

# Situation épidémiologique de la dengue à la Réunion

Point épidémiologique - N°05 du 20 janvier 2016

## | Situation épidémiologique au 18 janvier |

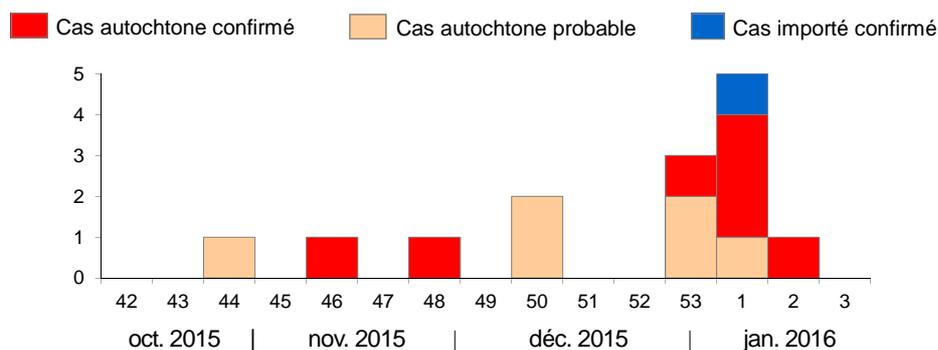
Au cours de la semaine 2 (du 11 au 17 janvier 2016), huit nouveaux cas autochtones de dengue ont été détectés. On assiste ainsi à une légère intensification de la circulation virale depuis fin décembre, avec un nombre de cas qui reste néanmoins faible (Figure1).

Au total, au 18/01/16, 14 cas autochtones de dengue ont été identifiés depuis la mise en évidence d'une circulation virale sur l'île. Un cas importé en provenance de Malaisie a également été signalé.

Parmi les 14 cas autochtones, la plupart (n=11) résident à Vincenzo sur la commune de Saint-Joseph (Figure 2). Les trois autres cas ont été identifiés à la Possession, à Saint-Pierre et à Petite-Île mais présentent tous un lien épidémiologique avec les cas de Vincenzo et/ou ont fréquenté la commune de Saint-Joseph. Si la circulation virale semble s'intensifier, elle reste donc pour le moment limitée à un secteur géographique très restreint.

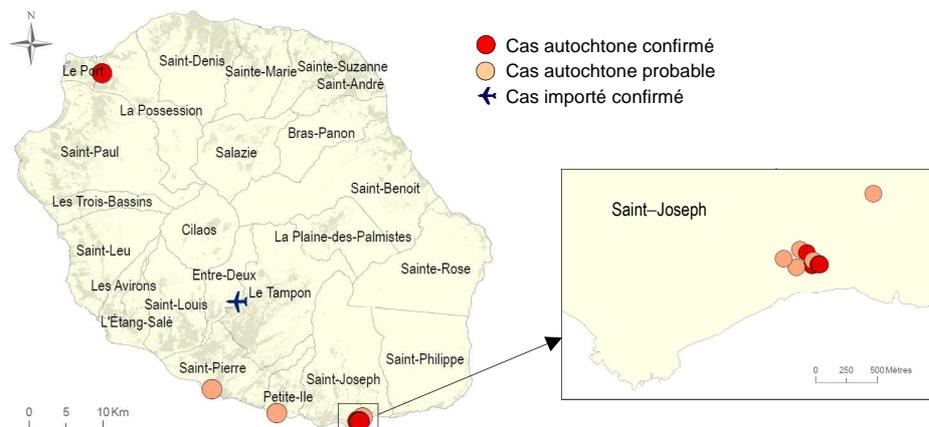
## | Figure 1 |

Répartition hebdomadaire des cas de dengue par date de début des signes, la Réunion, 2015-2016 (n=15).



## | Figure 2 |

Répartition géographique des cas de dengue, la Réunion, 2015-2016 (n=15).



Plus de la moitié des cas autochtones (n=8/14) sont des femmes.

La plupart des personnes infectées sont des adultes (moyenne : 40 ans), mais trois infections sont récemment survenues chez des enfants de moins de 15 ans.

Aucun des patients n'a présenté de forme sévère de la maladie et aucune hospitalisation n'a été nécessaire.

Quatre typages ont été réalisés et ont mis en évidence un même sérotype, le DENV1.

