

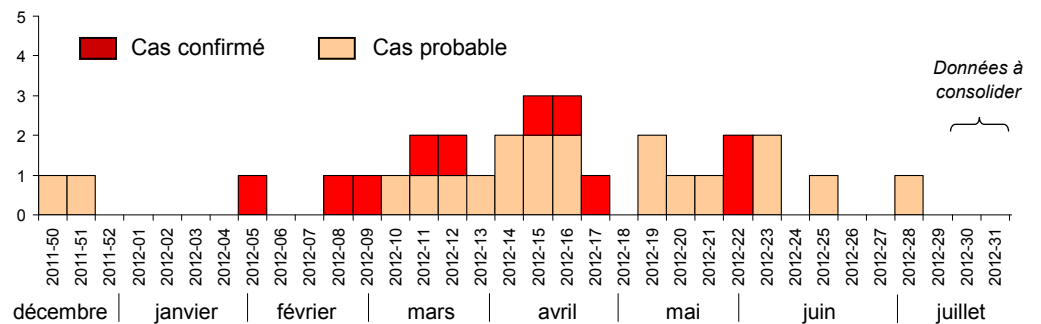
# Situation de la dengue à la Réunion

Point épidémiologique - N° 51 au 3 août 2012

## Situation épidémiologique à la Réunion

Au cours du mois de juillet, un seul nouveau cas probable de dengue a été détecté. La diminution de la circulation virale observée depuis la mi-juin s'est donc confirmée (Figure 1). Au total, **30 cas de dengue autochtone ont été identifiés depuis le début de l'année** dont 10 confirmés et 20 probables.

**Figure 1** Répartition des cas autochtones de dengue en fonction de la date de début des signes, la Réunion, 2012 (n=30).

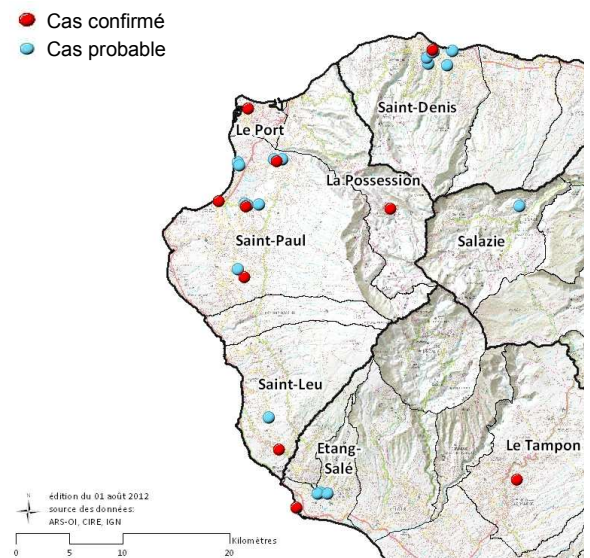


Le dernier cas probable signalé réside à l'Etang Salé, dans un secteur où deux autres cas avaient précédemment été détectés en avril. Une chaîne de transmission du virus pourrait donc persister dans ce secteur de l'île. Les autres cas sont répartis de manière groupée ou isolée dans différents secteurs, l'ouest restant la zone la plus touchée (Figure 2). Aucun cas n'a été identifié dans l'est de l'île.

Les 30 cas sont âgés en moyenne de 38 ans (minimum : 2 ans - max : 86 ans) et la moitié sont des femmes (n=15 soit 50%).

Deux sérotypes distincts ont été identifiés depuis le début de la recrudescence : le DENV-1 (n=4) et le DENV-3 (n=3).

**Figure 2** Répartition géographique des cas autochtones de dengue, la Réunion (n=30).



## Situation épidémiologique dans l'océan Indien

Au cours des quatre derniers mois, une circulation active du virus a été détectée à Madagascar (Toamasina et Antsiranana). De même qu'à la Réunion, cette circulation semble en diminution.

