

Bilan des épidémies de dengue 2019-2021

Dengue Epidemiological report 2019-2021

Les comités de gestion de Martinique et de Guadeloupe ont officiellement déclaré la fin des épidémies de dengue sur ces deux territoires, respectivement le 29 avril et le 20 mai 2021. A Saint-Martin et Saint-Barthélemy, la proposition des comités techniques de suivi de la dengue pour un changement de phase du PSAGE* « Retour à la normale » est actuellement soumise pour validation au comité de gestion.

Au 28 mai 2021, l'ensemble des indicateurs de surveillance de la dengue sont à des niveaux bas pour les quatre territoires, aussi bien en médecine de ville qu'en milieu hospitalier. Dans ce contexte de faible circulation du virus de la dengue, il convient de poursuivre l'adoption des gestes préventifs (destruction des gîtes larvaires, protection individuelle avec des répulsifs, utilisation de moustiquaires, de raquettes électriques) .

The dengue indicators are at low levels in Martinique, Guadeloupe, Saint-Martin and Saint-Barthelemy. Nevertheless, vector-borne control at an individual and collective level should remain active.

| Situation épidémiologique selon les PSAGE dengue |

Les caractéristiques des récentes épidémies de dengue de 2019-2021 qui ont touchées l'intégralité des Antilles françaises sont présentées dans le tableau 1. En Guadeloupe et en Martinique, ces épidémies sont les plus longues jamais enregistrées depuis le début de la surveillance de la dengue dans ces territoires. De plus, les épidémies de dengue et de Covid-19 ont été simultanées sur une partie bonne partie de l'année 2020 dans les quatre territoires.

Au cours de l'épidémie en Martinique, 47 cas graves de dengue ont été hospitalisés dans un service de réanimation ou de soins intensifs (adulte et pédiatrique) et 17 décès survenus en milieu hospitalier et à domicile ont été notifiés. Parmi ces 17 décès, 15 ont été classés directement liés à la dengue par les services du CHU de Martinique et deux indirectement liés à la dengue. En Guadeloupe, l'épidémie a été moins sévère avec trois cas graves signalés par les services de réanimation du CHU et du CHBT dont deux sont décédés et ont été évalués par les cliniciens comme directement liés à la dengue. À Saint-Martin, un cas grave de dengue (DENV-1) a été notifié par le service de réanimation du CHU de Guadeloupe. Cette personne est décédée et ce décès a été classé par les cliniciens comme étant directement lié à la dengue. À Saint-Barthélemy, aucun cas grave n'a été rapporté.

Phases actuelles du PSAGE* dengue dans nos territoires:

- En Martinique, le Comité de gestion de la dengue, consulté le 29 avril dernier, a acté le passage en **phase 5 du Psage* Dengue Martinique: fin d'épidémie, retour à la normale** (Tableau 2).
- En Guadeloupe, le Comité de gestion de la dengue, consulté le 20 mai dernier, a acté le passage en **phase 5 du Psage* Dengue Guadeloupe: fin d'épidémie, retour à la normale** (Tableau 2).
- À Saint-Martin, le Comité technique de suivi (CTS) de la dengue, consulté le 15 mars dernier, a proposé, à la majorité des membres, un passage en phase 4 du Psage* Dengue Saint-Martin: retour à la normale. Cette proposition de changement de phase est actuellement soumise pour validation au comité de gestion (Tableau 3).
- À Saint-Barthélemy, le CTS de la dengue, consulté le 12 février dernier, a proposé, à l'unanimité des membres, un passage en phase 4 du Psage* Dengue Saint-Barthélemy: retour à la normale. Cette proposition de changement de phase est actuellement soumise pour validation au comité de gestion (Tableau 3).

