

Surveillance de la dengue

Bulletin bimensuel : semaines 2010-09 et 2010-10

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N°8 / 2010

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

Après avoir atteint un pic à la fin de l'année 2009, le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue* vus par les médecins généralistes de l'île avait brusquement diminué début janvier 2010.

Depuis, la diminution se poursuit mais de manière lente et progressive. Ainsi, le nombre de cas évocateurs est toujours supérieur aux valeurs maximales attendues pour la période, avec en moyenne près de 80 cas hebdomadaires

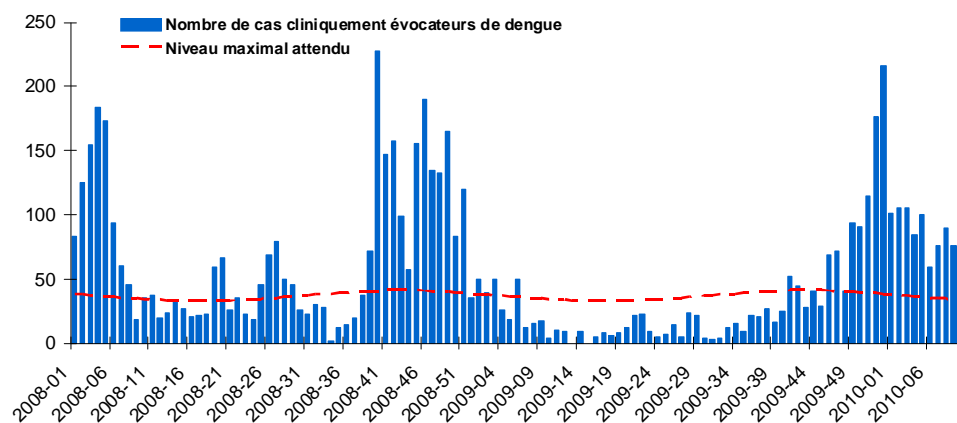
estimés sur les 3 dernières semaines (2010-08 à 2010-10).

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2009-49, soit début décembre), plus de 1500 patients ont ainsi consulté un médecin généraliste pour un syndrome cliniquement évocateur de dengue.

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

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



Source : Réseau de médecins sentinelles

Surveillance des cas biologiquement confirmés

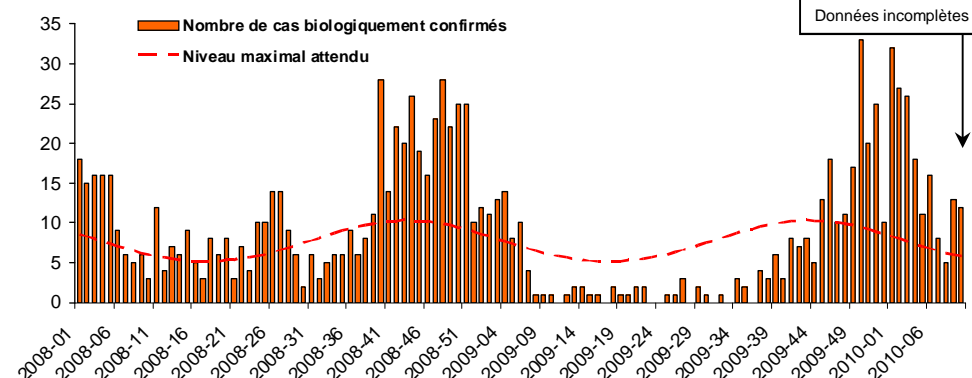
Le nombre de cas confirmés suit globalement la même tendance que le nombre de cas évocateurs, puisqu'il diminue progressivement depuis début janvier (Figure 2).

A la fin du mois de février (semaine 2010-08), il est passé en dessous du niveau maximal

attendus pour la première fois depuis le début de l'épidémie, avec seulement 5 cas confirmés. Au cours des deux premières semaines de mars, il est repassé nettement au-dessus de ce seuil, avec respectivement 13 et 12 cas en semaines 2010-09 et 2010-10.

| Figure 2 |

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



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale

Quelques chiffres à retenir

Saison 2009-2010

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

- **1500** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **271** cas de dengue biologiquement confirmés
- sérotypes circulants : **DENV-2** et **DENV-1**

Saison 2008-2009

2 833 cas cliniquement évocateurs estimés

Situation dans les DFA

- En Guyane : la situation correspond à la phase 4 du Psage : épidémie avérée
- En Martinique : la situation correspond à la phase 2-niveau 2 du Psage : circulation active du virus.
- En Guadeloupe continentale : la situation correspond à la phase 4 du Psage : épidémie confirmée
- A Saint Barthélemy : la situation correspond à la phase 4 du Psage : retour à la situation normale.