Par ailleurs, des épidémies de grande ampleur sont toujours en cours dans différents pays d'Asie

du sud Est et notamment en Inde, Thaïlande, au Cambodge, en Malaisie et au Vietnam.

Le risque d'installation de nouvelles chaînes de transmission du virus suite à une introduction sur le territoire par des voyageurs infectés est donc toujours élevé.

## Analyse de la situation épidémiologique :

La circulation du virus de la dengue est en nette diminution depuis le mois de juin. Néanmoins une circulation virale à bas bruit semble persister dans l'ouest de l'île. De plus, le risque d'installation de nouvelles chaînes de transmission est toujours présent compte tenu de la circulation active du virus dans différents pays de l'océan Indien.

**Le niveau d'alerte 2A\* (« Identification d'un regroupement de cas autochtones ») du plan de lutte contre la dengue est donc maintenu.**

\* 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, 1C) - 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 une confirmation biologique** chikungunya et dengue (cf. liens utiles) ;
- ② **Rechercher d'éventuels signes d'alertes** et sensibiliser le patient afin qu'il consulte immédiatement en cas d'apparition ;
- ③ **Traiter les douleurs et la fièvre** par du paracétamol (l'aspirine, l'ibuprofène et autres AINS ne doivent en aucun cas être utilisés).

### Devant un cas confirmé, une suspicion de cas groupés ou un cas cliniquement très évocateur :

Signaler l'événement à la Plateforme de veille et d'urgences sanitaires. Une investigation épidémiologique et des mesures de prévention et de contrôle seront immédiatement mises en place. *Le dengue et le chikungunya sont des maladies à déclaration obligatoire.*

### 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 maculopapuleuse) ;

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

### Plateforme de veille et d'urgences sanitaires de la Réunion

Tel : 02 62 93 94 15

Fax : 02 62 93 94 56

[ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr](mailto:ars-oi-signal-reunion@ars.sante.fr)

## Recommandations à la population

① **Lutter contre le moustique en éliminant les lieux de ponte** (eaux stagnantes dans les pots, soucoupes, déchets, etc.). Cette lutte collective est le moyen le plus efficace pour freiner la prolifération du moustique et se protéger des maladies qu'il peut transmettre.

② **Se protéger des piqûres** en portant des vêtements longs, en utilisant des répulsifs et en dormant sous une moustiquaire. Penser également à se protéger quand on est malade afin de limiter le risque de contaminer sa famille et son entourage.

③ **Consulter immédiatement son médecin traitant** en cas d'apparition de symptômes : fièvre, frissons, courbatures, maux de tête, douleurs articulaires, douleur derrière les yeux.

**Remerciements** : agents de la lutte anti-vectorielle (LAV) et équipe de la DVSS de l'ARS océan Indien (ARS OI), laboratoires privés et hospitaliers de l'île (CHU-FG et CHU-GHSR), laboratoires d'analyses biologiques et médicales de métropole, médecins de ville et hospitaliers, CNR des arbovirus (IMTSSA).

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

# Le point épidémiologique Dengue à la Réunion

## Points clés

- 30 cas autochtones
- Circulation virale très faible
- Maintien de la vigilance et 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)

### • Fiches de déclaration

[https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa\\_12685.do](https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12685.do)

[https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa\\_12686.do](https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12686.do)

### • Bulletin du GIP LAV Réunion

<http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Lutte-anti-vectorielle.120207.0.html>

**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 océan Indien  
Elsa Balleydier  
Elise Brottet  
Lorraine Creppy  
Sophie Larrieu  
Tinne Lernout  
Isabelle Mathieu  
Julien Raslan Loubatie  
Frédéric Pagès  
Jean-Louis Solet  
Pascal Vilain

### Diffusion

Cire océan Indien  
2 bis, av. G. Brassens  
CS 60050  
97408 Saint Denis Cedex 09  
Tel : +262 (0)2 62 93 94 24