

Chikungunya et dengue dans l'Océan Indien et en Asie du Sud Est

Point épidémiologique - N°105 au 19 février 2010

Cas confirmés de chikungunya à Madagascar

Source : RSIE-COI (réseau de surveillance et d'investigation des épidémies dans les pays membres de la commission de l'océan Indien), bulletin OMS afro (mise à jour des situations d'urgence en Afrique), presse locale (Express Madagascar) faisant état de cas confirmés de chikungunya à Madagascar

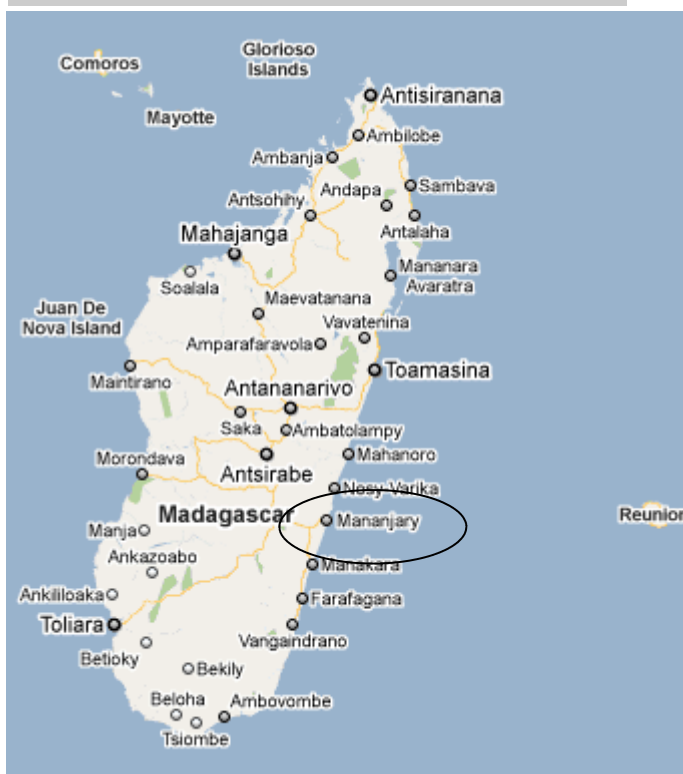
Un millier de cas suspects dans le sud est du pays et une dizaine de cas confirmés biologiquement

Entre le 04 janvier et le 16 février 2010, les autorités sanitaires locales ont notifié 1257 cas suspects dans les environs de Mananjary (cf. carte 1).

Sur 10 échantillons prélevés, 9 sont revenus positifs pour le virus du Chikungunya. Ces analyses biologiques ont été confirmées par RT-PCR (Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction).

Des enquêtes entomologiques et épidémiologiques sont en cours afin de décrire la situation actuelle et de mesurer l'impact sanitaire dans la zone.

| Carte 1 | Madagascar, (source : Google map)



Cas confirmés de chikungunya et de dengue en Asie du Sud Est

Source : CDC, Short epidemiological update, en date du 18 février 2010, faisant état de cas de chikungunya en Asie du sud-est (<http://wwwnc.cdc.gov/travel/content/outbreak-notice/chikungunya-fever.aspx>), Alertes et mises à jour 'Promed mail' (<http://www.promedmail.org/>)

Ces dernières années, la région de l'Asie du sud-est a été sévèrement touchée par des épidémies de **chikungunya**.

Après des dizaines d'années d'absence de circulation du virus, l'Inde a été atteinte en 2006, suite à la réémergence du virus au Kenya en 2004 et sa diffusion dans l'Océan Indien en 2005.

L'Indonésie, les Maldives, et le Sri Lanka ont été également touchés.

En 2008, l'Inde, le Sri Lanka, la Malaisie et l'Indonésie signalaient des épidémies.

La **dengue** est hyper-endémique en Asie du Sud Est avec des flambées épidémiques touchant plusieurs pays.

Indonésie, Sumatra, Lampung

Une épidémie de **chikungunya** sévit depuis mi décembre 2009 dans le sud de l'île de Sumatra particulièrement dans la province de Lampung (cf. carte 2)

Plus de 10 000 cas ont été rapportés depuis le début de l'épidémie dans la zone. Au total, 43 206 cas ont été rapportés à travers les douze provinces du pays. Aucun décès imputable au Chikungunya n'a été notifié jusqu'à lors par les autorités sanitaires locales.

