

### Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-41

*Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-41*

**Guadeloupe:** le nombre hebdomadaire de consultations en médecine de ville est supérieur à 1000 pour la seconde semaine consécutive. Tout l'archipel est concerné par cette recrudescence de cas de dengue qui s'intensifie. Depuis le début de l'épidémie (fin 2019), un décès directement lié à la dengue est à déplorer. Le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

**Saint-Martin:** Une tendance à la hausse du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est observée ces deux dernières semaines (2020-40 et 2020-41). L'épidémie se poursuit. Un décès est à déplorer depuis le début de l'épidémie (début 2020). Le sérotype circulant majoritaire est le sérotype 1.

**Saint-Barthélemy:** Les indicateurs de surveillance de la dengue sont en baisse mais restent dans des valeurs élevées. L'épidémie actuelle poursuit sa progression. Le sérotype circulant majoritaire reste le sérotype 2.

*Guadeloupe and Saint-Barthélemy : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-2.  
Saint-Martin : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is the DENV-1 .*

### | GUADELOUPE |

#### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

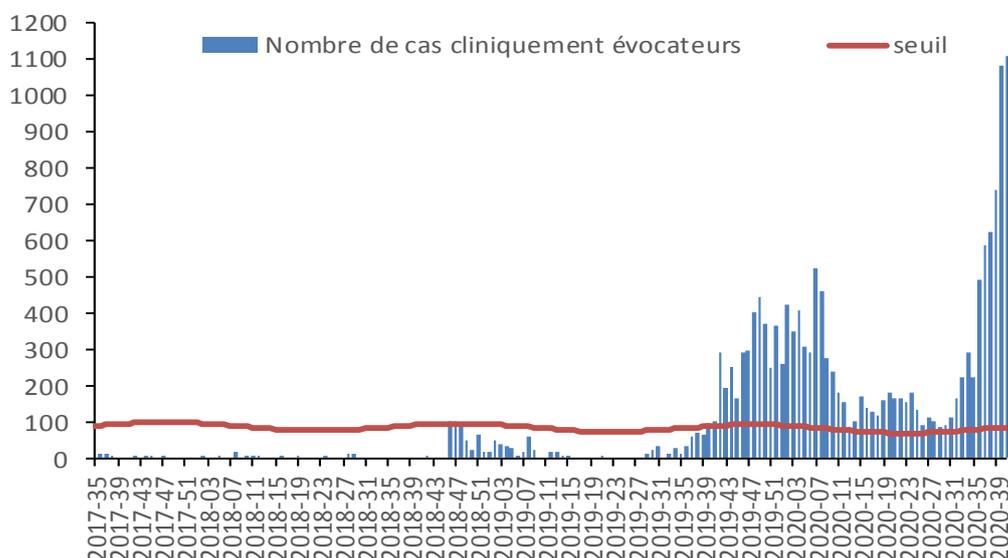
##### Réseau médecins sentinelles

Pour la seconde semaine consécutive (2020-40 et 2020-41), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation médicale dépasse les 1000 cas rapportés par semaine (Figure 1). Cette tendance confirme une circulation qui continue de s'intensifier sur l'archipel.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 15 140 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville dont près de 2 190 (14%) au cours deux dernières semaines.

| 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 2017-35 à 2020-41 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 (2020-36 à 2020-39), près de 3 550 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste. Tout l'archipel est concerné par cette recrudescence de cas.

