

# Surveillance de la dengue

## Guadeloupe, Martinique, St Martin, St Barthélemy

Point épidémi régional N°1 12 Janvier 2023

Remerciements à  
nos partenaires



Réseau des médecins  
sentinelles généralistes



Synergibio  
Laboratoire de biologie médicale



### Situation épidémiologique

En **Guadeloupe**, la présence de deux foyers épidémiques actifs dans la commune de Saint-François confirme la persistance de la circulation du virus en ce début d'année. Quelques cas sporadiques de dengue sont également identifiés dans d'autres communes de l'archipel. La situation épidémiologique, selon le PSAGE\* dengue après concertation du comité de suivi de la dengue, correspond à la **phase 2 niveau 1 : Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s)**. Le sérotype DENV-2 a été identifié et correspond à celui qui était majoritaire durant la dernière épidémie de dengue en 2019-2021.

En **Martinique**, à **Saint-Martin** et à **Saint-Barthélemy**, la situation est calme. Différents facteurs (saison pluvieuse, flux de voyageurs, manifestations importantes) peuvent rapidement entraîner une dégradation de la situation épidémiologique.

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

Au cours des deux dernières semaines 2022-S52 à 2023-S01\*\*

\*\* 2022-S52: semaine du 26 décembre 2022 au 1er janvier 2023, 2023-S01: semaine du 02 au 08 janvier 2023

### Guadeloupe



**18 cas confirmés**

Source : CHBT, CHU, Synergibio, BPA, IPG



**~70 cas cliniquement évocateurs**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**3 passages aux urgences**

Source: CHU, CHBT, CEC



**1 hospitalisation après passage aux urgences**

### Martinique



**0 cas confirmé**

Source : BioLab, BioSanté, CHUM



**0 cas cliniquement évocateur**

Source: Réseau Médecins Sentinelles, SOS médecins



**0 passage aux urgences pédiatriques**

Source: MFME



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

### Saint-Martin



**0 cas confirmé**

Source : BPA, Synergibio



**0 cas cliniquement évocateur**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH Fleming



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

### Saint-Barthélemy



**0 cas confirmé**

Source : BPA



**0 cas cliniquement évocateur**

Source: Réseau Médecins Sentinelles



**0 passage aux urgences**

Source: CH de Bruyn



**0 hospitalisation après passage aux urgences**

Les données relatives à la surveillance des cas cliniquement évocateurs des deux dernières semaines doivent être interprétées avec prudence compte tenu des vacances de fin d'année.

## Guadeloupe: Foyers épidémiques-Saint-François

### Surveillance des cas cliniquement évocateurs

En médecine de ville, une tendance à la diminution du nombre de consultations pour dengue est observée avec près de 210 cas cliniquement évocateurs de dengue enregistrés au cours des quatre dernières semaines (2022-50 à 2023-01) contre près du double les quatre semaines précédentes (2022-46 et 2022-49).

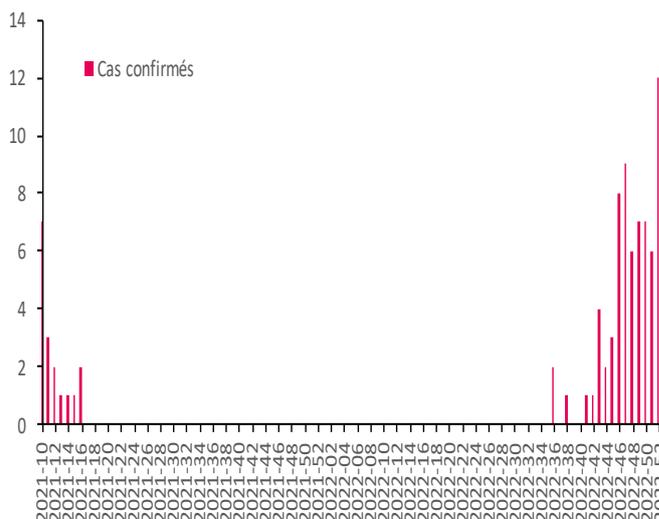
### Surveillance des indicateurs virologiques

Douze cas biologiquement confirmés par NS1 et /ou RT-PCR ont été enregistrés en semaine 2022-52 contre 7 la semaine 2023-01 [Figure 1]. Au total (du 01/01/2022 au 12/01/2023), 79 cas biologiquement confirmés de dengue ont été rapportés dont 68 (86 %) cas depuis novembre 2022.

En parallèle, 2 cas confirmés de dengue par RT-PCR, exportés de Guadeloupe ont été identifiés dans l'hexagone ces deux dernières semaines.

Une recherche du sérotype circulant effectuée par le CNR des arbovirus de Guyane a permis d'identifier deux sérotypes parmi 24 prélèvements biologiques analysés: DENV-1 (1) et DENV-2 (19). Pour rappel, le sérotype DENV-2 était majoritaire lors de la dernière épidémie de dengue 2019-2021.

Figure 1 : Nombre hebdomadaire de cas biologiquement confirmés par NS1 et/ou RT-PCR, Guadeloupe, semaines 2021-10 à 2023-01. Source : Laboratoires de ville, CNR, CHU, CHBT IP Guadeloupe, Cerba, Biomnis.



