

Décès associés à la dengue aux Antilles françaises: 24 ans d'expérience en Martinique

Ornella Cabras et al.^{1,2,3}

1. Service de maladies infectieuses et tropicales, CHU de Martinique
2. Pathogénèse et contrôle des infections chroniques et émergentes, UMR 1058, Univ Montpellier, Univ Antilles, Inserm, EFS
3. Inserm CIC 1424

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

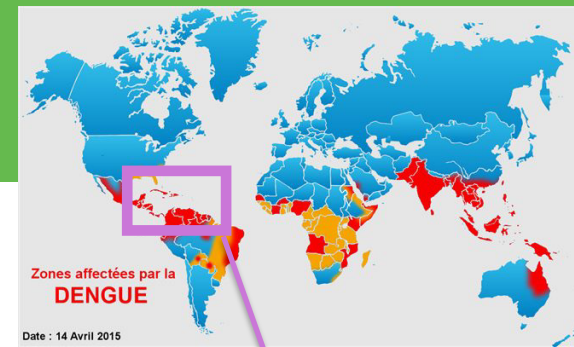
Intervenant : Cabras Ornella

Titre : Décès associés à la dengue aux Antilles françaises : 24 ans d'expérience en Martinique

- OUI NON Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- OUI NON Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- OUI NON Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- OUI NON Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

Généralités

- **DENV 1 à 4**
- **390 millions d'infections dans le monde chaque année, dont 96 millions symptomatiques**
- **129 pays**
- **Mortalité en augmentation : 4032 décès entre 2000 et 2015**
- **2020 : en augmentation**



