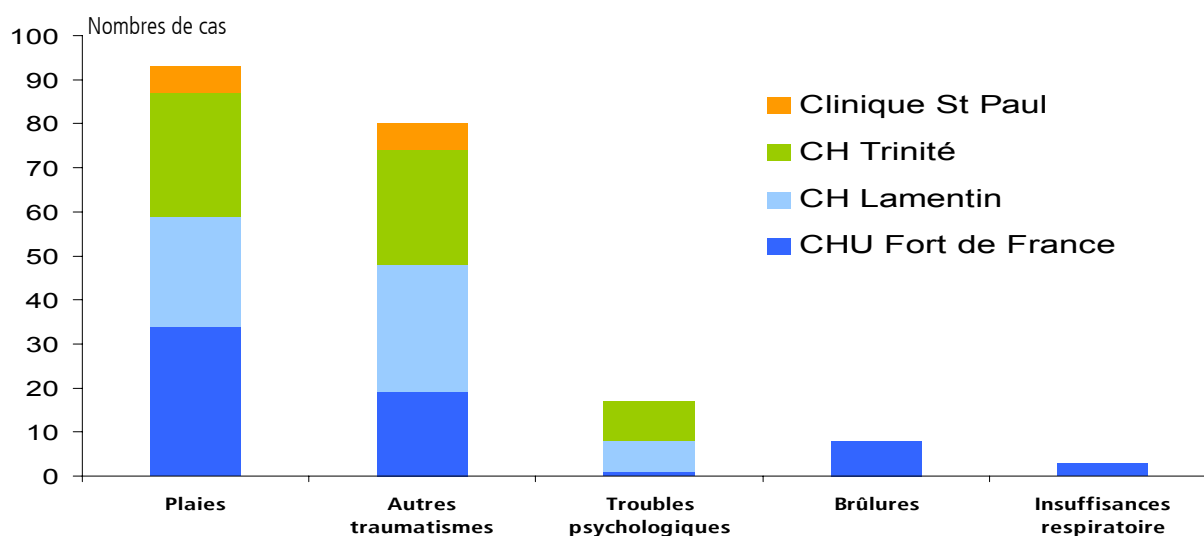


SURVEILLANCE DES CONSEQUENCES SANITAIRES DU CYCLONE DEAN

1. Bilan des conséquences sanitaires immédiates : du 17 au 19 août 2007

Figure 1. Distribution du nombre de visites dans les services d'urgences pour affections directement ou indirectement attribuables au passage du cyclone Dean, Martinique, du 17 au 19 août 2007



Les informations nécessaires à ce premier bilan sanitaire ont été collectées auprès du SAMU - Centre 15, des services d'urgences (adultes et pédiatriques) du CHU, des hôpitaux du Lamentin, de Trinité et de la clinique Saint-Paul.

Entre le 17 et le 19 août, 1218 appels ont été régulés par le SAMU – Centre 15 et le SMUR a effectué 43 interventions en rapport avec des événements directement ou indirectement imputables* au cyclone. Les services d'urgence ont accueilli au total 219 malades pour lesquelles les affections présentées étaient imputables* au cyclone.

Décès : 2 décès ont été recensés. Il s'agit dans les deux cas de décès indirects par accès différé au système de soins : 1 infarctus du myocarde et 1 embolie pulmonaire.

Plaies, autres traumatismes et brûlures : les plaies imputables au cyclone sont au nombre de 93. Elles représentent 42% des recours aux urgences post cycloniques immédiates et sont en rapport avec la manipulation de coutelas, tronçonneuses, clous... Les autres traumatismes (fractures, entorses, contusions, chutes ...), au nombre de 80, représentent 37% des passages aux urgences attribuables aux conséquences du cyclone ; ils sont liés principalement aux chutes et aux chutes d'objets. Neuf personnes dont 2 admises dans le service de réanimation des brûlés du CHU, ont été brûlées superficiellement par des liquides de cuisson ou explosion de bonbonnes de gaz.

Pathologies circonstancielles : 1 morsure de serpent.

Décompensations aiguës de pathologies chroniques : 3 personnes ont été hospitalisées pour décompensation respiratoire aiguë ; 2 pour accident vasculaire cérébral et 4 pour affection cardiaque aiguë.

Troubles psychologiques immédiats : des manifestations psychologiques aiguës, notamment d'angoisse, ont été à l'origine de 17 passages aux urgences, représentant 8% du total des visites aux urgences liées au cyclone. Un décès est survenu par suicide chez une personne sinistrée suite à la catastrophe.

