

# Arboviroses : quand le risque devient local

## Premier cas en Grand Est d'un chikungunya autochtone

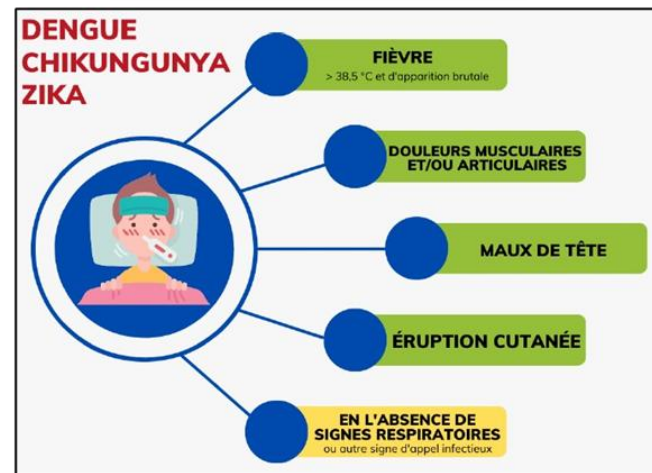
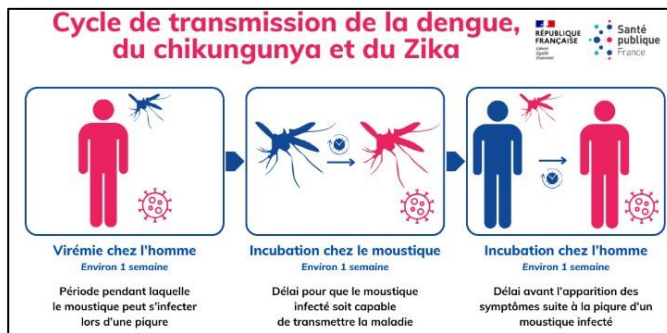
**Delphine MOREL, Veille Sanitaire et Vigilances**

Collab : Santé Environnement 67,  
Département Santé Environnement,  
Cellule Régionale de Santé publique France en Grand Est

