

# Surveillance de la dengue

| GUADELOUPE |

Le point épidémiologique — N° 1 / Semaine 2009-53

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Après avoir augmenté de façon rapide et importante au cours des deux premières semaines de décembre, le nombre de cas cliniques évocateurs de dengue vus en consultation de ville n'a pas poursuivi sa progression. Il se maintient à des niveaux proches du niveau maximal attendu au cours des semaines suivantes, à l'exception de la semaine du 21 au 27 décembre (semaine 2009-52) au cours de

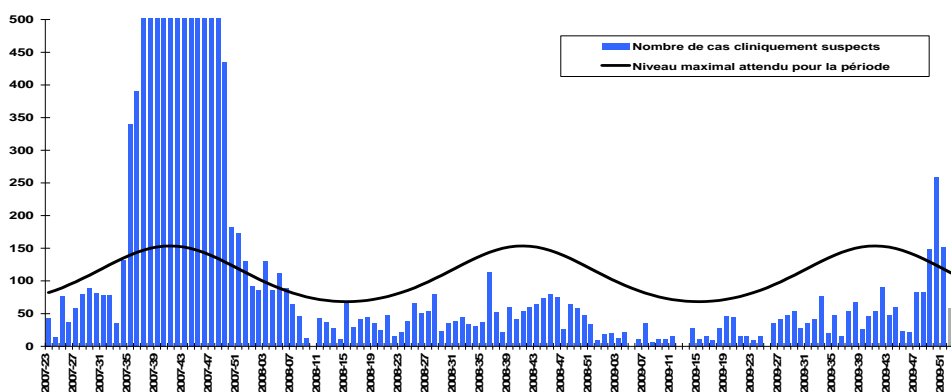
laquelle ce nombre se situe en deçà du niveau maximal attendu (Figure 1).

En raison de la faible activité des médecins en période de fêtes, la diminution observée au cours des deux dernières semaines de décembre reste d'interprétation difficile (Fig. 1).

\*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, juin 2007 à décembre 2009\* / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Guadeloupe, June 2007 - December 2009*



\*Source : Réseau de médecins généralistes

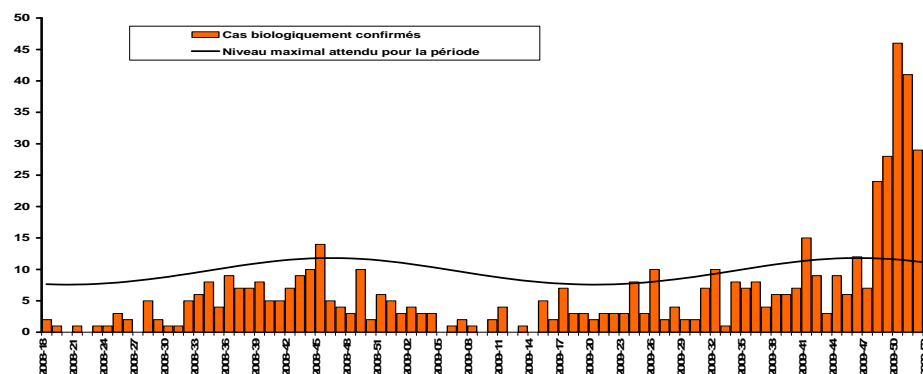
## Surveillance des cas biologiquement confirmés

L'évolution du nombre de cas biologiquement confirmés est similaire à celle des cas évocateurs. Après une augmentation rapide au cours des deux premières semaines de décembre, on observe une diminution régulière depuis la mi-décembre (Figure 2).

Depuis début décembre, le taux de positivité se maintient à un niveau élevé, variant chaque semaine entre 38 et 55 % au cours des cinq semaines de décembre (Figure 3).

