

OCCITANIE

Le point épidémi

Faits marquants

Du 1^{er} mai au 30 novembre de chaque année, Santé publique France coordonne, en lien avec les ARS concernées, la surveillance renforcée saisonnière du chikungunya, de la dengue et du Zika en métropole. **Ce point épidémi dresse le bilan des signalements survenus sur la période de surveillance 2022.**

En Occitanie, 51 cas importés de dengue ont été identifiés : parmi eux 19 revenaient de Cuba. **Trois cas importés de chikungunya** (Indonésie et Tchad) et **2 cas importés de Zika** (Thaïlande) ont également été identifiés.

Afin de limiter le risque de transmission autochtone, 146 prospections entomologiques et 114 traitements de lutte anti-vectorielle ont été réalisés dans l'entourage de ces cas en Occitanie.

Au niveau national, 271 cas importés de dengue, 22 cas importés de chikungunya et 3 cas importés de Zika.

Depuis le début de la saison, **65 cas autochtones de dengue** ont été documentés en France métropolitaine dont **12 cas en Occitanie**.

La **saison de surveillance s'est terminée le 30 novembre**. Vous trouverez en **page 2 un bilan de la saison 2022**.

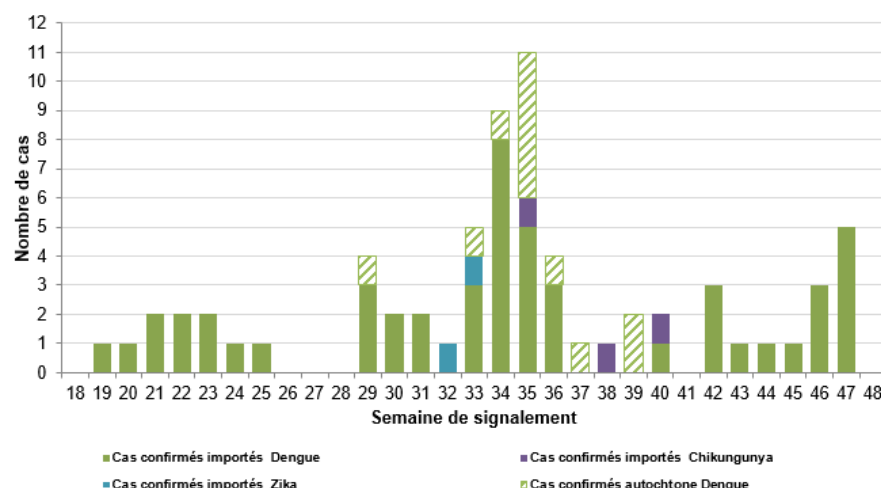
Récapitulatif des signalements de chikungunya, dengue et Zika reçus en Occitanie et des actions de lutte anti-vectorielle (LAV) réalisées du 1^{er} mai au 30 novembre 2022

Département	Données Voozarbo ⁽²⁾							Données SI-LAV ⁽²⁾	
	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus ⁽¹⁾	Co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika	Information OPD réalisée par l'ARS
9 Ariège	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11 Aude	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 Aveyron	1	-	-	-	-	-	-	-	-
30 Gard	6	-	-	-	-	-	-	-	5
31 Haute-Garonne	21	1	1	-	-	6	-	-	24
32 Gers	1	-	-	-	-	-	-	-	-
34 Hérault	10	2	1	-	-	-	-	-	10
46 Lot	-	-	-	-	-	-	-	-	-
48 Lozère	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 Hautes-Pyrénées	2	-	-	-	-	4	-	-	7
66 Pyrénées-Orientales	6	-	-	-	-	1	-	-	5
81 Tarn	1	-	-	-	-	-	-	-	1
82 Tarn-et-Garonne	3	-	-	-	-	1	-	-	3
Total Occitanie	51	3	2	0	0	12	0	0	55
									146
									114

⁽¹⁾ Impossibilité de distinguer une infection due au virus de la dengue ou du Zika. ⁽²⁾ les données Voozarbo (en bleu)

représentent le nombre de cas signalés par département. En revanche, les données SI-LAV (en vert) représentent le nombre de prospections et de traitements LAV par département de réalisation (un cas peut avoir entraîné plusieurs prospections ou traitements dans différents départements).

Cas confirmés de chikungunya, dengue et zika signalés en Occitanie par semaine de signalement, du 1^{er} mai au 30 novembre 2022



Comme chaque année, le **dispositif de surveillance renforcée des arboviroses a été activé du 1^{er} mai au 30 novembre**, période d'activité du moustique tigre en métropole. Au cours de cette saison de surveillance, **56 cas importés d'arboviroses ont été identifiés en Occitanie : 51 de dengue, 3 de chikungunya et 2 de Zika**.

Pour les cas importés de dengue, Cuba était le pays d'importation le plus fréquent (n=19), les autres cas provenant de différents pays en Amérique du sud, Asie et Afrique. Les cas importés de chikungunya revenaient d'Indonésie (2) et du Tchad (1) et les 2 cas importés de Zika revenaient de Thaïlande.

