

Analyse de la situation épidémiologique - Données au 26 décembre 2019 *Epidemiological update of dengue activity - Data until December 26th, 2019*

En Guadeloupe, depuis juillet 2019, près de 3480 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés. L'épidémie se poursuit avec une tendance à confirmer après les vacances scolaires du fait de la fermeture de cabinets médicaux.

A Saint-Martin, la diminution des indicateurs de surveillance en semaine 2019-51 est à interpréter avec précaution du fait de l'absence de médecins en cette période de fin d'années.

A Saint-Barthélemy, la situation épidémiologique demeure stable depuis trois semaines malgré l'apparition des deux premiers cas biologiquement confirmés fin novembre.

Guadeloupe: Since July 2019, the dengue epidemiological situation still increase with 3480 weekly number of clinical cases. It needs to be consolidated next two weeks due to Christmas holidays.

Saint-Martin: The surveillance indicators decreased last week. It needs to be consolidated next two weeks due to Christmas holidays.

Saint-Barthelemy : The dengue epidemiological situation is stable.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

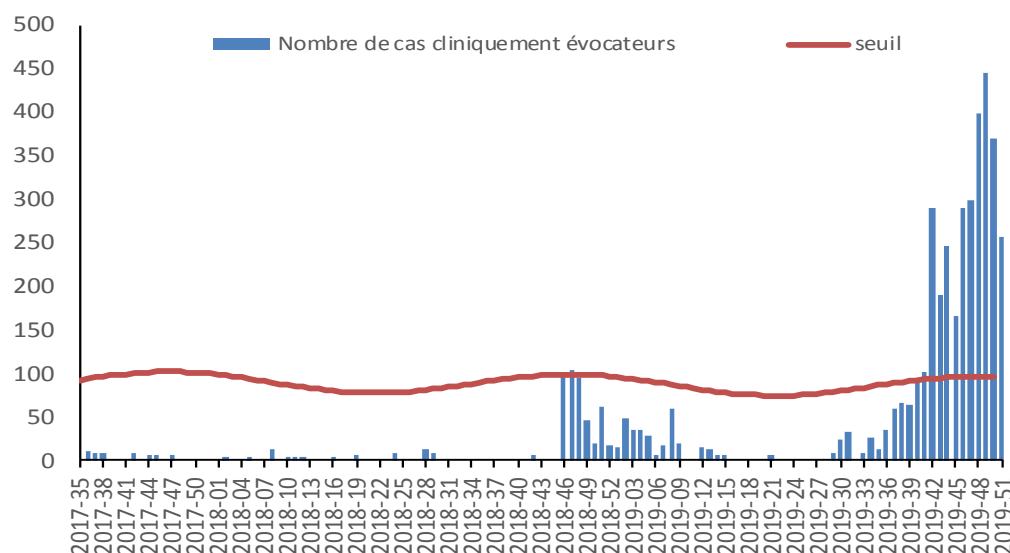
Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue, enregistré à partir du réseau de médecins généralistes sentinelles, reste élevé depuis plusieurs semaines et bien au dessus des valeurs attendues (Figure 1). La baisse observée pour la seconde semaine consécutive est à interprétée avec précaution compte tenu des vacances de fin d'années, près de 260 cas estimés la semaine dernière (2019-51) contre 370 cas en semaine 2019-50.

Depuis juillet 2019 (semaine 2019-27), près de 3480 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville, dont 42% au cours des quatre dernières semaines.

