Santé publique France

Dengue à la Réunion : circulation inter-épidémique

Situation au 22/09/2019

Le point épidémio

Points clés

- Depuis le début de l'année 2019, **17 919 cas** ont été confirmés **:** le nombre de cas confirmés se stabilise sur la période S37-S38 avec respectivement 18 et 14 cas confirmés (données non consolidées) ;
- En S37-S38**, 12 communes sont toujours concernées** par une circulation active du virus;
- **La majorité des cas** (> 80% des cas) est mise en évidence **dans l'ouest et le sud** ; **St Paul, St Leu, La Possession et St Louis** sont les communes les plus touchées;
- La **circulation hivernale** se maintient à un **niveau un peu plus élevé en** 2019 qu'au cours de l'hiver 2018 ;
- **Un foyer de DENV1** ai été identifié **à St Paul**, cependant **les 2 sérotypes DENV1 et DENV2** circulent sur **l'ensemble de l'île**.

Surveillance des cas de dengue

Figure 1 –Distribution des cas de dengue déclarés par semaine de début des signes (DDS), La Réunion, S15/2017– S34/2019 (n = 24 695)

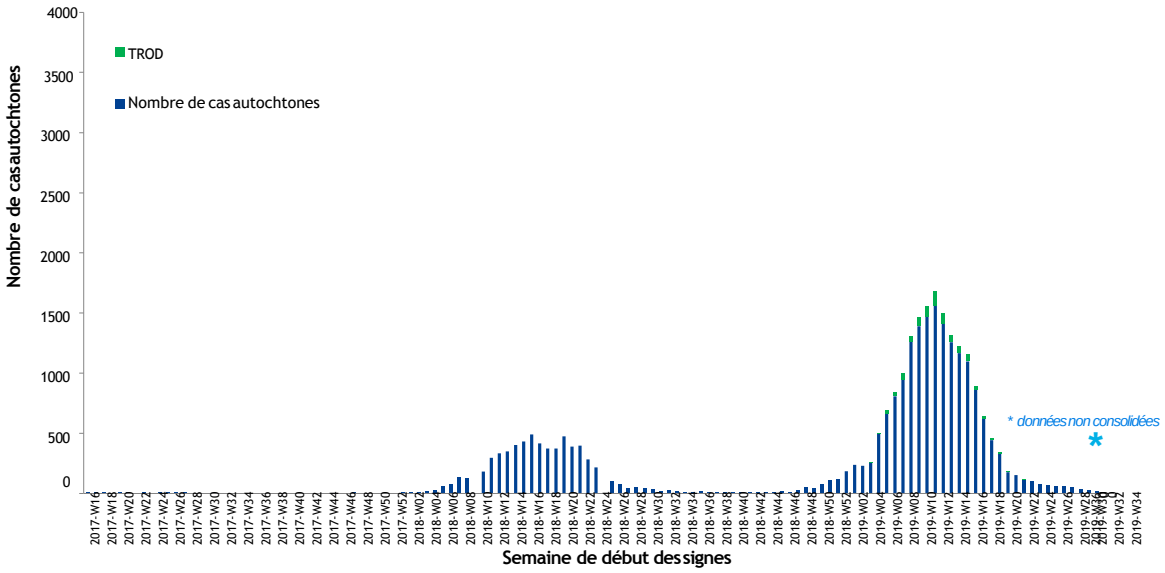
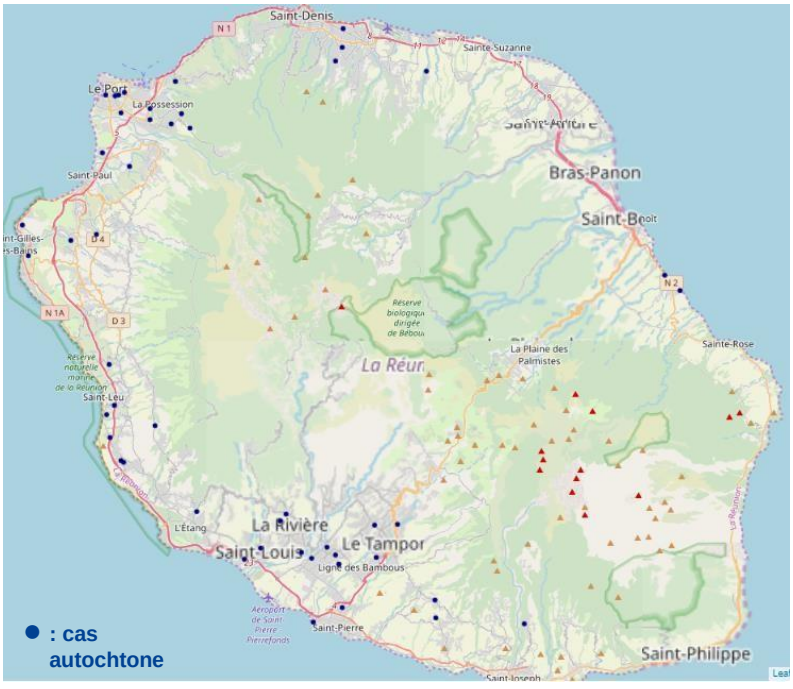


