

# Dengue à la Réunion

Point épidémiologique - N°32 au 18 mai 2010

## | CONTEXTE |

L'incidence de la dengue progresse de façon spectaculaire depuis quelques décennies dans le monde. Environ deux cinquièmes de la population mondiale (2,5 milliards de personnes) est désormais exposée au risque et l'OMS estime à 50 millions de cas de dengue chaque année. A la Réunion, deux épidémies de dengue ont été documentées : une en 1977-1978 probablement due au virus de sérotype 2 (DENV-2) et une en 2004 due au DENV-1. Depuis 2007, un système de surveillance biologique permet de suivre la situation épidémiologique. Les résultats de cette surveillance sont plutôt en faveur d'une transmission virale autochtone sur le mode épidémique avec survenue de cas sporadique et de foyer de transmission autochtone pendant les périodes inter-épidémiques. Actuellement, une épidémie de dengue (DENV-3) sévit aux Comores et des cas sporadiques autochtones (DENV-3) ont été identifiés à Mayotte.

Dans ce contexte de menace épidémique pour la Réunion, nous décrivons dans ce bulletin les résultats de la surveillance depuis le début de l'année 2010.

## | BILAN DE LA SURVEILLANCE au 18/05/2010

### | CAS AUTOCHTONES |

En 2010, **2 cas confirmés et 16 cas probables autochtones** ont été détectés.

**Cas confirmé n°1** : il s'agit d'un adulte résidant au Port avec une date de début des symptômes (DDS) du 03/05/2010 ayant présenté une dengue classique due au DENV-3 sans nécessité d'hospitalisation.

**Cas confirmé n°2** : il s'agit d'un adulte résidant à Saint-Pierre avec une DDS du 02/05/2010 qui a présenté une dengue classique due au DENV-3 ayant nécessité une hospitalisation.

Ces deux personnes n'ont rapporté aucune notion de voyage récent hors de la Réunion ni de contact avec des personnes malades suspectes de dengue.

Parmi les cas probables, aucun regroupement temporo-spatial n'a été observé.

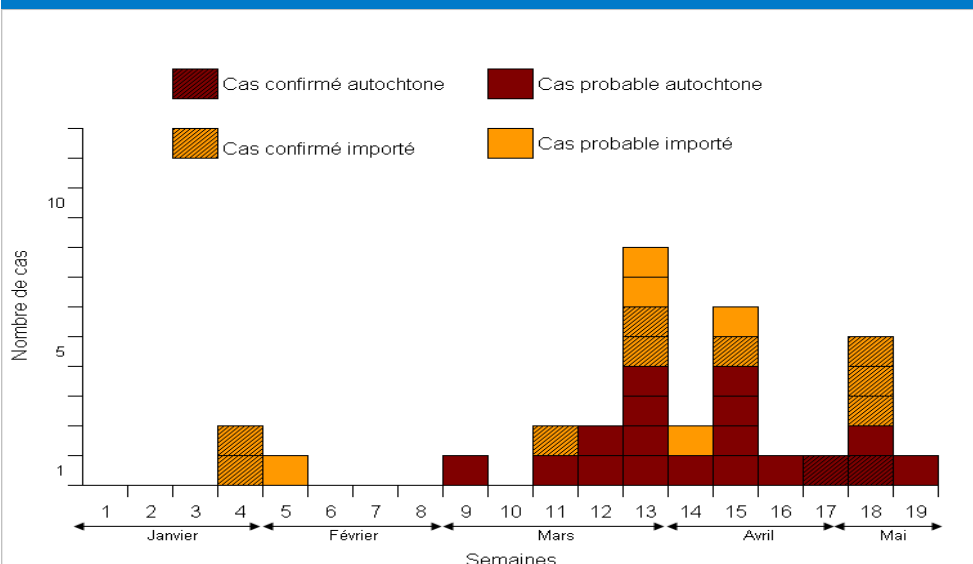
### | CAS IMPORTES |

En 2010, **9 cas confirmés et 5 cas probables importés** ont été détectés.

**Les pays de contamination** des cas confirmés étaient : Comores (n=3), Indonésie (n=2), Malaisie (n=2), Martinique (n=1) et Thaïlande (n=1).

