

Dengue à la Réunion Reprise de la circulation épidémique

Point de situation au 8 mars 2020

Points clés

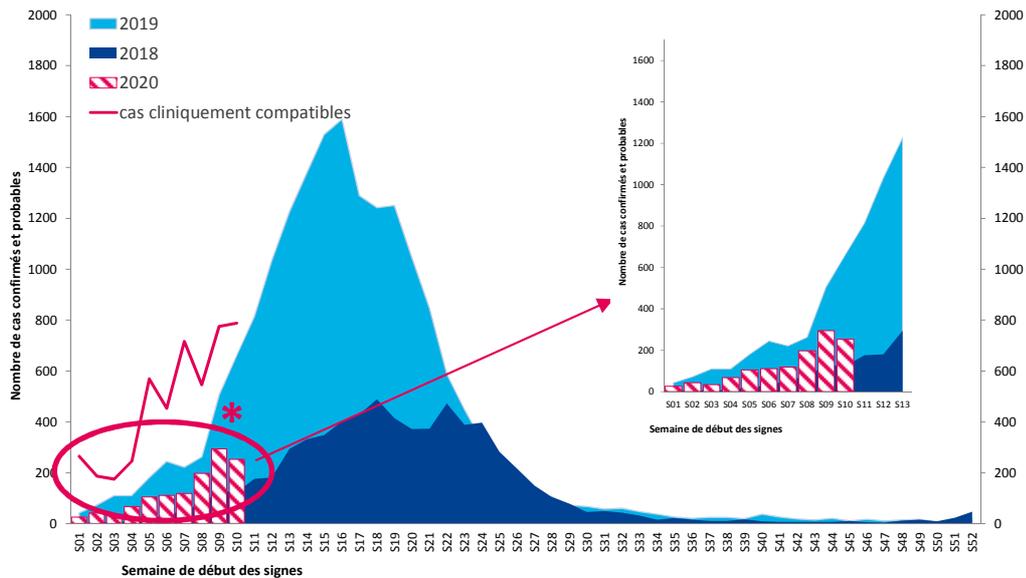
- **Épidémie de dengue : reprise de la circulation épidémique**
- **Cas groupés** à Saint-Louis, Saint-Paul, Saint-André, Etang-Salé, Entre-Deux, Trois-Bassins, Saint-Pierre, Sainte-Marie, La Possession, Saint-Benoît et Saint-Leu. Cas isolés dans 9 autres communes.
- Contrairement à 2019, en 2020, **DENV1 majoritaire, suivi du DENV2; DENV-3** essentiellement à Saint-André
- Cas de **dengue secondaire** détectés: possibilité d'une augmentation du nombre de **formes sévères** (CAT p.2)
- **Cas importés** en 2020 (retour de voyage à Madagascar (DENV2), aux Comores et à Tahiti).

Surveillance des cas confirmés de dengue

L'augmentation du nombre de cas confirmés observée en S08/2020 s'est poursuivie au cours des **semaines S09 et S10** (données non consolidées) où, **respectivement 294 et 253 cas** ont été **confirmés** portant le total à **1 248 cas depuis le début de l'année 2020** (figure 1). Plusieurs **cas de dengue secondaire** sont déjà recensés.

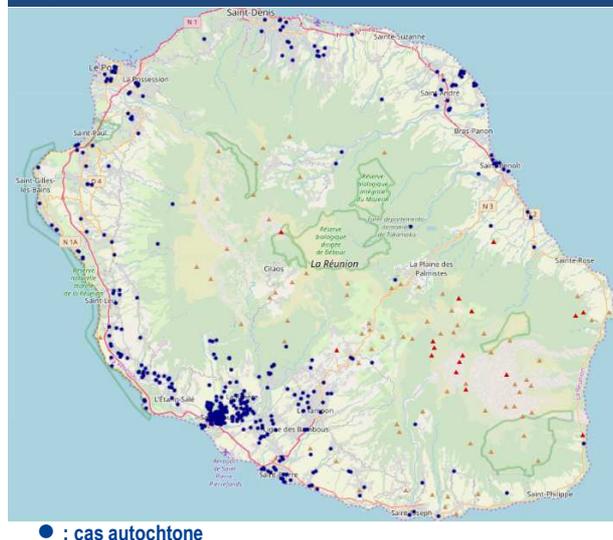
Par ailleurs, la part d'activité liée à la dengue en médecine de ville est en augmentation depuis la S03 de même que le nombre de cas cliniquement compatibles.

