

# Surveillance du Chikungunya, de la Dengue et du Zika en Occitanie : fin de la saison 2018 et premier bilan

Données au 30 novembre 2018

CIRE OCCITANIE

Le point épidémiologique

## Faits marquants

En Occitanie, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2018 :

- 105 cas suspects ont été signalés parmi lesquels 39 ont été confirmés, dont :
  - ⇒ 3 cas autochtones de dengue confirmés (1 dans le Gard - commune de Nîmes, 2 dans l'Hérault - commune de Clapiers)
  - ⇒ 34 cas importés (de retour de zone de circulation virale) de dengue confirmés,
  - ⇒ 2 cas importés de chikungunya confirmés
  - Aucun cas de Zika n'a été recensé

Au niveau national, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2018 :

- 189 cas importés de dengue et 6 cas de chikungunya ont été confirmés.
- 8 cas autochtones de dengue ont été confirmés par le CNR, 1 dans le Gard (commune de Nîmes), 2 dans l'Hérault (commune de Clapiers), et 5 dans les Alpes-Maritimes (commune de Saint-Laurent-du-Var).

La surveillance des arboviroses 2018 se termine le 30 novembre et ce point est le dernier pour cette saison 2018. Nous remercions tous les acteurs ayant participé à cette surveillance

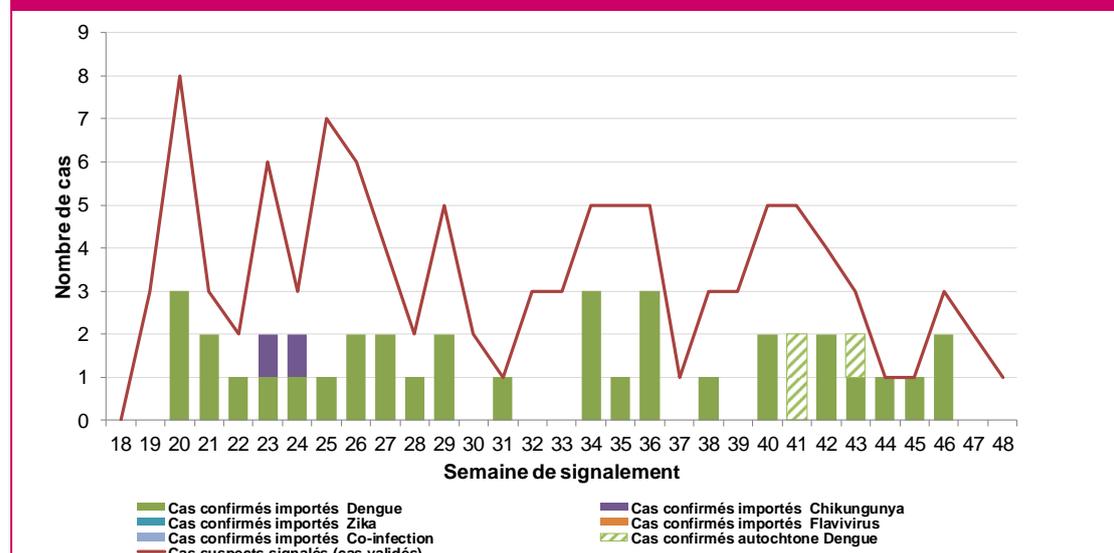
## Récapitulatif des signalements de Chikungunya, Dengue et Zika reçus en Occitanie et des actions de lutte antivectorielle (LAV) réalisées du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2018

Département	Cas suspects signalés (cas validés)	Données Voozarbo**							En cours d'investigation et/ou en attente de résultats biologiques	Information OPD réalisée par l'ARS	Données SI-LAV**	
		Dengue	Cas confirmés importés Chikungunya	Zika	Flavivirus*	Co-infection	Dengue	Chikungunya			Zika	Nb de prospections effectuées
9 Ariège	3	2	-	-	-	-	-	-	-	2	3	-
11 Aude	2	1	-	-	-	-	-	-	-	2	8	1
12 Aveyron	5	1	-	-	-	-	-	-	-	5	10	-
30 Gard	12	5	-	-	-	-	1	-	-	8	17	5
31 Haute-Garonne	26	13	-	-	-	-	-	-	-	17	48	21
32 Gers	2	2	-	-	-	-	-	-	-	2	4	-
34 Hérault	37	7	1	-	-	-	2	-	-	18	73	21
46 Lot	1	1	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-
48 Lozère	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	3	-
65 Hautes-Pyrénées	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
66 Pyrénées-Orientales	10	1	1	-	-	-	-	-	-	5	20	7
81 Tarn	3	1	-	-	-	-	-	-	-	1	3	1
82 Tarn-et-Garonne	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
<b>Total Occitanie</b>	<b>105</b>	<b>34</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>62</b>	<b>191</b>	<b>56</b>

