

Analyse de la situation épidémiologique - Données au 9 janvier 2020 *Epidemiological update of dengue activity - Data until January 9th, 2020*

En Guadeloupe, depuis le début de l'épidémie (mi octobre) près de 3590 cas cliniquement évocateurs ont été enregistrés. L'épidémie poursuit sa progression. La quasi-totalité des communes sont maintenant touchées.

A Saint-Martin, les indicateurs de surveillance demeurent élevés avec une quarantaine de cas cliniques et une dizaine de cas biologiques confirmés par semaine.

A Saint-Barthélemy, la circulation du virus est confirmée avec cinq cas biologiquement confirmés au cours du mois de décembre.

Guadeloupe: Since the beginning of dengue epidemic, 3590 weekly number of clinical cases were notified. The dengue epidemic still increased and the majority of the municipalities were affected.

Saint-Martin: All surveillance indicators are high with forty clinical cases and ten laboratory confirmed cases notified each week.

Saint-Barthelemy : The dengue circulation is confirmed with five laboratory confirmed cases during the last month.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

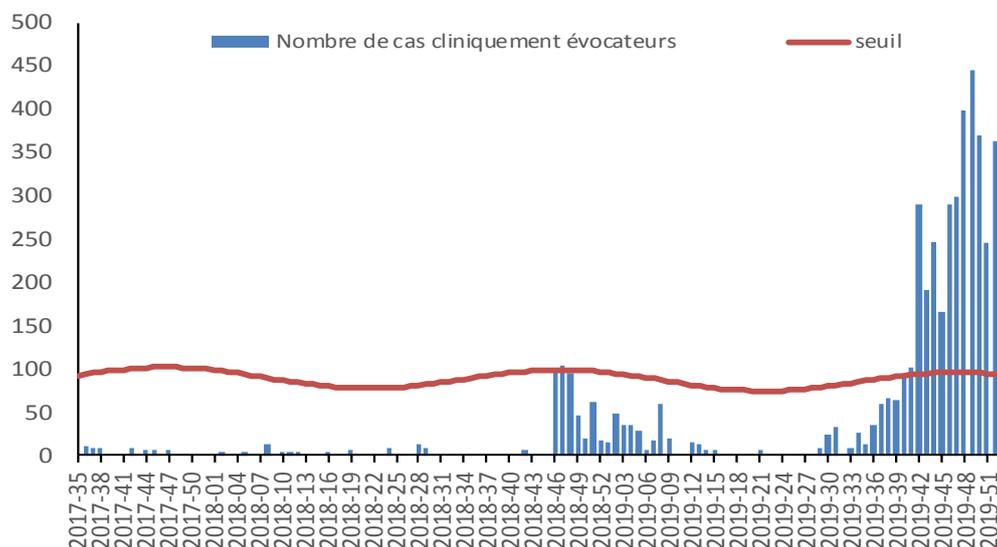
Une diminution du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, enregistrés à partir du réseau de médecins généralistes sentinelles, a été observée la semaine dernière (2020-01) avec près de 290 cas estimés (Figure 1). Ce nombre reste élevé depuis plusieurs semaines et bien au dessus des valeurs attendues. Compte tenu, des fêtes de fin d'année et donc de la fermeture de nombreux cabinets médicaux, cette baisse est à confirmer les deux prochaines semaines.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42, mi-octobre), près de 3590 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville, dont 35% au cours des quatre dernières semaines.

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne 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 sentinelles.

| 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 2020-01. *Source : réseau des médecins sentinelles*



