

Analyse de la situation épidémiologique - Données au 19 décembre 2019 *Epidemiological update of dengue activity - Data until December 19th, 2019*

En Guadeloupe, le comité de gestion de la dengue s'est réuni le vendredi 13 décembre 2019; il a acté le passage en phase 4 du PSAGE dengue: épidémie confirmée et a décidé le renforcement des actions de communication et d'information auprès de la population, et de lutte contre les moustiques, vecteurs de la maladie. Les valeurs maximales du nombre de cas cliniquement évocateurs, attendues pour la période sont dépassées depuis 11 semaines. Depuis juillet 2019, on enregistre près de 3230 cas cliniquement évocateurs de dengue.

A Saint-Martin, le nombre de cas cliniquement évocateurs progresse depuis 3 semaines. Il reste élevé avec près de 70 cas estimés la semaine dernière.

A Saint-Barthélemy, les premiers cas cliniquement évocateurs et biologiquement confirmés de dengue, ont été identifiés.

Guadeloupe: Since July 2019, 3230 weekly number of clinical cases. All surveillance indicators still increase.

Saint-Martin: Since October 2019, 260 weekly number of clinical cases.

Saint-Barthelemy : The first cases of dengue fever have been reported in the past 2 weeks.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

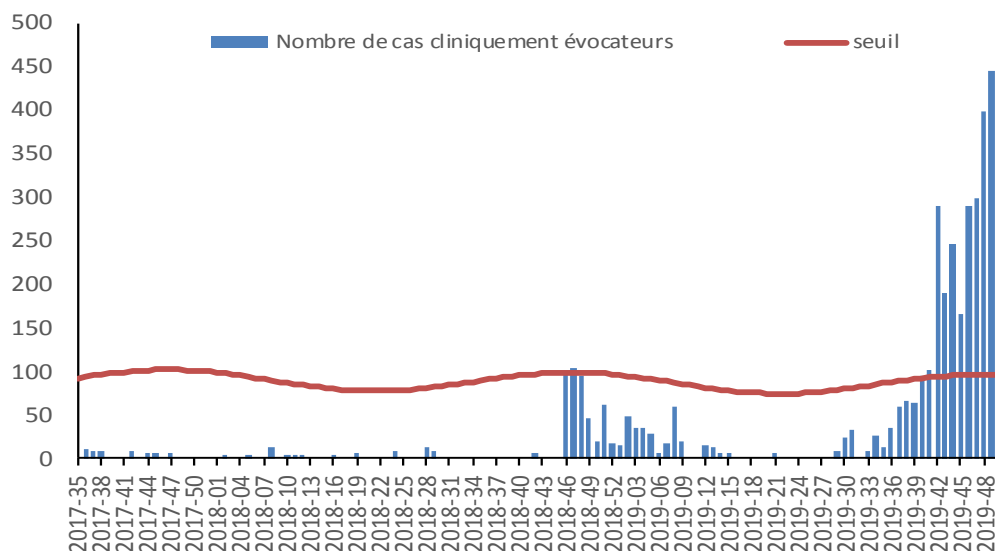
Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, enregistré à partir du réseau de médecins généralistes sentinelles, reste élevé depuis plusieurs semaines et bien au dessus des valeurs attendues (Figure 1). Avec près de 370 cas estimés la semaine dernière (2019-50), on enregistre une légère baisse par rapport à la semaine précédente (440 cas estimés en S 2019-49).

Depuis juillet 2019 (semaine 2019-27), près de 3230 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville, dont 47% 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 2019-50. *Source : réseau des médecins sentinelles*



