

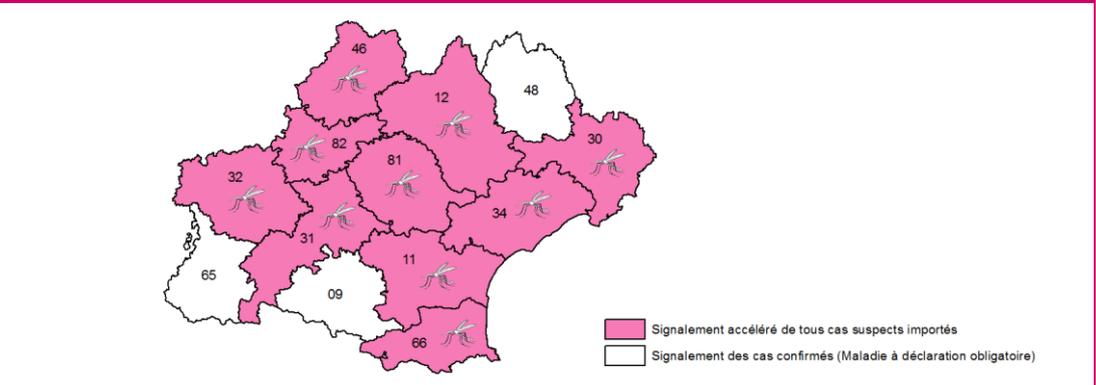
Dispositif de surveillance en 2017

En métropole, la surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika repose sur trois composantes : la déclaration obligatoire des cas confirmés, un réseau de laboratoires volontaires qui fournissent leurs résultats à Santé publique France, et un dispositif de **surveillance renforcée** avec le **signalement accéléré** dès la simple suspicion d'arbovirose, activé du 1^{er} mai au 30 novembre, dans les départements où le moustique *Aedes albopictus* est implanté (départements de niveau 1).

Le **signalement des cas importés** (=revenant d'une zone de circulation de ces virus) dès la **simple suspicion** et **sans attendre la confirmation biologique** permet d'engager sans tarder des opérations de démoustication s'il y a lieu, réduisant le risque de survenue de cas secondaires autochtones dans l'entourage des personnes revenues infectées d'une zone d'endémie.

Nouveauté 2017 : En Occitanie, 2 nouveaux départements ont été classés en niveau 1 (l'Aveyron et le Gers), ce qui porte à 10 le nombre de départements concernés par cette surveillance renforcée : l'**Aude (11)**, l'**Aveyron (12)**, le **Gard (30)**, la **Haute-Garonne (31)**, le **Gers (32)**, l'**Hérault (34)**, le **Lot (46)**, les **Pyrénées-Orientales (66)**, le **Tarn (81)**, le **Tarn-et-Garonne (82)**.

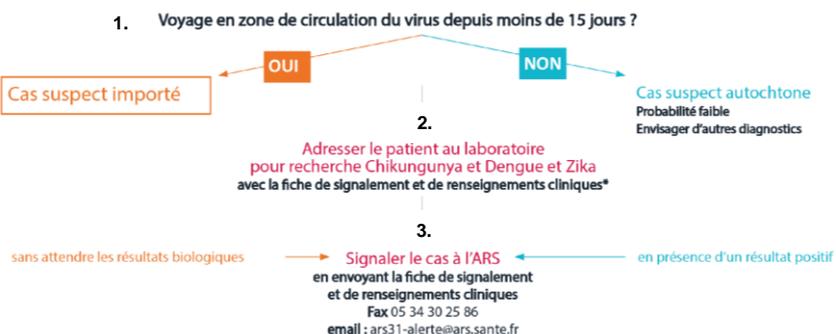
Modalités de surveillance du chikungunya, de la Dengue et du Zika selon le département en Occitanie du 1^{er} mai au 30 novembre 2017



Circuit de signalement des cas de Chikungunya, de Dengue et de Zika, du 1^{er} mai au 30 novembre, dans les départements concernés par la surveillance renforcée (départements 11, 12, 30, 31, 32, 34, 46, 66, 81, 82) – Source : ARS Occitanie

Cas suspect de Dengue et Chikungunya - Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

Cas suspect de Zika - Éruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies
 En dehors de tout autre point d'appel infectieux



* Lien vers la [fiche de signalement et de renseignements cliniques](#).

Diagnostic biologique du Chikungunya, de la Dengue et du Zika – Source : ARS Occitanie



Il est recommandé de rechercher simultanément les trois infections.

Pour les 3 autres départements de la région (09, 48, 65) : seuls les **cas confirmés** doivent être signalés à l'aide de la **fiche de notification des maladies obligatoires (dengue, chikungunya, zika)**.

Pour en savoir plus :

<http://invs.santepubliquefrance.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle>
<https://www.occitanie.ars.sante.fr/lutte-contre-la-dissemination-du-moustique-tigre-en-occitanie>

Surveillance des arboviroses en Occitanie

Bilan de la saison 2016

Points clés

En Occitanie, du 1^{er} mai au 30 novembre 2016, 288 cas suspects ont été signalés dans les 8 départements sous surveillance renforcée (11, 30, 31, 34, 46, 66, 81, 82) :