**Les sérotypes** identifiés étaient : DENV-1 (Malaisie, Martinique), DENV-3 (Comores, Indonésie) et DENV-4 (Malaisie).

## | Courbe épidémique des cas de dengue, la Réunion, 2010



**| CONCLUSION |**

L'introduction régulière de virus de la dengue par des voyageurs de retour de pays endémiques ou épidémiques pour ce virus représente une menace permanente pour le développement d'un cycle de transmission autochtone à la Réunion. L'identification récente de deux cas de DENV-3 chez des personnes n'ayant pas voyagé hors de la Réunion pourrait être l'indicateur d'un début de transmission autochtone dans l'île. La surveillance épidémiologique permettra de suivre l'évolution et des mesures de prévention adéquates s'imposent pour essayer de contrôler la propagation du virus.

**| RECOMMANDATIONS à la population |**

Il est recommandé à la population :

- D'éliminer les gîtes larvaires potentiels dans leur environnement.
- De se protéger contre les piqûres de moustiques par tout moyen approprié (répulsifs cutanés, insecticides, vêtements couvrants, moustiquaires...).
- De consulter un médecin en cas d'apparition de fièvre brutale, en particulier si elle est associée à des douleurs.

**| RECOMMANDATIONS aux voyageurs |**

Il est recommandé aux voyageurs à destination de régions tropicales :

- De s'informer avant leur départ sur les risques sanitaires existant dans les pays visités.
- De se protéger contre les piqûres de moustiques par tout moyen approprié (répulsifs cutanés, insecticides, vêtements couvrants, moustiquaires...).
- De consulter un médecin en cas d'apparition de fièvre brutale après leur retour à la Réunion.

**| RECOMMANDATIONS aux médecins |**

Devant tout patient présentant un syndrome dengue-like, il est recommandé de prescrire une confirmation biologique :

- Si les signes évoluent depuis 5 jours ou moins, prescrire RT-PCR dengue et chikungunya ET sérologie IgM et IgG anti-chikungunya et anti-dengue.
- Si les signes évoluent depuis plus de 5 jours : une sérologie IgM et IgG anti-chikungunya et anti-dengue (à renouveler 15 jours plus tard).

Par ailleurs, si vous suspectez un cas clinique fortement évocateur d'infection récente par le virus de la dengue, merci de le signaler sans attendre la confirmation biologique à la Cellule de Veille d'Alerte et de Gestion Sanitaire de l'Agence de Santé de l'Océan Indien :

- par fax : 02 62 93 94 56
- par téléphone : 02 62 93 94 15
- par mail : [dr974-cvs@ars.sante.fr](mailto:dr974-cvs@ars.sante.fr)

en précisant le nom, prénom, date de naissance, adresse, téléphone, et les confirmations biologiques prescrites. Ce signalement permettra une intervention rapide des services de lutte anti-vectorielle chez le patient et dans son entourage pour limiter une éventuelle propagation du virus.

**Rappel : DEFINITIONS DE CAS****Syndrome dengue-like**

Tout patient présentant les symptômes suivants :

Fièvre d'apparition brutale ( $\geq 38,5$  °C)

ET

un ou plusieurs symptômes non spécifiques suivants : douleurs musculaires, manifestations hémorragiques, céphalées, asthénie, signes digestifs, douleur rétro-orbitaire, éruption maculopapuleuse

ET

en l'absence de tout autre point d'appel infectieux

**Cas probable**

Patient présentant un syndrome dengue-like et des IgM anti-dengue positives.

**Cas confirmé**

Présence d'un des critères virologiques ou sérologiques suivants :

- isolement viral.
- mise en évidence du génome viral par RT-PCR.
- séroconversion ou augmentation récente du titre des IgG anti-dengue  $\geq 4$  fois sur 2 sérums prélevés à 2 semaines d'intervalle minimum.

**Directeur de la publication :**  
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

**Rédacteur en chef :**  
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire Océan Indien

**Comité de rédaction :**

Cire Reunion Mayotte  
Lyderic Aubert  
Elsa Balleydier  
Noémie Baroux  
Elise Brottet  
Agnes Cadivel  
Dr Eric D'Ortenzio  
Yasmine Hafizou  
Sandra Giron  
Dr Tinne Lernout  
Emilie Maltaverne  
Dr Philippe Renault  
Jean-Louis Solet  
Pascal Vilain

**Diffusion**

Cire Océan Indien  
2 bis, Av. G. Brassens  
97400 Saint Denis La Réunion  
Tél. : 262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : 262 (0)2 62 93 94 57  
<http://www.invs.sante.fr>

**| REMERCIEMENTS |**

Nous remercions les agents de la lutte anti-vectorielle, les biologistes des laboratoires, le CNR des arbovirus, Institut Pasteur, Paris et l'ensemble des médecins de l'île pour leur participation à la surveillance et au recueil des données.

**Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à [dr974-cire@sante.gouv.fr](mailto:dr974-cire@sante.gouv.fr)**