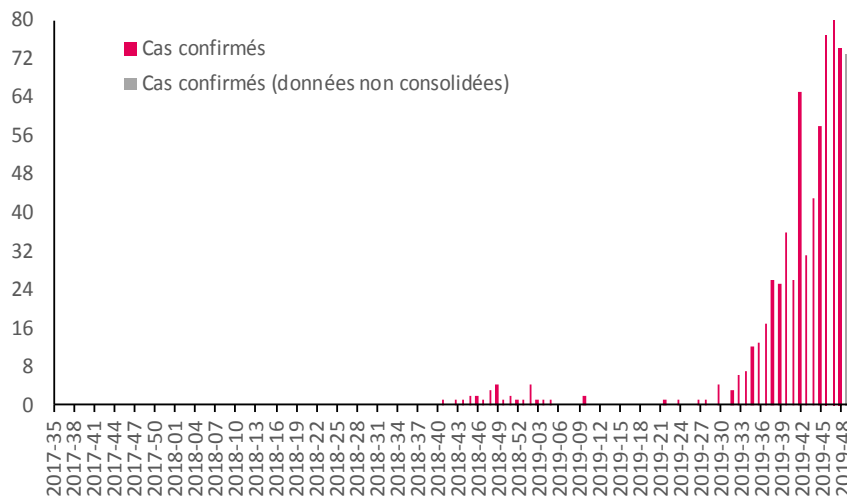
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis juillet 2019, 702 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés (Figure 2). Parmi eux, 39 prélèvements ont pu être sérotypés. Le sérotype majoritaire circulant est le DEN-2. Le sérotype DEN-1 a également été identifié sur un prélèvement unique. Toujours parmi eux, 32% ont moins de 15 ans et 8% ont plus de 65 ans. L'âge médian est de 29 ans [0 ; 96].

On observe une stabilisation du nombre de cas confirmés depuis 5 semaines hormis durant la semaine 2019-50 qui est en cours de consolidation.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-50. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe.

