

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-47

Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-47

Guadeloupe: Les indicateurs de surveillance de la dengue sont en diminution depuis la fin du mois d'octobre (semaine 2020-44) mais restent dans des valeurs élevées. L'épidémie se poursuit sur l'archipel. Le sérotype circulant majoritairement reste le sérotype 2, avec une co-circulation du sérotype 1.

Saint-Martin: Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation médicale chaque semaine est relativement stable depuis le mois d'août (2020-32) mais demeure élevé. L'épidémie se poursuit. Le sérotype DENV-1 est largement retrouvé.

Saint-Barthélemy: Les indicateurs de surveillance de la dengue sont stables depuis mi-octobre (2020-42). La dengue continue de circuler activement avec une trentaine de cas cliniques rapportée chaque semaine. Le sérotype 1 circule majoritairement.

Guadeloupe : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is DENV-2.

Saint-Martin : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is DENV-1.

Saint-Barthélemy : The dengue epidemic is ongoing. The main serotype is DENV-1.

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

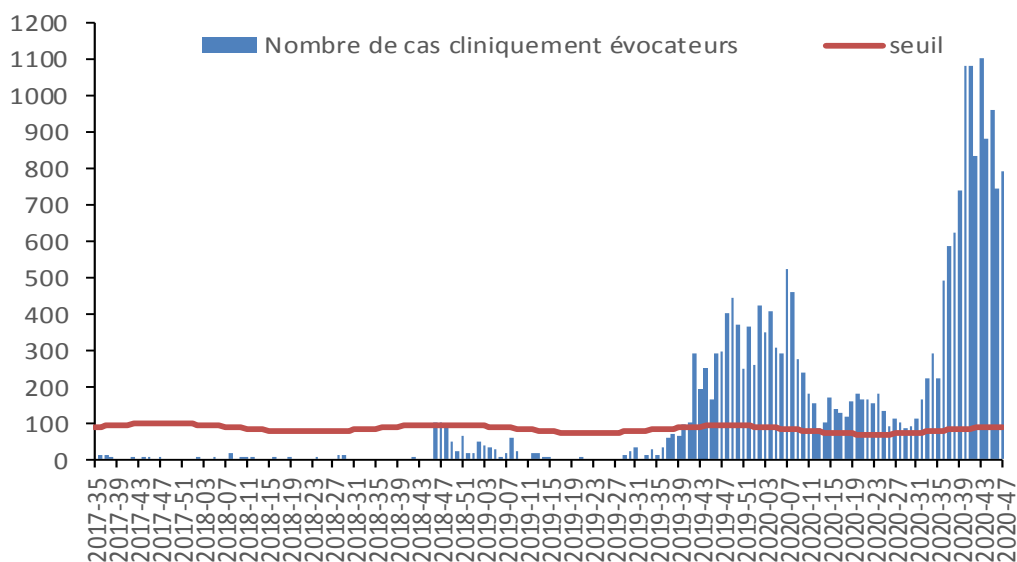
Réseau médecins sentinelles

Une diminution du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a été observée sur les quatre dernières semaines (2020-44 à 2020-47, 845 cas estimés par semaine en moyenne) par rapport aux quatre semaines précédentes (2020-40 à 2020-43, 1025 cas estimés par semaine en moyenne), soit -18% (Figure 1). Malgré cette tendance à la baisse, ces valeurs restent très élevées par rapport au seuil saisonnier.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2019-42), près de 20 430 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville.

| 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 2020-47 Source : réseau des médecins sentinelles



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour des signes cliniques évocateurs de dengue. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.