- 14 cas autochtones
- Légère intensification de la circulation à St-Joseph
- Risque d'extension géographique
- Maintien du niveau d'alerte 2A

## Liens utiles

- Le point sur la dengue  
[http://www.ars\\_ocean-indien.sante.fr/fileadmin/OceanIndien/Internet/Actualites/le\\_point\\_sur\\_la\\_dengue.pdf](http://www.ars_ocean-indien.sante.fr/fileadmin/OceanIndien/Internet/Actualites/le_point_sur_la_dengue.pdf)
- Bulletin du GIP-LAV  
[http://www.ars\\_ocean-indien.sante.fr/fileadmin/OceanIndien/Internet/Votre\\_sante/Lutte\\_anti\\_vectoriel/Bulletin\\_LAV\\_n30\\_octobre\\_2015.pdf](http://www.ars_ocean-indien.sante.fr/fileadmin/OceanIndien/Internet/Votre_sante/Lutte_anti_vectoriel/Bulletin_LAV_n30_octobre_2015.pdf)

## 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 l'InVS

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

Comité de rédaction :  
Cire océan Indien  
Elsa Balleydière  
Elise Brottet  
Nadège Marguerite  
Sophie Larrieu  
Isabelle Mathieu  
Frédéric Pagès  
Jean-Louis Solet  
Pascal Vilain

Diffusion :  
Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 61002  
97743 Saint Denis Cedex 9  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24  
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57

## Analyse de la situation épidémiologique

Malgré une légère intensification depuis fin décembre, la circulation du virus de la dengue reste relativement faible et semble limitée à un secteur géographique très restreint (quartier Vincenzo sur la commune de Saint-Joseph).

Néanmoins, les conditions actuelles sont particulièrement propices au vecteur et la circulation virale risque de s'étendre à d'autres secteurs de l'île dans les semaines à venir.

**La situation épidémiologique correspond au niveau d'alerte 2A\* du plan de lutte contre les arboviroses (« Identification d'une circulation virale modérée autochtone »).**

\* Défini selon le dispositif Orsec de lutte contre la dengue et le chikungunya 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-like\* :

① **Prescrire sur ordonnance, une confirmation biologique** chikungunya et dengue :

- dans les 4 premiers jours après la date de 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 **Rechercher d'éventuels signes d'alertes** et sensibiliser le patient afin qu'il consulte immédiatement en cas d'apparition (c.f. liens utiles : Le Point sur la dengue) ;

③ **Traiter les douleurs et la fièvre** par du paracétamol (l'aspirine, l'ibuprofène et autres AINS ne doivent en aucun cas être utilisés).

\* **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, douleur rétro-orbitaire, éruption maculo-papuleuse) ;
- en l'absence de tout autre point d'appel infectieux.

**Signaler les cas confirmés, les suspicions de cas groupés et les cas cliniquement très évocateurs** à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de la Réunion :

signaler, alerter

Plateforme de Veille et d'Urgences sanitaires

A La Réunion  
réception des signaux 24/24h

**02 62 93 94 15**

ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr  
Fax: 02 62 93 94 56

Agence de Santé Océan Indien  
Plateforme de Veille et d'Urgences Sanitaires  
2 bis avenue Georges Brassens CS 61002  
97743 ST DENIS CEDEX 9

## Recommandations à la population

**Lutter contre le vecteur de la maladie.** Il n'existe ni vaccin ni traitement spécifique contre le virus. La prévention de la dengue et du chikungunya passe donc par la lutte contre son vecteur *Aedes albopictus*. Le moyen le plus efficace pour combattre ce moustique est d'éliminer ses lieux de ponte (eau stagnante : soucoupes, petits récipients, déchets, réservoirs, vases, pneus, etc.)

**Se protéger des piqûres** par le port de vêtements longs, l'utilisation de répulsifs, de serpentins et de moustiquaires.

**Consulter son médecin en cas de symptômes** (fièvre, courbatures, maux de tête, douleurs articulaires, douleur derrière les yeux, diarrhée, vomissements, perte totale d'appétit, fatigue intense), en lui précisant le pays visité en cas de voyage récent.

Remerciements : l'ARS OI (CVAGS de la Réunion), agents de la LAV de l'ARS OI, CNR (IMTSSA) et CNR associé (CHU Nord Réunion) des arbovirus, laboratoires privés et du CHU de la Réunion, médecins libéraux et hospitaliers.