Recours aux soins : il faut également noter des recours aux urgences par des malades privés de leurs modalités habituelles de traitement ou de soins. Ainsi, par exemple, ce sont 2 malades diabétiques qui se sont présentés aux urgences du Lamentin pour leur injection d'insuline ou 8 insuffisants respiratoires chroniques pour leur oxygénothérapie : 4 aux urgences du Lamentin et 4 à celles de Trinité.

* a été considéré comme imputable, tout événement qui sans la survenue du cyclone ne se serait pas manifesté au cours de la période

2. Surveillance des conséquences sanitaires : bilan de la première semaine du 20 au 27 août 2007

Depuis le 20 août, le dispositif de surveillance épidémiologique a été adapté à la nouvelle situation sanitaire (cf. Basag 2007 n°8) et renforcé pour une période de 4 semaines.

Les sources d'information de ce dispositif renforcé sont : 1) le SAMU-Centre 15, 2) les services d'urgence et d'hospitalisation du CHU, des hôpitaux du Lamentin et de Trinité, 3) les laboratoires de biologie médicale publics et privés, 4) les 57 médecins du réseau sentinelle, 5) SOS Médecins.

Pour la semaine du 20 au 27 juin, les données du réseau des médecins sentinelles ne sont pas présentées car un délai d'une semaine est nécessaire pour leur recueil et validation. Elles seront intégrées au prochain Point Épidémiologique.

Tableau 1. Indicateurs de surveillance épidémiologique des conséquences sanitaires* du cyclone Dean, semaine du 20 au 27 juin 2007

Source de données	Nombre de cas	Commentaires
Samu		
Sorties SMUR	43	
Services d'urgences		
Plaies	141	
Autres traumatismes	113	Fractures, corps étrangers, contusions, coupures
Brûlures	7	5 superficielles et 2 graves
Morsures de serpent	1	
Intoxications au monoxyde de carbone	0	
Troubles psychologiques aigus	22	Essentiellement des bouffées d'angoisse
Services hospitaliers		
Cas suspects de leptospirose	Nd**	Les données ne pourront être actualisées que la semaine prochaine
Cas de dengue biologiquement confirmés	Nd**	Les données ne pourront être actualisées que la semaine prochaine
SOS Médecins		
Gastro-entérites aiguës (GEA)	11	Cas sporadiques (non regroupés)
Cas de dengue cliniquement suspects	15	Cas sporadiques
Maladies à déclaration obligatoire		
Toxi Infection Alimentaire Collective	0	
Hépatite A	nd**	Les données ne pourront être actualisées que la semaine prochaine

* a été considéré comme imputable au cyclone Dean, tout événement qui, sans la survenue du cyclone, ne se serait pas survenu au cours de la période considérée ; nd = non disponible ; ** = du fait des délais inhérents au diagnostic biologique, les résultats ne sont disponibles qu'avec un délai minimum d'une semaine.

