

Surveillance de la dengue

Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémiologique N°2 30 novembre 2022

Remerciements à
nos partenaires



Réseau des médecins
sentinelles généralistes



Situation épidémiologique

En **Guadeloupe**, les indicateurs de surveillance de la dengue sont en augmentation depuis octobre 2022. Deux foyers épidémiques ont été identifiés dans la commune de Saint-François (*La coulée* et *Belle Allée*). Des cas importés de Guadeloupe ont également été enregistrés dans l'hexagone, tous ayant séjourné à Saint-François. Parmi ces derniers, le sérotype DENV-2 a été retrouvé. En **Martinique**, à **Saint-Martin** et à **Saint-Barthélemy**, la situation est calme. Différents facteurs, dont la saison pluvieuse et la multiplication des gîtes larvaires, peuvent rapidement entraîner une dégradation de la situation épidémiologique.

Depuis octobre 2022 (semaine 2022-S40 à 2022-S47)

* 2022-S40: semaine du 03 au 9 octobre 2022, 2022-S47: semaine du 21/ au 27 novembre 2022

Guadeloupe



23 cas confirmés dont 12 entre S46 et S47

Source : CHBT, CHU, Synergibio,



~440 cas cliniquement évocateurs

dont 54 % entre S46 et S47
Source: Réseau Médecins Sentinelles



0 passage aux urgences
Source: CHU, CHBT, CEC



0 hospitalisation après passage aux urgences

Saint-Martin



0 cas confirmé
Source : BPA, Synergibio



~10 cas cliniquement évocateurs en S40, 0 depuis S41
Source: Réseau Médecins Sentinelles



0 passage aux urgences
Source: CH Fleming



0 hospitalisation après passage aux urgences

Martinique



1 cas confirmé (en S43)
Source : BioLab, BioSanté , CHUM



~120 cas cliniquement évocateurs dont moins 1% en S46 et S47
Source: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins



6 passages aux urgences pédiatriques (enregistrés en S41 et S45)
Source: MFME



2 hospitalisations

Saint-Barthélemy



0 cas confirmé
Source : BPA



6 cas cliniquement évocateurs dont 0 depuis S46
Source: Réseau Médecins Sentinelles



0 passage aux urgences (enregistré en S03)
Source: CH de Bruyn
absence de remontée depuis S43



0 hospitalisation

Guadeloupe: Recrudescence des cas

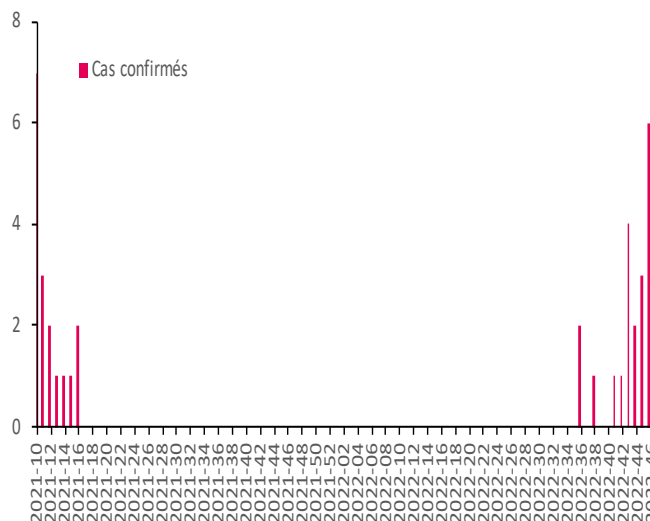
Surveillance des indicateurs virologiques

En médecine de ville, près de 440 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés depuis octobre 2022 (2022-40 à 2022-47) dont plus de la moitié au cours des deux dernières semaines (2022-46 et 2022-47), contre une cinquantaine les huit semaines précédentes (2022-32 à 2022-39).

Depuis le début de l'année 2022, 26 cas de dengue ont été biologiquement confirmés par NS1 et /ou RT-PCR dont 23 depuis début octobre (2022-40).

La surveillance épidémiologique des arboviroses dans l'hexagone nous a également permis de recenser 7 cas confirmés de dengue par RT-PCR en provenance de Guadeloupe au cours du mois de novembre, parmi lesquels, le sérotype DENV-2 a été identifié.

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2021-10 à 2022-47.
Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe.



Niveau du PSAGE DENGUE

Actuellement, les quatre territoires des Antilles françaises sont à la **phase 1 du PSAGE: la Cas sporadiques en période de faible transmission**.

Cependant, la situation épidémiologique actuelle de la dengue en Guadeloupe amène à convoquer le comité technique de suivi de la dengue dans les prochains jours afin d'évaluer la situation sanitaire conformément au PSAGE dengue.

* Echelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques ■ Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) ■ Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux ■ Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs ■ Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères(niveau 2)

■ Retour à la normale

Prévention

Les professionnels de santé (médecins, biologistes) doivent **détecter, confirmer et signaler le plus rapidement possible les nouveaux cas de dengue** pour permettre la mise en place de mesures de gestion rapides et adaptées.

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, 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.

Définition de cas de dengue

Le tableau ci-dessous présente un rappel de la définition de cas cliniquement évocateur de dengue. En phase inter-épidémique, tout cas cliniquement évocateur devant faire l'objet d'une recherche diagnostique.

Face à un cas cliniquement évocateur de dengue, le diagnostic précoce par la détection du génome viral par RT-PCR ou la recherche d'antigène NS1 est à privilégier. En effet, l'interprétation des résultats de sérologie de la dengue est plus complexe notamment depuis l'épidémie de Zika, virus appartenant à la même famille (flavivirus) qui entraîne des réactions sérologiques croisées.

Cas cliniquement évocateur

FIEVRE élevée (>38,5°C) de début brutal

Et

au moins un des signes suivants :

Maux de tête

± douleurs articulaires

± douleurs musculaires

± douleurs aux lombaires (bas du dos) ± douleurs

rétro orbitaires

± fatigue

Cas biologiquement confirmé

De J1 à J7 de la DDS*

RT-PCR sur sang

Ag NS1 sur sang

Mission de Santé publique France

Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Points clés Depuis octobre 2022

En Martinique

- **1 cas biologiquement confirmé**

En Guadeloupe

- **23 cas biologiquement confirmés**

A Saint-Martin

- **Pas de cas biologiquement confirmé**

A Saint-Barthélemy

- **Pas de cas biologiquement confirmé**

Date de publication :

30 novembre 2022

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Comité de rédaction

Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Eline Hassan
Lucie Léon
Abdoul Djamal Moukaila
Anne Teissier

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice
Cedex
www.santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :

http://www.santepubliquefrance.fr