

MALADIES TRANSMISES PAR ***Aedes albopictus* :** **ÉPIDÉMIOLOGIE EN FRANCE** **MÉTROPOLITAINE ET EN GRAND EST**

Oriane Broustal,
Santé publique France Grand Est

Webinaire EOH – Cepias Grand Est, 5 mai 2022

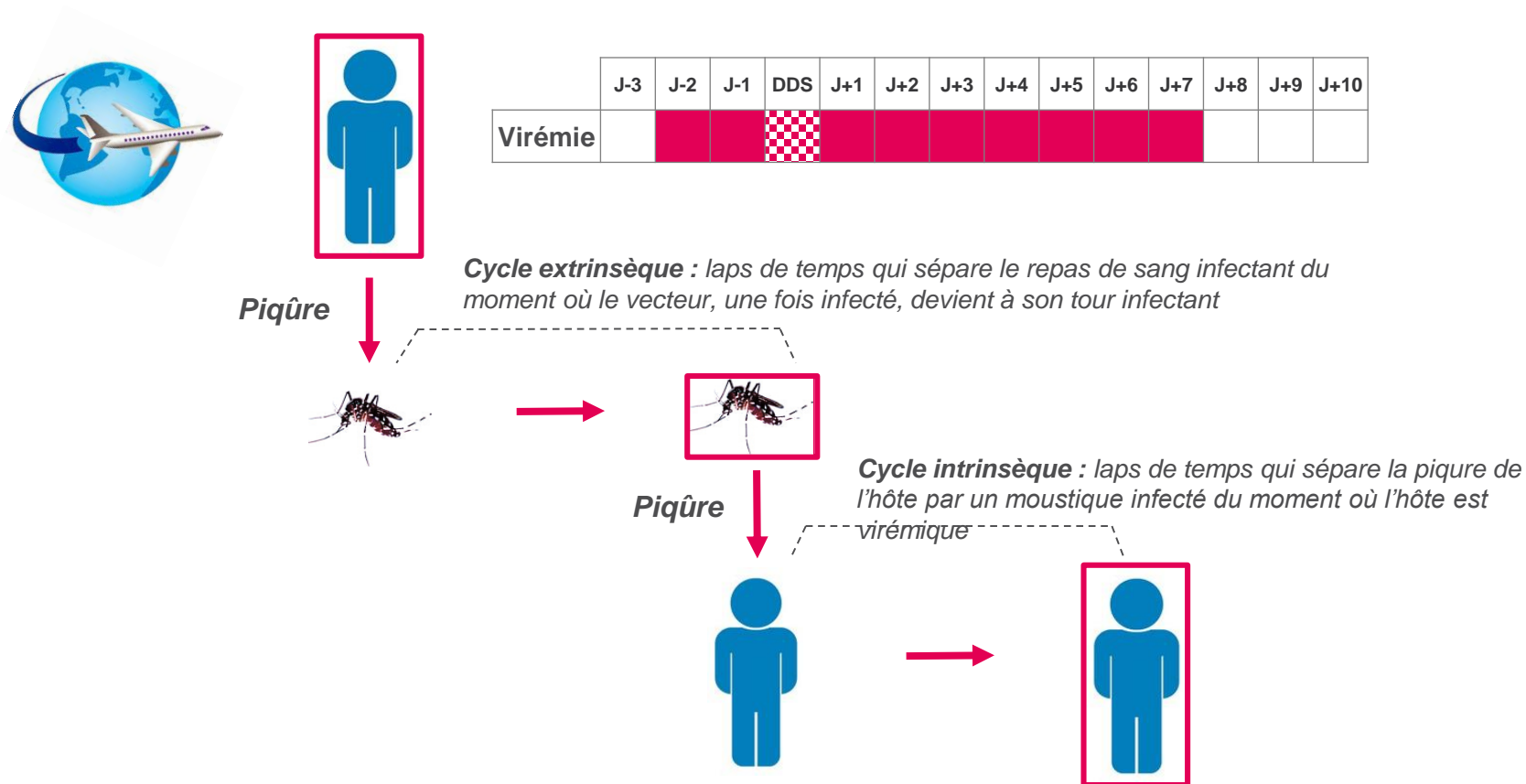
Partie 1

La surveillance

Surveillance du chikungunya, de la dengue et des infections à virus zika en métropole