\* 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 suspects et confirmés de Chikungunya, Dengue et Zika signalés en Occitanie par semaine de signalement, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2018



## Cas autochtone de dengue dans le Gard

### I Alerte

Santé publique France (Cire Occitanie) a été informée par le CNR des arboviroses le vendredi 26 octobre 2018 d'un résultat positif d'infection récente à Flavivirus chez un homme de 70 ans (sérologies IgM et IgG positives). Cet homme, symptomatique depuis le 2/10 et résidant en département de niveau 0 (à Nantes (44)), a passé toute sa période d'exposition à Nîmes chez son fils (du 11 au 27/09) et n'a pas été virémique à Nîmes.

D'après le profil sérologique, le CNR estimait qu'il s'agissait vraisemblablement d'un cas de dengue mais seule la séroneutralisation permettait d'écartier le diagnostic de West-Nile. Le cas a été confirmé comme étant un cas de dengue de sérotype 1 par le CNR le 29 novembre.

Des investigations épidémiologiques et des mesures de contrôle ont été mises en place dès la confirmation de l'infection à Flavivirus afin de décrire l'épisode en cours et d'en réduire la portée.

### II Mesures mises en place suite à l'alerte

#### Sensibilisation des professionnels de santé de la zone investiguée

Une information auprès de l'ensemble des professionnels de santé du département du Gard (médecins, laboratoires de biologie médicale et pharmaciens, urgences hospitalières et infectiologues) a été réalisée le 31 octobre sur la commune de Nîmes par l'ARS Occitanie.

#### Recherche rétrospective du cas index dans les bases de données de la surveillance renforcée

Une recherche rétrospective de cas suspect importé dans les bases de données de la surveillance renforcée des arboviroses a été effectuée par Santé publique France (Cire Occitanie).

#### Enquête en porte-à-porte

Une recherche active de cas par enquête en porte à porte autour du domicile du fils du cas autochtone à Nîmes a été menée par Santé publique France (Cire Occitanie et direction des maladies infectieuses) le 06 novembre. Quatre binômes ont été constitués incluant à chaque fois une personne de Santé publique France et une personne de l'ARS (DD30 et SE).

Pour cette enquête, comme pour l'épisode de Clapiers<sup>1</sup>, il a été proposé aux cas suspects détectés lors de l'enquête de réaliser une analyse par dépôt de sang sur papier buvard. Au vu de la possibilité de cas index asymptomatique, il a également été décidé de proposer un prélèvement sur buvard aux personnes revenues d'un voyage en zone endémique dans une période compatible avec l'introduction du virus sur la zone.

Sur les 60 foyers à investiguer (zone résidentielle avec une majorité de maisons isolées avec jardins), 38 foyers ont été interrogés soit un taux de réponse de 63%. En cas d'absence ou de refus, une information sanitaire et un flyer sur les mesures de prévention étaient déposés dans les boîtes aux lettres.

A l'issue de cette enquête, aucun cas clinique n'a été identifié lors du porte à porte. Deux membres asymptomatiques de la famille du cas autochtone ont été prélevés par buvard et leurs résultats étaient négatifs pour la recherche de dengue en sérologie.

#### Recherche du cas index importé

Le cas index importé a été identifié grâce aux investigations. Il s'agit d'une personne qui était revenue de Polynésie le 26/08. A son retour, en métropole, ce cas a présenté des symptômes le 27/08 avec un tableau compatible avec la dengue (fièvre, myalgies et rash cutané) et avait été prélevé le 31/08. Mais seules des sérologies avaient été réalisées (négatives IgM et IgG pour la dengue) et ont été retrouvés dans la base de données de surveillance a posteriori. Ce cas n'avait pas été signalé à l'ARS. Santé publique France a fait transférer le 30/10 les prélèvements du 31/08 au CNR pour analyse PCR qui est revenue positive pour infection de dengue de sérotype 1. Cette personne est l'ancien propriétaire de la maison du fils du cas autochtone de Nîmes, permettant de faire le lien épidémiologique.

