

Résumé de la situation épidémiologique - Point au 27 juin 2019

Epidemiological update of dengue activity- 27th June 2019

Guadeloupe : Activité de la dengue à son niveau de base

- Aucun cas cliniquement évocateur vu en médecine de ville depuis la semaine 2019-22
- Trois passages aux urgences depuis la semaine 2019-23
- 30 cas biologiquement confirmés depuis la semaine 2018-40
- Sérotypes identifiés : DENV-1 et DENV-3

Saint-Martin : Activité de la dengue à son niveau de base

- Aucun cas cliniquement évocateur vu en médecine de ville depuis la semaine 2019-22
- Aucun passage aux urgences pour dengue depuis la semaine 2019-22
- 18 cas biologiquement confirmés depuis la semaine 2018-45
- Sérotype identifié : DENV-1

Saint-Barthélemy : Aucun cas biologiquement confirmé identifié

Guadeloupe and Saint-Martin : Low dengue activity

No clinical cases detected since 4 weeks ; 30 laboratory confirmed cases since October 2018 in Guadeloupe and 18 laboratory confirmed cases since November 2018 in Saint-Martin

Saint-Barthélemy : No dengue activity

| GUADELOUPE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

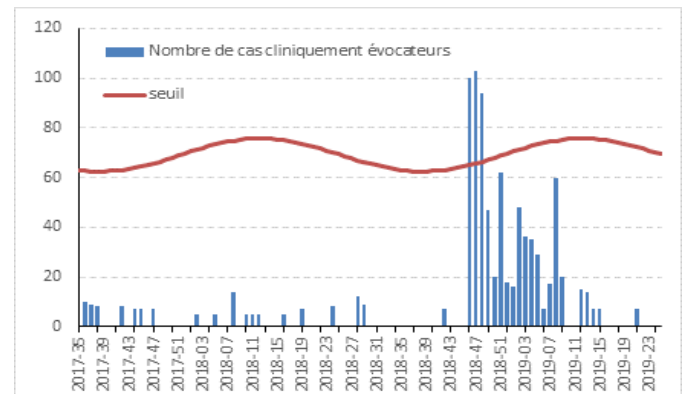
Réseau médecins sentinelles

Aucun cas clinique vu en médecine de ville n'a été signalé par les médecins sentinelles depuis la semaine 2019-21 (Figure 1). Le nombre de patients ayant consulté pour syndrome de dengue depuis le début de l'année est estimé à environ 320.

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne 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 par le réseau des médecins sentinelles.

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-25. Source : réseau des médecins sentinelles



Surveillance des cas biologiquement confirmés

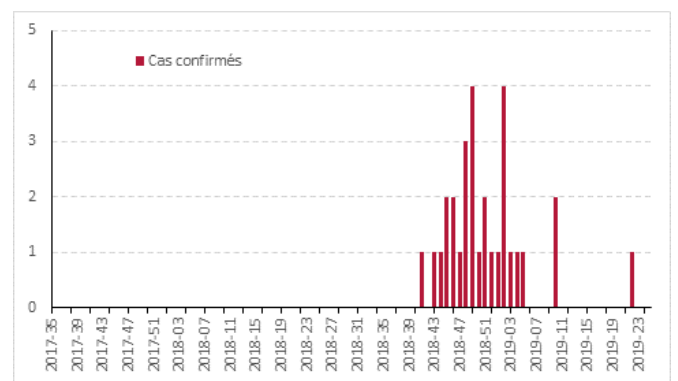
Le dernier cas biologiquement confirmé par NS1 et/ou RT-PCR a été enregistré en semaine 2019-22 (Figure 2).

Depuis début octobre 2018, 30 cas ont été confirmés, parmi lesquels 10 ont pu être sérotypés (neuf DENV-1 et un DENV-3), répartis sur 9 communes : Baie-Mahault, Goyave, Le Gosier, Les Abymes, Petit-Bourg, Pointe à Pitre, Port-Louis, Gourbeyre et Le Moule.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-25.

Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe

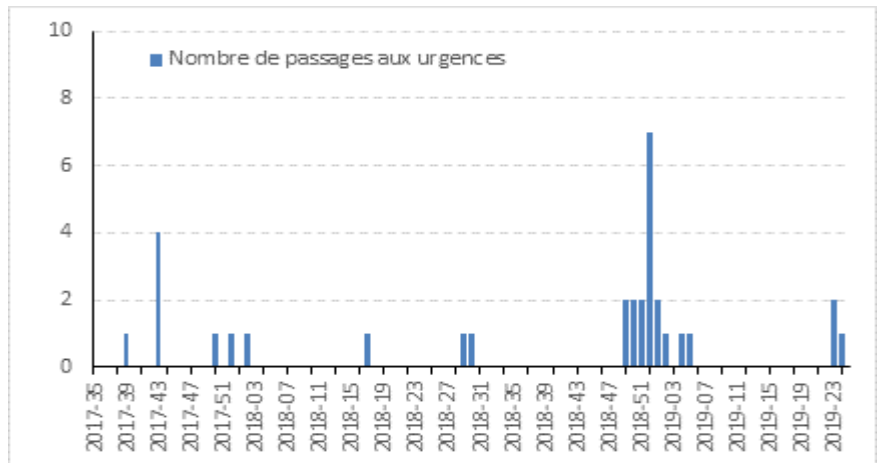


Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences pour dengue nécessitant une hospitalisation n'a été enregistré en semaine 2019-25 contre moins de deux cas les deux semaines précédentes (Figure 3). La situation est calme depuis plusieurs semaines.

| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique des Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2017-35 à 2019-25. Source : Oscour® / SurSaUD®



En Guadeloupe, le Comité d'Experts des Maladies Infectieuses et Emergentes (CEMIE) a été consulté et a estimé que la situation épidémiologique de la dengue correspond désormais à la Phase 1 du Psage* Dengue : phase inter-épidémique de transmission sporadique.

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

| SAINT-MARTIN |

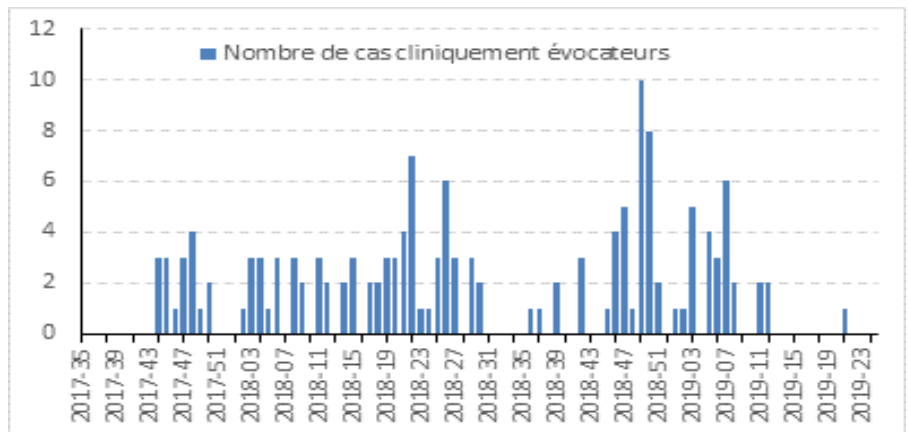
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

| Figure 4 |

Nombre hebdomadaire de patients vus par le réseau des médecins sentinelles pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-25. Source : réseau des médecins sentinelles

Réseau médecins sentinelles

Aucun cas cliniquement évocateur n'a été vu par le réseau des médecins sentinelles depuis la semaine 2019-22 (Figure 4). Au total, une trentaine de patients ont consulté pour suspicion de dengue depuis le début de l'année.



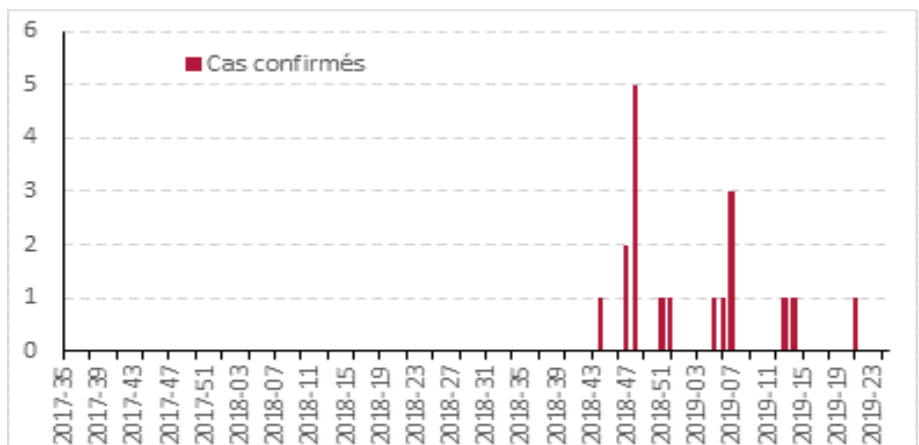
Surveillance des cas biologiquement confirmés

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, laboratoires, semaines 2017-35 à 2019-25. Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHU, CHBT IP Guadeloupe

Le dernier cas biologiquement confirmé par NS1 a été enregistré en semaine 2019-21 (Figure 5).

Depuis début novembre 2018, 18 cas de dengue ont été biologiquement confirmés parmi lesquels 6 ayant fait l'objet de sérotypage, tous DENV-1. Les 18 cas ont été localisés sur Friar's Bay, Concordia, Sandy Ground et Colombier.

