

Epidémiologie et surveillance de la dengue dans l'hexagone en 2024

Caroline Fiet

Santé publique France Grand Est

Quelques généralités

	CHIKUNGUNYA	DENGUE	ZIKA
Virus (genre)	Alphavirus	Flavivirus - 4 sérotypes	Flavivirus
Clinique	Fièvre élevée d'apparition brutale + arthralgies + signes peu spécifiques (myalgies, céphalées, éruption cutanée...)	Fièvre élevée d'apparition brutale + signes peu spécifiques (céphalées frontales, douleurs rétro-orbitaires , myalgies, arthralgies, éruption cutanée...)	Eruption cutanée +/- fièvre + signes peu spécifiques (conjonctivite, arthralgies, myalgies...)
Asymptomatiques	15%	70%	50%
Formes graves	Arthralgies persistantes	Formes hémorragiques	Complications neuro + Malformations congénitales (surveillance femmes enceintes +++)
Principaux modes de transmission	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i> + Sexuelle + Verticale
Immunité	Durable	Prolongée par sérotype	Durable

Diagnostic biologique



Dengue, chikungunya et Zika Prescriptions biologiques



DÉBUT DES
SIGNES

J+1

J+2

J+3

J+4

J+5

J+6

J+7

J+8

J+9

J+10

J+11

J+12

J+...



RT-PCR SANG



SÉROLOGIE



RT-PCR URINES (Zika uniquement)

Rechercher les
3 pathologies !

Maladies d'importation



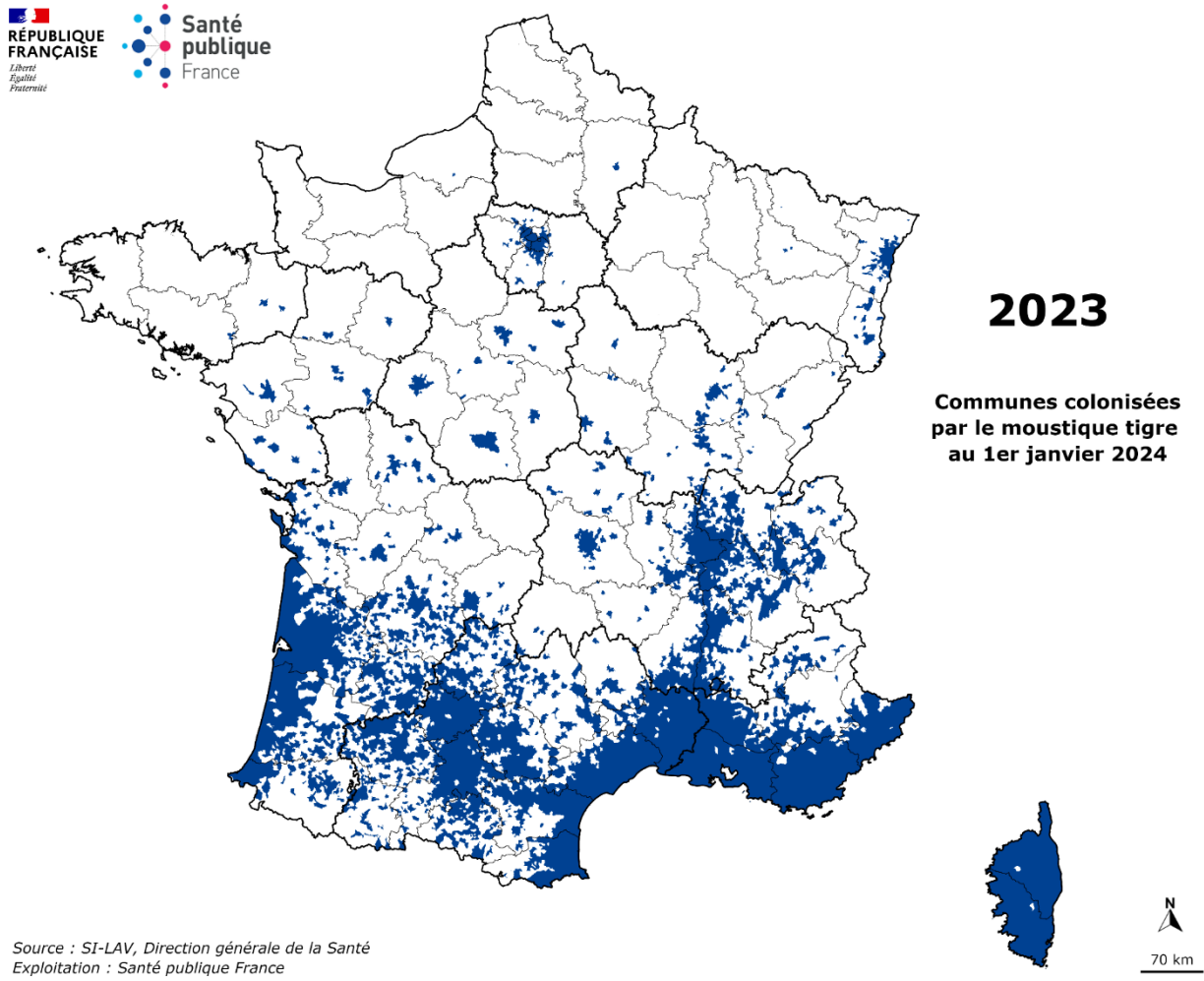
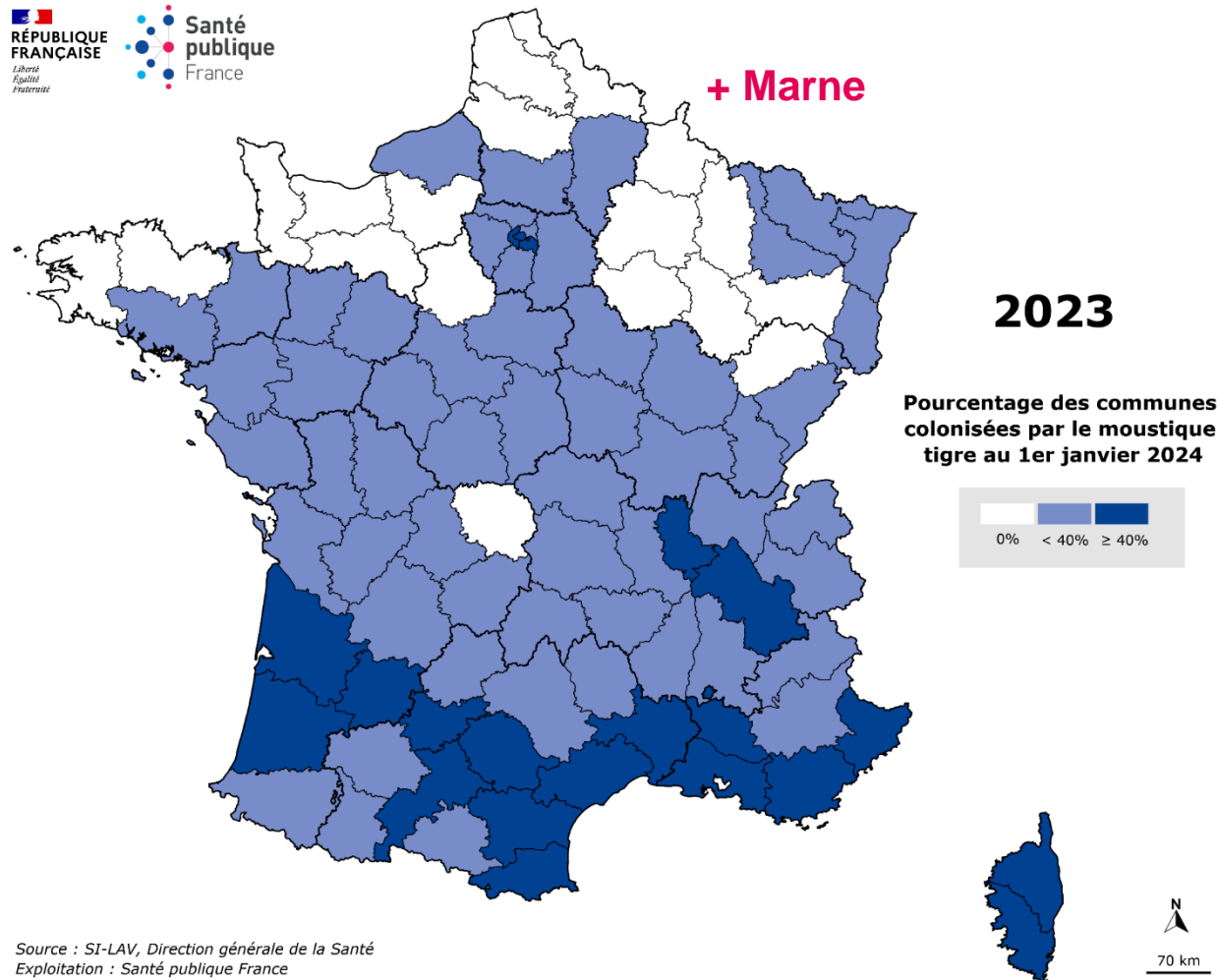
Le vecteur dans l'hexagone

