

# Surveillance de la dengue

## Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémiologique N°2 16 Mars 2023

Remerciements à  
nos partenaires



Réseau des médecins  
sentinelles généralistes



Synergibio  
Laboratoire de biologie médicale



### Situation épidémiologique

En **Guadeloupe**, **trois foyers épidémiques de dengue** sont actuellement identifiés dans la commune de Saint-François confirmant la persistance de la circulation du virus, en plus des cas sporadiques recensés dans d'autres communes de l'archipel. Le sérotype DENV-2 a été identifié ; il est celui qui avait majoritairement circulé lors de la dernière épidémie en 2019-2021.

En **Martinique**, la poursuite de la transmission virale au sein du foyer épidémique identifié dans la commune de Sainte-Anne et la survenue de cas sporadiques de dengue dans 4 autres communes montrent une circulation localisée du virus. Le sérotype DENV-2 a été identifié par le laboratoire de virologie du CHUM alors que c'est le sérotype DENV-3 qui avait circulé majoritairement en 2019-2021.

A **Saint-Martin** et à **Saint-Barthélemy**, la situation est calme. Différents facteurs (flux de voyageurs, manifestations importantes) peuvent rapidement entraîner une dégradation de la situation épidémiologique.

**Selon le PSAGE\* dengue, la situation épidémiologique correspond à la phase 2 niveau 1 : Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) en Guadeloupe et en Martinique, et à la phase 1: Cas Sporadiques à Saint-Martin et Saint-Barthélemy.**

Au cours des 2 dernières semaines 2023-09 à 2023-S10\*\*

\*\* 2023-S09: semaine du 27/02 au 05/02/2022, 2023-S10: semaine du 06 au 12/02/2023

### Guadeloupe



**27 cas confirmés**

Source : CHBT, CHU, Synergibio, BPA, IPG



**~230 cas cliniquement évocateurs**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CHU, CHBT, CEC



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

### Martinique



**7 cas confirmés**

Source : BioLab, BioSanté, CHUM



**~210 cas cliniquement évocateurs (RMS) et 36 visites (SOS)**

Source: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins



**1 passage aux urgences pédiatriques**

Source: MFME



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

### Saint-Martin



**0 cas confirmé**

Source : BPA, Synergibio



**2 cas cliniquement évocateurs**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH Fleming



**0 hospitalisation après passage aux urgences**



**0 cas confirmé**

Source : BPA



**2 cas cliniquement évocateurs**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH de Bruyn



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

Les données de surveillance des cas de dengue présentées portent sur les semaines 2023-09 et 2023-10 et sont comparées aux données des semaines 2023-07 et 2023-08 (la semaine 2023-08 correspond à la période des vacances de Carnaval).

## Guadeloupe: Foyer épidémique à Saint-François

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

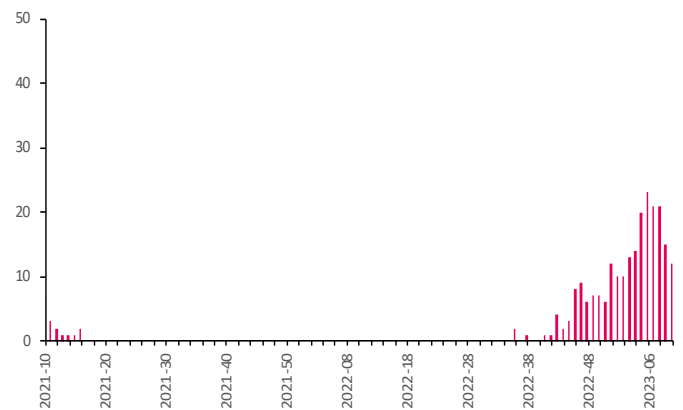
En médecine de ville, le nombre estimé de cas présentant un syndrome « dengue-like » augmente depuis le début de l'année 2023. Il se stabilise autour d'une 100aine de cas hebdomadaires en moyenne entre les semaines 2023-07 et 2023-10. On estime que près de 230 patients ont consulté en médecine de ville pour un syndrome de dengue au cours des deux dernières semaines (2023-09 à 2023-10) alors qu'ils étaient 220 pour la période couvrant les semaines 2023-07 et 2023-08. Cette comparaison est à interpréter avec prudence compte tenu des vacances de Carnaval en semaine 2023-08.