*Le nombre de cas 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 par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-51. *Source : réseau des médecins sentinelles*



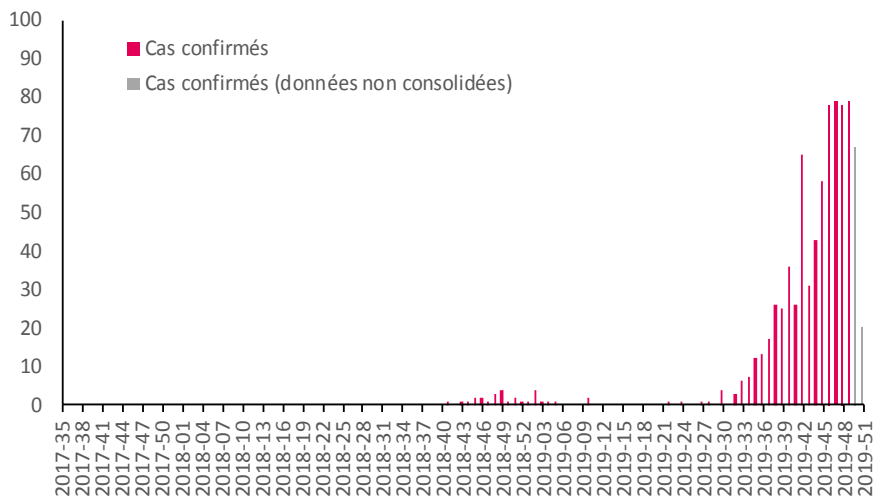
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis juillet 2019, 775 cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été enregistrés (Figure 2). Parmi eux, 64 prélèvements ont pu être sérotypés: DENV-2 (62), DENV-1 (1) et DENV-3 (1). Le sérotype majoritaire circulant est le DEN-2. Toujours parmi 775 cas, 31% ont moins de 15 ans et 9% ont plus de 65 ans. L'âge médian est de 29 ans [0 ; 96].

On observe une stabilisation du nombre de cas confirmés depuis 6 semaines hormis durant les semaines 2019-50 et 2019-51 qui sont en cours de consolidation.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-51. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe.

