

Surveillance mensuelle de la dengue mai 2010

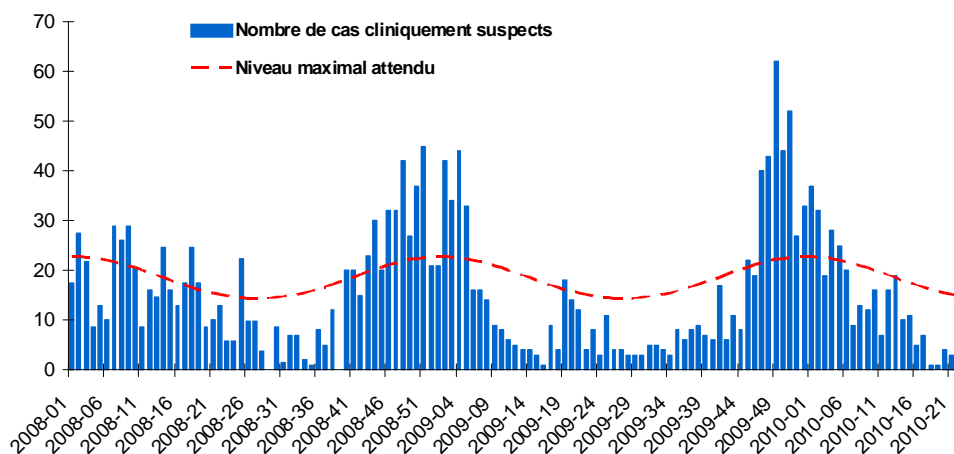
| SAINT-BARTHÉLEMY |

Le point épidémiologique — N° 9 / 2010

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue* vus par les médecins généralistes, Saint-Barthélemy, janvier 2008 à juin 2010 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Barthélemy, January 2008 - June 2010.*



Source : Réseau de médecins sentinelles

Au cours du mois de mai, une dizaine de cas évocateurs de dengue* ont été vus en consultation par les médecins généralistes de l'île, soit en moyenne deux ou trois cas par semaine seulement.

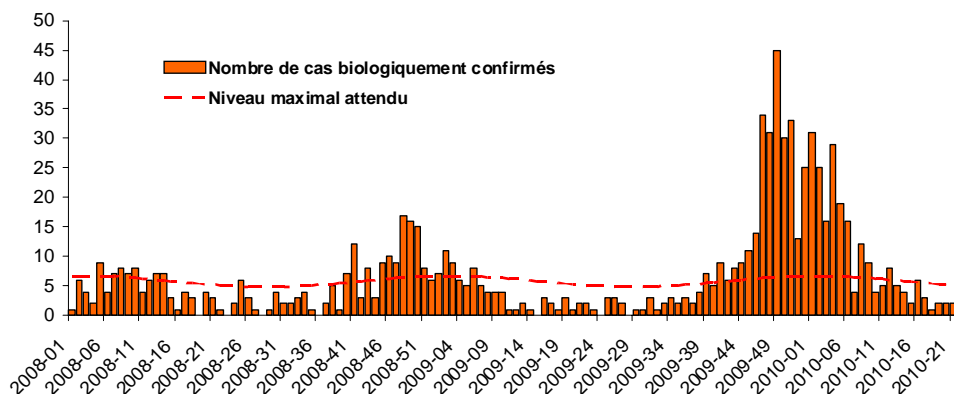
Ce nombre est très en dessous des valeurs maximales attendues pour la période, et très inférieur à celui observé au cours de la saison dernière à la même période (Figure 1).

*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population saint-Barthélemyoise, 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.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Barthélemy, janvier 2008 à juin 2010 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Barthélemy, January 2008 - June 2010.*



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale

Saison 2010-2011

Depuis le début de la saison (semaine 2010-14) :

- 45 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 24 cas de dengue biologiquement confirmés
- 1 sérotype identifié : DENV-1

Saison 2009-2010

780 cas cliniquement évocateurs estimés

Situation dans les DFA

- En Guyane : la situation correspond à la phase 4 du Psage : fin de l'épidémie proche
- En Martinique : épidémie avérée
- En Guadeloupe continentale : intensification de l'épidémie
- A Saint Martin : la situation correspond à la phase 1 du Psage : « cas sporadiques et/ou foyers isolés »

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

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.guadeloupe.sante.gouv.fr>

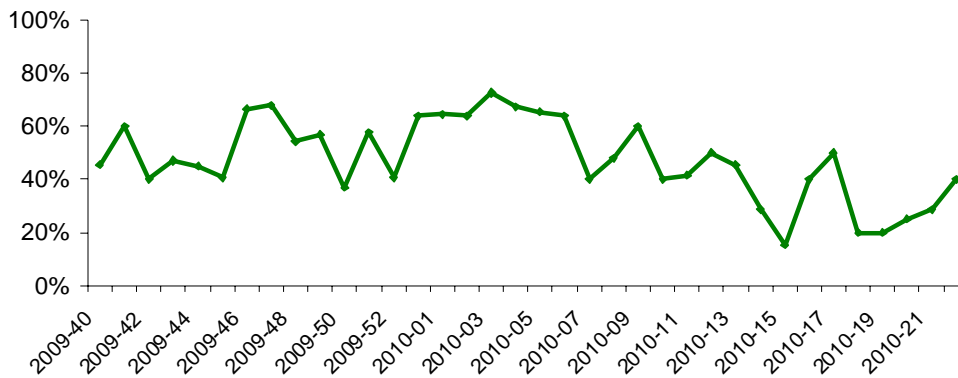
Durant tout le mois de mai, le nombre de cas confirmés de dengue est resté à des valeurs très basses, largement inférieures au niveau maximal attendu pour la période (Figure 2).

Ainsi, au cours des 5 dernières semaines (2010-18 à 2010-22), seulement 1 à 2 cas hebdomadaires ont été biologiquement confirmés.

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique, Saint-Barthélemy, janvier 2008 à juin 2010 / Positivity rate of samples analysed for biological confirmation, Saint-Barthélemy, January 2008 - June

| Figure 3 |



Compte tenu du très faible nombre de demandes de confirmation biologique au cours des dernières semaines, les variations ponctuelles hebdomadaires de cet indicateur sont difficilement interprétables.

Globalement, au cours du mois de mai, le taux de positivité s'est situé autour de 30%, soit à un niveau bien plus faible que durant l'épidémie où il a varié entre 40 et 60% (Figure 3).

Analyse de la situation

Depuis la fin de l'épidémie, l'ensemble des indicateurs épidémiologiques montre que la circulation virale de la dengue est très faible sur l'île de Saint-Barthélemy.

La situation épidémiologique correspond à la phase 1 du Psage des îles du nord : « cas sporadiques et/ou foyers isolés ».

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

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et/ou foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique entre eux ■ Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière des cas avec ou franchissement des niveaux maximums attendus ■ Epidémie confirmée ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille Sanitaire de l'ARS (Michèle Agnès, Sylvie Boâ, Frédérique de Saint-Alary, Laurent Ginhoux), Service de démolition, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane, ARH Guadeloupe.



Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue au mois de juillet