

**Points clés**

**Cas confirmés**

- S12 : 787 cas confirmés
- S13 : 994 cas confirmés
- Total 2021 : **4 572 cas confirmés**
- < 2019 et > 2020

**Zones affectées**

- **Le Port** (40% des cas), **Saint-Paul** (18%), **La Possession, St Denis et St Joseph**
- **Toutes les communes** rapportent au moins 1 cas
- **Zones affectées similaires à 2018**

**Recours aux soins**

- **Recours aux urgences** pour syndrome dengue-like  
S10 : 109 passages  
S11 : 101 passages  
CHOR essentiellement
- **Hospitalisations**  
178 hospitalisations en 2021

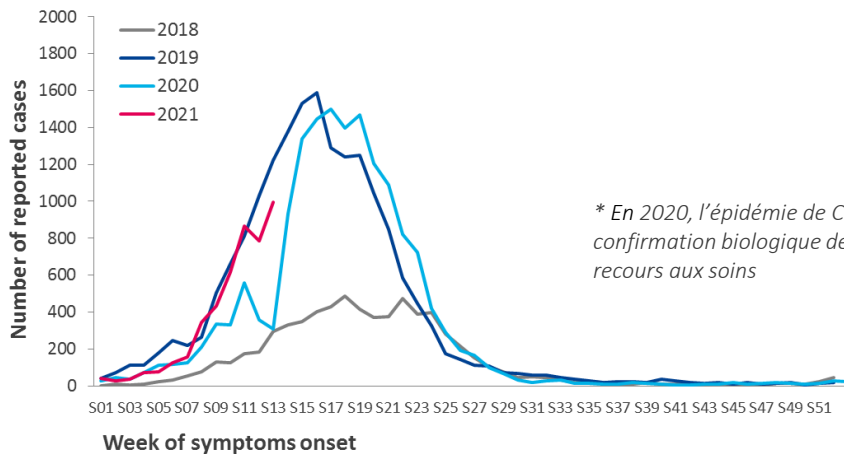
**Données de surveillance**

Dans le cadre de la surveillance des maladies à déclaration obligatoire, tout cas de dengue biologiquement confirmé est signalé à l'Agence de santé Réunion.

Après une dynamique lors de la période hivernale et le début d'été austral calquée sur celle de 2020, les différents indicateurs semblent à présent en phase avec l'épidémie de 2019, voire légèrement supérieurs (passages aux urgences et hospitalisations) illustrant une sévérité possiblement plus importante. La baisse observée en S12 est vraisemblablement due à des problèmes de transmission informatisée des résultats (*à confirmer ou infirmer après résolution des problèmes de transmission*).

La circulation du virus observée au Port se stabilise mais poursuit sa hausse sur les communes voisines de la Possession et Saint-Paul. L'épidémie est à présent généralisée sur le territoire.

Figure 1 – Distribution des cas de dengue confirmés déclarés par semaine de début des signes, La Réunion, S01/2018–S13/2021



En médecine de ville, la part d'activité liée à la dengue poursuit sa hausse et représente actuellement plus de 2,5% de l'activité. Le nombre de personnes consultant pour des symptômes évocateurs de dengue est de près de 1 500 en semaine 13.

**Localisation des cas confirmés sur la période S12-13**

- Le nombre de cas rapportés dans la commune du Port semble se stabiliser (environ 400 cas/semaine depuis 3 semaines, représentant toujours plus de 40% des cas déclarés)
- Dans l'ouest, le nombre de cas poursuit sa hausse à la Possession (différents quartiers) et dans la commune de Saint-Paul (près de 20% des signalements, dépassant la Possession). Pour cette dernière, des foyers sont identifiés à Saint Paul (Bellemène et Bois de Nèfles), la Saline les Hauts.
- Au sud, le nombre de cas à St-Joseph se stabilise à nouveau (environ 50 cas hebdomadaires).
- Au nord, des foyers sont mis en évidence à la Bretagne et à Ste Clotilde.
- Sur la période couverte par ce bulletin, des cas confirmés sont rapportés dans toutes les communes de l'île confirmant la dispersion de l'épidémie.

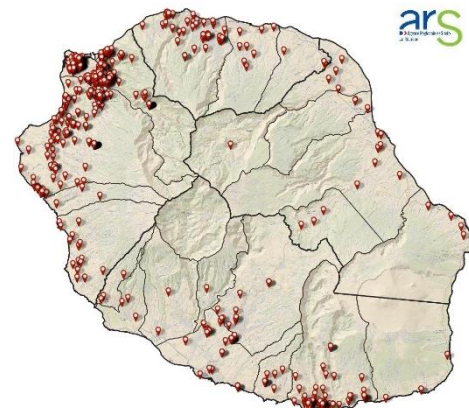


Figure 2 : Localisation des cas confirmés, par DDS (S12 & 13), La Réunion (2021) (source ARS-LAV)

## ❑ Passages aux urgences

En semaines 12 et 13 de 2021, respectivement 109 et 101 personnes ont été prises en charge aux urgences pour un syndrome compatible avec la dengue. Cette activité pour syndrome dengue-like est stable depuis 3 semaines et supérieure (près de 50%) à celle de 2020. Ce sont toujours majoritairement les urgences du CHOR qui sont affectées par cette activité.

