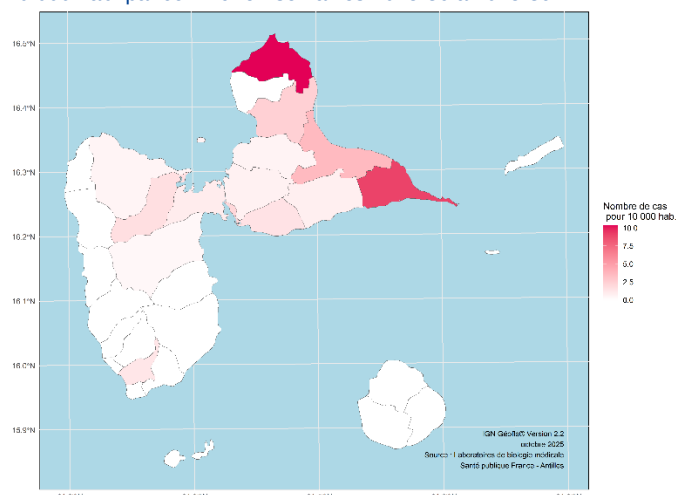


Figure 2. Incidence du nombre de cas biologiquement confirmés pour 10 000 hab. par commune - semaines 2025-36 à 2025-39



Martinique

Ces quatre dernières semaines (2025-36 à 2025-39), le nombre hebdomadaire moyen de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation par un médecin généraliste est estimé à une trentaine de cas [Figure 3]. Moins d'une dizaine de visites à domicile hebdomadaire ont été effectuées par SOS Médecins pour suspicion clinique de dengue. Les indicateurs hospitaliers pour les passages aux urgences et les hospitalisations sont très faibles, avec, en moyenne, deux passages et moins d'une hospitalisation par semaine. Le monitoring des cas confirmés biologiquement indique une circulation à bas bruit avec survenue de cas sporadiques, notamment dans le sud de la Martinique [Figure 4].

Figure 3. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Martinique, semaines 2022-27 à 2025-39. Source : Réseau des médecins Sentinelles

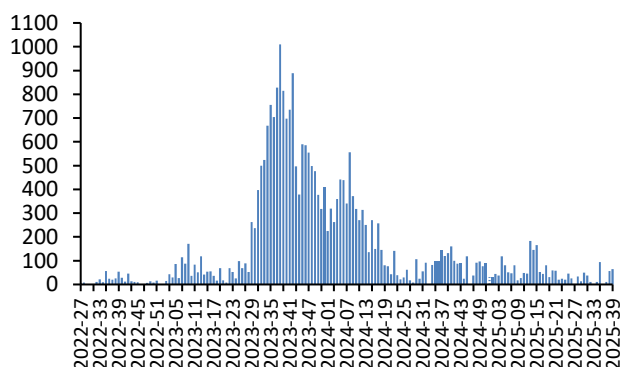
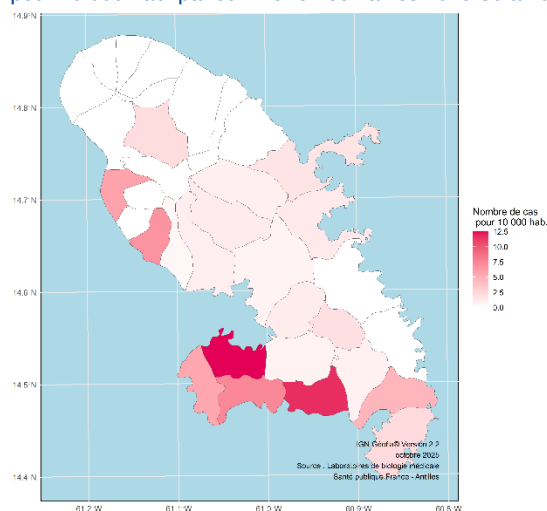


Figure 4. Incidence du nombre de cas biologiquement confirmés pour 10 000 hab. par commune - semaines 2025-36 à 2025-39



Saint-Martin et Saint-Barthélemy

A Saint-Martin, une vingtaine de cas cliniquement évocateurs de dengue a été vue en semaine 2025-39. Aucun cas clinique n'a été observé les semaines précédentes (Réseau de médecins sentinelles de Saint-Martin). Ces dernières semaines, un passage aux urgences pour syndrome dengue-like a été remonté en semaine 2025-35 ainsi qu'en semaine 2025-38. Aucune hospitalisation n'a été recensée. Concernant les cas confirmés biologiquement, le dernier a été identifié en semaine 2025-26.