- ***Aedes albopictus* – Moustique tigre**

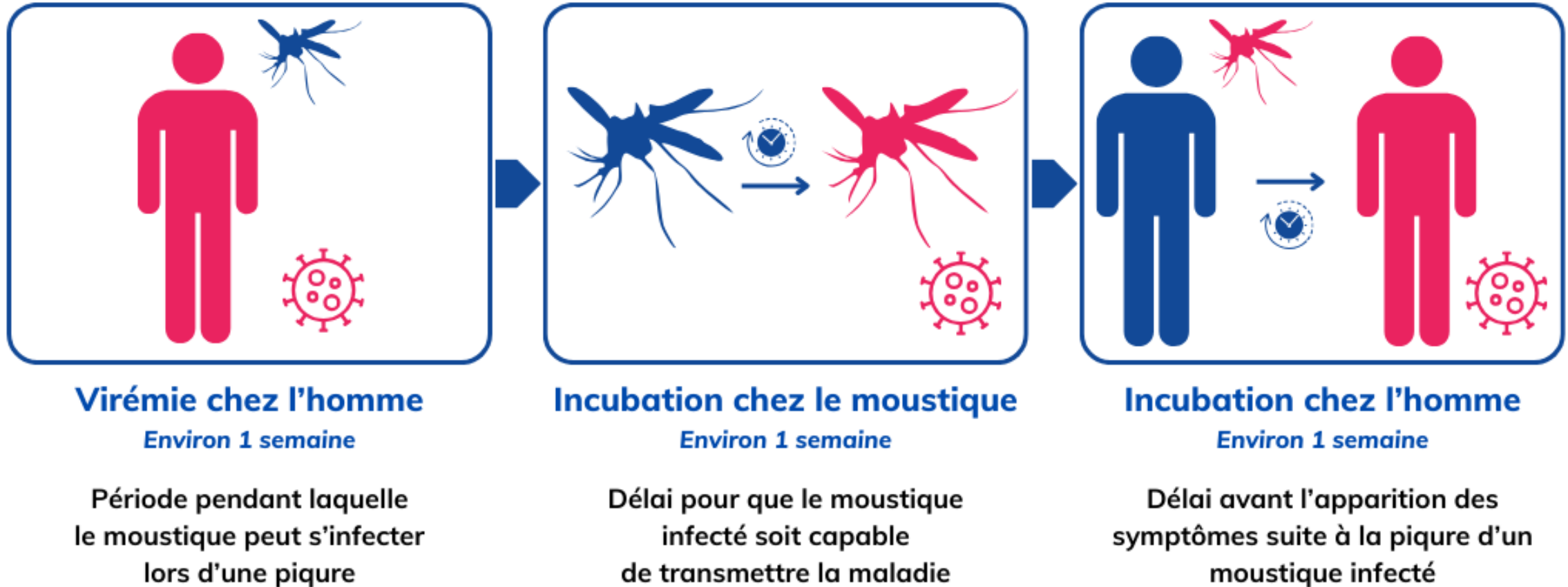
- Petit ~ 5 mm
- Rayé noir et blanc
- Diurne
- Durée de vie ~ 1 mois
- Période d'activité dans l'hexagone : mai à novembre
- Zones urbaines → ponte dans de petites réserves d'eau (~200 œufs/femelle)
- Œufs très résistants à la dessiccation
- Déplacement à 150m



