

Situation de la dengue et du chikungunya à la Réunion et dans l'océan Indien

Point épidémiologique - N° 58 au 29 décembre 2011

Situation épidémiologique à la Réunion

Depuis le 1^{er} janvier 2011, 64 suspicions de dengue et de chikungunya ont été transmises par la Cire au service de lutte anti-vectorielle de l'Agence de santé océan Indien. Parmi ces 64 signalements ayant fait l'objet d'une enquête épidémiologique et environnementale :

- **Aucun cas confirmé* d'infection par le virus chikungunya** n'a été mis en évidence ;
- **Quatre cas isolés d'infection récente par le virus de la dengue ont été confirmés*** : deux cas importés de Thaïlande et d'Indonésie (survenus respectivement en janvier et en septembre 2011) et deux cas autochtones (dont l'un survenu au mois de mai dans l'ouest de l'île et l'autre au mois de septembre dans le nord).

A noter que toutes les suspicions d'infections récentes ont fait l'objet d'une recherche active de personnes symptomatiques dans l'entourage géographique et familial, et qu'aucun cas secondaire n'a été détecté.

* Cas confirmé : mise en évidence du génome viral par RT-PCR ou séroconversion ou augmentation récente du titre des IgG ≥ 4 fois sur 2 sérums prélevés à 2 semaines d'intervalle minimum.

Situation épidémiologique dans l'océan Indien

Dans la zone d'échange régionale* : l'année 2011 a été marquée par une épidémie de chikungunya à Madagascar, avec 147 cas rapportés dont 5 confirmés. Cependant, aucun cas n'a été identifié depuis le mois de juin. Un cas autochtone a également été détecté à Maurice en début d'année. Par ailleurs, des cas sporadiques de dengue ont été rapportés à Maurice sans qu'aucun cas secondaire n'ait pu être retrouvé (n=8), ainsi qu'aux Seychelles (n=6). Actuellement, aucune circulation virale n'est observée dans ces pays, de même qu'à Mayotte et aux Comores.

* Comores, Madagascar, Maurice, Mayotte et Seychelles (source : réseau Sega)

Dans le reste de l'océan Indien : des épidémies de dengue ont été signalées dans de nombreux pays d'Asie au cours des 8 premiers mois de l'année, avec cependant un nombre de cas rapportés généralement inférieur au total des signalements sur la même période en 2010 (excepté pour le Cambodge, Singapour, Taïwan et le Vietnam). Plusieurs foyers épidémiques de chikungunya ont été détectés en Inde, au Congo (entraînant l'importation d'un cas en France métropolitaine) et en Nouvelle Calédonie (de février à juin) suite à l'importation du virus d'Indonésie.

La situation épidémiologique actuelle est donc globalement calme malgré un foyer de chikungunya toujours actif en Inde. Cependant, la survenue de cas de dengue et de chikungunya dans plusieurs pays, notamment au début de l'année 2011, souligne le risque constant d'importation de ces deux arboviroses à la Réunion. Etant donnée la densité vectorielle sur l'île, la survenue d'un cas importé peut à tout moment entraîner l'installation d'une chaîne de transmission voire d'un départ épidémique si les conditions sont favorables.

Analyse de la situation épidémiologique :

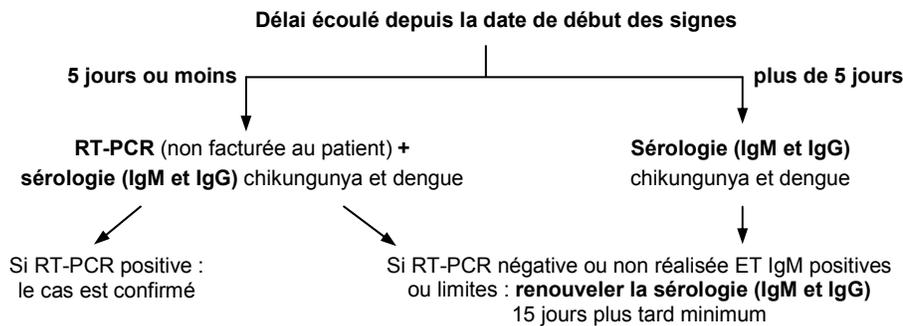
Aucune circulation active du virus de la dengue ou du chikungunya n'est actuellement observée à la Réunion. Aucune épidémie n'est rapportée dans la zone d'échange régionale.

La situation épidémiologique correspond au niveau de Veille 1A* :
« Absence de cas ou apparition de cas isolés sans lien avec une épidémie dans la zone d'échange régionale »

* 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 : conduite à tenir devant une suspicion de dengue ou de chikungunya

- **Cas isolé de syndrome dengue-like*** (patient ayant voyagé ou non) : **prescrire une confirmation biologique chikungunya et dengue** selon le schéma suivant :



- **Cas clinique fortement évocateur d'infection récente par le chikungunya** (sans antécédent de chikungunya durant l'épidémie de 2005-2006) ou **cas groupés de syndromes dengue-like*** :
 1. **Prescrire une confirmation biologique chikungunya et dengue** (selon les recommandations ci-dessus) ;
 2. **Signaler le(s) cas sans attendre la confirmation biologique** à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires :

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

Nous vous rappelons que la dengue et le chikungunya sont des maladies à déclaration obligatoire. Tout diagnostic doit donc donner lieu à une notification immédiate du (des) cas à la plateforme de veille et d'urgences sanitaires via une fiche de déclaration (cf. liens utiles).

* Syndrome dengue-like : fièvre d'apparition brutale (>38,5°C)

- Associé à un ou plusieurs des symptômes non spécifiques suivants : 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.

Recommandations à la population

Le moustique *Aedes albopictus*, vecteur du chikungunya et de la dengue, pond et se multiplie principalement autour des habitations, dans tous les points d'eau stagnante. Le repérage et l'élimination régulière de ces gîtes larvaires par chaque réunionnais, autour de son habitation, et au moins une fois par semaine, reste le moyen le plus efficace pour freiner la prolifération du moustique et se protéger des maladies qu'il peut transmettre.



Remerciements aux partenaires du dispositif de surveillance : agents de la lutte antivectorielle (LAV), biologistes des laboratoires privés et hospitaliers de l'île (CHR-FG et CHR-GHSR) et laboratoires métropolitains Cerba et Biomnis, CNR des arbovirus (Institut Pasteur, Paris), médecins de ville et hospitaliers de l'île, réseau Sega.

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

Le point épidémiologique Dengue et Chikungunya à la Réunion

Points clés

- **Cas confirmés en 2011** :
 - 4 cas de dengue (dont 2 autochtones)
 - 0 cas de chikungunya
- **Niveau de veille 1A**
- **Risque d'importation toujours présent**

Liens utiles

- **Bulletin du GIP LAV Réunion**
<http://www.ars.ocean-indien.sante.fr/Lutte-anti-vectorielle.120207.0.html>
- **Informations InVS**
<http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-transmission-vectorielle>
- **Fiches de déclaration**
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12685.do
https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_12686.do

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
Lydéric Aubert
Elsa Balleydier
Elise Brottet
Sophie Larrieu
Tinne Lemout
Pierre Magnin
Isabelle Mathieu
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
Fax : +262 (0)2 62 93 94 57
ars-oi-cire@ars.sante.fr