

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-05

Epidemiological update of dengue activity - Weekly point 2020-05

En **Guadeloupe**, depuis le début de l'épidémie (mi octobre 2019) près de 5040 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté en médecine de ville. Les indicateurs de surveillance (ville, hôpital) demeurent élevés pour la période.

A **Saint-Martin**, le comité de gestion a acté le passage en épidémie de dengue avec près d'une centaine de cas cliniques vus en médecine de ville depuis deux semaines et plus d'une quarantaine de cas biologiquement confirmés.

A **Saint-Barthélemy**, une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs est observée depuis 3 semaines (2020-03 à 2020-05). La situation est suivie avec attention.

Guadeloupe: Since the onset of dengue epidemic (mid-October), about 5040 clinical cases were notified by general practitioners. Surveillance indicators remain very high for the period.

Saint-Martin: The epidemiological situation is corresponding to a dengue epidemic with about a hundred clinical cases per week since 2 weeks and about forty laboratory confirmed weekly cases.

Saint-Barthelemy : An increase of the dengue clinical cases was observed since 3 weeks (2020-03 to 2020-05). The epidemiological situation is monitoring with attention.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

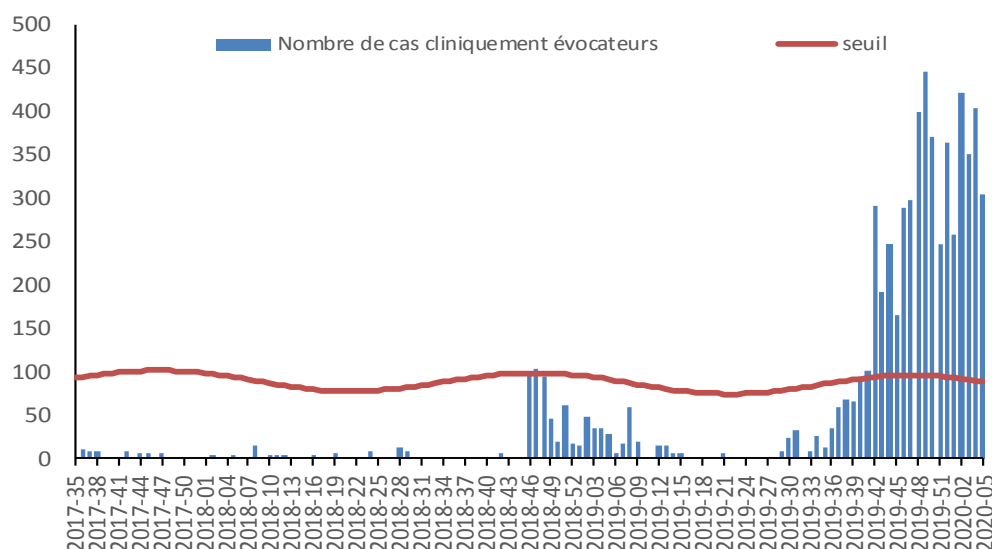
Réseau médecins sentinelles

Malgré la diminution observée du nombre de cas cliniquement évocateurs vus en médecine de ville (~ 300 cas estimés la semaine dernière 2020-05), par rapport aux semaines précédentes, les valeurs demeurent élevées, avec en moyenne 350 cas estimés chaque semaine depuis décembre 2019.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), 5040 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville, dont près d'un tiers (29%) au cours des quatre 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 2020-05. *Source : réseau des médecins sentinelles*



