



SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES ARBOVIROSES

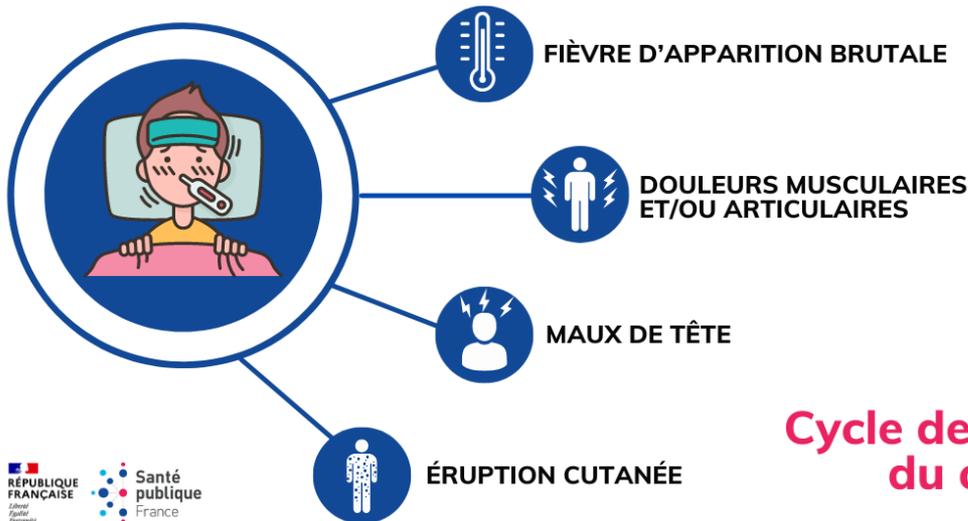
Elise BROTTET, épidémiologiste, cellule régionale SpF ARA

Webinaire arboviroses CPias, 17 avril 2025

DENGUE-CHIKUNGUNYA-ZIKA

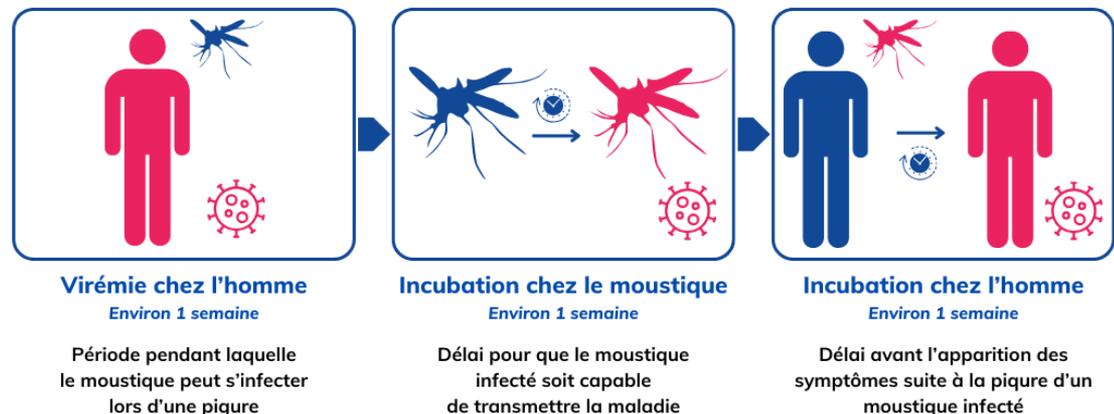
Principaux symptômes de la dengue, du chikungunya et du Zika

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



- Maladies à transmission vectorielle
- Maladies d'importation (zone intertropicale)

Cycle de transmission de la dengue, du chikungunya et du Zika



GÉNÉRALITÉS SUR LES MALADIES

	CHIKUNGUNYA	DENGUE	ZIKA
Virus (genre)	Alphavirus	Flavivirus - 4 sérotypes	Flavivirus
Virémie	DDS - 2 jours à DDS + 7 jours		
Incubation	1-12 jours	3-15 jours	3-12 jours
Clinique	Fièvre élevée d'apparition brutale + arthralgies + signes peu spécifiques (myalgies, céphalées, éruption cutanée...)	Fièvre élevée d'apparition brutale + signes peu spécifiques (céphalées frontales, douleurs rétro-orbitaires, myalgies, arthralgies, éruption cutanée...)	Eruption cutanée +/- fièvre + signes peu spécifiques (conjonctivite, arthralgies, myalgies...)
Asymptomatiques	15%	70%	50%
Formes graves	Arthralgies persistantes	Formes hémorragiques	Complications neuro + Malformations congénitales (surveillance femmes enceintes +++)
Principaux modes de Transmission	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i> + Sexuelle + Verticale
Immunité	Durable	Prolongée par sérotype	Durable