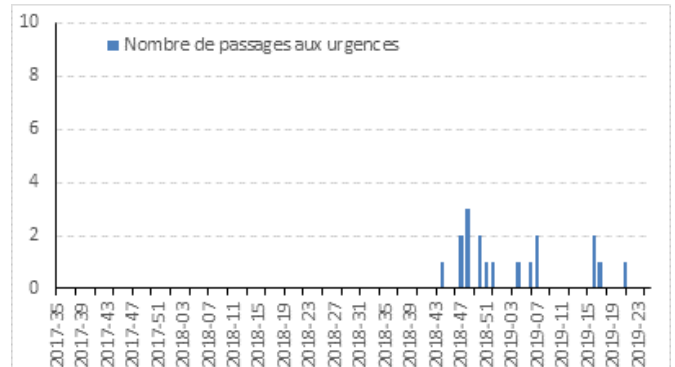


Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue vus au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2017-35 à 2019-25.
Source : Oscour® / SurSaUD®

Aucun passage aux urgences pour dengue n'a été enregistré depuis la semaine 2019-22 (Figure 7).



A Saint-Martin, le Comité d'Experts des Maladies Infectieuses et Emergentes (CEMIE) a été consulté et a estimé que la situation épidémiologique de la dengue correspond désormais à la Phase 1 du Psage*
Dengue: phase interépidémique.

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

| SAINT-BARTHELEMY |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Aucun nouveau cas cliniquement évocateur n'a été vu en médecine de ville depuis la semaine 2019-19.

Surveillance des cas biologiquement confirmés

Le dernier cas de dengue biologiquement confirmé par RT-PCR remonte à la semaine 2016-41.

Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Aucun passage aux urgences a été enregistré à l'hôpital depuis la semaine 2019-08.

Phase 1 du Psage*.

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

Entre le 1^{er} janvier et le 27 juin 2019, la dengue circule dans de nombreux pays sur plusieurs continents (*sources disponibles : WHO, PAHO et ECDC*).

Amérique Latine

- Guatemala et Mexique (plus de 20 000 cas) : DENV-1, 2, 3 et 4
 - Colombie (plus de 50 000 cas) et Venezuela : DENV-1, 2 et 3
 - Pérou, Paraguay : DENV-1, 2 et 4
 - Honduras (plus de 10 000 cas), Panama, Bolivie, Equateur, Brésil (près de 600 000 cas) : DENV-1 et 2
 - Salvador et Nicaragua (plus de 30 000 cas) : DENV-2
 - Suriname : DENV-4
 - Argentine : DENV-1 et 4
 - Guyane : 10 cas confirmés biologiquement, sérotypes DENV-1 et DENV-2 identifiés
- **Les 4 sérotypes circulent sur toute l'Amérique Latine mais majoritairement les virus DENV-1 et DENV-2**

Caraïbe

- République dominicaine : DENV-1 et 3
 - Antigua et Barbuda : DENV-3
 - Jamaïque : DENV-2 et 3
 - Trinidad et Tobago : DENV-3
- **La Caraïbe est touchée majoritairement par les virus DENV-1 et DENV-3**

Océan Indien

- Île de la Réunion : épidémie en cours avec plus 17 000 cas confirmés ou probables, plus de 46 000 cas cliniques et 5 décès ; sérotype majoritaire DENV-2 avec quelques cas de DENV-1 (*Source : PE Cellule Réunion, Santé publique France, point au 16/06/2019*)
- Mayotte : 9 cas de dengue au 11/06/2019 dont 6 importés de la Réunion et de l'Afrique de l'Est
- Ile Maurice : 130 cas

Europe : aucun cas autochtone

- France : 140 cas importés dont 39 % en provenance de la Réunion et une dizaine en provenance d'Amérique latine (*source : surveillance métropolitaine renforcée, Santé publique France, au 21 juin 2019*)

Asie : les pays de l'Asie du Sud-Est, le Bangladesh, l'Inde, le Pakistan et le Népal rapportent des milliers de cas

Afrique

- Côte d'Ivoire : 1000 cas suspects dont 170 confirmés
- Tanzanie : 4 200 cas

Australie-Pacifique

- Australie : 570 cas
- Nouvelle Calédonie : 3 500 cas, sérotype majoritaire DENV-2
- Polynésie française : 400 cas, sérotype majoritaire DENV-2

Remerciements à nos partenaires

Le Service de Lutte AntiVectorielle et la Cellule de Veille sanitaire (Mmes Sylvie BOA, Annabelle PREIRA, Eloïse TAFNA-DANAVIN) de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, aux réseaux des médecins sentinelles, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés

En Guadeloupe

- **30 cas biologiquement confirmés**
- **Sérotypes identifiés DENV-1 et DENV-3**

A Saint-Barthélemy

- **Aucun cas biologiquement confirmé identifié**

A Saint-Martin

- **18 cas biologiquement confirmés**
- **Sérotype identifié DENV-1**

En Martinique

- **7 cas biologiquement confirmés dont 2 importés**
- **Sérotypes identifiés DENV-1, DENV-2 et DENV-3**

Directeur de la publication :

Martial Mettendorff
Directeur général par intérim de Santé publique France

Rédacteur en chef :

Jacques Rosine, Responsable de Santé publique France Antilles

Comité de rédaction :

Frank Assogba, Lyderic Aubert, Marie Barrau, Emmanuel Belchior, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Amandine Duclau, Lucie Léon, Marie-Esther Timon

Diffusion

Santé publique France Antilles
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. CS 80656
97263 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :

<http://www.santepubliquefrance.fr>