

Surveillance de la dengue

Semaines 2012-50 à 2013-02

| SAINT-MARTIN |

Le point épidémiologique — N°01 / 2013

Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

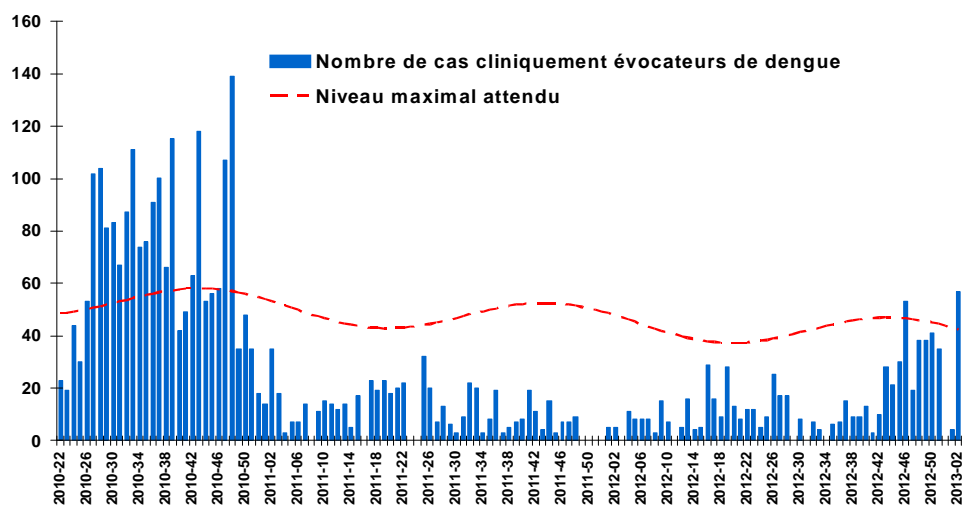
Le très faible nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs vus en consultation de médecine générale* est difficile à interpréter pour les semaines 2012-52 et 2013-01 en raison des fêtes de fin d'année (Fig1).

En revanche, en semaine 2013-02, on estime ce nombre de cas à 56, supérieur aux valeurs maximales attendues, et supérieur aux valeurs estimées au cours du mois de décembre.

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

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2013 / *Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, June 2010 - January 2013.*



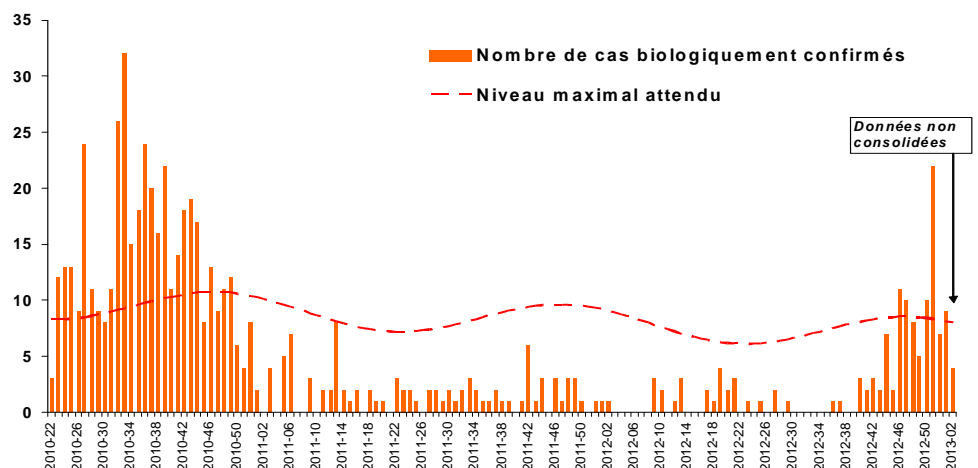
Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis la semaine 2012-46, le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés dépasse à plusieurs reprises les valeurs maximales attendues pour la saison (Figure 2).

Les deux zones géographiques les plus concernées par la survenue de ces cas sont toujours le quartier de Concordia, dès le mois de novembre, et le quartier de Sandy Ground, de façon plus importante au mois de décembre.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2013 / *Weekly number of biologically-confirmed cases of dengue fever, Saint-Martin, June 2010 - Jan 2013.*



Quelques chiffres à retenir

De la semaine 2012-50 à la semaine 2013-02

- 137 cas cliniquement évocateurs de dengue
- 52 cas de dengue biologiquement confirmés
- 1 cas confirmé hospitalisé

Saison 2010-2011

Pas d'épidémie

Situation dans les DFA

- En Guyane : épidémie dans le secteur de Kourou
- En Martinique : foyer isolé
- En Guadeloupe : foyers isolés
- A Saint-Barthélemy : transmission sporadique

Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordonnatrice scientifique de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suiwant

Comité de rédaction

Sylvie Boà, Séverine Boucau, Dr Sylvie Cassadou, Dr Jean-Loup Chappert, Laurent Ginhoux, Martine Ledrans, Frédérique de Saint-Alary.