ZONE À RISQUE : ZONE INTER-TROPICALE



OBJECTIF DE LA SURVEILLANCE

- **Prévenir et évaluer les risques de dissémination du chikungunya, de la dengue et du zika en France métropolitaine**
 - Détecter précocement les cas importés/autochtones
- **Renforcer la lutte contre les moustiques vecteurs**
 - Détecter la présence d'*Aedes albopictus* pour éviter son implantation sur les territoires non colonisés
 - Évaluer l'évolution de son aire d'implantation sur les territoires où l'espèce est implantée
 - Limiter la densification et l'expansion géographique du moustique en vue de protéger la population des risques vectoriels
- **Informier et mobiliser la population et les professionnels de santé**
- **Développer la recherche et les connaissances**

**Surveillance
épidémiologique**

+

**Surveillance
entomologique**

=

**Surveillance
intégrée**

SURVEILLANCE DENGUE-CHIKUNGUNYA-ZIKA

- Surveillance pérenne principalement basée sur
 - **Déclaration obligatoire** des cas de dengue, chikungunya et zika
 - Centre national de référence (CNR) des arbovirus

République française

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Chikungunya**

Adresse: / Adresse: **important: tout cas de chikungunya doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Chikungunya**

Adresse: / Adresse: **important: tout cas de chikungunya doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

République française

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Dengue**

Adresse: / Adresse: **important: tout cas de dengue doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Dengue**

Adresse: / Adresse: **important: tout cas de dengue doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

République française

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Zika**

Adresse: / Adresse: **important: cette maladie peut être transmise localement, nationale ou internationalement. Tout cas de zika doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Médecin ou biologiste déclarant (temporaire) / Si notification par un biologiste

Nom: / Nom du clinicien: **Zika**

Adresse: / Adresse: **important: cette maladie peut être transmise localement, nationale ou internationalement. Tout cas de zika doit être signalé immédiatement par tout moyen accessible (téléphone, télécopie, ...) au réseau de l'ARS.**

Code d'anonymat: / Date de la notification: / Sexe: / Date de naissance: / Code postal du domicile du patient:

Confirmation biologique: Nature du prélèvement (sang, LCR, urine, etc.), Résultats (Positif, Négatif), Non faite

Classement: 1^{er} prélevement, 2^e prélevement

Clinique: Date du début des signes, Fièvre >38.5°C, Douleurs articulaires, Éruption cutanée

Hospitalisation: Si oui, date d'admission, de sortie

Evolution: Quotidien, Décès

Exposition dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Déplacement dans les 2 semaines précédentes: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

Autres cas dans l'entourage: Si oui, précisez (le/s) pays, Si oui, précisez (le/s) départements

LE DISPOSITIF DE SURVEILLANCE RENFORCÉE DES ARBOVIROSES

- Du 1^{er} mai au 30 novembre : surveillance renforcée
 - Surveiller pour agir
 - Sensibilisation des professionnels de santé à la déclaration
 - Collecte quotidienne des analyses CDZ de laboratoires privés pour identifier des cas non signalés (3-LABOS)
 - Mesures de lutte anti-vectorielle (LAV = traitements insecticides, destruction de gîtes larvaires...) autour des cas virémiques
 - Investigations différentes selon l'origine de la contamination du cas (cas importé ou autochtone)



