

Décès au cours de la dengue en Martinique de 1997 à 2010 : association fréquente à la drépanocytose

JNI

TROP 06



B. Bidaud^{1,2}, F. Djossou², L. Epelboin², G. Elana³, R. Valentino⁴, J. Rosine⁵, A. Cabié¹

¹Service de maladies infectieuses, CHU de Fort de France, Martinique ; ²Unité de maladies infectieuses et tropicales, CH de Cayenne, Guyane française ; ³Service de pédiatrie, CHU de Fort de France, Martinique ; ⁴Service de réanimation polyvalente, CHU de Fort de France, Martinique ; ⁵Cellule Inter-régionale d'épidémiologie Antilles-Guyane

1 Introduction

- La dengue est une arbovirose émergente impactant fortement les politiques de santé publique des pays tropicaux.
- Le plus souvent bénigne, elle peut provoquer le décès, classiquement décrit comme secondaire à une dengue hémorragique, bien que l'existence de formes sévères soit connue.
- Depuis 1997 en Martinique : situation endémo-épidémique avec une période de 3 à 5 ans et des décès attribués à la dengue au cours de chaque épidémie.
- La littérature offre peu de données quant à la cause exacte de décès et aux groupes à risque.

2 Objectifs

Parmi les décès attribués à la dengue en Martinique entre 1997 et 2010

Déterminer la cause exacte de décès
Identifier les groupes à risque
Décrire les principales caractéristiques socio-démographiques

3 Matériels et méthodes

- Etude **rétrospective descriptive multicentrique**
- Analyse des décès suspects de dengue entre 1997 et 2010 en Martinique :
 - Obtention des données à partir des signalements à la CIRE, des données PMSI des 3 principaux hôpitaux de Martinique et des constats de décès.
 - Détermination de la cause du décès
 - Classement en décès directement, indirectement ou non lié à la dengue
 - Relecture par 2 experts indépendants.
 - Analyse descriptive des décès liés à la dengue.

Définitions de cas :

- 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.

5 Conclusion

- Fréquence importante de patients **drépanocytaires** dans les **décès attribués à la dengue**, principalement de **type SC**, habituellement moins sensibles aux infections que les homozygotes SS. Décès secondaires à une complication la drépanocytose ou de la dengue.
- Attention aux **formes sévères de dengue**, rarement hémorragiques, chez les **patients jeunes sans comorbidité** (signes d'alerte OMS 2009).
- Attention aux **décompensations de pathologie chronique** et **formes sévères de dengue** chez les **patients âgées et/ou avec comorbidités**.

4 Résultats

Figure 1 : Patients décédés de la dengue en Martinique entre 1997 et 2010 (n)

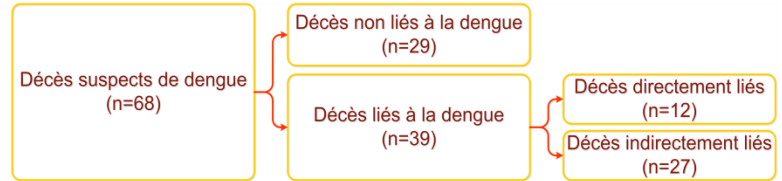


Figure 2 : Causes initiales de décès (n)

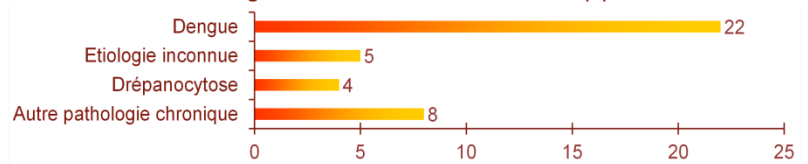
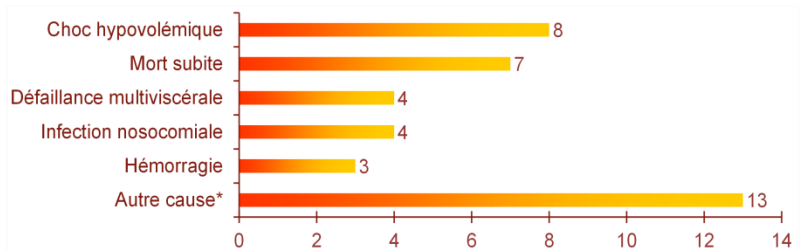
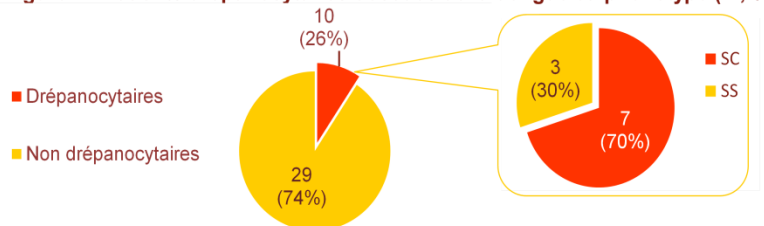


Figure 3 : Causes immédiates de décès (n)



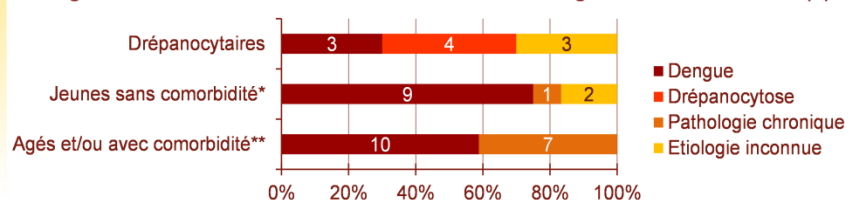
* Parmi les autres causes de décès, chaque catégorie regroupe moins de 3 patients

Figure 4 : Patients drépanocytaires décédés de la dengue et phénotype (n ; %)



Prévalence estimée de la drépanocytose en Martinique : **0,4 %**
Vs **26 %** dans les décès liés à la dengue ($p < 0,01$; OR 66 ; IC 95 [29-136])

Figure 5 : Causes initiales de décès en fonction de l'âge et des comorbidités (n)



* Patients < 60 ans, score de Charlson < 4 ; ** Patients ≥ 60 ans, score de Charlson ≥ 4