

**CELLULE  
REGIONALE  
ANTILLES**

# Le point épidémiologique

## Analyse de la situation - Épidémiologique - Semaine 05 du 2020 Epidemiological update - Week 05 of 2020

En Guadeloupe, depuis le début de l'épidémie (malgré la diminution observée du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin en ville, l'activité de surveillance (ville, hôpital) demeurent élevées).  
 À Saint-Martin, le comité de gestion a acté le passage d'une centaine de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine générale à une quarantaine de cas biologiquement confirmés.  
 À Saint-Barthélemy, une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue a été observée depuis 3 semaines. La situation est suivie.

*Guadeloupe: Since the onset of dengue, despite the decrease in the number of clinically suggestive cases, surveillance indicators remain very high.*  
*Saint-Martin: The epidemiological situation is characterized by a hundred clinical cases per week since 2 weeks and a decrease in biologically confirmed cases.*  
*Saint-Barthélemy: An increase of the dengue clinically suggestive cases has been observed since 3 weeks. The epidemiological situation is monitored.*

## | GUADELOUPE |

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue

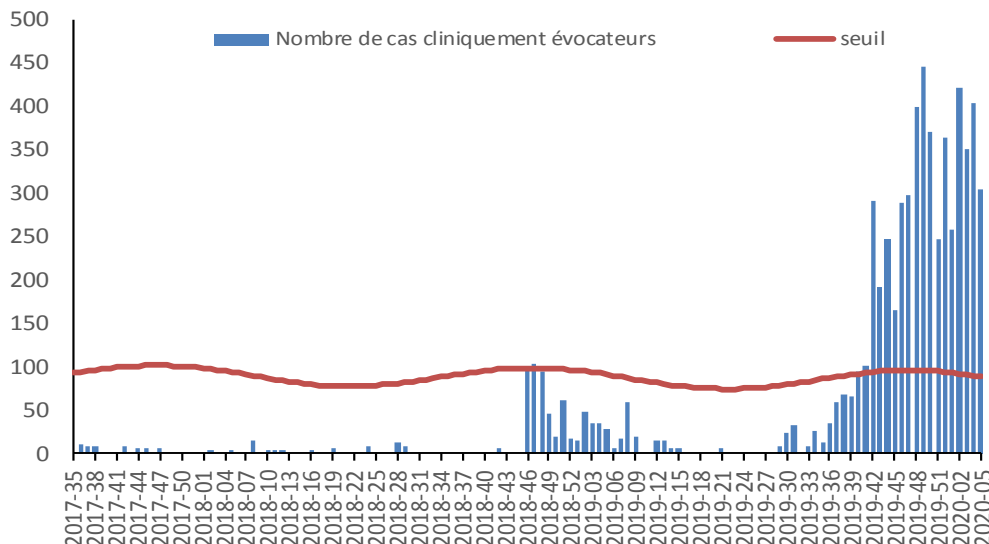
#### Réseau médecins sentinelles

Malgré la diminution observée du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue en ville (~ 300 cas estimés), la persistance de l'activité de surveillance (ville, hôpital) demeurent élevées, à chaque semaine jusqu'en décembre 2019.

Depuis le début de l'épidémie, il a été observé un nombre croissant de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine générale. L'activité de surveillance des médecins sentinelles a été suivie.

#### | Figure

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de dengue et seuil saisonnier, à Guadeloupe, semaine 05 du 2020



