

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2021-07 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2021-07*

Guadeloupe: Une stabilisation du nombre de consultations médicales pour suspicion de dengue autour du seuil saisonnier est observée depuis mi-janvier. La fin de l'épidémie semble proche et sera à confirmer au cours des prochaines semaines. Le sérotype circulant majoritairement reste le DENV-2, avec une co-circulation des sérotypes DENV-1 et DENV-3.

Saint-Martin: Les indicateurs de surveillance ont atteint des niveaux bas ces quatre dernières semaines aussi bien en médecine de ville qu'en milieu hospitalier. La fin de l'épidémie semble proche et sera également à confirmer dans les prochaines semaines. Le sérotype circulant majoritaire est le DENV-1.

Saint-Barthélemy: Tous les indicateurs de surveillance sont à des niveaux bas. Le Comité technique de suivi de la dengue, consulté le 12 février dernier, a proposé, à l'unanimité des membres, un passage en phase 4 du Psage* Dengue Saint-Barthélemy : fin d'épidémie, retour à la normale. Cette proposition de changement de phase sera soumise pour validation à la cellule de gestion qui devrait se réunir prochainement.

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

Guadeloupe : The dengue epidemic is ongoing to a stable level. The main serotype is DENV-2.

Saint-Martin : The dengue indicators reach to low levels. The main serotype is DENV-1.

Saint-Barthélemy : The dengue indicators are at low levels.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

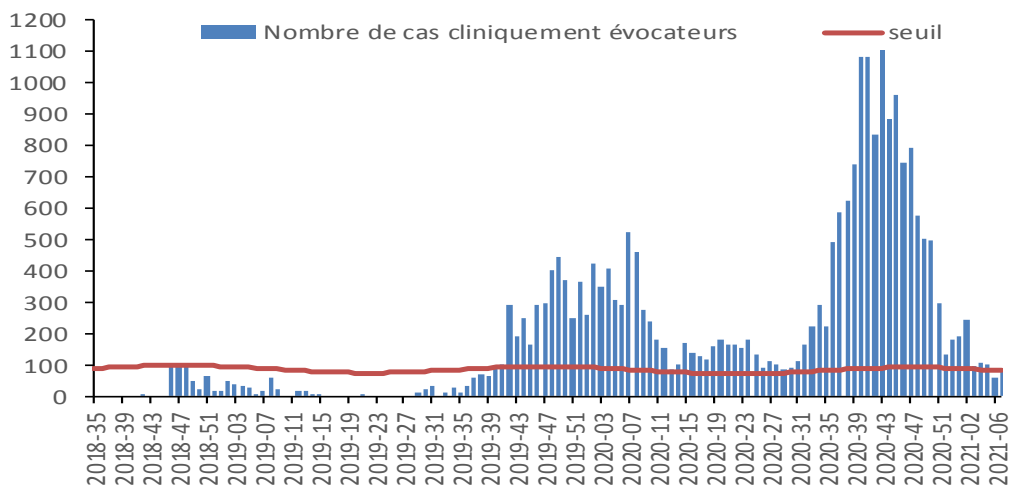
Réseau médecins sentinelles

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue oscillait autour du seuil épidémique au cours des cinq dernières semaines (2021-03 à 2021-07) avec, en moyenne, 90 cas enregistrés par semaine [Figure 1].

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 23 500 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 2021-07 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

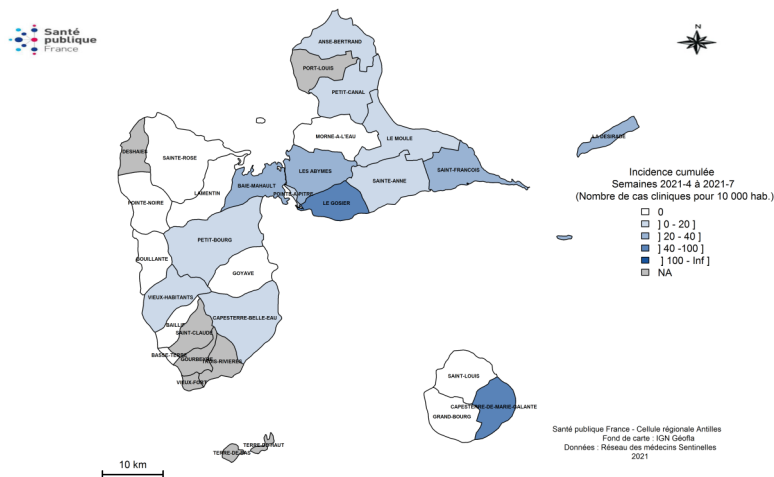
Au cours des quatre dernières semaines (2021-04 à 2021-07), près de 355 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste. La commune de Capesterre de Marie-Galante présente le taux d'incidence le plus élevé de l'archipel (88 cas pour 10 000 habitants) suivie de la commune du Gosier (70 cas) [Figure 2].