Figure 2 –Localisation des cas confirmés (par DDS), La Réunion, S37 et 38 2019



- La majorité des cas sont rapportés **dans le sud** (43% des cas) et **l'ouest** (43% des cas).
- St Pierre, commune du sud la plus affectée depuis 5 mois, voit son nombre de cas fortement baisser en S37 et S38.
- Le nombre de cas est en augmentation à La Possession et se stabilise à St Paul et à St Leu en S37 et S38.
- **Dans le nord,** des cas sporadiques sont rapportés à St Denis et Ste Marie.
- **Dans l'est**, des cas sporadiques sont rapportés à St Benoît.

Les autres dispositifs de surveillance

Surveillance des passages aux urgences

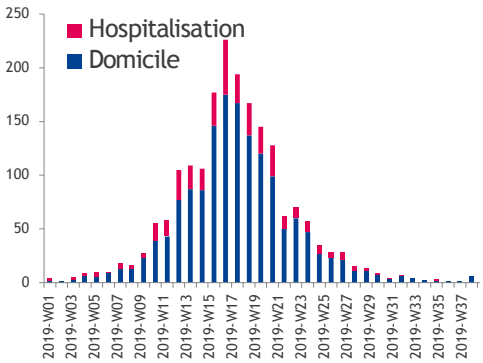
Depuis le début de l'année 2019, 1 915 passages aux urgences ont été codés dengue. Au cours des semaines 37 et 38, respectivement 6 et 3 passages pour dengue ont été rapportés. Aucun de ces passages n'a donné lieu à une hospitalisation.

Surveillance des cas de dengue hospitalisés

Depuis le début de l'année 2019, 615 hospitalisations de > 24h ont été rapportées. Lorsque la variable sévérité était renseignée (427), 75 patients ont présenté une forme sévère (18%).

Surveillance de la mortalité

Depuis le début de 2019, **14 décès** liés à la dengue ont été rapportés et investigués: 9 ont ét classés comme directement liés et 5 comme liés à la dengue mais indirectement.



Analyse du risque

Malgré le nombre de cas relativement bas, l'ensemble de l'île reste concernée par la circulation virale. Par ailleurs, la circulation autochtone du DENV1 sur l'ensemble de l'île implique un risque de dengue secondaire chez des personnes préalablement infectée par le DENV2 mais aussi de prolongation de la période de circulation virale étant donné l'absence documentée d'immunité durable de la population contre ce sérotype. Des infections secondaires ayant déjà été rapportées et confirmées, la durée de la protection semble ne pas excéder quelques mois. Il semble par ailleurs que la probabilité de développer une forme sévère augmente avec le délai qui sépare les 2 infections. La surveillance des cas hosptialisés est donc d'autant plus importante même sans attendre une potentielle reprise épidémique.

Par ailleurs, des messages de prévention doivent être adressés aux voyageurs:

- Les voyageurs **à destination d'une zone d'endémie** (1) doivent se protéger des piqûres pendant leur séjour et à leur retour à la Réunion, pour éviter l'importation de cas et l'introduction d'autres sérotypes du virus sur l'île.
- Les voyageurs **à destination de la métropole** doivent se protéger des piqûres au cours de leur séjour afin d'empêcher la survenue de cas autochtones en métropole pendant la période d'activité du moustique vecteur (jusque fin novembre).
- Une circulation autochtone du virus de la **dengue à Mayotte** (DENV1 et DENV2) a été récemment mise en évidence nécessitant une vigilance chez les voyageurs au départ et au retour de Mayotte.

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

- Dans la période de circulation inter-épidémique actuelle, la **confirmation biologique** de **chaque cas suspect*** de dengue est recommandée pour permettre la détection 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* (2).

Méthodologie

L'ensemble des dispositifs de surveillance de la dengue sont détaillés dans le point épidémiologique précédent accessible à cette adresse :
https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/dengue/documents/bulletin-regional/surveillance-de-la-dengue-a-la-reunion.-point-epidemiologique-au-19-fevrier-2019

Pour en savoir plus

(1) https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-15-21-september-2019-week-38 (2) Le point sur la Dengue : https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-dengue

Santé publique France

Directeur de la publication : Martial Mettendorf, Santé publique France

Responsable de la Cire Océan Indien : Luce Menudier

Retrouvez-nous sur :
www.santepubliquefrance.fr

Diffusion : **oceanindien@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