Surveillance de la dengue
Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémio régional N°10 30 juin 2023

Ce bilan présente la situation épidémiologique de la dengue dans les Antilles françaises, à partir de données rapportées à Santé publique France dans le cadre de ses missions de surveillance, d'alerte et de prévention.

Remerciements à nos partenaires

Réseau des médecins sentinelles généralistes

Situation épidémiologique

En **Guadeloupe,** la circulation du virus s'étend et s'active au sein de l'archipel guadeloupéen.

En **Martinique,** la circulation du virus de la dengue se poursuit et s'étend au Nord et au Centre de la Martinique, le Sud de l'île étant touché depuis plusieurs mois.

Quelques dizaines de cas de dengue sont exportés vers l'hexagone depuis le début de la recrudescence des cas (novembre 2022 pour la Guadeloupe et janvier 2023 pour la Martinique). Le sérotype DENV-2 a été identifié sur une majorité des cas investigués.

A **Saint-Martin et à Saint-Barthélemy** la situation épidémiologique est calme.

Suite à la réunion des membres du Comité Technique Inter-régional des arbovirus des 4 territoires le 21 juin, Santé publique France aux Antilles considère que la situation épidémiologique correspond à : 1/ Un passage en phase 2 niveau 2 du PSAGE : circulation active du virus en Guadeloupe et en Martinique : foyer à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien/s épidémiologique/s entre eux et 2/ Le maintien en phase 1: Cas Sporadiques à Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

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

Au cours des 2 dernières semaines 2023-S24 à 2023-S25**

*** 2023-S24: semaine du 12 au 18/06/2023, 2023-S25 semaine du 19 au 25/06/2023*

Guadeloupe

56 cas confirmés
Sources : CHBT, CHU, Synergibio, BPA, IPG

~ 220 cas cliniquement évocateurs
Source: Réseau Médecins Sentinelles

Passages aux urgences
Sources: CHU, CHBT,
données non disponibles

Hospitalisation après passage aux urgences
données non disponibles

Martinique

16 cas confirmés
Sources : Cerballiance, BioSanté , CHUM

~120 cas cliniquement évocateurs (RMS) et 12 visites (SOS)
Sources: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins

Passages aux urgences pédiatriques *données non disponibles*
Source: MFME

Hospitalisation après passage aux urgences *données non disponibles*
Source : MFME

Saint-Martin

0 cas confirmé
Source : BPA, Synergibio

17 cas cliniquement évocateurs
Source: Réseau Médecins Sentinelles

Passage aux urgences
Source: CH Fleming
données non disponibles

Hospitalisation après passage aux urgences
données non disponibles

Saint-Barthélemy

1 cas confirmé
Source : BPA

0 cas cliniquement évocateur
Source: Réseau Médecins Sentinelles

Passage aux urgences
Source: CH de Bruyn
données non disponibles

Hospitalisation après passage aux urgences
données non disponibles

Les données de surveillance des cas de dengue présentées portent sur les semaines 2023-24 et 2023-25 et sont comparées aux données des semaines 2023-22 et 2023-23.

Guadeloupe: Foyers épidémiques

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

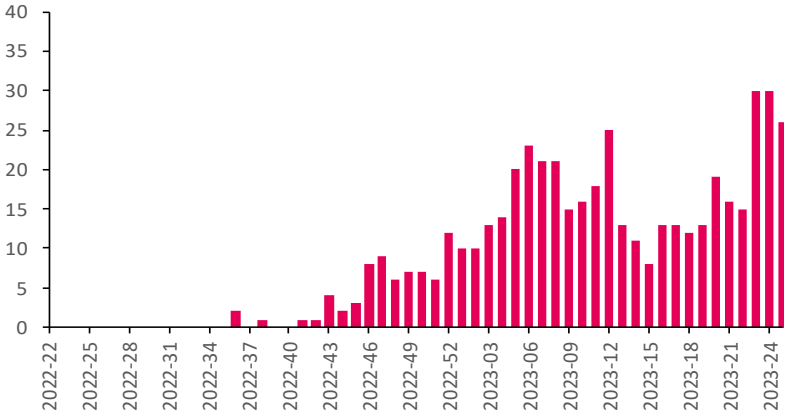
Une augmentation du nombre de patients vus en médecine de ville pour un syndrome de dengue est observée avec 220 patients ayant consulté au cours des deux dernières semaines (2023-24 à 2023-25) alors qu'ils étaient 180 les deux semaines précédentes (2023-22 et 2023-23). A noter toutefois que cet indicateur est à interpréter avec précaution, la consolidation des données étant en cours pour la semaine 2023-25.