VOOZARBO = SI pour épidémiologistes



SILAV = SI pour entomologistes

SURVEILLANCE RENFORCÉE EN FRANCE 2024

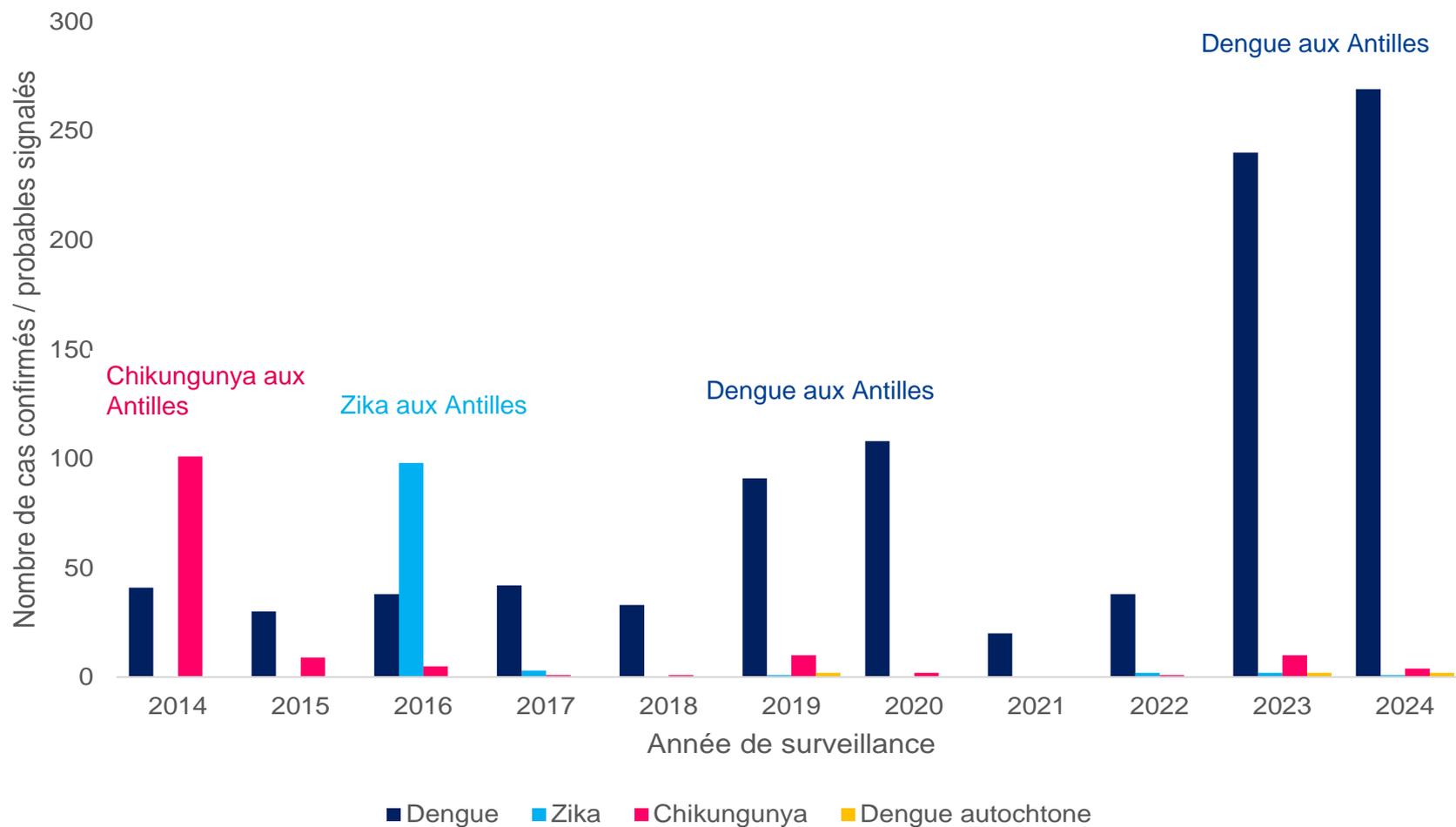
2 152 cas importés d'arboviroses transmises par *Ae albopictus* notifiés entre le 1^{er} mai et le 30 novembre en France hexagonale (2 146 en 2023) :

- 2 122 cas de dengue
- 24 cas de chikungunya
- 5 cas d'infection au virus Zika
- 1 co-infection dengue-chikungunya

ARA : 2^{ème} région avec le plus grand nombre de cas importés après Ile-de-France

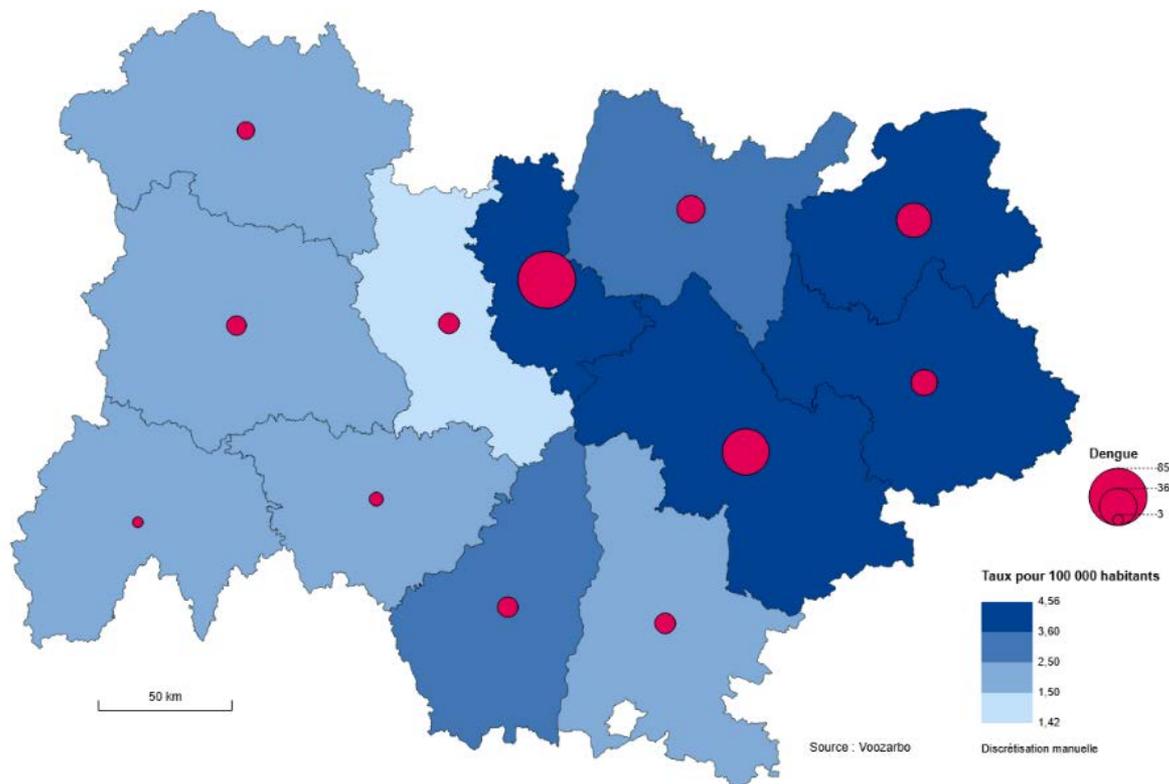
Région/Type cas	Importé
Auvergne-Rhone-Alpes	274
Bourgogne-Franche-Comté	62
Bretagne	113
Centre-Val de Loire	84
Corse	8
Grand Est	103
Hauts-de-France	125
Ile-de-France	585
Normandie	88
Nouvelle-Aquitaine	188
Occitanie	182
Paca	227
Pays de la Loire	107 ^B

