

## Surveillance chikungunya/dengue/Zika/West-Nile

Date de publication : 16 décembre 2024

OCCITANIE

### Bilan de la saison 2024 de surveillance du chikungunya, de la dengue et du Zika

Le dispositif de surveillance renforcée de la dengue, du chikungunya et du Zika a été activé du 1er mai au 30 novembre, période d'activité du moustique tigre (*Ae. albopictus*) en France hexagonale.

Comme l'an dernier, **la pression d'importation a été particulièrement élevée pour la dengue cette saison, en lien avec une circulation virale très active en Guadeloupe et en Martinique**. Ainsi, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2024, 2 107 cas de dengue ont été importés sur le territoire hexagonal (dont 55% en provenance des Antilles françaises).

En Occitanie, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2024, ont été identifiés :

- 178 cas importés de dengue, 3 cas importés de chikungunya et 1 cas importé de Zika ;
- Trois foyers de dengue autochtone (5 cas) :

- 1 cas dans l'Hérault résidant à Montpellier (sérotype non déterminé) avec contamination possible sur la commune de Pérols (date de début des signes (DDS) le 17/06) ;
- 2 cas intrafamiliaux dans les Pyrénées-Orientales (sérotype non déterminé) résidant sur la commune de Baho avec contamination possible à Florac en Lozère (DDS les 16/07 et 19/07) ;
- 2 cas de DENV-1 dans l'Hérault résidant à Vendargues (DDS les 08/09 et 09/09).

Chaque cas identifié, importé ou autochtone, a donné lieu à une **investigation épidémiologique** par l'Agence Régionale de Santé et déclenché l'intervention rapide des services de lutte antivectorielle (LAV) autour des 163 cas ayant été virémiques en Occitanie (88% des cas identifiés), afin de limiter le risque de transmission autochtone du virus. Au total, **216 prospections entomologiques et 189 traitements de lutte anti-vectorielle** ont été réalisés dans la région.

Une recherche active de cas a été mise en œuvre autour des foyers de cas autochtones, pour déterminer l'étendue de la transmission locale et ajuster le périmètre du traitement LAV si nécessaire : sensibilisation des professionnels de santé et communiqués de presse pour sensibiliser la population générale et, selon le contexte, enquête en porte-à-porte dans une zone de 150 à 250 m de rayon.

Au cours de cette saison de surveillance, 72% des cas ont été identifiés grâce au signalement par les professionnels de santé ; 27% n'avaient pas été signalés et ont été identifiés à partir des données de rattrapage du réseau de laboratoires (transfert automatisé des résultats des laboratoires Eurofins Biomnis et Cerba à Santé publique France), et 1% étaient issus de la recherche active de cas autour des foyers de transmission autochtone.

Comme la saison passée, le **signalement par un professionnel de santé** a permis de **réduire de 4 jours le délai médian entre la date de début des signes et l'identification des cas** (délai médian de 12 jours par le rattrapage laboratoire vs 8 jours par un professionnel de santé). Les professionnels de santé ont ainsi un rôle clé à jouer : en diagnostiquant et signalant les cas de dengue, chikungunya et Zika, ils permettent l'**intervention précoce des opérateurs de démoustication et réduisent le risque de transmission autochtone**.

