

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-20 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-20*

Tous les indicateurs de surveillance épidémiologique confirment depuis plusieurs semaines une tendance à l'augmentation de la circulation virale de la dengue en Martinique. Notamment, en semaine 2020-20, le nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue atteint le niveau le plus élevé depuis la réémergence du virus en 2019 et le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés dépasse la centaine de cas en semaine 2020-18. Par ailleurs, la répartition spatiale des cas biologiquement confirmés montre une extension de la circulation virale sur une plus grande partie du territoire avec près de 3 communes sur 4 rapportant des cas de dengue.

Le Comité technique de suivi de la dengue a été consulté pour examiner la situation de la dengue au regard des phases du PSAGE. Ses membres proposent un passage en phase 4 niveau 1 du PSAGE dengue, « épidémie confirmée ».

The surveillance indicators show an increasing trend of the viral circulation in Martinique.

The Dengue Technical Committee members have assessed the epidemiological situation as regards to the different phases of the PSAGE and suggest to shift to the « epidemic phase ».

| MARTINIQUE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

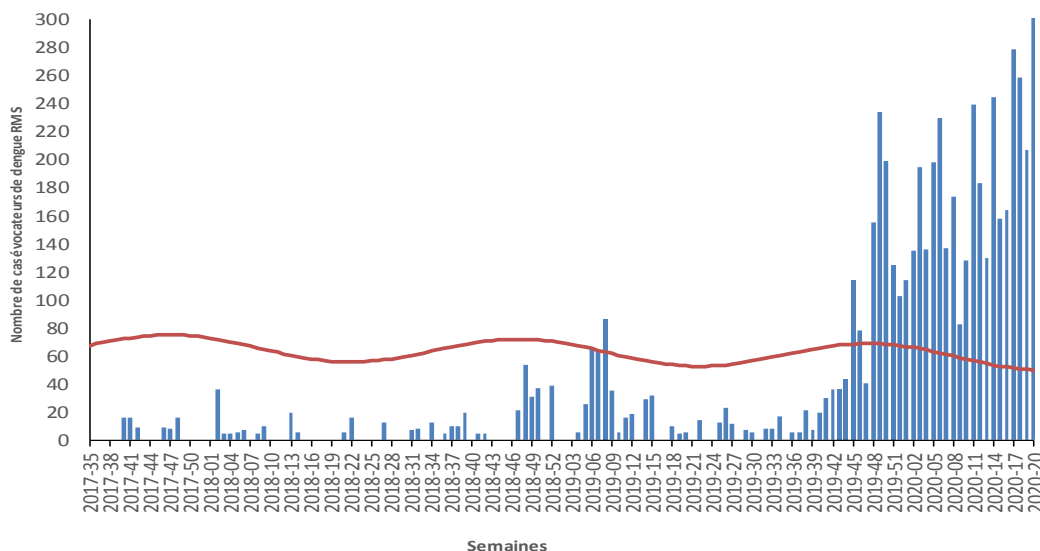
Le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours des quatre dernières semaines (2020-17 à 2020-20) est de 1050 cas.

Le nombre estimé de cas en semaine 2020-20 dépasse les 300 cas, nombre hebdomadaire de cas le plus élevée enregistré depuis la réémergence du virus en 2019. Ces valeurs restent encore bien supérieures aux valeurs saisonnières pour la période.

Entre le 1er juillet 2019 et le 17 mai 2020, le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue est de 5000 cas (figure 1).

| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-20. *Source : réseau des médecins sentinelles*



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise 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 généralistes sentinelles.