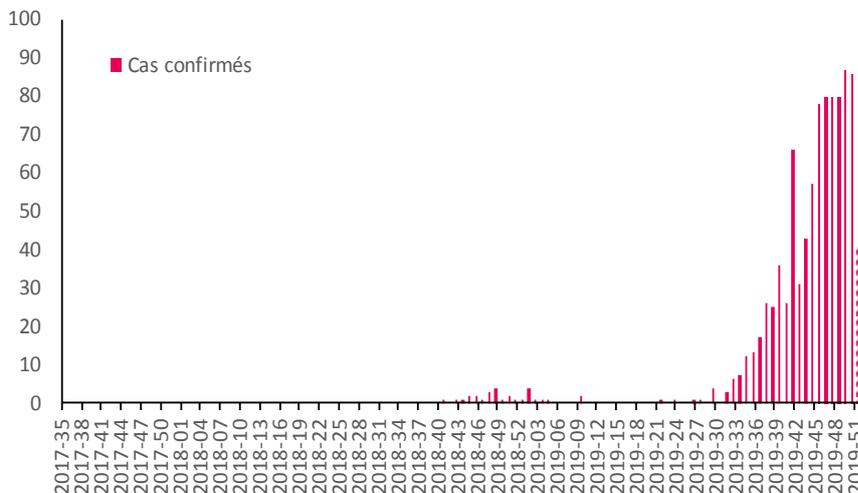
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 749 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés (Figure 2). Parmi eux, 37 prélèvements ont pu être sérotypés: DENV-2 (34), DENV-1 (1) et DENV-3 (1). Le sérotype majoritaire circulant est le DENV-2. Toujours parmi 749 cas, 29% ont moins de 15 ans et 11% ont plus de 65 ans. L'âge médian est de 32 ans [0 ; 96].

La tendance à la baisse observée au cours des deux dernières semaines ne pourra être confirmée qu'en intégrant les données des deux prochaines semaines, du fait des fêtes de fin d'années.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-01. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe.