### Surveillance des indicateurs virologiques

Vingt-sept (27) cas confirmés par NS1 et/ou RT-PCR ont été notifiés au cours des deux dernières semaines (2023-09 et 2023-10) contre 42 les deux semaines précédentes (2023-07 et 2023-08) [Figure 1]. Cette tendance à la baisse est à interpréter avec prudence compte tenu de la présence de foyers épidémiques actifs confirmant la circulation du virus sur le territoire. A noter que les cas de transmission autochtone sont majoritairement des personnes en visite (ou de passage) dans l'archipel.

Parmi 24 prélèvements biologiques analysés par le CNR des arbovirus de Guyane, les sérotypes DENV-1 (1 cas) et DENV-2 (19 cas) ont été identifiés. Pour rappel, le sérotype DENV-2 était majoritaire lors de la dernière épidémie de dengue 2019-2021.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2021-10 à 2023-10. Source : Laboratoires de ville, CHU, CHBT IP Guadeloupe, Cerba, Biornis, CNR.



### Répartition géographique et foyers épidémiques

Depuis le début de l'année 2023, 161 cas biologiquement confirmés de dengue ont été enregistrés en Guadeloupe. Pour rappel, 69 cas ont été recensés en 2022 dont 84 % au cours des deux derniers mois de l'année, marquant le début de la période de recrudescence du virus.

Au cours des deux dernières semaines, les cas confirmés de dengue étaient répartis dans 4 communes de l'archipel, principalement en Grande-Terre: Saint-François (22), Sainte-Anne (3), Capesterre-Belle-Eau (1), Pointe-Noire (1) et 3 cas encore en cours d'investigation.

Deux nouveaux foyers épidémiques ont été identifiés à Saint-François en plus du foyer épidémique de la zone de la marina et du golf (76 cas confirmés). Il s'agit du quartier Anse des Rochers avec 8 cas confirmés et 2 cas suspects (date de début des signes comprises entre le 29/01/2023 et le 05/03/2023) et de la section Blonval avec 8 cas confirmés et 2 cas suspects (date de début des signes entre le 12/02/2023 et le 07/03/2023). Cette situation confirme la **persistance du virus dans la commune de Saint-François**.

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

## Saint-Martin : Situation épidémiologique calme

Aucun cas confirmé par NS1 ou RT-PCR n'a été signalé en 2023. Parallèlement, trois cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville pour la période couvrant les semaines 2023-09 et 2023-10 versus aucun pour les semaines 2023-07 et 2023-08.

## Saint-Barthélemy: Situation épidémiologique calme

Aucun cas confirmé par NS1 ou RT-PCR n'a été signalé depuis le mois de janvier 2023. Parallèlement, deux cas cliniquement évocateurs de dengue ont été vus en médecine de ville pour la période couvrant les semaines 2023-09 et 2023-10 versus autant (2) pour les semaines 2023-07 et 2023-08.

Les données de surveillance des cas de dengue présentées portent sur les semaines 2023-09 et 2023-10 et sont comparées aux données des semaines 2023-07 et 2023-08 (la semaine 2023-08 correspond à la période des vacances de Carnaval).

## Martinique: Foyer épidémique-Sainte-Anne

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

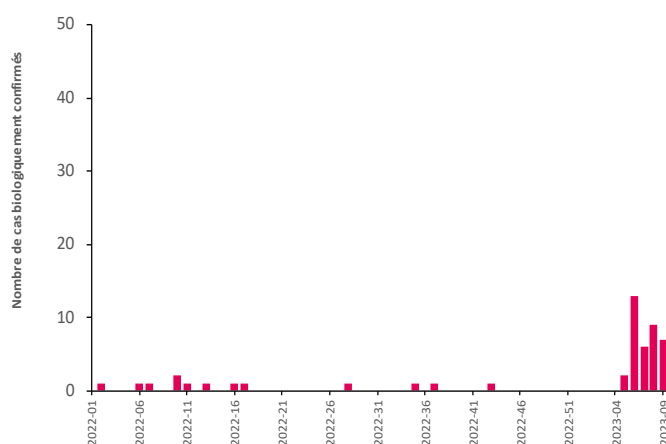
En médecine de ville, le nombre de consultations pour syndrome dengue-like s'est stabilisée au niveau des cabinets de médecins généralistes de l'île alors que le nombre de visites à domicile par SOS-médecins augmente. Au cours des deux dernières semaines (2023-09 à 2023-10), on estime que 210 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste pour un syndrome de dengue alors qu'ils étaient 200 cas les deux semaines précédentes (2023-07 et 2023-08). Trente-six visites à domicile ont été effectuées par les cliniciens de l'association SOS-Médecins durant les deux dernières semaines (2023-09 et 2023-10) *versus* 16 visites à domicile durant les semaines 2023-07 et 2023-08.