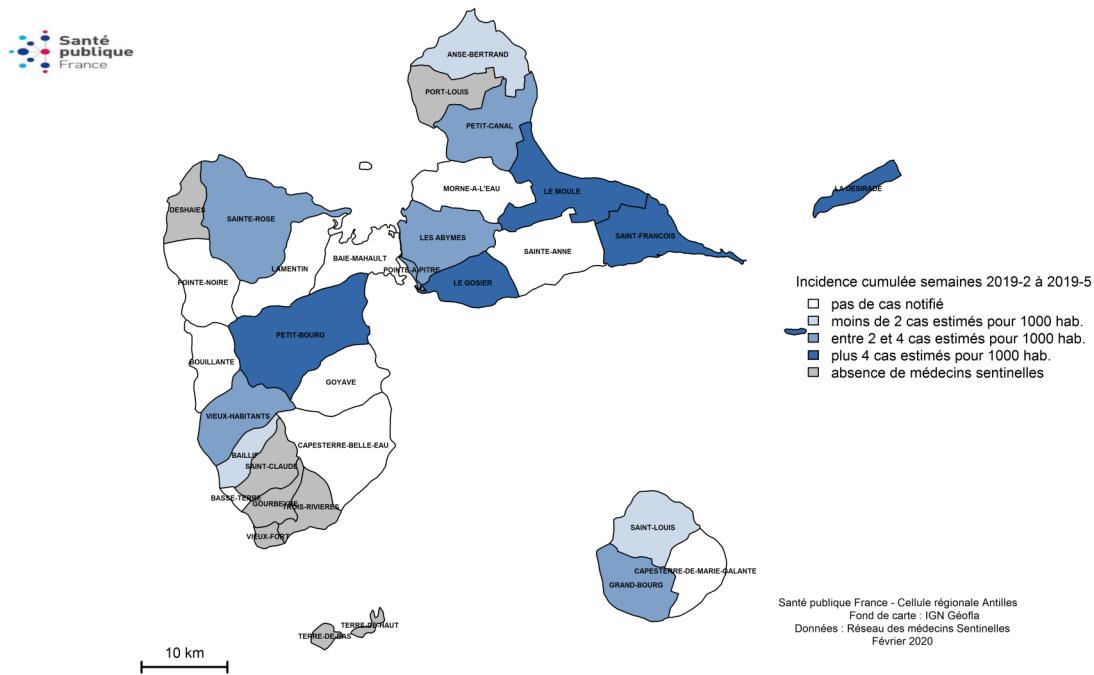
\* Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population de Guadeloupe à partir du réseau de médecins sentinelles et du réseau de médecins évocateurs. Cette estimation est réalisée à partir des données déclarées par les médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes.

## Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (22 02 2020), 214 cas de dengue ont consulté un médecin généraliste. Les communes les plus touchées sont Sainte-Rose, Petit-Bourg, Les Abymes, Petit-Canal et Saint-François. L'incidence cumulée est la plus élevée, sont si France s'agit de la première (Figure 2). La Basse-Guyane est également concernée avec des incidences de 2 à 4 cas pour 1000 habitants. Les communes de Petit-Port, Pointe-à-Pitre, Vieux-Habitants et Grand-Port ont des incidences entre 2 et 4 cas pour 1000 habitants. Onze communes de la région n'ont pas de cas notifiés. Huit sur les 32 communes de l'île sont actuellement dépourvues de médecins sentinelles.

### Figure 2

Répartition spatiale de l'incidence cumulée des cas cliniques de dengue en Guadeloupe, semaines 02 02 2020 à 02 20 2020

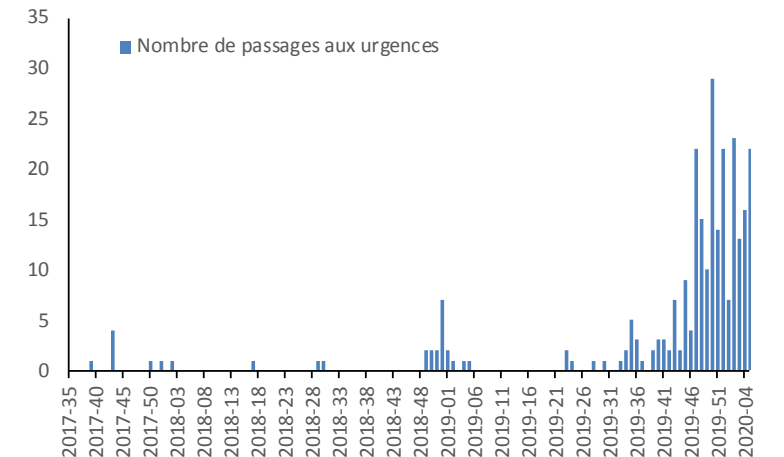


## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

On observe une augmentation des passages aux urgences pour dengue depuis 3 semaines, avec 22 passages observés la semaine dernière (20 02 2020) et 13 la semaine précédente (13 02 2020). Depuis le début de l'épidémie, 217 passages ayant nécessité une hospitalisation ont été enregistrés.

