

Points clés

- La circulation de la dengue se poursuit à un niveau supérieur à celui observé en 2018 sur la même période. En S47, **10 cas** ont été rapportés et **6 cas** en S48 (*données non consolidées*), soit **18 108 cas** confirmés depuis le début de l'année (*figure 1*);
- La part des **cas** rapportés dans **l'Est**, à St André en particulier, est **en augmentation**.
- Les communes de **St Paul, St André et St Leu** rapportent la plupart des cas sur les **7 communes** qui en rapportent en S47 et S48
- La **co-circulation** des **2 sérotypes DENV1 et DENV2** se poursuit sur l'ensemble de l'île, et des cas de **dengue secondaire** sont identifiés (*cf. préconisations de confirmation biologique p.2*)

Surveillance des cas confirmés de dengue

Figure 1 – Distribution des cas de dengue déclarés par semaine de début des signes, La Réunion, S01/2018–S48/2019 (n = 24 885)

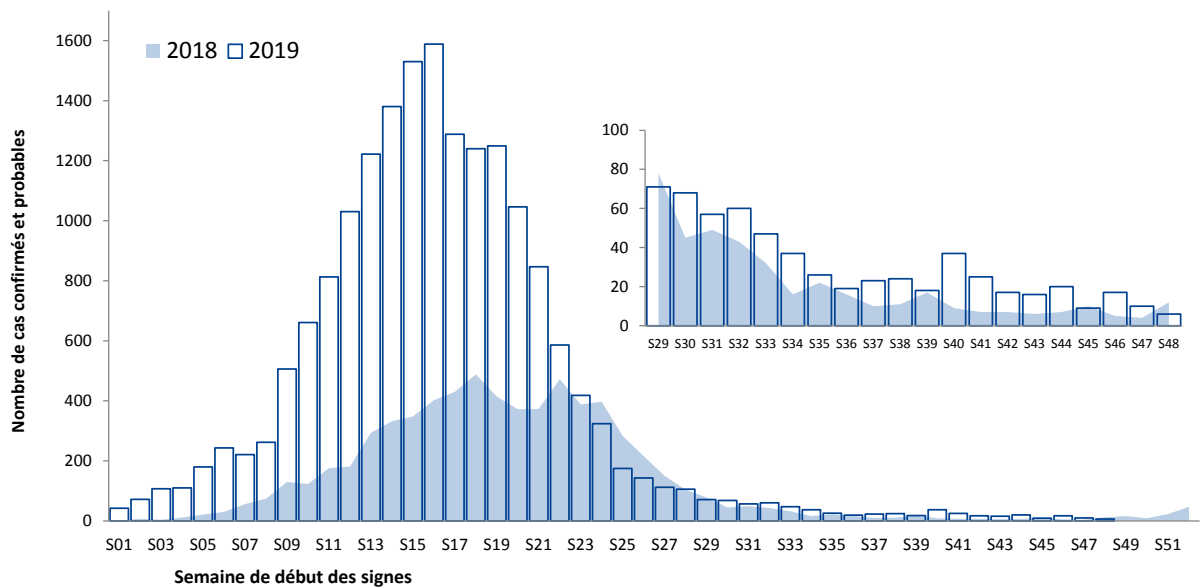
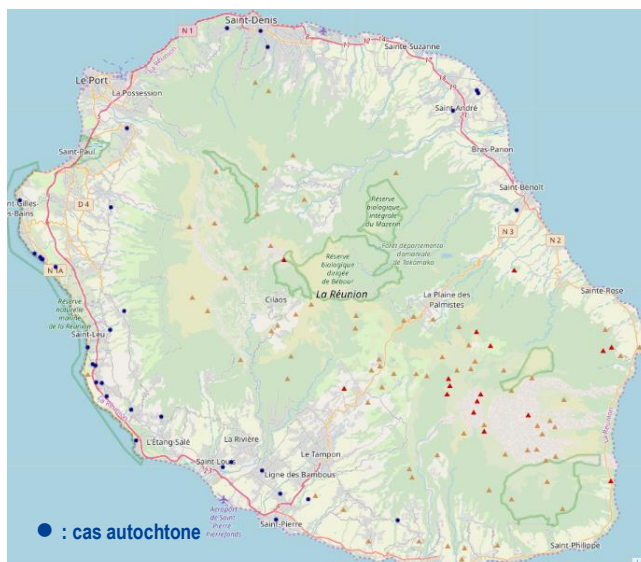


Figure 2 – Localisation des cas confirmés autochtones (par DDS) La Réunion S47 et S48-2019



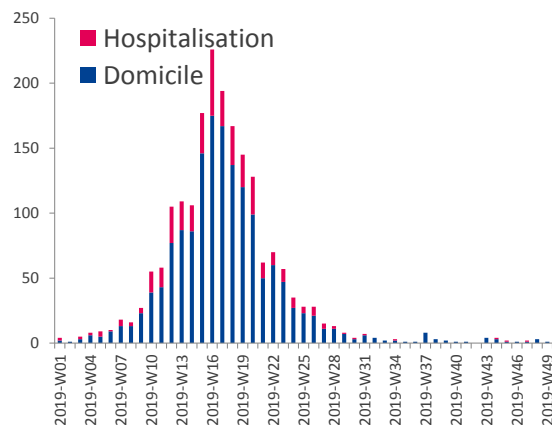
- La majorité des cas est localisée **dans l'ouest** (50%).
- D'une semaine à l'autre, on observe une **variabilité concernant les zones où des cas sont déclarés** illustrant la **dispersion de la circulation virale**.
- Les communes de **St Paul, St Leu et St Pierre** sont celles qui rapportent le plus de cas.
- **Des cas** ont aussi été identifiés dans les communes de St Louis, St Pierre, St Benoit et St Denis.

