

# Surveillance de la dengue

Bulletin bimensuel : semaines 2010-29 et 2010-30

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 18 / 2010

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Depuis le début de l'épidémie, survenue en dehors de la période à risque habituelle (décembre), le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes a progressé de façon lente et par paliers jusqu'à mi-mai.

Depuis, la dynamique a évolué : on observe une augmentation rapide et importante des cas cliniquement évocateurs (Figure 1).

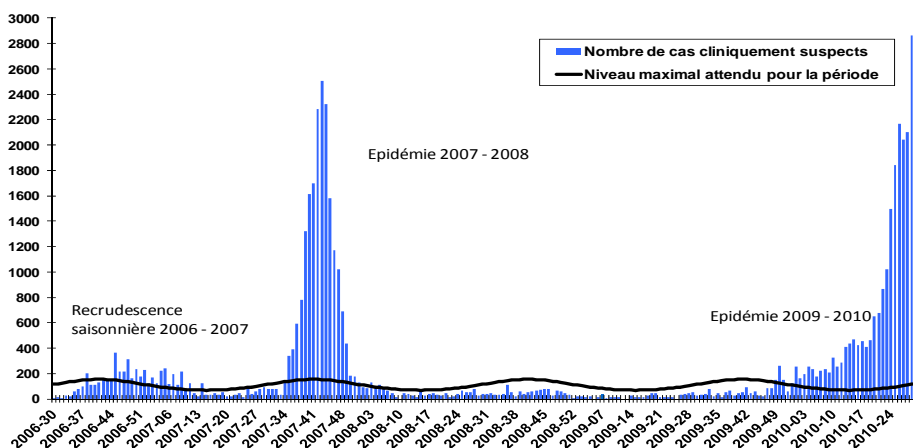
Entre la 3ème et la 4ème semaine de juillet (2010-28 et 2010-29), ce nombre a augmenté de plus de 35% (Figure 1).

Estimé à environ 2900 au cours des deux dernières semaines, il a ainsi largement dépassé le pic observé au cours de l'épidémie de 2007 (2500 cas).

\*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue 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 auprès du réseau des médecins sentinelles.

### | Figure 1 |

Surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, Juillet 2006 à Juillet 2010\* / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, July 2006 - July 2010*



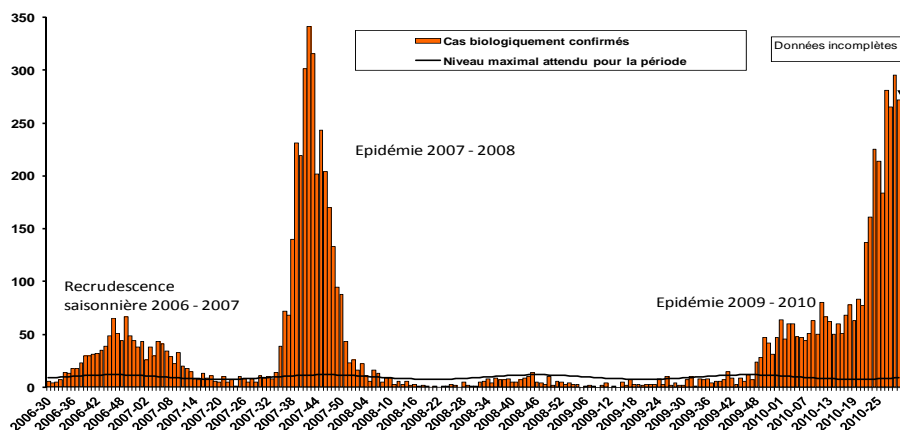
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

L'évolution des cas biologiquement confirmés suit une dynamique similaire avec une progression lente jusqu'à mi-mai puis une aug-

mentation rapide et importante au cours des semaines suivantes (Figure 2).

### | Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, Juillet 2006 à Juillet 2010 / *Weekly number of biologically confirmed cases of dengue fever, Guadeloupe, July 2006 - July 2010*



## Répartition géographique

Au cours des semaines S2010-29 et S2010-30 (du 19 juillet au 1er août), l'épidémie reste généralisée à l'ensemble du territoire. Une incidence supérieure à dix fois le seuil est observée dans 2/3 des communes pour lesquelles les données sont disponibles.