### Figure 3

Nombre de passages aux urgences pour dengue en Guadeloupe, du 25 01 2020 au 20 02 2020



## Surveillance des formes graves de dengue, hospitalisées

Aucune forme grave de dengue n'a été notifiée dans un service de soins intensifs ou réanimatif.

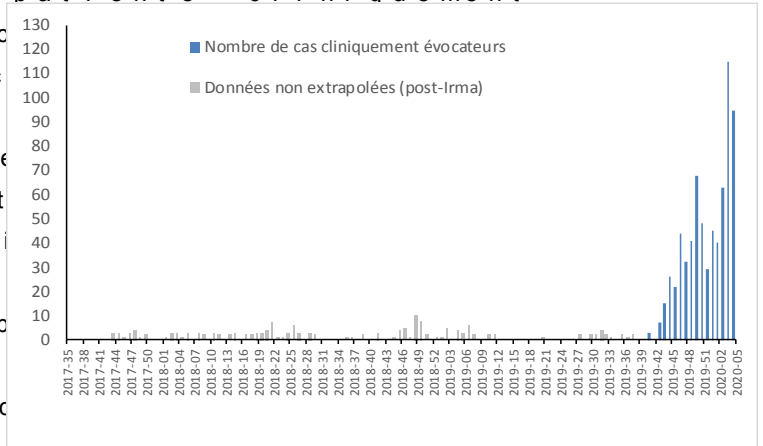
## Phase 4 niveau 1 de prise en charge des cas de dengue

## Surveillance des cas cliniquement évocateurs

**Réseau médecins sentinelles**  
Près d'une centaine de évocateurs de dengue ont c en médecine de ville au c semaines (1-15 en 2020) 202 3). Ces valeurs sont large observées depuis le début amorcée en déc-4 2019. L'épidémiologie est donc depuis déclaration de l'ép début d'un état, depuis l (semaine 43 2020) près de 270 évocateurs de dengue ont médecine de ville.

Figure

Nombre\* hebdomadaire de patients ayant consulté cliniquement évocateurs, semaine 2017-35 à 2020-05  
Source : réseau des médecins sentinelles patients cliniquement

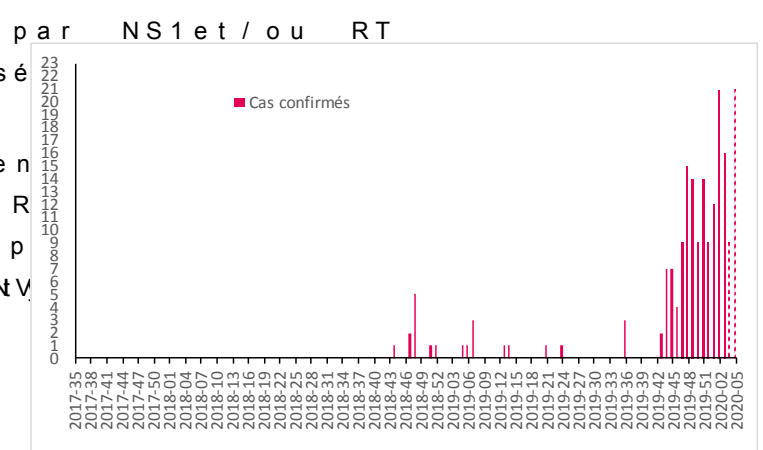


## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Depuis octobre 2019 69 2020 biologiquement confirmés par NS1 et / ou RT (Figure 4) dont 14 ont été déclarés en semaine 2020. Parmi près de 80 prélèvements par le Centre National de Recherche le sérotype DENV-2 sérotype circulant (80%). Les autres sont également identifiés.