- **2006-2019 : Guide relatif aux modalités de mise en œuvre du plan anti-dissémination du chikungunya, de la dengue et du zika en métropole**
- **2020 : Instruction relative à la prévention des arboviroses (dont CDZ)**
 - Ensemble du territoire placé sous surveillance et disparition des 5 niveaux de risque par département
 - Disparition des signalements accélérés des cas suspects
- **Objectifs**
 - Prévenir le risque d'importation et de dissémination des arboviroses
 - Intervenir rapidement autour des cas humains pour limiter la propagation
 - Intervenir aux côtés des préfets pour la gestion des éventuelles épidémies (dispositif ORSEC)

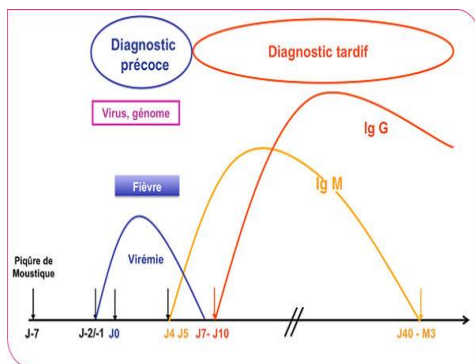
Cycle de transmission vectorielle : à stopper



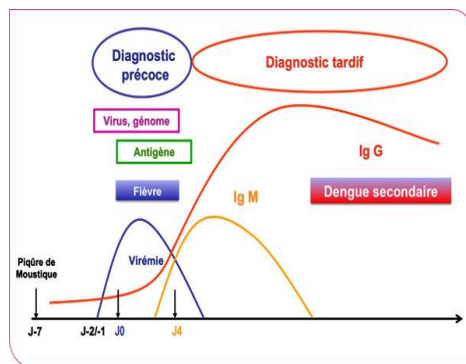
Cycle de transmission vectorielle : à stopper



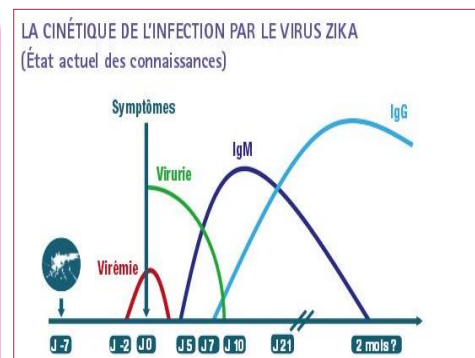
Diagnostic biologique



Chikungunya
Dengue primaire



Dengue secondaire



Zika

	DDS*	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+13	J+14	J+15	...
RT-PCR Sang chik-dengue-zika																	
RT-PCR Urine zika																	
SEROLOGIE (IgM et IgG) chik-dengue-zik																	

* date de début des signes

- Détection de la protéine NS1 pour la Dengue : n'est pas une analyse de 1ère intention. Très bonne spécificité mais mauvaise sensibilité.

Définitions de cas

	Dengue	Chikungunya	Infection à virus Zika
Cas suspect	Cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, ou douleur rétro-orbitaire). En l'absence de tout autre point d'appel infectieux.	Cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et des douleurs articulaires invalidantes. En l'absence de tout autre point d'appel infectieux.	Cas ayant présenté une éruption cutanée à type d'exanthème avec ou sans fièvre même modérée et au moins deux signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies. En l'absence de tout autre point d'appel infectieux.
Cas probable	Cas suspect et IgM +	Cas suspect et IgM +	Cas suspect et IgM +
Cas confirmé	Cas suspect et confirmation biologique : RT-PCR + OU IgM + et IgG + OU test NS1 + OU séroneutralisation OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours.	Cas suspect et confirmation biologique : RT-PCR + OU IgM + et IgG + OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours.	Cas suspect et confirmation biologique : RT-PCR + (sur sang, urine, liquide cérébro-spinal, liquide amniotique, produits d'avortement...) OU IgM + et IgG + OU séroneutralisation OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours
Cas importé	Cas ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes		
Cas autochtone	Cas n'ayant pas voyagé en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes		

- **Toute l'année : Transmission directe des professionnels de santé à l'ARS**
 - ➔ Déclaration obligatoire (DO) des cas probables ou confirmés
- **Surveillance renforcée du 1^{er} mai au 30 novembre : analyse quotidienne des données de laboratoires (3-Labos) par Santé publique France**
 - ➔ Signalement à l'ARS si un cas identifié

Sont pris en considération TOUS LES CAS indépendamment de leur département de résidence

