

Surveillance du Chikungunya, de la Dengue et du Zika en Occitanie

Données au 7 octobre 2019

CIRE OCCITANIE

Faits marquants

En Occitanie, depuis le 1^{er} mai 2019, 108 cas ont été confirmés :

- 98 cas importés (=de retour de zone de circulation virale) de dengue (dont 25% de retour de l'île de la Réunion), 2 de Zika, et 8 de chikungunya ont été confirmés,
- 0 cas autochtone confirmé.

Au niveau national, du 1^{er} mai au 4 octobre 2019 :

- 502 cas importés (=de retour de zone de circulation virale) de dengue (dont 16% de retour de l'île de la Réunion), 48 cas de chikungunya et 5 cas de Zika.
- 8 cas autochtones de dengue (1 foyer de 7 cas dans les Alpes-Maritimes et 1 cas en cours de confirmation dans le département du Rhône)

Une épidémie de dengue est en cours sur l'île de la Réunion avec plus de 17 921 cas de dengue confirmés signalés entre le début de l'année 2019 et le 8 septembre 2019. Le nombre de cas confirmés poursuit sa baisse amorcée depuis mi-mai.

<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ocean-indien/documents/bulletin-regional/2019/surveillance-de-la-dengue-a-la-reunion.-point-au-17-septembre-2019>

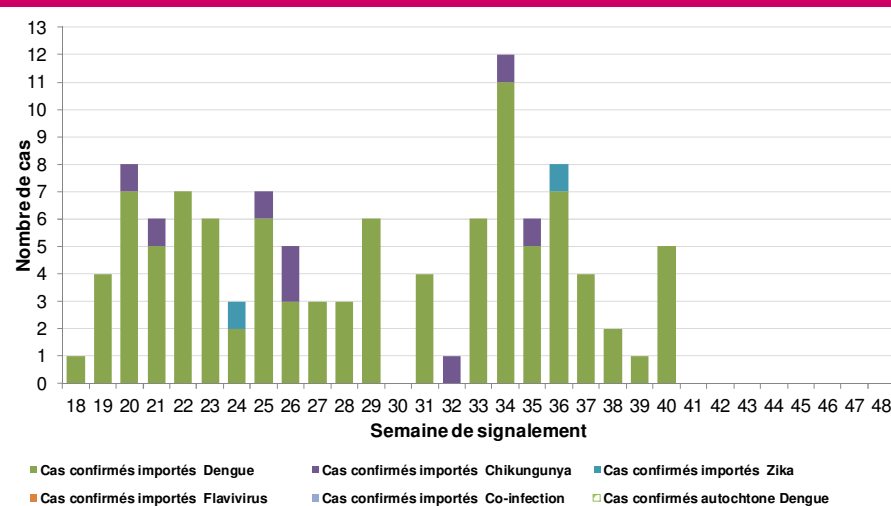
Récapitulatif des signalements de Chikungunya, Dengue et Zika reçus en Occitanie et des actions de lutte antivectorielle (LAV) réalisées du 1^{er} mai au 7 octobre 2019

Département	Données Voozarbo**							Données SI-LAV**			
	Dengue	Cas importés confirmés	Zika	Flavivirus*	Co-infection	Dengue	Cas autochtones confirmés	Zika	Information OPD réalisée par l'ARS	Nb de prospections effectuées	Nb de traitements LAV
9 Ariège	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-
11 Aude	6	2	-	-	-	-	-	-	7	20	2
12 Aveyron	2	-	-	-	-	-	-	-	2	4	-
30 Gard	9	-	-	-	-	-	-	-	6	20	5
31 Haute-Garonne	46	3	2	-	-	-	-	-	42	157	60
32 Gers	3	-	-	-	-	-	-	-	3	9	1
34 Hérault	15	1	-	-	-	-	-	-	15	68	16
46 Lot	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-
48 Lozère	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Hautes-Pyrénées	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
66 Pyrénées-Orientales	6	1	-	-	-	-	-	-	6	16	7
81 Tarn	3	1	-	-	-	-	-	-	4	10	-
82 Tarn-et-Garonne	6	-	-	-	-	-	-	-	5	17	14
Total Occitanie	98	8	2	0	0	0	0	0	92	326	105