A Saint-Barthélemy, la situation épidémiologique de la dengue est calme. Aucun cas cliniquement évocateur ni confirmé de dengue n'a été identifié ces dernières semaines.

Chikungunya

Depuis le début de l'année 2025 :

En Guadeloupe, deux cas de chikungunya biologiquement confirmés par RT-PCR ont été identifiés, importés de l'île de la Réunion et six cas probables avec une sérologie positive. Des investigations épidémiologiques et entomologiques ont été réalisées pour tous ces signalements avec une action de lutte anti-vectorielle autour des habitations.

En Martinique : deux cas de chikungunya biologiquement confirmés par RT-PCR ont été identifiés, importés de l'île de la Réunion. Les données sont en cours de consolidation pour la semaine 2025-39.

A Saint-Martin, un cas probable a été recensé avec une sérologie positive et les mesures de prévention et de lutte anti-vectorielle ont été réalisées.

A Saint-Barthélemy, aucun cas de chikungunya n'a été identifié.

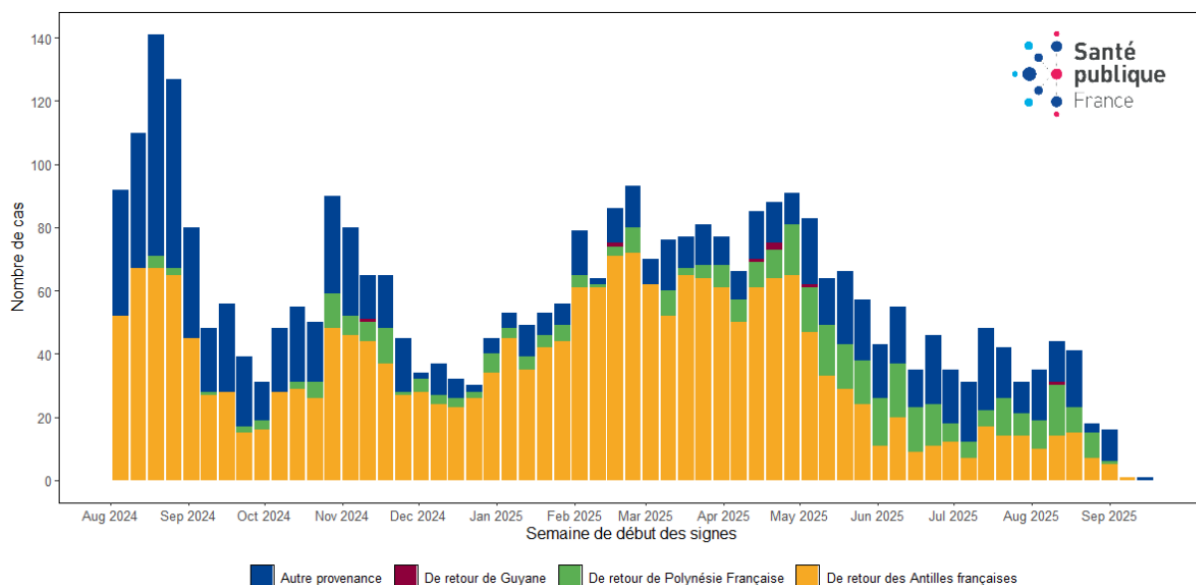
Surveillance renforcée dans l'hexagone

Dengue

Depuis le 1^{er} mai (début de la surveillance renforcée des arboviroses dans l'hexagone), 939 cas importés de dengue ont été identifiés dans l'hexagone dont 241 provenant de Guadeloupe (26 %) et 160 provenant de Martinique (17 %) [Figure 5].

Concernant les cas autochtones, 24 cas de dengue ont été identifiés et se répartissaient en 11 foyers (1 à 5 cas par foyer ; 8 de ces foyers sont clos).

Figure 5. Nombre de cas de dengue importés en France hexagonale, par zone de séjour (août 2024 - septembre 2025), données non consolidées, arrêtées au 22 septembre 2025. Source : Santé publique France.