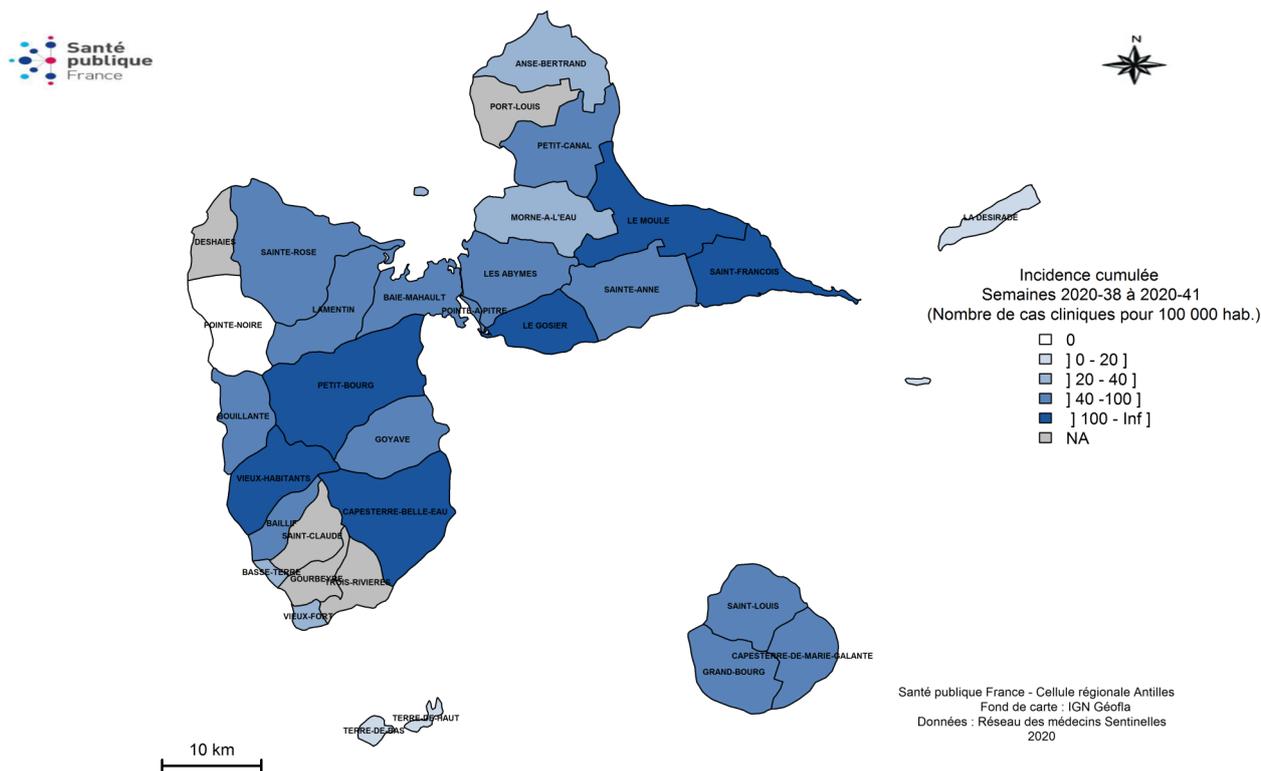
Les communes les plus impactées, c'est-à-dire celles dont l'incidence cumulée est la plus élevée (supérieure à 100 cas estimés pour 10 000 habitants), sont Saint-François, Le Moule, Le Gosier, Petit-Bourg, Vieux-Habitants, et Caspeterre-Belle-Eau. (Figure 2). Treize communes présentent des incidences comprises entre 40 et 100 cas pour 10 000 habitants: Sainte-Anne, Petit Canal, Les Abymes, Pointe-à-Pitre, Baie-Mahault, Lamentin, Sainte-Rose, Bouillante, Goyave, Baillif et l'île de Marie-Galante.

Une des 27 communes de l'archipel (Pointe Noire) disposant de médecins sentinelles ne rapporte aucun cas cliniquement évocateur de dengue sur les quatre dernières semaines. Par ailleurs, le service de lutte anti-vectorielle de l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy a reçu des signalements liés à la dengue sur cette commune de Pointe-Noire.

*NB: Cinq communes sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles.*

## | Figure 2 |

Répartition spatiale de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation en médecine de ville, Guadeloupe Semaines 2020-38 à 2020-41



## Surveillance biologique

A l'hôpital (laboratoires de virologie du CHU et du CHBT), le taux de positivité (nombre de cas positifs rapporté sur le nombre de prélèvements dengue) est en diminution, 11 % en semaine 2020-41, contre 15 % en 2020-40, 13 % en 2020-39 et 22 % en 2020-38. En ville, ce taux de positivité dengue avoisine les 25 % en semaine 2020-41 (laboratoire Synergibio). Le sérotype majoritaire reste le DENV-2. Le sérotype DENV-1 est également retrouvé.