Diffusion

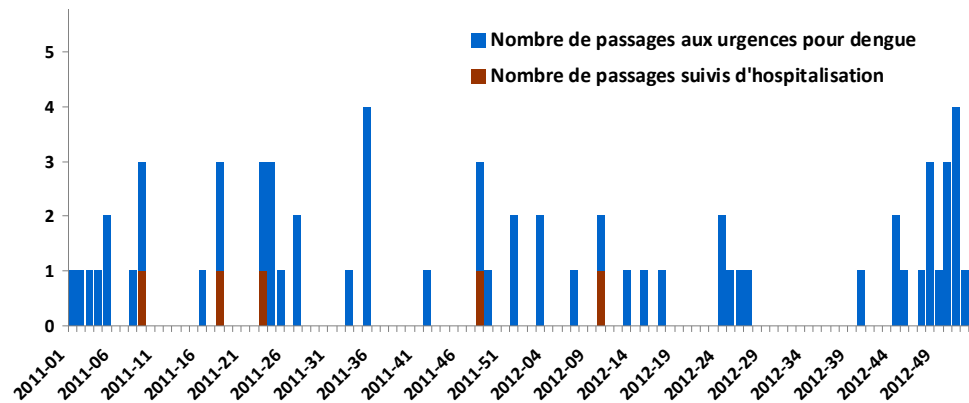
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 656.
97263 Fort-de-France cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
http://www.invs.sante.fr
http://www.ars.guadeloupe.sante.fr

Passages aux urgences pour dengue et cas hospitalisés

Le nombre hebdomadaire de passages aux urgences a poursuivi son augmentation au cours des dernières semaines avec 4 passages dont un suivi d'une hospitalisation en semaine 2013-01 (Figure 3). Les cas confirmés hospitalisés sont au nombre de 2 en octobre, 2 en novembre et 1 en décembre : parmi ces cas, 4 sont des dengues communes et 1 est sévère (effort intense).

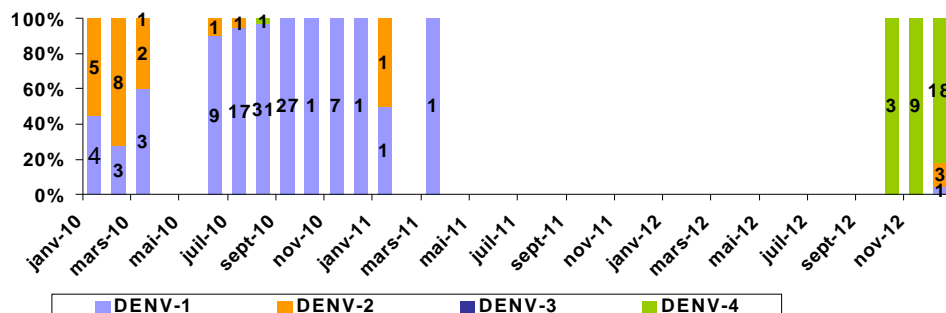
Figure 3

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2013 / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, June 2010 - Jan. 2013.



Sérotypes circulants

Le sérotype DENV-4, qui n'avait été que très ponctuellement identifié depuis 2005, apparaît désormais comme le sérotype circulant sur l'île de façon quasi exclusive (Figure 4).



Analyse de la situation

L'interprétation des indicateurs est difficile au cours des deux semaines de fêtes de fin d'année. Néanmoins, les nombres de cas cliniquement évocateurs, de cas biologiquement confirmés et de passage aux urgences sont en augmentation. Par ailleurs, la présence du virus DENV-4, absent depuis longtemps de St Martin, est dorénavant quasi exclusive sur un grand nombre de prélèvements.

La situation épidémiologique est en phase de vigilance du Psage* dengue : « foyers de dengue à potentiel évolutif et recrudescence saisonnière des cas ».

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

* 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 franchissement des niveaux maximums attendus ■ Epidémie 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, laboratoires, services d'hospitalisation), LABM, EFS, CNR-Institut Pasteur de Guyane.