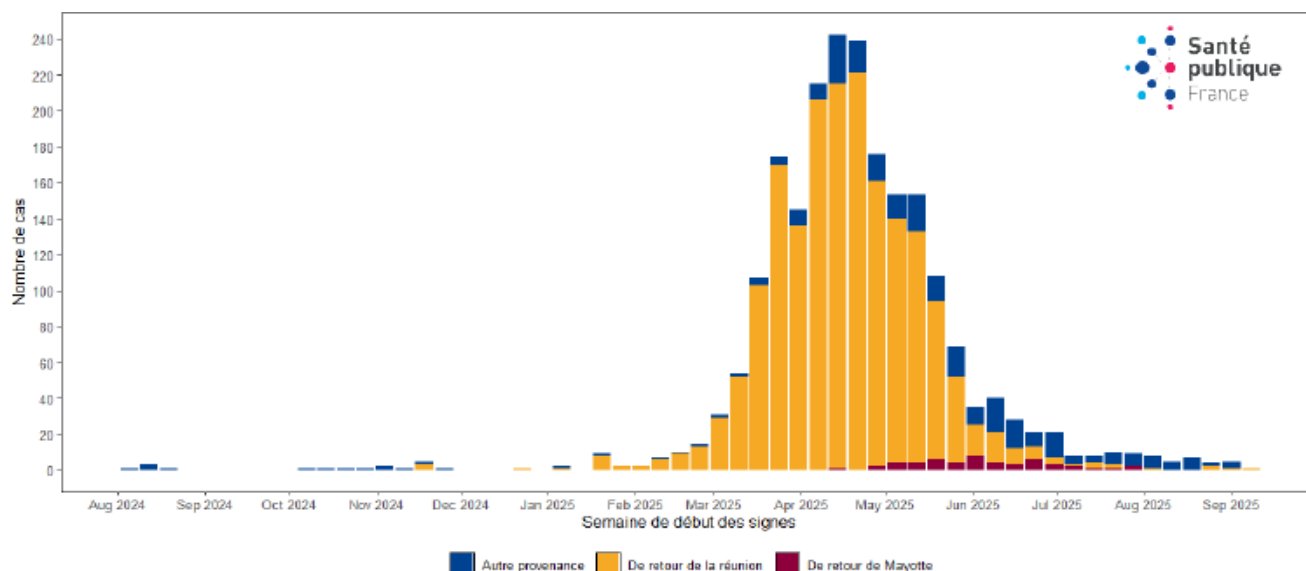


Chikungunya

Depuis le 1^{er} mai (début de la surveillance renforcée des arboviroses dans l'hexagone), 993 cas importés de chikungunya ont été identifiés dans l'hexagone dont 742 provenant de La Réunion (75 %) [Figure 6].

Concernant les cas autochtones, 570 cas de chikungunya ont été identifiés et se répartissaient en 65 foyers (1 à 103 cas par foyer ; 21 de ces foyers sont clos).

Figure 6. Nombre de cas de chikungunya importés en France hexagonale, par zone de séjour (août 2024 - septembre 2025), données non consolidées, arrêtées au 15 septembre 2025. Source : Santé publique France.



Situation internationale

Source : PAHO

Chikungunya

En 2025, la circulation du chikungunya est avérée dans de nombreux pays de l'Amérique Latine : Brésil, Bolivie, Argentine Paraguay et Cuba (via le Brésil). Des cas ont également été recensés à la Barbade le mois dernier.

Pour en savoir plus : https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/epp/ezh/chikungunya-epidemiology-update_11june2025.pdf

Oropouche

En 2025, le virus OROV a été identifié dans sept pays recensant des cas autochtones et 4 pays recensant des cas importés dont le Brésil, le Panama, Cuba et Haïti.

Pour en savoir plus : <https://www.paho.org/en/documents/epidemiological-update-oropouche-region-americas-13-august-2025>

Prévention

Notre **action individuelle** dans la destruction des gîtes larvaires aux abords de nos habitations est **indispensable pour lutter contre le moustique *aedes aegypti*, vecteur de la dengue et du chikungunya** ! De plus, la protection individuelle, d'autant plus si une personne est malade de la dengue, est recommandée afin de limiter la transmission du virus. En effet, des foyers épidémiques intrafamiliaux ont été identifiés en Guadeloupe. **Consultez la foire aux questions sur la dengue pour plus de renseignements.**



Auteurs / Remerciements

Rédacteur en chef : Jacques Rosine, délégué régional - Antilles

Rédactrice adjointe : Mathilde Melin, adjointe au délégué régional – Antilles

Rédactrices : Lucie Léon, Eline Hassan

Nous remercions l'ensemble de nos partenaires :



Pour nous citer : Bulletin. Surveillance épidémiologique Dengue. Édition Antilles. Octobre 2025. Saint-Maurice : Santé publique France, 6p, 2025.

Directrice de publication : Caroline Semaille

Dépôt légal : 03 octobre 2025

Contact : antilles@santepubliquefrance.fr