Figure

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés, semaine 2017-35 à 2020-05  
Laboratoires : -3 semaine 2020 sur 2017 : Laboratoire de Bonniété

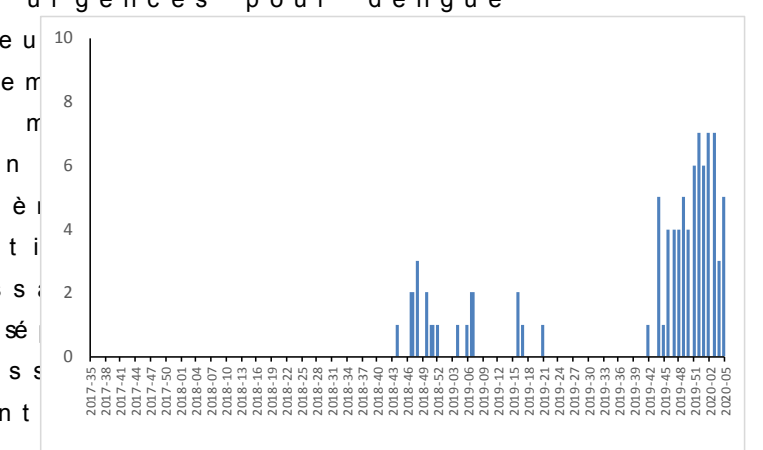


## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Le nombre de passages aux urgences a diminué au cours des deux semaines (Figure 5) avec respectivement 0 et 0 passage en mai 2020 contre en moyenne 1 passage depuis près d'un an. L'objet d'une hospitalisation (20-49), on recense 69 passages pour dengue dont 15 depuis (20-03). Parmi ces 15 passages pour dengue, 11 ont nécessité une hospitalisation.

Figure

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, semaine 2017-35 à 2020-05  
Martin, semaine 2020 sur 2017 : Oscour® / SurSaUD®



Le comité de gestion dengue, présidé par Madame la Préfète sur la collectivité de Saint Martin.

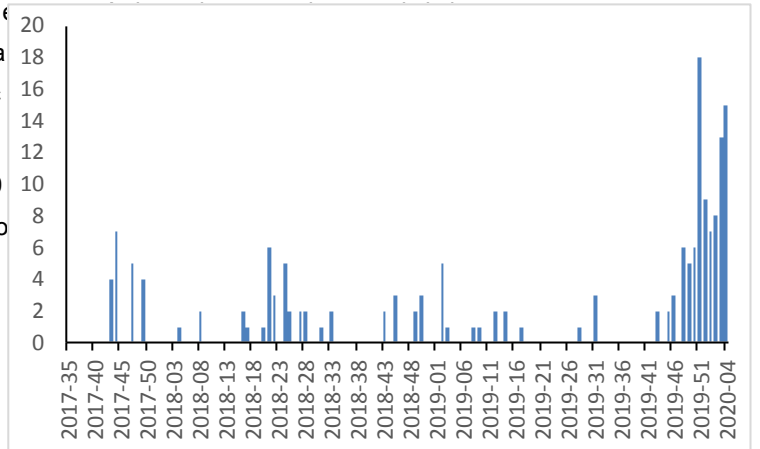
## Surveillance des cas évocateurs

Une augmentation du nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en cabinet de soins est observée depuis 3 semaines. Cette tendance est à suivre avec attention dans les prochaines semaines.

Depuis novembre 2019, 201 patients ont été consultés en médecine libérale pour des symptômes évocateurs des 4 dernières semaines.

## Figure

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue (PCTIR) en France métropolitaine, de novembre 2017 à novembre 2019. Source : Laboratoire de virologie de l'AP-HP.



## Surveillance des cas biologiquement confirmés

Au total, 16 cas ont été biologiquement confirmés de dengue en France métropolitaine, de novembre 2017 à novembre 2019. Ces valeurs sont à consolider dans les prochaines semaines.