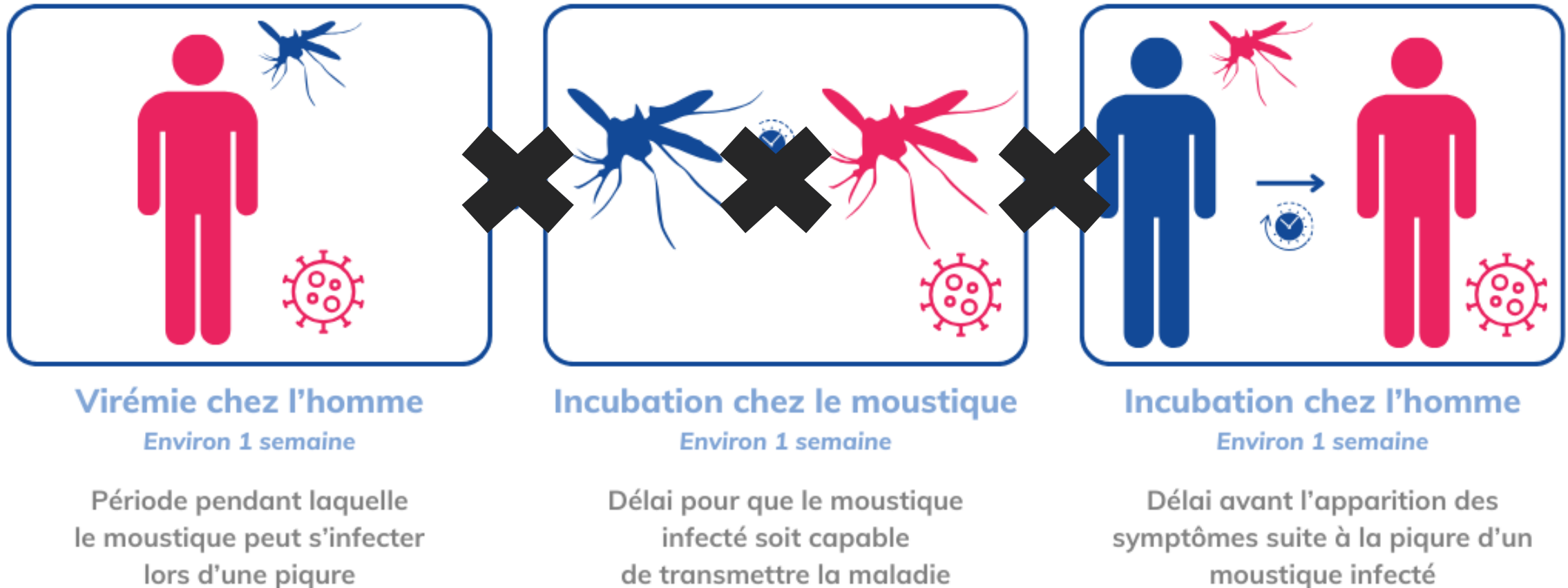
Cartes de colonisation en métropole



Cycle de transmission



Cycle de transmission



Lutte anti-vectorielle et mesures de protection individuelles

- **Individuelle**

- Eviter la prolifération du moustique → eaux stagnantes

- **ARS - opérateurs de démoustication**

- Surveillance entomologique du moustique tigre
- Intervention autour de nouvelles implantations
- Mai-novembre : mesures autour des lieux fréquentés par les cas (départements colonisés)

Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika



Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

Mesures de protection individuelles - voyageurs

VOUS PARTEZ
dans une région où des cas
de **Chikungunya, Dengue ou Zika**
ont été signalés



SOYEZ PRUDENT
Protégez-vous en adoptant les bons gestes
pour éviter de vous faire piquer



Vêtements amples et couvrants Répulsifs anti-moustiques Moustiquaire Diffuseurs électriques Serpents à l'extérieur Climatisation

SOYEZ ATTENTIF
En cas de douleurs articulaires, douleurs musculaires, maux de tête, d'éruption cutanée avec ou sans fièvre, conjonctivite

Consultez un médecin et continuez à vous protéger contre les piqûres de moustiques afin de ne pas transmettre la maladie

SI VOUS ÊTES ENCEINTE

- Respectez les mesures de protection
- Consultez en cas de symptômes
- Assurez-vous du bon suivi de votre grossesse





VOUS REVENEZ
d'une région où des cas
de **Chikungunya, Dengue ou Zika**
ont été signalés



SOYEZ ATTENTIF
En cas de douleurs articulaires, douleurs musculaires, maux de tête, d'éruption cutanée avec ou sans fièvre, conjonctivite

Consultez un médecin

SOYEZ PRUDENT
Adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Vêtements amples et couvrants Répulsifs anti-moustiques Moustiquaire Diffuseurs électriques Serpents à l'extérieur Climatisation

SI VOUS ÊTES ENCEINTE

- Respectez les mesures de protection
- Consultez en cas de symptômes
- Assurez-vous du bon suivi de votre grossesse





- **Dengvaxia**
 - HAS : 6-45 ans + résidant Antilles + antécédent de dengue
 - Arrêt de commercialisation fin 2024
- **Qdenga**
 - AMM EU fin 2022
 - Pas de critère d'antécédent
- **Nouvelles recommandations HAS à venir**



Surveillance (dengue-chikungunya-zika)

→ Prévenir et/ou limiter l'installation d'un cycle de transmission dans l'hexagone de ces virus

■ Surveillance pérenne

- Déclaration obligatoire des cas de dengue, chikungunya et zika
- Centre national de référence (CNR) des arbovirus