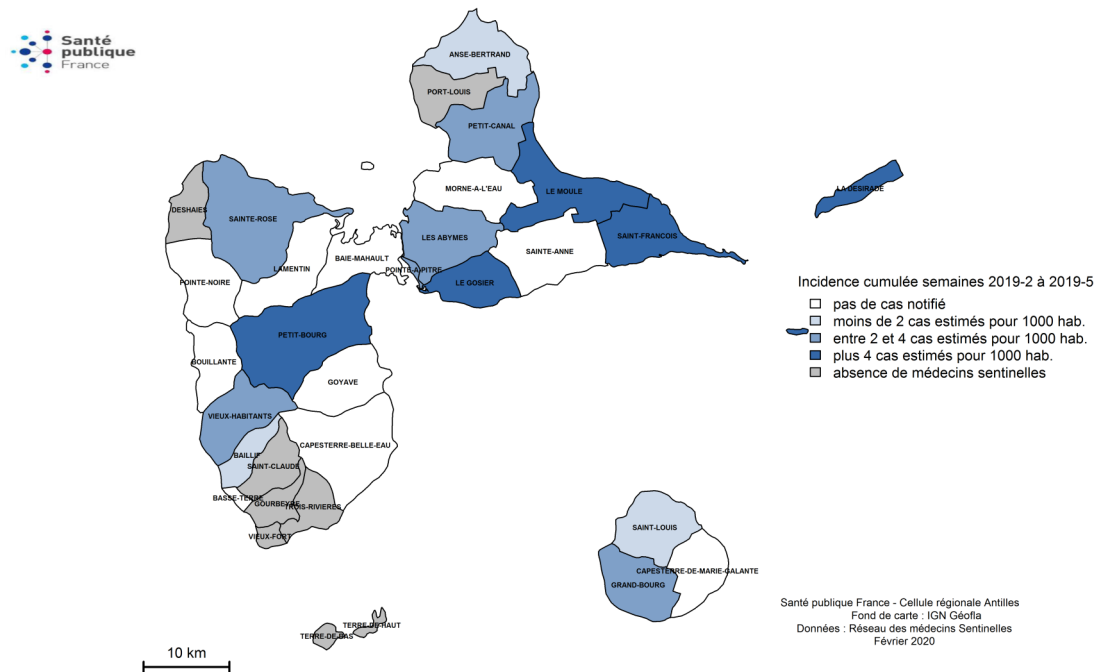
*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour un syndrome clinique évocateur. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.

Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (semaines 2020-02 à 2020-05), près de 1480 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste. Les communes les plus impactées pour cette période, c'est-à-dire, celles où l'incidence cumulée est la plus élevée, sont situées principalement en Grande Terre (Le Gosier, Saint-François et Le Moule) (Figure 2). La Désirade et Petit-Bourg sont également concernés avec des incidences dépassant également les 4 cas pour 1000 habitants. Les communes de Petit-Canal, Les Abymes, Point-à-Pitre, Sainte-Rose, Vieux Habitants et Grand Bourg affichent des incidences entre 2 et 4 cas pour 1000 habitants. Onze communes ne rapportent aucun cas cliniquement évocateur de dengue. Huit sur les 32 communes de l'île 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 2020-02 à 2020-05



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

On observe une augmentation du nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue depuis 3 semaines, avec 22 passages observés la semaine dernière (2020-05), presque le double de la semaine 2020-03. Parmi ces 22 passages, trois ont nécessité une hospitalisation.

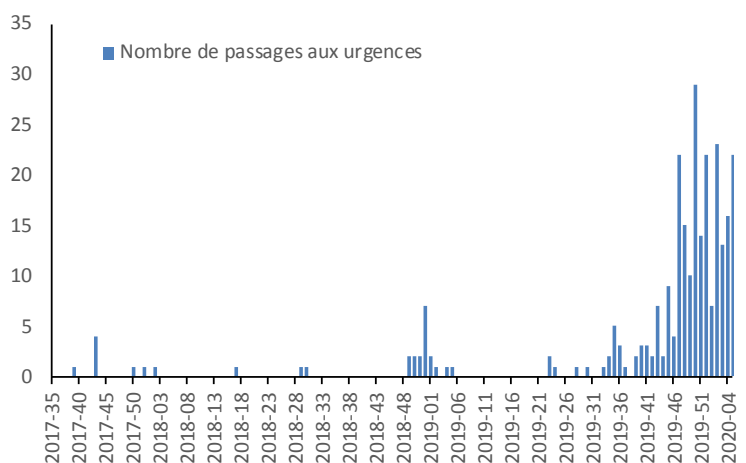
Depuis le début de l'épidémie (S2019-42), on enregistre 217 passages aux urgences dont 41 ayant nécessité une hospitalisation soit 19% des passages aux urgences.