## Surveillance des passages aux urgences et hospitalisations

Huit passages aux urgences ont été enregistrés à l'hôpital de la région de Paris, de novembre 2017 à novembre 2019, dont 3 nécessitant une hospitalisation. Aucun passage aux urgences pour dengue n'a été signalé.

## Phase 1 du Psage\* Dengue, présence de cas évocateurs de dengue

\* PSAGE = programme de surveillance, d'alerte et de gestion de dengue.

## Diagnostic clinique et biologique de dengue

Un cas cliniquement évocateur de dengue est un patient ayant le tableau clinique de dengue (fièvre, douleurs articulaires, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET au moins un des symptômes suivants : vomissements, diarrhées, éruption cutanée.

Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique de dengue. La date de début des signes doit être mentionnée systématiquement sur la demande de biologie.

Un cas biologiquement confirmé de dengue est un cas cliniquement évocateur chez lequel la recherche de l'antigène NS1 est positive par PCTIR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le diagnostic de dengue si elle est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS.

# | PREVENTION |

La dengue est une arbovirose transmise par les moustiques. C'est un moustique des petites collections d'eau claire, à l'intérieur ou autour des habitations.

La prévention individuelle essentiellement sur les piqûres de moustiques (répulsifs en sprays ou longs, moustiquaires).

La prévention collective la lutte antivectorielle et la mobilisation de tous pour réduire les risques au collectif en réduisant la densité de moustiques. Les mesures individuelles ne pourraient pas faire face.



**LA PLUPART DU TEMPS,  
LE MOUSTIQUE QUI VOUS PIQUE  
EST NÉ CHEZ VOUS**



**DÉBARRASSEZ-VOUS DES EAUX STAGNANTES  
UTILISEZ DES RÉPULSIFS ET PORTEZ DES VÊTEMENTS LONGS  
EN CAS DE FORTE FIÈVRE, CONSULTEZ UN MÉDECIN**



**ars** MOUSTIQUE = DANGER  
INFO : 0590 99 99 66  
www.ars.guadeloupe.sante.fr

**CONTRE LA DENGUE  
TCHOUÉ MOUSTIKLA**

## Remerciements à nos partenaires

Le service de lutte antivectorielle et le service Veille Épidémiologique de l'ARS de Guadeloupe, Bas Saint-Eustache, aux réseaux des médecins hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation), aux Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



## Points clés

**En Guadeloupe**  
Epidémie continue depuis le début de l'épidémie (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)

**À Saint-Martin**  
Epidémie continue depuis le début de l'épidémie (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) (13) (14) (15) (16) (17) (18) (19) (20) (21) (22) (23) (24) (25) (26) (27) (28) (29) (30) (31) (32) (33) (34) (35) (36) (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44) (45) (46) (47) (48) (49) (50) (51) (52) (53) (54) (55) (56) (57) (58) (59) (60) (61) (62) (63) (64) (65) (66) (67) (68) (69) (70) (71) (72) (73) (74) (75) (76) (77) (78) (79) (80) (81) (82) (83) (84) (85) (86) (87) (88) (89) (90) (91) (92) (93) (94) (95) (96) (97) (98) (99) (100)

**À Saint-Barthélemy**  
Présence de foyers depuis fin 2019  
• Près de 90 cas cliniquement évocateurs  
• 16 cas biologiquement confirmés

**En Martinique**  
Risque épidémique depuis juillet  
• 2110 cas cliniquement évocateurs  
• Sérotypage majoritairement DEN-2

Directrice de la publication  
Geneviève Chêne  
Directrice générale  
Santé publique Française

Rédacteur en chef  
Jacques Rosine  
Responsable, Cellule Santé publique Française  
Alerte et Vigilance  
Comité de rédaction  
Frank Assogba, Lydia Maréchal, Valérie Fournier, Dorcas Maréchal, Esther Timon

Diffusion  
Santé publique Française  
Centre d'Affaires Antilles  
Pointe des Grives  
97263-Deshaies  
Tél. : 596 (0) 596 30 00  
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez également  
http://www.santepubliquefrance.fr