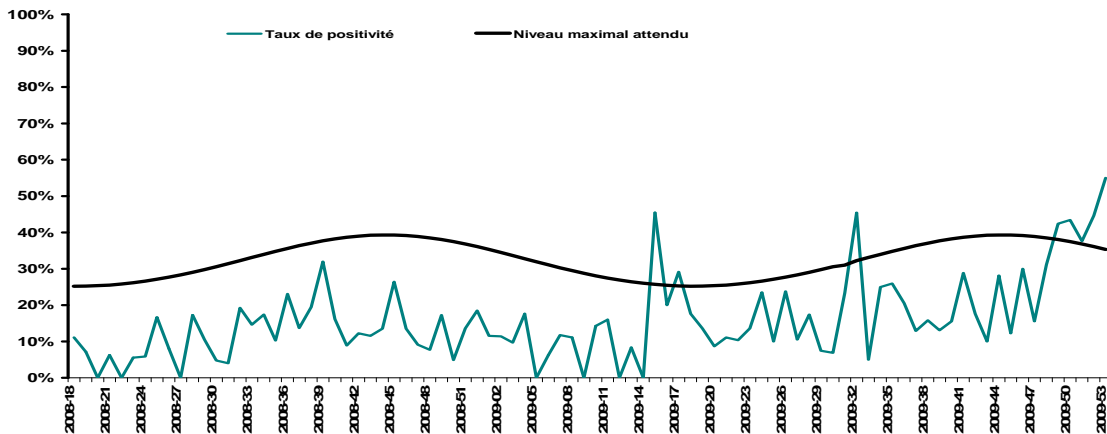
### | Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, mai 2008 à décembre 2009 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Guadeloupe, May 2008 - December 2009*



### | Figure 3 |

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique, Guadeloupe, mai 2008 à décembre 2009 / Positivity rate of samples analysed for biological confirmation, Guadeloupe, May 2008 - December 2009



### Répartition géographique

Le nombre d'épisodes de cas groupés de dengue a augmenté à partir du mois d'octobre.

Depuis, les foyers se sont étendus et généralisés de telle sorte que le phénomène est généralisé sur la Grande Terre et sur le Nord Est de la Basse Terre.

Sur la côte Ouest de la Basse Terre, des cas sporadiques ont été biologiquement confirmés sur Deshaies, Baillif et Sainte-Rose, sans constituer de foyer, les autres communes semblant pour l'instant épargnées.

### Surveillance des cas hospitalisés

Entre le mois d'août et le mois de novembre, le nombre de cas hospitalisés biologiquement confirmés est resté à peu près constant, variant chaque mois entre 5 et 9 cas, avec néanmoins un nombre de formes sévères plus important en novembre (Figure 4).

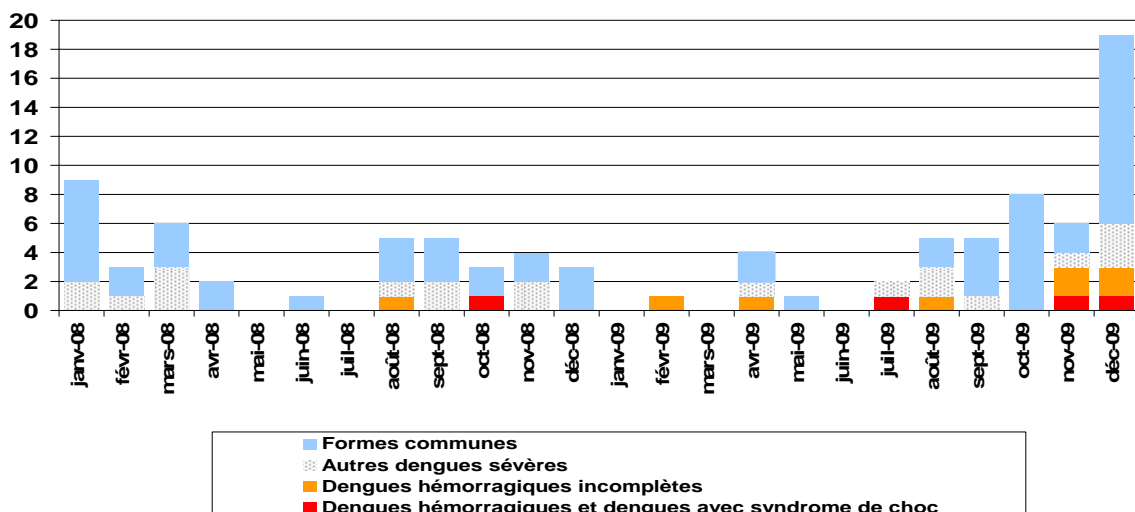
Le nombre de cas biologiquement confirmés hospitalisés augmente fortement en décembre, avec 19 cas. Les 2/3 des cas recensés en décembre correspondent aux semaines où l'intensité du phénomène est maximal, soit les semaines 2009-50 et 51.