BILAN DES SIGNALEMENTS 2014-2024 - ARA



BILAN DES SIGNALEMENTS PAR DÉPARTEMENT 2024

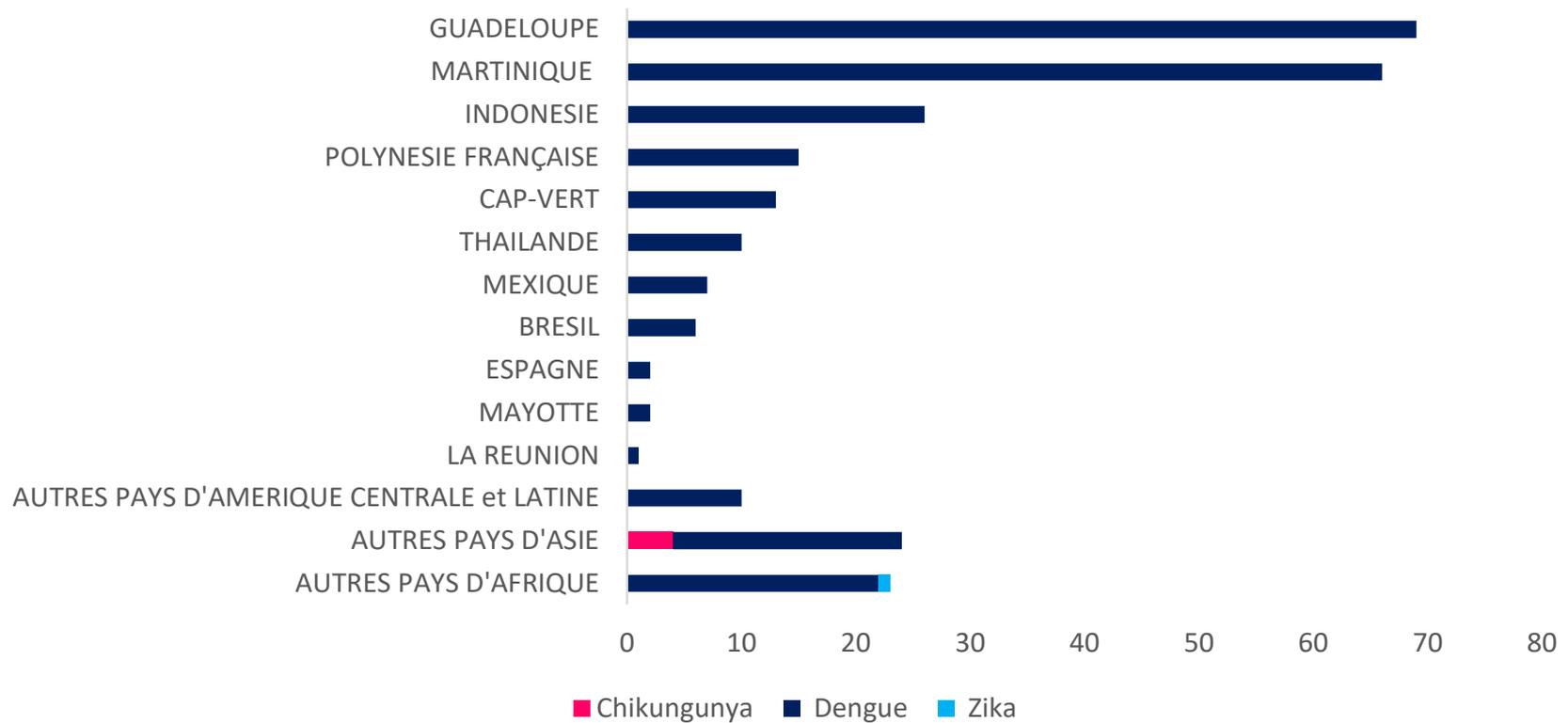
Nombre de cas de dengue importés et taux pour 100 000 habitants selon le département, région ARA, saison 2024



