

Résultats de la surveillance des cas de dengue et de chikungunya importés en France métropolitaine de janvier 2006 à septembre 2007

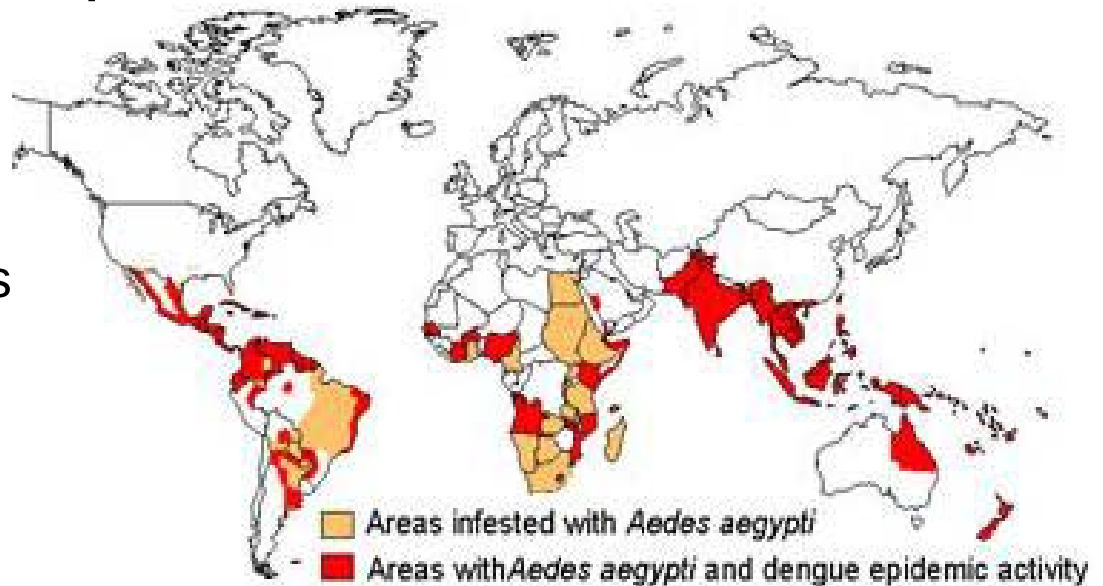
Ledrans M., Quatresous I., Tarantola A., Couturier E., Paquet C.
Institut de veille sanitaire.

Colloque Chikungunya et autres arboviroses émergentes- Saint
Pierre- 4 décembre 2007