* Impossibilité de distinguer une infection due au virus de la dengue ou du Zika

** les données Voozarbo (en bleu) représentent le nombre de cas signalés par département. En revanche, les données SI-LAV (en vert) représentent le nombre de prospections et de traitements LAV par département de réalisation (un cas peut avoir entraîné plusieurs prospections ou traitements dans différents départements)

Cas confirmés de Chikungunya, Dengue et Zika signalés en Occitanie par semaine de signalement, du 1^{er} mai au 7 octobre 2019



Dispositif de surveillance en 2019 du 1^{er} mai au 30 novembre

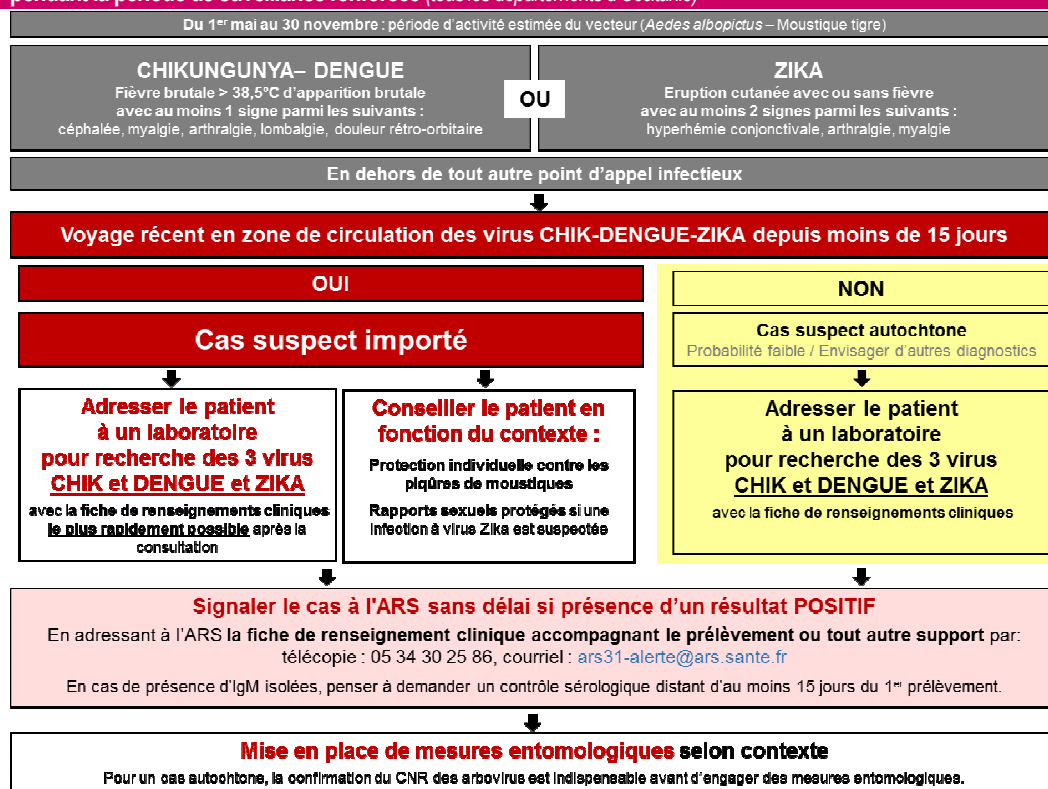
En métropole, la surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika repose sur trois composantes : la déclaration obligatoire des cas confirmés, un réseau de laboratoires volontaires qui fournissent leurs résultats à Santé publique France, et un dispositif de **signalement accéléré** dès la simple 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).

En Occitanie, pour cette saison 2019, le **signalement accéléré a été restreint aux seuls cas documentés biologiquement**, confirmés ou probables. Cette simplification du dispositif permet d'être plus efficace et de mieux cibler les actions de démoustication.

Ainsi, le **signalement sans délai de tout cas confirmé à l'ARS** est recommandé afin 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 cas revenus infectés d'une zone d'endémie.

En Occitanie, les 13 départements sont concernés par cette surveillance renforcée.