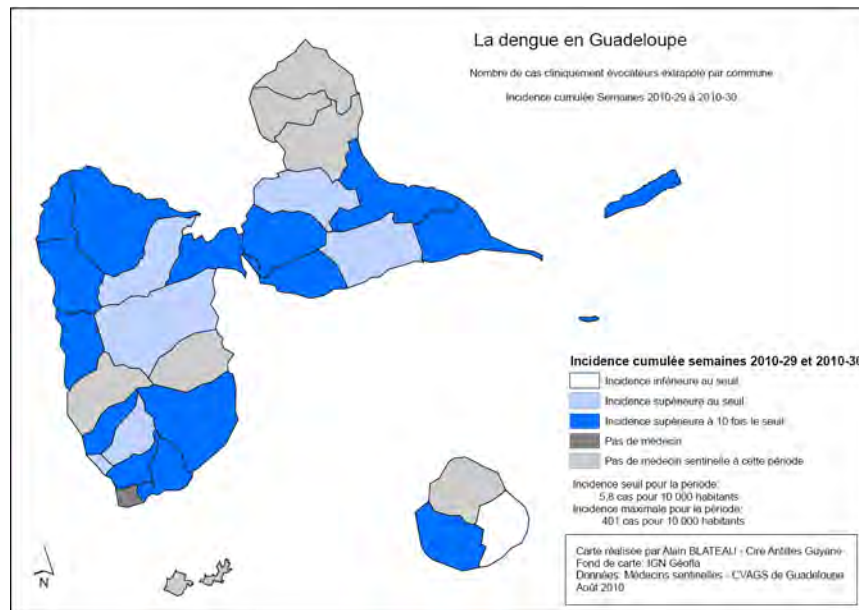
Les incidences les plus élevées des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes sont

toujours observées à Trois-Rivières et Saint-François, tandis qu'une augmentation récente de cette incidence est constatée aux Abymes (Figure 3).

*La représentation de la répartition géographique est basée sur l'incidence des cas cliniquement évocateurs vus en consultation de médecine de ville au cours des semaines 2010-29 et 2010-30*

### | Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs, Guadeloupe, semaines 2010-29 et 2010-30 / *Geographical representation of cumulated incidence of dengue like syndromes, epi-weeks 2010-29 and 2010-30, Guadeloupe*



## Surveillance des passages pour dengue aux urgences

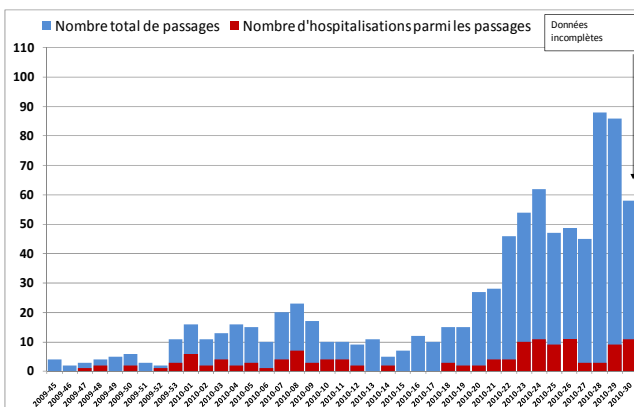
Au CHU de Pointe à Pitre, le nombre de passages pour dengue a presque doublé au cours des 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> semaines de juillet (semaines 2010-28 et 29) par rapport aux semaines précédentes pour atteindre près de 90 passages hebdomadaires, les données des urgences pédiatriques étant incomplètes pour la 5<sup>ème</sup> semaine de juillet (Fig. 4).

Au CH de Basse-Terre, on observe une augmentation marquée et régulière du nombre de passages pour dengue depuis la mi-mai, avec plus de 100 passages au cours de la semaine dernière (Figure 5).

