

INVESTIGATIONS ET MESURES DE GESTION AUTOUR DES CAS COMMUNAUTAIRES D'ARBOVIROSES

Pendant la période de surveillance renforcée: 1^{er} mai – 30 novembre

Elise BROTTEY – Santé publique France
Garance TERPANT- ARS ARA

Investigation des cas importés

- Réception de la Déclaration Obligatoire (signalement par les professionnels de santé au Point Focal Régional de l'ARS) ou rattrapage laboratoire transmis par Santé publique France
- Appel au laboratoire déclarant et/ou médecin déclarant
 - ✓ Levée d'anonymat
 - ✓ Validation du signal
 - ✓ Recueil de 1ers éléments concernant la clinique, la notion de voyage, etc.
- Appel au patient
 - ✓ Questionnaire d'investigation

Résultats biologiques : _____

Adresse postale ou domicile du patient : _____

Type d'examen	1 ^{er} prélèvement		2 ^e prélèvement		SEROTYPE	Critères de notification
	Date	Résultats	Date	Résultats		
PCR	12/08/2024	<input checked="" type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas	DEN-1 <input type="checkbox"/>	Dengue Critères de notification ET Fièvre >38,5 °C de début brutal ET au moins un signe algique (myalgies ± arthralgies ± céphalées ± lombalgies ± douleur retro-orbitaire) ET au moins un des critères biologiques suivants : RT-PCR ou test NS 1 ou IgM positifs OU séroconversion OU augmentation x4 des IgG sur deux prélèvements distants.
NS1		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas	DEN-2 <input type="checkbox"/>	
IgM		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas	DEN-3 <input type="checkbox"/>	
IgG		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas		<input type="checkbox"/> positif <input type="checkbox"/> négatif <input type="checkbox"/> ne sait pas	DEN-4 <input type="checkbox"/>	
					Inconnu <input type="checkbox"/> ou non-fait <input type="checkbox"/>	

Clinique :
 Date du début des signes : 10/08/2024
 Fièvre : oui non ne sait pas
 Signes algiques : oui non ne sait pas
 - myalgies : oui non ne sait pas
 - arthralgies : oui non ne sait pas
 - lombalgies : oui non ne sait pas
 - céphalées : oui non ne sait pas
 - douleurs rétro-orbitaires : oui non ne sait pas
 - autres signes, préciser : *diarrhées, perte d'appétit, etc.*

Signes de gravité :
 - saignement sévère : oui non ne sait pas
 - choc : oui non ne sait pas
 - altérations de la conscience : oui non ne sait pas
 - atteinte cardiaque ou autre organe : oui non ne sait pas

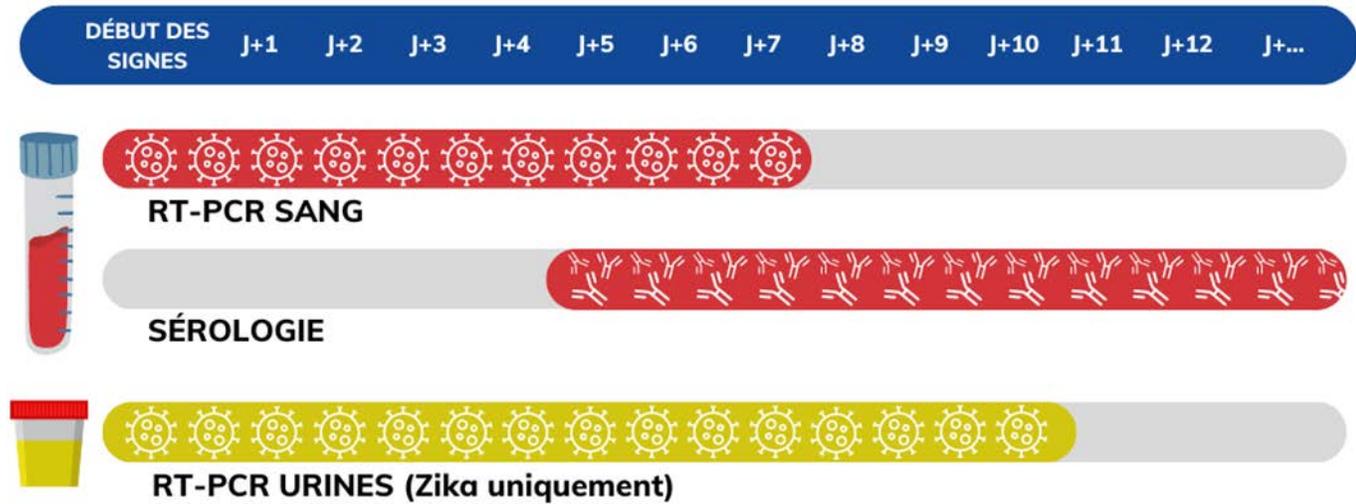
Biologie
 Plaquettes : ≤ 50 000/mm³ 50 000 < plaq. ≤ 100 000/mm³ 100 000/mm³
 Augmentation de l'hématocrite ≥ 20 % (par rapport normale labo) : oui non ne sait pas

