

Dengue à la Réunion : Circulation autochtone persistante

Point épidémiologique - N°38 au 25 juillet 2017

| Situation épidémiologique au 24 juillet 2017 |

Au cours des 15 derniers jours, **5 nouveaux cas ont été signalés**. Au total, **59 cas autochtones ont été** identifiés depuis le début de l'année (Figure 1).

Parmi ces 5 cas, 4 sont récents avec des dates de début des signes (DDS) entre le 3 et 13 juillet.

- Trois nouveaux cas sont situés ou ont pu être reliés à une contamination probable dans la zone de circulation virale active de **Saint-Gilles-les-Bains (Carosse)**.
- Un cas a été signalé à **Saint-Paul (Tour des roches)** sans lien déclaré avec les zones connues de circulation virale.
- Un cas ancien (DDS 18/06) a été signalé à **Saint-Paul (Grand Pourpier)** et est lié à un précédant cas dans le même quartier.

Le foyer actif à ce jour est à Gilles-les-Bains / Carosse (**13 cas**): DDS du dernier cas au 13/07. Les autres foyers préalablement identifiés semblent à présent peu ou pas actifs.

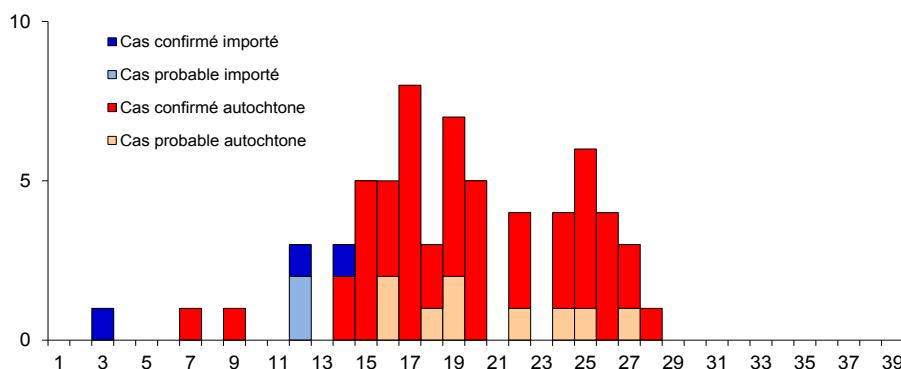
Outre ces foyers, **13 cas isolés** sans lien déclaré avec ces zones de circulation virale ont été identifiés sur différentes communes de l'île.

Egalement, **5 cas importés** ont été identifiés en provenance des Seychelles (n=3), du Sri-Lanka (n=1) et de Sumatra (n=1). La figure 2 présente l'ensemble de ces cas par lieux de résidence.

Pour mémoire, plus de 220 cas autochtones et 10 cas importés de dengue avaient été identifiés entre mars et juillet 2016.

| Figure 1 |

Répartition hebdomadaire par date de début des signes, des cas de dengue signalés, La Réunion, 2017 (n=59)



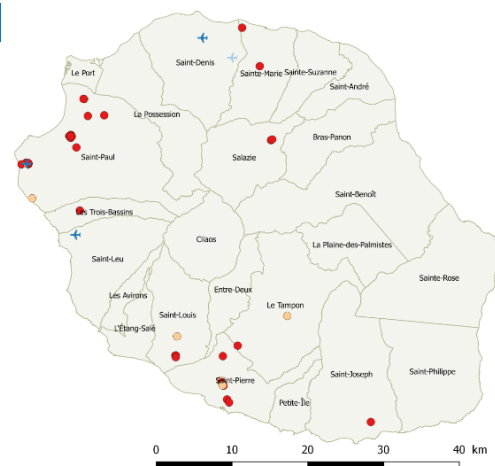
| Figure 2 |

Répartition par lieu de résidence des cas de dengue, autochtones (n=59) et importés (n=5) à la Réunion, 2017

- Cas autochtone confirmé
- Cas autochtone probable
- ✈ Cas importé confirmé
- ✈ Cas importé probable

Le principal sérotype identifié est DENV-2 (33 typages).

Aucun nouveau cas n'a été hospitalisé. Depuis le début de l'épisode 6 cas hospitalisés pour dengue non sévère avec signes d'alerte ont été signalés, toutes d'évolution favorable.



| Quel risque pour les semaines à venir? |

De nouveaux cas récents (sem 27-28/2017) ont été identifiés sur **Saint Gilles-les-Bains**. **Ce foyer de circulation virale reste donc actif**. Des cas liés sont par ailleurs identifiés sur Saint-Paul, ce qui rend possible l'extension de la circulation sur la commune ou le départ de nouveaux foyers.

Dans ce contexte, 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. Tous les médecins de Saint Gilles-les-Bains ont été sensibilisés.

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 |

- Le foyer à Saint Gilles-les-Bains (Carosse) est toujours actif.
- Un nouveau cas sans lien déclaré avec les foyers connus a récemment été identifié sur la commune de **Saint-Paul (Tour des roches)**.
- Un cas ancien sans lien avec les foyers connus, mais lié à un précédent cas a été signalé à **Saint-Paul (Grand Pourpier)**.
- Les foyers de Saint-Pierre (Basse Terre - Ligne Paradis), Saint-Louis (Palissade) et Saint-Paul (Crève-cœur) semblent à présent peu ou pas actifs.
- **Malgré l'arrivée de l'hiver austral, les conditions climatiques actuelles permettent le maintien d'une circulation virale persistante.**

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 graduée:  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-like¹

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.

¹ **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**.



**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**
www.signalement-sante.gouv.fr

Le point épidémiologique Dengue à la Réunion

Points clés

- Le foyer de circulation virale à St Gilles-les-Bains (Carosse) est toujours actif
- Circulation autochtone persistante : 59 cas
- 6 cas hospitalisés, tous d'évolution favorable
- Sérotype DENV-2
- Niveau 2A du plan de l'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
Luce 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