Surveillance des indicateurs virologiques

Une augmentation du nombre de cas confirmés par NS1 et/ou RT-PCR est observée depuis 4 semaines (2023-22 à 2023-25) avec une moyenne de 25 cas hebdomadaires versus une moyenne de 15 cas hebdomadaires pour la période des quatre semaines précédentes (2023-18 à 2023-21) [Figure 1].

Parmi les prélèvements biologiques analysés par le CNR des arbovirus de Guyane, le sérotype DENV-2 est actuellement majoritaire ; le même sérotype DENV-2 l'était aussi lors de la dernière épidémie de dengue de 2019-2021.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2022-22 à 2023-25.
Source : Laboratoires de ville, CHU, CHBT, IP Guadeloupe, Cerba, Biomnis, CNR.



Répartition géographique et foyers épidémiques

Depuis le début de l'année 2023, 425 cas biologiquement confirmés de dengue ont été enregistrés en Guadeloupe, dont 24 % au cours des quatre dernières semaines.

Au cours des semaines 2023-24 et 2023-25, les cas confirmés de dengue étaient répartis dans 13 communes de l'archipel : Les Abymes (4), Baie-Mahault (3), Basse-Terre (1), Capesterre-Belle-Eau (3), Deshaies (1), Le Gosier (5), Le Moule (1), Pointe-Noire (1), Saint-Claude (2), Saint-François (17), Sainte-Anne (5), Sainte-Rose (2), Trois-Rivières (3), et huit cas avec une adresse inconnue.

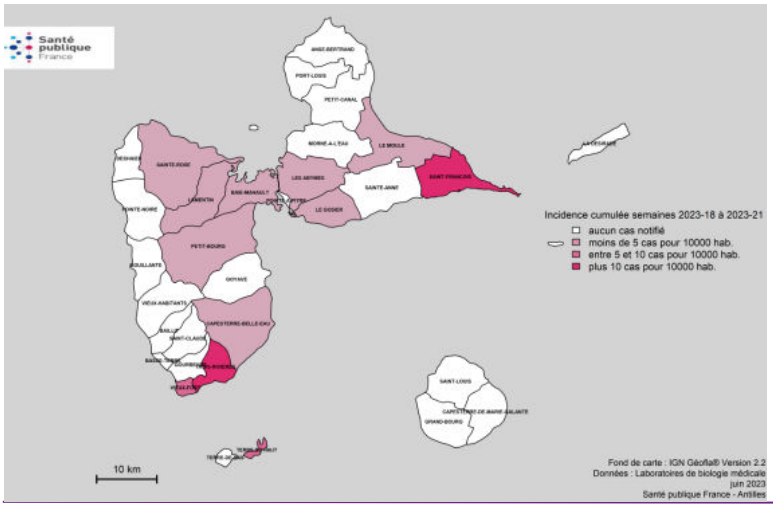
Un foyer épidémique a été identifié à Capesterre-Belle-Eau avec 1 cas confirmé et 4 cas suspects. **La circulation du virus reste active dans la commune de Saint-François** [Figure 2].

A noter qu'uniquement 7 communes sur 32 n'ont pas recensé de cas confirmé de dengue depuis le début de l'année 2023.

