

Situation épidémiologique de la dengue à la Réunion

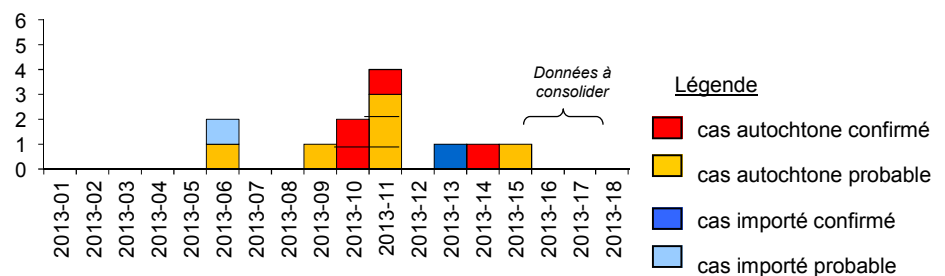
Point épidémiologique - N° 19 au 30 avril 2013

Situation épidémiologique au 30 avril 2013

Au cours des deux dernières semaines, deux nouveaux cas de dengue ont été signalés. Il s'agit d'un cas probable sur la commune de Saint Pierre et d'un cas confirmé au Tampon (Plaine des Cafres). Au total, depuis le 1^{er} février 2013, **10 cas autochtones de dengue ont été détectés dans l'île** (Figure 1). Par ailleurs, deux cas importés (Philippines et Guadeloupe) ont également été identifiés.

| Figure 1 |

Répartition temporelle des cas de dengue autochtones et importés par date de début des signes, la Réunion, 2013 (n=12).



Descriptif des cas :

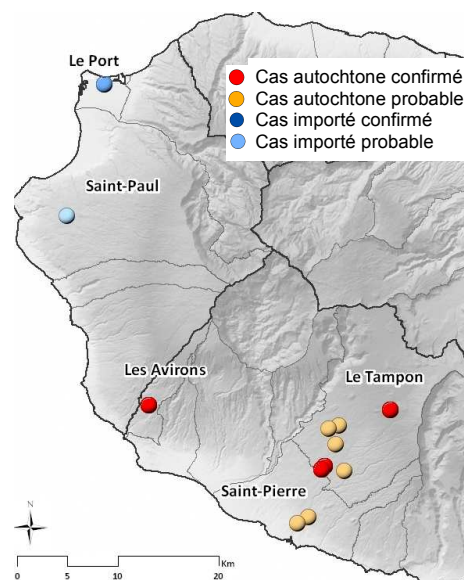
Les dix cas autochtones sont tous des adultes âgés entre 31 et 85 ans (moyenne d'âge : 55 ans). Plus de la moitié (6/8) sont des femmes. Un seul de ces cas a été hospitalisé (investigation toujours en cours) mais aucune forme sévère de la maladie n'a été pour l'instant identifiée.

Répartition géographique des cas :

Les cas autochtones sont tous survenus dans le sud de l'île (Figure 2). Sept d'entre eux résident sur la commune du Tampon, 6 dans la partie basse du centre ville et 1 à la Plaine des Cafres. Les autres sont domiciliés à Saint Pierre (n=2) et aux Avirons (n=1) mais il existe des liens épidémiologiques avec le foyer de transmission du virus mis en évidence sur la commune du Tampon.

| Figure 2 |

Répartition géographique des cas de dengue autochtones (n=10) et importés (n=2), la Réunion, 2013.



Malgré une recherche active répétée de personnes symptomatiques dans l'entourage géographique de chaque patient, le nombre de cas reste pour le moment très limité. Ainsi la circulation virale semble faible et concerne des secteurs très restreints du sud de l'île.

Néanmoins, la co-circulation de deux sérotypes distincts (2 cas de DENV-1 au Tampon, et 1 cas de DENV-3 aux Avirons) révèle la survenue récente d'au moins deux chaînes de transmission du virus sur l'île. Par ailleurs, la densité de moustiques actuellement observée est favorable à une intensification de la transmission virale. Aussi, la vigilance de la population doit être maintenue pour combattre le vecteur, et les professionnels doivent rester attentifs à la survenue éventuelle de nouveaux cas.

