

Dengue à la Réunion : accélération de l'épidémie

Situation au 10/03/2019

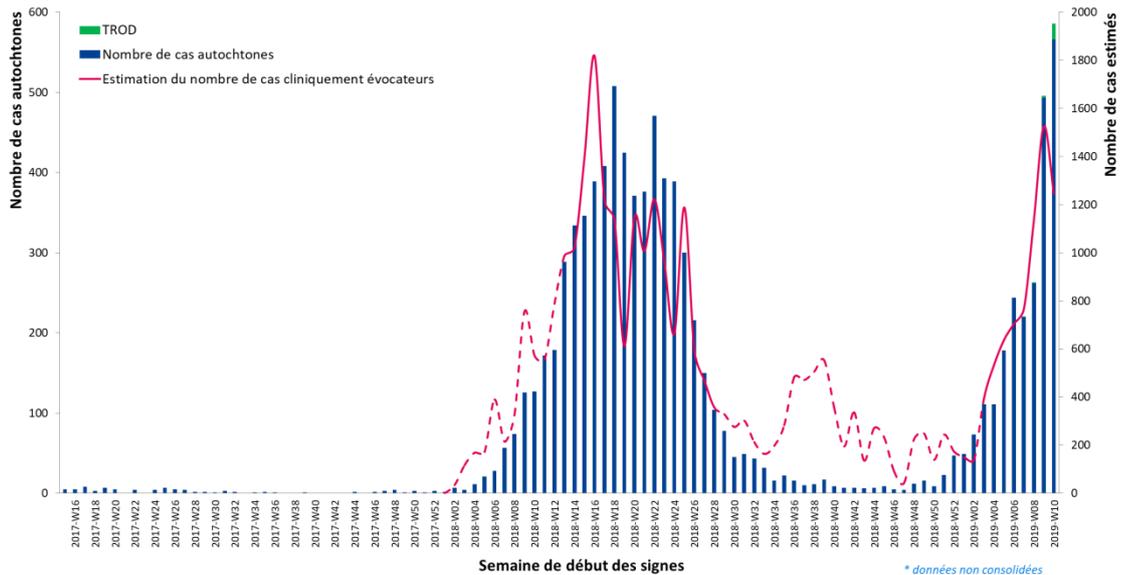
L'épidémie de dengue, qui a redémarré dans le sud à la fin de l'hiver, s'accélère et s'étend progressivement au niveau géographique.

Points clés

- L'épidémie s'accélère avec **plus de 500 confirmés par semaine** (493 en semaine 09 et 566 en semaine 10) dont **24 tests rapides d'orientation diagnostiques (TROD) positifs** portant à **2 307 le nombre de cas rapportés depuis le début de l'année** et à 9 183 cas depuis le début de l'épidémie (sérotypage DENV2 uniquement).
 - En S09 et S10, respectivement **1526 et 1246** personnes ont consulté pour **un syndrome cliniquement évocateur** de dengue portant le total à **plus de 7 000 depuis le début de l'année** et **plus de 33 000 depuis 2018**.
 - La **dispersion des cas est importante** avec **22 des 24 communes** de l'île ayant rapporté des cas en semaine 09 et 10.
 - Les foyers les plus actifs en semaines 09 et 10 sont situés à :
 - **Saint Louis (197 cas) et Rivière Saint Louis (244 cas)**
 - **Saint Pierre (101 cas) et Ravine des Cabris (61 cas)**
 - **Etang Salé (80 cas)**
 - **Les Avirons (56 cas), Piton Saint Leu (49 cas) et Saint Joseph (48 cas)**
- Par ailleurs, un **nouveau foyer** a été identifié à **Petite Ile (33 cas)**.

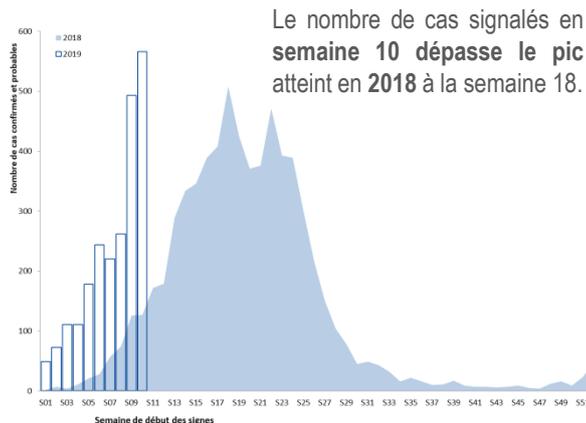
Surveillance des cas de dengue et des syndromes cliniquement évocateurs

Figure 1 – Distribution des cas de dengue déclarés par semaine de début des signes, La Réunion, S15/2017–S10/2019 (n= 9 183) et estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs (S01/2018–S08/2019) (n=33 608)



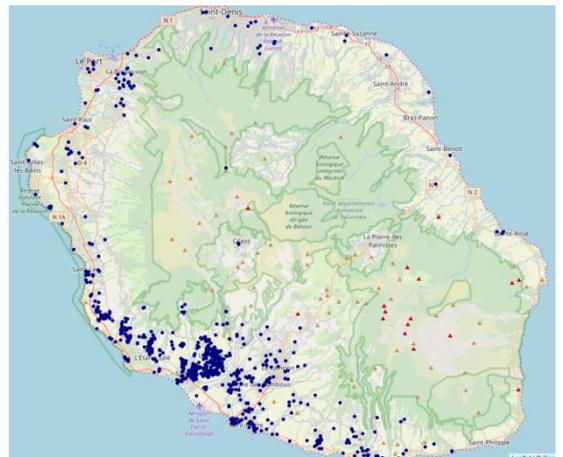
Le nombre de cas cliniquement évocateurs poursuit son augmentation dépassant le millier par semaine (Figure 1). Les tests rapides d'orientation diagnostique déployés en médecine de ville et au service d'urgences du CHU sud ont permis de mettre évidence 24 cas avec une date de début des signes entre la S08 et la S10 (Voir p2 - Méthodoolgie).