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>

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique et sérotypes circulants

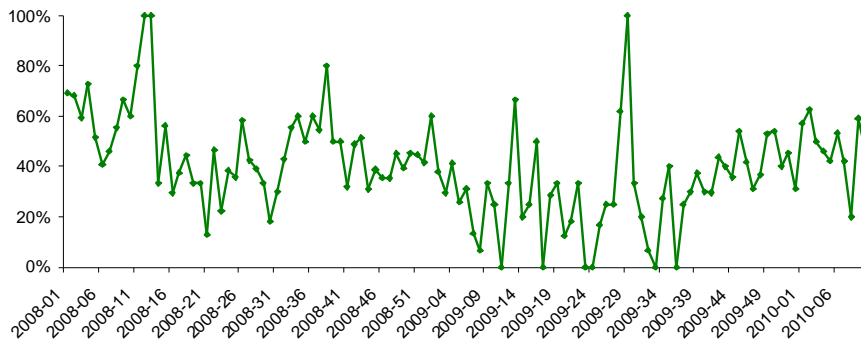
A l'exception de la dernière semaine de février (2010-08) marquée par une faible proportion de cas confirmés, le taux de positivité reste très élevé au cours de ces dernières semaines : respectivement 59% et 46% en semaines 2010-09 et 2010-10 (Figure 3).

Deux sérotypes distincts co-circulent sur l'île depuis le début de l'épidémie : le DENV-2, largement majoritaire (75% des prélèvements réalisés) et le DENV-1.

Le DENV-4 avait également été identifié à 3 reprises avant le début de l'épidémie mais ne semble plus circuler depuis.

| Figure 3 |

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique, Saint-Martin, janvier 2008 à février 2010 / Positivity rate of samples analysed for biological confirmation, Saint-Martin, Jan 2008 - Feb 2010.



Cas hospitalisés

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2009-49), 16 cas confirmés de dengue ont été hospitalisés, dont les 3/4 avec une forme sévère (4 hémorragiques, 4 hémorragiques incomplètes, 4 autres formes sévères).

Quatre de ces formes sévères sont survenues au cours des 3 dernières semaines (touchant 2 adultes et 2 enfants).

Répartition spatiale

Les cas confirmés au cours de ces 3 dernières semaines sont répartis sur l'ensemble de l'île. Les secteurs de Concordia, Cul-de-sac, Mont Vernon et la Baie Orientale sont toujours touchés, mais plusieurs cas ont également été confirmés dans d'autres secteurs comme quartier d'Orléans, Agreement ou Sandy Ground.

Analyse de la situation

Le comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes (Cemie) s'est réuni le 17/03 afin d'examiner la situation.

Il a estimé que, malgré la diminution progressive des indicateurs de surveillance, l'épidémie de dengue se poursuivait à St Martin. De plus, il attire l'attention sur la survenue de plusieurs cas sévères au cours des trois dernières semaines (2010-08 à 10).

La situation épidémiologique correspond donc toujours à la phase 3 du Psage** des Îles du Nord : « Phase épidémique ».

** 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 la DSDS (Michèle Agnès, Sylvie Boâ, Frédérique de Saint-Alary, Laurent Ginhoux), Service de démostication, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane, ARH Guadeloupe.



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION DE LA SANTÉ
ET DU DÉVELOPPEMENT SOCIAL
DE GUADELOUPE



CENTRE HOSPITALIER
S A I N T M A R T I N
GUADELOUPE



ÉTABLISSEMENT FRANÇAIS DU SANG



Institut Pasteur
de la Guyane



ARH
ANTILLES GUYANE

Agence Régionale de l'Hospitalisation
Service de Veille Sanitaire
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>

Prochaine diffusion du point épidémiologique prévue semaine 2010-14