Analyse de la situation épidémiologique :

La transmission virale modérée identifiée depuis le début février s'est poursuivie avec l'apparition de deux nouveaux cas. Par ailleurs, la circulation de deux sérotypes distincts a été mise en évidence.

L'épisode reste pour le moment très limité et touche un secteur géographique restreint. Néanmoins, la circulation virale pourrait s'intensifier dans les semaines à venir.

Le niveau d'alerte 2A* est maintenu :
« Identification d'un regroupement de cas autochtones »

* Défini selon le dispositif Orsec de lutte contre la dengue et le chikungunya à la Réunion, comportant 10 niveaux de risque et de réponse graduée : Niveaux de veille (1A, 1B, 1C) - Niveaux d'alerte (2A, 2B) - Epidémie de faible intensité (3) - Epidémie de moyenne intensité (4) - Epidémie massive ou de grande intensité (5) - Maintien de la vigilance - Fin de l'épidémie

Recommandations aux médecins

- Devant tout syndrome dengue-like :

- 1 **Prescrire une confirmation biologique** chikungunya et dengue (RT-PCR+sérologie dans les 5 jours suivant le début des signes, sérologie au-delà du 5^{ème} jour) ;
- 2 **Rechercher d'éventuels signes d'alertes** et sensibiliser le patient afin qu'il consulte immédiatement en cas d'apparition (c.f. liens utiles : Le Point sur la dengue) ;
- 3 **Traiter les douleurs et la fièvre** par du paracétamol (l'aspirine, l'ibuprofène et autres AINS ne doivent en aucun cas être utilisés).

Syndrome dengue like : fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$

— associée à un ou plusieurs symptômes non spécifiques (douleurs musculaires-articulaires, manifestations hémorragiques, céphalées frontales, asthénie, signes digestifs, douleur rétro-orbitaire, éruption maculopapuleuse) ;

— en l'absence de tout autre point d'appel infectieux.

- Signaler les cas confirmés, les suspicions de cas groupés et les cas cliniquement très évocateurs (notamment en cas de signes d'alerte) :

Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de la Réunion

Tel : 02 62 93 94 15 - Fax : 02 62 93 94 56

Email : ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr

Recommandations à la population

LUTTER CONTRE LA TRANSMISSION DE LA MALADIE EN COMBATTANT SON VECTEUR



Éliminer les lieux de ponte du moustique (eaux stagnantes dans les pots, soucoupes, déchets, etc.). Cette lutte collective est le moyen le plus efficace pour freiner sa prolifération.



Se protéger des piqûres (port de vêtements longs, utilisation de répulsifs et de moustiquaires), y compris quand on est malade pour ne pas contaminer sa famille et son entourage.

CONSULTER IMMEDIATEMENT SON MEDECIN TRAITANT



En cas de fièvre accompagnée d'un ou plusieurs de ces symptômes : frissons, courbatures, maux de tête, douleurs articulaires, douleur derrière les yeux, diarrhée, vomissements, perte totale d'appétit, fatigue intense.

Pour faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques : ars-oi-cire@ars.sante.fr

Le point épidémiolo Dengue à la Réunion

Points clés

- 10 cas de dengue autochtones dans le sud de l'île
- Circulation modérée mais 2 sérotypes identifiés
- Maintien du niveau d'alerte 2A

Liens utiles

• Le point sur la dengue

http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/fileadmin/OceanIndien/Internet/Actualites/le_point_sur_la_dengue.pdf

• Fiches de déclaration

https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12685.do
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12686.do

• Bulletin du GIP LAV Réunion

<http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/A-La-Reunion.137247.0.html>

Directeur de la publication : Dr François Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteur en chef : Laurent Filleul, responsable de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :

Cire océan Indien
Elsa Balleydière
Elise Brottet
Nadège Caillière
Sophie Larrière
Aurélien Martin
Isabelle Mathieu
Frédéric Pagès
Julien Raslan-Loubatié
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion

Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 60050
97408 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24

Remerciements : agents de la LAV de l'ARS OI, laboratoires privés, laboratoires du CHU de la Réunion, médecins libéraux et hospitaliers, CNR des arbovirus (IMTSSA).