La dengue, une maladie ré-émergente

- Arbovirose la plus fréquente au monde

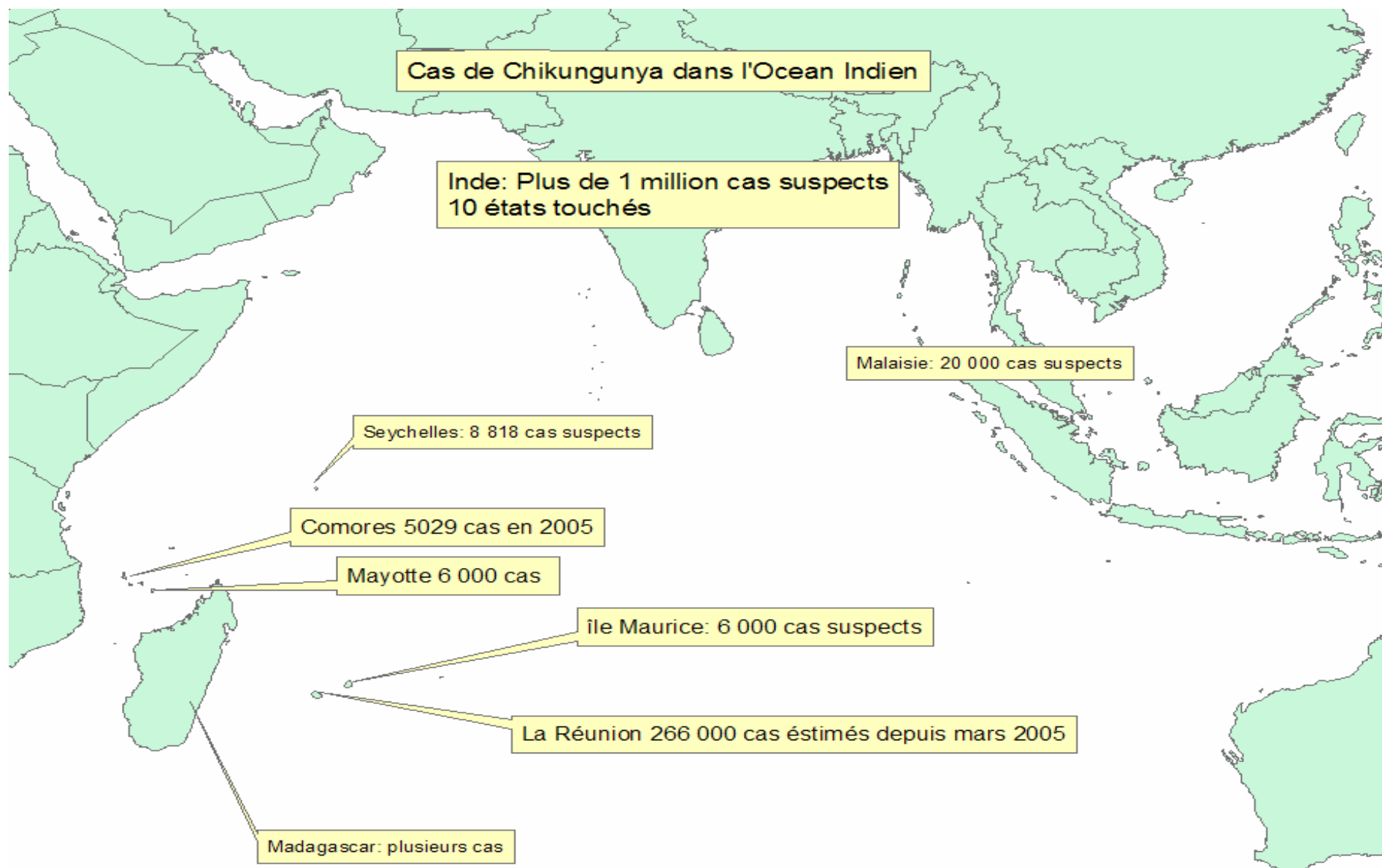
- Incidence estimée
 - 100 millions de cas/an,
 - 500 000 hospitalisations
 - Dengue hémorragique :
 - 250 000 cas annuels
 - 25 000 cas mortels



- Augmentation
 - De l'aire de distribution géographique du virus et de son vecteur,
 - Du nombre de flambées épidémiques

Le chikungunya

- Arbovirose circulant en Afrique, Asie du Sud Est et sous-continent indien
- En 2005-2006, épidémie majeure dans l'Océan Indien 
- Souche ayant circulé dans l'Océan Indien apparentée aux souches des épidémies survenues en Afrique de l'Est, en Afrique Centrale et en Afrique du Sud.
- Premier foyer européen en Italie en juillet 2007



Evaluer le risque d'introduction

1. Implantation du vecteur ?

Oui

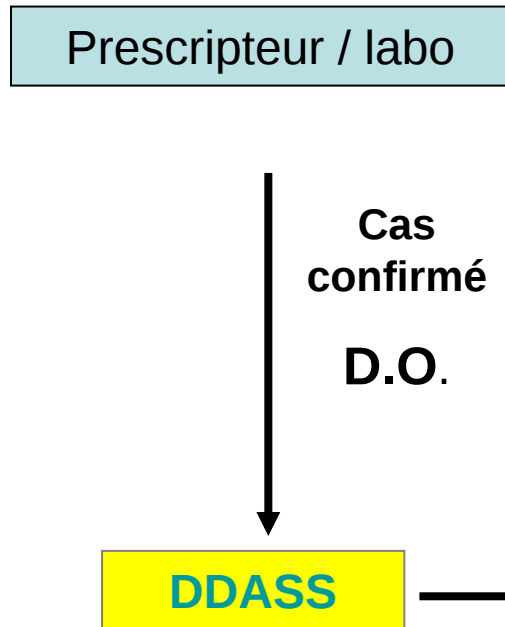
2. Circulation de personnes virémiques ?