Autres modes de transmission possibles

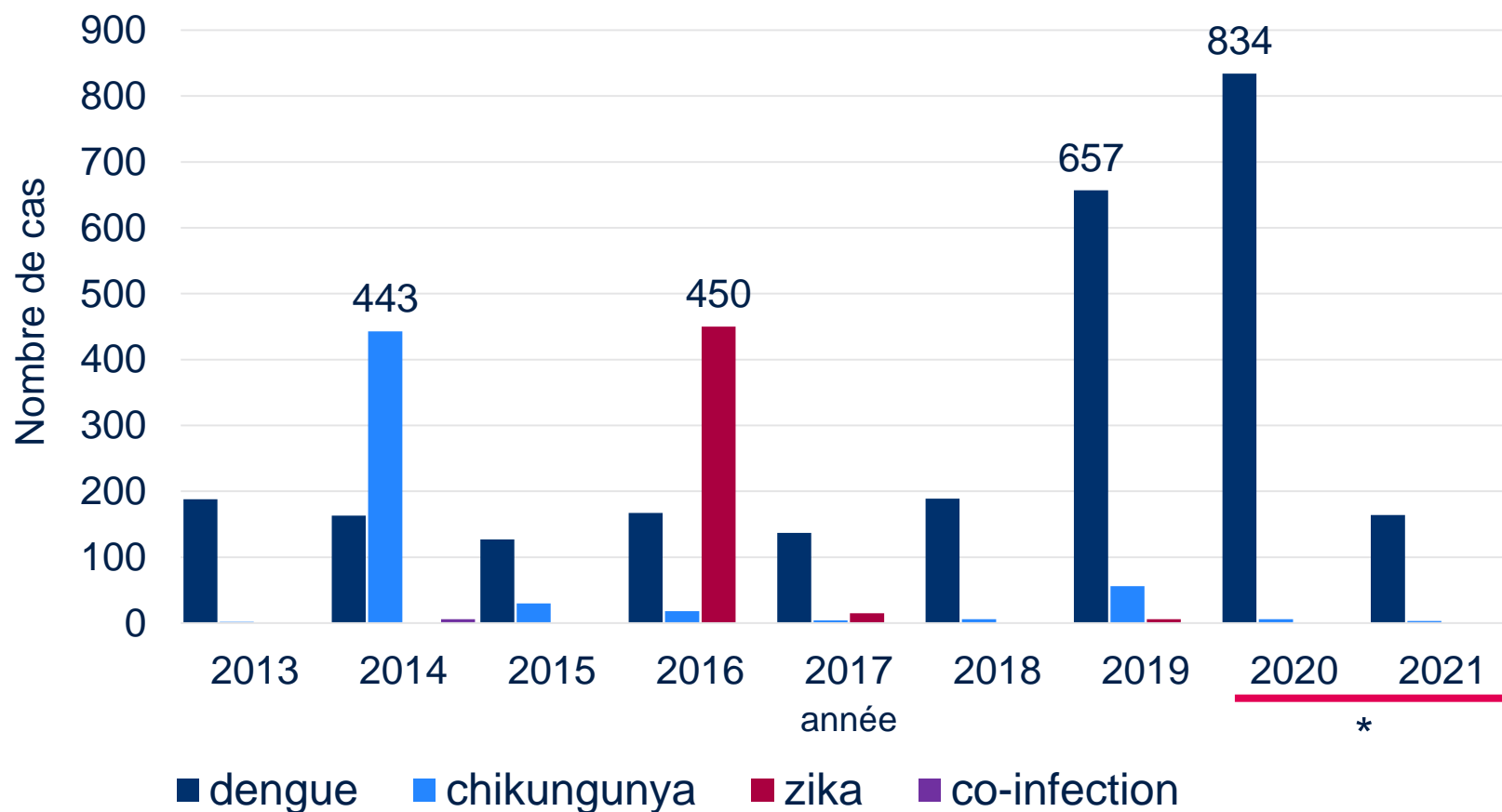
- **Transmission sexuelle pour le virus Zika**
- **Transmission par les produits d'origine humaine (greffe ou transfusion) rare mais possible pour la dengue, le chikungunya et le virus Zika**
- **Transmissions maternofoetale et périnatale documentées pour le chikungunya et le virus Zika**

Partie 2

Bilan de la surveillance renforcée 1^{er} mai- 30 novembre

France métropolitaine : bilan 2013-2021 (1/2)