* Programme de Surveillance, d'Alerte et de Gestion des Epidémies de dengue

| Tableau 1 | Caractéristiques des épidémies de 2019-2021, Antilles françaises

	Martinique	Guadeloupe	Saint-Martin	Saint-Barthélemy
Semaine de début	2019-45	2019-42	2020-03	2020-17
Durée de l'épidémie (en semaines)	67	73	Consultation du comité technique de suivi de la dengue le 15-mars-2021	Consultation du comité technique de suivi de la dengue le 12-févr-2021
Nombre de cas cliniques	~ 33 020	~23 600	~ 2 820	1 466
Nombre de passages aux urgences (hospitalisations)	--	1175 (218)	163 (34)	354 (86)
Nombre de visites SOS médecins	7761	--	--	--
Nombre de passages aux urgences pédiatriques (MFME)	2031 (283)	--	--	--
Taux d'incidence (%)	9,2	6,3	7,8	14,3
Cas graves (dont décès)	47 (17)	3 (2)	1 (1)	0
Sérotype dominant	DENV-3	DENV-2	DENV-1	DENV-1
Phase du PSAGE *	5	5	Attente comité de gestion	Attente comité de gestion

| Tableau 2 | Phases et niveaux du PSAGE dengue - Guadeloupe et Martinique

Phases et niveaux	Dénominations	Interprétation épidémiologique
Phase 1	Transmission sporadique	Existence de cas sporadiques
Phase 2 – niveau 1	Foyers isolés	Foyer(s) isolé(s) ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s)
Phase 2 – niveau 2	Circulation active du virus	Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux
Phase 3	Risque épidémique	Franchissement par les cas cliniquement évocateurs du niveau maximum attendu
Phase 4 – niveau 1 Phase 4 – niveau 2	Epidémie Epidémie à formes sévères	Epidémie confirmée (cf. critère épidémique d'alerte) Epidémie avec fréquence élevée de formes sévères
Phase 5	Retour à la normale	Dès le passage des cas cliniquement évocateurs en deçà du niveau maximum attendu et jusqu'au passage en phase de transmission sporadique, de foyers isolés ou de circulation active du virus

| Tableau 3 | Phases du PSAGE dengue - Saint-Martin et Saint-Barthélemy

	Dénomination	Interprétation épidémiologique
Phase 1	Phase inter-épidémique	Existence de cas sporadiques et/ou de foyer(s) isolé(s) sans lien(s) épidémiologique(s) entre eux
Phase 2	Phase de vigilance	Foyer(s) à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux et/ou recrudescence saisonnière des cas avec ou sans franchissement des niveaux maximums attendus
Phase 3	Phase épidémique	Epidémie confirmée
Phase 4	Phase de retour à la normale	Nombre de cas revenu en deçà du niveau maximum attendu

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Une dizaine de cas cliniquement évocateurs de dengue est rapporté chaque semaine, en moyenne, depuis début avril (semaine 2021-14). Durant l'épidémie de 2019-2021, près de 33 020 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville contre 9 500 cas cliniques lors de l'épidémie précédente en 2013-2014 [Figure 1]. D'ampleur nettement plus importante, cette épidémie a aussi été nettement plus sévère avec 17 décès à déplorer contre trois décès en 2013-2014. Le sérotype majoritaire était le DENV-3, différent de celui de la précédente épidémie DENV-2.

*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population martiniquaise du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniques évocateurs 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

En moyenne, moins de deux visites hebdomadaires réalisées par les médecins de l'association SOS-médecins pour suspicion de dengue sont rapportées depuis la mi-mars (semaine 2021-11) [Figure 2].

La part de l'activité totale de l'association SOS-médecins sur cette même période est faible (<1 %).

Au total, durant l'épidémie de 2019-2021, 7 761 visites à domicile pour suspicion de dengue ont été réalisées par les médecins de l'association.

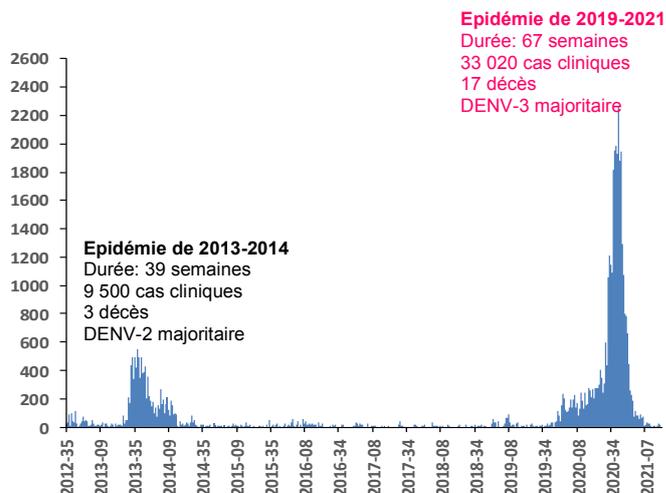
Surveillance des passages aux urgences pédiatriques (MFME du CHU de Martinique) et hospitalisations

Aucun passage aux urgences pédiatriques pour suspicion de dengue n'a été enregistré au cours des deux dernières semaines 2021-18 et 2021-19 (données 2021-20 non disponibles [Figure 3].