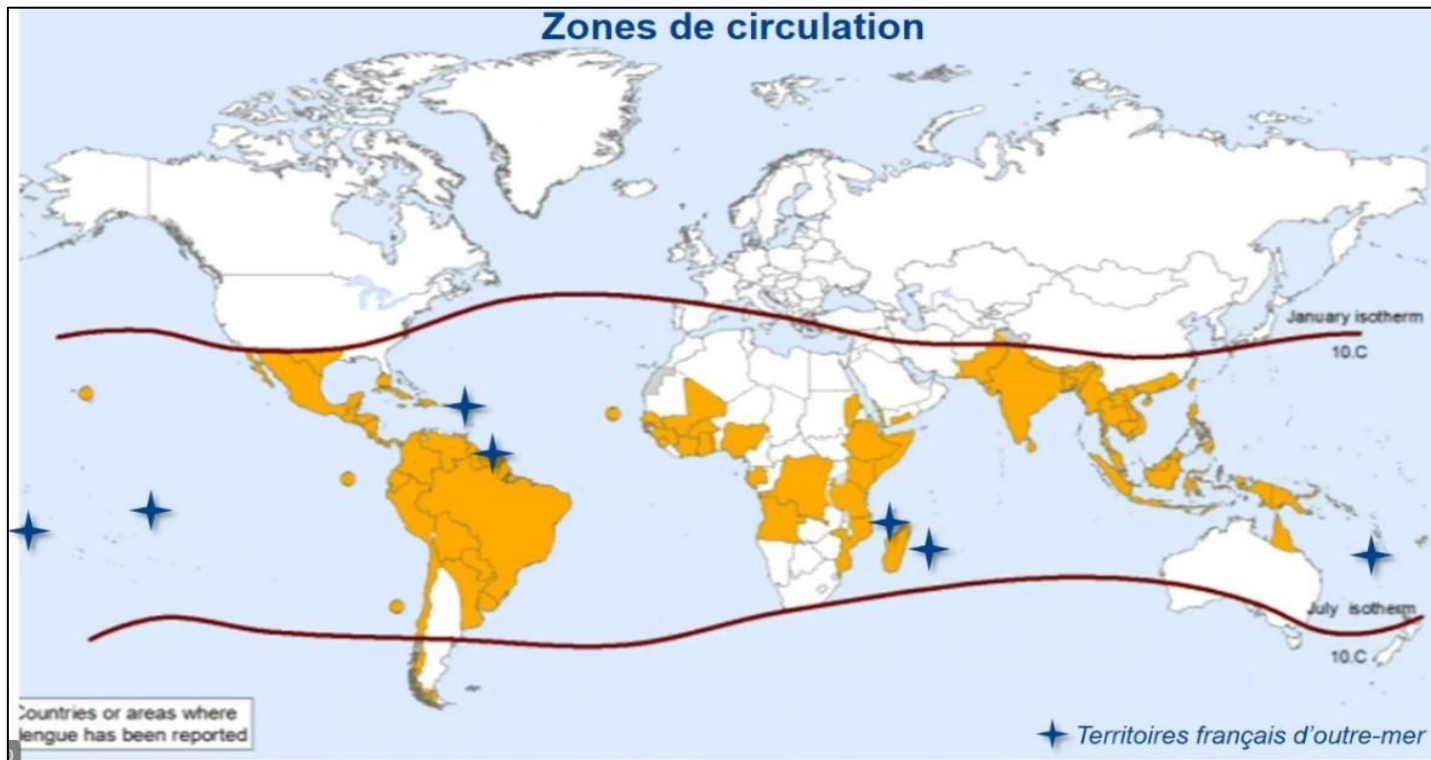
*JRPIA – 3 octobre 2025*

# Arbovirus ?

- « **Arthropod-borne virus** » → virus transmis à l'Homme par des arthropodes hématophages
- **Plus de 500 arbovirus**
- Une **centaine** pathogène chez l'Homme

