

# Surveillance de la dengue

## Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémiologique N°3 15 Décembre 2022

Remerciements à  
nos partenaires



Réseau des médecins  
sentinelles généralistes



### Situation épidémiologique

En **Guadeloupe**, le comité technique de suivi de la dengue s'est réuni le jeudi 8 décembre 2022 et considère que la situation épidémiologique, selon le PSAGE\* dengue, correspond à la **phase 2 niveau 1: Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s)**. Les deux foyers épidémiques identifiés dans la commune de Saint-François (*La coulée* et *Belle Allée*) sont toujours actifs. Le sérotype DENV-2 a été retrouvé. En **Martinique**, à **Saint-Martin** et à **Saint-Barthélemy**, la situation est calme. Différents facteurs (saison pluvieuse, flux de voyageurs, manifestations importantes) peuvent rapidement entraîner une dégradation de la situation épidémiologique.

\* Programme de surveillance, d'alerte et de gestions des épidémies

Au cours des deux dernières semaines 2022-S48 à 2022-S49\*\*

\*\* 2022-S48: semaine du 28 octobre au 04 décembre 2022, 2022-S49: semaine du 05 au 11 décembre 2022

#### Guadeloupe



**6 cas confirmés en S49 vs 6 en S48**

Source : CHBT, CHU, Synergibio, BPA, IPG



**~110 cas cliniquement évocateurs en S49 vs 60 en S48**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences en S49 vs 1 en S48**

Source: CHU, CHBT, CEC



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

#### Saint-Martin



**0 cas confirmé en S49 vs 1 en S48**

Source : BPA, Synergibio



**0 cas cliniquement évocateur**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH Fleming



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

#### Martinique



**0 cas confirmé**

Source : BioLab, BioSanté, CHUM



**~ 20 cas cliniquement évocateurs en S49 vs 10 en S48**

Source: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins



**0 passage aux urgences pédiatriques**

Source: MFME



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

#### Saint-Barthélemy



**0 cas confirmé**

Source : BPA



**0 cas cliniquement évocateurs**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH de Bruyn  
absence de remontée depuis S43



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

## Guadeloupe: Recrudescence des cas

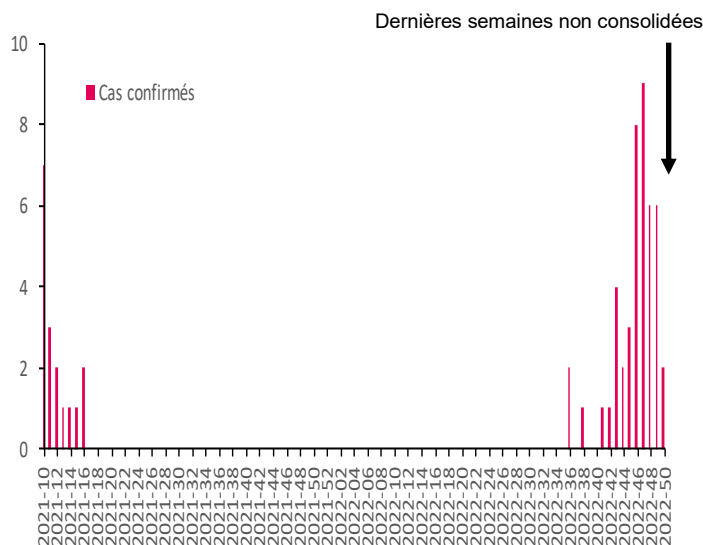
### Surveillance des indicateurs virologiques

En médecine de ville, près de 170 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés au cours des deux dernières semaines (2022-48 à 2022-49) contre environ 230 les deux semaines précédentes (2022-46 et 2022-47).

Le nombre de cas biologiquement confirmés par NS1 et /ou RT-PCR et déclarés est stable depuis la mi-novembre 2022 avec respectivement, 8, 7, 6 et 6 cas enregistrés entre les semaines 2022-46 et 2022-49.

En parallèle, la surveillance épidémiologique des arboviroses dans l'hexagone nous a permis de recenser 8 cas confirmés de dengue par RT-PCR exportés 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 2022-50.  
Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe.