3. Quelle surveillance dans les zones à Aedes ?

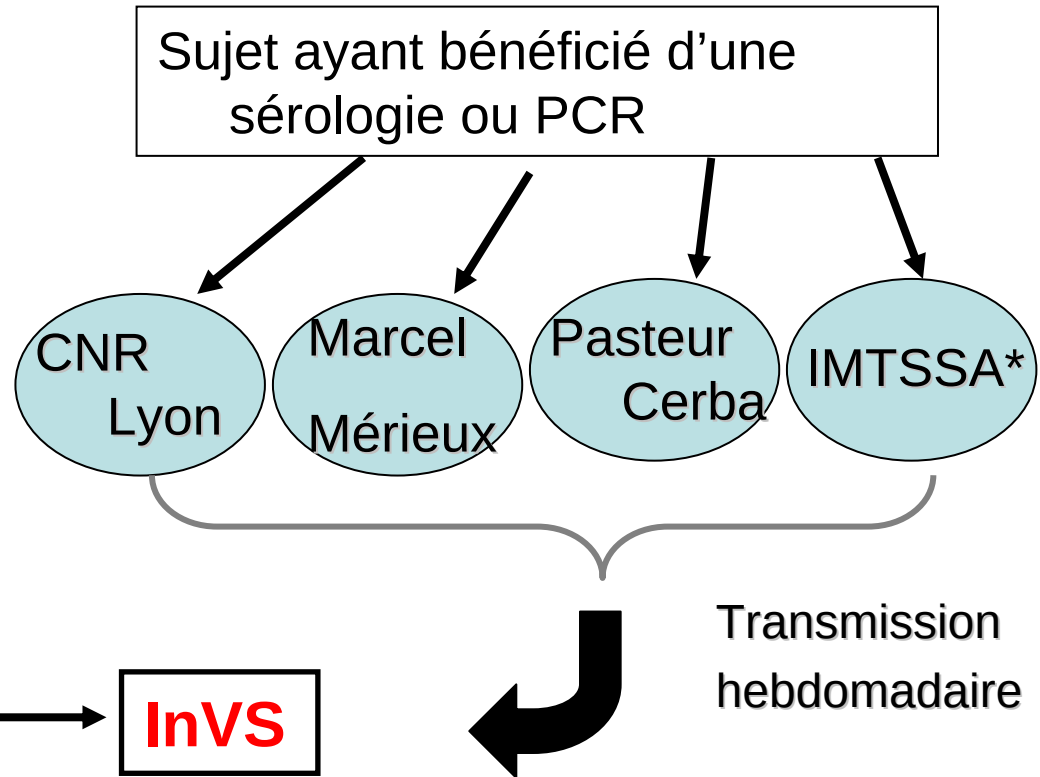


Les méthodes de surveillance

1. D.O.(juillet 2006)



2. Surveillance labo (février 2006)



*Institut de Médecine tropicale du Service de Santé des Armées à Marseille

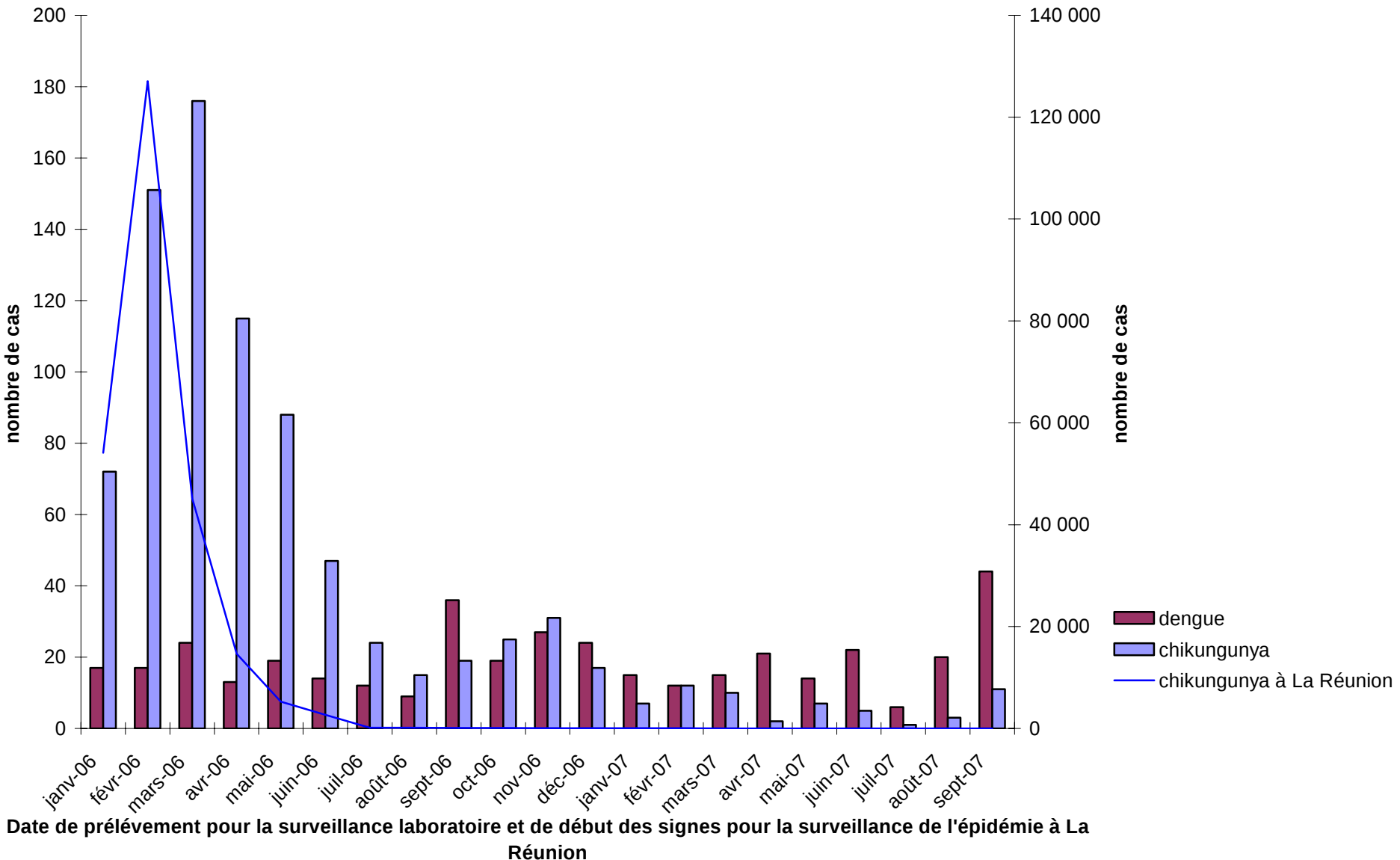
Méthodes

- Definition d'un cas importé en Métropole :
 - Patient avec IgM anti-dengue et/ou anti-CHIKV dans le sérum,
 - avec ou sans IgG,
 - et/ou une PCR positive
 - et/ou une culture virale positive
 - ET ayant été prélevé en métropole (que le domicile principal du patient soit ou non situé en métropole)