Source: OMS

Infections émergentes Antilles : 2001-2021

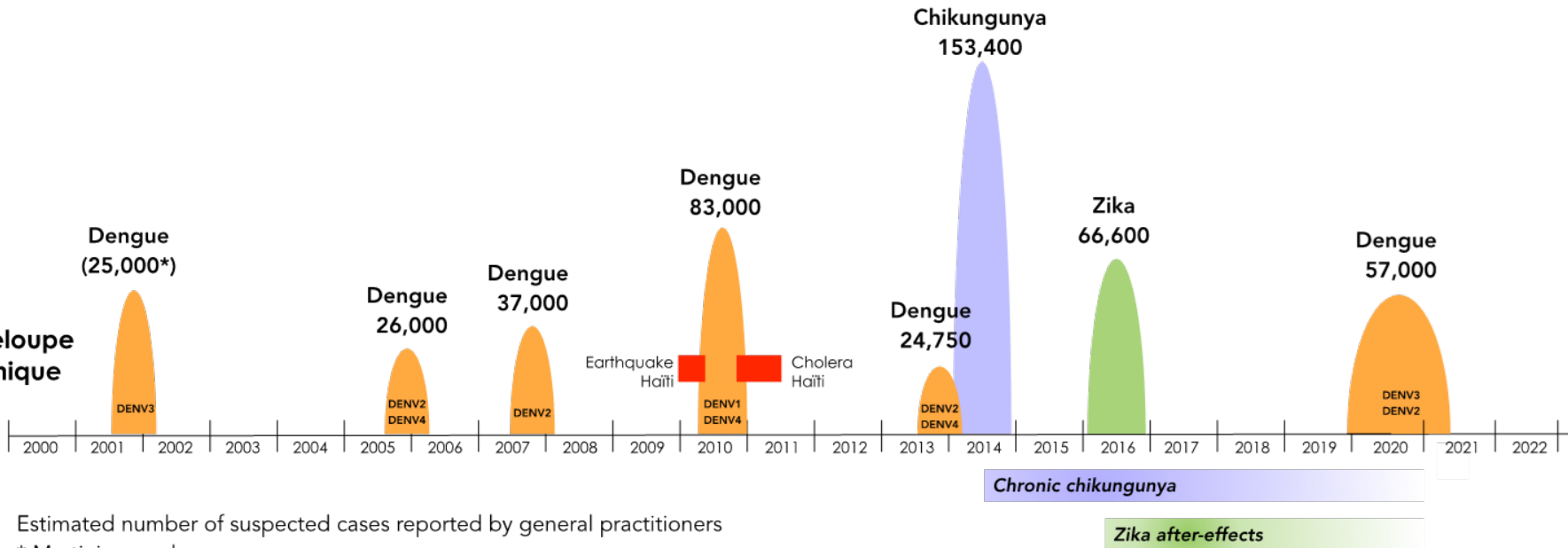
SRAS

H1N1

EBOLA

COVID-19

Guadeloupe
Martinique

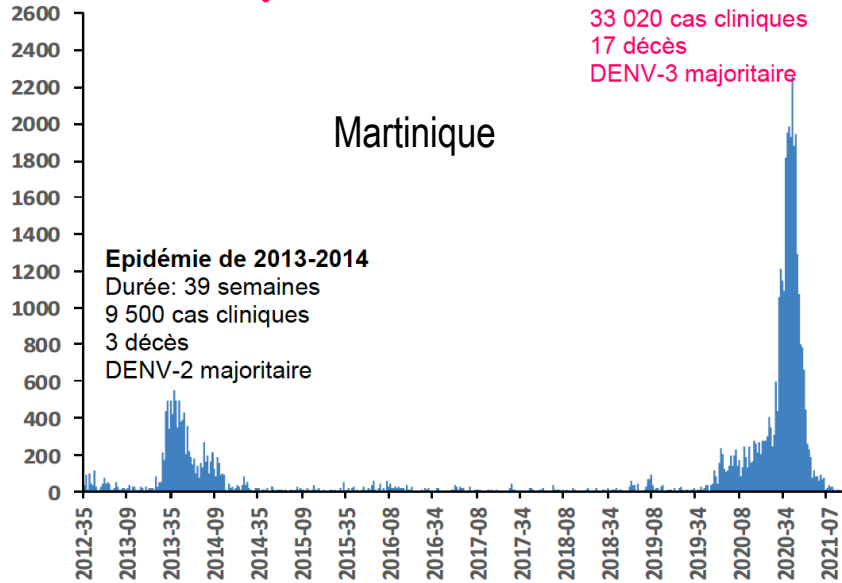


Epidémies de dengue Martinique et Guadeloupe 2013-2021



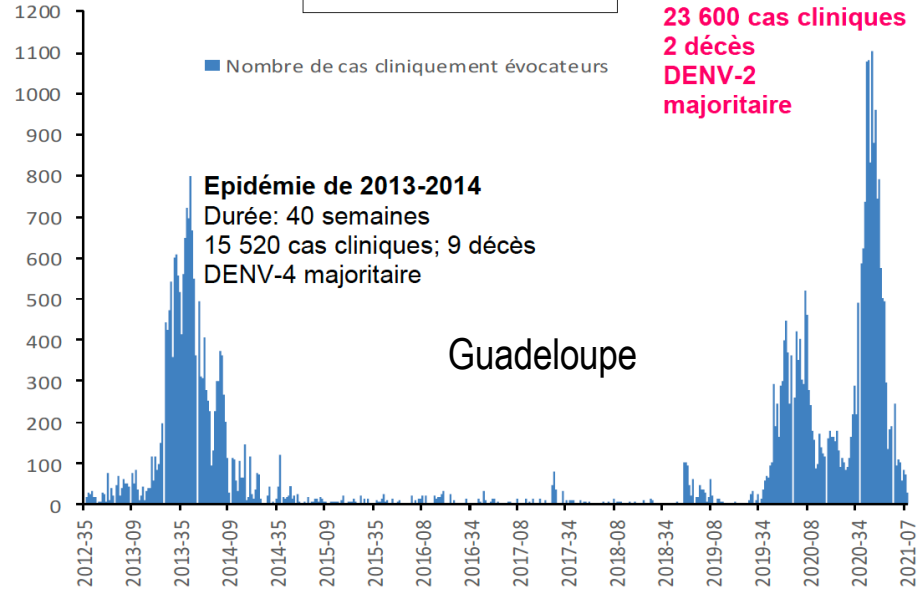
Epidémie de 2019-2021
Durée: 67 semaines
33 020 cas cliniques
17 décès
DENV-3 majoritaire