- Année **exceptionnelle** avec un nombre de cas de dengue le plus élevé lié aux épidémies majeures dans les Antilles françaises (50% des cas importés) et dans le monde
- ARA : 269 **dengue**, 4 cas de **chikungunya** et 1 cas de **zika**.
- 2 cas **autochtones** de dengue détectés dans la **Drôme**

→ Près de la moitié des cas n'ont pas été signalés à l'ARS mais récupérés grâce au réseau 3 Labos de SpF

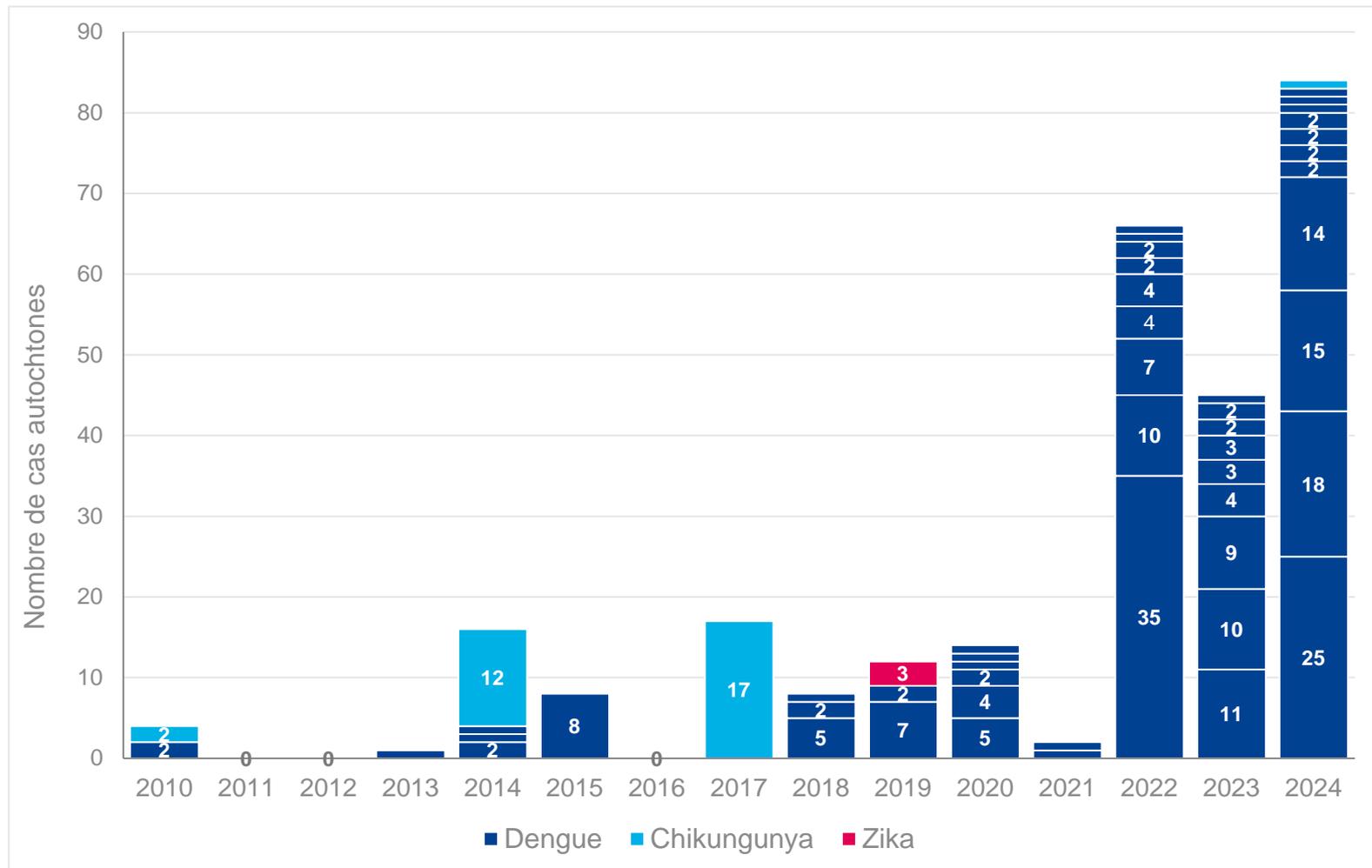
→ Zone inter-tropicale habituelle des cas importés, avec épidémie majeure en Martinique et Guadeloupe (50% des cas)