Les autres dispositifs de surveillance

Passages aux urgences : depuis le début de l'année 2019, **1 937 passages** aux urgences ont été codés dengue. Au cours des semaines 47 et 48, respectivement 2 et 3 passages pour dengue ont été rapportés. Seul un passage a donné lieu à une hospitalisation (en S47)

Cas de dengue hospitalisés : depuis le début de l'année 2019, **618 hospitalisations** > 24h ont été rapportées. Lorsque la variable sévérité était renseignée (432), 76 patients ont présenté une forme sévère (18%).

Mortalité : depuis le début de 2019, **14 décès** liés à la dengue ont été rapportés et investigués. Pour rappel en 2018, 6 décès étaient liés à la dengue.



Analyse du risque

La transmission de la dengue se poursuit à un niveau modéré mais supérieur à celui observé à la même période de 2018 et se caractérise par une **apparition plus précoce des premiers cas groupés** et une **co-circulation de 2 sérotypes** (DENV-2 puis DENV-1).

La **reprise épidémique**, dont l'ampleur reste incertaine, est attendue avec le retour de conditions climatiques favorables à l'activité du moustique vecteur.

Des **infections secondaires** (nouvelle infection chez une personne ayant précédemment contracté la dengue) ayant déjà été rapportées et confirmées, **l'immunité croisée semble ne pas excéder quelques mois**.

En population générale, la probabilité de développer une forme sévère augmente cependant avec le délai qui sépare les 2 infections. Néanmoins, les personnes ayant présenté une forme sévère de dengue lors de l'infection primaire ou présentant des comorbidités sont à suivre plus particulièrement

en cas d'infection secondaire. La **surveillance des cas hospitalisés** est donc cruciale, et doit se poursuivre même avant la reprise épidémique.

Les messages de prévention doivent être adressés **aux voyageurs** :

- Les voyageurs à destination d'une **zone d'endémie**⁽¹⁾ et **au départ et au retour de Mayotte** doivent se protéger des piqûres pendant leur séjour et à leur retour à la Réunion, pour éviter l'importation de cas et l'introduction d'autres sérotypes du virus sur l'île.

En raison d'une évolution de l'analyse du risque⁽²⁾ lié à la transmission du virus Zika par le moustique *A. albopictus*, ce diagnostic ne doit pas être négligé en cas d'éléments cliniques compatibles.

Gestes de prévention

L'**Aedes**, moustique vecteur de la dengue, est essentiellement **anthropophile** (vivant à proximité de l'Homme) et **diurne**. **Pour lutter contre la dengue**, il est essentiel de :

- Se **protéger contre les piqûres de moustiques** (répulsifs, diffuseurs, vêtements couvrants, moustiquaires...) particulièrement pour les personnes symptomatiques et/ou avec un diagnostic biologique mais aussi pour leur entourage afin de réduire les risques de transmission secondaire.
- Éliminer les petites collections d'eau claire (soucoupes, gouttières, ...) de l'environnement domestique et les déchets pouvant créer des gîtes larvaires.
- Encourager toute personne présentant des symptômes évocateurs de la dengue à consulter un médecin.

Préconisations

En période inter-épidémique, la **confirmation biologique de chaque cas** être associée, **avant même le 5^{ème} jour**, afin de mettre en évidence des IgG **suspect* de dengue** est recommandée et permet la **détection de nouveaux** précoces caractéristiques des infections secondaires. **foyers** ainsi que la **mise en œuvre des actions de gestion**.

- Dans les **5 premiers jours** suivant le début des symptômes : **RT-PCR**
- Entre le **5^{ème} et le 7^{ème} jour** : **RT-PCR et sérologie** (IgM/IgG)
- Au delà de **7^{ème} jour** : **sérologie seule** (IgM/IgG)

La présence de signes digestifs – en absence de tout autre point d'alerte infectieux – peut être une indication de prescription d'une confirmation biologique de dengue.

En cas de suspicion d'une **dengue secondaire**, la **PCR** doit être réalisée le **plus rapidement possible** (la virémie est plus courte). Une sérologie peut y

Le **traitement est symptomatique** : la douleur et la fièvre peuvent être traités par du paracétamol. **En aucun cas**, l'aspirine, l'ibuprofène ou d'autres AINS ne doivent être prescrits⁽³⁾.

* Cas suspect : fièvre $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ associée ou non à des céphalées, des douleurs musculaires et/ou articulaires, des nausées/vomissements et un rash cutané en l'absence de tout autre point d'appel infectieux (ICD-10, Version 2016).

Pour en savoir plus

Méthodologie : l'ensemble des dispositifs de surveillance de la dengue sont détaillés ici : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle/dengue/documents/bulletin-regional-surveillance-de-la-dengue-a-la-reunion-point-epidemiologique-au-19-fevrier-2019>

⁽¹⁾ <https://ecdc.europa.eu/en/publications-data/communicable-disease-threats-report-15-21-september-2019-week-38> ;

⁽²⁾ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-Zika-France-16-Oct-2019-corrected.pdf>

⁽³⁾ Le point sur la Dengue : <https://www.ocean-indien.ars.sante.fr/le-point-sur-la-dengue>;