Comprise entre 20 et 30% en janvier, février et mars, la part d'hospitalisations parmi les passages aux urgences est comprise entre 10 et 15% chaque mois depuis le mois de mai.

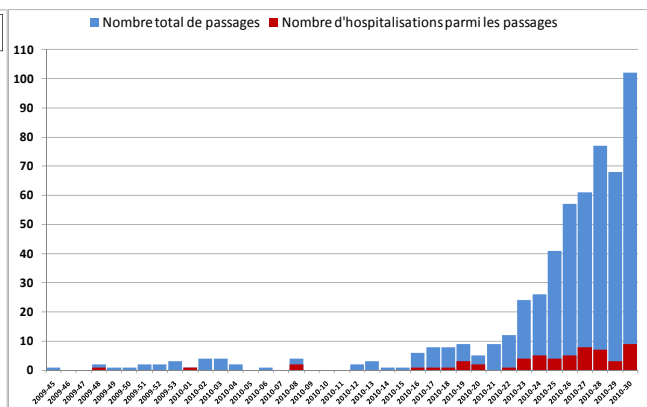
### | Figure 4 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences adultes et enfants du CHU de Pointe à Pitre, nov 2009 - juillet 2010. *Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit, Pointe à Pitre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - July 2010* - Source: Oscour et Service de Pédiatrie du CHU



### | Figure 5 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences adultes et enfants du CH de Basse-Terre, nov 2009 - juillet 2010. *Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit of Basse-Terre hospital, Guadeloupe, Nov 2009 - July 2010* - Source: Oscour



## Surveillance des cas hospitalisés

Le nombre de cas hospitalisés biologiquement confirmés poursuit sa progression, avec 84 cas recensés en juillet contre 46 en juin, ce qui représente une augmentation de 80% (Figure 6).

La proportion d'enfants âgés de moins de 15 ans ne change pas depuis le début de l'épidémie et se maintient autour de 50 % (Figure 7). De même, la proportion de formes graves<sup>1</sup> parmi les cas biologiquement confirmés hospitalisés reste stable et se maintient chaque mois entre 40 et 50 % (Figure 8).

Au cours du mois de juillet un décès directement lié à la dengue est survenu chez un enfant de trois ans.

Le taux de sévérité<sup>2</sup> se maintient pour le moment à un niveau inférieur à ce qui a été observé au cours de l'épidémie 2007 (0,4 % vs 0,8 %).

Le taux d'hospitalisation cumulé<sup>3</sup> depuis le début de l'épidémie est de 1% (vs 1,4% en 2007).

Sur les 243 cas hospitalisés biologiquement confirmés depuis le début de l'épidémie, on recense 121 formes communes et 94 formes graves<sup>1</sup>. Les 28 autres cas sont en cours de classification.

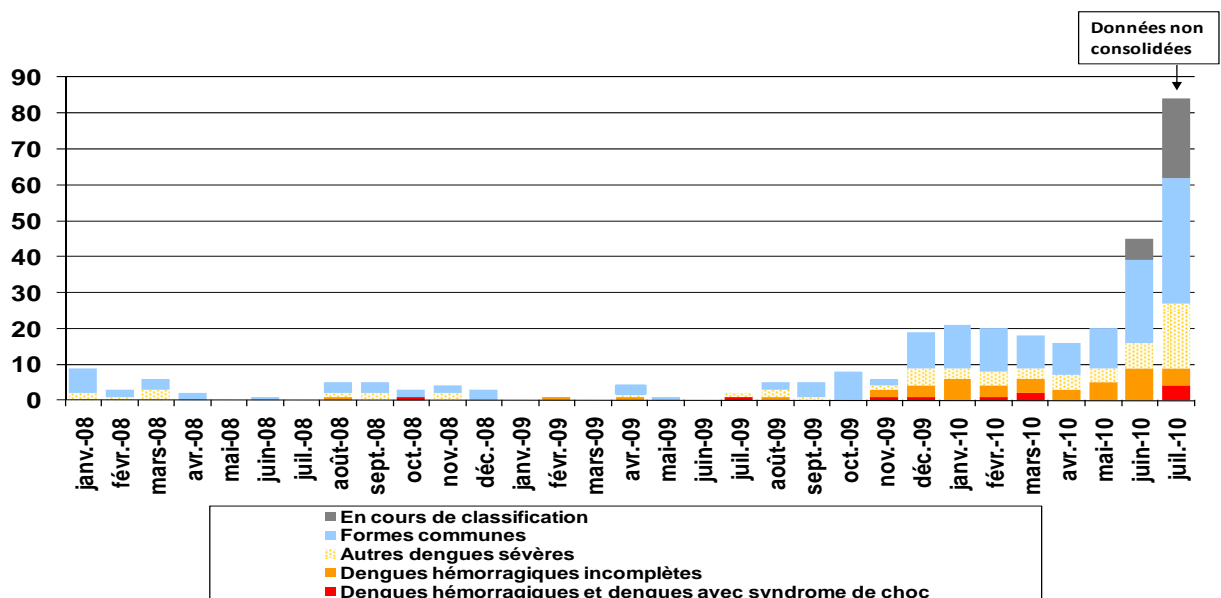
<sup>1</sup> Les formes graves incluent la forme hémorragique ou avec syndrome de choc, la forme hémorragique incomplète et les formes sévères autres.