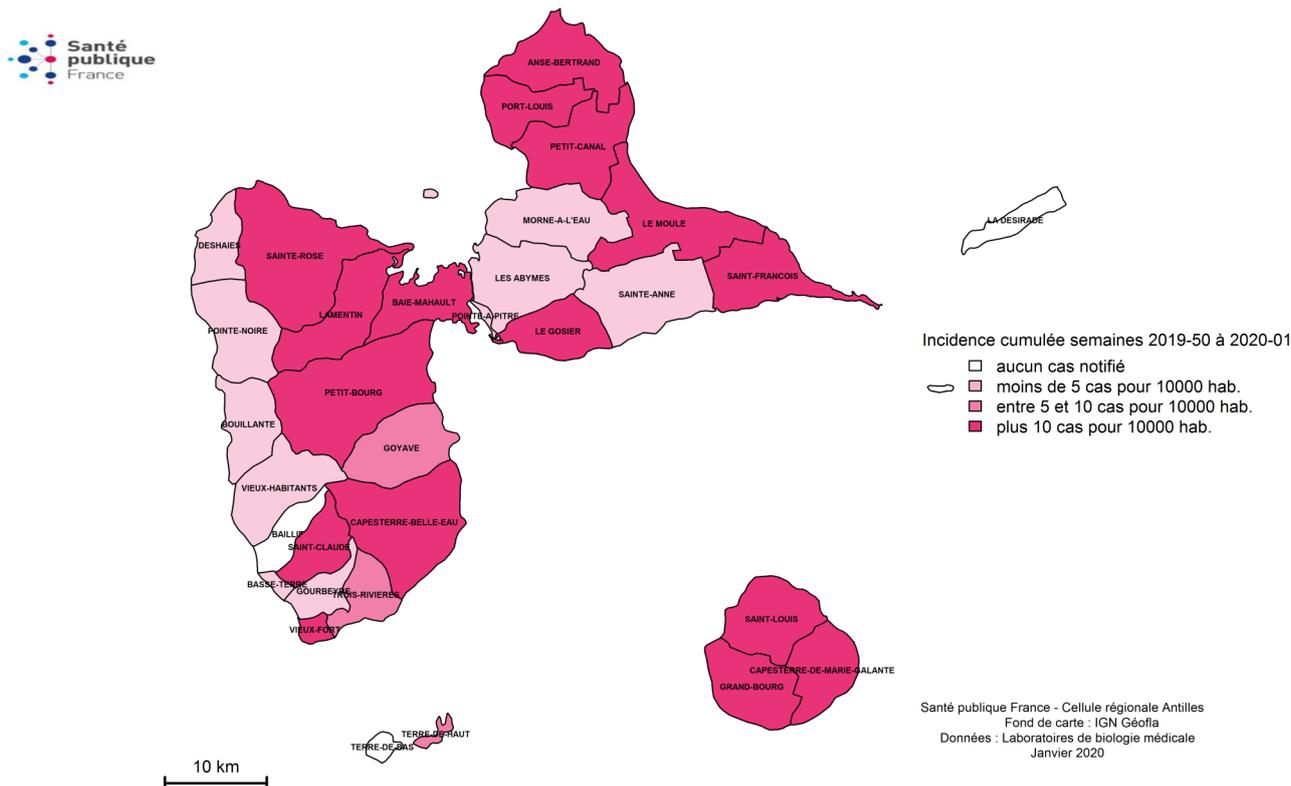


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (semaines 2019-50 à 2020-01), 234 cas biologiquement confirmés ont été identifiés dans la quasi-totalité des communes de l'archipel. L'incidence cumulée sur les 4 dernières semaines est supérieure à 10/10000 habitants dans 16 communes (Figure 3) et marque une nette propagation de l'épidémie. Pour la première fois, un cas confirmé a été signalé aux Saintes sur la commune de Terre-de-haut.

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2019-50 et 2020-01.



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

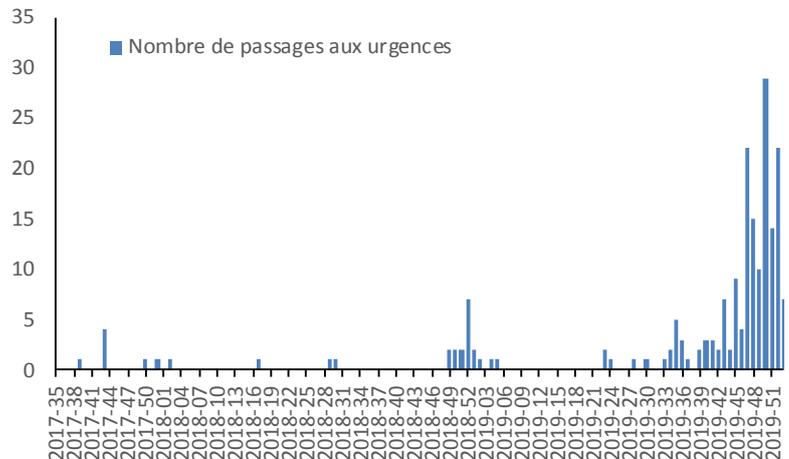
Une baisse du nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue est observée en semaine 2020-01 avec 7 passages contre 22 la semaine précédente. Parmi ces 7 passages aux urgences, deux ont nécessité une hospitalisation contre aucune hospitalisation la semaine d'avant. Depuis le début de l'épidémie, on enregistre 141 passages aux urgences dont 29 ayant nécessité une hospitalisation.

Surveillance des formes graves de dengue, hospitalisées

Aucune forme grave en lien direct avec la dengue, hospitalisée dans un service de soins intensif ou réanimation n'a été signalé.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-01. Source : Oscour® / SurSaUD®



Phase 4 niveau 1 du PSAGE* Dengue: Epidémie confirmée

| SAINT-MARTIN |

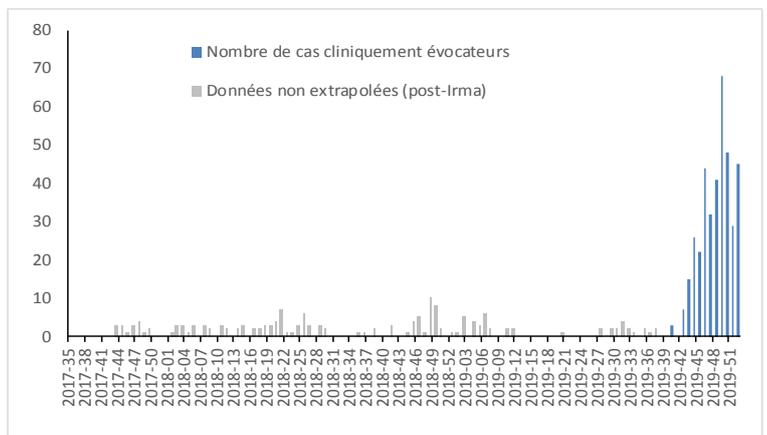
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

Une augmentation du nombre de cas vus en consultation en médecine de ville a été observée la semaine dernière (2020-01) avec 45 cas estimés contre 30 la semaine précédente (2019-51). Au total, depuis octobre 2019 (semaine 2019-40), près de 380 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés en médecine de ville dont 50% au cours des 4 dernières semaines. Le nombre estimé de consultations par semaine reste élevé depuis fin novembre.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de patients vus par le réseau des médecins sentinelles pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-01. Source : réseau des médecins sentinelles