### Répartition géographique et foyers épidémiques

Depuis décembre 2022, 42 cas confirmés de dengue ont été identifiés, soit 53 % des cas confirmés enregistrés depuis le début de l'année 2022. Ils sont répartis sur 9 communes de l'archipel : Vieux-Habitants (1), Petit-Bourg (1), Basse-Terre (1), Baie-Mahault (2), Capesterre-Belle-Eau (3), Saint-Claude (3), Le Moule (1), Sainte-Anne (2) et Saint-François (25) et 3 pour lesquels l'information est manquante.

Deux foyers\* épidémiques sont actuellement actifs, confirmant la persistance du virus dans la commune de Saint-François : à la marina (12 cas confirmés, date du début des signes cliniques oscillant entre le 07 et le 31 décembre 2022) et à Morne à Caye (deux cas confirmés).

\* Foyer: présence d'au moins un cas confirmé et de cas suspects dans l'entourage après enquêtes entomo-épidémiologiques. \*\* Cas suspect: cas déclaré avec symptômes évocateurs de dengue.

## Martinique: Situation épidémiologique calme

Une vingtaine de cas cliniquement évocateurs de dengue a été vue en consultation médicale au cours des quatre dernières semaines. Aucun cas confirmé par NS1 et/ou RT-PCR n'a été signalé au cours des deux dernières semaines.

## Saint-Martin : Situation épidémiologique calme

Au cours des quatre dernières semaines, un cas confirmé par NS1 ou RT-PCR a été signalé en semaine 2022-52. Parallèlement, une quinzaine de cas cliniquement évocateurs de dengue a été vue en médecine de ville, au cours des deux dernières semaines.

## Saint-Barthélemy: Situation épidémiologique calme

Aucun cas confirmé par NS1 ou RT-PCR n'a été signalé depuis le mois de janvier 2022. Parallèlement, aucun cas cliniquement évocateur n'a été enregistré en médecine de ville, au cours des deux dernières semaines.

## Niveau du PSAGE\* DENGUE

En <b>Guadeloupe</b> , le comité technique de suivi de la dengue s'est réuni le jeudi 8 décembre 2022 et, à l'unanimité, estime que la situation épidémiologique, conformément au PSAGE dengue, correspond à la <b>phase 2 niveau 1: Foyers isolés ou foyers sans lien(s) épidémiologique(s)</b> .
Les trois autres territoires des Antilles françaises, à savoir la <b>Martinique, Saint-Martin et Saint-Barthélemy</b> sont en <b>phase 1 du PSAGE: Cas sporadiques en période de faible transmission</b> .

\* 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

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

## Prévention

PREVENTION

# DENGUE

APPEL À LA VIGILANCE



Débarrassez-vous des eaux stagnantes

**POTS DE FLEURS, GOUTIÈRES, OBJETS ENTREPOSÉS, ...**

**VOUS AVEZ LES SYMPTÔMES SUIVANTS :**  
Fièvre, douleurs musculaires, maux de tête, fatigue.

Vous avez peut-être la dengue.  
Consultez rapidement un médecin.

**ÉVITEZ DE VOUS FAIRE PIQUER PAR DES MOUSTIQUES.**

Portez des vêtements longs

Dormez sous une moustiquaire

Utilisez des répulsifs (crème, spray anti-moustiques...)

**INFO : 0590 99 99 66**  
[www.ars.guadeloupe.sante.fr](http://www.ars.guadeloupe.sante.fr)



## Définition de cas de dengue et stratégie diagnostique

Le tableau ci-dessous présente un rappel des définitions de cas de dengue:

Cas cliniquement évocateur	Cas biologiquement confirmé
<p><b>FIEVRE élevée (&gt;38,5°C) de début brutal</b> <b>Et</b> <b>au moins un des signes suivants :</b> Maux de tête ± douleurs articulaires ± douleurs musculaires ± douleurs aux lombaires (bas du dos) ± douleurs rétro orbitaires ± fatigue</p>	<p><b>De J1 à J7 de la date du début des signes cliniques</b> <b>RT-PCR sur sang</b> <b>Ag NS1 sur sang</b></p>

En phase inter-épidémique, tout cas cliniquement évocateur doit faire l'objet d'une recherche diagnostique. Face à un cas clinique de dengue, le diagnostic précoce par la détection du génome viral par RT-PCR ou la recherche d'antigène NS1 est à privilégier. En effet, l'interprétation des résultats de sérologie de la dengue est plus complexe notamment depuis l'épidémie de Zika, vlc irus appartenant à la même famille (flavivirus) et par conséquent pouvant entraîner des réactions sérologiques croisées. Par ailleurs, il est rappelé la nécessité hors épidémie de confirmer par RT-PCR tout résultat NS1 négatif.

## Points clés

Depuis décembre 2022

### En Martinique

- Pas de cas biologiquement confirmé

### En Guadeloupe

- 42 cas biologiquement confirmés

### A Saint-Martin

- Un cas biologiquement confirmé

### A Saint-Barthélemy

- Pas de cas biologiquement confirmé

Date de publication :  
**12 janvier 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  
Abdoul Djamal Moukaila  
Anne Teissier  
Cindy Thelise

#### Contact presse

[presse@santepubliquefrance.fr](mailto:presse@santepubliquefrance.fr)

#### Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne  
94 415 Saint-Maurice  
Cedex  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

#### Retrouvez-nous également sur :

<http://>  
[www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)