

| Situation épidémiologique au 2 octobre 2017 |

Au cours des 15 derniers jours, **2 cas autochtones** de dengue ont été signalés.

Au total, **75 cas autochtones et 8 cas importés** (3 des Seychelles, 1 de Sumatra, 1 du Sri Lanka, 1 de Thaïlande, 1 de Birmanie et 1 d'Inde) ont été identifiés depuis le début de l'année (figure 1).

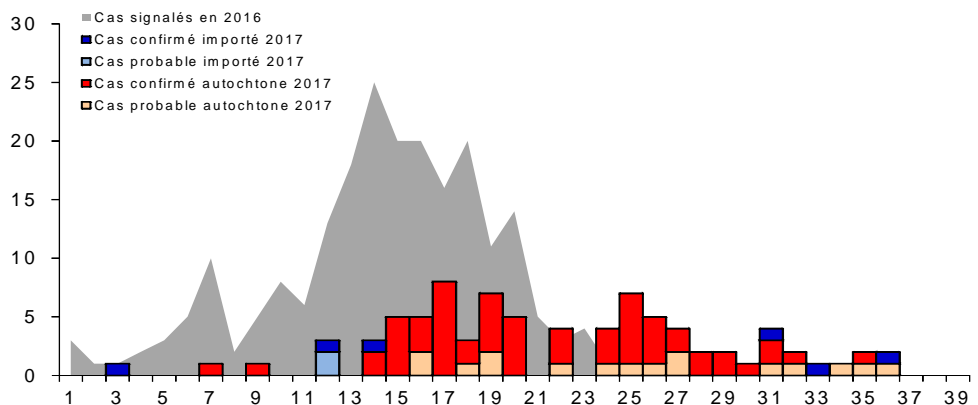
Contrairement à la précédente saison épidémique 2015-2016 où la circulation virale s'est estompée avec l'entrée en hiver austral, on observe pour cette saison 2016-2017, des cas signalés au cours de l'hiver au-delà de la période habituelle de circulation virale (figure 1).

Un nouveau cas a été signalé à Bras Panon, en lien avec la zone suspecte de circulation virale sur ce secteur. Un cas avec une date de début des signes (DDS) ancienne a été identifiée à Saint Paul (Savannah) sans lien avec les zones de circulation virale connues.

La figure 2 présente l'ensemble des cas par lieu de résidence.

| Figure 1 |

Répartition hebdomadaire par semaine de début des signes, des cas de dengue signalés en 2016 (n=231) et en 2017, La Réunion (n=83)



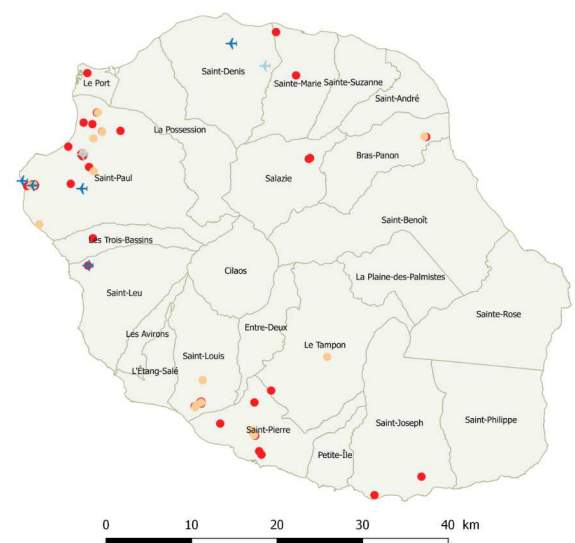
| Figure 2 |

Répartition par lieu de résidence des cas de dengue, autochtones (n=75) et importés (n=8) à la Réunion, 2017

- Cas autochtone confirmé
- Cas autochtone probable
- ✈ Importé confirmé
- ✈ Importé probable

Le principal sérotype identifié est DENV-2 (44 typages). Les autres virus identifiés sont DENV-1 (4 typages) et DENV-4 (1 typage) essentiellement chez des cas importés.

Depuis le début de l'épisode, 10 cas hospitalisés pour dengue non sévère avec signes d'alerte ont été signalés, tous d'évolution favorable avec retour au domicile.



| Quel risque pour les semaines à venir ? |

Habituellement, la circulation virale de la dengue s'estompait avec l'entrée dans l'hiver austral. **Une circulation virale persistante et diffuse est observée au cours de cet hiver austral.** Les conditions climatiques actuelles (températures supérieures aux normales saisonnières et présence de phénomènes pluvieux fréquents) permettent le maintien de cette circulation virale.