Parmi ces 19 cas, on recense 10 adultes et 9 enfants.

Ils se répartissent en 6 formes communes, 3 formes sévères, 1 forme hémorragique, 2 formes hémorragiques incomplètes, les 7 autres cas récemment recensés étant en cours de classification.

### | Figure 4 |

Evolution mensuelle du nombre de cas de dengue hospitalisés biologiquement confirmés, Guadeloupe, janvier 2008 à décembre 2009 / Monthly number of biologically confirmed and hospitalized cases, Guadeloupe, January 2008 - December 2009

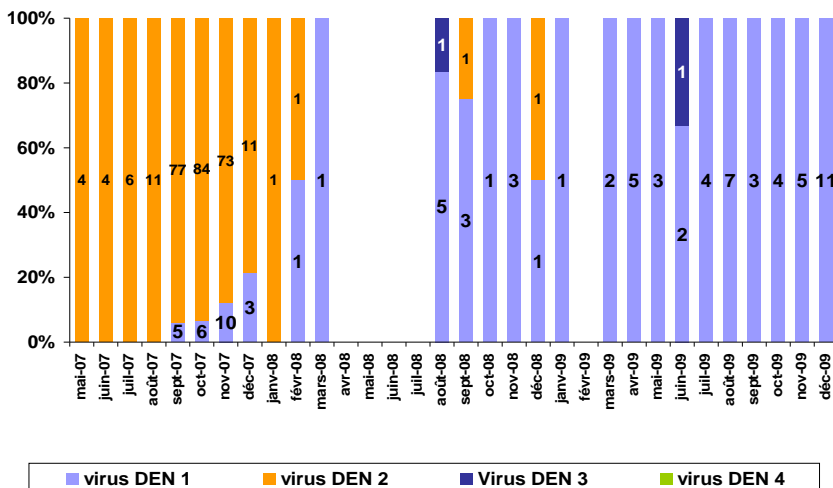


## Surveillance des sérotypes

Le sérotype DEN-2, majoritaire jusqu'à la fin de l'épidémie de 2007, a progressivement cédé la place au sérotype DEN-1, qui circule de façon presque exclusive depuis le début de l'année 2009 (Figure 5).

| Figure 5 |

Répartition mensuelle des sérotypes circulants du virus de la dengue, Guadeloupe, mai 2007 à décembre 2009 / Monthly distribution of dengue circulating serotypes, Guadeloupe, May 2007 – December 2009



## Analyse de la situation

**Malgré une tendance à la diminution, les indicateurs de surveillance de la dengue témoignent de la persistance d'un niveau de circulation virale élevé.**

**Le comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes se réunira le 14 janvier 2010 afin de d'évaluer la situation épidémiologique.**

**La situation épidémiologique correspond toujours à la phase 3 du Psage\*\* de Guadeloupe : « Risque épidémique ».**

\*\* 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

### Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille Sanitaire de la DSIDS (Michèle Agnès, Frédérique de Saint-Alary, Laurent Ginhoux, Dr Jocelyne Mérault, Service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (Urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane, ARH Guadeloupe



## Le point épidémi

# Quelques chiffres à retenir

### Saison 2009-2010

Depuis le début de la saison 2009-2010 (semaine 2009-19) :

- **1979** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **360** cas biologiquement confirmés
- **Sérotypes circulants: DEN-1**

### Saison 2008-2009

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

### Situation dans les DFA

- **Guyane : la situation correspond à la phase 2 du Psage : survenue de foyers isolés**
- **Martinique : la situation correspond à la phase 2 niveau 1 du Psage : foyers isolés**
- **Saint-Martin et Saint-Barthélemy : la situation correspond à la phase 3 du Psage Iles du Nord : épidémie confirmée**

### Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

### Rédacteur en chef

Dr Philippe Quénéel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

### Maquettiste

Claudine Suivant

### Comité de rédaction

Dr Sylvie Cassadou  
Dr Jean-Loup Chappert  
Sophie Larrieu  
Dr Philippe Quénéel

### 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>