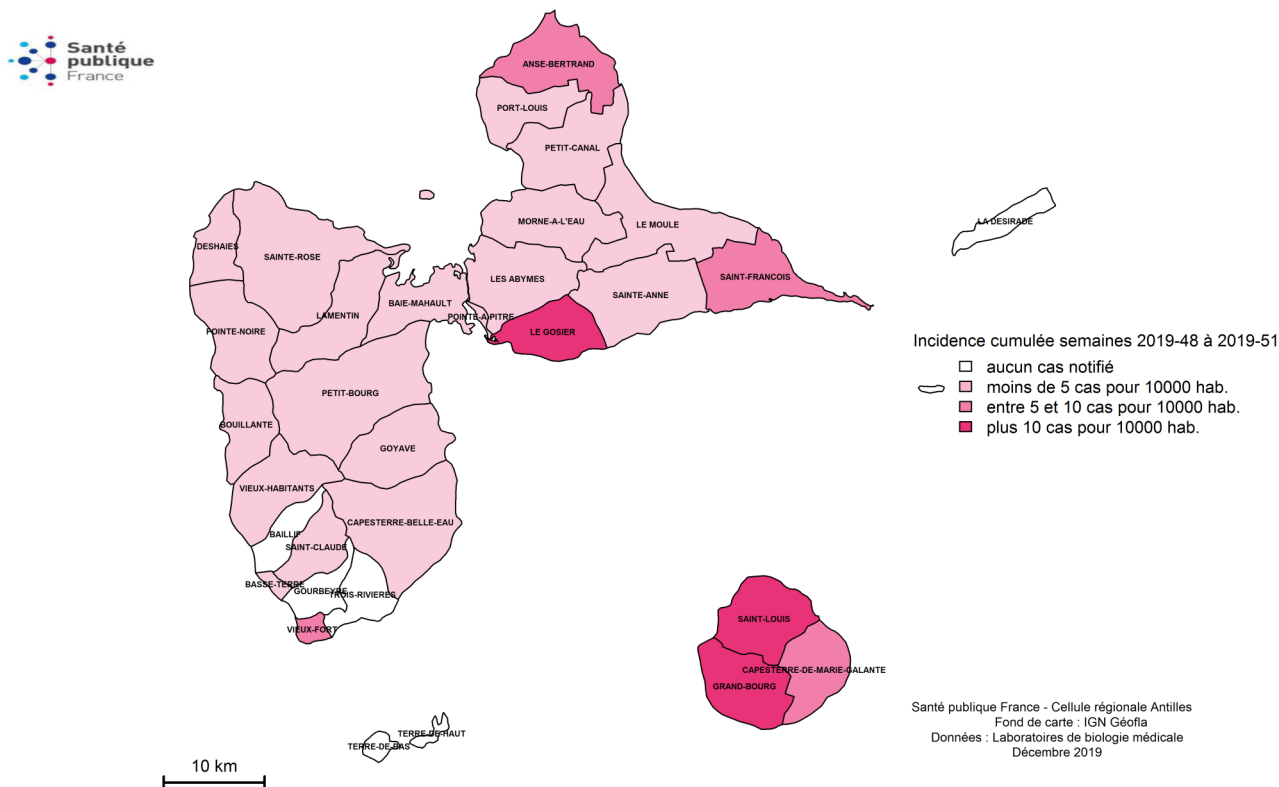


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (semaines 2019-48 à 2019-51), 244 cas biologiquement confirmés ont été identifiés dans 26 communes sur les 32 communes de l'archipel. Dans trois communes, l'incidence cumulée sur les 4 dernières semaines est supérieure à 10/10000 habitants: il s'agit de Saint-Louis, Grand-Bourg et Le Gosier (Figure 3). Quatre communes rapportent une incidence cumulée entre 5 et 10 cas pour 10000 habitants: Anse-Bertrand, Saint-François, Capesterre de Marie-Galante et Vieux fort.

| Figure 3 |

Carte de l'incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Guadeloupe, semaines 2019-48 et 2019-51.



Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Une baisse du nombre de passages aux urgences pour suspicion de dengue est observé en semaine 2019-51 avec 14 passages, moitié moins que la semaine précédente 2019-50. Parmi ces 14 passages aux urgences, aucun n'a nécessité une hospitalisation.

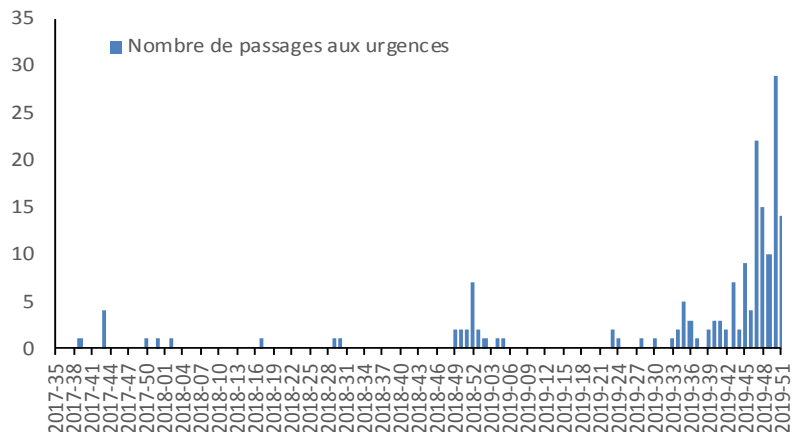
Depuis juillet 2019, 136 passages aux urgences ont été enregistrés dont 28 nécessitant une hospitalisation.

Surveillance des formes graves de dengue, hospitalisées

Aucune forme grave en lien direct avec la dengue, hospitalisée dans un service de soins intensif ou réanimation n'a été signalé.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-51. Source : Oscour® / SurSaUD®