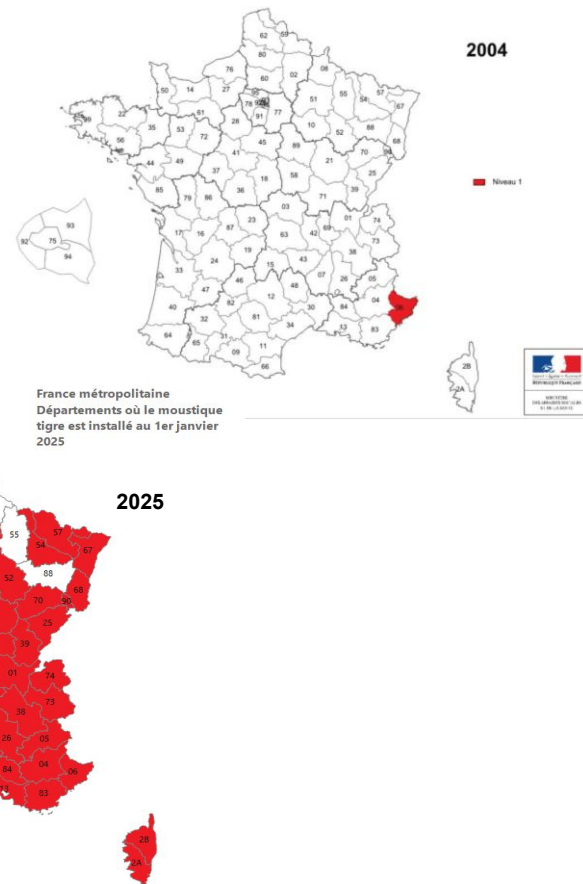


# Zone de circulation intertropicale

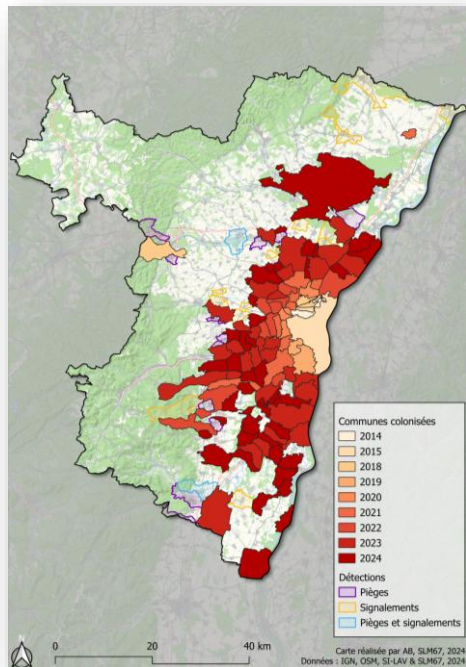


# Le moustique tigre - *Aedes albopictus*

- Originaire d'Asie du Sud-est, introduit en Europe par l'intermédiaire du transport de marchandises
- Nuisible ++ avec piqûres pendant la journée
- Se déplace peu et vit dans un rayon de 150 mètres environ



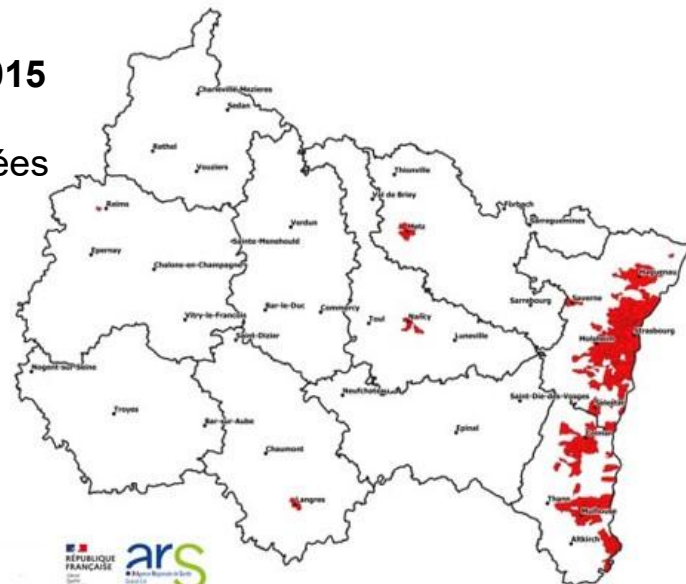
# Le moustique tigre - *Aedes albopictus*



## Bas-Rhin (67)

- Détection pour la première fois **en 2015**
- 100 communes du Bas-Rhin colonisées  
→ 16 % des communes mais concerne  
**63 % de la population**
- Rythme colonisation **exponentiel** :  
**+ 11** en 2022,  
**+ 30** en 2023,  
**+ 39** en 2024.

## Communes colonisées par le moustique tigre en 2024 en Grand Est



# Réglementation française

— Depuis le **1<sup>er</sup> janvier 2020**, les ARS sont chargées de mettre en œuvre :

- La **surveillance** du moustique tigre et l'**intervention** autour des nouvelles détections (OpD via marché public)
- Mise en place de pièges pondoirs sur l'ensemble de la région,
- Actions de sensibilisation à destination des collectivités, des gestionnaires de sites touristiques ou de points d'entrée (aéroports) et des établissements hospitaliers,



# Réglementation française

— Depuis le **1<sup>er</sup> janvier 2020**, les ARS sont chargées de mettre en œuvre :

- Les **mesures de contrôle** autour des **cas humains de dengue, chikungunya, zika** afin de limiter la propagation des maladies

➤ Investigation des cas, enquêtes entomologiques et traitements larvicides et/ou adulticides