Evolution :
 Hospitalisation : oui non ne sait pas
 Si oui, durée de l'hospitalisation en jours : _____
 Guérison : oui non ne sait pas
 Décès : oui non ne sait pas

Exposition dans les 15 jours avant la date de début des signes (plusieurs réponses possibles) :
 Séjour à l'étranger : oui non ne sait pas
 Si oui, préciser le(s) pays : _____ Date de retour : _____
 Séjour dans un département en dehors du département de résidence principale : oui non ne sait pas
 Si oui, préciser le(s) départements : _____ Date de retour au domicile : _____

Investigation des cas importés

- **Interrogatoire du cas**
- ✓ **Date de début des signes**
 - > validation des résultats biologiques
 - > statut du cas (importé/autochtone)
 - > période de virémie
- ✓ **Signes cliniques** : évaluation de la force du signal
- ✓ **Voyage et dates associées**
 - > détermination du niveau d'investigation, peut engendrer une alerte internationale
- ✓ **Déplacements pendant la virémie en métropole**
 - > orientation des mesures de gestion : prospections entomologiques et lutte anti-vectorielle (LAV)



	J-3	J-2	J-1	DDS*	J+1	J+2	J+3	J+4	J+5	J+6	J+7	J+8	J+9	J+10
Virémie														

* date de début des signes

Investigation des cas importés

■ Mesures de gestion

- ✓ Recommandations données au patient: protection individuelle contre les piqûres de moustiques

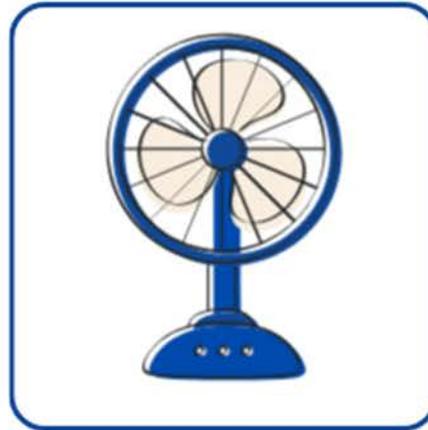
**Soyez prudents : adoptez les bons gestes
pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie**



**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, serpentins en extérieur...

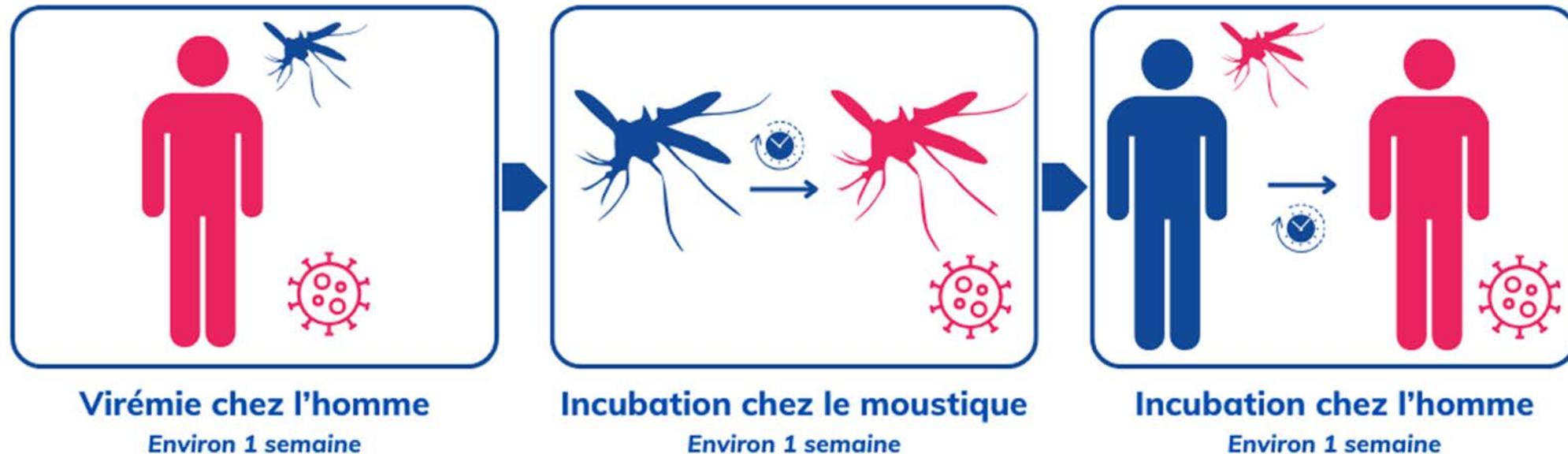
Investigation des cas importés

■ Mesures de gestion (suite)

✓ Si patient virémique, sollicitation de l'**opérateur de démoustication**:

-> Réalisation d'une enquête entomologique sur le terrain

-> Mesures de lutte anti-vectorielle (LAV): traitements larvicides et adulticides dans un périmètre de 150m autour des zones fréquentées, poses de pièges, etc.