Depuis le début de l'épidémie, 2 031 admissions ont eu lieu dans le service des urgences pédiatriques (MFME) dont 283 ont été suivies d'une hospitalisation.

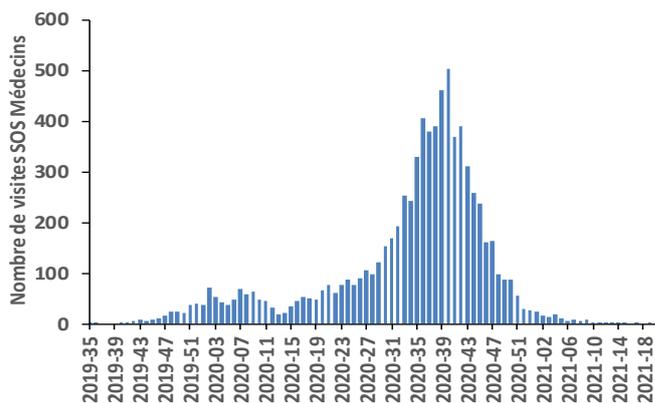
| Figure 1 |

Nombre* hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste de ville pour des signes cliniquement évocateurs de dengue et seuil saisonnier, Martinique, semaines 2012-35 à 2021-20, Source : réseau des médecins sentinelles



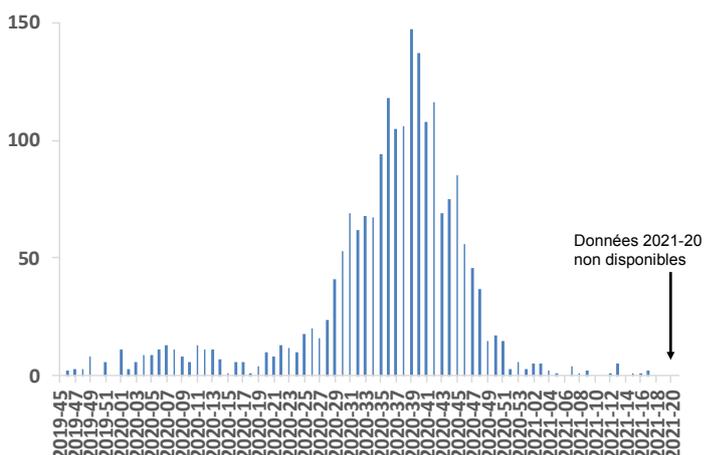
| Figure 2 |

Nombre hebdomadaire de visites pour dengue réalisées par SOS-médecins, Martinique, semaines 2018-35 à 2021-20, Source : réseau des médecins sentinelles



| Figure 3 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté aux urgences pédiatriques de la MFME pour des signes cliniquement évocateurs de dengue. Martinique, semaines 2019-45 à 2021-19 -Source : CHU Martinique—Service des urgences de la MFME



