



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



## **Dengue, Zika, Chikungunya Investigations et actions autour d'un cas d'arbovirose**

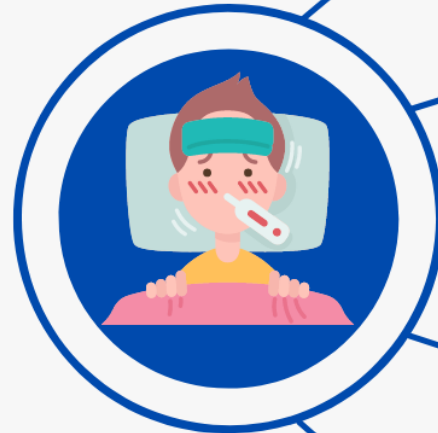
*Webinaire Arboviroses  
Le 15 mai 2025*

Présenté par : Dr Ulviyya ALIZADA  
Médecin de la VSV

# Principaux symptômes de la dengue, du chikungunya et du Zika

*en absence d'autre point d'appel infectieux*

**DENGUE  
CHIKUNGUNYA  
ZIKA**



**FIÈVRE**

> 38,5 °C et d'apparition brutale

**DOULEURS MUSCULAIRES  
ET/OU ARTICULAIRES**

**MAUX DE TÊTE**

**ÉRUPTION CUTANÉE**

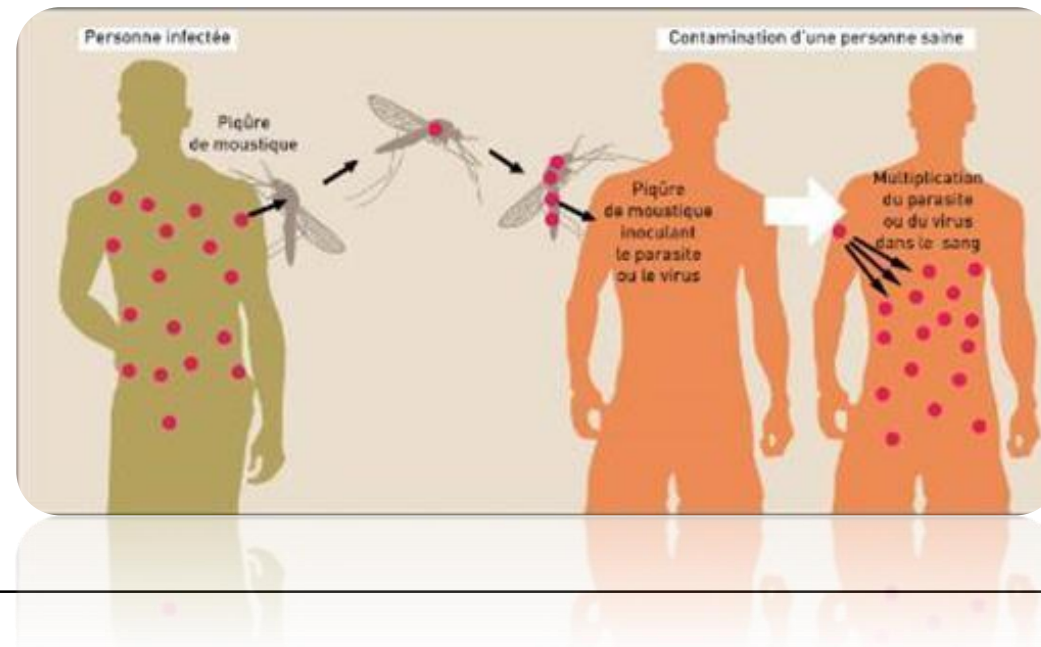
**EN L'ABSENCE DE  
SIGNES RESPIRATOIRES**  
ou autre signe d'appel infectieux