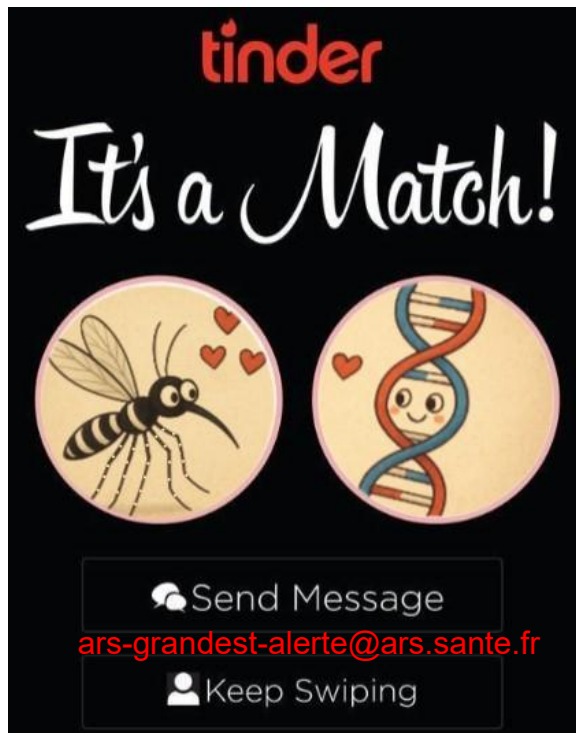
➤ Sensibilisation des professionnels de santé

➤ Surveillance cas humains toute l'année par la DO

➡ Période de « surveillance renforcée » du 01/05 au 30/11 (activité du vecteur)



# Et cette année 2025



# Premier cas autochtone de chikungunya à Lipsheim (67640)

- Signalement vendredi 27/06/2022 par infectiologue du CHU de Strasbourg
- Cas domicilié à Lipsheim et ne revenant pas d'une zone connue de circulation du virus dans les 15 derniers jours.
- Clinique évocatrice
- PCR + pour chikungunya

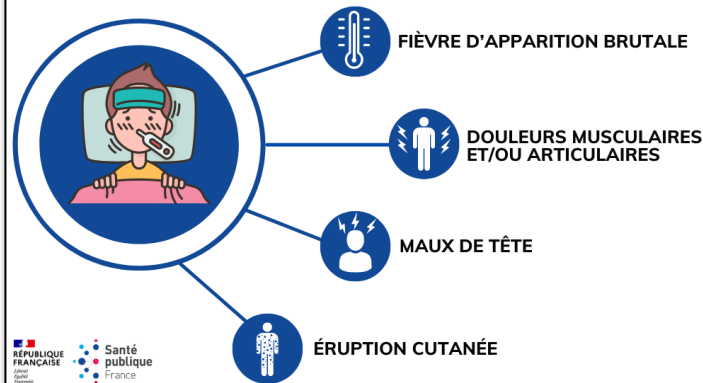


Procédure de suspicion de cas autochtone enclenchée



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

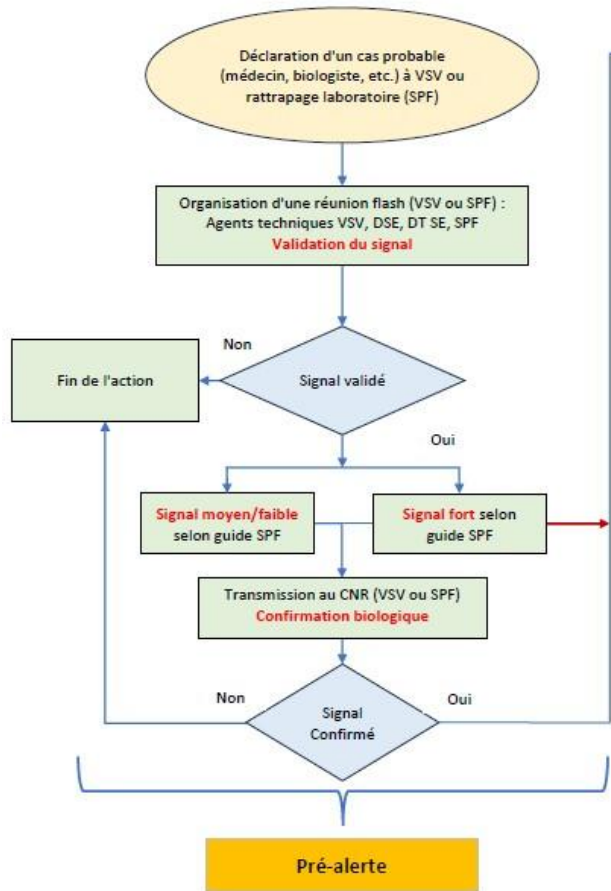
En l'absence d'autre signe d'appel infectieux