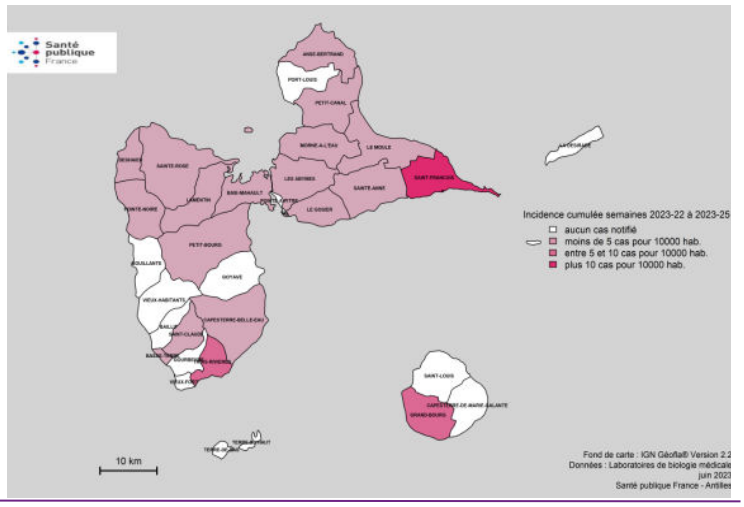
* Foyer: présence d'au moins un cas confirmé et de cas suspects dans l'entourage après enquêtes entomo-épidémiologiques.

Figure 2 : Taux d'incidence cumulée du nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR par commune, Guadeloupe, semaines 2023-18 à 2023-25. *Source : Laboratoires de ville, CHU, CHBT IP Guadeloupe, Cerba, Biomnis, CNR.* .

Semaines 2023-18 à 2023-21 (Mai - Juin 2023)



Semaines 2023-22 à 2023-25 (Juin 2023)



Les données de surveillance des cas de dengue présentées portent sur les semaines 2023-24 et 2023-25 et sont comparées aux données des semaines 2023-22 et 2023-23.

Martinique: Foyer épidémique

Surveillance des cas cliniquement évocateurs

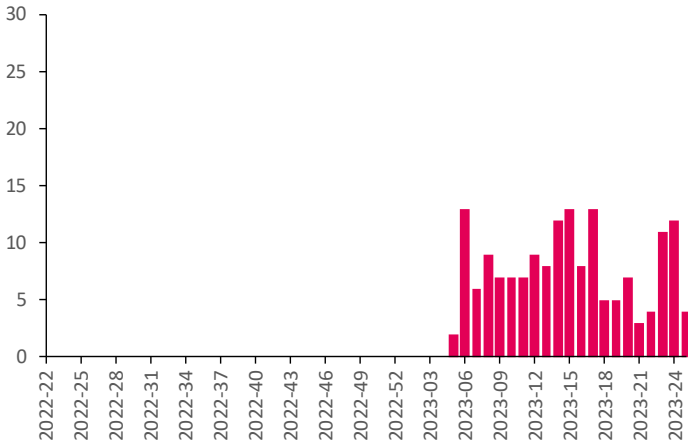
Une stabilisation du nombre de patients vus en médecine de ville pour un syndrome de dengue est observée avec près de 120 patients ayant consulté au cours des deux dernières semaines (2023-23 et 2023-22) et autant les deux semaines précédentes. Le même phénomène est observé pour les visites à domicile par SOS-médecins pour motif de dengue avec une douzaine de visites au cours des deux dernières semaines (2023-24 et 2023-25) et une dizaine de visites au cours des deux semaines précédentes (2023-22 et 2023-23).

Surveillance des indicateurs virologiques

Seize cas confirmés par NS1 et/ou RT-PCR sont enregistrés (données en cours de consolidation) en semaines 2023-24 et 2023-25 *versus* 15 cas enregistrés au cours des semaines 2023-22 et 2023-23 [Figure 2].

Une recherche diagnostique réalisée par le laboratoire de virologie (RT-PCR) du CHU de Martinique a confirmé la circulation du sérotype DENV-2. Pour rappel, le sérotype DENV-3 était majoritaire en Martinique lors de la dernière épidémie de dengue de 2019-2021.