CAS AUTOCHTONES 2010-2024

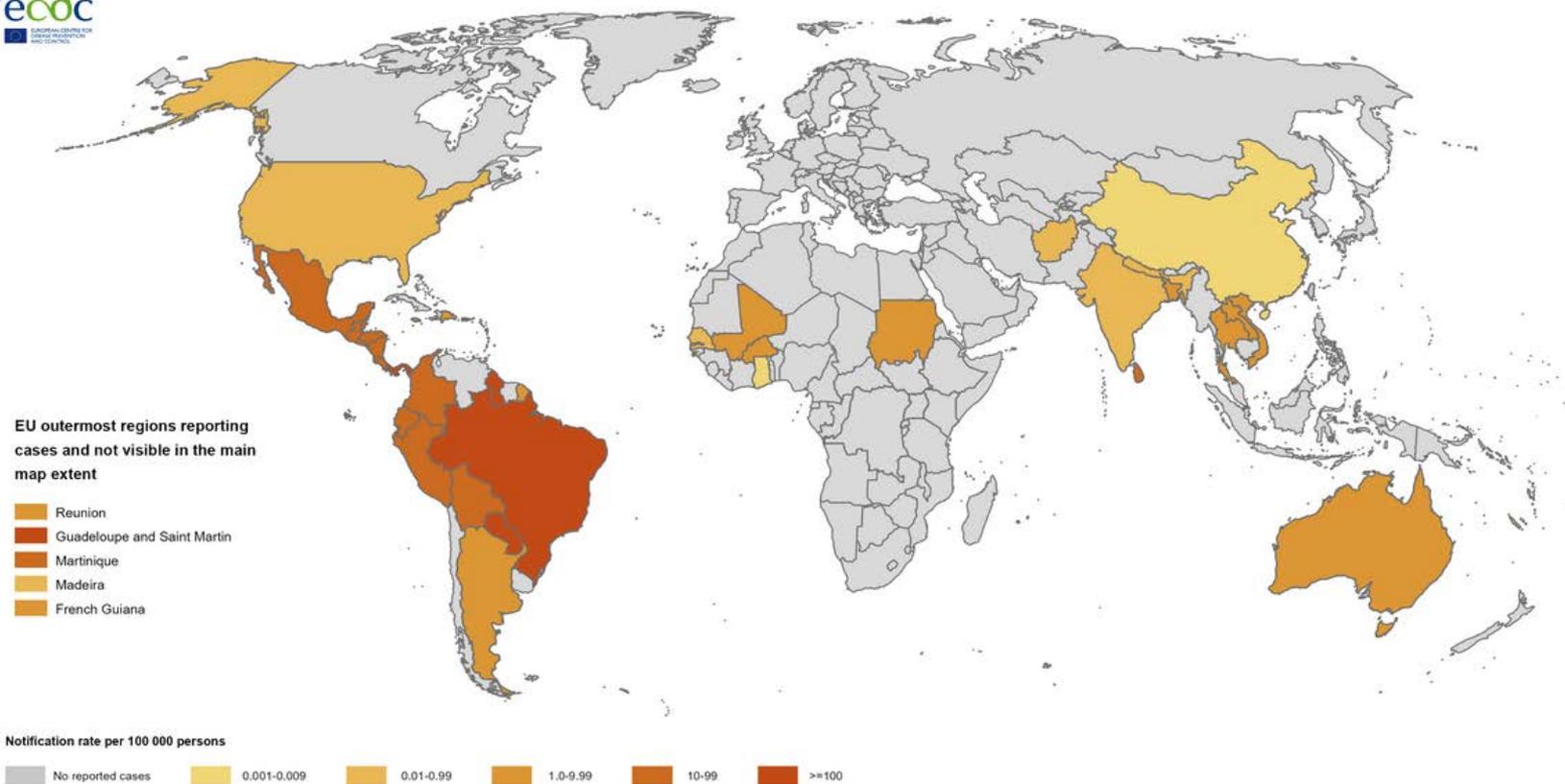
FRANCE HEXAGONALE

Nombre annuel de cas autochtones de dengue, chikungunya et Zika identifiés par épisode, France hexagonale, 2010-2024



SITUATION INTERNATIONALE DE LA DENGUE - 2025

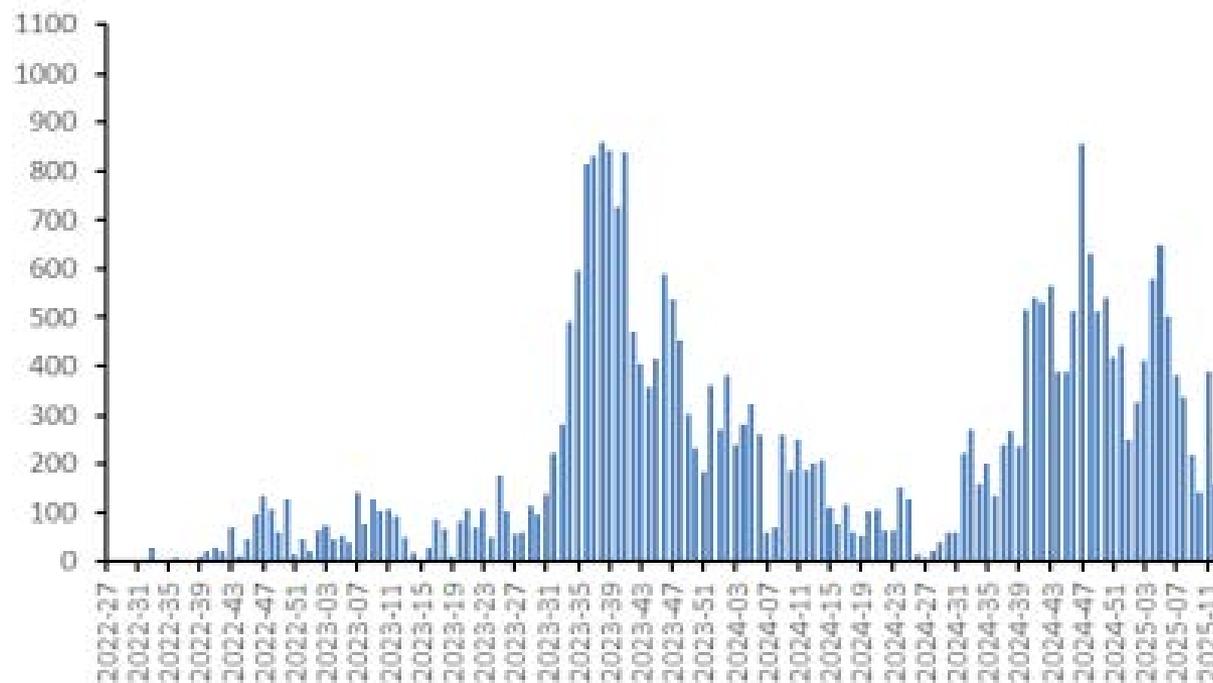
Three-month dengue virus disease case notification rate per 100 000 population, January 2025 - March 2025