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 nov, nombre de cas importés



* *Elargissement de la surveillance*

France métropolitaine : bilan 2013-2021 (2/2)

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 novembre, cas autochtones
- 1^{er} épisode en 2010 : 2 cas de dengue (1 foyer) et 2 cas de chikungunya (1 foyer)
- Tous en Occitanie ou PACA sauf en 2019, 1 épisode en ARA

année	dengue	chikungunya	zika
2021	2 cas (2 foyers)	-	-
2020	14 cas (6 foyers)	-	-
2019	9 cas (2 foyers)	-	3 cas (1 foyer)
2018	8 cas (3 foyers)	-	-
2017	-	17 cas (2 foyers liés)	1 cas *
2016	-	-	3 cas *
2015	8 cas (1 foyers)	-	-
2014	4 cas (3 foyers)	12 cas (1 foyer)	-
2013	1 cas	-	-

France métropolitaine : bilan 2013-2021 (2/2)

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 novembre, nombre de cas autochtones

Année	Dengue	Chikungunya	Zika	Total
2010	1 (2)	1 (2)	0 (0)	2 (4)
2011	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
2012	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
2013	1 (1)	0 (0)	0 (0)	1 (1)
2014	3 (4)	1 (12)	0 (0)	4 (16)
2015	1 (8)	0 (0)	0 (0)	1 (8)
2016	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
2017	0 (0)	1 (17)	0 (0)	1 (17)
2018	3 (8)	0 (0)	0 (0)	3 (8)
2019	2 (9)	0 (0)	1 (3)	3 (12)
2020	6 (14)	0 (0)	0 (0)	6 (14)
2021	2 (2)	0 (0)	0 (0)	2 (2)
TOTAL	19 (48)	3 (31)	1 (3)	23 (82)

Source : Santé publique France

* Transmission sexuelle

- 2019, 1 foyer en région ARA, sinon tous en Occitanie ou PACA

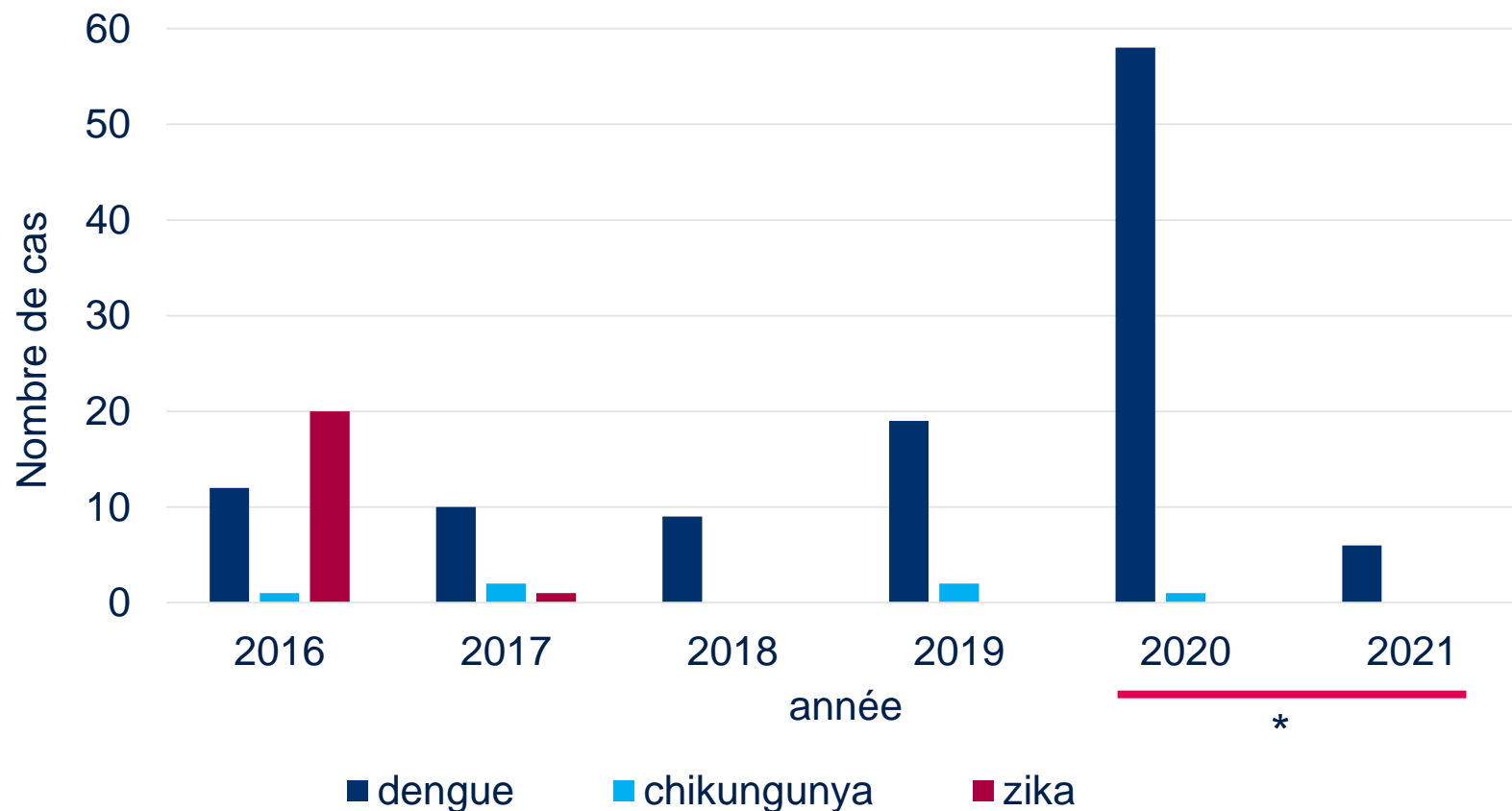
Région Grand Est : bilan 2016-2021 (1/2)

