

Surveillance de la dengue

Bulletin du 01 décembre 2014 au 25 janvier 2015 (S2014-49 à S2015-04)

| SAINT-MARTIN |

Bulletin épidémiologique — N° 01 / 2015

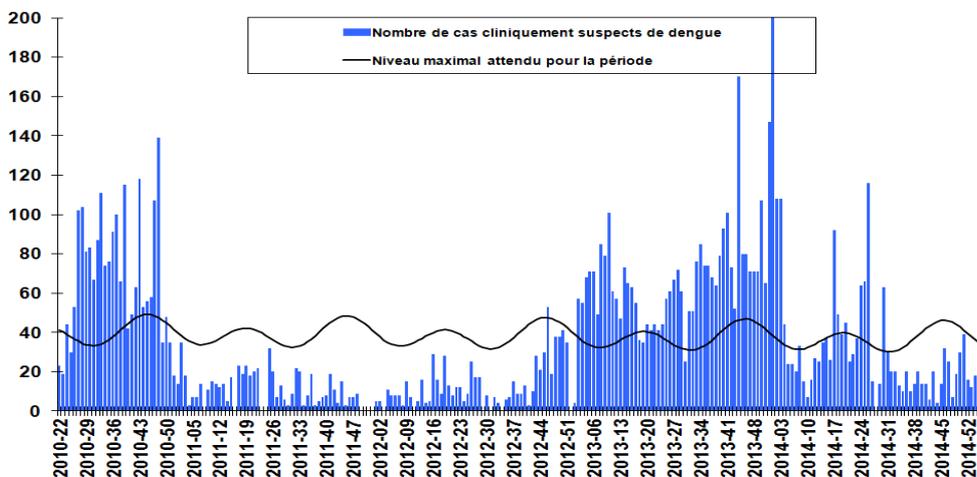
Cas cliniquement évocateurs* de dengue

Entre le 1er décembre 2014 et le 25 janvier 2015 le nombre hebdomadaire estimé de consultations pour syndrome de dengue a oscillé entre 12 et 39, avec une moyenne hebdomadaire de 26 cas, chiffre nettement

inférieur aux valeurs maximales attendues. Ce nombre n'a dépassé les valeurs maximales attendues que de façon transitoire (Figure 1).

| Figure 1 |

Nombre hebdomadaire estimé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus par les médecins généralistes, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2015 (2015-04) / Estimated weekly number of dengue-like syndromes diagnosed in GP clinics, Saint-Martin, Jun. 2010 - Jan. 2015 (epi-week 2015-04).



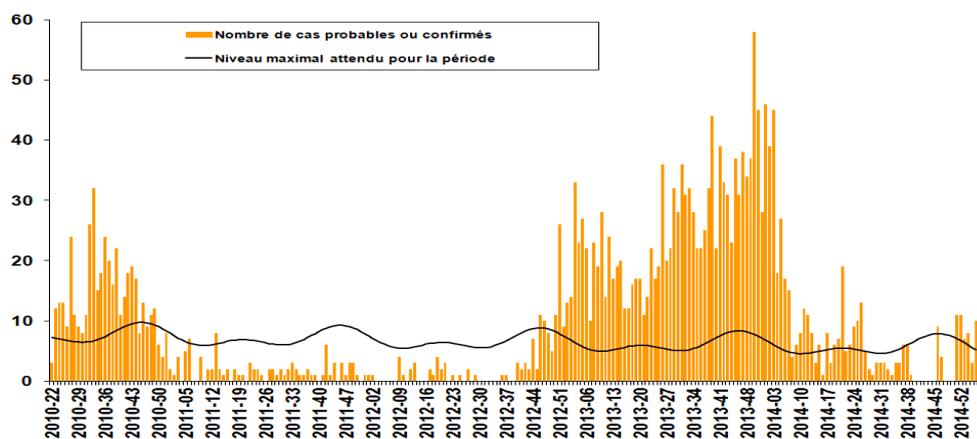
Cas probables et confirmés**

Le nombre hebdomadaire de cas probables et confirmés est en recrudescence depuis la semaine 2014-51, il varie de 3 à 11 cas probables ou confirmés hebdomadaires (Figure 2).

Par ailleurs, le taux de positivité des prélèvements, en moyenne de 17% de début novembre à la semaine 2014-50, est en augmentation depuis la semaine 2014-51 avec une valeur moyenne de 21%.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de cas probables et confirmés**, Saint-Martin, juin 2010 à janvier 2015 (2015 - 04) / Weekly number of probable and confirmed cases of dengue fever*, Saint-Martin, Jun. 2010 - Jan. 2015 (epi-week 2015 - 04).



Suite au retour d'expérience mené en 2011 sur les épidémies de dengue de 2010 les définitions de cas ont été actualisées.