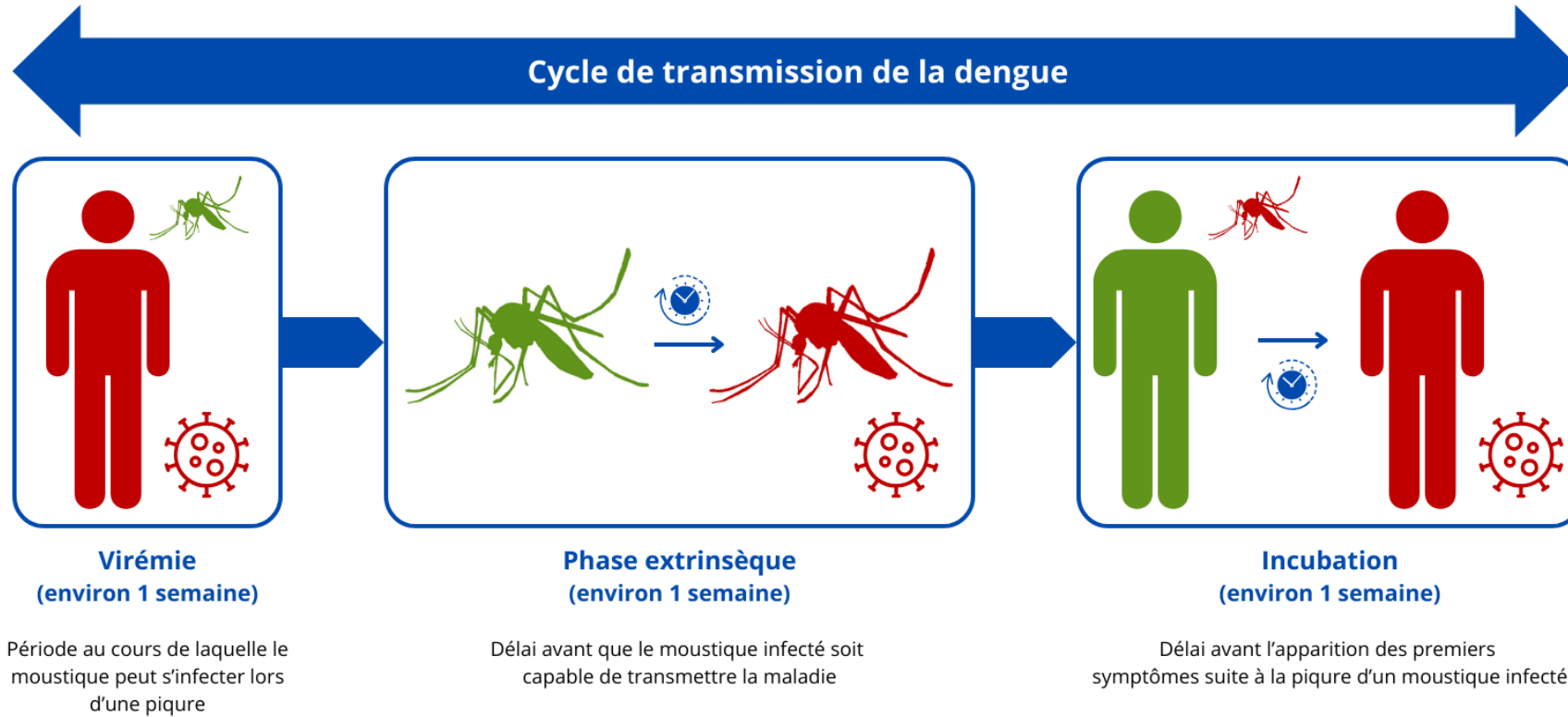
## Caractéristiques des 3 maladies

	CHIKUNGUNYA	DENGUE	ZIKA
Incubation	1-12 jours	3-15 jours	3-12 jours
Virémie	5 à 7 jours	5 à 7 jours	2 à 5 jours (?)
Clinique	Fièvre élevée d'apparition brutale + arthralgies + signes peu spécifiques (myalgies, céphalées, asthénie, éruption cutanée...)	Fièvre élevée d'apparition brutale + signes peu spécifiques (céphalées frontales, douleurs rétro-orbitaires, myalgies, arthralgies, asthénie, éruption cutanée...)	Eruption cutanée +/- fièvre + signes peu spécifiques (hyperhémie conjonctivale, 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