Malaisie, Bornéo, Sarawak

En 2009, les autorités sanitaires du pays ont rapporté 4 430 cas de **chikungunya**. Aucun décès n'a été notifié. Entre le 1 er janvier et le 5 février 2010, 325 cas ont été rapportés sur Sarawak (voir carte 2). L'épidémie continue de sévir dans le pays.

A la **Réunion**, deux personnes ont présenté une **dengue** (confirmé par RT-PCR) à leur retour de Malaisie, avec notamment un séjour dans le nord de l'île de Bornéo, fin janvier 2010.

| Carte 2 | Indonésie et Malaisie (source : Promed)



Singapour

Courant janvier 2010, 140 cas de dengue ont été rapportés à Singapour.

Inde du Sud

En fin d'année 2009, des fièvres inexplicables étaient rapportés dans le sud du pays. Récemment, des analyses biologiques ont confirmé que ces fièvres étaient dues au virus du chikungunya mais également à celui de la dengue. Ces deux arboviroses circulent donc dans le sud du pays depuis octobre 2009.

Sri Lanka

Une importante épidémie de dengue sévit actuellement dans le pays. Le ministre de la santé rapporte un total de 3336 cas uniquement sur le mois de janvier et 20 décès. Sur 2009, il était notifié 3872 cas et 345 décès. Les pluies en période de mousson attendues pour le mois de mars font craindre à une flambée épidémique dans le pays.

Chikungunya

Epidémie en cours dans le sud-est de Madagascar et dans plusieurs pays d'Asie du Sud-Est

Dengue

Epidémies en cours dans plusieurs pays d'Asie du Sud-Est

2 cas confirmés importés à la Réunion (Malaisie)

Directeur de la publication :
Dr Françoise Weber, Directrice Générale de l'InVS

Rédacteur en chef :
Laurent Filleul, Coordonnateur de la Cire Réunion Mayotte

Comité de rédaction :
Cire Réunion Mayotte
Lydéric Aubert
Elsa Balleydier
Noémie Baroux
Elise Brottet
Agnès Cadivel
Dr Eric D'Ortenzio
Yasmine Hafizou
Dr Tinne Lernout
Emilie Maltaverne
Juliana Ramiandrisoa
Dr Philippe Renault
Jean-Louis Solet
Pascal Vilain

Diffusion
Cire Réunion Mayotte
2 bis, Av. G. Brassens
97400 Saint Denis La Réunion
Tél. : 262 (0)2 62 93 94 24

<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.reunion.sante.gouv.fr>

Recommandations

La zone du sud-ouest de l'Océan Indien est sous la menace constante d'épidémie de dengue et de chikungunya.

La Réunion, en période inter-épidémique pour le chikungunya et pour la dengue, est toujours exposée au risque de réintroduction du virus chikungunya et du virus de la dengue.

Récemment, deux cas importés de Malaisie ont été rapportés à la Réunion.

A cette occasion nous rappelons **aux médecins** que devant tout syndrome « dengue like » chez un patient ayant voyagé ou non, une confirmation biologique chikungunya et dengue est nécessaire.

Le principe retenu est de prescrire :

- **dans tous les cas** : une **sérologie IgM+IgG chikungunya et dengue** (renouvelée 15 jours plus tard)
- **et si les signes évoluent depuis moins de 5 jours, une RT-PCR chikungunya et dengue.**

Nous vous rappelons également que le chikungunya et la dengue sont des maladies à déclaration obligatoire.

Pour **les voyageurs** se rendant dans ces zones, il est recommandé :

1/ de se protéger contre les piqûres de moustiques durant toute la durée du séjour par tout moyen approprié (produits répulsifs, vêtements couvrants si possible imprégnés, diffuseurs d'insecticides, moustiquaires...),

2/ de continuer à se protéger pendant les 7 jours qui suivent le retour pour limiter le risque d'introduction du virus dans l'île, au cas où la personne serait infectée.

3/ consultez un médecin en cas d'apparition de fièvre brutale, en particulier si associée à des douleurs, plus particulièrement dans la semaine qui suit votre retour.

Pour rappel, le chikungunya et la dengue ne se limitent pas aux territoires mentionnés ci avant et ne sont pas les seules maladies transmises par les moustiques (fièvre jaune, encéphalite japonaise, paludisme,...) si bien qu'il est nécessaire de rappeler qu'il faut se protéger des piqûres de moustique quelle que soit le pays visité en zone intertropicale.

Remerciements

- Aux membres du RSIE-COI et particulièrement au point focal de Madagascar
- Aux équipes de lutte anti-vectorielle de la Drass
- À la Cellule de veille sanitaire de la Drass Réunion

Si vous souhaitez faire parti de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à DR974-Cire@sante.gouv.fr