

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

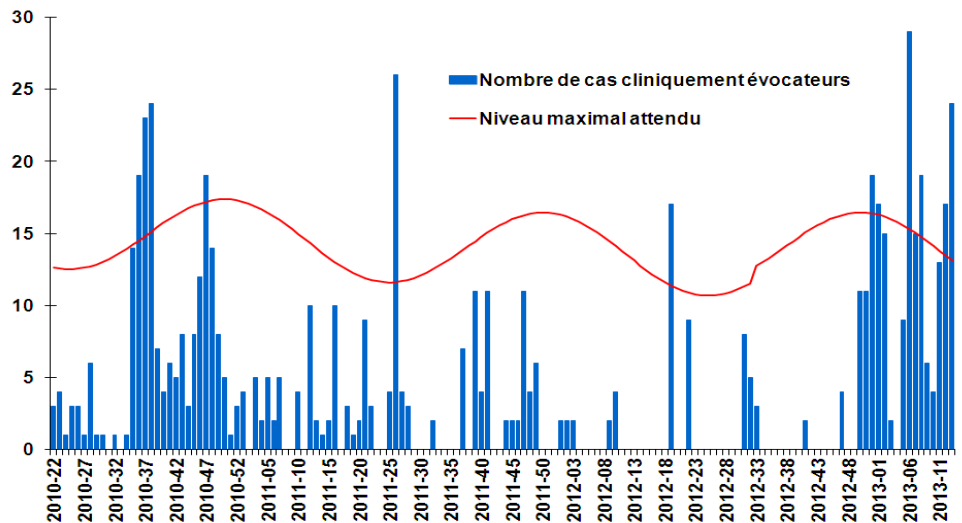
Après être repassé en deçà des valeurs maximales attendues pendant deux semaines consécutives, le nombre hebdomadaire de consultations pour dengue en médecine générale a de nouveau augmenté depuis la 2^{ème} semaine de mars, et est ainsi repassé au

dessus des valeurs maximales attendues au cours des 2 dernières semaines. Sur la période couvrant les 8 dernières semaines (S2013-06 à 13), les valeurs maximales attendues ont ainsi été atteintes ou dépassées à 5 reprises (Figure 1).

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

Données de surveillance hebdomadaire des cas cliniquement évocateurs* de dengue vus par les médecins généralistes, Saint Barthélemy, juin 2010 à mars 2013. *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint Barthelemy, June 2010 — March 2013.*



Source : Réseau de médecins généralistes

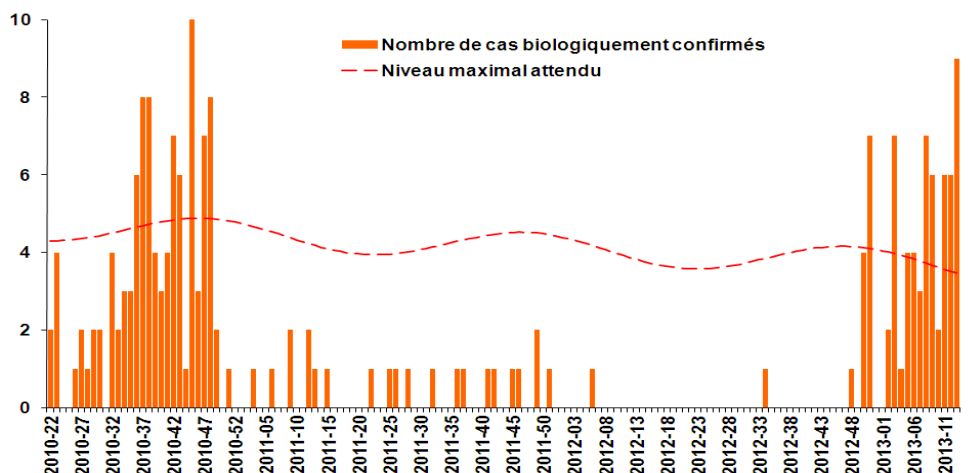
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés poursuit son augmentation, malgré un passage en deçà des valeurs maximales attendues au cours des semaines 2013-07 et 10. Durant les neuf dernières semaines,

ce nombre a dépassé les valeurs maximales attendues à sept reprises. Au cours de la dernière semaine de mars (2013-13), neuf cas ont été biologiquement confirmés, valeur la plus élevée depuis début 2013 (Figure 2).