Investigation des cas autochtones

- Déroulement initial similaire à l'investigation d'un cas importé pour la validation du signal: appel au laboratoire déclarant et/ou médecin déclarant
- **Interrogatoire du cas** : idem cas importé + déplacements pendant la période d'exposition, autres cas dans l'entourage → **Identifier la ou les zones de contamination possibles**
- **Priorités aux actions de LAV dans les zones de contamination suspectées:**
 - ✓ Élargissement du périmètre des traitements à 200m
 - ✓ Mêmes actions: traitements larvicides, adulticides, pose de pièges, etc.
 - ✓ Second traitement adulticide à une semaine d'intervalle du premier
- **Communication:**
 - ✓ Grand public: communiqué de presse
 - ✓ Professionnels de santé: urgences et laboratoires des CH, médecins et laboratoires, CPTS, SAMU, etc.
 - ✓ Préfecture et mairie (santé-environnement)
 - ✓ Autorités nationales, internationales

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Lyon, mercredi 21 août 2024

SIGNALEMENT D'UN CAS AUTOCHTONE DE DENGUE DANS LA DRÔME ET MISE EN ŒUVRE DE MESURES DE GESTION

L'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes a reçu le signalement d'un cas de dengue autochtone déclaré à Montélimar dans la Drôme. Des actions ont été mises en œuvre très rapidement avec notamment une opération de démoustication prévue jeudi matin dans les lieux fréquentés par la personne malade afin d'éviter la propagation du virus, ainsi qu'une enquête/information en porte à porte. La personne malade, qui a été en contact avec un membre de sa famille venu de La Réunion, est désormais guérie.

La dengue est une infection virale qui sévit habituellement en zone tropicale. La plupart du temps, les cas de dengue signalés en métropole concernent des personnes ayant été contaminées à l'occasion d'un séjour en zone tropicale. Si les personnes reviennent infectées, il s'agit de cas importés. Le moustique tigre présent sur notre territoire peut s'infecter en piquant une personne qui s'est contaminée en zone tropicale et, en la piquant, peut transmettre le virus à une personne n'ayant pas voyagé. Il s'agit alors de cas autochtone. Les symptômes de la dengue surviennent en moyenne dans les 4 à 7 jours après la piqûre infectante.

Après le signalement à l'ARS de la suspicion de dengue, le protocole prévoit qu'une **enquête entomologique** soit conduite par l'Entente interdépartementale de démoustication Rhône-Alpes (EIRA), opérateur mandaté par l'ARS dans la lutte anti-vectorielle pour confirmer la présence du moustique tigre dans les secteurs fréquentés par le patient. Cette enquête a été menée en début de semaine et a permis de confirmer la présence de moustiques tigres dans les 3 secteurs fréquentés par la personne malade, dans lesquels une opération de démoustication sera conduite jeudi matin par l'EIRA afin de limiter les risques de transmission. **Tous les habitants des zones concernées sont informés en amont.**

Enfin, une enquête épidémiologique sera également conduite jeudi par des agents de l'ARS et de Santé publique France dans le secteur où réside le patient, pour identifier les habitants qui présenteraient ou auraient présenté des symptômes évocateurs de la dengue, en l'absence d'autre diagnostic établi.

Ces symptômes sont une fièvre élevée (>38,5°C) d'apparition brutale, associée à au moins un autre signe clinique tel que des maux de tête, des douleurs musculaires ou articulaires ou lombaires, en l'absence de toux, écoulement nasal, maux de gorge, difficultés respiratoires ou plaies infectées.

Par ailleurs, le centre hospitalier et les professionnels de santé (médecins, pharmaciens et laboratoires d'analyse médicale, membres de la Communauté professionnelle territoriale de santé) de Montélimar ont été informés et sont également mobilisés pour repérer les personnes qui pourraient présenter les symptômes évocateurs de la dengue et les signaler à l'ARS.

De nouvelles actions pourront être mises en place en fonction de l'évolution de la situation.