Surveillance des formes graves de dengue, hospitalisées

Aucune forme grave en lien direct avec la dengue, n'a été notifiée 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 2020-05. *Source : Oscour® / SurSaUD®*



Phase 4 niveau 1 du PSAGE* Dengue: Epidémie confirmée

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

Près d'une centaine de patients cliniquement évocateurs de dengue ont consulté chaque semaine en médecine de ville au cours des deux dernières semaines (115 en 2020-04 et 95 en 2020-05) (Figure 3). Ces valeurs sont largement supérieures à celles observées depuis le début de la recrudescence amorcée en décembre (2019-49). La situation épidémiologique est donc suivie avec attention depuis la déclaration de l'épidémie sur l'île en ce début d'année. Au total, depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), près de 270 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés en médecine de ville.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis octobre 2019 (2020-40), 169 cas ont été biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (Figure 4) dont 46 depuis le début de l'épidémie déclarée en semaine 2020-03.

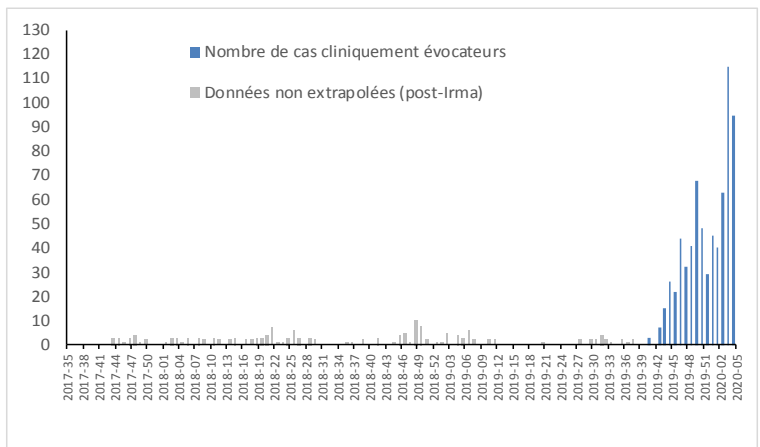
Parmi près de 80 prélèvements biologiques analysés par le Centre National de Référence des Arboviroses, le sérotype DENV-1 est le sérotype majoritaire circulant (80%). Les sérotypes DENV-2 et DENV-3 sont également identifiés.

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Le nombre de passages aux urgences pour dengue a diminué au cours des deux dernières semaines (Figure 5) avec respectivement 3 et 5 passages en semaine 2020-04 et 2020-05, contre en moyenne 7 passages depuis près d'un mois. Parmi les 5 passages la semaine dernière, un passage a fait l'objet d'une hospitalisation. Depuis octobre 2019 (2019-40), on recense 69 passages aux urgences pour dengue dont 15 depuis le début de l'épidémie (2020-03). Cinq parmi ces 15 passages aux urgences pour dengue ont nécessité une hospitalisation.

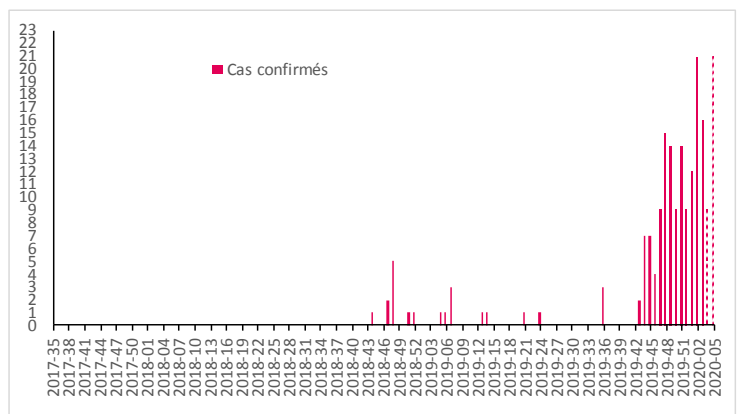
| Figure 3 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-05
Source : réseau des médecins sentinelles