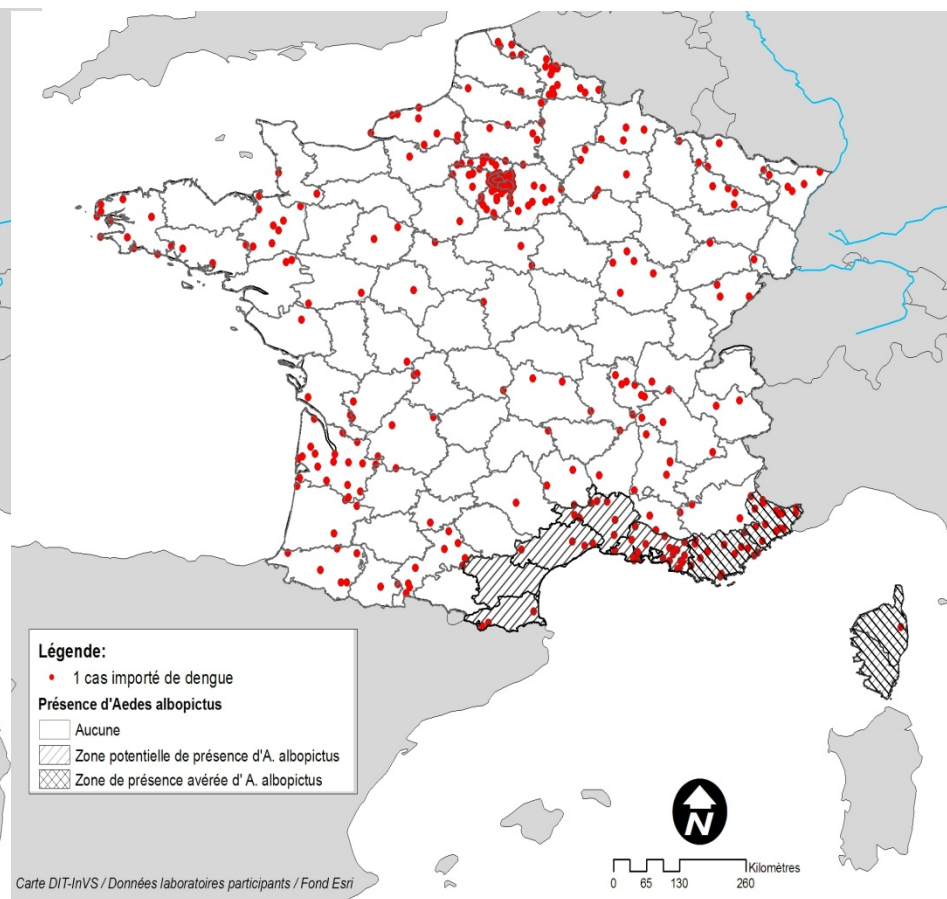
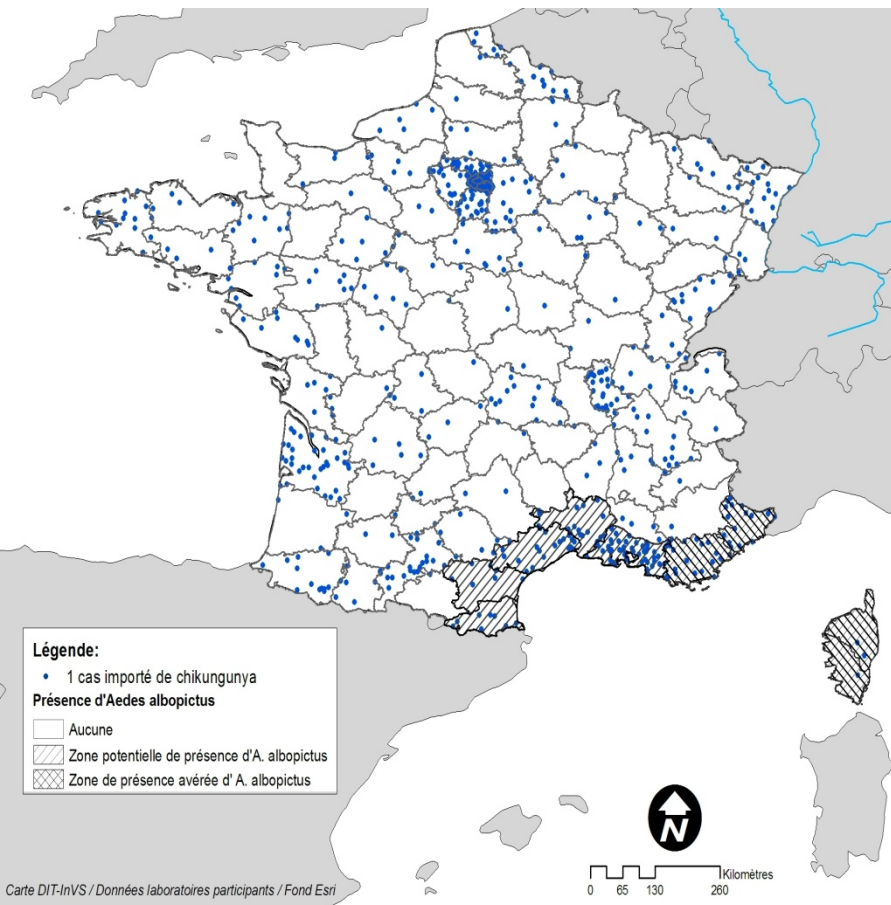
Résultats