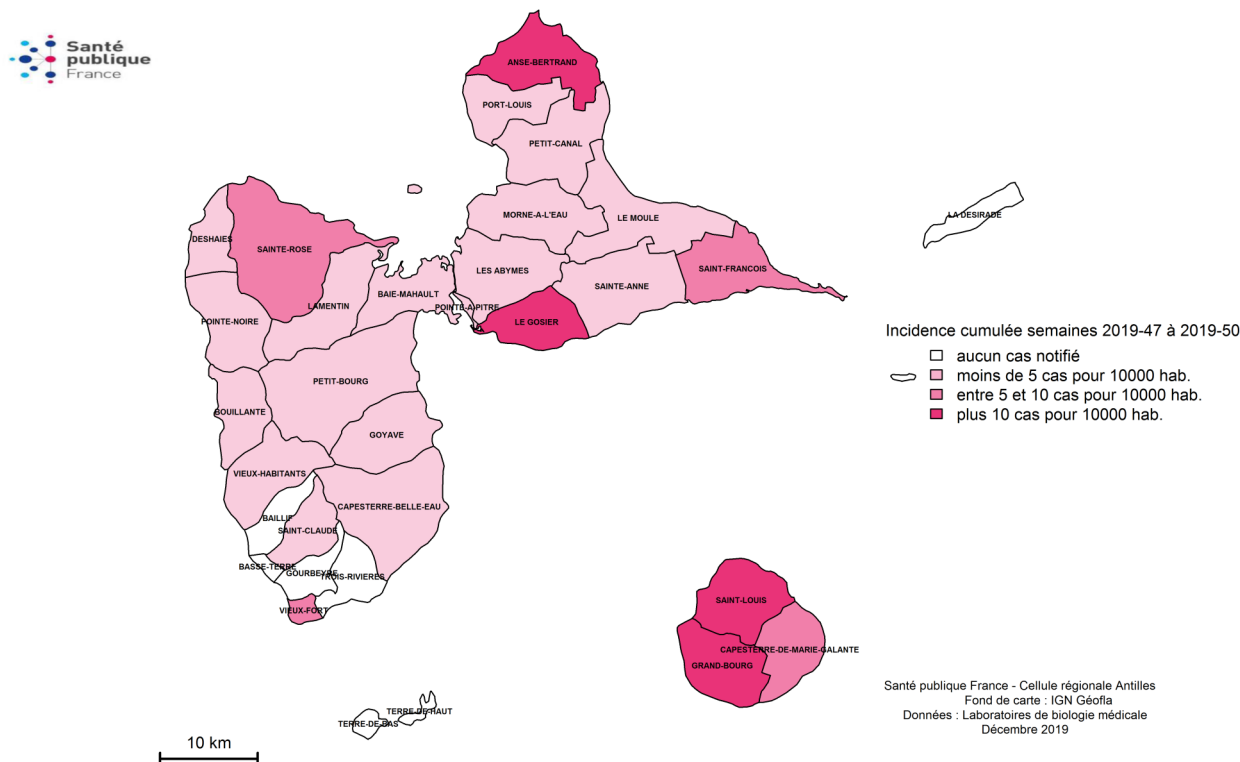


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (semaines 2019-47 à 2019-50), 251 cas biologiquement confirmés ont été identifiés dans 25 communes sur les 32 communes de l'archipel. Dans quatre communes, l'incidence cumulée sur les 4 dernières semaines est supérieure à 10/10000 habitants; il s'agit de Saint-Louis, Grand-Bourg, Gosier et Anse-Bertrand (Figure 3). Quatre communes rapportent une incidence cumulée entre 5 et 10 cas pour 10000 habitants. La quasi-totalité de l'archipel est touchée.

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2019-47 et 2019-50



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

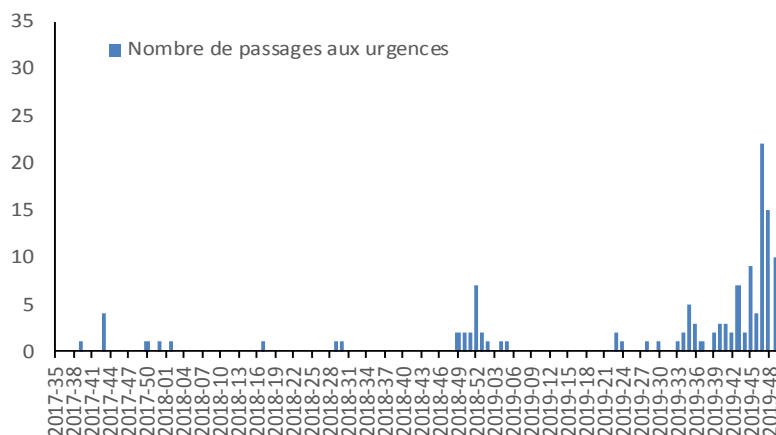
Le nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue a triplé la semaine dernière (2019-50) avec 29 passages contre 10 la semaine précédente 2019-49. Parmi ces 29 passages aux urgences pour suspicion de dengue, trois ont nécessité une hospitalisation.

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 2019-50. Source : Oscour® / SurSaUD®



Le Comité de gestion s'est réuni le 13/12/2019 et a acté le passage en phase d'épidémie confirmée. Il a décidé du renforcement des actions de communication, de resensibilisation des acteurs de santé, des collectivités et de la population.

| SAINT-MARTIN |

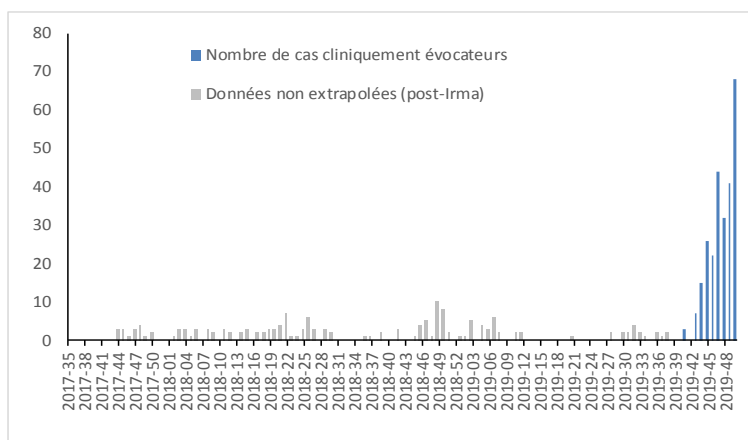
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

Près de 70 cas a été vu en médecine de ville la semaine dernière (2019-50) soit vingt de plus par rapport à la semaine précédente. Au total, depuis octobre 2019 (semaine 2019-40), près de 260 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville dont 72% au cours des 4 dernières semaines. Le nombre estimé de consultations par semaine est élevée 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 2019-50. Source : réseau des médecins sentinelles