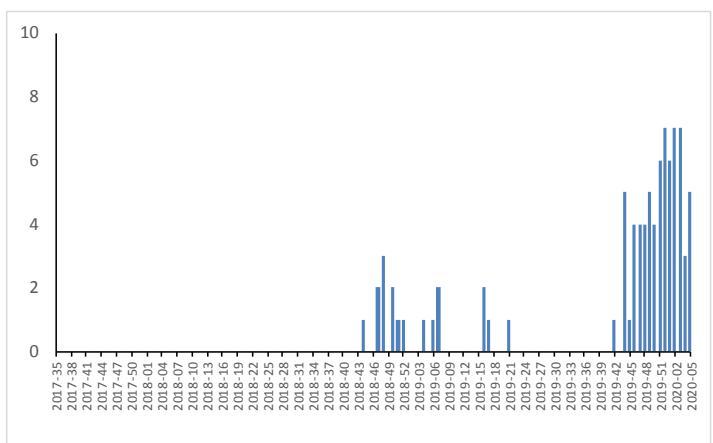
| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2020-05. Source : Laboratoire de ville, CNR, Cerba, Biomnis



| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-05. Source : Oscour® / SurSaUD®



Le comité de gestion dengue, présidé par Madame la Préfète, s'est réuni le 29/01/2020 et a acté le passage en épidémie sur la collectivité de Saint-Martin.

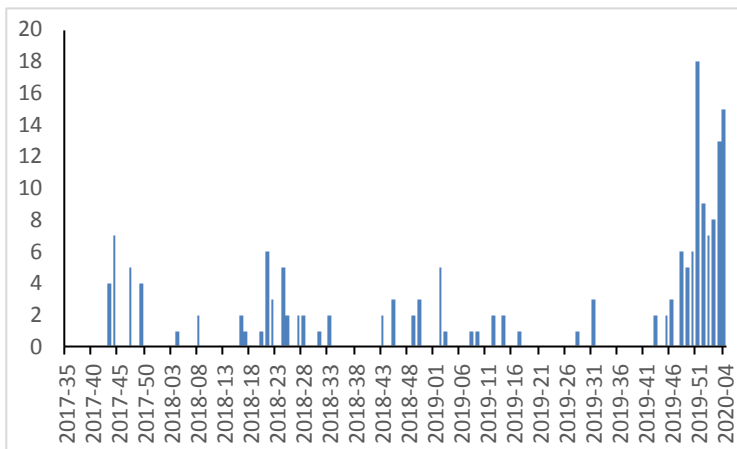
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville est observée depuis 3 semaines (Figure 6). Cette tendance est à suivre avec attention dans les prochaines semaines.

Depuis novembre 2019 (2019-48), près de 90 patients avec des signes évocateurs de dengue ont consulté en médecine libérale sur l'île, dont 49% au cours des 4 dernières semaines.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2020-05. Source : Laboratoire de ville, CNR, Cerba, Biomics



Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au total, 16 cas ont été biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, respectivement en semaine 2019-49 (1), 2019-50 (1), 2019-52 (3), 2020-02 (2), 2020-03 (6) et 2020-04 (3). Aucun cas biologiquement confirmé n'a été enregistré la semaine dernière. Ces valeurs sont à consolider dans les prochaines semaines.

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Huit passages aux urgences ont été enregistrés à l'hôpital depuis fin novembre (2019-48) dont 5 au cours des trois dernières semaines (2020-03 à S2020-005) dont 3 nécessitant une hospitalisation. La semaine dernière 2020-05, aucun passage aux urgences pour dengue n'a été signalé.

Phase 1 du Psage* Dengue, phase interépidémique : présence de cas isolés ou foyers sur l'île

* 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.

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.



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 (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
Epidémie confirmée
 Depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- 5040 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

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

- Près de 270 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy
Présence de cas isolés ou foyers
 Depuis fin novembre 2019

- Près de 90 cas cliniquement évocateurs
- 16 cas biologiquement confirmés

En Martinique
Risque Epidémique
 depuis juillet 2019

- 2110 cas cliniquement évocateurs
- 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>