## ❑ Surveillance des cas de dengue hospitalisés

En 2021, 178 hospitalisations (*données non consolidées*) de plus de 24h ont été déclarées concernant des patients affectés par la dengue. C'est légèrement supérieur à 2019 et 2020. La proportion de patients affectés par une forme sévère est de 22%, toujours légèrement supérieure à 2019 et 2020 également.

## ❑ Surveillance des sérotypes circulants

En période inter-épidémique, l'ensemble des cas confirmés par PCR est typé afin de détecter une potentielle émergence d'un nouveau sérotype. Dès l'entrée en épidémie, le sérotypage est réalisé sur une sélection de cas confirmés de façon à suivre le virus circulant dans les foyers émergents. Par ailleurs, l'ensemble des cas confirmés et atteints d'une forme sévère de la dengue, de manifestations ophtalmologiques tardives ou qui décèdent de la dengue sont aussi typés. Dans les lieux à forte circulation, les prélèvements issus de patients atteints de formes secondaires sont privilégiés pour le sérotypage.

En 2021, 398 sérotypages, ce qui représente 10% de l'ensemble des cas confirmés par PCR+, ont été réalisés par le laboratoire du CHU et seul le sérotype 1 a été mis en évidence.

## Analyse du risque

L'ensemble des données de surveillance (cas confirmés, passages aux urgences, hospitalisations de plus de 24h) montre que l'épidémie se poursuit et que la circulation du virus est importante et généralisée. Même si à ce stade, le secteur ouest reste le plus touché (78% des cas), des foyers de cas groupés sont observés dans d'autres communes, du sud et du nord essentiellement.

Les indicateurs hospitaliers (passages aux urgences et cas hospitalisés ainsi que sévérité des cas – qui semble augmenter) restent sous surveillance étant donné la concomitance des épidémies de Covid-19 et de dengue sur notre territoire.

Des cas de dengue présentant des manifestations ophtalmologiques sont à nouveau signalés et appellent à la vigilance au vu de leur gravité et de l'association avec le sérotype 1 – seul sérotype circulant actuellement.

## Préconisations

**Modalités diagnostiques** : la circulation ininterrompue de la dengue depuis plusieurs années, et par conséquent l'augmentation du nombre de personnes immunisées, rend les résultats de **sérologies isolées difficiles à interpréter**. Il est par conséquent recommandé d'encourager les patients suspects\* à se faire **dépister le plus rapidement possible** après l'apparition des symptômes afin qu'une **PCR** puisse être **réalisée** (virémie +/- 7 jours pour les formes primaires).

Par ailleurs, chez des patients positifs en PCR au SARS-CoV2, des réactivités croisées ont été observées, induisant des faux positifs en IgM pour la dengue.

La **sérologie** garde cependant sa place (dès J3) **en association avec la PCR** car la co-circulation de plusieurs sérotypes est responsable de l'émergence de formes secondaires (presque 10% des cas confirmés en 2020) pour lesquelles la virémie est vraisemblablement plus courte.

**Diagnostiques différentiels** : devant un syndrome dengue-like, la leptospirose ou d'autres pathologies bactériennes (endocardite, typhus murin, fièvre Q...), doivent aussi être considérées. Le diagnostic de Covid doit aussi être envisagé sans délai et dans le respect des gestes barrière. En outre et bien que le contexte sanitaire international n'y soit propice au vu des larges restrictions de voyage, le paludisme, l'infection à virus zika ou chikungunya doivent être évoquées au retour de voyage en zone où ces pathologies sont endémiques/épidémiques.

Tout patient avec diagnostic de dengue confirmé ou suspecté et qui présenterait des **signes de sévérité ou des manifestations cliniques inhabituelles** peut être signalé par un **professionnel de santé** à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS Réunion par téléphone (au 02.62.93.94.15) ou par mail ([ars-reunion-signal@ars.sante.fr](mailto:ars-reunion-signal@ars.sante.fr)) ;

Les professionnels de santé sont aussi invités à signaler toute **augmentation inhabituelle du nombre de suspicions de dengue** dans leur patientèle.

\* 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>

(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 Menuudier

Retrouvez-nous sur : [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

Diffusion : [oceanindien@santepubliquefrance.fr](mailto:oceanindien@santepubliquefrance.fr)

**Cellule Réunion :**  
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