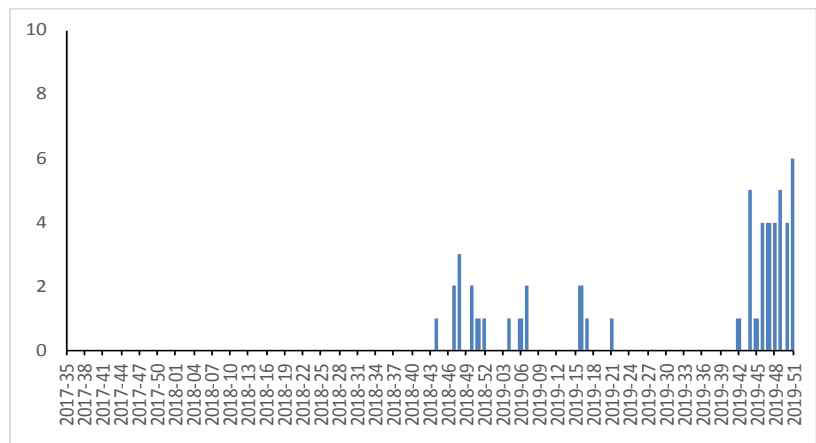
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

| Figure 7 |

La semaine dernière (2019-51), on a observé 6 passages aux urgences pour suspicion de dengue contre 4 en moyenne par semaine depuis la semaine 2019-46 (Figure 7). Parmi ces six passages, la moitié a nécessité une hospitalisation.

Au cours des 4 dernières semaines, 19 passages aux urgences ont été signalés dont cinq ayant nécessité une hospitalisation. La situation à l'hôpital est suivie avec précaution.

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-51. Source : Oscour® / SurSaUD®



Phase 2 du PSAGE* Dengue, Phase de vigilance: Recrudescence saisonnière.

| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

En moyenne, six cas cliniquement évocateurs de dengue sont vus en médecine de ville par semaine depuis trois semaines, (2019-49 à 2019-51).

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Aucun cas biologiquement confirmé par NS1 et/ou RT-PCR. n'a été enregistré depuis deux semaines, les deux derniers datant des semaines 2019-48 et 2019-49. Ce sont les premiers cas de dengue détectés depuis octobre 2016 (semaine 2016-41).

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences a été enregistré à l'hôpital depuis février 2019 (2019-08).

Phase 1 du Psage* Dengue: phase interépidémique

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

| Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse.

Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique. La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

Un **cas biologiquement confirmé de dengue** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génome viral a été mis en évidence par RT-PCR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le cas de dengue. Cette recherche diagnostique est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS.

| Préconisations |

La dengue est une arbovirose transmise par le **moustique** *Aedes aegypti* qui représente une menace constante pour les Antilles. C'est un moustique domestique qui se reproduit essentiellement dans les petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La **prévention individuelle** repose donc essentiellement sur les moyens de protection contre les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou crèmes, serpentins, diffuseurs électriques, vêtements longs, moustiquaires).

La **prévention collective** repose sur la lutte antivectorielle et la mobilisation sociale.

La **mobilisation de tout un chacun** permet de réduire les risques au niveau individuel mais également collectif en réduisant la densité de moustiques. Sans l'appui de la population, les acteurs de la lutte antivectorielle ne pourraient pas faire face.



DÉBARRASSEZ-VOUS DES EAUX STAGNANTES
UTILISEZ DES RÉPULSIFS ET PORTEZ DES VÊTEMENTS LONGS
EN CAS DE FORTE FIÈVRE, CONSULTEZ UN MÉDECIN

ars MOUSTIQUE = DANGER
INFO : 0590 99 99 66
www.ars.guadeloupe.sante.fr

CONTRE LA DENGUE
TCHOUÉ MOUSTIKLA

Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mmes Annabelle Preira et Axel Grellier) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Guadeloupe depuis juillet 2019

- Près de 3480 cas cliniquement évocateurs
- 775 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- Près de 310 cas cliniquement évocateurs
- 72 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis fin novembre 2019

- 17 cas cliniquement évocateurs
- 2 cas biologiquement confirmés

En Martinique depuis juillet 2019

- Près de 1210 cas cliniquement évocateurs
- 210 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

Directrice de la publication
Geneviève Chêne
Directrice générale
Santé publique France

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable, Cellule régionale
Santé publique France Antilles

Comité de rédaction
Frank Assogba, Lyderic Aubert,
Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse,
Frédérique Dorléans, Lucie Léon,
Marie-Esther Timon

Diffusion
Santé publique France Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>