Toutes ces informations sont disponibles sur le site de l'ARS dans la rubrique : [Alertes sanitaires en cours](#)

Investigation des cas autochtones

- **Enquête en porte-à-porte dans la ou les zones de contamination suspectées**
 - ✓ Rechercher d'autres cas autochtones et le **cas primaire importé** (si pas déjà connu)
 - ✓ Réaliser des prélèvements aux éventuels **cas suspects** -> envoi CNR
 - ✓ Informer la population : situation, importance de se signaler et consulter en cas d'apparition de signes cliniques...
 - ✓ Sensibiliser sur la lutte contre la prolifération du moustique tigre et le développement de gîtes larvaires, etc.

LA DENGUE CIRCULE DANS VOTRE QUARTIER

Qu'est-ce que la dengue ?

C'est une maladie qui se transmet par des piqûres de moustiques tigres infectés.



Quels sont les symptômes ?

Une fièvre importante avec des maux de têtes, ou des douleurs musculaires ou articulaires.

Si vous présentez des symptômes

Consultez un médecin.



Si vous avez présenté des symptômes

Au cours des deux derniers mois, signalez-vous à l'ARS ou : **08.00.32.42.62**

Protégez-vous des piqûres

Répuelsifs, vêtements amples et longs...



Pour plus
d'informations :



INFORMATION SANITAIRE

Le virus de la dengue circule dans votre quartier.

La dengue se transmet de personne à personne par l'intermédiaire d'une piqûre du « moustique tigre ». Le moustique préleve le virus en piquant une personne malade, puis le transmet à une autre personne après quelques jours.

Pour limiter la transmission de ce virus, nous devons détecter le plus rapidement possible les personnes malades pour mettre en place des mesures de démositication. C'est pourquoi, parallèlement aux actions de démositication, nous rencontrons les habitants du quartier pour les informer et rechercher d'éventuels malades.

Les symptômes de cette maladie sont :

- **une fièvre élevée (> 38,5°C) d'apparition brutale ;**
- **associée à au moins un autre symptôme**, tels que des maux de têtes, des douleurs musculaires ou articulaires ou lombaires ;
- **et en l'absence** de toux, rhume, maux de gorge, difficultés respiratoires ou plaies infectées.

Consultez rapidement votre médecin en lui apportant ce document en cas d'apparition de ces symptômes. Si vous avez eu ces symptômes au cours des deux derniers mois, contactez-nous au 08 00 32 42 62.

Protégez-vous des piqûres de moustiques : utilisez des répulsifs et portez des vêtements longs.

Éliminez tout ce qui peut contenir de l'eau stagnante autour de votre domicile pour limiter le nombre de moustiques : videz les soucoupes, les petits récipients, vérifiez l'écoulement des gouttières, éliminez les déchets.

Nous vous remercions par avance de votre vigilance. Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

Investigation des cas autochtones

■ Carte des zones investiguées



Sources : Igm - AdminExpressCOG, 2024 ; Insee - Recensement Population, 2020 ; Finess - Atlasanté, mai 2024 ; Géorisques - ICPE, 2021 ; Géorisques - zones risque inondation, 2020 ; EAJE2019, <http://data.caf.fr/dataset/adresse-des-etablissements-d-accueil-du-jeune-enfant-percevant>, 2019 ; établissements scolaires du premier et du second degré, <https://data.education.gouv.fr/explore/?sort=modified&exclude.keyword=hors%20catalogue&exclude.publisher=Minist%C3%A8re%20des%20Sports> ; Fond de plan OpenStreetMap, <https://planet.osm.org/>, 2024. Santé publique France, 2024.

■ Binôme d'enquêteurs



Investigation des cas autochtones

■ Bilan des opérations

- ✓ Porte-à-porte: nombre de logements investigués et taux de réponse
- ✓ Action LAV: collecte des pièges, programmation d'un 2nd traitement
- ✓ Nombre de cas suspects identifiés et suivi des résultats des prélèvements au CNR

	ZONE SUD	ZONE Ouest	ZONE Est	TOTAL
NOMBRE DE MAISONS ENQUETÉES	29	29	35	93
NOMBRE DE REFUS	0	1	2	3
NOMBRE DE MAISON INCLUSES	23	21	26	70
NOMBRE DE CAS SUSPECTS IDENTIFIÉS	0	0	0	0
NOMBRE DE BUVARD REALISÉS	-	-	-	0
POURCENTAGE DE REpondANTS	79%	72%	74%	75%

■ Communication :

- ✓ **Rétro-information** des partenaires du résultat de l'enquête
- ✓ Mise à jour des informations à destination du grand public
- ✓ Précision sur la date de levée de la vigilance (cycle du moustique tigre)

MERCI DE VOTRE ATTENTION