Répartition géographique

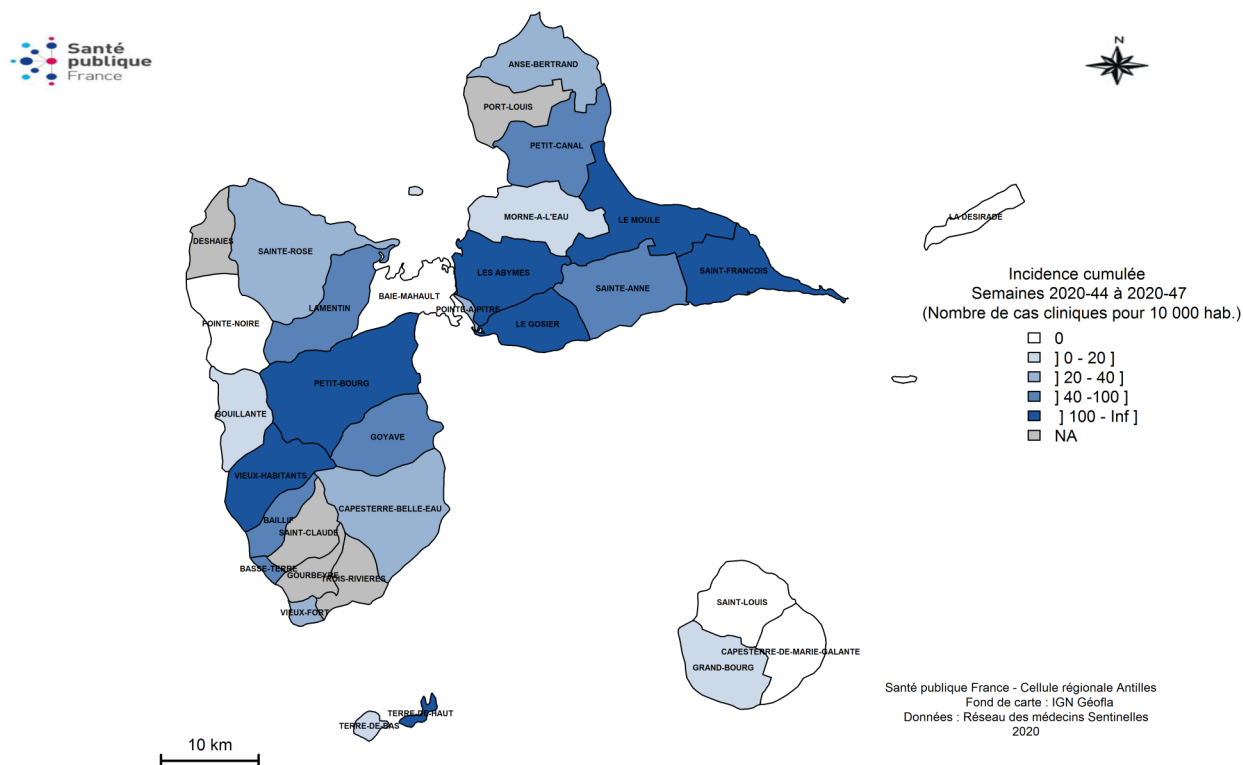
Au cours des quatre dernières semaines (2020-44 à 2020-47), près de 3 380 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste.

En Grande-Terre, quatre communes restent très impactées par la circulation de la dengue dont l'incidence cumulée est la plus élevée (supérieure à 100 cas estimés pour 10 000 habitants) : Saint-François (270), Le Gosier (164), Moule (111) et Les Abymes (101). Sur la Basse-Terre, la commune de Petit Bourg présente le taux d'incidence le plus élevé de Guadeloupe (284) et la circulation reste très active sur Vieux habitants (244) et Terre-de-Haut (202). Cinq communes disposant d'un médecin sentinelle ne rapportent aucun cas de dengue au cours des quatre dernières semaines : Pointe Noire, Baie-Mahault, La Désirade, Saint-Louis et Capesterre de Marie-Galante. Dans les autres communes de l'archipel, le nombre de cas cliniques de dengue pour 10 000 habitants oscille entre 10 (Terre-de-Bas) et 91 (Lamentin).

NB: Cinq communes sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles.

| Figure 2 |

Répartition spatiale de l'incidence cumulée des cas cliniquement évocateurs de dengue vus en consultation en médecine de ville, Guadeloupe Semaines 2020-42 à 2020-47



Surveillance biologique

A l'hôpital (laboratoires de virologie du CHU et du CHBT), le taux de positivité (nombre de cas positifs rapportés au nombre de prélèvements réalisés) est de 25% en semaine 2020-46, stable par rapport à la semaine précédente (2020-45, 24%). En semaine 2020-44, ce taux avoisinait les 35%.