Dans ce contexte de circulation persistante du virus de la dengue et de l'épidémie grippale à la Réunion, les professionnels de santé doivent rester vigilants afin de détecter, confirmer et signaler le plus précocement possible la








survenue de nouveaux cas autochtones ou importés y compris dans les zones de circulation virale connues.

Il est également important d'inciter les patients à réaliser leur analyse biologique. En effet, ces résultats, qu'ils confirment ou excluent le diagnostic de dengue, sont un indicateur précieux pour permettre de suivre l'évolution de la situation (poursuite ou fin de la transmission sur une zone et identification de nouvelles zones de transmission).

| Analyse de la situation épidémiologique |

- La circulation virale de la dengue à la Réunion se poursuit à bas bruit.
- Malgré l'hiver austral, les conditions climatiques actuelles permettent le maintien d'une circulation virale persistante.
- Dans un contexte où une épidémie de grippe de forte intensité est en cours à la Réunion, les professionnels de santé doivent rester vigilants afin de détecter, confirmer et signaler précocement les nouveaux cas de dengue importés ou autochtones.

**Niveau 2A* du plan de lutte contre la dengue et le chikungunya :
« Identification d'une circulation virale modérée autochtone ».**

* Défini selon le dispositif Orsec de lutte contre les arboviroses (dengue, chikungunya, zika) à la Réunion, comportant 10 niveaux de risque et de réponse gradués:  Niveaux de veille (1A, 1B) -  Niveaux d'alerte (2A, 2B) -  Epidémie de faible intensité (3) -  Epidémie de moyenne intensité (4) -  Epidémie massive ou de grande intensité (5) -  Maintien de la vigilance -  Fin de l'épidémie

Recommandations aux médecins

Devant tout syndrome dengue-like

Syndrome dengue like : fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$; associée à un ou plusieurs symptômes non spécifiques (douleurs musculo-articulaires, manifestations hémorragiques, céphalées frontales, asthénie, signes digestifs, douleurs rétro-orbitaires, éruption maculo-papuleuse) **ET en l'absence de tout autre point d'appel infectieux.**

- ① **Prescrire une confirmation biologique** chikungunya et dengue :
 - **dans les 4 premiers jours** après le début des signes (DDS) : **RT-PCR uniquement** ;
 - **entre 5 et 7 jours** après la DDS : **RT-PCR et sérologie (IgM et IgG)** ;
 - **plus de 7 jours** après la DDS : **sérologie uniquement (IgM et IgG)**, à renouveler à 15 jours d'intervalle minimum dans le même laboratoire si le premier résultat est positif.
- ② **Traiter les douleurs et la fièvre** par du paracétamol (l'aspirine, l'ibuprofène et autres AINS ne doivent en aucun cas être utilisés).
- ③ **Signaler les cas confirmés, les suspicions de cas groupés, les cas cliniquement très évocateurs** à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de l'ARS.



Plateforme de Veille et d'Urgences sanitaires

SIGNALER, ALERTER 24/24H À LA RÉUNION

 **02 62 93 94 15** Fax: 02 62 93 94 56

 ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr

 [Portail des vigilances](http://www.signalement-sante.gouv.fr)
www.signalement-sante.gouv.fr

Le point épidémiologique Dengue à la Réunion

Points clés

- Circulation autochtone persistante : 75 cas
- 10 cas hospitalisés, tous d'évolution favorable
- Sérotype DENV-2 prédominant
- 1 cas de DENV-4 identifié chez un cas importé.
- Niveau 2A du plan de ORSEC de lutte contre les arboviroses

Liens utiles

Dossier de l'ARS OI « Lutte anti-vectorielle à la Réunion » :
<https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/moustiques-maladies-la-reunion>

« Point Sur » la dengue :

<https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-dengue>

Liste de diffusion

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à ars-oi-cire@ars.sante.fr

Directeur de la publication :
François Bourdillon, Directeur Général de Santé publique France

Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Responsable de la Cire océan Indien

Comité de rédaction :
Cire océan Indien
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Youssef Hassani
Luca Menudier
Frédéric Pagès
Marc Ruello
Jean-Louis Solet
Marion Subiros
Pascal Vilain

Diffusion
Cire océan Indien
2 bis, av. G. Brassens
CS 61002
97743 Saint Denis Cedex 09
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57