

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-18 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-18*

Tous les indicateurs de surveillance épidémiologique confirment une tendance à l'augmentation de la circulation virale de la dengue en Martinique. Notamment, en semaine 2020-16 et 2020-17, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés et le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue atteignent les niveaux les plus élevés depuis la réémergence active du virus en 2019. Par ailleurs, la répartition spatiale des cas biologiquement confirmés de dengue témoigne d'une concentration de cette circulation dans les communes du Sud et du Centre de la Martinique.

Le Comité technique de suivi de la dengue sera consulté pour examiner la situation de la dengue au regard des phases du PSAGE.

The surveillance indicators show an increasing trend of the viral circulation in Martinique.

The Dengue Technical Committee will assess next week the epidemiological situation as regards to the different phases of the PSAGE.

| MARTINIQUE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

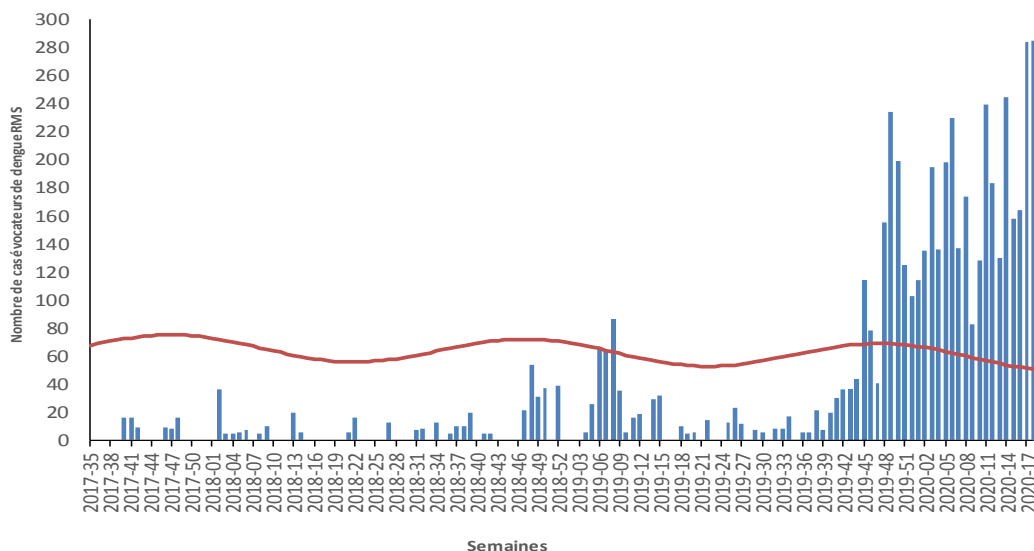
Le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours des quatre dernières semaines (2020-15 à 2020-18) est de 900 cas.

Le nombre hebdomadaire estimé de cas en semaines 2020-17 et en semaine 2020-18 est proche de 300 cas, nombre hebdomadaire de cas le plus élevée enregistré depuis la réémergence du virus en 2019. Ces valeurs restent encore bien supérieures aux valeurs saisonnières pour la période.

Entre le 1er juillet 2019 et le 3 mai 2020, le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue est de 4530 cas (figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-18. *Source : réseau des médecins sentinelles*



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise 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 généralistes sentinelles.

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par SOS-médecins

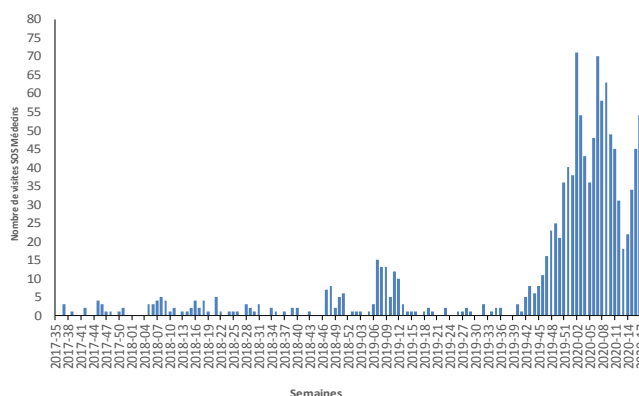
Le nombre de visites pour dengue réalisées par les médecins de l'association SOS Médecins est supérieur à une cinquantaine de cas en moyenne par semaine au cours des deux dernières semaines (Figure 2). Du 1er juillet 2019 au 3 mai 2020, 1045 visites à domicile pour suspicion clinique de dengue ont été réalisées en Martinique. Les moyenne et médiane d'âge des cas suspects sont respectivement de 36 ans et 35 ans et le sexe ratio (H/F) est de 0,8. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans est de 24%.

Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

En semaine 2020-16, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue est proche de la centaine de cas ce qui représente le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés le plus élevé enregistré depuis la réémergence virale en 2019. Il est de 80 cas en semaine 2020-18 (Figure 3). Au total, depuis le 1er juillet 2019, près de 1280 cas biologiquement confirmés ont été notifiés dont 25% de cas âgés de moins de 18 ans. La moyenne d'âge des patients était 38 ans [min: 0 ans ; max: 90 ans]. Pour la même période, une co-circulation prédominante des sérotypes DENV-3 (75%) et DENV-2 (24%) a été caractérisée sur un total de 229 prélève-

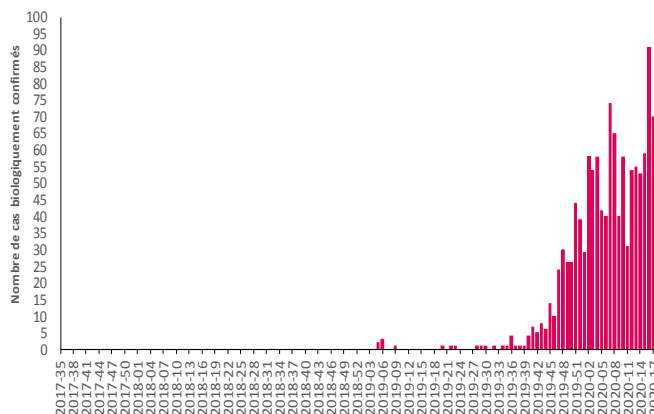
| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-18



| Figures 3 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-18), Martinique Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM

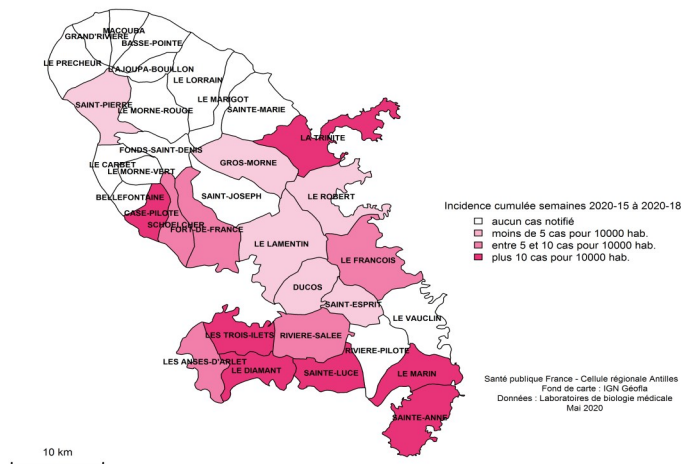


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-15 à 2020-18), des cas biologiquement confirmés de dengue se répartissent dans 18 des 34 communes de la Martinique (Figure 4). On observe les incidences de cas confirmés de dengue les plus élevées dans le Sud de la Martinique : 6 (18 %) rapportent des incidences supérieures à 10 cas pour 10 000 habitants (Trinité, Sainte-Anne, Sainte-Luce, Le Diamant, Le Marin et les Trois-Ilets). La commune de Case pilote est la seule à présenter une incidence élevée dans le Nord du territoire (supérieure à 10 cas pour 10 000 habitants). Cinq autres communes (Les Anses d'Arlets, Rivière-Salée, Le François, Schœlcher et Fort-de-France) présentent des incidences plus faibles comprises entre 5 et 10 cas pour 10 000 habitants.

| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas confirmés, Martinique, semaines 2020-15 à 2020-18



Surveillance des cas graves de dengue hospitalisés en réanimation/soins intensifs

Deux cas graves autochtones de dengue ont été hospitalisés dans un service de soins intensif ou réanimation. L'un de ces deux cas est décédé et classé comme étant directement lié à la dengue.

La Martinique est en Phase 3 du PSAGE* : Risque épidémique.

Le Comité Technique de suivi de la dengue sera consulté pour examiner la situation épidémiologique de la dengue au regard des différentes phases du PSAGE.*

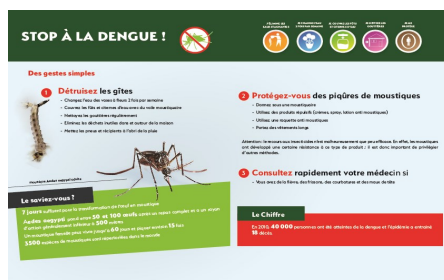
* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

| 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** 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. Pour éviter la propagation des arboviroses, il **est impératif de** : lutter contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...), se protéger contre le moustique pour éviter les piqûres, consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes pouvant penser maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).



Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, au réseau de médecins généralistes sentinelles, à l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, service des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique de la dengue en Martinique.



Points clés

En Martinique depuis juillet 2019

- 4530 cas cliniquement évocateurs
- 1280 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

En Guadeloupe depuis le début de l'épidémie (2019-20)

- 7900 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- 1160 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis décembre 2019

- 261 cas cliniquement évocateurs
- 85 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale de 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>