Figure 3 : Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Martinique, semaines 2022-22 à 2023-25. *Source : Laboratoires de ville, CNR, CHU de Martinique, Cerba, Biomnis.*



Répartition géographique et foyers épidémiques

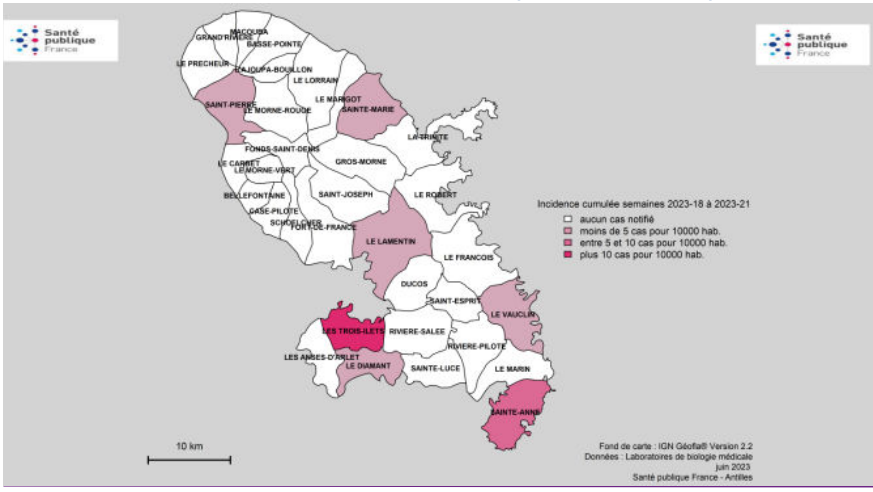
Depuis le début de l'année 2023, 167 cas confirmés de dengue ont été détectés dont 19 % au cours des quatre dernières semaines. Les communes qui enregistrent le plus grand nombre de cas sont les communes de Sainte-Anne (58 cas) et des Trois-Ilets (39 cas). Au cours des deux dernières semaines (2023-24 et 2023-25), les cas confirmés de dengue étaient enregistrés dans 8 communes : Trois-ilets (6), Le Diamant (1), Schœlcher (2), Fort-de-France (1), Le Lamentin (3), Rivière-Pilote (1), Saint-Pierre (1) et Trinité (1). Le foyer épidémique de Sainte-Anne n'a enregistré aucun nouveau cas au cours des 4 dernières semaines. Pour la même période, la commune des Trois-Ilets a enregistré dix nouveaux cas confirmés.

Au cours du dernier mois, onze communes déclarent des cas confirmés de dengue, trois au Nord (Saint-Pierre, Schœlcher et Sainte-Marie), six au Sud (le Diamant, le Marin, Rivière-Pilote, Sainte-Luce, Saint-Esprit et les Trois-Ilets) et deux au Centre (Fort-de-France et le Lamentin) de la Martinique. Cette surveillance géographique des cas confirmés confirme l'extension à bas bruit du virus.

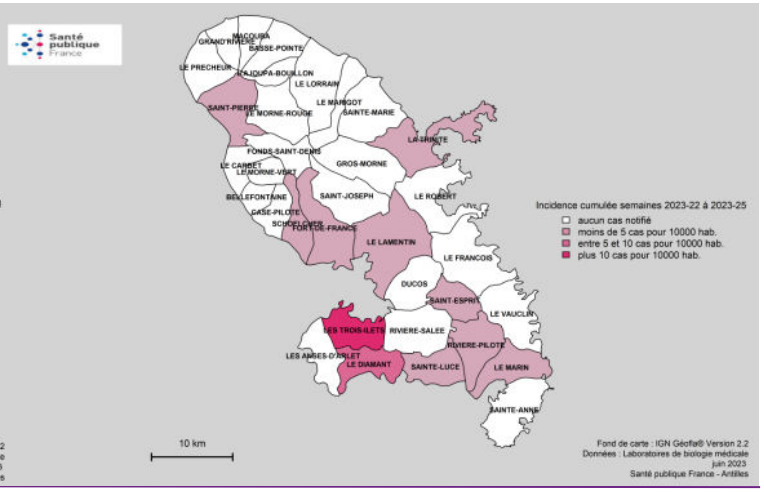
** Foyer: présence d'au moins un cas confirmé et de cas suspects dans l'entourage après enqutes entomo-épidémiologiques.*