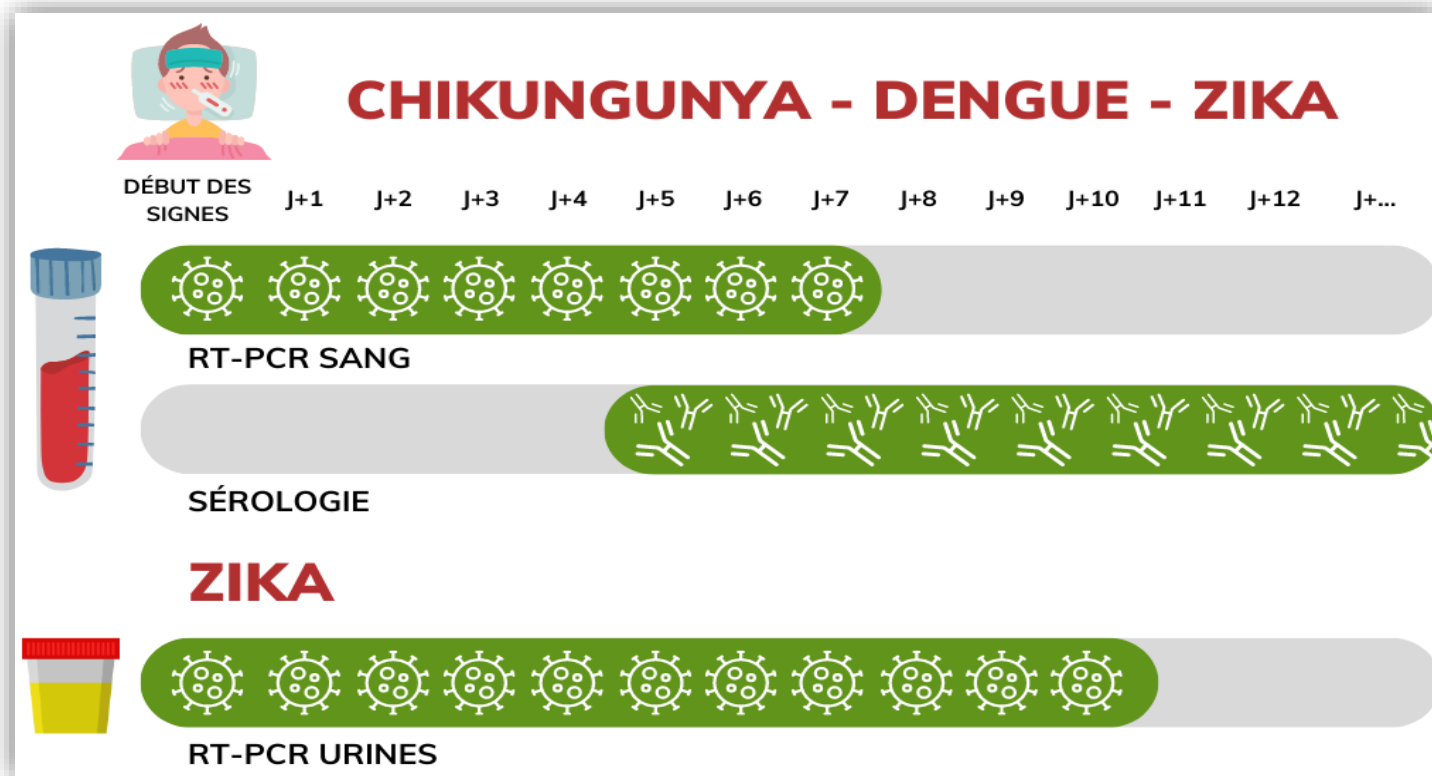
## *Aedes albopictus* « moustique tigre »

- ✓ Régions inter-tropicales
- ✓ Seuls les moustiques femelles piquent le jour, comme la nuit, avec un pic d'agressivité au lever du jour et un autre au crépuscule
- ✓ La transmission du virus d'un humain malade à un moustique se fait par le sang aspiré lors de la piqûre. Le moustique peut ensuite contaminer un autre humain





# Diagnostic biologique



Recherche systématique des trois infections

Prescription de teste selon le délai entre la date des 1-ers signes et la date de prélèvement

Prélèvement précoce (privilégier le PCR, si possible+++)



# Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

The forms are for reporting infectious diseases (MDO) to the health authorities. They include sections for:
 

- Declarant information (Name, Address, Contact)
- Patient information (Name, Address, Date of birth, Sex)
- Symptoms and signs (Fever, Rash, Joint pain, etc.)
- Test results (PCR, Serology, etc.)
- Additional information (Exposure, Travel history, etc.)

