

Analyse de la situation épidémiologique - Point semaine 2020-27 *Epidemiological update of dengue activity - Weekly report 2020-27*

Les indicateurs de surveillance épidémiologique de la dengue témoignent d'une intensification de la circulation virale en Martinique. La répartition spatiale des cas biologiquement confirmés montre une extension accompagnée d'une intensification de la circulation virale dans les communes du Centre et du Nord de l'île. Le Sud reste impacté alors que l'Extrême-Nord de la Martinique semble encore épargné.

La Martinique est actuellement placée en Phase 4 niveau 1 du PSAGE* dengue : épidémie confirmée.

The surveillance indicators show that the viral circulation remains at a high level in Martinique. According to the PSAGE, the epidemiological situation corresponds to an « epidemic phase ».*

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

| MARTINIQUE |

Surveillance des cas cliniquement évocateurs par les médecins sentinelles

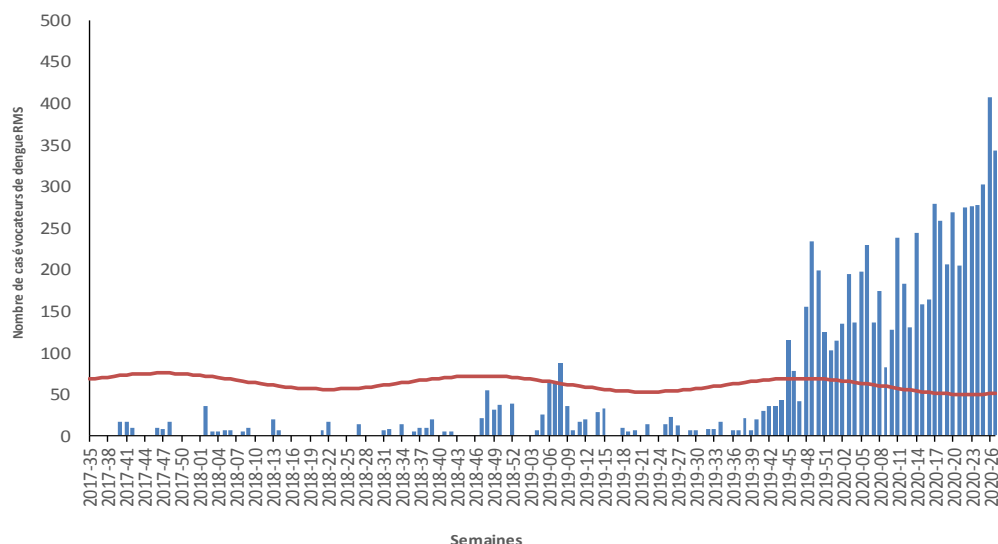
Le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue vus en médecine de ville au cours des quatre dernières semaines (2020-24 à 2020-27) est de 1335 cas.

En semaine 2020-27 (du 29 juin au 5 juillet 2020), le nombre hebdomadaire de cas (345 cas) est parmi les plus élevés depuis les premiers dépassements de seuils en novembre 2019, celui de la semaine 2020-26 (22 au 28 juin 2020) atteignant 410 cas. Il reste encore supérieur aux valeurs saisonnières pour la période.

Entre le 4 novembre 2019 et le 5 juillet 2020, le nombre estimé cumulé de cas cliniquement évocateurs de dengue est de 6800 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 2020-27. *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 hebdomadaire de visites pour suspicion de dengue réalisées par SOS Médecins est de 105 visites pour la semaine 2020-27, nombre le plus élevé depuis la recrudescence enregistrée en novembre 2019 (Figure 2).

Du 4 novembre 2019 au 5 juillet 2020, 1700 visites à domicile pour suspicion de dengue ont été réalisées en Martinique. Les moyenne et médiane d'âge des cas suspects sont respectivement de 35 ans et 34 ans (minimum: 0 an; maximum : 96 ans) et le sexe ratio (H/F) est de 0,7. La part des consultations à domicile chez les moins de 18 ans est de 28 %.

Surveillance des cas biologiquement confirmés et répartition géographique

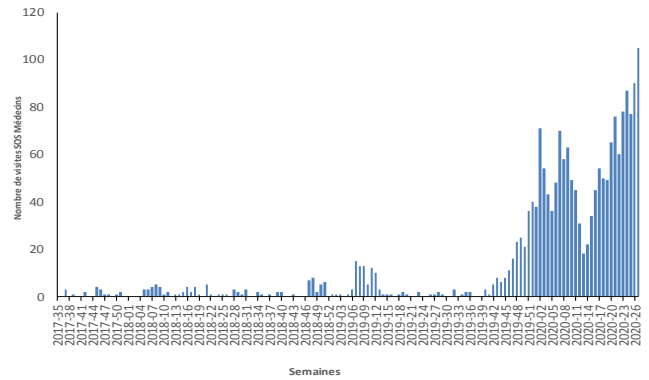
En semaine 2020-27, le nombre hebdomadaire de cas confirmés biologiquement semble être en diminution. Néanmoins, cette tendance, contraire à celle des autres indicateurs serait plutôt le reflet de la diminution du nombre de tests diagnostiques réalisés. En effet, en période d'épidémie, la stratégie diagnostique ne recommande pas la réalisation systématique de recherche diagnostique (Figure 3). Au total, depuis le 4 novembre 2019, ce sont 2055 cas biologiquement confirmés qui ont été notifiés dont 28 % de cas âgés de moins de 18 ans. La moyenne d'âge des patients était 36 ans [min: 0 ans ; max: 95 ans]. Pour la même période, une co-circulation des sérotypes DENV-3 (81%) et DENV-2 (18%) a été caractérisée. Depuis fin mai, 4 (1 %) DENV-1 ont été identifiés par le laboratoire de virologie du CHUM.