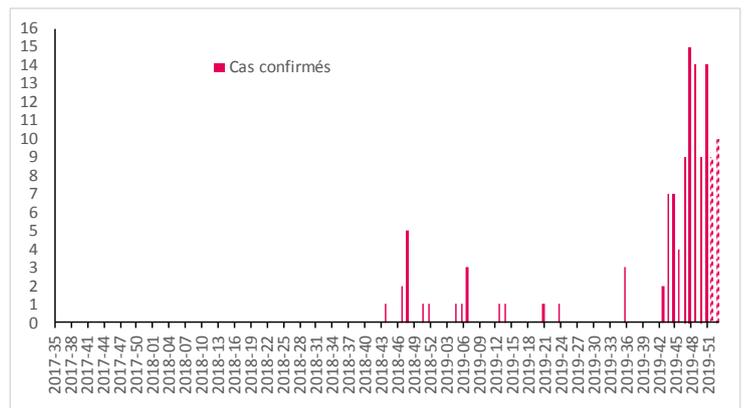


Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis octobre 2019, 100 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés dont 42 au cours des quatre dernières semaines 2019-50 à 2020-01 (Figure 6). Parmi 56 prélèvements, les sérotypes DENV-1 (46), DENV-2 (1) et DENV-3 (9) ont été identifiés. Le sérotype majoritaire circulant est le DENV-1.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2020-01. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT, IP Guadeloupe



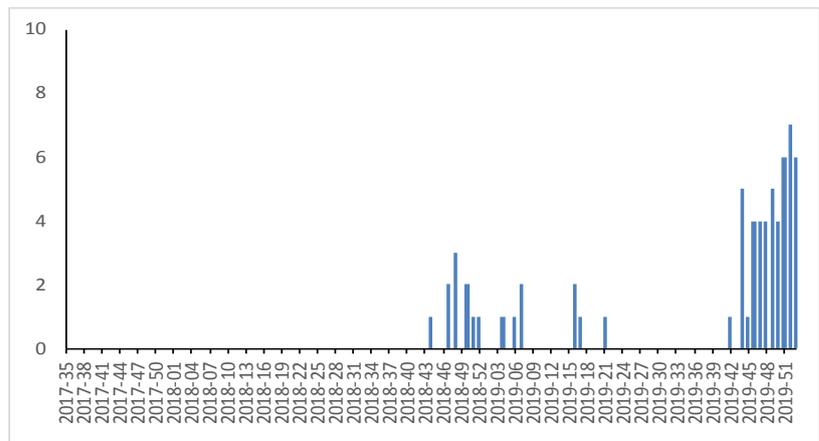
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

| Figure 7 |

Une stabilisation du nombre de passages aux urgences est observée depuis 3 semaines avec, en moyenne, 6 passages hebdomadaires aux urgences (Figure 7). Parmi ces six passages, la moitié a nécessité une hospitalisation en semaine 2020-01.

Depuis octobre 2019 (2019-40), 47 passages aux urgences ont été signalés dont onze ayant nécessité une hospitalisation. La situation à l'hôpital est suivie avec attention.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-01. Source : Oscore® / SurSaUD®



Phase 2 du PSAGE* Dengue, Phase de vigilance: Recrudescence saisonnière.

| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une diminution du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville est observée en semaine 2020-01 par rapport à la semaine précédente (2019-52), 9 cas estimés contre le double la semaine d'avant. Cette tendance est sans doute liée aux fêtes de fin d'année donc à confirmer dans les deux prochaines semaines.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Cinq cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés en décembre dernier, respectivement en semaine 2019-49 (1), 2019-50 (1) et 2019-52 (3).

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Deux passages aux urgences ont été enregistrés à l'hôpital au cours des deux dernières semaines dont un nécessitant une hospitalisation.

Phase 1 du Psage* Dengue: phase interépidémique

* Psage = 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 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.

| 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.



**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



Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mmes Annabelle Preira et Axel Grellier) 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 depuis le début de l'épidémie (2019-22)

- Près de 3590 cas cliniquement évocateurs
- 749 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- Près de 380 cas cliniquement évocateurs
- 100 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis fin novembre 2019

- 44 cas cliniquement évocateurs
- 5 cas biologiquement confirmés

En Martinique depuis juillet 2019

- Près de 1440 cas cliniquement évocateurs
- 288 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

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,
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>