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire des cas biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, juin 2010 à mars 2013 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthelemy, June 2010 - March 2013.*



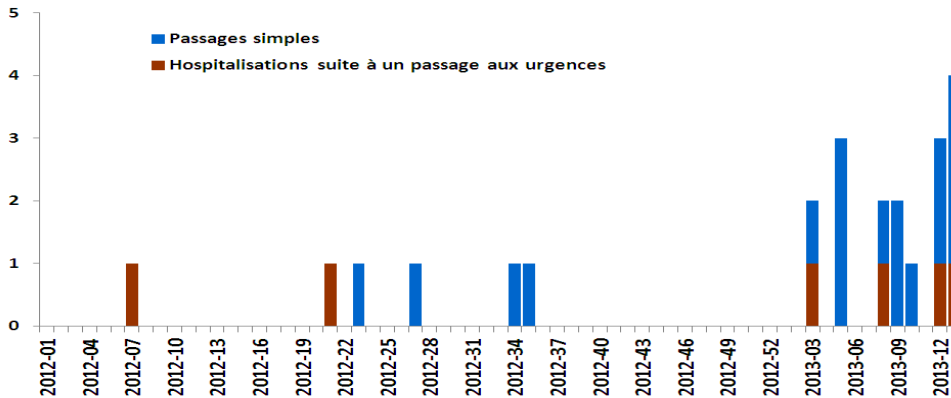
Surveillance des passages aux urgences et des cas confirmés hospitalisés

Le nombre de passages aux urgences pour dengue a augmenté au cours des deux dernières semaines (S 2013-12 et 13), avec respectivement 3 et 4 passages hebdomadaires, dont deux ont été suivis d'une hospitalisation (Figure 3).

Aucun cas biologiquement confirmé n'a été hospitalisé en février. En revanche, deux cas ont été enregistrés en mars, tous deux présentant une forme commune.

| Figure 3 |

Nombre mensuel des cas hospitalisés biologiquement confirmés, Saint Barthélemy, janvier 2012 à mars 2013 / Monthly number of hospitalized biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint Barthélemy, janvier 2012 - March 2013



Surveillance des sérotypes circulants

La surveillance des sérotypes circulants depuis décembre 2012 met en évidence une co-circulation du virus DENV-4 et DENV-2, avec une prédominance du DENV-4 (70 % des identifications). Ce sérotype n'avait pas circulé depuis plusieurs années à Saint-Barthélemy.

Analyse de la situation

Les indicateurs de surveillance épidémiologique montrent des dépassements répétés des valeurs maximales attendues depuis plusieurs semaines et le nombre de passages aux urgences est en augmentation. Par ailleurs le sérotype prédominant (DENV-4) n'a pas circulé depuis plusieurs années.

La combinaison de ces éléments conduit le Comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes à recommander au Comité de gestion, qui se réunit le 11 avril 2013, le passage en phase d'épidémie confirmée, phase 3 du Psage** dengue de Saint-Barthélemy. Sur les données actuelles, le phénomène ne présente pas de caractère de sévérité ni d'ampleur particuliers.

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

* Échelle 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 ■ Épidémie confirmée ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS (Patrick Saint-Martin), Service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, laboratoire, services d'hospitalisation), EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.



HÔPITAL DE BRUYN
Gustavia - 97133 SAINT BARTHELEMY
Tél : 0590 27 60 35 Fax : 0590 52 04 47
Email : hopitaldebruyn@wanadoo.fr



Le point épidémiolo

Quelques chiffres à retenir

Depuis la semaine 2013-11 (début d'épidémie estimée) à la semaine 2013-13 :

- **54** cas cliniquement évocateurs de dengue
- **21** cas de dengue biologiquement confirmés
- **1** cas de dengue biologiquement confirmé hospitalisé

Saison 2011-2012

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : poursuite de l'épidémie
- En Martinique : foyer(s) isolé(s)
- En Guadeloupe : foyer(s) isolé(s)
- A Saint-Martin : poursuite de l'épidémie

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Sylvie Boa, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Martine Ledrans, Frédéric de Saint-Alary

Diffusion

Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grèves. 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.ars.guadeloupe.sante.fr>