

Dengue à Mayotte

Point épidémiologique - N°27 au 6 mai 2010

| SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE |

Dans le contexte d'une alerte dengue dans la région, la surveillance des syndromes dengue-like à Mayotte a été renforcée en mars 2010. La surveillance repose sur:

- une surveillance virologique par le laboratoire du CHM : examen RT-PCR et/ou sérologie dengue, chikungunya, fièvre de la vallée du Rift et leptospirose devant tout patient présentant un syndrome dengue-like avec un test rapide paludisme négatif (cf. définitions de cas);
- une recherche active de personnes malades dans le voisinage de tout cas confirmé ou probable de dengue signalé, par les agents de la Lutte anti-vectorielle (LAV);
- le suivi du nombre de cas suspects vus par les médecins du réseau de surveillance sentinelle ainsi qu'au service des urgences du CHM;
- la surveillance des cas probables et confirmés hospitalisés;
- le suivi de la distribution de médicaments antipyrétiques par le réseau de pharmacies sentinelles.

| RESULTATS |

| Surveillance virologique

Au 5 mai à 12h00, le laboratoire du CHM a confirmé 27 cas de dengue sur un total de 429 analyses réalisées depuis début mars (6,3%), soit 7 nouveaux cas depuis le 28 avril.

Onze autres cas sont classés comme cas probables. Quatre résultats sérologiques IgM positifs sont en cours d'investigation.

En semaine 17, le laboratoire a réalisé 71 analyses RT-PCR (taux de positivité 7,0%).

| Description des cas

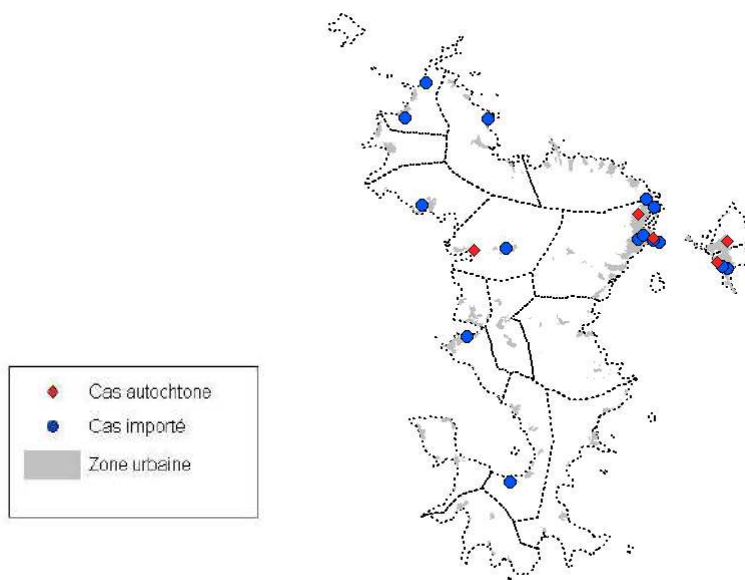
Au total, 27 cas confirmés (dont 15 importés, 5 cas autochtones et 7 en cours d'investigation) ont été identifiés.

Parmi les cas probables, 9 sont autochtones et 2 sont importés.

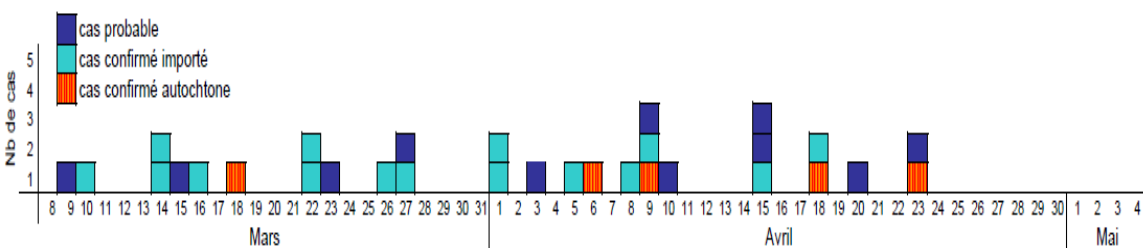
Aucune forme grave n'a été identifiée. Il n'y a pas eu de nouveaux cas hospitalisés.

La figure 1 représente la répartition géographique des cas confirmés autochtones et importés sur l'ensemble de l'île.

| Figure 1 | Répartition géographique des cas de dengue confirmés (n=20), Mayotte, 05/05/10



| Figure 2 | Courbe épidémique par date de début des signes, Mayotte (n=31), au 04/05/2010



Source: service de lutte anti-vectorielle, ARS OI, délégation de Mayotte

| Activité pour syndrome dengue-like

En semaine 17, le service des urgences de Mamoudzou a enregistré 3 passages pour suspicion de dengue.

Le nombre de visites pour un syndrome dengue-like chez les médecins du réseau sentinelle reste inférieur à 1% des consultations.

Il n'y a pas de nouvelles données du réseau des pharmacies sentinelles.

| CONCLUSION |

L'identification de nouveaux cas autochtones, sans lien avec des cas importés, indique que le virus de la dengue circule à certains endroits de l'île, sans survenue de cas regroupés dans le temps ni dans l'espace.

| RECOMMANDATIONS |

La surveillance de la dengue et des autres arbovirus reste renforcée ainsi que l'investigation des cas dans les plus brefs délais, de façon à éviter une transmission autour des cas importés. Il est également important de ne pas perdre de vue les autres maladies pouvant expliquer les symptômes de dengue-like, telles que la leptospirose, le paludisme et la grippe.

A la population, il est recommandé :

1/ de se protéger contre les piqûres de moustiques par tout moyen approprié (produits répulsifs, vêtements couvrants, diffuseurs d'insecticides, moustiquaires...)

2/ de consulter un médecin en cas d'apparition de fièvre brutale, en particulier si elle est associée à des douleurs.

Rappel: DEFINITIONS DE CAS

Cas suspect (syndrome dengue-like)

Tout patient présentant les symptômes suivants :

Fièvre d'apparition brutale ($\geq 38,5^\circ\text{C}$)

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 récent et des IgM anti-dengue limites ou positives.

Cas confirmé

Confirmation biologique d'infection par : la mise en évidence du virus de dengue ou de son génome (RT-PCR ou isolement viral)

OU

une séroconversion ou une augmentation récente du titre des IgG dengue ≥ 4 fois sur 2 sérums prélevés à 2 semaines d'intervalle minimum.

REMERCIEMENTS

Nous remercions les agents de la Lutte anti-vectorielle (LAV), le laboratoire, l'ensemble des médecins cliniciens et le pôle Santé Publique du CHM, ainsi que les médecins du réseau sentinelle et MSF, pour leur participation à la surveillance et le recueil des données.