Figure 4 : Taux d'incidence cumulée du nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR par commune, Martinique, semaines 2023-18 à 2023-25. *Source : Laboratoires de ville, CNR, CHU de Martinique, Cerba, Biomnis.*

Semaines 2023-18 à 2023-21 (Mai - Juin 2023)



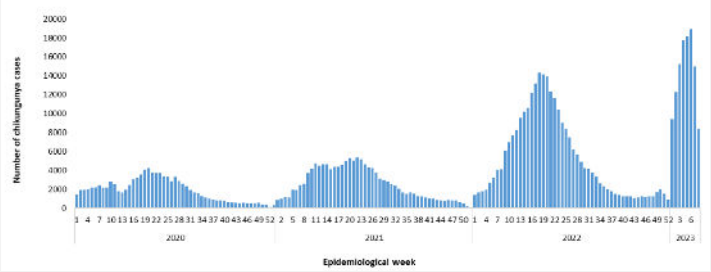
Semaines 2023-22 à 2023-25 (Juin 2023)



Alerte chikungunya au Paraguay et au Brésil

Entre la semaine épidémiologique (SE) 1 et la SE 52 de 2022, un total de 273 685 cas de chikungunya, dont 87 décès, ont été signalés dans 14 pays et territoires de la Région des Amériques. Ce chiffre est supérieur à celui observé au cours de la même période en 2021 (137 025 cas, dont 12 décès). Au cours des huit premières semaines épidémiologiques de 2023, 115 539 cas et 33 décès dus au chikungunya ont été signalés. Les les taux d'incidence les plus élevés ont été observés au Paraguay (1 128 cas pour 100 000 habitants) et au Brésil (14,2 cas pour 100 000 habitants) [Figure 3].

Figure 3: Cas de chikungunya par semaine épidémiologique dans la région des Amériques, 2023
Source : Health Information Platform for the Americas (PLISA) - Pan American Health Organization



Saint-Martin et Saint-Barthélemy : Situations épidémiologiques calmes

A Saint-Martin, respectivement 11 et 6 cas cliniques de dengue ont été vus en consultation médicale en semaine 2023-24 et 2023-25 et pour la période, aucun cas confirmé. A Saint-Barthélemy, aucun cas clinique de dengue n'a été vu en médecine de ville en semaine 2023-25 et 1 cas confirmé en semaine 2023-24 (absence de remontée de données de passages aux urgences depuis le 26/01/2023).

Niveau du PSAGE* DENGUE

En Guadeloupe et en Martinique, la situation correspond à la phase 2 niveau 2 du PSAGE dengue: Circulation virale active

Saint-Martin et **Saint-Barthélemy** sont en **phase 1 du PSAGE: Cas sporadiques en période de faible transmission**.

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

* Echelle de risque épidémique : Cas sporadiques — Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s) — Foyers à potentiel évolutif ou foyers multiples avec lien(s) épidémiologique(s) entre eux — Franchissement du niveau maximum attendu par les cas cliniquement évocateurs — Epidémie confirmée (niveau 1) ou épidémie avec fréquence élevée de formes sévères(niveau 2) — Retour à la normale

Prévention

Notre action individuelle dans la destruction des gîtes larvaires aux abords de nos habitations est vivement recommandée.

Santé publique France

Points clés

Semaines 2023-24 et 2023-25

En Martinique

- **16 cas biologiquement confirmés**

En Guadeloupe

- **56 cas biologiquement confirmés**

A Saint-Martin

- **0 cas biologiquement confirmé**

A Saint-Barthélemy

- **1 cas biologiquement confirmé**

Date de publication : 30 juin 2023

Rédacteur en chef
Jacques Rosine
Responsable de la Cellule régionale Antilles de Santé publique France

Rédactrice adjointe
Mathilde Melin

Comité de rédaction
Frank Assogba
Lydéric Aubert
Frédérique Dorléans
Gwladys Gbaguidi
Céline Gentil-sergent
Eline Hassan
Lucie Léon
Cécile Martias
Anne Teissier
Cindy Thelise

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