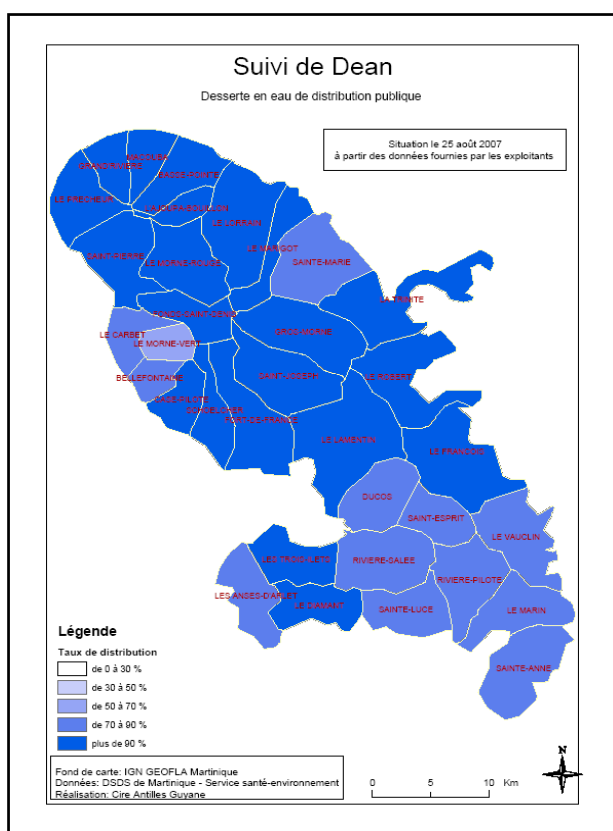
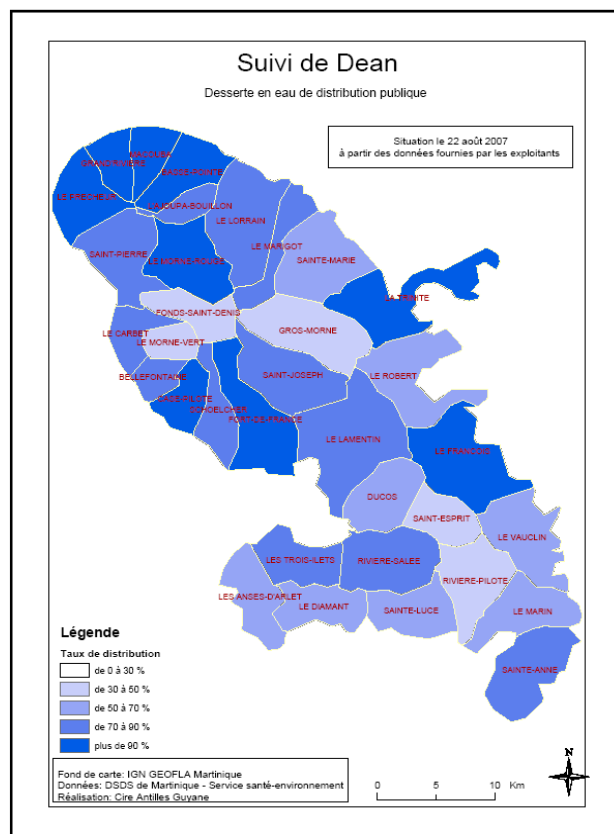
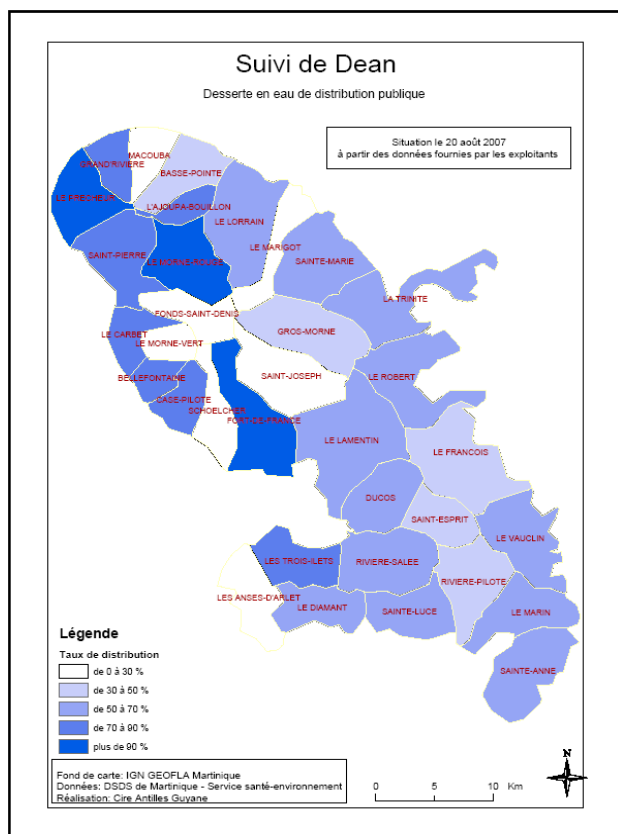
La semaine passée, la situation sanitaire post cyclonique ne s'est pas traduite par un afflux massif de patients dans les services d'urgence. Ceux-ci ont eu à traiter essentiellement des traumatismes, plaies et brûlures sans gravité majeure.

Pour ce qui concerne les pathologies infectieuses, le bilan ne pourra être réellement fait que la semaine prochaine à partir des données du réseau de médecins sentinelles et des laboratoires. On peut noter cependant, qu'aucune TIAC n'a été déclarée. Pour les GEA, voir paragraphe suivant.

Il faut noter également la survenue, inhabituelle de par sa fréquence, de 6 hémorragies méningées depuis le 20 août dernier. Ces cas sont en cours d'exploration mais sont sans doute à mettre en rapport avec une rupture d'un traitement anti-hypertenseur.