■ Surveillance renforcée : 1^{er} mai – 30 novembre

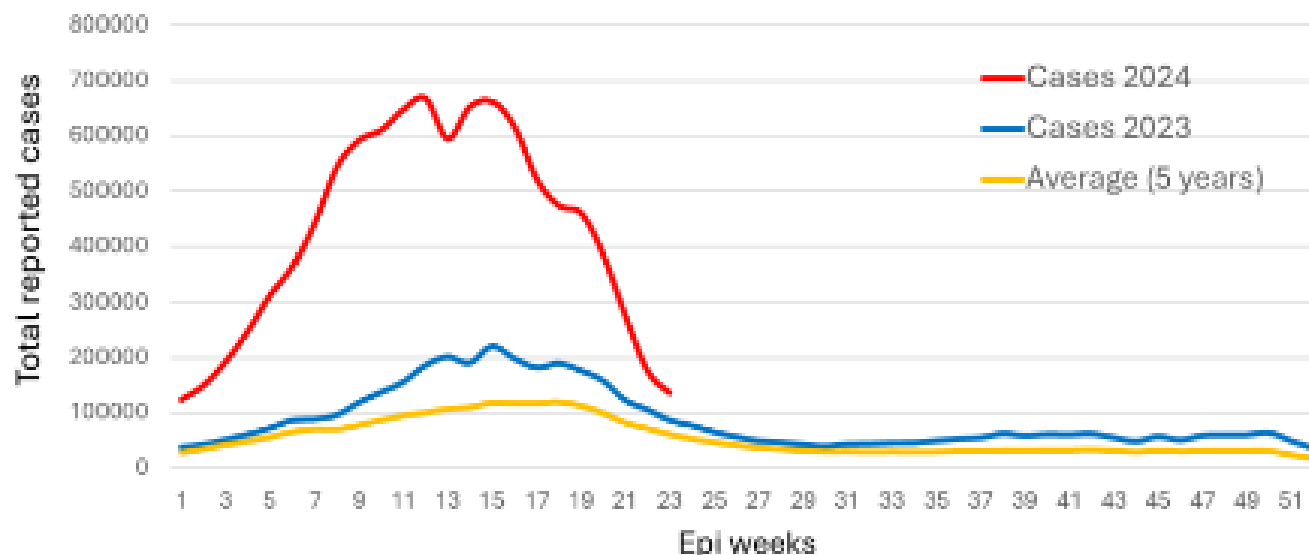
- Surveiller pour agir pendant la période à risque
- Sensibilisation des professionnels de santé
- Collecte quotidienne des analyses de laboratoires privés pour identifier des cas non signalés (3-LABOS)
- Mesures de lutte anti-vectorielle
- Investigations différentes selon l'origine de la contamination du cas (cas importé ou autochtone)

Formule de déclaration obligatoire des cas de dengue, chikungunya et zika. Le formulaire est divisé en deux sections principales : 'Déclaration obligatoire des cas de dengue' et 'Déclaration obligatoire des cas de chikungunya et zika'. Il contient des champs pour les données personnelles du patient (nom, adresse, date de naissance, etc.), des champs pour les données médicales (date de début des symptômes, date de diagnostic, etc.), et des champs pour les données de suivi (date de la dernière consultation, etc.). Des cases à cocher permettent d'indiquer la présence ou l'absence de certains symptômes ou de certaines complications. Le formulaire est à remplir par le médecin traitant ou le médecin généraliste.

POINT DE SITUATION EPIDÉMIOLOGIQUE

2024 : une année exceptionnelle, en particulier dans la zone Amérique !

Figure 1. Suspected dengue cases as of EW 23 in 2024 and 2023, and average of the last 5 years.
Region of the Americas



Cumulative dengue cases as of EW 1 –23

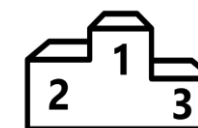
9,852,482 suspected cases

5,009,471 lab confirmed (51%)

10,270 severe dengue cases (0.1%)

4,991 deaths

0.051% case fatality rate (CFR)