# Procédure gestion cas autochtone

- Travail collectif et transversal avec différents services de l'ARS et SpF
- Productions : check-list et logigramme, documents/affiches/questionnaire d'investigation

CHECKLIST DES ACTIONS - ACTIONS PRIORITAIRES					
NUMERO VOOZARBO : XXXXXXXXXX / NUMERO SI-VSS : XXXXXXXXXX					
Activités	Service(s) en charge de l'action	Statut de l'action Non fait / En cours Terminée / Sans objet	Date de réalisation	Documents Liens	
AVANT CONFIRMATION DU CAS PAR LE CNR (si PCR positive ou forte suspicion sur sérologie : IgM et IgG positifs sans autre diagnostic)					
Réunion flash (échanger sur les premiers éléments, VSV/SE/SpF)	ARS VeilleSpF GE				
Créer un dossier partagé sous T : avec à minima la checklist contacter le médecin	ARS Veille			<a href="#">T:CIPE_VS_SE/Arboviroses/Cas_autochtone</a>	
Déterminer si le cas est informé du diagnostic, récupérer des informations sur le cas (clinique, notion de voyage, etc.)	ARS Veille				
Contacter le cas et compléter le questionnaire sur le volet médical Confirmer le statut autochtone, valider les signes cliniques, rechercher des cas dans l'entourage, expliquer la démarche d'investigation et ses conséquences	ARS Veille			<a href="#">Questionnaire</a>	
Contacter le cas et compléter le questionnaire sur le volet environnemental Recenser les lieux fréquentés pendant les périodes d'exposition et de vie	DT SE			<a href="#">Questionnaire</a>	
Contacter le laboratoire préleveur (elbou Biomnis ou Cerba) Si les résultats ne sont pas déjà disponibles : demander une copie Si il s'agit d'un prélèvement tardif : rechercher des prélèvements antérieurs (possibilité de réaliser une PCR et le séquençage de la souche) Si d'autres analyses ont été réalisées : possibilité de demander une copie (optionnel) Si demande diagnostique par sérologie : réalisation d'un AS (si test possible)	ARS VeilleSpF GE				
Demande le transfert des prélèvements vers le CNR Indispensable pour la validation (ou l'information) du cas	ARS VeilleSpF GE			<a href="https://ccr-arbovirus.fribouli/index.php/les-avis-de-prelevement/">https://ccr-arbovirus.fribouli/index.php/les-avis-de-prelevement/</a>	
Informez le CNR et SpF (DMI) de la suspicion	SpF GE				
Informez le CORUSS (SSAC)	ARS Veille				
Informez le CNR du départ des prélèvements et s'assurer de leur bon acheminement	ARS VeilleSpF GE				
Transmettre le code Voozarbo au CNR et préciser les éléments de contexte (signes, résultats biologiques, délai ZCS-ZDP...), demander à ce que le CNR assure réception du prélèvement, tracer les informations dans Compléter la fiche Voozarbo	ARS Veille				
Faciliter le partage des informations					
Intervention de l'opérateur de démonstration avant confirmation du cas Décision collégiale (ARS, SpF GE, CpiC, possible lien avec CpiF et CNR) selon le contexte	DT SE				
APRES CONFIRMATION DU CAS PAR LE CNR					
<div><div>&lt;</div><div>&gt;</div><div>A lire</div><div>Actions prioritaires</div><div>Diffusion de l'info.</div><div>Investigations</div><div>Enquête porte à porte</div><div>Autres actions en cas de foyer</div><div>Cas pa</div></div>					