Il était également prévu de surveiller la situation sanitaire dans les centres d'hébergement d'urgence mis en place par les communes (cf. Basag 2007 n°8). Cependant, le bilan effectué par la DSDS à la date du 23 août, a permis de montrer que dans la quasi-totalité des communes, en particulier celles qui avaient été le plus touchées par le cyclone, il n'existait plus aucun « gros » centre (i.e. dans lesquels les conditions d'hébergement étaient susceptibles d'engendrer des problèmes sanitaires en rapport avec une promiscuité). De plus, les visites effectuées sur place montraient que, dans les lieux d'hébergement mis à disposition par les municipalités, les conditions d'hygiène étaient satisfaisantes.

3. Surveillance des conséquences sanitaires et évolution de la distribution des eaux



Du fait du relief de la Martinique et de leur conception, les réseaux de distribution d'eau sont très dépendants de la distribution de l'électricité. Le passage du cyclone Dean ayant entraîné de nombreux dégâts sur les réseaux électriques (en particulier sur le réseau moyenne tension), de nombreuses installations de distribution de l'eau ont été arrêtées. La remise en service s'est faite au rythme de la réfection des réseaux électriques et de la mise en place de groupes électrogènes sur les points critiques.

Ainsi, le point*réalisé au 20 août montrait des situations très critiques aux Anses d'Arlet, à Macouba, à Schoelcher, Saint Joseph, Morne Vert, Marigot et Fonds Saint Denis. A partir du 22 août, la situation s'améliorait nettement. Au 25 août, les communes du sud, les plus touchées par Dean avaient des taux de desserte de 90 % ; les bourgs et les quartiers les plus peuplés étant desservis. Sur le Carbet, Bellefontaine et Morne Vert, ce sont les quartiers hauts qui ne peuvent encore être desservis. A Sainte Marie, les très nombreux quartiers sur les hauteurs connaissent encore des difficultés d'approvisionnement.

Au cours de la semaine passée, des cas évocateurs de GEA ont été enregistrés par les services d'urgence, notamment du Lamentin (sans notion de cas groupés). Il faut noter également les visites effectuées par SOS Médecins sur le secteur Centre et Sud du département pour GEA (cas également sporadiques, non groupés). Enfin, la régulation du SAMU-Centre 15 signale, depuis le week-end dernier, la survenue de cas de GEA dans les communes du Sud. Cette situation sanitaire est très vraisemblablement liée au fait que la population a eu recours à des alimentations en eau alternatives (eau stockée à domicile, eau de citerne, eau de sources...), les résultats des contrôles bactériologiques des eaux de distribution effectués la semaine passée par la DSDS étant conformes aux critères de potabilité. Ces cas pourraient être également liés à des TIAC familiales d'origine alimentaire.

* La situation présentée est établie sur la base des données fournies par les sociétés exploitant les réseaux aux dates précisées. Les données sont globalisées à l'échelle de la commune et ne peuvent pas rendre compte de situation particulière sur tel ou tel quartier.

4. Renforcement de la lutte contre les moustiques

Le passage de l'ouragan Dean a provoqué un déséquilibre du milieu qui aura sans doute des conséquences au niveau de la pullulation des moustiques. **Actuellement la situation épidémiologique de la dengue est normale pour la saison** (cf. PEP n°10). Néanmoins, l'activité des équipes du Service de démoustication va se concentrer dans trois directions :

- une vigilance accrue au niveau des zones dans lesquelles des cas de dengue avaient été signalés avant l'ouragan. Il s'agit particulièrement des quartiers Les Côteaux et Trois-Rivières à Sainte-Luce ;
- une vigilance au niveau des secteurs géographiques sinistrés, notamment dans les communes du Sud. Les agents passeront dans différents quartiers pour renforcer le travail de proximité : prioritairement les messages de prévention, aide aux administrés dans la suppression physique des gîtes, recours aux insecticides quand c'est nécessaire ;
- une vigilance au niveau des gros gîtes à l'origine des nuisances ressenties par la population : zones de mangrove, stations d'épuration non fonctionnelles. Si besoin, ces sites seront traités à l'aide d'un insecticide biologique (*Bacillus thuringiensis*).

De manière générale, ce sont les gestes habituels de prévention primaire qui doivent être appliqués par chaque habitant pour minimiser les risques d'épidémie de dengue, tout particulièrement dans ce contexte environnemental fragilisé par l'ouragan Dean.



BASAG 2007 n°8: www.invs.sante.fr