Circuit de signalement des cas de Chikungunya, de Dengue et de Zika, du 1^{er} mai au 30 novembre, en Occitanie pendant la période de surveillance renforcée (tous les départements d'Occitanie)



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

Diagnostic biologique du Chikungunya, de la Dengue et du Zika



Il est recommandé de rechercher simultanément les trois infections.

Le point épidémi

**Surveillance sanitaire
des arboviroses :
Chikungunya,
Dengue, Zika**

**Occitanie : tous les
départements**

**Du 1^{er} mai
au 30 novembre 2019**

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
- Opérateurs de démoustication (OPD)
- Cliniciens et LBM

Directeur de la publication

Martial Mettendorf
 Directeur général, par interim
 Santé publique France

Equipe chargée de la surveillance

Anne Guinard
 Amandine Cochet
 Rodney Plat
 Adeline Riondel

Diffusion

Cellule Occitanie de Santé publique France
 Tél permanence épidémi : 05 34 30 25 25
 Tel assistante : 05 34 30 26 35
occitanie@santepubliquefrance.fr

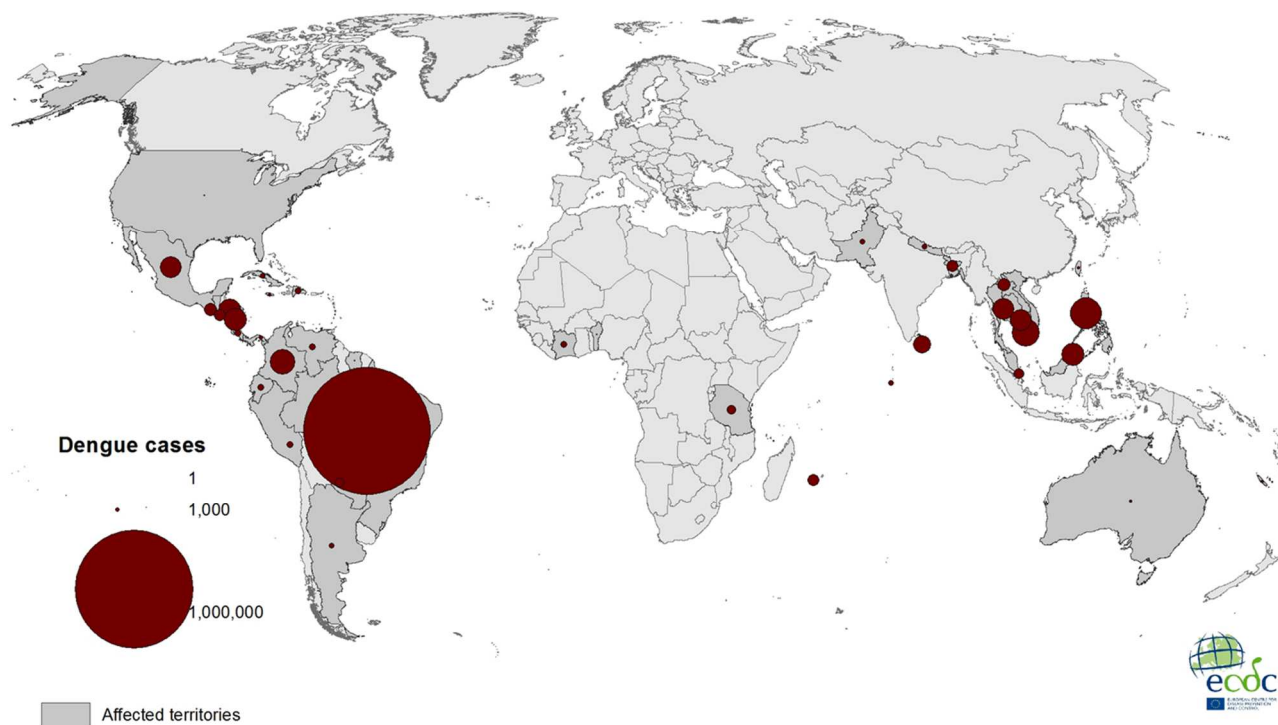
| SITUATION INTERNATIONALE - DENGUE |

Source : ECDC, [Communicable Disease Threats Report](#), Semaine 33, 11-17 Août 2019