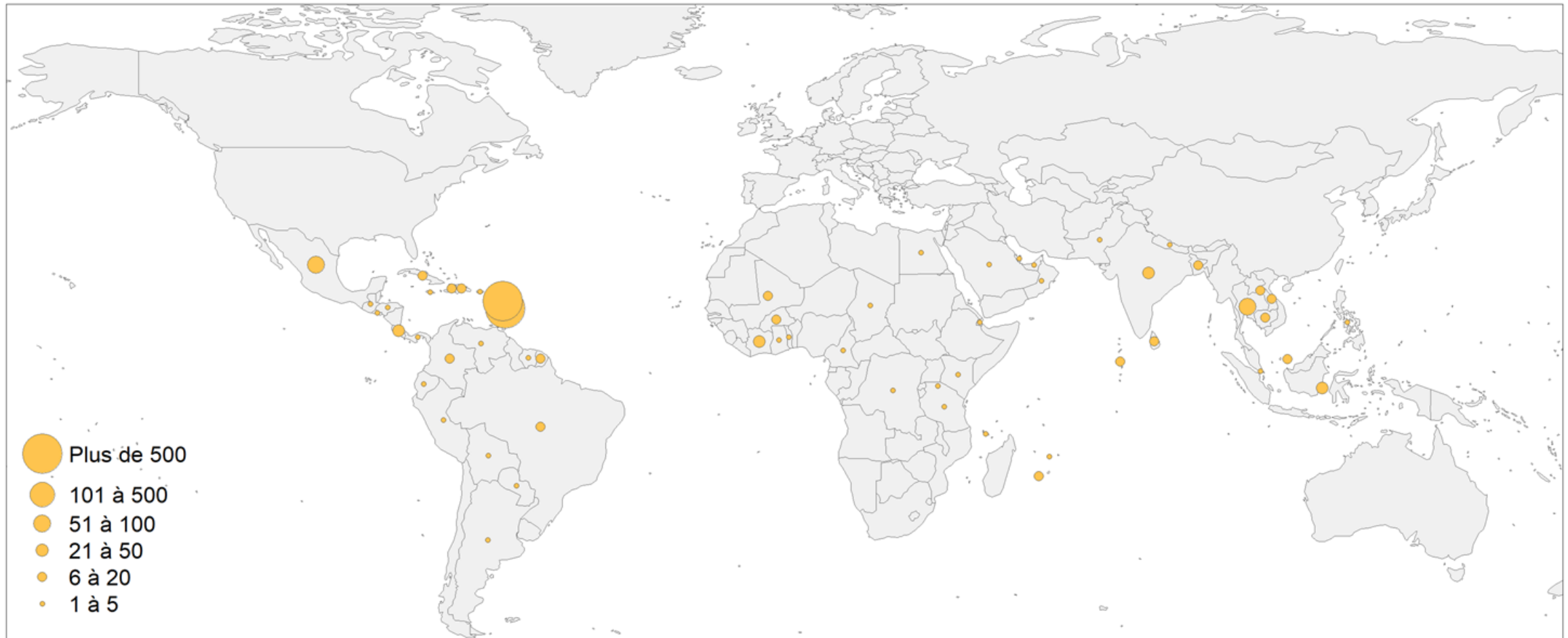


– Brésil ➡

– Colombie ➡

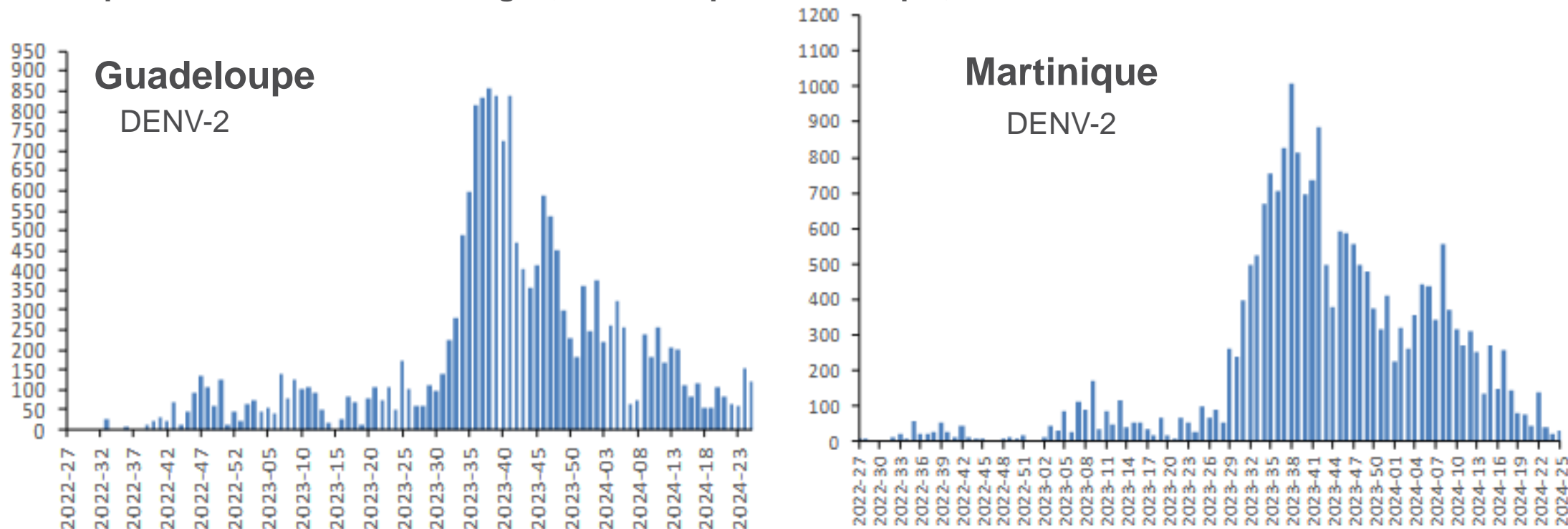
– Mexique ➡

Provenance des cas de dengue importés en 2023 (mai-novembre)



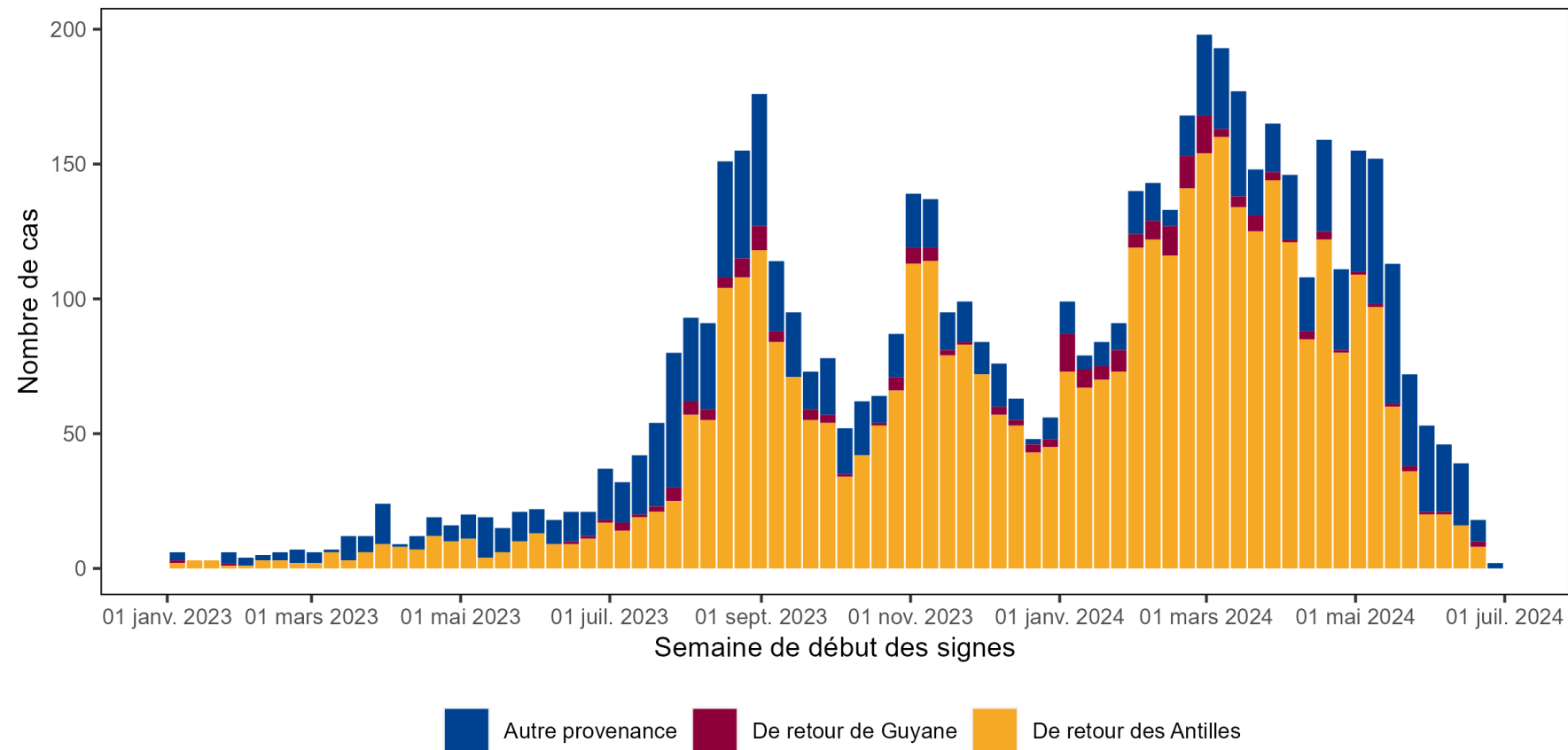
ANTILLES : épidémies en décroissance mais impact hexagone fort !

Cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe et Martinique, 2022-27 – 2024-25



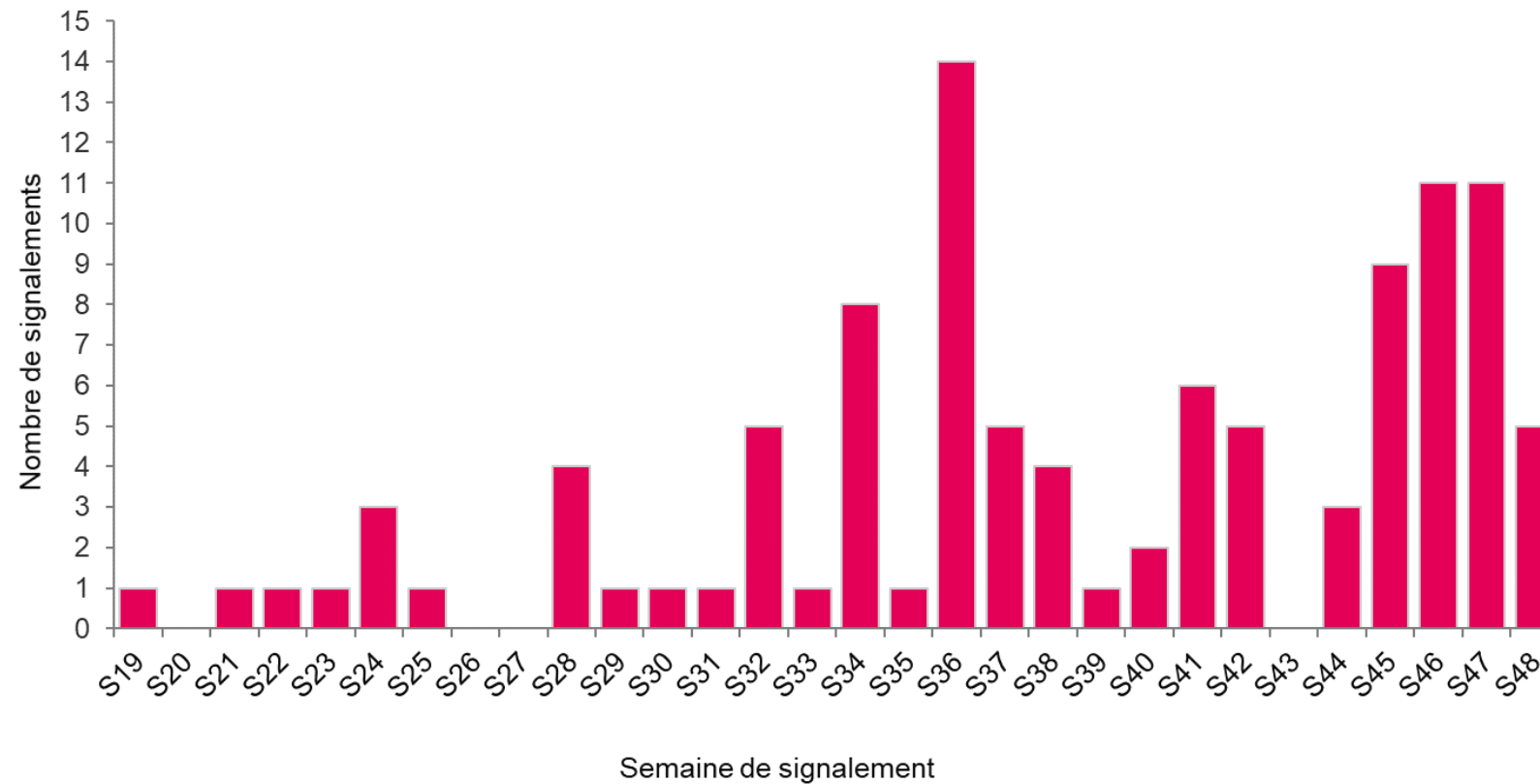
<https://www.santepubliquefrance.fr/regions/antilles/documents/bulletin-regional/2024/dengue-aux-antilles.-point-au-25-avril-2024>

Cas importés de dengue 2023-2024



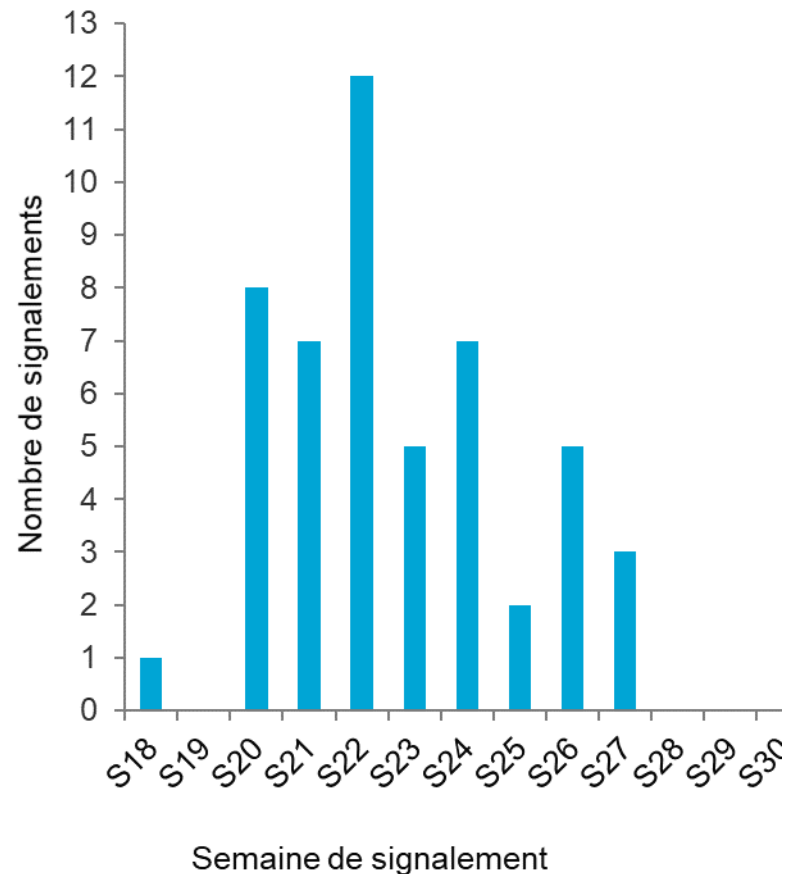
Et dans le Grand Est ?