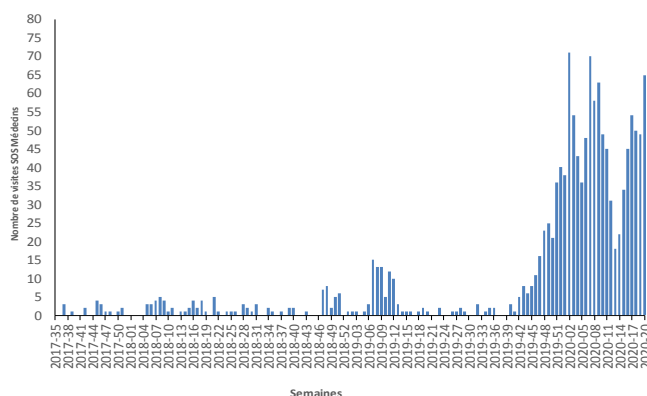
Surveillance des cas cliniquement évocateurs de dengue vus par SOS-médecins

Le nombre de visites pour suspicion de dengue réalisées par SOS Médecins avoisine les 70 visites pour la semaine 2020-20 (Figure 2).

Du 1er juillet 2019 au 17 mai 2020, 1160 visites à domicile pour suspicion de dengue ont été réalisées en Martinique. Les moyenne et médiane d'âge des cas suspects sont respectivement de 36 ans et 35 ans et le sexe ratio (H/F) est de 0,8. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans est de 24%.

| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-20



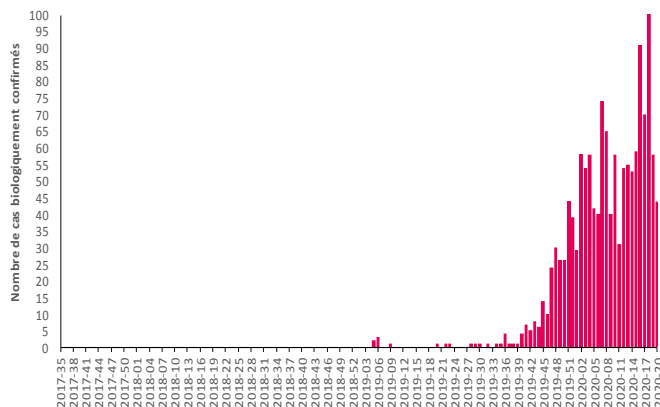
Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

Depuis la 2020-16 où le nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés de dengue était proche de la centaine, le nombre hebdomadaire moyen de cas pour la période des 4 dernières semaines (2020-17 à 2020-20) est d'environ 70 cas (Figure 3).

Au total, depuis le 1er juillet 2019, ce sont 1415 cas biologiquement confirmés qui ont été notifiés dont 23% de cas âgés de moins de 18 ans. La moyenne d'âge des patients était 38 ans [min: 0 ans ; max: 95 ans]. Pour la même période, une co-circulation prédominante des sérotypes DENV-3 (78%) et DENV-2 (21%) a été caractérisée sur un total de 286 prélèvements sérotypés.

| Figures 3 |

Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-20), Martinique Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM

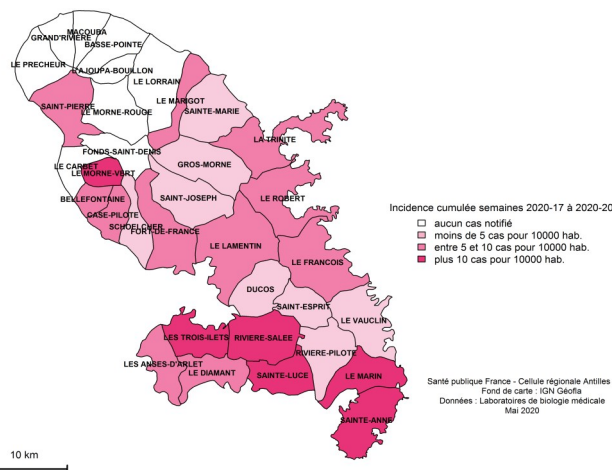


Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-17 à 2020-20), les cas biologiquement confirmés de dengue se répartissent dans 25 des 34 communes de la Martinique (Figure 4). On observe les incidences de cas confirmés de dengue les plus élevées principalement dans le Sud de la Martinique : 5 communes rapportent des incidences supérieures à 10 cas pour 10 000 habitants (Rivière-Salée, Sainte-Anne, Sainte-Luce, Le Marin et les Trois-Îlets). La commune du Morne-Vert est la seule à présenter une incidence élevée dans le Nord du territoire (supérieure à 10 cas pour 10 000 habitants). Onze autres communes présentent pour la période (2020-17 à 2020-20) des incidences plus faibles comprises entre 5 et 10 cas pour 10 000 habitants versus 5 communes présentant les mêmes niveaux d'incidences pour la période précédente (semaines 2020-15 à 2020-18).

| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas confirmés, Martinique, semaines 2020-17 à 2020-20



Surveillance des cas graves de dengue hospitalisés en réanimation/soins intensifs

Deux cas graves autochtones de dengue ont été hospitalisés dans un service de soins intensif ou réanimation. L'un de ces deux cas est décédé et classé comme étant directement lié à la dengue.

La Martinique est en Phase 3 du PSAGE* : Risque épidémique.

Le Comité Technique de suivi de la dengue a été consulté le 12 mai pour examiner la situation épidémiologique de la dengue. Ses membres proposent le passage en phase 4 niveau 1 du PSAGE*, «épidémie confirmée ». Le Comité de Gestion se réunira prochainement pour statuer sur cette proposition.

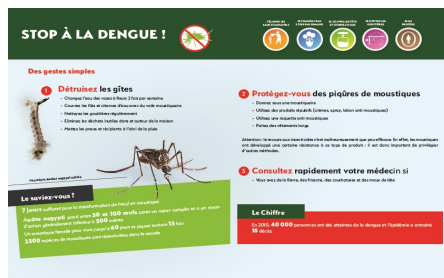
* Programme de surveillance, d'alerte et de gestion des épidémies

| Diagnostic clinique et biologique de la dengue |

Un **cas cliniquement évocateur de dengue** est un cas suspect ayant le tableau clinique suivant: fièvre élevée (>38,5°C) de début brutal évoluant depuis moins de 10 jours ET au moins un des signes suivants : syndrome algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies), douleurs rétro orbitaires, fatigue ET en l'absence d'une autre étiologie infectieuse. **Tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une confirmation biologique.** La **date de début des signes** (DDS) doit être mentionnée systématiquement sur la prescription. Un **cas biologiquement confirmé** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génome viral a été mis en évidence par RT-PCR. La recherche des antigènes NS1 peut également confirmer le cas de dengue. Cette recherche diagnostique est réalisée sur sang total de J1 à J7 de la DDS.

| Préconisations |

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, à 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 antivectorielle 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 antivectorielle ne pourraient pas faire face. Pour éviter la propagation des arboviroses, il **est impératif de** : lutter contre les gîtes larvaires (récipients, soucoupes, pneus...), se protéger contre le moustique pour éviter les piqûres, consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes pouvant penser maladie transmise par les moustiques (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).



Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, au réseau de médecins généralistes sentinelles, à l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, service des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux LABM, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique de la dengue en Martinique.



Points clés

En Martinique depuis juillet 2019

- 5000 cas cliniquement évocateurs
- 1415 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

En Guadeloupe depuis le début de l'épidémie (2019-42)

- 8240 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis octobre 2019

- 1280 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy depuis décembre 2019

- 320 cas cliniquement évocateurs
- 103 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-2

Directrice de la publication

Geneviève Chêne
Directrice générale de Santé publique France

Rédacteur en chef

Jacques Rosine
Responsable Cellule Régionale Santé publique France Antilles

Comité de rédaction

Frank Assogba, Lyderic Aubert, Marie Barrau, Elise Daudens-Vaysse, Frédérique Dorléans, Lucie Léon

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
antilles@santepubliquefrance.fr

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.santepubliquefrance.fr>