Santé publique France

# Dengue à la Réunion : poursuite épidémique

## Situation au 24/02/2019

Le point épidémio

Après une poursuite de la circulation de la dengue tout au long de l'hiver 2018, la reprise épidémique s'est matérialisée dès la fin décembre. Le sud de l'île reste le plus affecté malgré la dispersion des cas.

### Points clés

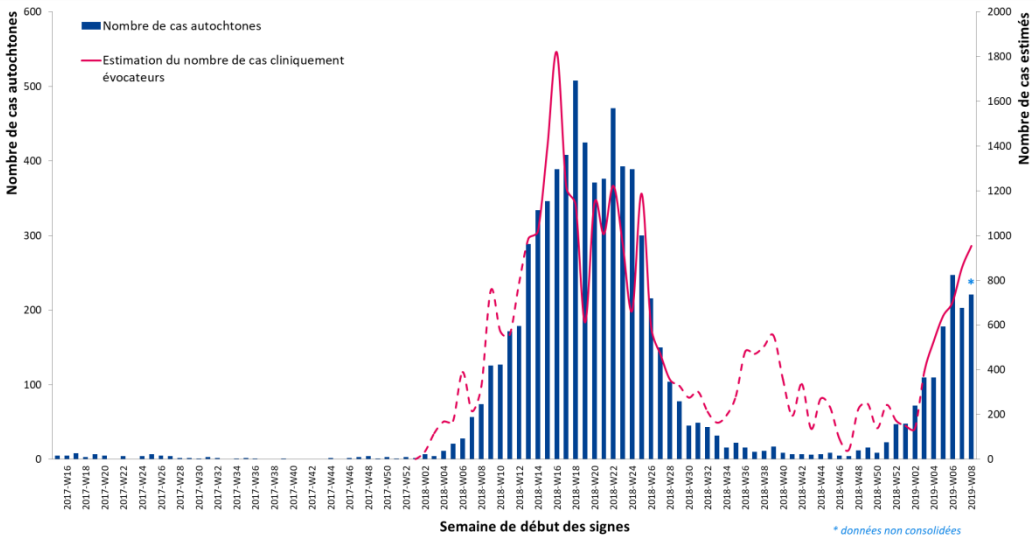
- **Poursuite épidémique:** tendance à la **dispersion** avec **18 communes** (sur 24) **ayant rapporté des cas**.
- **Depuis le début de 2019, 1 189 cas de dengue autochtones** ont été déclarés (sérotype DENV2 uniquement) dont **203 en semaine 07 et 221 en semaine 08.** Depuis le **début de l'épidémie, 8 064 cas** ont été signalés.
- En S07 et S08, respectivement **857 et 954** personnes ont consulté pour un **syndrome cliniquement évocateur** de dengue portant le total **à plus de 30 000 depuis 2018**.
- Les foyers les plus actifs en semaines 07 et 08 sont situés à:
  - **Saint Louis (94 cas) et Rivière Saint Louis (103 cas)**
  - **Les Avirons (42 cas),** en augmentation
  - **Saint Pierre (35 cas) et Ravine des Cabris (24 cas),** en augmentation
  - **Etang Salé (24 cas) et Piton Saint Leu (17 cas).**

⇨ La **dispersion des cas est importante** ; un **ralentissement** des signalements est observé, notamment à **Saint Louis et la Rivière,** lié vraisemblablement à une **baisse des demandes de confirmation biologique . Les autres indicateurs (estimations de cas cliniquement évocateurs, passage aux urgences, hospitalisations) poursuivent leur augmentation.**

⇨ La **confirmation biologique** de tous les cas suspects reste **recommandée** afin de détecter rapidement **l'émergence de nouveaux foyers**.