Figure 1 – Distribution des cas de dengue déclarés par semaine de début des signes, La Réunion, S01/2018–S10/2020 (n =26 246) et cas cliniquement évocateurs (S01-10/2020) (n= 4 719)



* données non consolidées

Figure 2 – Localisation des cas confirmés autochtones (par DDS), La Réunion, S09/2020 et S10/2020 (n = 547)



- Au cours des semaines 09 et 10/2020, **21 communes de l'île ont rapporté 547 cas** autochtones.
- 72% des cas sont localisés dans le sud de l'île (↔) et plus de la moitié des cas résident à Saint Louis. (↔)
- Des regroupements de cas sont identifiés à :
 - St-Louis (Plateau Goyaves, Cité Cocos, Quartier Lambert, Pont Neuf, Le Ruisseau et Roches Maigres) (↔)
 - St-Paul (La Plaine, Trou d'Eau) (↗)
 - St-André (Lotissement Satec) (↘) (Grand Canal, Les Manguiers) (↗)
 - Etang Salé les Bains, Etang Salé les Hauts, Les Canots (↗)
 - Entre-Deux (Ravine des Citrons) (↔), (Grand Fond Intérieur, Centre-Ville, Le Bras Long) (↗)
 - St-Pierre (Ste Céline) (↔) (Terre Sainte, Concession) (↗)
 - Les 3 Bassins (Grande Ravine, Souris Blanche) (↗)
 - Sainte-Marie (Grande Montée) (↗)
 - Saint-Philippe (Basse Vallée) (↔)
 - La Possession (St Laurent) (↗)
 - St Benoit (Boubier, Butor) (↗)
 - St Leu (Grand Fond, Stella, Butor) (↗)

Les autres dispositifs de surveillance

Surveillance des sérotypes : Parmi les cas autochtones confirmés en 2020, 125 ont été sérotypés. Le DENV1 prédomine (67%) des cas, suivi du DENV2 (21%), du DENV3 (11%) et de rares coinfections DENV1 & 2 (1%).

Passages aux urgences

Respectivement 36 et 42 passages (S09 et S10) ont été codés dengue et ont donné lieu à 6 et 15 hospitalisations (S09 et S10). Depuis le début de 2020, 157 passages aux urgences ont été codés dengue (comparable à 2019).

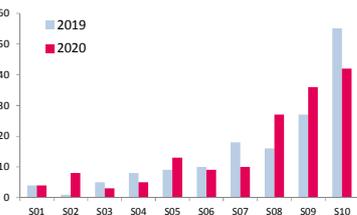


Figure 3 – Passages aux urgences (par semaine), La Réunion, S01-10 2019-2020

Hospitalisation +24 heures : 37 hospitalisations de >24h ont été signalées depuis le début 2020 (comparable à 2019).

* Données S09-10 2020 non consolidées

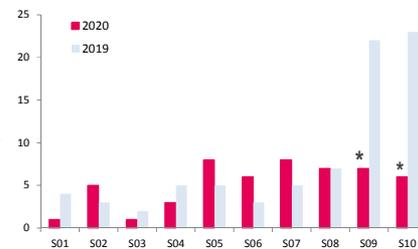


Figure 4 – Hospitalisation > 24h (par semaine), La Réunion, S01-10 2019-2020

Mortalité : Aucun décès n'a été rapporté en 2020 (20 décès rapportés et investigués depuis 2018).

Analyse du risque

Circulation épidémique :

Le nombre de cas autochtones confirmés, le nombre de passages pour dengue dans les services d'urgences et le nombre de personnes hospitalisées pour dengue sont en augmentation depuis la fin 2019 (S50-2019) reflétant un redémarrage épidémique.

Co-circulation autochtone de 3 sérotypes :

Parmi les cas autochtones de 2020, le sérotype 1 est à présent le plus fréquent suivi du sérotype 2. A Saint-Louis, seul le sérotype 1 est isolé actuellement dans cette zone déjà fortement touchée par la circulation du sérotype 2 en 2019.

En plus de Saint-André, le sérotype 3 (11%) a été mis en évidence à Sainte-Marie et Saint-Denis mais à ce jour, l'ampleur de la circulation de ce sérotype n'est pas connue. Les investigations, en collaboration avec le CHU, se poursuivent.

Gestes de prévention

L'*Aedes*, moustique vecteur du virus 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.
- Éliminer les petites collections d'eau claire (soucoupes, gouttières, ...) de l'environnement domestique et les déchets pouvant créer des gîtes larvaires.
- Encourager toute personne présentant des symptômes évocateurs de la dengue à consulter un médecin.

Préconisations

La co-circulation de plusieurs sérotypes et la **possibilité de dengue secondaire** rend particulièrement cruciale l'**anamnèse du patient** afin d'adopter la stratégie diagnostique la plus adéquate.

En période épidémique, la **confirmation biologique des cas suspect*** de dengue est recommandée pour les personnes fragiles et les personnes résidant dans des zones peu ou pas touchées afin de **détecter de nouveaux foyers** et permettre la **mise en œuvre des actions de gestion**.

- Dans les **5 premiers jours** suivant le début des symptômes : **RT-PCR**
- Entre le **5^{ème} et le 7^{ème} jour** : **RT-PCR et sérologie** (IgM/IgG)

* Cas suspect : fièvre $\geq 38,5^\circ\text{C}$ 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).

Pour en savoir plus

Méthodologie : l'ensemble des dispositifs de surveillance de la dengue sont détaillés ici : <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>

(1) <https://www.santepubliquefrance.fr/regions/ocean-indien/documents/bulletin-regional/2020/surveillance-de-la-dengue-a-la-reunion.-point-au-20-janvier-2020>

(2) <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/communicable-disease-threats-report-12-18-january-2020-week-3.pdf>

(3) <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-Zika-France-16-Oct-2019-corrected.pdf>

(4) Le point sur la Dengue : <https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-dengue/>

Directeur de la publication : Geneviève Chêne, 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