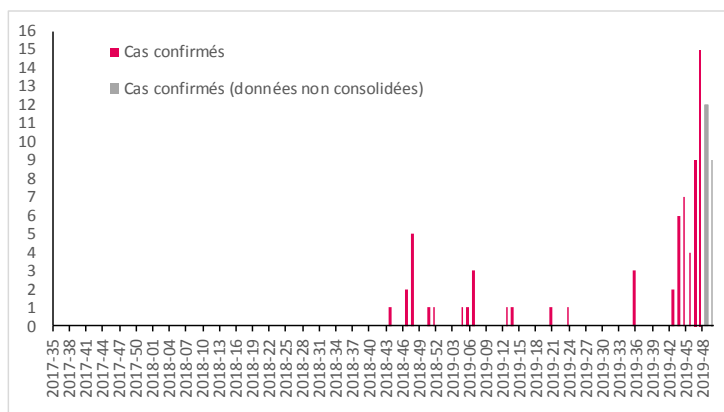


Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis octobre 2019, 64 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés dont 45 (70%) au cours des quatre dernières semaines 2019-47 à 2019-50 (Figure 6). Parmi 13 prélèvements, les sérotypes DENV-1 (12) et DENV-2 (1) ont été identifiés.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2019-50. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT, IP Guadeloupe

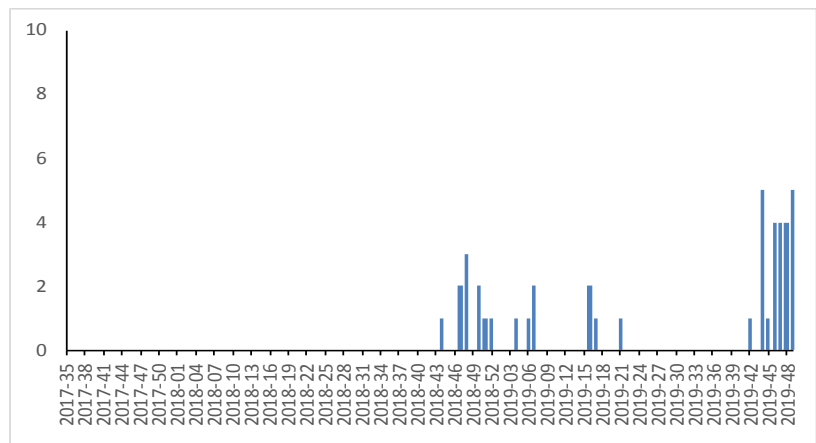


Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

| Figure 7 |

Depuis la semaine 2019-46, quatre passages aux urgences pour suspicion de dengue sont enregistrés en moyenne, à l'hôpital par semaine (Figure 7). Seul, un passage aux urgences pour dengue a nécessité une hospitalisation la semaine dernière 2019-50. Au cours des 4 dernières semaines, 17 passages aux urgences ont été signalés dont trois ayant nécessité une hospitalisation.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-50. Source : Oscour® / SurSaUD®



Le CEMIE « dengue » a été consulté et estime que la situation épidémiologique de la dengue correspond désormais à la phase 2 du Psage, Phase de vigilance: Recrudescence saisonnière.

| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Cinq cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville en semaine 2019-50 contre six cas la semaine précédente 2019-49.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Deux cas de dengue biologiquement confirmés par NS1 ont été enregistrés au cours des deux dernières semaines (2019-48 et 2019-49). Ce sont les premiers cas de dengue détectés depuis octobre 2016 (semaine 2016-41).

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences a été enregistré à l'hôpital depuis février 2019 (2019-08).

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

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 antivectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (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 depuis juillet 2019

- Près de 3230 cas cliniquement évocateurs
- 702 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- Près de 260 cas cliniquement évocateurs
- 64 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis fin novembre 2019

- 11 cas cliniquement évocateurs
- 2 cas biologiquement confirmés, identifiés depuis la semaine 2019-48

En Martinique depuis juillet 2019

- Près de 1100 cas cliniquement évocateurs
- 170 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>