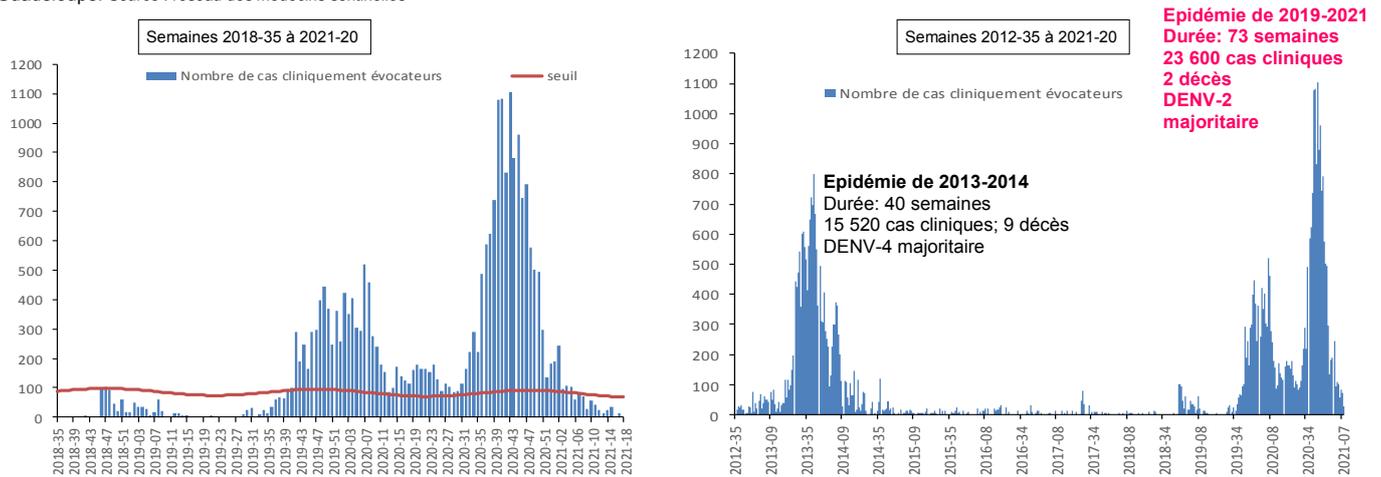
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Réseau médecins sentinelles

Le nombre de cas cliniquement évocateurs de dengue rapporté chaque semaine est en nette diminution depuis la fin de l'épidémie (2021-09), avec moins d'une dizaine de cas enregistrés au cours des trois dernières semaines (2021-18 à 2021-20) [Figure 4, à gauche]. Durant l'épidémie de 2019-2021, près de 23 600 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été estimés en médecine de ville contre 15 520 cas lors de l'épidémie précédente en 2013-2014 [Figure 4, à droite]. D'ampleur plus importante, elle a néanmoins été moins sévère avec deux décès à déplorer contre neuf décès en 2013-2014.

| Figure 4 |

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



*Le nombre de cas est une estimation pour l'ensemble de la population guadeloupéenne du nombre de personnes ayant consulté un médecin généraliste du réseau de médecins sentinelles pour des signes cliniques évocateurs de dengue. Cette estimation est réalisée en prenant en compte la part d'activité de chacun des médecins du réseau par rapport à l'activité globale de tous les médecins généralistes du département.