Pays les plus touchés en 2019 (hors outremer français)

Cette année, les pays particulièrement touchés par une épidémie de dengue sont le Brésil, le Cambodge, les Philippines, la Thaïlande, le Vietnam et la Côte d'Ivoire.

| Figure 1 | Distribution géographique des cas de dengue de juin à août 2019, situation internationale, 15 août 2019



Date of production: 15/08/2019

Brésil : Le Brésil représente **85% des cas (1,748 million) déclarés dans les Amériques et caraïbes**. Le nombre de cas est multiplié par 9 par rapport à la même période en 2018.

Thaïlande : Au 4 août 2019, la Thaïlande avait signalé 43 200 cas, contre 28 100 pour la même période en 2018. La Thaïlande est toujours en état d'urgence.

Cambodge : Au 20 juillet 2019, le Cambodge avait signalé environ 39 000 cas, contre 3 000 pour la même période en 2018.

Vietnam : Au 20 juillet 2019, le Vietnam avait notifié plus de 115 000 cas contre 29 000 pour la même période en 2018. Le nombre de cas a fortement augmenté à partir de la semaine 15 et dépasse les niveaux saisonniers habituels.

Philippines : Au 20 juillet 2019, les Philippines avaient rapporté environ 146 000 cas, contre environ 69 000 pour la même période en 2018. Le ministère de la Santé a déclaré une alerte nationale le 15 juillet.

Côte d'Ivoire : Au 30 juillet 2019, la Côte d'Ivoire avait signalé 2 514 cas suspects et 300 confirmés. Les sérotypes 1 et 3 co-circulent.

Zones d'importation les plus retrouvés par la surveillance renforcée

Les cas importés identifiés par la surveillance renforcée revenaient majoritairement de : Réunion, Thaïlande, Cambodge, Côte d'Ivoire, Indonésie, Cuba, Brésil, Mexique, Nouvelle-Calédonie, Philippines, Comores, Malaisie.

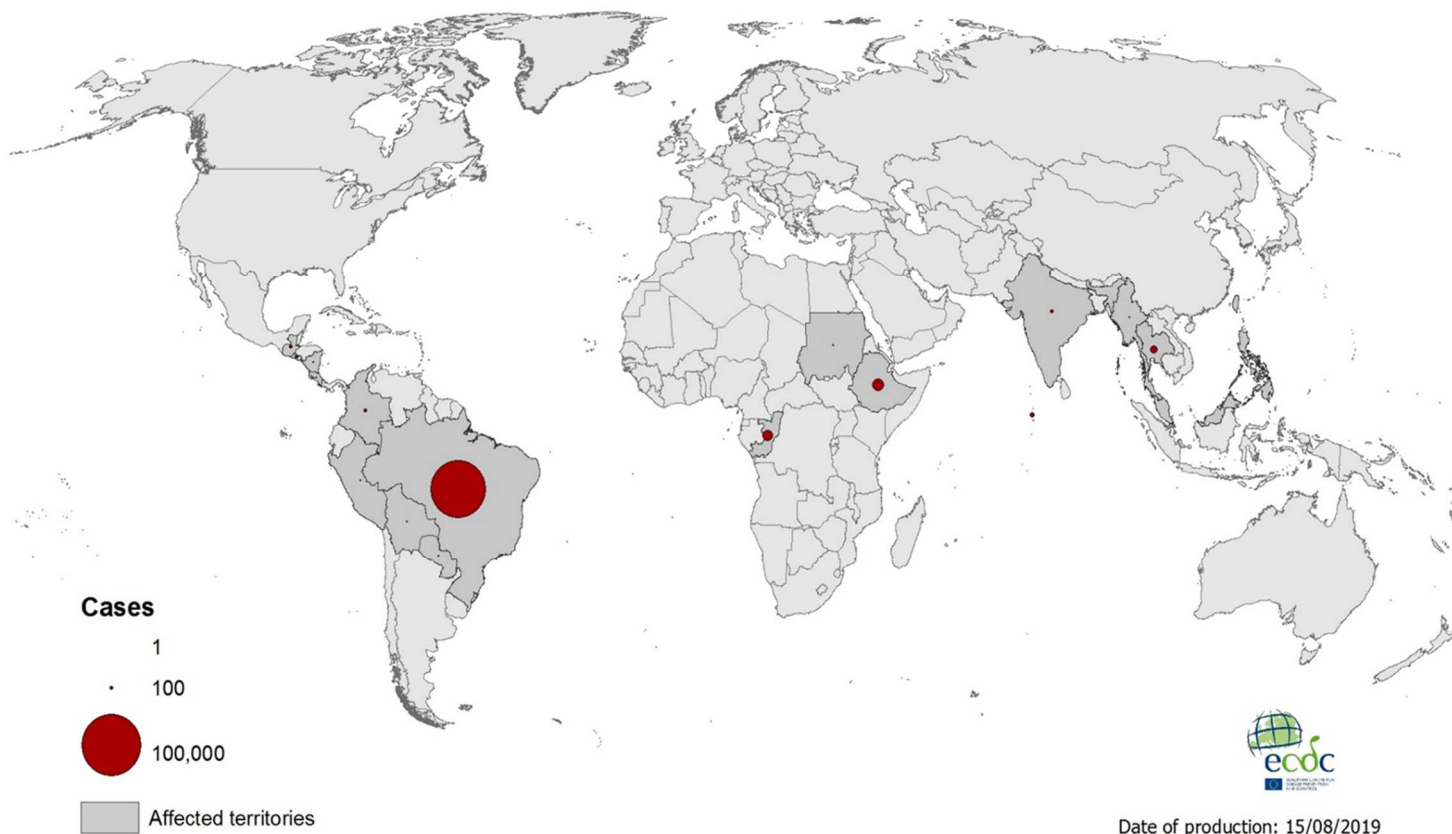
| SITUATION INTERNATIONALE - CHIKUNGUNYA |