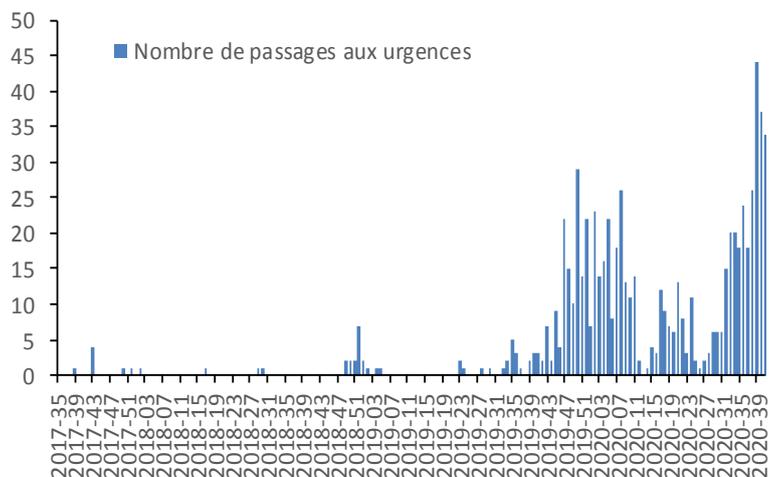
## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue diminue depuis trois semaines mais reste dans des valeurs élevées avec 34 passages la semaine dernière 2020-41 contre 37 en 2020-40 et 44 en 2020-39 (Figure 3). Ces valeurs sont les plus élevées enregistrées depuis le début de l'épidémie (2019-42, mi-octobre 2019). Ces deux dernières semaines (2020-40 et 2020-41), cinq passages ont été suivis d'une hospitalisation et 34,8 % des passages concernent les moins de 15 ans.

Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 669 passages aux urgences ont été recensés dont 121 (18,1 %) ont nécessité une hospitalisation. Parmi ces passages, 6,5 % concernent les 0-5 ans, 14,9 % les 5-10 ans, 12,3 % les 10-15 ans, 44,2 % les 16-44 ans, 16,1 % les 45-64 ans et 6 % les plus de 65 ans.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-41. 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, un décès a été enregistré en Guadeloupe le mois dernier (septembre). Le décès de cette personne, survenu en semaine 2020-37 a été évalué par les cliniciens du CHBT comme étant directement lié 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 |

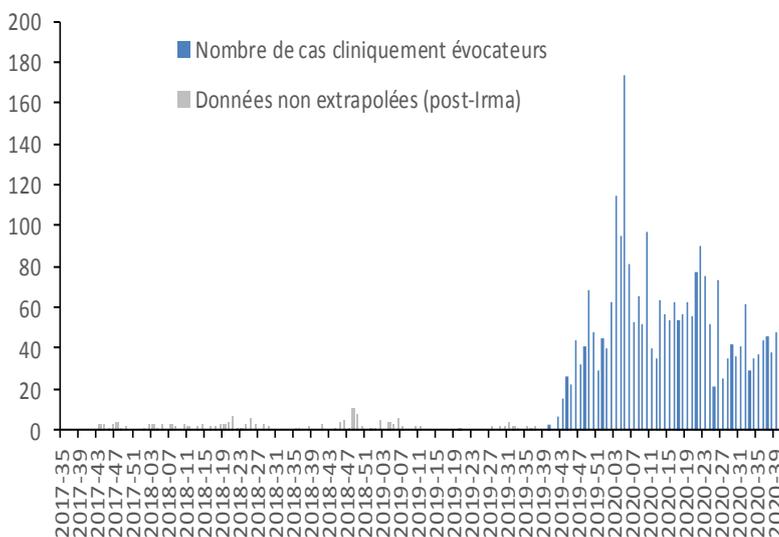
### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une quarantaine de cas cliniquement évocateurs de dengue est recensée chaque semaine, depuis le début du mois de septembre (semaines 2020-36 et 2020-41) (Figure 4). Néanmoins, une tendance à la hausse est observée ces dernières semaines avec respectivement 38 cas cliniques estimés en semaine 2020-39, 48 en 2020-40 et 52 en 2020-41.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), près de 2 300 cas cliniques 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 2017-35 à 2020-41  
Source : *réseau des médecins sentinelles*