Figure 2 – Comparaison des situations épidémiologiques, La Réunion, 2018 – 2019



Le nombre de cas signalés en **semaine 10 dépasse le pic** atteint en 2018 à la semaine 18.

Figure 3 – Localisation des cas de dengue par date de début des signes, La Réunion 2019 (S09-S10)



Les autres dispositifs de surveillance

Surveillance des passages aux urgences

Depuis le début de l'année, 153 passages ont été codés dengue aux urgences portant le total à 628 depuis la S09/2018. Le nombre de passages hebdomadaires poursuit son augmentation depuis la S03/2019 avec respectivement 27 et 55 passages en semaines 09 et 10. Pour ces deux semaines, respectivement 4 et 16 passages ont donné lieu à une hospitalisation.

Surveillance des cas de dengue hospitalisés

Depuis le début de l'année, 80 hospitalisations pour dengue ont été rapportées à la Cire OI, portant à 236 le nombre total d'hospitalisations dont 36 pour dengue sévère depuis 2018.

Surveillance de la mortalité

En 2018, 6 décès liés à la dengue ont été rapportés et investigués: 3 ont été classés comme directement et 3 comme indirectement liés à la dengue.

Analyse du risque

Même si les foyers du sud (Saint Louis, la Rivière ou Saint Pierre) continuent d'être les plus actifs, le nombre de cas dans les autres foyers ainsi que le nombre de communes atteintes fait peser le risque que, contrairement à 2018, l'ensemble de l'île soit touchée par l'épidémie. La confirmation des cas suspects est donc primordiale dans les zones peu affectées afin de limiter l'expansion des foyers émergents.

Gestes de prévention

L'**Aedes**, moustique vecteur de la dengue, est essentiellement **anthropophile** (vivant à proximité de l'Homme) **et diurne**. Pour lutter contre la dengue, il est essentiel de :

- ✓ Se protéger contre les piqûres de moustiques (**répulsifs**, diffuseurs, vêtements couvrants, moustiquaires...) particulièrement pour les personnes symptomatiques et/ou avec un diagnostic biologique mais aussi pour leur entourage afin de réduire les risques de transmission secondaire.
- ✓ Éliminer les petites collections d'eau claire (soucoupes, gouttières, ...) de l'environnement domestique et les déchets pouvant créer des gîtes larvaires. Respecter les jours de collecte des déchets.
- ✓ Encourager toute personne présentant des symptômes évocateurs de la dengue à consulter un médecin.

Préconisations

- A ce stade de l'épidémie, il est **toujours recommandé aux professionnels de santé de confirmer le plus rapidement possible chaque cas suspect de dengue*** et ce pour permettre de détecter **l'émergence de nouveaux foyers** et la mise en œuvre des **actions de gestion**.
 - * *Syndrome dengue-like: fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ associée ou non à des céphalées, des douleurs musculaires et/ou articulaires, des nausées/vomissements et un rash cutané en l'absence de tout autre point d'appel infectieux (ICD-10, Version 2016).*
 - *Dans les 5 premiers jours suivants l'apparition des symptômes => RT-PCR*
Entre le 5^{ème} et le 7^{ème} jour => RT-PCR et sérologie (IgM/IgG)
Au delà de 7^{ème} jour => sérologie seule (IgM/IgG)
- Le traitement est **symptomatique** : la douleur et la fièvre peuvent être traités par du **paracétamol**. *En aucun cas, l'aspirine, l'ibuprofène ou d'autres AINS ne doivent être prescrits* ⁽¹⁾.
- Enfin, la saison estivale (= saison des pluies) en cours, est propice à la **leptospirose**. Afin de ne pas retarder sa prise en charge et de limiter le risque de décès, un **diagnostic de leptospirose** doit également être évoqué surtout en cas de pratiques d'activités à risque ⁽²⁾.

Méthodologie

Les tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) sont des tests immuno-chromatiques détectant la présence de l'antigène NS1 du virus de la dengue et/ou les IgM et les IgG dans un prélèvement de sang capillaire. Ces tests, progressivement déployés, sont utilisés en médecine de ville (sur une base volontaire) et au service des urgences du CHU sud. Un résultat positif est compatible avec une infection aiguë de dengue tandis qu'un test négatif doit impérativement être suivi d'une analyse complémentaire réalisée en laboratoire de biologie médicale (RT-PCR et/ou sérologie) afin de confirmer ou d'infirmer le diagnostic de dengue.

Les autres dispositifs de surveillance de la dengue sont détaillés dans un précédent point épidémiologique accessible à cette adresse : <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Ocean-Indien/2019/Surveillance-de-la-dengue-a-la-Reunion.-Point-epidemiologique-au-19-fevrier-2019>

Pour en savoir plus

(1) Le point sur la Dengue : <https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-dengue>

(2) Le point sur la Leptospirose : <https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-leptospirose>