Martinique



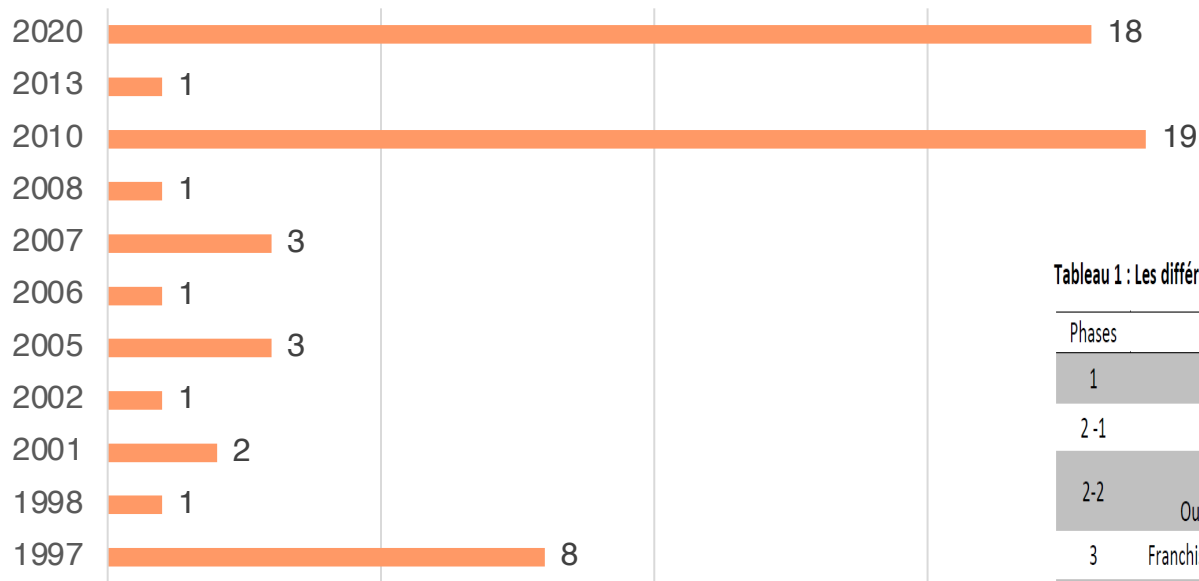
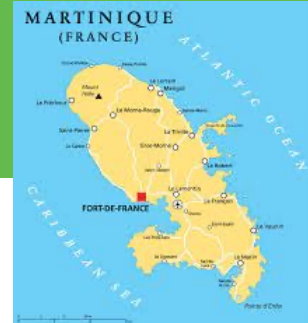
Semaines 2012-35 à 2021-20

Epidémie de 2019-2021
Durée: 73 semaines
23 600 cas cliniques
2 décès
DENV-2 majoritaire



Guadeloupe

Dengue : épidémies en Martinique



■ Nb décès

Tableau 1 : Les différentes phases du PSAGE dengue en Martinique

| Phases | Interprétation épidémiologique | Niveau d'alerte ARS |
|--------|--|---------------------|
| 1 | Existence de foyers sporadiques | 1 |
| 2-1 | Foyer(s) isolé(s) sans lien épidémiologique | 1 |
| 2-2 | Foyer(s) à potentiel évolutif Ou foyers multiples avec liens épidémiologiques entre eux | 2 |
| 3 | Franchissement par les cas évocateurs du niveau maximum attendu | 2 |
| 4-1 | Epidémie confirmée | 3 |
| 4-2 | Epidémie avec fréquence élevée de formes sévères | 4 |
| 5 | Passage en dessous du nombre de cas attendus (retour à la normale) | 2 puis 1 |

Matériels et méthodes

- Etude descriptive rétrospective monocentrique
- Entre 1997 et 2020
- Cohorte CARBO
- Analyse des décès suspects de dengue / dengue confirmée
- Classification OMS 1975 : DHF/ DSS
- Classification OMS 2009 : dengue classique/ avec signes d'alerte/ sévère

Cause initiale de décès: maladie ayant déclenché l'évolution morbide conduisant directement au décès

Cause immédiate de décès: affection terminale entraînée par la cause initiale

Décès **directement** lié à la dengue: décès dont la cause initiale est la **dengue**.
Décès **indirectement** lié à la dengue : décès dont la cause initiale est une **pathologie ou un traumatisme préexistant**, et dont la cause immédiate est une complication de cette pathologie ou ce traumatisme préexistant. La dengue a simplement contribué au décès

Classification de la dengue selon la gravité

Dengue

Dengue grave

Sans signe d'alerte

Avec signe d'alerte

Fuite plasmatique → choc
Hémorragies graves
Atteinte viscérale

Douleurs abdominales
Vomissements persistants
Épanchements
Saignements muqueux
Agitation, torpeur
Hépatomégalie
↗ Hématocrite et ↘ plaquettes