Cinq foyers de transmission locale de dengue ont été observés en Occitanie, impliquant un total de 12 cas autochtones (c'est-à-dire ayant été contaminés par le virus sans avoir voyagé dans une zone endémique) : 1 cas à Perpignan dans les Pyrénées-Orientales ; un foyer dans les Hautes-Pyrénées comprenant 3 cas sur la commune d'Andrest et 1 cas à Rabastens ; deux foyers distincts en Haute-Garonne, un foyer familial de 4 cas à la Salvétat-saint-Gilles et un autre foyer familial de 2 cas à Toulouse et enfin, 1 cas résidant dans une autre région vraisemblablement infecté durant un séjour à Montauban dans le Tarn-et-Garonne.

Chaque cas identifié, importé ou autochtone, a donné lieu à une investigation épidémiologique par l'Agence Régionale de Santé et déclenché **l'intervention rapide des services de lutte antivectorielle (LAV)** autour des cas ayant été virémiques (n=58), **afin de limiter le risque de transmission locale** du virus. Au total, 146 prospections entomologiques et 114 traitements de lutte anti-vectorielle ont été réalisés dans la région.

Une **recherche active de cas** a également été mise en œuvre **autour des foyers autochtones**, pour déterminer l'étendue de la transmission locale : enquête en porte-à-porte dans une zone de 150 à 250 m de rayon, sensibilisation des professionnels de santé et communiqué de presse pour sensibiliser la population générale.

Au cours de cette saison de surveillance, la majorité des cas ont été identifiés grâce au signalement par les professionnels de santé (60%). Près d'un tiers des cas (32%) n'avaient pas été signalés et ont été identifiés à partir des données de rattrapage du réseau de laboratoires (transfert automatisé des résultats des laboratoires Eurofins Biomnis et Cerba à Santé publique France). Enfin, 7% des cas étaient issus de la recherche active de cas autour des foyers de transmission autochtone.

Nous souhaitons rappeler le **rôle crucial des professionnels de santé pour le diagnostic et le signalement précoce de ces arboviroses**. Le signalement par un professionnel de santé permet de **réduire le délai médian entre la date de début des signes et l'identification des cas de plus de 7 jours** (délai médian de 16,5 jours par le rattrapage laboratoire vs 9 jours par un professionnel de santé). **Le signalement permet ainsi l'intervention plus précoce des opérateurs de déoustication et réduit le risque de transmission autochtone**.

En Occitanie, un des foyers de transmission autochtone cette saison était lié à **l'absence de signalement du cas primaire importé à l'origine de la transmission**, un autre à un **retard au diagnostic** pour un cas primaire importé qui avait pourtant consulté précocement, **soit au total 8 cas autochtones**. Pour les 3 autres foyers de transmission en Occitanie, les cas primaires importés n'ont pas pu être identifiés.

Etant donné l'histoire de colonisation par *Ae. albopictus*, la **survenue d'épisodes de transmission autochtone de virus transmis par ce vecteur est désormais une situation attendue** chaque année dans le sud de la France. Toutefois, **en 2022, la France a connu une situation exceptionnelle concernant la transmission du virus de la dengue**, que ce soit en nombre d'événements de transmission (9 foyers) ou en nombre de cas autochtones (n=65). Ainsi, le plus important foyer de dengue jamais documenté en Europe a été décrit sur les communes de Saint-Jeannet et Gattières dans le département des Alpes-Maritimes, où 34 cas ont été identifiés, appartenant à une seule chaîne de transmission. **Un autre événement marquant de cette saison est la survenue d'épisodes de transmission autochtone dans des départements jusque-là épargnés**. Cette saison, l'ouest de la région Occitanie a été concerné alors que les années précédentes, seuls le Gard et l'Hérault, colonisés depuis plus longtemps par le moustique tigre, l'avaient été. Un premier épisode de transmission autochtone a également été décrit en Corse du Sud.

Pour en savoir plus :

Cochet Amandine, Calba Clémentine, Jourdain Frédéric, Grard Gilda, Durand Guillaume André, Guinard Anne, Investigation team, Noël Harold, Paty Marie-Claire, Franke Florian. Autochthonous dengue in mainland France, 2022: geographical extension and incidence increase. Euro Surveill. 2022;27(44):pii=2200818.

Surveillance des arboviroses en Occitanie au 30/09/2022 contenant un point sur les foyers autochtones

Liens utiles :

<https://www.occitanie.ars.sante.fr/lutte-contre-la-dissemination-du-moustique-tigre-en-occitanie>

[Données de surveillance renforcée en France métropolitaine](#)

<https://www.occitanie.ars.sante.fr/professionnels-de-sante-conseils-pour-votre-pratique>

Le point épidémio

Surveillance sanitaire des arboviroses :
Chikungunya, Dengue, Zika

Occitanie : tous les départements

Du 1^{er} mai
au 30 novembre 2022

Partenaires de la surveillance :

- L'ARS Occitanie
- CNR arbovirus (IRBA-Marseille)
- Laboratoire Biomnis
- Laboratoire Cerba
- Laboratoire de virologie du CHU de Toulouse
- Laboratoire de virologie du CHU de Montpellier
- Laboratoire de virologie du CHU de Nîmes
- Opérateurs de déoustication (OPD)
- Cliniciens et LBM

Rédacteur en chef

Damien Mouly
responsable de la Cellule Régionale Occitanie

Equipe chargée de la surveillance

Amandine Cochet
Anne Guinard

Diffusion

Cellule Occitanie de Santé publique France

Tel assistante : 05 34 30 26 35
occitanie@santepubliquefrance.fr