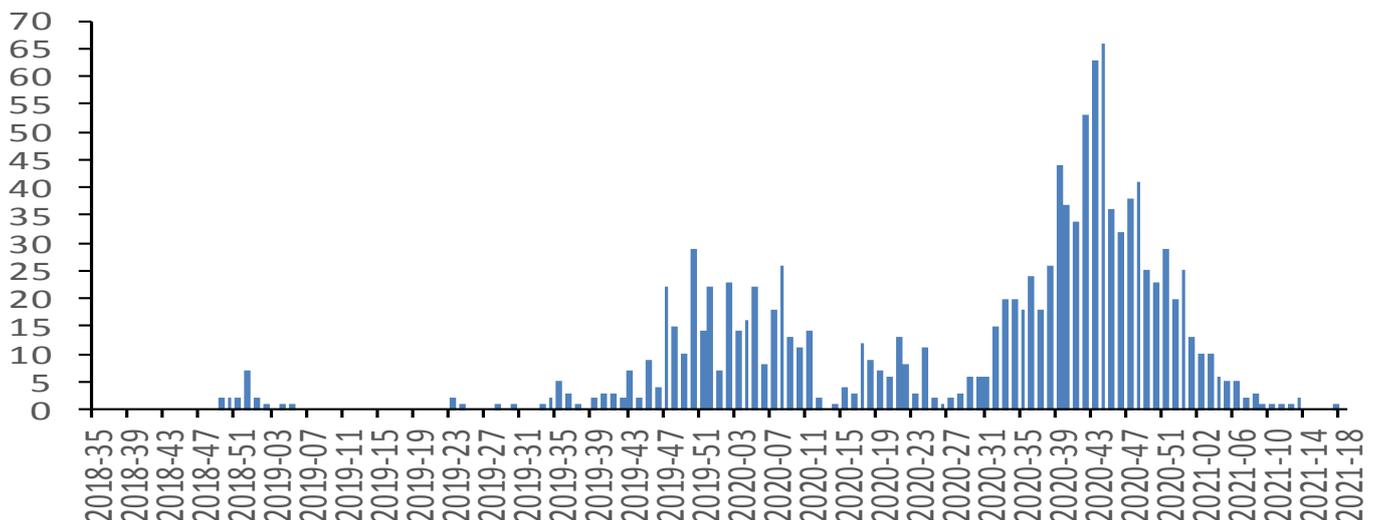
Surveillance des passages aux urgences

L'activité dengue à l'hôpital est faible avec moins de deux passages aux urgences pour suspicion de dengue rapportés chaque semaine depuis la fin de l'épidémie, 2021-09 (Figure 5). Néanmoins, sur cette même période, quatre hospitalisations consécutives à ces passages ont été enregistrées.

Durant cette épidémie, 1 175 passages aux urgences ont été recensés. Parmi ceux-ci, 38 % concernaient des patients âgés de moins de 15 ans, 42 % de 15 à 44 ans, 15 % de 45 à 64 ans et 5 % de 65 ans et plus. Parmi ces passages, près de un sur cinq a été suivi d'une hospitalisation.

| Figure 5 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue, CHU, CHBT et Clinique les Eaux Claires, Guadeloupe, semaines 2018-35 à 2021-20. Source : OScour® / SurSaUD®



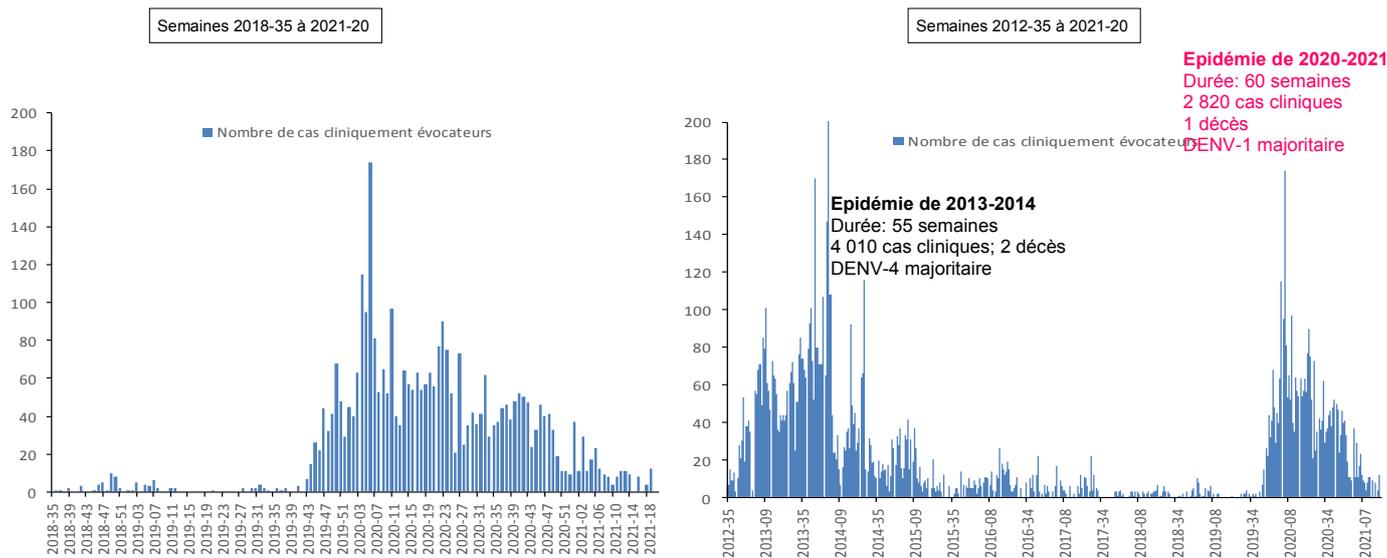
Surveillance des cas cliniquement évocateurs

En moyenne, trois cas cliniquement évocateurs de dengue sont rapportés chaque semaine depuis mars 2021, soit 11 semaines (Figure 6, à gauche).