**Un cas de dengue est biologiquement confirmé en cas de :

- Détection du génome viral (RT-PCR) et/ou
- Détection d'antigène viral (NS1) et/ou

La présence seule d'IgM spécifiques à un niveau significatif sur un seul prélèvement correspond à un cas probable.

Quelques chiffres à retenir

De décembre 2014 à janvier 2015 (S2014-49 à S2015-04) :

- **207 cas cliniquement évocateurs de dengue**
- **50 cas probables ou confirmés**
- **0 cas hospitalisé**
- **Pas de décès**

Situation dans les DFA

- **En Guadeloupe: pas d'épidémie**
- **En Guyane : pas d'épidémie**
- **En Martinique : pas d'épidémie**
- **A Saint-Barthélemy: pas d'épidémie**

Directeur de la publication

Dr François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans
coordonnatrice de la Cire AG

Maquettiste

Claudine Suiwant

Comité de rédaction

Séverine Boucau, Dr Mathilde Melin,
Dr Sylvie Cassadou

Diffusion

Cire Antilles Guyane
CS 80 656
97263 Fort de France Cedex
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guadeloupe.sante.fr>

Passages aux urgences et cas hospitalisés

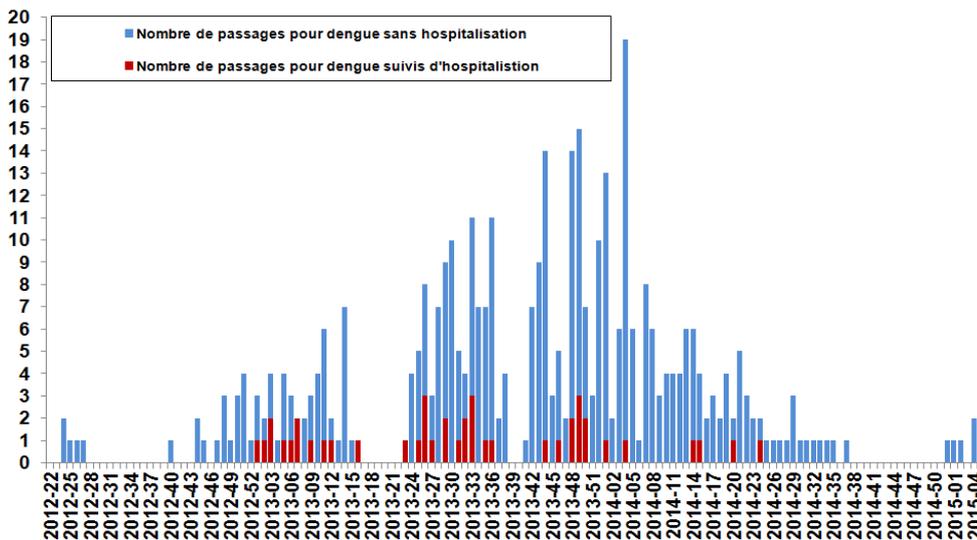
Au total 5 passages pour dengue ont été notifiés aux urgences de Saint-Martin lors de ces deux derniers mois (Figure 3).

Durant cette période aucun patient ayant bénéficié d'une confirmation biologique pour le virus de la dengue, n'a été hospitalisé plus de 24 heures.

A noter que durant l'année écoulée, aucun décès lié à la dengue n'a été identifié à Saint Martin.

| Figure 3 |

Surveillance des passages pour dengue aux urgences du CH de Saint-Martin, juin 2012 à janvier 2015 (S 2015-04) / Weekly number of dengue like syndromes in the emergency unit - Hospital of Saint-Martin, Jun. 2012 - Jan. 2015 (epi-week 2015-04).



Sérotypes circulants

Aucun sérotype de dengue n'a été identifié au cours des deux derniers mois.

Analyse de la situation

L'ensemble des indicateurs épidémiologiques indiquent une faible circulation du virus de la dengue à Saint-Martin. Néanmoins cette circulation virale semble s'intensifier, cette évolution sera confirmée ou non par la surveillance épidémiologiques des prochaines semaines.

Cette situation correspond à la phase 1 du Psage dengue** des Iles du Nord. Le Comité d'experts des maladies infectieuses et émergente sera réuni prochainement pour valider cette interprétation.

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

Rappel des coordonnées du point focal de la Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire pour tout signalement d'un évènement de santé : 0590-410-200

* Échelle de risque épidémique : ■ Cas sporadiques et/ou foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique entre eux ■ Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière des cas avec franchissement des niveaux maximums attendus ■ Épidémie confirmée ■ Retour à la normale

Remerciements à nos partenaires

Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS, service de lutte anti-vectorielle, réseau de médecins généralistes sentinelles, services hospitaliers (urgences, services d'hospitalisation), LABM, CNR-Institut Pasteur de Guyane.