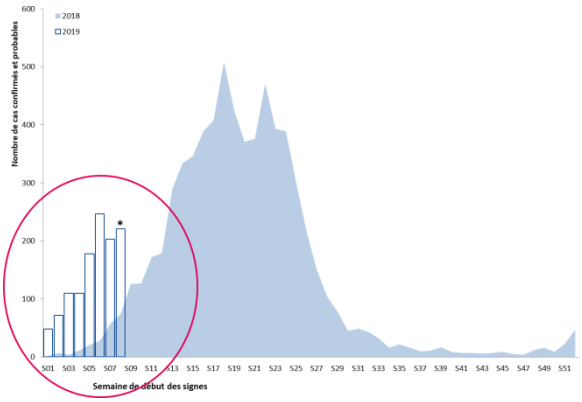
### Surveillance des cas de dengue et des syndromes cliniquement évocateurs

Figure 1 – Distribution des cas de dengue déclarés par semaine de début des signes, La Réunion, S15/2017–S08/2019 (n=8 064) et estimation du nombre de cas cliniquement évocateurs (S01/2018-S08/2019) (n=30 728)




Le nombre de cas cliniquement évocateurs poursuit son augmentation avec respectivement 857 et 954 cas en semaines 07 et 08 (Figure 1). Dans le groupe de médecins télédéclarants, la part d'activité liée à la dengue reste stable et faible (0,01%).

Figure 2 – Comparaison des situations épidémiologiques, La Réunion, 2018 (S01-S27)– 2019 (S08-S06)




Le nombre de cas signalés en semaines 07 et 08 en 2019 correspond approximativement au nombre de cas signalés en semaines 12 et 13 en 2018, soient **4 à 5 semaines plus tôt en 2019**.

## Les autres dispositifs de surveillance

### Surveillance des passages aux urgences

Depuis la semaine S09/2018, le nombre de passages codés dengue aux urgences est de 546. Le nombre de passages hebdomadaires est en hausse depuis la S03/2019 avec, respectivement 18 et 16 passages en semaines 07 et 08, portant à 71 le nombre de personnes passées aux urgences pour ce motif en 2019. En semaines 07 et 08, 8 de ces passages ont donné lieu à une hospitalisation.

### Surveillance des cas de dengue hospitalisés

Depuis le début de l'année, 30 hospitalisations pour dengue ont été rapportées à la Cire OI, portant à 186 le nombre total d'hospitalisations dont 30 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

- De nombreuses communes rapportent des cas, que ce soit dans le sud au niveau des communes voisines des principaux foyers (Saint Joseph ou Le Tampon) mais aussi dans l'ouest (Saint Gilles les Hauts, Saint Gilles les Bains, La Possession) ou encore dans le nord (Saint Denis, Sainte Marie).
- La tendance au ralentissement des signalements au niveau de Saint Louis et la Rivière doit être interprétée avec la plus grande prudence et sera à confirmer au cours des semaines à venir. Il semble qu'une baisse des demandes de confirmation sur ces foyers soit observée.

**A ce stade, le risque réside dans l'extension des zones de circulation virale à des zones relativement épargnées jusqu'à présent**.

## 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.
- ✓ Eliminer 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 ≥ 38,5°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 5ème et le 7ème jour => RT-PCR et sérologie (IgM/IgG)*
    *Au delà de 7ème 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

L'ensemble des 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 : http://invs.santepubliquefrance.fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Ocean-Indien/2019/Le-point-sur-la-rougeole-a-la-Reunion-et-a-Mayotte-juin-2018

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

Santé publique France

Directeur de la publication : François Bourdillon, Santé publique France

Responsable de la Cire Océan Indien : Luce Menudier

**Retrouvez-nous sur :**
***www.santepubliquefrance.fr***

Diffusion : **oceanidien@santepubliquefrance.fr**

**Cire OI :**
**2 bis, avenue Georges Brassens, CS 61002**
**97 743 Saint-Denis Cedex 09**
**Tél. : +262 (0)2 62 93 94 24**
**Fax : +262 (0)2 62 93 94 57**