

Alerte dengue dans le sud-ouest de l'Océan Indien

Point épidémiologique - N°07 au 25 mars 2010

Plusieurs cas confirmés de dengue ont été récemment rapportés dans le sud ouest de l'océan Indien et traduisent un risque d'épidémie dans la zone.

Cas confirmés de dengue importés de Tanzanie au Japon

Source : *Promed - Dengue Update 2010 du 23 mars*

Deux cas de dengue importés de Tanzanie ont été confirmés au Japon entre mi-février et mi-mars. Pour ces deux cas, la RT-PCR était positive et le sérotype DENV-3 a été identifié.

Cas confirmés de dengue aux Comores

Source : *Agence comorienne de Presse (HZK-Press)*

Le 24 mars, les autorités sanitaires Comoriennes confirment une circulation du virus de la dengue aux Comores. Suite à l'augmentation de syndromes fébriles inexplicables, sur 17 prélèvements envoyés la semaine dernière à l'Institut Pasteur de Madagascar, 6 sont revenus positifs au virus de la dengue. Le sérotype n'est pas disponible pour le moment.

Cas confirmé de dengue importé des Comores à Madagascar

Source : *Promed - Dengue Update 2010 du 23 mars*

L'Institut Pasteur de Madagascar vient de confirmer un cas de DENV-3 importé de Moroni, Grande Comore (RT-PCR positive).

Cas confirmés de dengue importés des Comores à Mayotte

Source : *Laboratoire de biologie du Centre Hospitalier de Mayotte (CHM)*

Le 22/03/2010, le laboratoire du CHM a confirmé 3 cas de dengue (RT-PCR positives) chez des personnes revenant de Grande Comore.

Des analyses complémentaires sont en cours (CNR des arbovirus, Institut Pasteur Paris). La recherche active dans l'entourage de ces cas a identifié un seul cas suspect, qui a voyagé en même temps qu'un des cas confirmés. Aucun cas autochtone n'a pour le moment été identifié.

Cas probable de dengue importé des Comores à la Réunion

Source : *Service des maladies infectieuses et laboratoire de biologie du Centre Hospitalier Régional Félix Guyon (CHRFG)*

Le 23/03/2010, le laboratoire du CHRFG a identifié des IgM anti-dengue chez un cas ayant été rapatrié des Comores vers la Réunion avec des signes cliniques compatibles avec une infection par le virus de la dengue (RT-PCR en cours).

Carte : Dengue dans le sud-ouest de l'Océan Indien, mars 2010 (source : Intute)



Dengue

Epidémie en cours aux Comores

Cas importés des Comores à Madagascar, Mayotte et la Réunion

Des cas confirmés rapportés en Tanzanie

Recommandations

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

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

A Mayotte, aucun cas de chikungunya ou de dengue autochtone n'a été confirmé au cours des dernières années.

A l'occasion de cette alerte dengue dans l'Océan Indien, 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.

* **Syndrome dengue like** : Tout patient présentant les symptômes suivants : Fièvre d'apparition brutale (>38.5°C) AVEC association de un ou plusieurs symptômes non spécifiques suivants : douleurs musculaires-articulaires, manifestations hémorragiques, céphalées frontales, asthénie, signes digestifs, douleur rétroorbitaire, éruption maculo-papuleuse ET en l'absence de tout autre point d'appel infectieux

Si vous souhaitez faire partie de la liste de diffusion des points épidémiologiques, envoyez un mail à dr974-cire@sante.gouv.fr

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>