# Première investigation du cas



- Recherche de piqûres et déplacements pendant la virémie (comme pour les cas importés)
  - Recherche de l'exposition dans les 15 derniers jours (appel et questionnaire envoyé au cas)
    - Recherche d'autres cas dans l'entourage
      - Recommandations de protection aux piqures de moustiques
        - Information de l'E.O.H car patient hospitalisé

# Analyse de risque



## 1ère Réunion Flash vendredi 27/06 (ARS et SpF)



Etude du signal : suspicion forte de cas autochtone de chikungunya

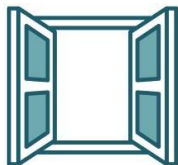
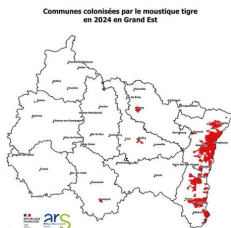
- Recherche d'éventuels cas primaires via la base Voozarbo
- Validation biologique du cas avec le CNR des arbovirus
- Organisation de la démoustication et enquête entomologique
- Décision du niveau d'information (DGARS, Service Com, DGS)

# Enquête environnementale

Phase d'enquête environnementale avec **2 objectifs** :

- Identifier lieu(x) de contamination possible(s) de la personne (période d'incubation)
- Éviter que le virus ne se transmette à d'autres personnes (= période de virémie)

➡ Questions posées sont les plus précises et détaillées possibles



# Enquête entomologique

Vérification par l'opérateur de démoustication dans les lieux à risque de piqûre si présence de moustiques tigrés ou non

- Vérification dans les 150m autour du lieu de déplacement
- Élimination des gîtes et traitement larvicide si possible



# Démoustication



2 traitements de Lutte Antivectorielle (LAV)  
à 1 semaine d'intervalle (pédestre + pickup à chaque fois)