Note: Data refer to dengue cases reported in the last 3 months (January 2025-March 2025) [Data collection: March 2025]. Case numbers are collected from both official public health authorities and non-official sources, such as news media, and depending on the source, autochthonous and non-autochthonous cases may be included. Administrative boundaries: © EuroGeographics. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 27 March 2025

- ✓ **Martinique** : diminution de la circulation virale, présence de cas sporadiques
- ✓ **Guadeloupe** : Epidémie de dengue toujours en cours (**DENV-3**)

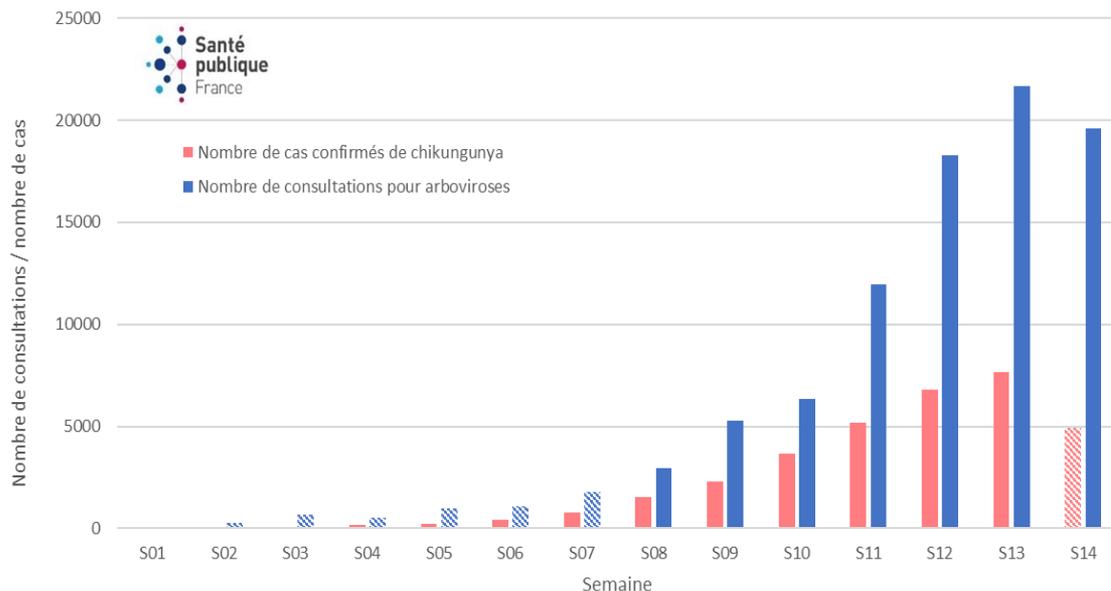
Figure 5. Nombre hebdomadaire de cas cliniquement évocateurs de dengue, Guadeloupe, semaines 2022-27 à 2025-13. Source : Réseau des médecins Sentinelles.