Source : ECDC, [Communicable Disease Threats Report](#), Semaine 33, 11-17 Août 2019

Pays les plus touchés en 2019 (hors outremer français)

Le virus est largement répandu dans la région des Amériques, avec plusieurs pays signalant des cas en 2019. Des cas ont aussi été détectés en Afrique et en Asie. Depuis la dernière mise à jour (20 juillet), le Brésil, l'Éthiopie, la République du Congo et la Thaïlande ont signalé la majorité des nouveaux cas.

| Figure 2 | Distribution géographique des cas de chikungunya de juin à août 2019, situation internationale, 15 Août 2019



Brésil : L'épidémie montre une tendance à la baisse au cours des dernières semaines. En 2019, le Brésil déclare 97900 cas et 40 décès confirmés imputables à ce virus.

Thaïlande : Au 4 août 2019, la Thaïlande a signalé près de 6000 cas en 2019. Ce qui représente une augmentation d'environ 1500 cas depuis le dernier point (20 juillet).

Congo : L'épidémie en République du Congo se poursuit. Au 21 juillet 2019, le pays avait notifié 11 230 cas.

Ethiopie : En août, une épidémie a été déclarée dans la ville de Dire Daoua (à l'Est du pays) avec 3 756 cas.

Zones d'importation les plus retrouvés par la surveillance renforcée

Les cas importés identifiés par la surveillance renforcée revenaient majoritairement de : Thaïlande, Congo, République démocratique du Congo, Birmanie et Brésil.

| SITUATION INTERNATIONALE - OUTREMER FRANCAIS |

DENGUE

Polynésie-Française

[Bulletin de surveillance sanitaire de Polynésie-Française du 05 septembre 2019](#)

Au 02/09/2019, 580 cas autochtones et 2 cas importés de DENV-2 ont été confirmés depuis début 2019.

Tahiti, Bora-bora, Moorea et Nuku-Hiva sont en phase d'épidémie. Sept îles sont en phase d'alerte.

Les sérotypes DENV-1 et DENV-2 co-circulent (figure 3).

Réunion

[Point épidémiologique de la Cire Océan-Indien du 3 septembre 2019](#)

Depuis le début de l'année 2019, plus de 18 045 cas de dengue ont été biologiquement confirmés.