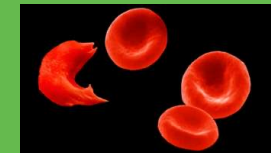


Résultats

- **57 décès au total** de 1997 à 2020, 55 ont pu être analysés
- **30 hommes/ 25 femmes**, âge médian **49 ans** (2 mineurs exclus)
- **Causes initiales de décès :**
 - dengue n=35
 - drépano n=5
 - décompensation de pathologie chronique n=10
 - indéterminées n=5
- **Causes immédiates de décès :**
 - défaillances multiviscérales n=10
 - choc hypovolémique n=9
 - mort subite n=9
 - hémorragies graves n=8
 - infections nosocomiales n=4
 - chocs septiques n=4

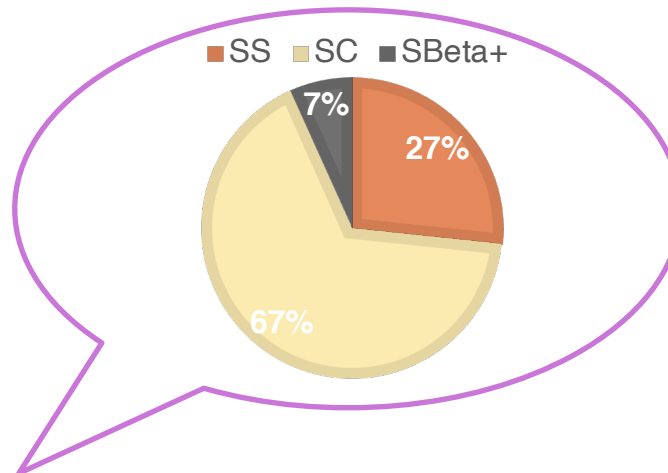
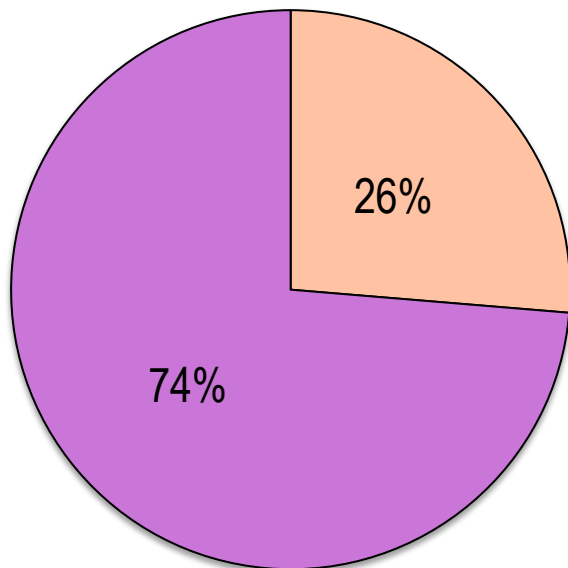


Résultats (2)



■ Drépanocytaires

■ Non drépanocytaires



Prévalence de la drépanocytose en Martinique : 0,4%

Proportion SS/SC en Martinique: 42,6% / 46,2%

Résultats (3):

2010 vs 2020

3 profils

| | 2010 | 2020 |
|--|----------------|-----------|
| Nb de décès | 19 | 18 |
| Age médian (ans) | 47,5 | 48,5 |
| Comorbidités | 79 % | 93,3 % |
| Drépano (n=15) | 33% (n=5) | 33% (n=5) |
| Signes d'alerte ou signes de dengue grave | 100 % | 86,7 % |
| Sérotype | DENV 4, DENV 1 | DENV 3 |

Conclusion

- **3 profils de patients décédés de la dengue :**
 - drépanocytaires, notamment SC
 - autres comorbidités décompensées
 - syndrome de fuite plasmatique grave chez sujets jeunes sans ATCD

Conclusion (2)

- **Vaccins**



Remerciements

- Les co-auteurs
- Un grand merci à Bastien Bideau pour son travail de thèse
- *En Guyane* : UMIT Cayenne
- *En Martinique*: SMIT, les services de virologie, de réanimation, des urgences, le Centre Référence de la Drépanocytose
- Santé Publique France CIRE Antilles et Guyane





Merci pour votre attention