**Signaler**

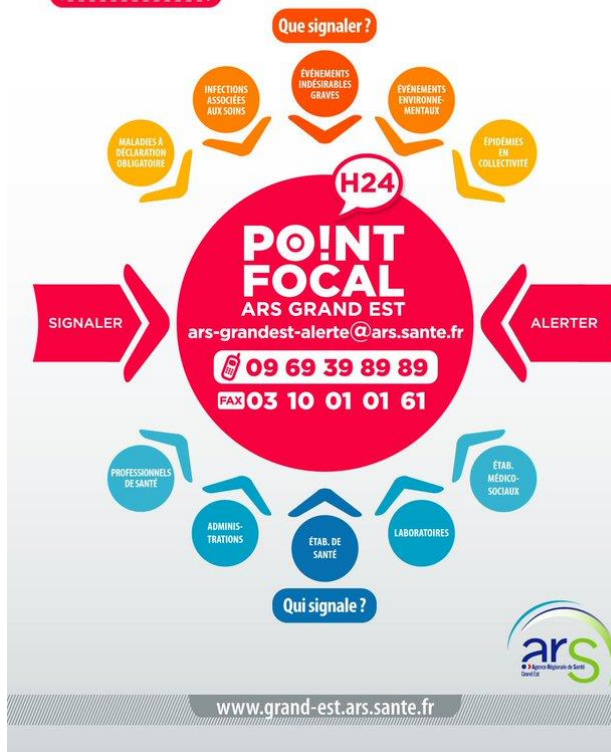
tous les cas si les **RESULTATS POSITIFS**



**SIGNALER  
ALERER  
DÉCLARER**  
24H/24 - 7J/7

DEPUIS LE 1<sup>er</sup> JANVIER 2017

UN POINT D'ENTRÉE UNIQUE EN RÉGION GRAND EST  
pour l'ensemble des signalements d'événements à impact sanitaire



# Maladies à déclaration obligatoire (MDO)

## **Objectif :**

**Prévenir l'installation du cycle autochtone de transmission de maladie**

## **Enquête de l'ARS autour de cas**

Recherche de déplacements du cas pendant sa période de virémie

Grossesse ou projet de grossesse (uniquement pour Zika)

## **Mise en place des mesures de contrôle**

Information du cas des mesures de protection contre les piqûres (et mesures barrières pour Zika)

Évaluation des risques de transmission autochtone

Démoustication des zones fréquentées par le cas lors de sa période virémie



## Enquête sanitaire en 3 étapes:

### Réceptionner la DO

- Vérifier la complétude des renseignements sur la DO
- Contacter le médecin et le patient
- Vérifier que le patient est informé du diagnostic et des mesures de prévention contre les piqûres



### Evaluer et classer le cas

- Validé/invalidé
- Importé ou suspicion d'un cas autochtone
- Probable ou confirmé