Le pic épidémique a été atteint en semaine 16. Le nombre de cas confirmés est en baisse par rapport à la semaine précédente (avec respectivement 44 cas en semaine 33 et 34 cas en semaine 34). En comparaison avec l'hiver 2018, la circulation hivernale se maintient à un niveau plus élevé en 2019.

Quatorze communes sont toujours concernées par une circulation active du virus.

Les sérotypes DENV-1 et DENV-2 co-circulent sur toute l'île.

Mayotte

[Point épidémiologique de la dengue à Mayotte du 16 août 2019](#)

Depuis le 30/03/2019, **108 cas de dengue confirmés** ont été signalés à l'ARS Océan Indien dont seulement 14 importés. L'allure de la courbe épidémique en plateau met en évidence la persistance de la circulation autochtone du virus.

Les cas confirmés de dengue sont répartis sur tout le territoire de Mayotte mais, c'est dans la commune de Mamoudzou qu'ils se concentrent (74% des cas autochtones).

Nouvelle-Calédonie

[Données de la DASS de Nouvelle-Calédonie du 2 septembre 2019](#)

L'épidémie de dengue a été déclarée le 21 décembre 2018.

En 2019, 3 890 cas de dengue ont été recensés. Les cas étaient principalement de type DENV-2.

Le pic épidémique (300 cas confirmés) a été atteint en semaine 10 (4 au 10 mars). La fin de l'épidémie a été déclaré en semaine 34 (19 au 25 août).

Guyane

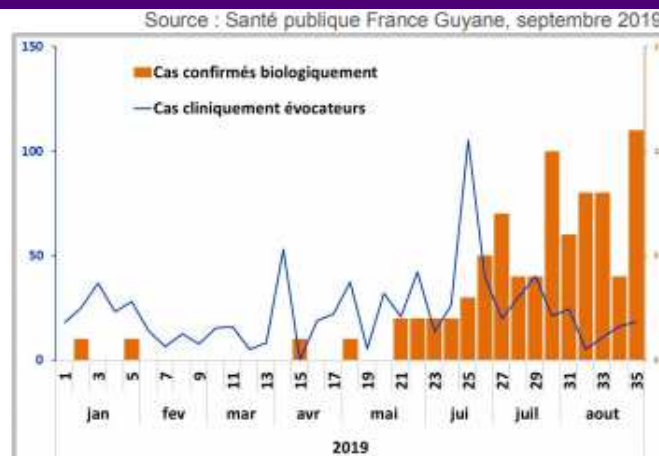
[Situation épidémiologique des arboviroses, point au 5 septembre 2019](#)

Depuis le début de l'année, 82 cas confirmés de dengue ont été diagnostiqués sur le territoire, dont **79 autochtones depuis le mois de mai** (figure 4). Soixante (60) cas sont localisés sur la commune de Kourou.

Le nombre de cas est conforme au niveau observé en période inter-épidémique. La circulation est faible mais toujours présente.

Les sérotypes DENV-1 et DENV-2 ont été identifiés.

| Figure 4 | Nombre de cas confirmés et cliniquement évocateurs de dengue, Guyane, septembre 2019



Antilles

[Points épidémiologiques de la dengue au 4 septembre 2019 : Guadeloupe, St Martin et St Barthélemy et Martinique](#)

Martinique : Depuis début février 2019, 10 cas ont été biologiquement confirmés dont un cas importé en août de Cuba. Les sérotypes 1, 2 et 3 ont été identifiés.

Guadeloupe : Depuis janvier 2019, 32 cas biologiquement confirmés, dont 16 en août, ont été détectés. Les sérotypes 1, 2 et 3 ont été identifiés. Le sérotype 2 est majoritaire.

Saint-Martin : Si 18 cas ont été confirmés depuis novembre 2018, aucun cas n'a été signalé depuis fin mai. Seul le sérotype 1 avait été identifié.

Saint-Barthélemy : Aucun cas n'a été confirmé depuis octobre 2016.

| Figure 3 | Nombre de prélèvement et de cas confirmés de dengue par semaine (tous laboratoires) au Polynésie-Française, 5 septembre 2019