# Coordination des actions

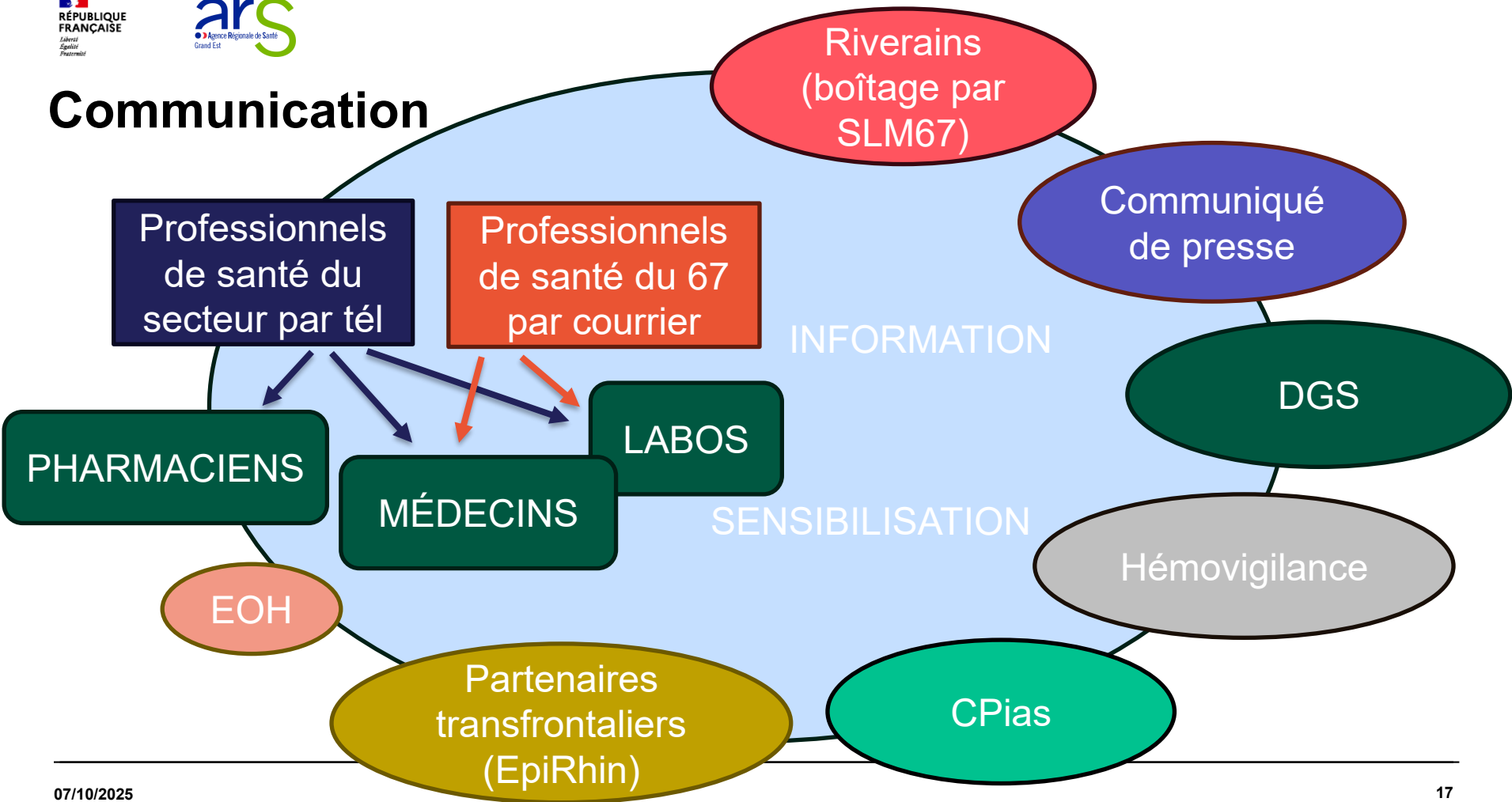
**Réunions régulières ARS/SpF +  
Service COM et Direction ARS (~2x/sem)**



Valider l'avancée des travaux et l'organisation des actions à mener

- Organisation réunion ARS/Commune/Préfecture/OpD
- Organisation de l'opération de recherche active de cas en porte-à-porte (PaP)
- Organisation de la communication

# Communication



# L'enquête en porte à porte

## Préparation en amont

- Nombre de logements → nombre d'enquêteurs  
→ zones d'enquêtes
- Mise à jour des documents

## Le jour J

- Formation des enquêteurs
- Préparation du matériel
- Préparation des pochettes enquêteurs



# L'enquête en porte à porte

Lipsheim

Enquête porte-à-porte  
03/08/2025

Zones d'enquête



Sources : Ign - AdminExpressCOG, 2024 ; Insee - Recensement Population, 2020 ; Fond de plan OpenStreetMap, <https://planet.osm.org/>, 2024 ; Santé publique France, 2024.



TABLEAU RECAPITULATIF DES HABITATIONS ENQUÊTÉES : ZONE C

Nom voie	N°	Nom(s)	Statut passage A = Absent R = Refus I = Inclus			Nb personnes rencontrées	Nb cas suspects	Voyage Cocher si oui
			1 <sup>er</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>			
rue du Général de Gaulle	46							
rue du Général de Gaulle	48							
rue du Général de Gaulle	50							
rue du Général de Gaulle	52							
rue du Général de Gaulle	65							

# L'enquête en porte à porte

- 3 binômes pour une soirée et 2 binômes pour le lendemain matin
- 80 logements → 60 avec une personne présente (73 %)
- Aucun cas suspect (symptômes compatibles) ou retour de la Réunion (ou autres zones à risque)



03/07/2025

## LE VIRUS DU CHIKUNGUNYA CIRCULE DANS VOTRE QUARTIER

### Qu'est-ce que le chikungunya ?

C'est une maladie qui se transmet par des piqûres de moustiques tigres infectés.