<sup>2</sup> Nombre de cas sévères recensés par la surveillance des cas hospitalisés rapporté au nombre total de cas estimés

<sup>3</sup> Nombre de cas biologiquement confirmés hospitalisés rapporté au nombre total de cas estimés

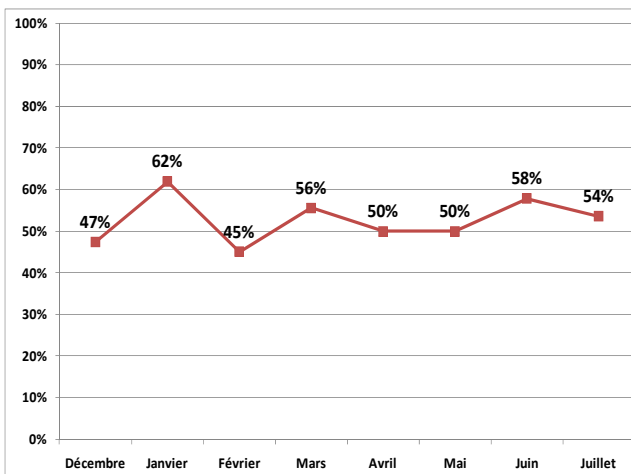
| Figure 6 |

Evolution mensuelle du nombre de cas de dengue hospitalisés biologiquement confirmés, Guadeloupe, Janvier 2008 à Juillet 2010 / Monthly number of biologically confirmed and hospitalized cases, Guadeloupe, January 2008 – July 2010



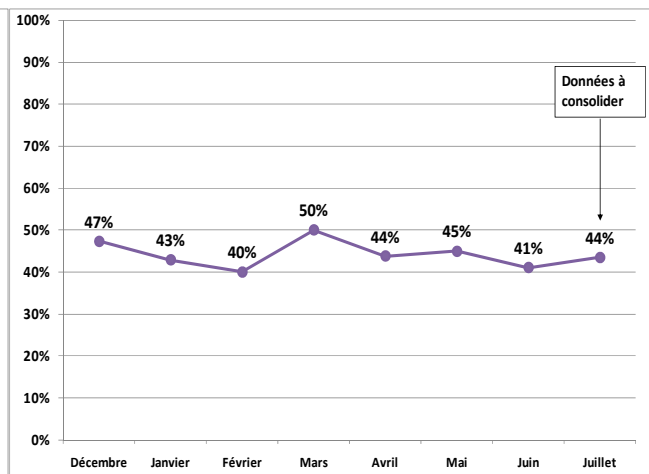
| Figure 7 |

Evolution mensuelle de la proportion d'enfants âgés de moins de 15 ans parmi les cas hospitalisés biologiquement confirmés de dengue / Monthly distribution of children aged less than 15 years old among the hospitalized and biologically confirmed cases



| Figure 8 |

Evolution mensuelle de la proportion de formes graves parmi les cas hospitalisés biologiquement confirmés de dengue / Monthly distribution of all severe forms among the hospitalized and biologically confirmed cases