En ville (laboratoires Synergibio), le taux de positivité dengue a atteint 34 % en semaine 2020-46, stable par rapport à la semaine précédente (2020-45, 34 %).

Les données des deux dernières semaines sont en cours de consolidation.

Sur 147 échantillons de l'hôpital prélevés entre le 01/08/2020 et le 18/11/2020 et analysés par l'Institut Pasteur de Guadeloupe, le sérotype DEN-2 a été retrouvé dans 120 prélèvements (82 %) et le sérotype DEN-1 dans 27 prélèvements (18%).

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

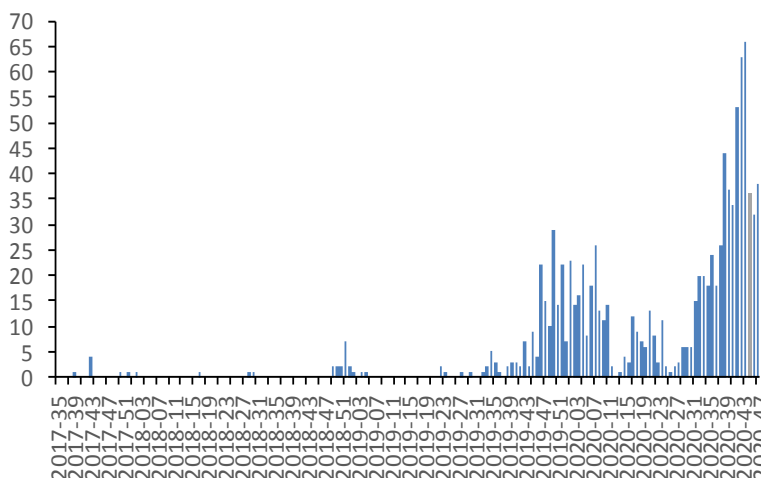
Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour suspicion de dengue a diminué de moitié aux cours des trois dernières semaines, 2020-45 à 2020-47 (~35 passages) par rapport aux trois semaines antérieures, 2020-42 à 2020-44 (~61 passages) (Figure 3). Après un pic observé fin octobre (2020-44, 66 passages), la tendance est à la diminution mais dans des valeurs encore élevées. Cette dynamique observée à l'hôpital est comparable à celle observée en ville.

La semaine dernière comptabilise 38 passages dont 8 suivis d'une hospitalisation et 34 % concerne les moins de 15 ans.

Depuis le début de l'épidémie (2019-42), 957 passages aux urgences ont été recensés avec 39,2 % chez les moins de 15 ans, 42,5 % chez les 16-44 ans, 15 % chez les 45-64 ans et 5,1% chez les plus de 65 ans. Parmi ces passages, 176 ont nécessité une hospitalisation (18,4 %).

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2020-47. Source : Ocosour® / SurSaUD®



Surveillance des formes graves et des décès

Depuis le début de la surveillance des cas graves et des décès, déployée en 2019, un décès évalué par les cliniciens du CHBT comme étant directement lié à la dengue a été enregistré le mois dernier (septembre, 2020-37) ainsi qu'un cas grave hospitalisé en réanimation du CHU de Guadeloupe du 29/10 au 04/11 (2020-45, sortie d'hospitalisation).