## Surveillance biologique

Le taux de positivité (nombre de cas confirmés rapporté sur le nombre de prélèvements dengue) est de 16,4 % la semaine dernière contre 27,7 % la semaine 2020-40 et 18,5 % la semaine précédente 2020-39 contre . Le sérotype de la dengue DENV-1 est majoritaire.

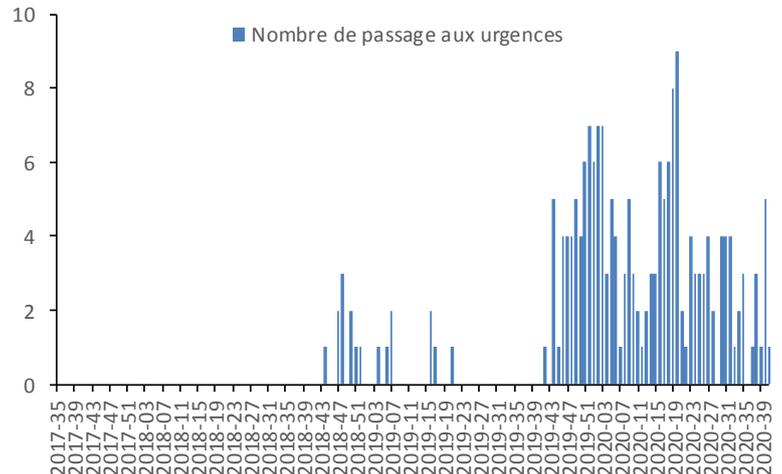
## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Depuis la rentrée scolaire, l'activité dengue à l'hôpital est fluctuante, variant entre un passage et au plus cinq passages aux urgences pour suspicion de dengue recensés la semaine 2020-40, fin septembre (Figure 5). Aucun passage aux urgences n'a été suivi d'une hospitalisation depuis quatre semaines.

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 127 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 29 (22,8 %) ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-41. 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 Pointe-à-Pitre. Cette personne est décédée, et les cliniciens ont évalué que son 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 |

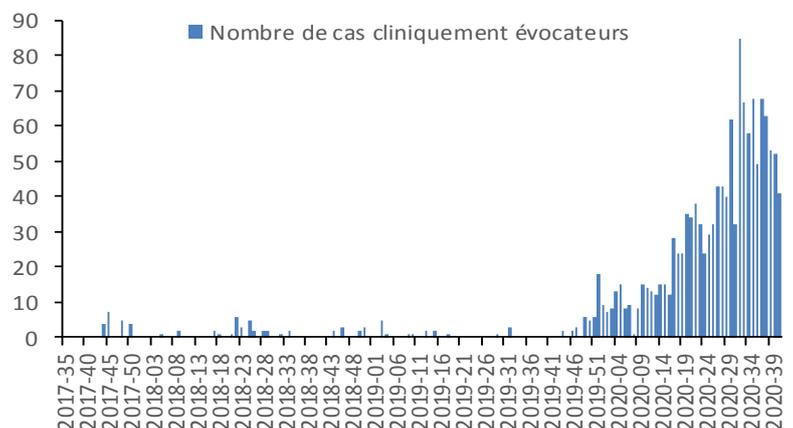
## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

La diminution observée fin septembre du nombre de cas cliniques évocateurs de dengue vus en consultation chez les médecins généralistes se poursuit avec 41 cas cliniques la semaine dernière 2020-41 contre 51 la semaine précédente 2020-40 (Figure 6). Ces valeurs restent toutefois élevées dans ce contexte épidémique.