	Chikungunya	Dengue
1er janvier - 31 décembre 2006	784	234
1^{er} janvier-30 septembre 2007	58	169
Age moyen au diagnostic	48 ans [5 m-85 ans]	42 ans [6 m-83 ans]
Ratio des sexes H/F	0,86	1,21

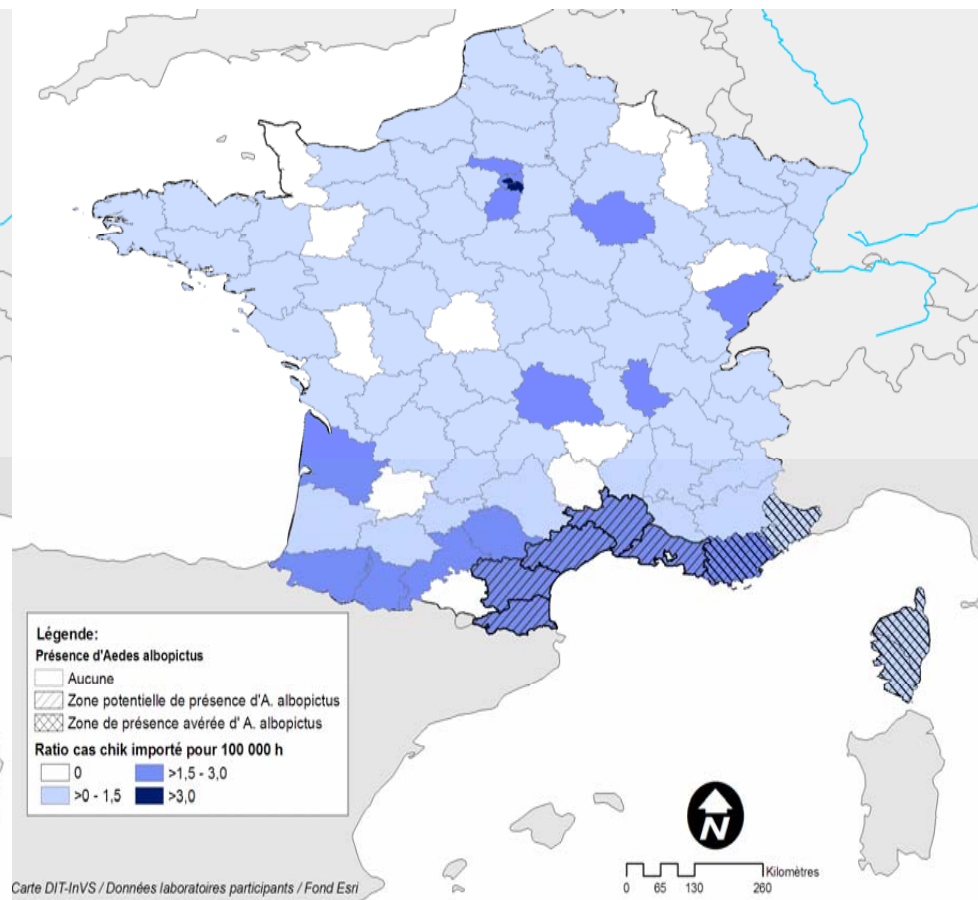
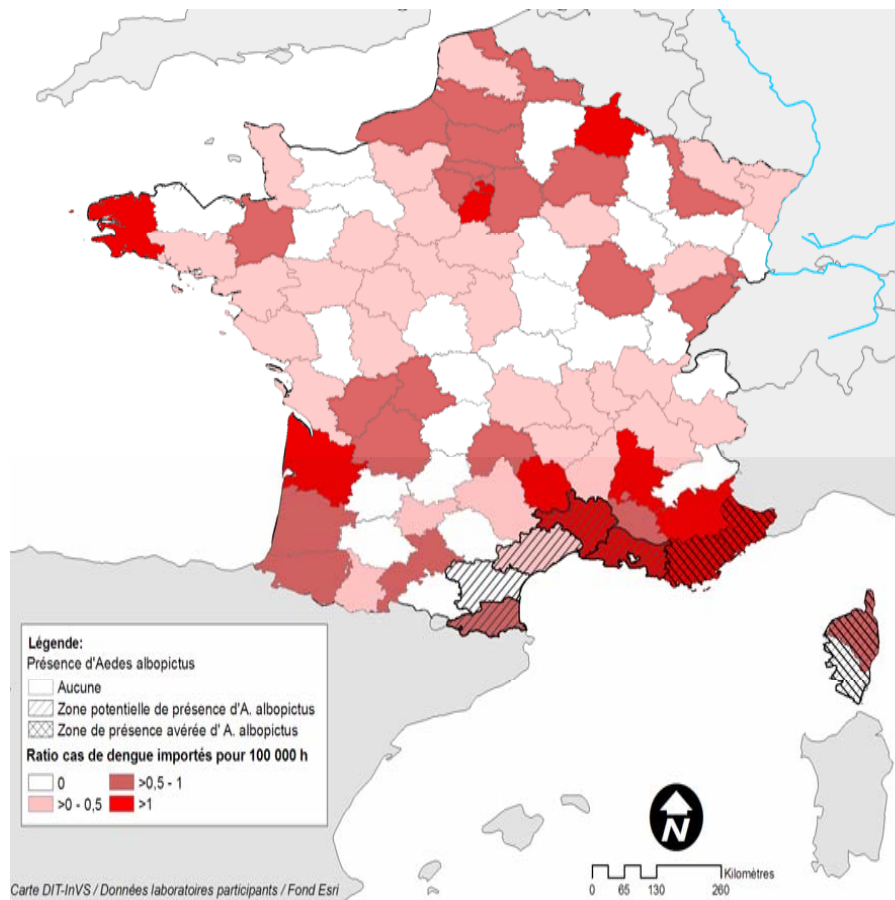
Distribution temporelle des cas importés de **dengue** et de **chikungunya**. janvier 2006- septembre 2007