# Quelques chiffres à retenir

## Saison 2009-2010

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2009-49) :

- **25 200** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **3 500** cas biologiquement confirmés
- **243** cas biologiquement confirmés hospitalisés
- **2** décès directement ou indirectement attribuable à la dengue
- Sérotype majoritaire : **DENV-1**

## Saison 2008-2009

- Pas d'épidémie : 1909 cas cliniquement évocateurs estimés au cours de la saison

## Situation dans les DFA

- Guyane : la fin de l'épidémie est proche
- Martinique : poursuite de l'épidémie
- Saint-Martin : épidémie confirmée
- Saint Barthélemy : phase de transmission sporadique

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,  
directrice générale de l'InVS

### Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

### Maquettiste

Claudine Suivant

### Comité de rédaction

Michelle Agnès, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Dr Philippe Quénel, Frédérique de Saint-Alary,

### Diffusion

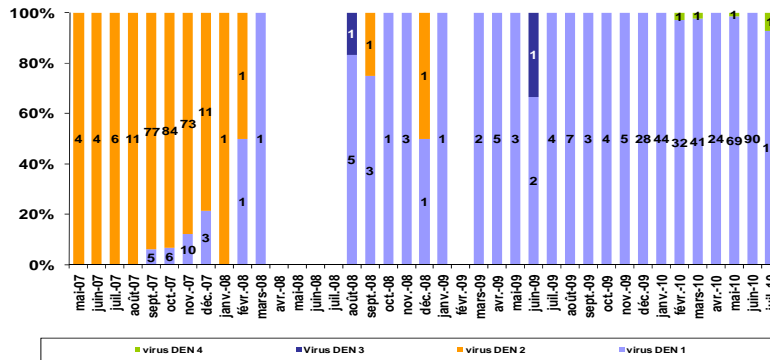
Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grives, B.P. 658.  
97261 Fort-de-France  
Tél. : 596 (0)596 39 43 54  
Fax : 596 (0)596 39 44 14  
<http://www.invs.sante.fr>  
<http://www.guyane.sante.gouv.fr>

## Surveillance des sérotypes

Depuis le début de l'épidémie, 99% des sérotypes identifiés en ville et à l'hôpital correspondent au sérotype DENV-1 (344). Le sérotype DEN-4 n'a été identifié qu'à 4 reprises (Figure 9). Le sérotype DENV-1 n'avait pas circulé activement en Guadeloupe depuis une dizaine d'années.

| Figure 9 |

Répartition mensuelle des sérotypes circulants du virus de la dengue, Guadeloupe, Mai 2007 à Juillet 2010 / Monthly distribution of dengue circulating serotypes, Guadeloupe, May 2007 – July 2010



A n

Au cours des dernières semaines, les indicateurs de surveillance épidémiologique témoignent de la poursuite de l'épidémie généralisée à l'ensemble de l'île:

- le niveau atteint au cours des deux dernières semaines est maintenant supérieur au niveau de l'épidémie de 2007 et toutes les communes sont atteintes ;
- le nombre de passages aux urgences pour dengue est en augmentation ;
- le nombre mensuel de cas biologiquement confirmés hospitalisés a doublé pour la deuxième fois entre juin et juillet.

La proportion de formes graves reste stable depuis le début de l'épidémie.

L'impact de cette épidémie sur le système de soins hospitaliers fait l'objet d'une vigilance particulière.

La situation épidémiologique de la Guadeloupe correspond toujours à la phase 4 du Psage\*\* : épidémie confirmée.

\*\* Psage = programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

\* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères (niveau 2) ■ Retour à la normale

**L'utilisation de répulsifs et de moustiquaires est actuellement fortement recommandée pour se protéger soi-même et son entourage proche .**

### Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Dr Elisabeth Estrade, Dr Jocelyne Mèrault), Service de lutte antivectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane,



Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue semaine 2010-31