Phase 4 niveau 1 du PSAGE* Dengue Guadeloupe: Epidémie confirmée

* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies de dengue

| SAINT-MARTIN |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

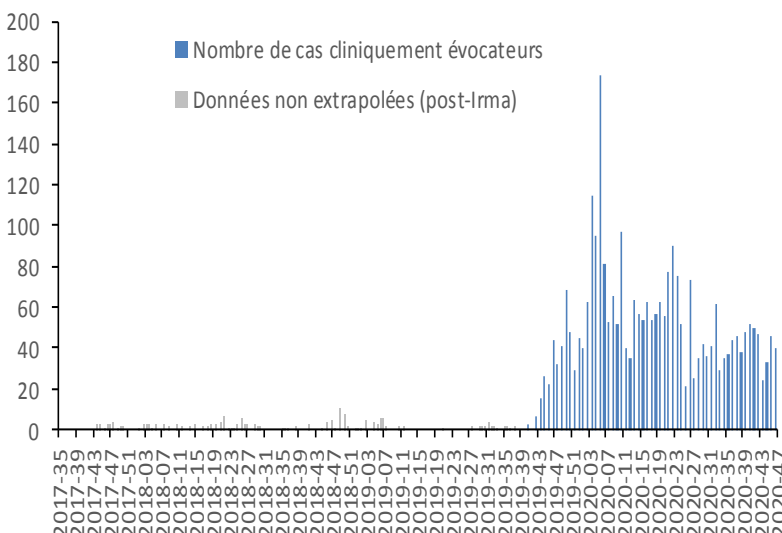
La diminution observée fin octobre (2020-44) du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue ne s'est pas confirmée ces dernières semaines avec respectivement, 24 cas en semaine 2020-44, 33 en 2020-45, 46 en 2020-46 et 40 en 2020-47 (Figure 4). Depuis le début du mois de septembre (semaine 2020-36), une quarantaine de consultations pour dengue est rapportée en médecine de ville.

L'épidémie de dengue se poursuit donc à Saint-Martin.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03), 2 540 cas cliniques de dengue ont été enregistrés.

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-47
Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance biologique

Suite à un problème informatique émanant de Saint-Martin, les données biologiques n'ont pas pu être transmises depuis la semaine 2020-44. Pour rappel, le taux de positivité (nombre de cas confirmés rapporté au nombre de prélèvements dengue) était en diminution au cours du mois d'octobre (16,9% en moyenne, 2020-41 à 43) par rapport à septembre (22,9%, 2020-38 à 40). Le sérotype de la dengue DENV-1 est majoritaire.

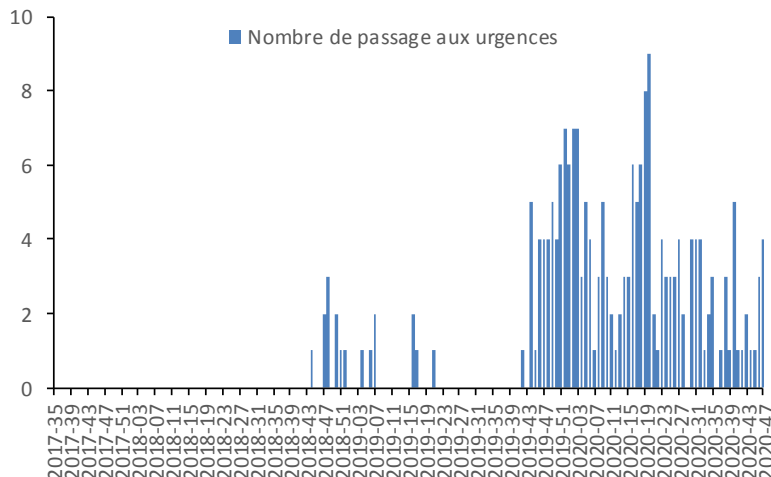
Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Depuis la rentrée scolaire, l'activité dengue à l'hôpital varie entre un passage et au plus cinq passages aux urgences pour suspicion de dengue recensés (semaine 2020-40) (Figure 5). Quatre passages aux urgences ont été enregistrés au cours de la semaine dernière (2020-47). Le dernier passage suivi d'une hospitalisation pour suspicion de dengue remonte à la semaine d'avant 2020-46.

Depuis le début de l'épidémie (2020-03), 139 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés, avec 19,4 % chez les 0-15 ans, 44 % chez les 16-44 ans, 28,4 % chez les 45-64 ans et 8,2 % chez les plus de 65 ans. Trente passages (21,6 %) ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2020-47. Source : OScour® / SurSaUD®



Surveillance des cas biologiquement confirmés

Après un pic du nombre de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR enregistré au début du mois d'août (semaines 2020-32 et 2020-33), une tendance globale à la baisse en particulier à partir de la mi-octobre (2020-42 et 43) est observée avec un nombre de cas confirmés comparable à celui observé fin juin (2020-24 et 25) (Figure 7).

Au total, depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-17 à 43), 830 cas biologiquement confirmés ont été rapportés.

