

Surveillance de la dengue

Bulletin mensuel : juin 2010

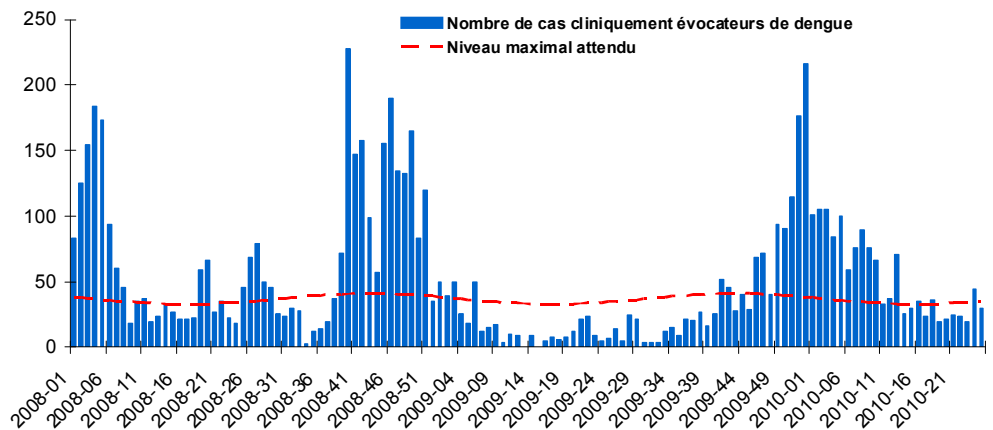
| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N° 12 / 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-Martin, janvier 2008 à juin 2010 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, January 2008 - June 2010.*



Source : Réseau de médecins sentinelles

De début mai à mi-juin, le nombre de cas évocateurs de dengue* est resté stable, en dessous du seuil des valeurs maximales attendues pour la période (Figure 1).

Durant cette période, une vingtaine de cas hebdomadaires ont été vus en moyenne par les médecins de l'île.

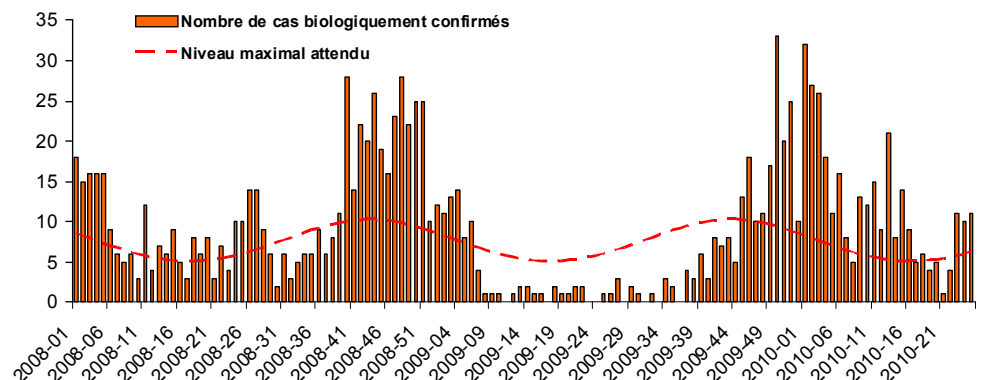
Au cours des deux dernières semaines de juin (2010-24 et 2010-25), on assiste à une recrudescence du nombre de cas évocateurs qui fluctue autour du seuil, avec 45 cas estimés en semaine 2010-24 et 30 en semaine 2010-25.

*Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue est une estimation, pour l'ensemble de la population saint-martinoise, 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-Martin, janvier 2008 à juin 2010 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, January 2008 - June 2010.*



Source : Réseau de laboratoires d'analyses de biologie médicale

Quelques chiffres à retenir

Saison 2010-2011

Depuis le début de la saison (semaine 2010-17) :

- **240** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **57** cas de dengue biologiquement confirmés
- **Aucun** sérotype identifié

Saison 2009-2010

2 450 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 4 du Psage : épidémie avérée
- **En Guadeloupe continentale** : la situation correspond à la phase 4 du Psage : épidémie confirmée
- **A Saint Barthélémy** : 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>

La recrudescence du nombre de cas évocateurs observée depuis début juin se retrouve au niveau des cas confirmés (Figure 2).

En effet, après être resté en dessous des valeurs maximales attendues durant tout le mois de mai, le nombre de cas confirmés a augmenté au cours de la deuxième semaine de juin (2010-23) avec 11 cas confirmés.

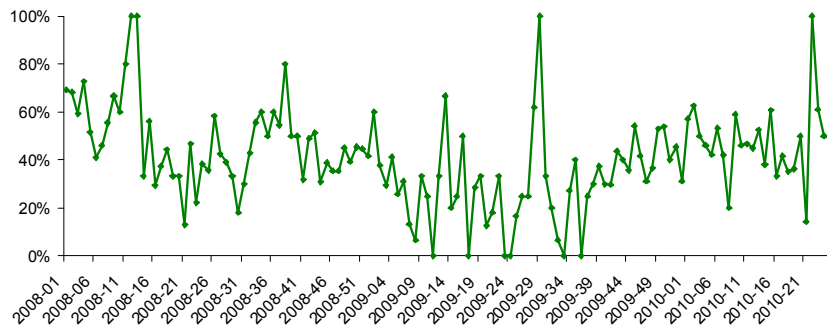
Depuis, ce nombre est resté stable, avec environ une dizaine de cas biologiquement confirmés chaque semaine.

Au cours du mois de juin, deux cas de dengue biologiquement confirmés ont été hospitalisés au CH Fleming (1 enfant et 1 adulte). Dans les deux cas, il s'agissait d'une forme non sévère de la maladie.

Taux de positivité des demandes de confirmation biologique

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

| Figure 3 |



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

Globalement, cet indicateur reste à un niveau aussi élevé que durant l'épidémie, variant autour de 50% (Figure 3).

Analyse de la situation

*

Le comité d'expert des maladies infectieuses et émergentes s'est réuni le 29 juin 2010 afin d'analyser la situation épidémiologique.

Il considère que l'augmentation des indicateurs de surveillance observée depuis 3 semaines peut correspondre à une recrudescence saisonnière normale due aux conditions météorologiques actuelles, caractérisées par de fortes précipitations.

Il recommande néanmoins de suivre leur évolution avec attention, et examinera de nouveau la situation épidémiologique dans le courant du mois de juillet.

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

* 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