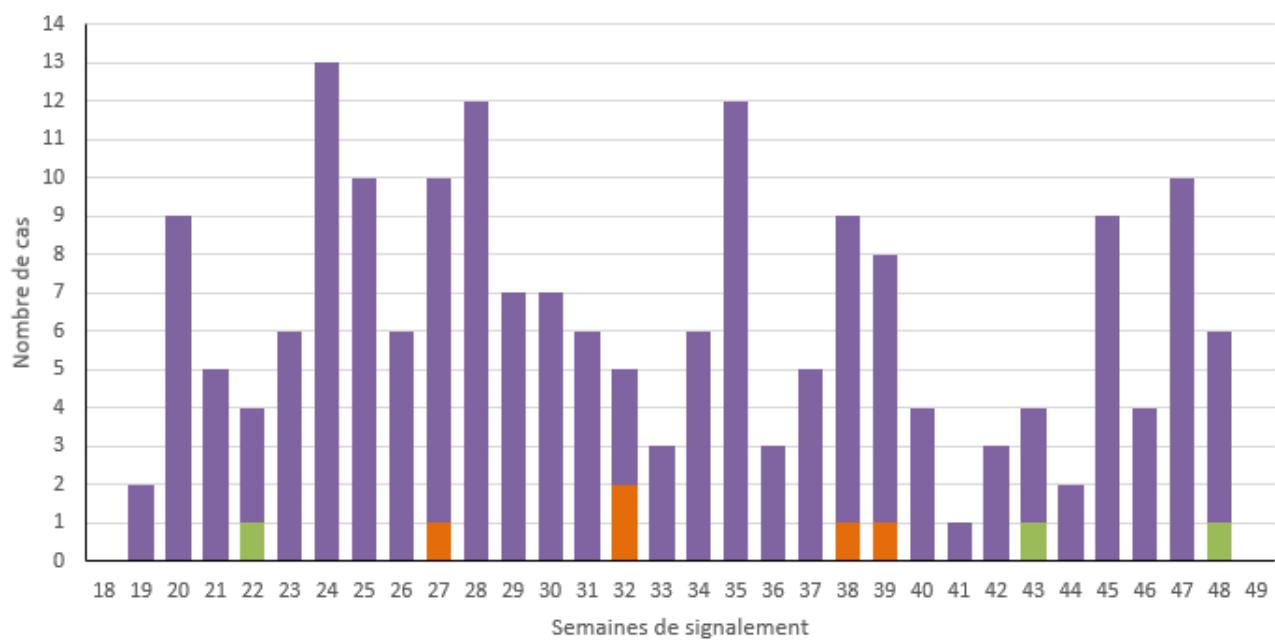
L'année 2024 a été une année record pour la transmission de dengue dans l'hexagone, avec 8 épisodes de transmission autochtone de dengue identifiés dans les autres régions pour un total de **78 cas** : **7 foyers en région Provence-Alpes-Côte d'Azur** (17 cas dans les Alpes-Maritimes, 18 cas dans le Vaucluse et 41 cas dans le Var) et **1 foyer en région Auvergne-Rhône-Alpes** (2 cas dans la Drôme). **Un cas autochtone de chikungunya** a également été identifié en Ile-de-France.

[Pour en savoir plus](#) : Données de surveillance renforcée en France hexagonale

**Tableau 1. Bilan des cas de chikungunya, dengue et Zika identifiés en Occitanie et actions de lutte anti-vectorielle (LAV) réalisées du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2024**

Département	Données Voozlarbo ( <sup>1)</sup>						Données SI-LAV ( <sup>1)</sup>	
	Dengue	Chikungunya	Zika	Dengue	Chikungunya	Zika	Nb de prospections effectuées	Nb de traitements adulticides
9 Ariège	4	-	-	-	-	-	3	3
11 Aude	4	-	-	-	-	-	9	6
12 Aveyron	4	-	-	-	-	-	5	2
30 Gard	19	-	-	-	-	-	18	16
31 Haute-Garonne	68	1	-	-	-	-	74	68
32 Gers	1	-	-	-	-	-	-	-
34 Hérault	52	1	1	3	-	-	75	65
46 Lot	3	-	-	-	-	-	5	5
48 Lozère	-	-	-	-	-	-	1	1
65 Hautes-Pyrénées	1	-	-	-	-	-	3	1
66 Pyrénées-Orientales	6	-	-	2	-	-	7	7
81 Tarn	8	-	-	-	-	-	10	10
82 Tarn-et-Garonne	8	1	-	-	-	-	6	5
<b>Total Occitanie</b>	<b>178</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>216</b>	<b>189</b>

(<sup>1)</sup> Les données Voozlarbo (en bleu) représentent le nombre de cas signalés par département. En revanche, les données SI-LAV (en vert) représentent le nombre de prospections et de traitements LAV réalisés autour de ces cas, par département (un cas peut avoir entraîné plusieurs prospections ou traitements dans différents départements).