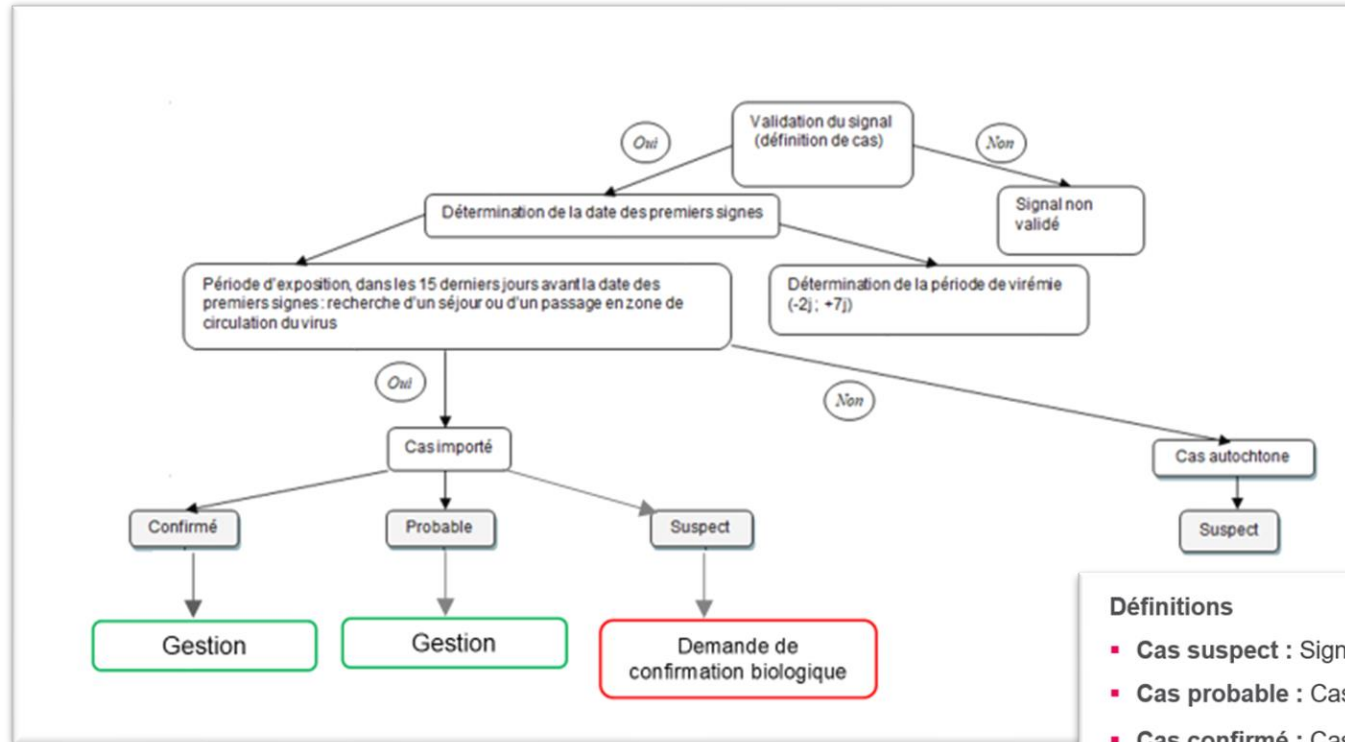


### Informer SPF et SE

- Dossier Voozarbo
- Information par mail
- Informer l'Epi-Rhin et CORRUSS si nécessaire



# Evaluation et classement du cas



## Définitions

- **Cas suspect** : Signes cliniques compatibles en l'absence de tout autre point d'appel infectieux.
- **Cas probable** : Cas suspect et IgM + (mais problème des IgM isolées)
- **Cas confirmé** : Cas suspect et confirmation biologique (RT-PCR+ ou IgM+ et IgG+ ou séroneutralisation ou NS1+ (dengue) ou augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours.)
- **Cas autochtone** : Cas n'ayant pas voyagé en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes
- **Cas importé** : Cas ayant séjourné en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes

## Enquête sanitaire en 3 étapes:

### Réceptionner la DO

- Vérifier la complétude des renseignements sur la DO
- Contacter le médecin et le patient
- Vérifier que le patient est informé du diagnostic et des mesures de prévention contre les piqûres



### Evaluer et classer le cas

- Validé/invalidé
- Importé ou suspicion d'un cas autochtone
- Probable ou confirmé



### Informar SPF et SE

- Dossier Voozarbo
- Information par mail
- Informer l'Epi-Rhin et CORRUSS si nécessaire



# Penser! Prescrire! Informer! Signaler!

- Le patient présentant une fièvre d'apparition brutale au retour d'un voyage en zone intertropicale, **pensez aux arboviroses !**
- **Prescrivez** les analyses pour les 3 infections ( privilégiez le PCR +++ ) !
- **Informez** les patients de la nécessité de se protéger contre les piqûres des moustiques et mesures barrières (Zika+++)!
- Ces maladies sont des maladies à déclaration obligatoire. Pour éviter la survenue d'autres cas, **Signalez** sans délai les cas à l'ARS.





**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



**Merci pour votre attention**