### Surveillance des indicateurs virologiques

Dix (10) cas biologiquement confirmés *par NS1 et/ou RT-PCR* ont été enregistrés au cours des semaines 2023-09 et 2023-10 [Figure 2] *versus* quinze (15) cas au cours des 2 semaines 2023-07 et 2023-08.

Une recherche diagnostique réalisée par le laboratoire de virologie (RT-PCR) sur trois cas suspects de dengue ayant été pris en charge au CHU de Martinique a confirmé la présence du virus de la dengue. Le sérotype DENV-2 a été identifié. Pour rappel, le sérotype DENV-3 était majoritaire en Martinique lors de la dernière épidémie de dengue de 2019-2021.

Figure 2 : Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Martinique, semaines 2022-01 à 2023-08.  
Source : Laboratoires de ville, CNR, CHU de Martinique, Cerba, Biomnis.



### Répartition géographique et foyers épidémiques

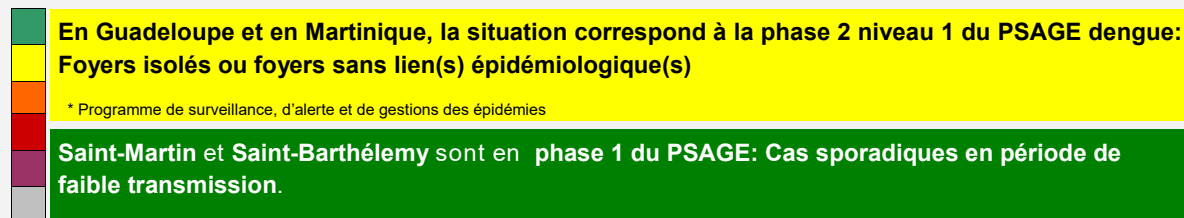
Depuis le 30 janvier 2023, 40 cas confirmés de dengue ont été détectés. A cette date, vingt-et-un cas (53%) ont été diagnostiqués et identifiés comme étant non résidents (touristes) en Martinique, treize cas (33%) comme étant des résidents et 6 cas (14%) pour lesquels cette information est indisponible. Parmi ces 40 cas, 27 (68%) déclarent être hébergés ou résider dans la commune de Sainte-Anne. Cette commune enregistre ainsi un foyer\* épidémique actif confirmant ainsi la persistance de la circulation virale.

De plus, 3 cas dans chacune des communes des Trois-Ilets et du Vauclin, 2 cas dans la commune de Fort-de-France, 1 cas dans la commune du Diamant et 4 non encore renseignés sur la commune de leur résidence ont été détectés.

Au total, la Martinique connaît une **recrudescence de cas confirmés de dengue avec un foyer actif dans l'extrême-Sud de l'île** et des cas isolés dans 4 autres communes. La Martinique a donc été placée depuis la semaine 2023-07 et suite aux recommandations des membres du Comité Technique de Suivi de la dengue en phase 2 niveau 1 du PSAGE.

\* 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.

## Niveau du 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



**PREVENTION DENGUE**

**APPEL À LA VIGILANCE**

Débarrassez-vous des eaux stagnantes **POTS DE FLEURS, GOUTTIÈRES, OBJETS ENTREPOSÉS, ...**

**VOUS AVEZ LES SYMPTÔMES SUIVANTS :**  
Fièvre, douleurs musculaires, maux de tête, fatigue.

Vous avez peut-être la dengue. Consultez rapidement un médecin.

**ÉVITEZ DE VOUS FAIRE PIQUER PAR DES MOUSTIQUES.**

Portez des vêtements longs    Dormez sous une moustiquaire    Utilisez des répulsifs (crème, spray anti-moustiques...)

INFO : 0590 99 99 66  
www.ars.gua deloup e.sante.fr

REPUBLICQUE FRANÇAISE  
ARS  
Antilles  
Guadeloupe  
Martinique  
Saint-Barthélemy

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

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, vlc irus 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.

## Points clés

Semaines  
2023-09 et 2023-10

### En Martinique

- 10 cas biologiquement confirmés

### En Guadeloupe

- 27 cas biologiquement confirmés

### A Saint-Martin

- Aucun cas biologiquement confirmé

### A Saint-Barthélemy

- Aucun cas biologiquement confirmé

Date de publication :  
16 Mars 2023

#### 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  
Céline Gentil-sergent  
Eline Hassan  
Lucie Léon  
Cécile Martias  
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>