Depuis le début de l'épidémie de dengue à la mi-avril (semaine 2020-17), 1 124 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 2017-35 à 2020-41. 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 enregistré au début du mois d'août (semaines 2020-32 et 2020-33), une tendance à la baisse est observée (Figure 7).

Au total, depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-17), 676 cas biologiquement confirmés ont été rapportés.

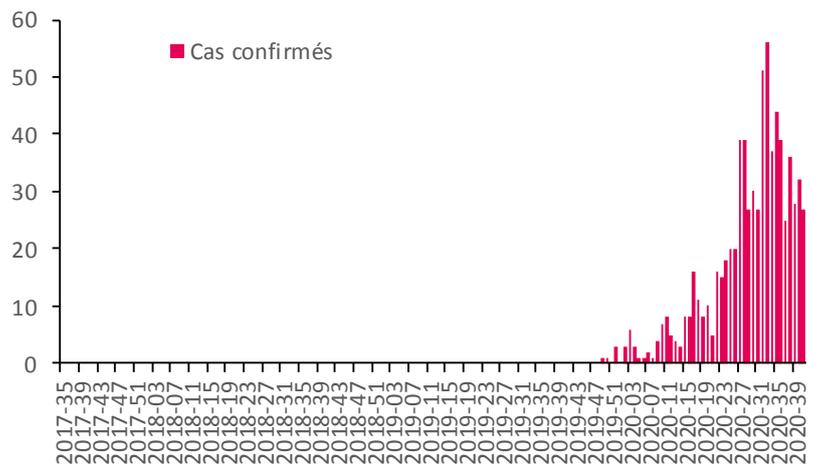
Le taux de positivité (nombre de cas confirmés rapportés sur le nombre de prélèvements dengue) est de 39,4 % pour la semaine 2020-39, les dernières semaines étant en cours de consolidation (2020-40 et 2020-41).

En 2020, 10 prélèvements ont bénéficié d'une recherche de sérotype: 7 DENV-2 et 3 DENV-1.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-41.

Sources : Laboratoire de ville Bio Pôle Antilles, Saint-Barthélemy, CNR, Cerba



\* données non consolidés pour les deux dernières semaines 2020-40 et 2020-41.

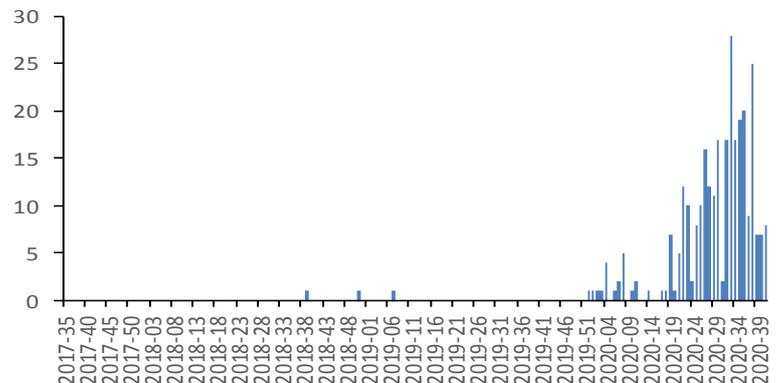
## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue est stable depuis trois semaines (2020-39 et 2020-41) (Figure 8). La semaine dernière comptabilise 8 passages dont un suivi d'une hospitalisation. Sur la période 2020-39 à 2020-41, l'âge médian des patients est de 39,5 ans [1; 73].

Depuis le début de l'épidémie, 272 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés dont 70 (26 %) suivis d'une hospitalisation.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-41. Source : Oscoreur® / 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.



**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 Annabelle PREIRA et Mme Océane Leroy) 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 15 140 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

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

- Près de 2 300 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

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

- 1 124 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

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

- Près de 24 700 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Date de publication :  
 16 octobre 2020

Directrice de la publication  
 Geneviève Chêne  
 Directrice générale  
 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>