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03) jusqu'à la semaine 2021-09, près de 2 830 cas cliniquement évocateurs de dengue ont été enregistrés contre 4 010 cas cliniques lors de l'épidémie précédente en 2013-2014 (Figure 6, à droite). D'ampleur et de sévérité similaire, un décès a été notifié en 2020 contre deux décès lors de l'épidémie de 2013-2014.

| Figure 6 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Martin, semaines 2012-35 à 2021-20. *Source : réseau des médecins sentinelles*



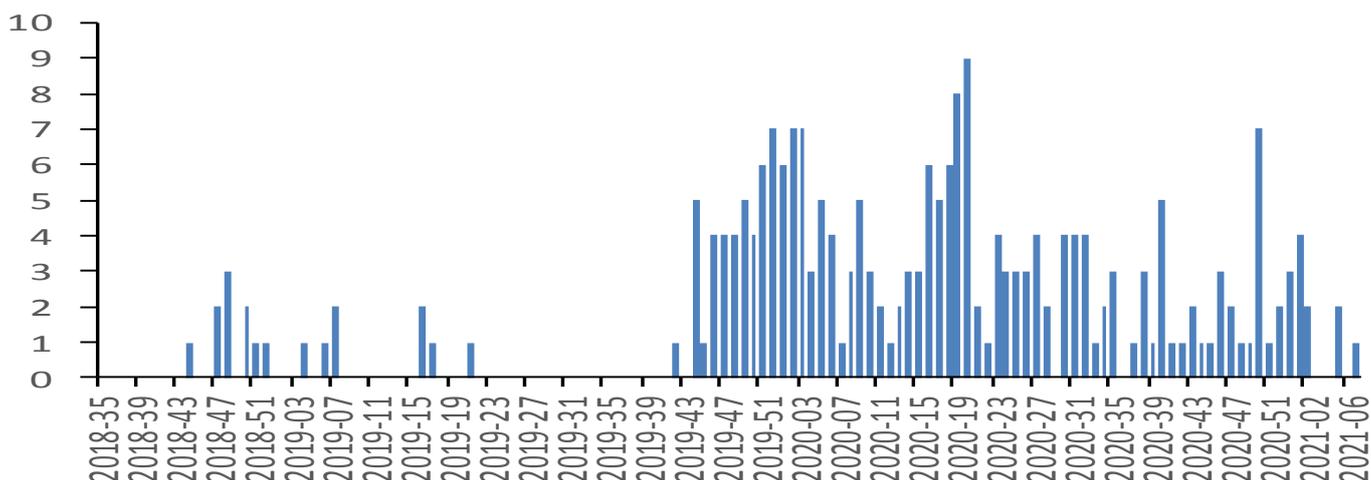
Surveillance des passages aux urgences

Au cours des 11 dernières semaines (de 2021-10 à 2021-20), deux passages aux urgences ont été signalés dont aucun n'a été suivi d'une hospitalisation (Figure 7). L'activité dengue à l'hôpital est quasi nulle.

Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-03) jusqu'à la semaine 2021-09, 163 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Au cours de cette même période, 17 % concernaient des patients âgés entre 0 à 15 ans, 48 % chez les 15 à 44 ans, 27 % chez les 45 à 64 ans et 8 % chez les 65 ans et plus. Parmi ces passages, 34 hospitalisations ont été enregistrées.

| Figure 7 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au CH de Fleming, Saint-Martin, semaines 2018-35 à 2021-20. *Source : Oscour® / SurSaUD®*