Répartition géographique

Au cours des quatre dernières semaines (2020-24 à 2020-27), les cas biologiquement confirmés de dengue se répartissent dans 30 des 34 communes de la Martinique (Figure 4). Jusqu'alors, les incidences les plus élevées étaient davantage observées dans le Sud de la Martinique où 3 communes continuent de rapporter des incidences supérieures à 10 cas pour 10 000 habitants (Le Diamant, Sainte-Anne et les Trois-Îlets). Néanmoins, ce sont maintenant les communes du Nord et du Centre de la Martinique qui semblent les plus impactées puisque 11 communes y présentent des incidences supérieures à 10 cas pour 10 000 habitants. Enfin, l'Extrême-Nord de la Martinique semble pour cette période relativement peu impacté.

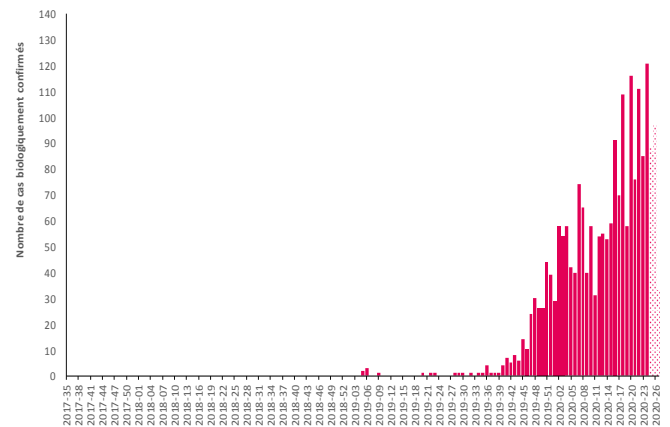
| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS Médecins, Martinique, semaines 2017-35 à 2020-27



| Figures 3 |

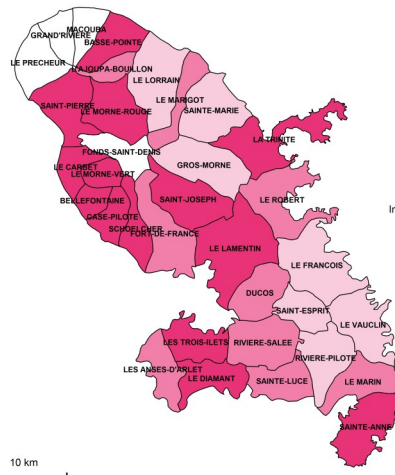
Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR (2017-35 à 2020-27), Martinique Source : Laboratoires de ville, CNR, Cerba, Biomnis, CHUM



* Données des 3 dernières semaines non consolidées

| Figure 4 |

Incidence cumulée des cas biologiquement confirmés, Martinique, semaines 2020-24 à 2020-27



Incidence cumulée semaines 2020-24 à 2020-27

- aucun cas notifié
- moins de 5 cas pour 10000 hab.
- entre 5 et 10 cas pour 10000 hab.
- plus 10 cas pour 10000 hab.

Santé publique France - Cellule régionale Antilles
Fond de carte : IGN Géofla
Données : Laboratoires de biologie médicale
2020

10 km

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

Six cas graves autochtones de dengue ont été hospitalisés dans un service de soins intensif ou réanimation. Deux de ces 6 cas sont décédés (février et juin 2020) et classés comme étant directement liés à la dengue. Un troisième décès, classé comme indirectement lié à la dengue, est survenu le jour de son admission hospitalière (fin juin 2020).

La Martinique est actuellement en Phase 4 niveau 1 du PSAGE* : Epidémie confirmée de dengue

* 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. 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 le **4 novembre 2019**

- 6800 cas cliniquement évocateurs
- 2055 cas biologiquement confirmés
- Sérotype majoritaire DENV-3

Depuis février 2020:

- 6 cas graves dont 2 décès

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

- 9230 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-2

A Saint-Martin depuis le début de l'épidémie (2020-03)

- 1730 cas cliniquement évocateurs
- Sérotype majoritaire DENV-1

A Saint-Barthélemy Circulation active du virus depuis décembre 2019

- 552 cas cliniquement évocateurs
- 239 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>