Dix communes ayant au moins un médecin sentinelle ne rapportent aucun cas cliniquement évocateur de dengue au cours des quatre dernières semaines : Baillif, Basse-Terre, Goyave, Bouillante, Pointe Noire, Lamentin, Sainte-Rose, Morne-à-L'eau, Saint-Louis et Grand-Bourg. Dans les autres communes de l'archipel, le taux d'incidence de cas cliniques de dengue oscille entre 1 cas (Sainte-Anne) et 32 cas (Saint-François) pour 10 000 habitants.

NB: Huit communes sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles (Port-Louis, Deshaies, Saint-Claude, Gourbeyre, Trois-Rivières, Vieux-Fort 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 2021-04 à 2021-07



Surveillance biologique

Aucun nouveau foyer* épidémique de dengue n'a été identifié sur l'archipel depuis fin décembre.

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

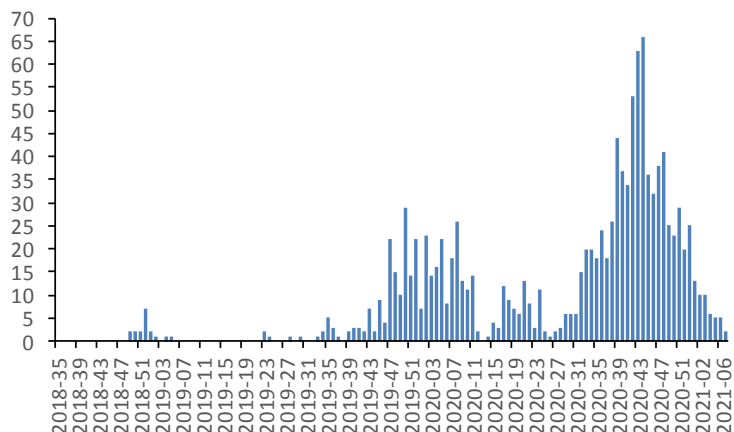
Surveillance des passages aux urgences

Au cours des quatre dernière semaines (2021-04 à 2021-07), le nombre de passages aux urgences s'est stabilisé, avec en moyenne cinq passages rapportés chaque semaine (Figure 3). Sur cette même période, aucune hospitalisation consécutive à ces passages n'a été enregistrée. A noter que les données relatives aux passages aux urgences en semaine 2021-07 sont incomplètes.

Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 1 171 passages aux urgences ont été recensés. Parmi ceux-ci, 36 % concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, 44 % de 15 à 44 ans, 15 % de 45 à 64 ans et 5 % de 65 ans et plus. 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 2021-07. Source : Oscour® / SurSaUD®



Surveillance des cas 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). Ces 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

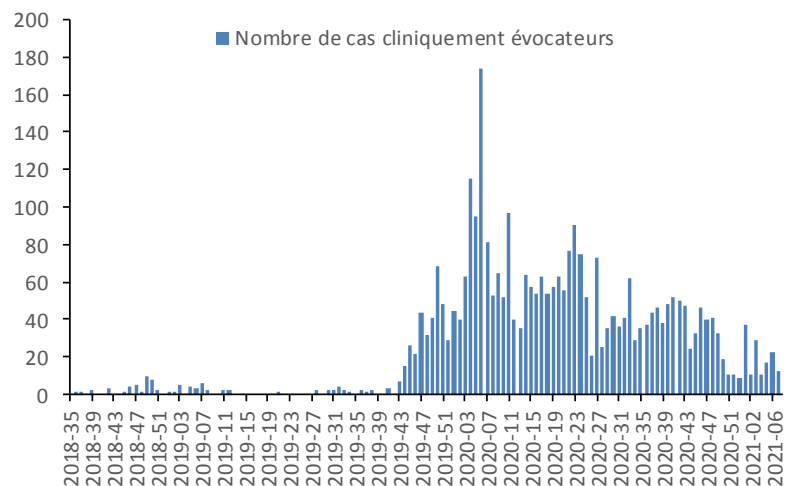
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Au cours des quatre dernières semaines (2021-04 à 2021-07), le nombre estimé de consultations pour suspicion de dengue a fluctué entre 10 et 25 consultations par semaine en médecine de ville (Figure 4).

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), 2 800 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 2021-07.
Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance biologique

Aucun nouveau foyer épidémique de dengue n'a été identifié depuis le début de l'année 2021.

Le sérotype DENV-1 reste majoritaire.

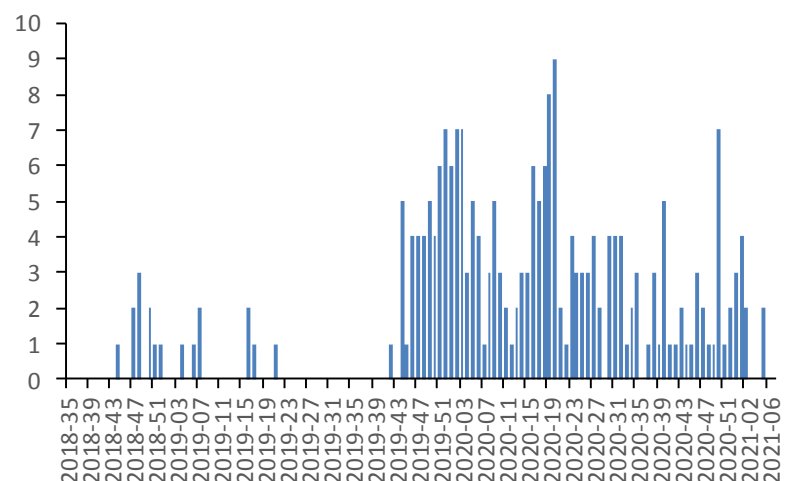
Surveillance des passages aux urgences

Aucun passage aux urgences n'a été signalé au cours des deux dernières semaines (2021-06 et 2021-07). A noter que les données relatives aux passages aux urgences en semaine 2021-07 sont incomplètes [Figure 5].