105 cas importés de dengue du 1^{er} mai au 30 novembre 2023



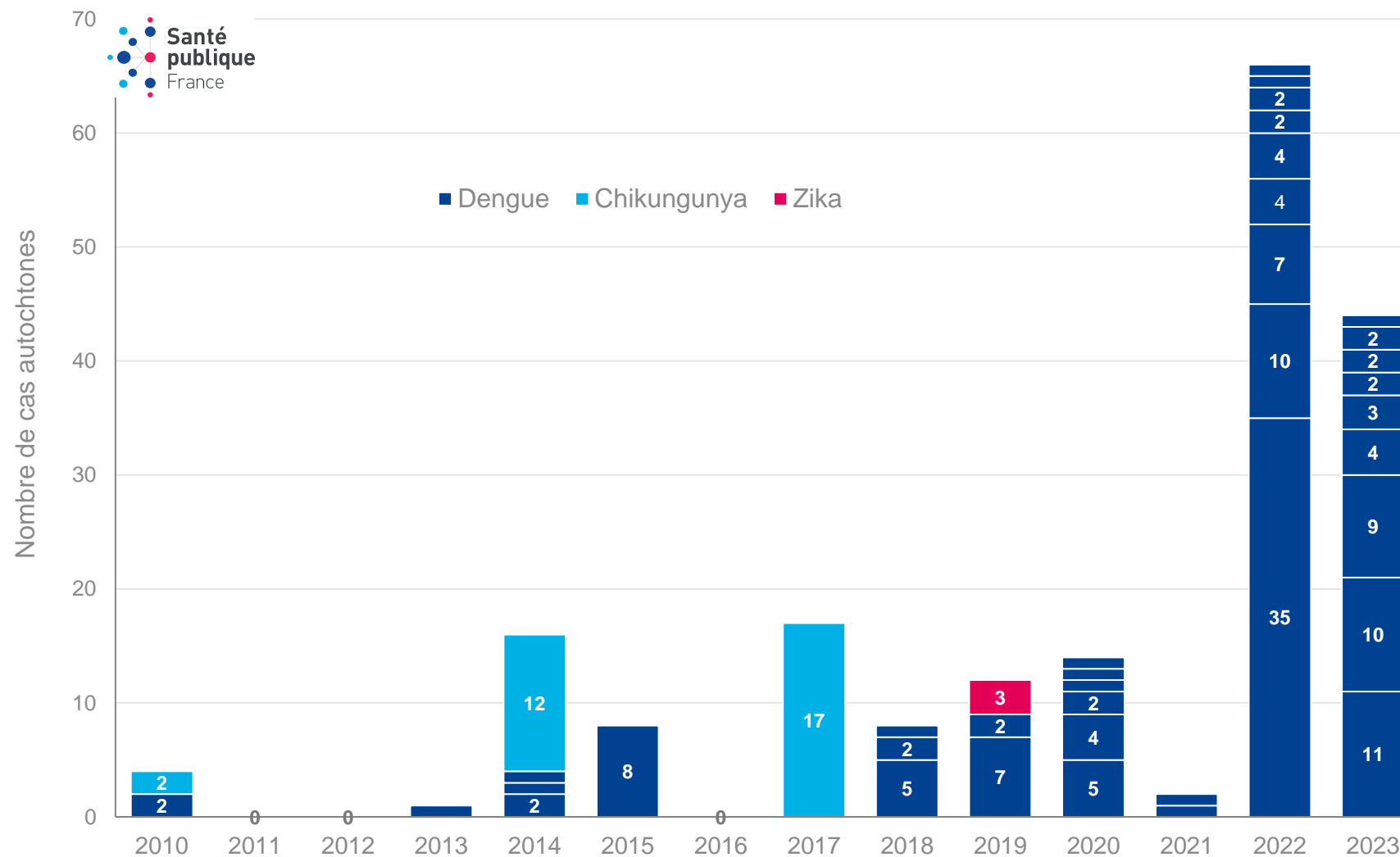
Et dans le Grand Est ?