**Figure 1. Bilan des cas de chikungunya, dengue et Zika identifiés en Occitanie, par semaine de signalement, du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2024**

## Bilan de la saison 2024 de surveillance des infections à virus West-Nile

Le virus **West Nile (VWN)** est un virus qui se transmet accidentellement aux hommes et aux chevaux par l'intermédiaire de moustiques du genre Culex, le réservoir naturel étant constitué par les oiseaux. Il n'y a pas de transmission interhumaine (en dehors de transfusion ou greffe), ni de transmission du virus d'homme à homme via le moustique. Si dans 80 % des cas, l'infection humaine à VWN est asymptomatique, dans 20 % des cas elle se manifeste par un syndrome pseudo grippal. Dans moins de 1 % des infections, des manifestations neurologiques peuvent survenir et évoluer vers des séquelles voire un décès dans 7 à 9 % des cas.

Les infections à VWN ont été ajoutées à la liste des maladies à déclaration obligatoire en 2021.

Le **dispositif de surveillance est renforcé du 1er mai au 30 novembre**, période à risque de transmission locale. Comme pour les analyses dengue, chikunguya et Zika, un dispositif de transfert automatisé des résultats des laboratoires Eurofins Biomnis® et Cerba® permet d'identifier des cas d'infection à VWN qui n'auraient pas été signalés. Les cliniciens et biologistes des établissements de santé du pourtour méditerranéen sont également sensibilisés à l'identification des cas suspects d'infection neuro-invasives à VWN pour confirmation par le Centre national des arbovirus à Marseille.

Ce dispositif de surveillance vise à documenter la circulation du VWN en France et à mettre en œuvre des mesures adéquates, en particulier pour la sécurisation des produits issus du corps humain.

**Au cours de la saison 2024, une circulation active du virus West Nile a été documentée en Occitanie avec l'identification de 12 cas autochtones d'infection à VWN :**

- **9 dans l'Hérault** dont une forme neuro-invasive sur les communes de Baillargues, Lattes, Vendargues, Restinclières, Teyran et Montpellier (date de début des signes (DDS) du 3/08 au 08/09) ;
- **3 dans le Gard** sur les communes de Vauvert et Junas (DDS du 23/08 au 28/08).

Parmi ces 12 cas, **3 ont été identifiés chez des donneurs de sang, dans le cadre de la stratégie de dépistage du WN mise en place par l'Etablissement français du sang (EFS)**.

Un cas autochtone d'infection asymptomatique au virus **Usutu** a également été identifié par l'EFS à Albi dans le Tarn.

Enfin, un cas autochtone d'infection à **flavivirus (West-Nile ou Usutu, sans distinction possible)** a été signalé sur la commune de Saint-Ambroix dans le Gard.

Le VWN a également circulé activement dans le Var où 25 cas humains ont été documentés (dont 11 formes neuro-invasives) ; 2 cas humains d'infection à WNV (dont 1 forme neuro-invasive) ont également été identifiés en Nouvelle-Aquitaine.

En parallèle, une circulation du VWN a également été documentée chez des chevaux et dans l'avifaune (source : plateforme ESA).

*Pour en savoir plus : Données de surveillance renforcée en France hexagonale*

## Partenaires de la surveillance

- ARS Occitanie
- CNR arbovirus (IRBA-Marseille)
- Laboratoire Biomnis
- Laboratoire Cerba
- Laboratoire de virologie du CHU de Toulouse
- Laboratoire de virologie du CHU de Montpellier
- Laboratoire de virologie du CHU de Nîmes
- Opérateurs de démoustication (OPD)
- Cliniciens et LBM

## Rédacteur en chef

Damien Mouly, délégué régional de Santé publique France Occitanie

## Équipe chargée de la surveillance des arboviroses

Amandine Cochet

Anne Guinard

**Pour nous citer :** Bulletin. Bilan de la surveillance renforcée 2024 du chikungunya, de la dengue, du Zika et du West-Nile en Occitanie. 16 décembre 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 4 p., 2024. Directrice de publication : Caroline Semaille

**Dépôt légal :** 16 décembre 2024

**Contact :** [occitanie@santepubliquefrance.fr](mailto:occitanie@santepubliquefrance.fr) / 05 34 30 26 35