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 160 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Parmi ceux-ci, 16 % concernaient des patients âgés entre 0 à 15 ans, 49 % chez les 15 à 44 ans, 27 % chez les 45 à 64 ans et 8 % chez les 65 ans et plus. Parmi ces passages, 33 hospitalisations ont été enregistrées.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2018-35 à 2021-07. 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 statué 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

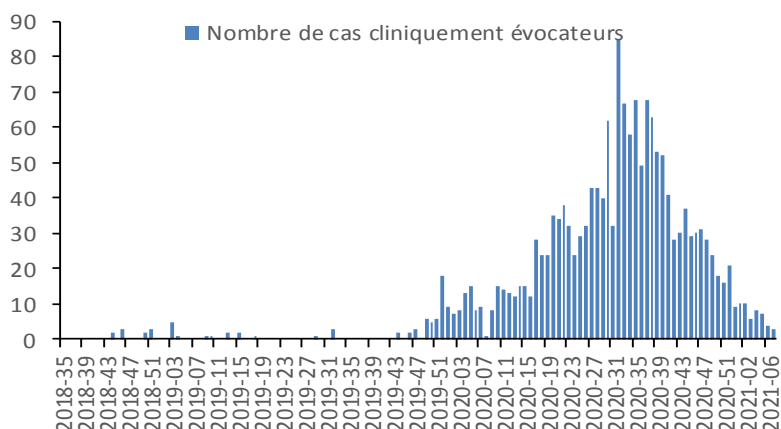
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

La diminution du nombre de cas cliniques vus en médecine de ville se poursuit avec moins de 10 cas enregistrés par semaine depuis mi-janvier (2021-03) [Figure 6].

Depuis le début de l'épidémie de dengue (semaine 2020-17), 1 473 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 2021-07
Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance biologique et foyers épidémiques

Le laboratoire de Saint-Barthélemy a enregistré une baisse importante du nombre de cas confirmés de dengue ces dernières semaines.

Aucun nouveau foyer épidémique de dengue n'a été identifié depuis le début de l'année. Le sérotype circulant DENV-1 est majoritaire.

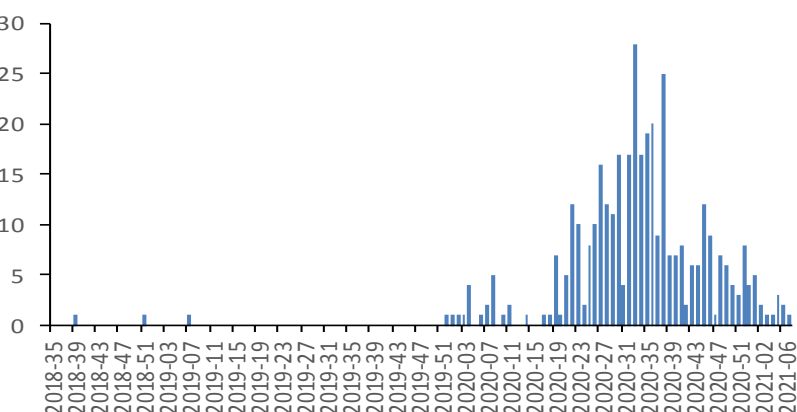
Surveillance des passages aux urgences

Au cours des quatre dernières semaines (2021-04 à 2021-07), deux passages aux urgences pour suspicion de dengue, en moyenne, ont été rapportés chaque semaine (Figure 7). Au cours de cette même période, au total, deux passages aux urgences ont été suivis d'une hospitalisation. Le nombre de passages aux urgences depuis le début de l'année (2021-01) reste faible.

Depuis le début de l'épidémie (2020-17), 357 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Parmi ceux-ci, 12 % concernaient les patients âgés de 0 à 15 ans, 59 % 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 2021-07. Source : Oscour® / SurSaUD®



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

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

Le Comité technique de suivi de la dengue, consulté le 12 février dernier, a proposé, à l'unanimité des membres, un passage en phase 4 du Psage* Dengue Saint-Barthélemy: fin d'épidémie, retour à la normale. Cette proposition de changement de phase sera soumise pour validation à la cellule de gestion qui devrait se réunir prochainement.

| 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 gène 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.

| PREVENTION |

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 23 500 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- Près de 2 800 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2020-17)

- 1 473 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

En Martinique

Epidémie confirmée

Depuis le début de l'épidémie (2019-45)

- Près de 33 025 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Date de publication :
25 février 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, Elise Daudens-Vaysse,
Frédérique Dorléans, 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>