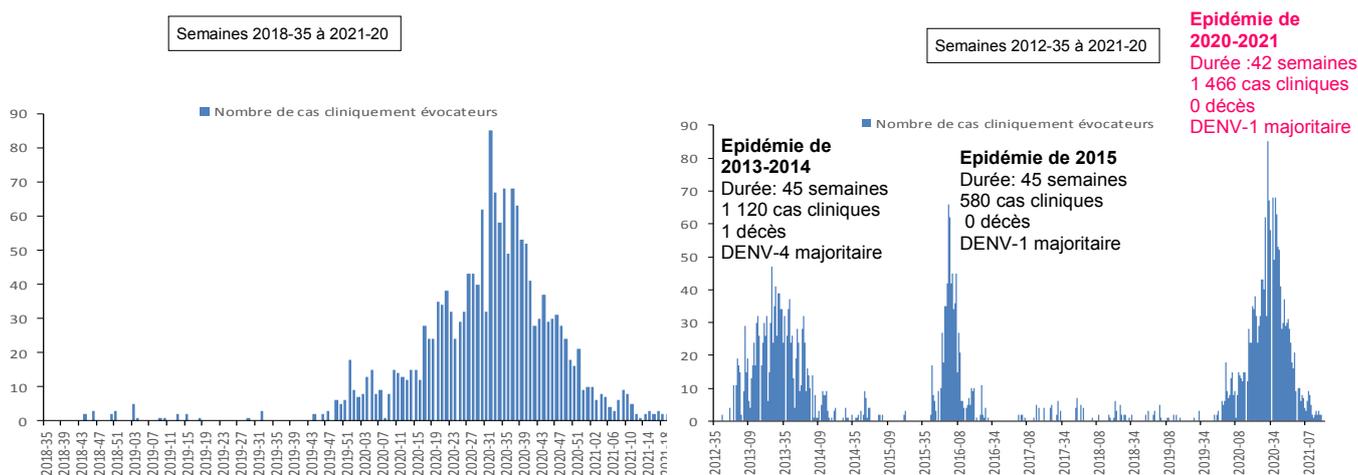


Surveillance des cas cliniquement évocateurs

Depuis huit semaines (2021-13), deux cas cliniques vus en médecine de ville sont enregistrés en moyenne chaque semaine (Figure 8). Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-17) jusqu'à la semaine 2021-05, 1 466 cas cliniquement évocateurs de dengue ont consulté un médecin généraliste contre 580 cas rapportés lors de l'épidémie de 2015 où le même sérotype DENV-1 circulait majoritairement et 1 120 cas rapportés lors de l'épidémie de 2013-2014. Ces trois dernières épidémies ont duré une quarantaine de semaines. Le dernier décès dengue a été enregistré à Saint-Barthélemy en 2013-2014 où le sérotype DENV-4 était majoritaire.

| Figure 8 |

Nombre hebdomadaire de patients ayant consulté un médecin généraliste pour des signes cliniquement évocateurs de dengue, Saint-Barthélemy, semaines 2012-35 à 2021-20. Source : réseau des médecins sentinelles