- aucun cas autochtone n'a été confirmé
- **142 cas importés** (=de retour de zone de circulation virale) **ont été confirmés** : 106 cas de Zika, 30 de dengue, 5 de chikungunya et 1 cas de flavivirus
- **92% des cas confirmés importés étaient virémiques** en département de niveau 1 (88% en national), ce qui a donné lieu à des **traitements de lutte anti-vectorielle autour de 55 cas**
- Le délai médian entre la date de début des signes et le signalement à l'ARS était de 5 jours pour le dispositif accéléré contre 12 jours pour le « rattrapage » laboratoires
 - ➔ **La précocité du signalement permettait de réduire d'environ 7 jours la mise en œuvre des mesures de lutte anti-vectorielle afin d'éviter la survenue de foyers autochtones.**

Au niveau national, du 1^{er} mai au 30 novembre 2016 :

- Aucun cas de transmission vectorielle autochtone
- 3 cas d'infection à virus Zika par transmission sexuelle ont été confirmés
- 450 cas importés de Zika, 167 de dengue, 1 co-infection Dengue/Zika, 9 cas importés de flavivirus et 18 cas de chikungunya ont été confirmés

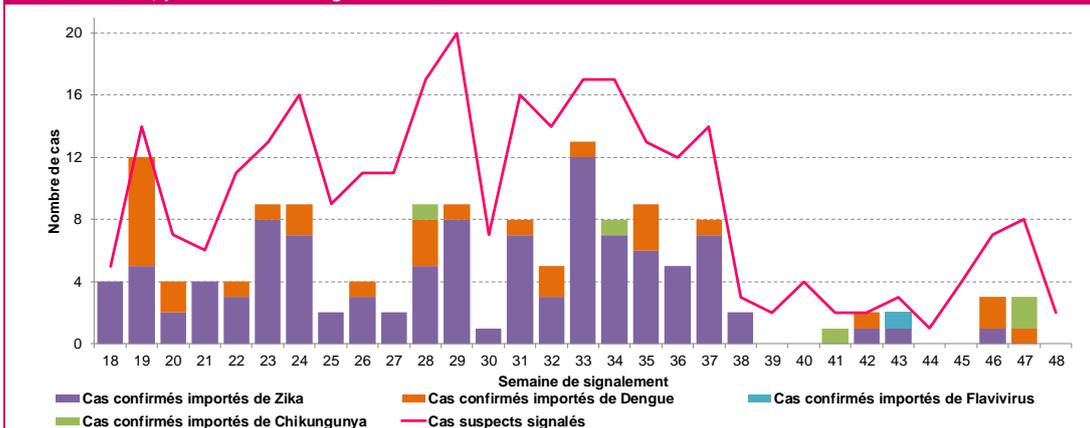
Récapitulatif des signalements de Chikungunya, Dengue et Zika reçus en Occitanie (départements 11, 30, 31, 34, 46, 66, 81, 82), du 1^{er} mai au 30 novembre 2016

Départements en surveillance renforcée	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés				Cas avec investigations entomologiques**		
		Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus*	Information	Prospection	Traitement LAV
11 Aude	8	1	-	3	-	4	4	-
30 Gard	47	4	1	20	-	30	27	10
31 Hte-Garonne	73	9	1	39	-	55	52	8
34 Hérault	113	8	1	32	-	76	73	35
46 Lot	4	1	1	1	-	2	2	-
66 Pyr. Orientales	26	6	-	4	1	14	12	2
81 Tarn	9	1	-	4	-	8	8	-
82 Tarn-et-Garonne	8	-	1	3	-	4	3	-
Total Région Occitanie	288	30	5	106	1	193	181	55

* Correspond à une co-infection ou à une impossibilité de distinguer une infection due au virus de la dengue ou du Zika.

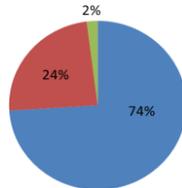
** Données non consolidées issues de Voozarbo

Cas importés suspects et confirmés de Chikungunya, Dengue et Zika signalés en Occitanie (départements 11, 30, 31, 34, 46, 66, 81, 82) par semaine de signalement, du 1^{er} mai au 30 novembre 2016

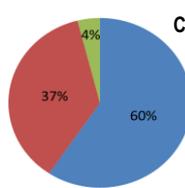


Origine des cas de Chikungunya, Dengue et Zika selon la source, en Occitanie, du 1^{er} mai au 30 novembre 2016

Cas suspects signalés (N=288)



Cas confirmés importés (N=142)



■ Signalement accéléré ■ Rattrapage labo ■ MDO

Le point épidémi

Surveillance des arboviroses :
Chikungunya, Dengue, Zika

10 Départements sous surveillance renforcée en Occitanie en 2017 :

- **Aude (11)**
- **Aveyron (12)**
- **Gard (30)**
- **Gers (32)**
- **Haute-Garonne (31)**
- **Hérault (34)**
- **Lot (46)**
- **Pyrénées-Orientales (66)**
- **Tarn (81)**
- **Tarn et Garonne (82)**

Du 1^{er} mai au 30 novembre 2017

Partenaires de la surveillance :

- L'ARS Occitanie
- CNR arbovirus (IRBA-Marseille)
- Laboratoire Biomnis
- Laboratoire Cerba
- Laboratoire de virologie du CHU de Toulouse
- Laboratoire de virologie du CHU de Montpellier
- Laboratoire de virologie du CHU de Nîmes
- EID-méditerranée
- Cliniciens et LABM

Directeur de la publication

François Bourdillon
Directeur général
Santé publique France

Comité de rédaction

Damien Mouly
Leslie Banzet
Olivier Catelinois
Amandine Cochet
Cécile Durand
Anne Guinard
Jérôme Pouey
Cyril Rousseau

Diffusion

Cire Occitanie
Tél. 05 34 30 25 25

ars-oc-dsp-cire@ars.sante.fr