Cas de chikungunya et de dengue importés, à partir des résultats de laboratoire 1er janvier 2006 - 31 septembre 2007



Cas de **de chikungunya** et **de dengue** à partir des résultats de laboratoire 1er janvier 2006-30 septembre 2007



Discussion

- Estimation quantitative imparfaite
 - Sous estimation des dg de dengue
 - Manque de corrélation avec la clinique
 - Pb de seuils de sensibilité des kits commerciaux
- Données cependant représentatives de la distribution en France et des tendances évolutives
- A poursuivre afin de contribuer à l'estimation de risque d'introduction de ces arbovirus en Métropole

Discussion

- Mise en perspective avec la DO
 - Chikungunya : 55 DO entre le 13/07/06 et le 30/09/07
 - Dengue : 59 DO entre le 13/07/06 et le 30/09/07
- Mise en perspective avec les séjours dans les régions touchées
 - 580 000 visites par an dans la zone OI touchée par le chikungunya (*Min. du tourisme, 2004*).
 - 3 300 000 de séjours de métropolitains en zone d'endémie pour la dengue (*Min. du tourisme, 2004*).
 - Ile de France et en région Provence Alpes Côte d'Azur : fréquence plus élevée de déplacements en zones de circulation de ces virus.

Conclusion

- **Risque consistant** d'implantation du chikungunya et de la dengue en métropole
- Pas de quantification directe du risque par cette surveillance.
- Longue persistance des anticorps IgM anti-chiK
 statut virémique ?
- Proportion de personnes virémiques au retour estimée à 63 % (*Lambert J et al, 2007, www.invs.sante.fr*).

Merci
aux labos participant :
Pasteur Cerba
Marcel Mérieux
Labo de virologie du Pharo
Labo du CNR Lyon