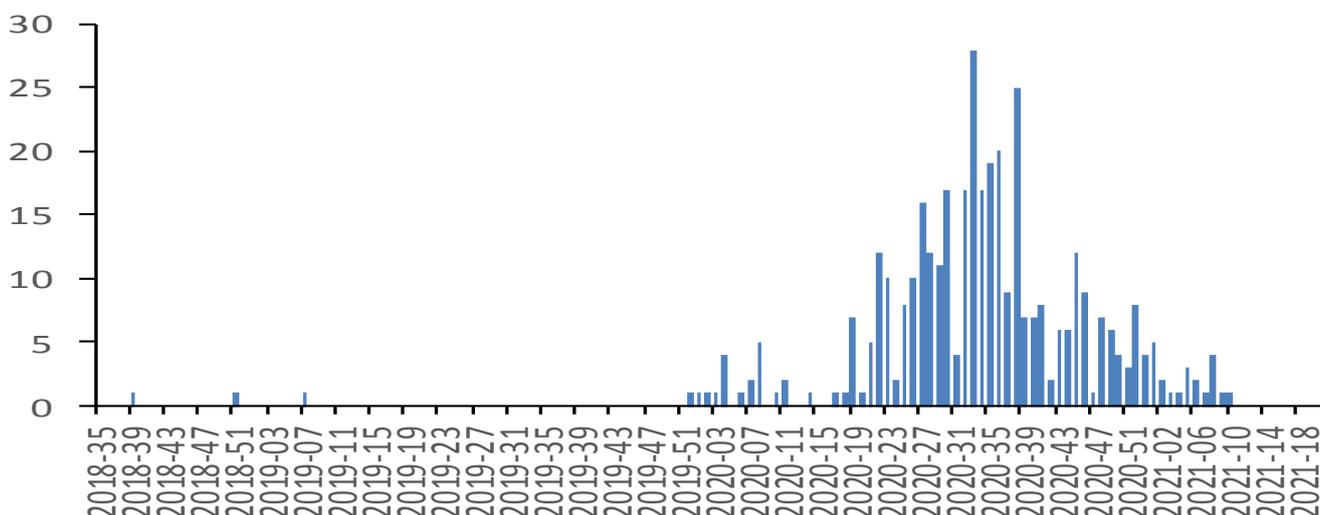


Surveillance des passages aux urgences

Aucun passage aux urgences pour suspicion de dengue n'a été rapporté depuis la mi-mars 2021-11, soit 10 semaines (Figure 9). Depuis le début de l'épidémie (semaine 2020-17) jusqu'à la semaine 2021-05, 354 passages aux urgences pour suspicion de dengue ont été enregistrés. Parmi ceux-ci, 13 % concernaient les patients âgés de 0 à 15 ans, 59 % de 16 à 44 ans, 23 % de 45 à 64 ans et 5 % de plus de 65 ans. Parmi ces passages, près d'un quart a été suivi d'une hospitalisation.

| Figure 9 |

Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour dengue au HL de Bruyn, Saint-Barthélemy, semaines 2018-35 à 2021-20. Source : Oscoreur® / SurSaUD®



| Situation de la dengue dans les Amériques |

La situation épidémiologique dans les Amériques semble plus calme cette année par rapport aux deux années précédentes. En effet, en 2020, 2 300 558 cas de dengue signalés à la PAHO* par 46 pays de la région des Amériques versus 3 167 542 cas de dengue signalés par 47 pays en 2019. Les quatre sérotypes circulent.

En 2021, la PAHO comptabilise 520 894 cas de dengue dont 119 décès. Respectivement, 1 766 et 1 019 décès ont été rapportés à la PAHO en 2019 et 2020. La République Dominicaine, Porto Rico, Dominique, les îles Caïmans, la Jamaïque, Saint-Kitts et Nevis, Sainte-Lucie, les îles Vierges, Trinidad et Tobago ont rapportés des cas de dengue au cours des 6 dernières semaines.

*Pan American Health Organization, <https://www.paho.org/en/topics/dengue> au 28/05/2021

| 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.

Un **cas biologiquement confirmé de dengue** est un cas cliniquement évocateur chez lequel le génotype 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. 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.

| PREVENTION |

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 anti-vectorielle 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 anti-vectorielle ne pourraient pas faire face.

Remerciements à nos partenaires

Au service de lutte anti vectorielle et le service Veille Alerte et Vigilance de l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, à la Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'ARS de Martinique, au CEDRE-LAV, aux réseaux des médecins sentinelles, l'association SOS Médecins, aux services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation, services des admissions), aux CNR de l'Institut de Recherche Biomédicale des Armées et de l'Institut Pasteur de Guyane, aux laboratoires de biologie médicale, à l'EFS ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Points clés BILAN épidémies

En Martinique

- Près de 33 120 cas cliniquement évocateurs
- 17 décès
- Sérotype majoritaire DENV-3
- Fin d'épidémie, retour à la normale

En Guadeloupe

- Près de 23 600 cas cliniquement évocateurs
- 2 décès
- Sérotype majoritaire DENV-2
- Fin d'épidémie, retour à la normale

A Saint-Martin

- Près de 2 820 cas cliniquement évocateurs
- 1 décès
- Sérotype majoritaire DENV-1
- Attente comité de gestion

A Saint-Barthélemy

- 1 466 cas cliniquement évocateurs
- 0 décès
- Sérotype majoritaire DENV-1
- Attente comité de gestion

Date de publication :
28 mai 2021

Rédacteur en chef

Frank Assogba
Responsable par intérim de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Comité de rédaction

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

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94 415 Saint-Maurice Cedex
www.santepubliquefrance.fr

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