### Quels sont les symptômes ?

Une fièvre importante avec des douleurs articulaires et musculaires, et une possible éruption cutanée.



### Si vous présentez des symptômes

Consultez un médecin.



### Si vous avez présenté des symptômes au cours des 2 derniers mois

Signalez-vous à l'ARS : 09 69 39 89 89 ou  
[ars-grandest-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars-grandest-alerte@ars.sante.fr)



### Protégez-vous des piqûres

Répulsifs, vêtements amples et longs...



# Ce qui a marché

## Organisation

- Bonne coopération entre les différents acteurs (services ARS, SpF, mairie, labo, médecin, OpD...)

## Communication

- Riverains au courant du cas autochtone
- Peu de refus lors de notre enquête en PàP, bon accueil
- Visite du maire, de la pharmacie et du laboratoire de la commune de Lipsheim
- Horaires de visite en fin d'après-midi/début de soirée



# Ce qui peut être amélioré

## Investigation du cas

- Coordination des appels au cas entre services de VSV et SE
- Messagerie instantanée pour partager l'avancée des actions à l'ensemble de l'équipe

## Communication

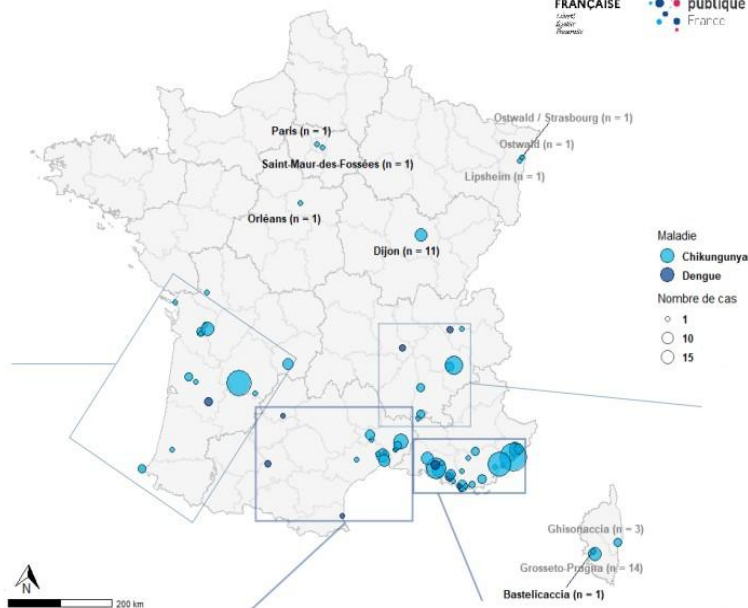
- Dans les communications avec la presse parler de « zone fréquentée pendant la période de virémie »
- Disposer de flyer au moins en anglais
- Avoir un badge (en plus de chasuble) pour une identification plus aisée
- Rendre visible nos actions sur les réseaux sociaux



# Un cas autochtone dans un contexte national exceptionnel

Santé publique France / Surveillance sanitaire / Bulletin hebdomadaire / Semaine 39-2025  
Edition Nationale / Publication : 24 septembre 2025 / p. 7

## Localisation des épisodes de transmission autochtone - 2025



Du 1 <sup>er</sup> mai 2025	Chikungunya (C)	Dengue (D)
Nombre de cas importés	993 (+11)	939 (+20)
Nombre de cas autochtones	570 (+91)	24 (+3)
Nombre total d'épisodes de transmission autochtone identifiés	65 (+11)	11 (+0)
Nombre total d'épisodes de transmission autochtone <u>en cours</u> *	44 (+4)	3 (-1)



**RÉPUBLIQUE  
FRANÇAISE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Merci pour votre attention