### Répartition géographique et foyers épidémiques

Depuis novembre 2022, 37 cas confirmés de dengue ont été identifiés, soit 80 % des cas confirmés enregistrés depuis le début de l'année 2022. Ils sont répartis sur dix communes de l'archipel: Vieux-Habitants (1), Petit-Bourg (1), Saint-Claude (1), Basse-Terre (1), Baie-Mahault (4), Capesterre-Belle-Eau (4), Le Moule (1), Les Abymes (1), Le Gosier (3) et Saint-François (20).

Les deux foyers\* épidémiques identifiés dans la commune de Saint-François, à la Coulée et à Belle-allée sont toujours actifs.

\* Foyer: présence d'au moins un cas confirmé et de cas suspects dans l'entourage après enquêtes entomo-épidémiologiques.

\*\* Cas suspect: cas déclaré avec symptômes évocateurs de dengue

## Martinique: Situation épidémiologique calme

Une vingtaine de cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés en consultation médicale la semaine dernière 2022-49 contre la moitié la semaine d'avant (2022-48). Aucun cas confirmé par NS1 ou RT-PCR n'a été signalé au cours des dernières semaines. Le dernier cas confirmé remonte à fin octobre (2022-43).

## Saint-Martin : Situation épidémiologique calme

Un cas confirmé par NS1 ou RT-PCR a été signalé la semaine 2022-S48, importé de la commune de Saint-François en Guadeloupe. C'est le premier cas confirmé sur le territoire depuis le début de l'année 2022. Parallèlement, aucun cas cliniquement évocateur n'a été enregistré en médecine de ville, au cours des deux dernières semaines.

## Saint-Barthélemy: Situation épidémiologique calme

Aucun cas confirmé par NS1 ou RT-PCR n'a été signalé au cours des dernières semaines. Le dernier cas confirmé remonte à janvier 2022. Parallèlement, aucun cas cliniquement évocateur n'a été enregistré en médecine de ville, au cours des deux dernières semaines.

## Niveau du PSAGE\* DENGUE

	En <b>Guadeloupe</b> , le comité technique de suivi de la dengue s'est réuni le jeudi 8 décembre 2022 et, à l'unanimité, estime que la situation épidémiologique, conformément au PSAGE dengue, correspond à la <b>phase 2 niveau 1: Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s)</b> .
	Les trois autres territoires des Antilles françaises, à savoir la <b>Martinique, Saint-Martin et Saint-Barthélemy</b> sont en <b>phase 1 du PSAGE: Cas sporadiques en période de faible transmission</b> .

\* 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

\* Programme de surveillance, d'alerte et de gestions des épidémies

## 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 et stratégie diagnostique

Le tableau ci-dessous présente un rappel des définitions de cas de dengue:

Cas cliniquement évocateur	Cas biologiquement confirmé
<b>FIEVRE élevée (&gt;38,5°C) de début brutal</b> <b>Et</b> <b>au moins un des signes suivants :</b> <b>Maux de tête</b> <b>± douleurs articulaires</b> <b>± douleurs musculaires</b> <b>± douleurs aux lombaires (bas du dos) ± douleurs</b> <b>rétro orbitaires</b> <b>± fatigue</b>	<b>De J1 à J7 de la DDS*</b> <b>RT-PCR sur sang</b> <b>Ag NS1 sur sang</b>

En phase inter-épidémique, tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une recherche diagnostique. Face à un cas clinique 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) et par conséquent pouvant entraîner des réactions sérologiques croisées.

Par ailleurs, il est rappelé la nécessité hors épidémie de confirmer par RT-PCR tout résultat NS1 négatif.

## Situation épidémiologique du Chikungunya et du Zika

Actuellement, les arbovirus Chikungunya et Zika ne sont pas présents sur le territoire des Antilles françaises.

## Points clés

Depuis novembre 2022

### En Martinique

- Pas de cas biologiquement confirmé

### En Guadeloupe

- 36 cas biologiquement confirmés

### A Saint-Martin

- Un cas biologiquement confirmé

### A Saint-Barthélemy

- Pas de cas biologiquement confirmé

Date de publication :  
15 décembre 2022

#### Rédacteur en chef

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

#### Rédactrice adjointe

**Mathilde Melin**

#### Comité de rédaction

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

#### 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>