Trente-et-deux prélèvements ont pu bénéficier d'une recherche de sérotype. Le sérotype DEN-1 a été retrouvé dans 31 prélèvements et le sérotype DEN-2 dans un prélèvement. Les données d'activité dengue en provenance du laboratoire de Saint-Barthélemy ne sont pas disponibles depuis la semaine 2020-44.

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

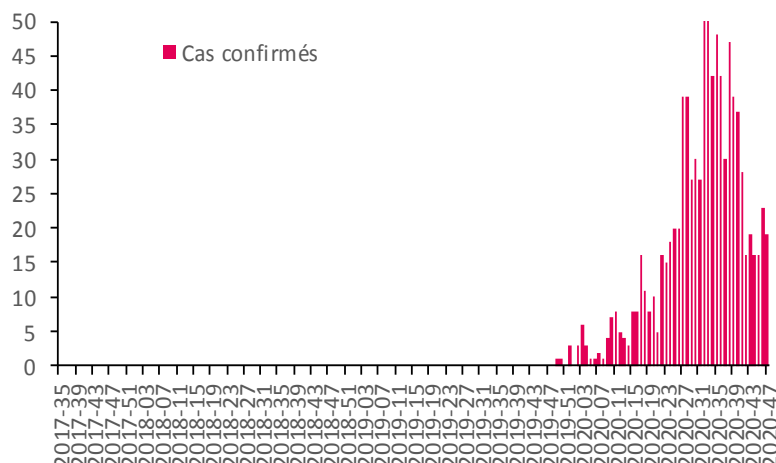
Un seul passage aux urgences pour suspicion de dengue a été enregistré la semaine dernière 2020-47 contre neuf la semaine précédente 2020-46 (Figure 8). Cette nette diminution est à confirmer dans les prochaines semaines.

Depuis le début de l'épidémie, 310 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés, avec 13,3 % chez les 0-15 ans, 57,6 % chez les 16-44 ans, 24,3 % chez les 45-64 ans et 4,8 % chez les plus de 65 ans. Parmi ces 310 passages aux urgences, 77 (25 %) ont été suivis d'une hospitalisation.

| Figure 7 |

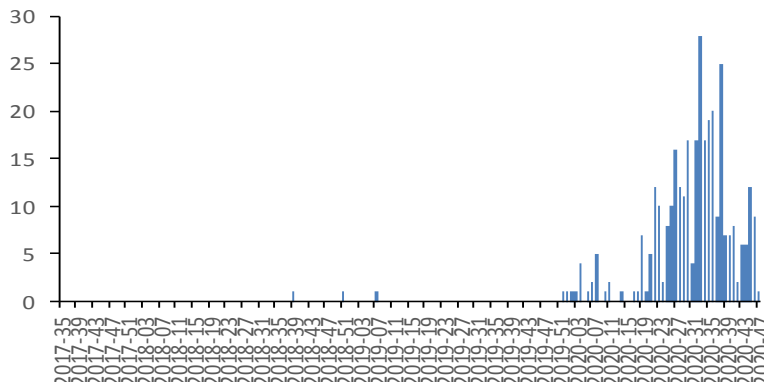
Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-47.

Sources : Laboratoire de ville Bio Pôle Antilles, Saint-Barthélemy, CNR, Cerba



| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2017-35 à 2020-47. Source : Oscour® / SurSaUD®



Phase 3 du Psage Dengue Saint-Barthélemy: épidémie confirmée.

* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies

| 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.

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. La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription.

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 anti-vectorielle 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 anti-vectorielle ne pourraient pas faire face.

**LA PLUPART DU TEMPS,
LE MOUSTIQUE QUI VOUS PIQUE
EST NÉ CHEZ VOUS**



**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

**CONTRE LA DENGUE
TCHOUÉ MOUSTIKLA**

www.ars.guadeloupe.sante.fr

Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte anti vectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance (Mme Axel GRELLIER, Mme Océane Leroy et Mme Annabelle PREIRA) 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
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- Près de 20 430 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- Près de 2 540 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2020-17)

- 1 305 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

En Martinique
Epidémie confirmée
Depuis le début de l'épidémie (2019-45)

- Près de 31 270 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-3

Date de publication :
26 novembre 2020

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

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>