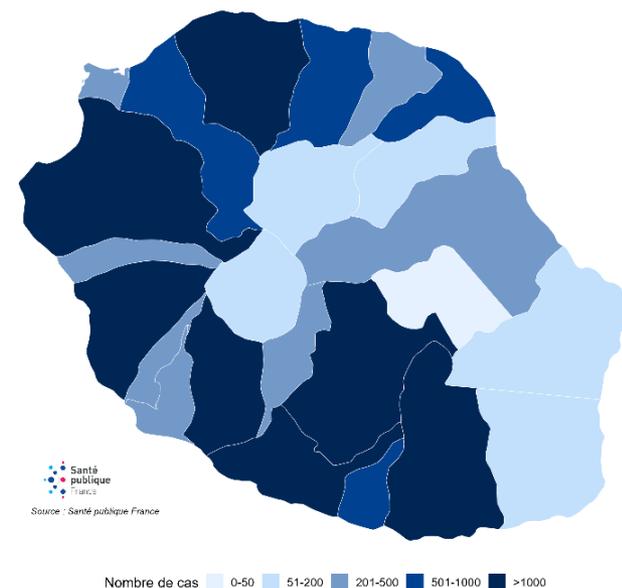
SITUATION 2025 LA RÉUNION

- ✓ **Dengue** : circulation à bas bruit de la dengue, une quarantaine de cas en 2025
- ✓ **Chikungunya** : épidémie en cours, début en août 2024
 - plus de **33 000 cas confirmés** recensés dont près de 5000 en S14
 - Plus de **90 000 consultations en médecine de ville** dont 21 600 estimées en S14
 - Toutes les communes sont touchées
 - 196 cas hospitalisés (principalement moins de 6 mois, femmes enceintes et 65 ans et +), 41 cas graves
 - 6 décès

Nombre de cas confirmés de chikungunya par semaine de début des signes et nombre estimé de consultations pour des cas cliniquement compatibles avec le chikungunya en médecine de ville, La Réunion, S01/2025 à S14/2025



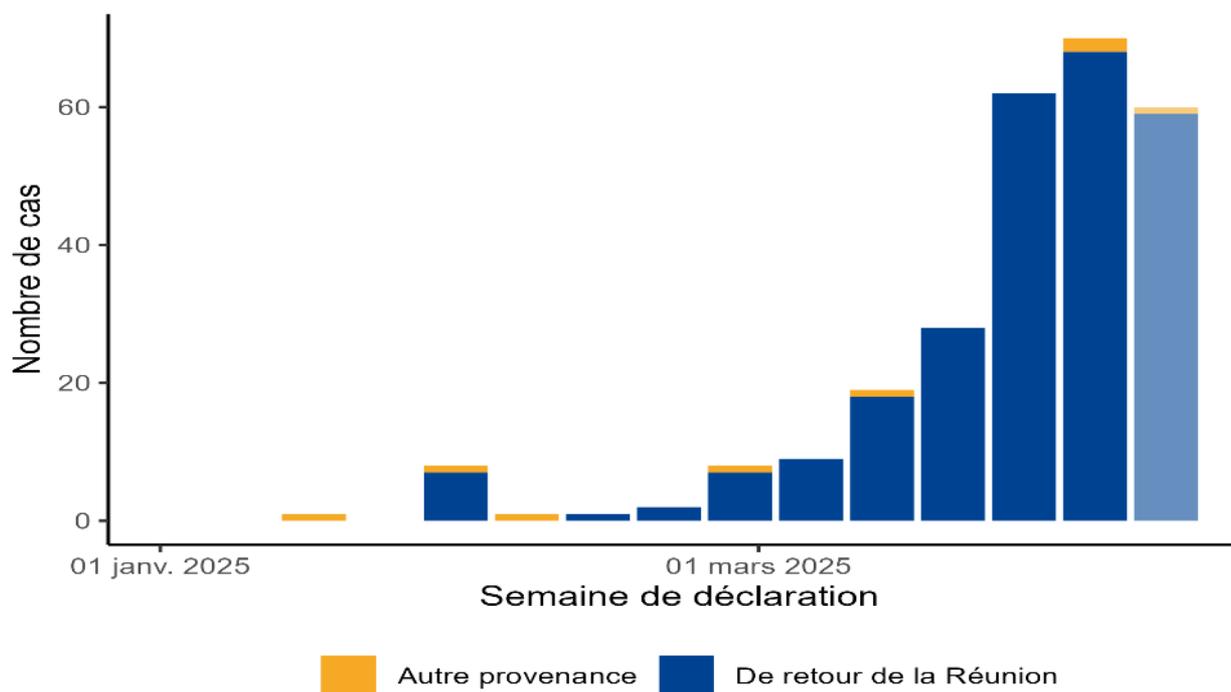
Nombre de cas de chikungunya par commune de domicile, La Réunion, S12 à S14/2025



CHIKUNGUNYA IMPORTÉS EN FRANCE HEXAGONALE

- ✓ Depuis le 01/01/2025, **262 cas de chikungunya importés de la Réunion** ont été identifiés en France hexagonale

Nombre hebdomadaire de cas importés de chikungunya, par provenance, France hexagonale janvier - avril 2025



- Augmentation de la détection de cas dans des communes colonisées en ARA
- Augmentation du risque d'émergence de cas autochtones dans la région (2 cas dans la Drôme en 2023 et en 2024)
- Vigilance renforcée, information des professionnels de santé



Principaux messages de prévention à l'attention des personnes atteintes de la dengue, du chikungunya ou du Zika



Soyez prudents : adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpents en extérieur...

MERCI DE VOTRE ATTENTION