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 nov, nombre de cas importés

Département	2021	2020	2019	2018	2017	2016
08 - Ardennes	1	3	-	-	-	-
10 - Aube	1	0	-	-	-	-
51 – Marne	0	0	-	-	-	-
52 – Haute-Marne	0	9	-	-	-	-
54 - Meurthe et Moselle	0	8	-	-	-	-
55 – Meuse	0	1	-	-	-	-
57 – Moselle	0	4	-	-	-	-
67 - Bas-Rhin	3	23	18	7	6	33
68 - Haut-Rhin	1	8	3	2	7	-
88 - Vosges	0	3	-	-	-	-
Total	6	59	21	9	13	33

Région Grand Est : bilan 2016-2021 (2/2)

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 nov, nombre de cas importés

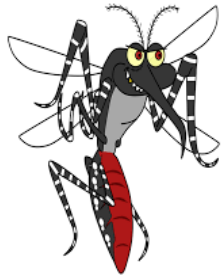


* Elargissement de la surveillance

- 59 cas validés et confirmés
- 3 signalements invalidés
 - Meuse et Bas-Rhin
 - 2 cas importés, 1 cas autochtone

- Sur les 59 cas confirmés :
 - 31 hommes et 28 femmes
 - 58 cas de dengue et 1 cas de chikungunya
 - âgés de 6 à 70 ans [médiane 39 ans]
 - tous symptomatiques
 - 31 cas virémiques en Grand Est
 - 9 cas hospitalisés

- Sur les 9 cas hospitalisés:
 - 6 hommes et 3 femmes
 - tous positifs au virus de la dengue
 - âgés de 6 à 63 ans [médiane 38 ans]
 - tous symptomatiques : fièvre (9), céphalée (8), arthralgie (7), myalgie (6), lombalgie (5), douleur rétro-orbitaire (5), asthénie (6), autre (8) (vomissement, nausée, douleurs abdominales, diarrhée, insuffisance rénale, altération de l'état général, anorexie, épistaxie, vertige, diminution des plaquettes)
 - 6 cas en période de virémie
 - lieu d'hospitalisation : CHU Strasbourg, CH de Haguenau, CHU de Nancy, CH de Mulhouse, CH de Bar-le-Duc
 - durée d'hospitalisation de 2 à 8 jours [médiane 4 jours]



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Oriane Broustal

oriane.broustal@santepubliquefrance.fr / 03.88.88.93.98

BAL générique

Grandest@santepubliquefrance.fr

03.83.39.29.43

Cas importés, France métropolitaine

- Période de surveillance renforcée 1^{er} mai – 30 nov, nombre de cas

année	dengue	chikungunya	zika
2021	164	3	0
2020	834	6	1
2019	657	56	6
2018	189	6	0
2017	137	4	15
2016	167	18	450
2015	127	30	0
2014	163	443	0
2013	188	2	0

Source : Santé publique France