#### Investigations entomologiques

L'EID Méditerranée, opérateur public de démoustication, a été informé le 29/10 lors de la confirmation par le CNR du cas de Flavivirus autochtone et une enquête entomologique a été réalisée le 30/10 autour du domicile et des lieux de déplacements du cas pendant sa période de virémie. Un traitement adulticide a été réalisé en cas de présence de moustiques adultes afin de limiter l'instauration d'un cycle autochtone de transmission de ces virus. Un premier traitement de lutte antivectorielle a été réalisé le mercredi 7/11 matin.

#### Communication presse

L'ARS Occitanie a diffusé un communiqué de presse (CP) le 05/11 au niveau régional afin d'informer la population de la survenue d'un cas autochtone de dengue confirmé dans le Gard et de rappeler les mesures de protections personnelles et de destruction de gîtes larvaires.

### III Situation épidémiologique au 30/11

Au total, un cas autochtone a été recensé sur la commune de Nîmes.

<sup>1</sup>Bilan de l'épisode des 2 cas autochtones de l'Hérault disponible ici : <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Languedoc-Roussillon-Midi-Pyrenees/2018/Surveillance-sanitaire-des-arboviroses-en-region-Occitanie.-Point-epidemiologique-au-29-octobre-2018>

# Surveillance sanitaire des arboviroses - Occitanie

Données au 30 novembre 2018

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<sup>er</sup> mai au 30 novembre, dans les départements où le moustique *Aedes albopictus* est implanté (départements de niveau 1).**

Le **signalement des cas importés** (=revenant d'une zone de circulation de ces virus) dès la **simple suspicion et sans attendre la confirmation biologique** permet 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 personnes revenues infectées d'une zone d'endémie.

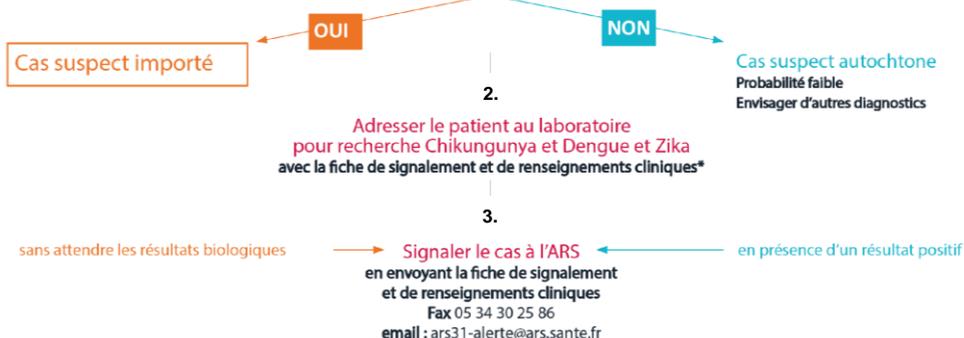
En Occitanie, le département de l'Hérault vient de passer en niveau 3 suite à la découverte de 2 cas autochtones de dengue. Les 12 autres départements d'Occitanie demeurent en niveau 1.

**Circuit de signalement des cas de Chikungunya, de Dengue et de Zika, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre, dans les départements concernés par la surveillance renforcée (tous les départements d'Occitanie) – Source : ARS Occitanie**

**Cas suspect de Dengue et Chikungunya - Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire**

**Cas suspect de Zika - Éruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies**  
**En dehors de tout autre point d'appel infectieux**

1. Voyage en zone de circulation du virus depuis moins de 15 jours ?



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

**Diagnostic biologique du Chikungunya, de la Dengue et du Zika – Source : ARS Occitanie**



Il est recommandé de rechercher simultanément les trois infections.

**Pour en savoir plus :**

<http://invs.santepubliquefrance.fr/%20fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle>  
<https://www.occitanie.ars.sante.fr/lutte-contre-la-dissemination-du-moustique-tigre-en-occitanie>

**Ce Point Epidémiologique arbovirose est le dernier pour cette saison 2018.**  
**Nous remercions tous les acteurs ayant participé à cette surveillance**

Le point épidémi

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

**Occitanie**

**Du 1<sup>er</sup> mai  
au 30 novembre 2018**

**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**

François Bourdillon  
Directeur général  
Santé publique France

**Comité de rédaction**

Amandine Cochet  
Cécile Durand  
Anne Guinard

**Diffusion**

Cire Occitanie  
Tél. 05 34 30 26 35  
[occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:occitanie@santepubliquefrance.fr)