Déjà 50 cas de dengue depuis le 1^{er} mai 2024

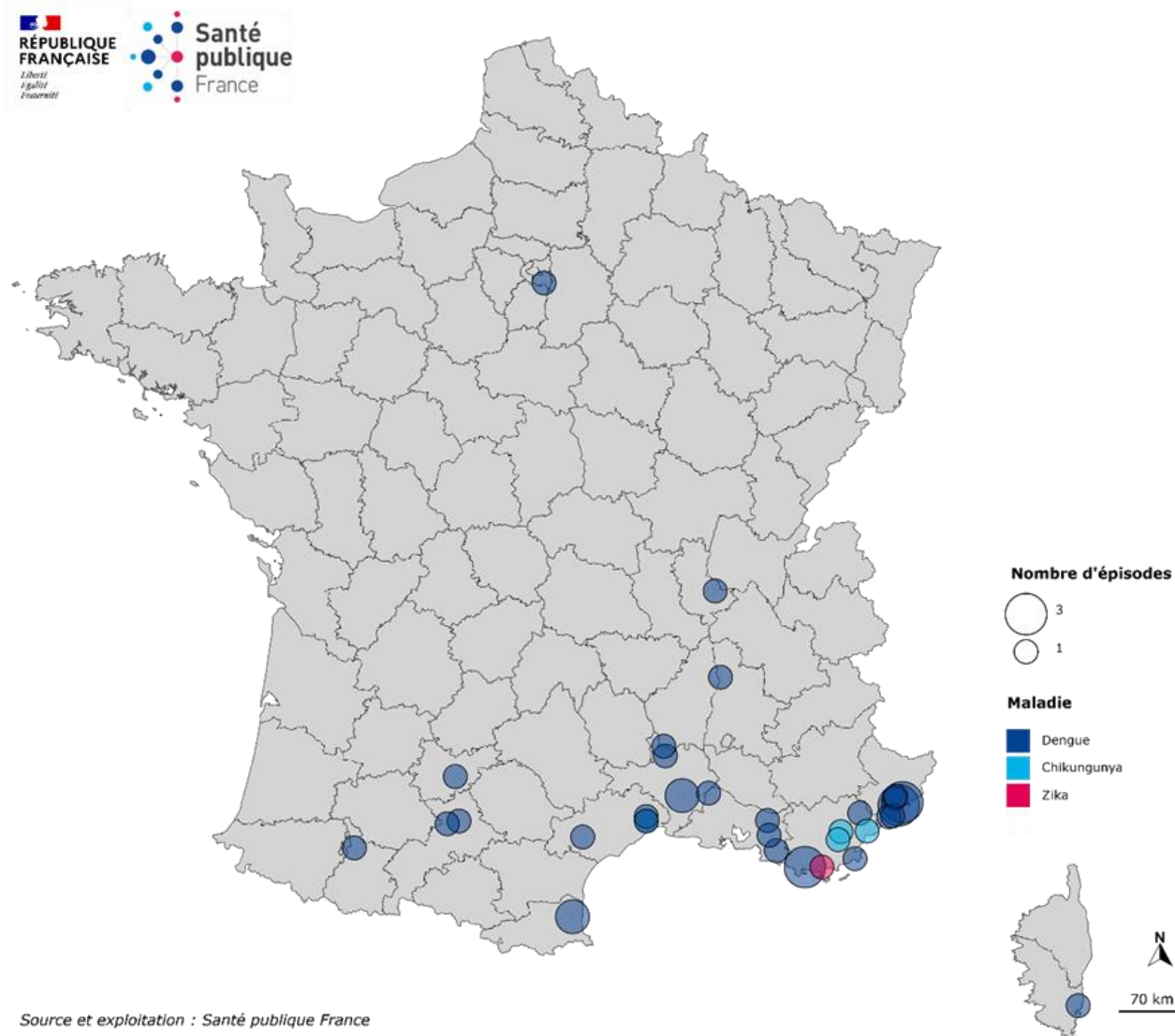


Département	Nombre de cas de dengue
Ardennes	1
Aube	2
Marne	3
Haute-Marne	1
Meurthe-et-Moselle	9
Meuse	1
Moselle	5
Bas-Rhin	19
Haut-Rhin	7
Vosges	2
Grand-Est	50

Cas autochtones, 2010-2023



Cas autochtones, 2010-2023



- Dossiers thématiques de Santé publique France : dengue, chikungunya, Zika
- Données de la surveillance renforcée 2024
- Bulletin épidémiologique Grand Est
- Repères pour la pratique



DONNÉES AU 2 JUILLET 2024

**Chikungunya, dengue et zika -
Données de surveillance en France en
2024**

[EN SAVOIR PLUS](#)

REPÈRES POUR VOTRE PRATIQUE

**DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA
DE LA PRÉVENTION AU SIGNALEMENT
FRANCE HEXAGONALE - CORSE**

PROFSSIONNELS
DE SANTÉ

La dengue, le chikungunya et le Zika sont des maladies tropicales dues à des arbovirus. Elles sont régulièrement importées sur le territoire hexagonal et en Corse par des voyageurs (cas importés), où elles peuvent se transmettre par le moustique tigre (*Aedes albopictus*). La prévention et le signalement précoce de ces trois pathologies permettent de réduire le risque de survenue de chaînes de transmission locales (cas autochtones). En tant que professionnels de santé, votre rôle dans ce dispositif est central.

Comment se transmettent ces maladies ?

Une personne infectée peut contaminer un moustique pendant la période de virémie où le virus est présent dans son sang : à partir de 2 jours avant les premiers symptômes environ et jusqu'à 7 jours après.

La transmission via les produits issus du corps humain (transfusions, greffes...) est également possible, mais est plus rare.

Pour le Zika, la transmission par voie sexuelle pendant quelques mois après le début de l'infection existe, lors de rapports non protégés. Le virus peut aussi se transmettre directement de la mère à l'enfant, si la mère est infectée pendant sa grossesse.

Cycle de transmission de la dengue, du chikungunya et du Zika

Virémie chez l'homme
Période pendant laquelle le virus est présent dans le sang et peut être transmis à un moustique.

Incubation chez le moustique
Délai pendant lequel le moustique infecté est capable de transmettre le virus.

Incubation chez l'homme
Délai avant l'apparition des symptômes chez la personne infectée par un moustique.

SANTÉ PUBLIQUE FRANCE | DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA - DE LA PRÉVENTION AU SIGNALEMENT | FICHE PROFESSIONNELS | JUIN 2024

Bulletin

Bulletin épidémiologique

Date de publication : 2 juillet 2024
GRAND EST

Points clés

Coqueluche

- Réurgence de la coqueluche en France et en Europe depuis plusieurs mois ;
- Nettement augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour coqueluche depuis avril-mai 2024 en région Grand Est ;
- Forte hausse du nombre de tests PCR rapportés par le réseau de laboratoires 3-labos avec une augmentation du taux de positivité, en particulier chez les plus jeunes.

Arboviroses

- Du 1^{er} mai au 26 juin 2024 : 44 cas de dengue importés en région Grand Est ;
- Aucun cas de chikungunya ni d'infection à virus Zika déclaré depuis le 1^{er} mai 2024 dans la région.

COVID-19

- Augmentation des passages aux urgences et des consultations SOS Médecins pour COVID-19 depuis début juin en région Grand Est.

Autres actualités

Epidémie d'infections à Parvovirus B19 en France

- Une épidémie d'infections causées par le Parvovirus B19, touchant toutes les catégories d'âge et en particulier les enfants, a débuté en mai 2023. Son intensité s'est accrue au dernier trimestre de 2023 et semble avoir atteint son pic en mars 2024 – une baisse de l'incidence est observée en avril et mai 2024 –.
- Retrouvez le [dernier point de situation publié par Santé publique France](#), en date du 26 juin 2024.

Merci pour votre attention