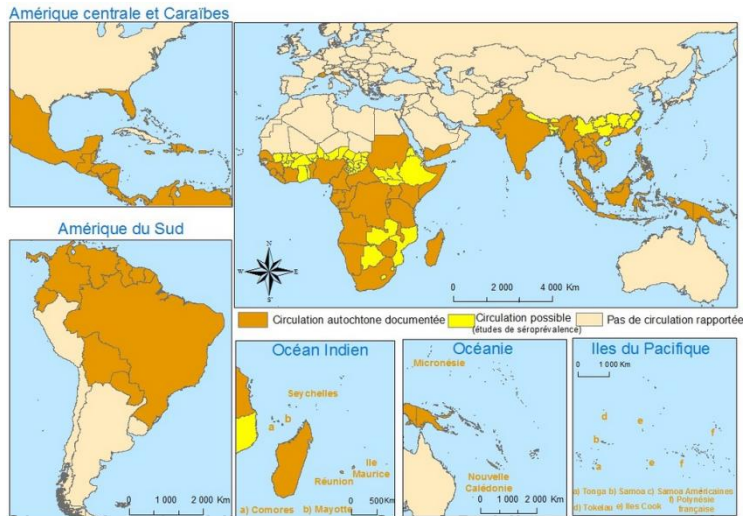


BILAN DE LA
SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE
DES ARBOVIROSES 2017
EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

RETEX RÉGIONAL, LYON

22 MARS 2018

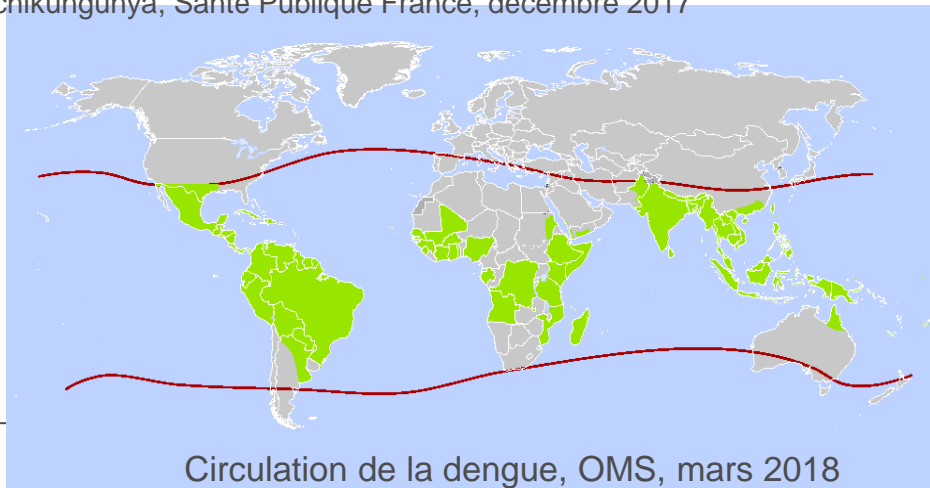
CIRCULATION ACTUELLE DES ARBOVIROSES DANS LE MONDE



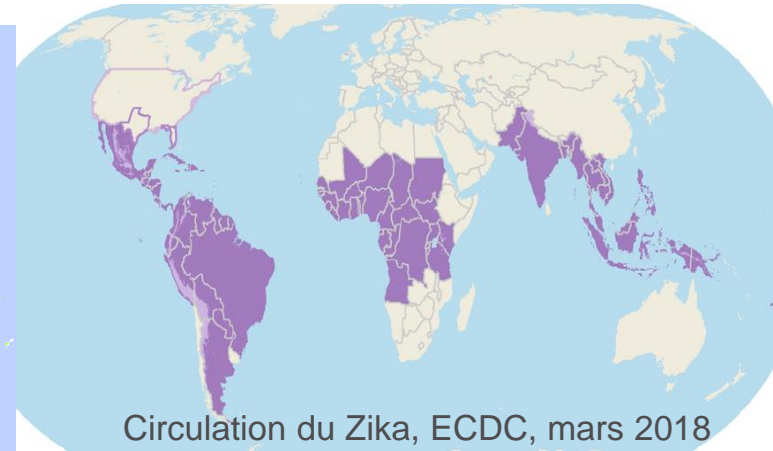
Circulation du chikungunya, Santé Publique France, décembre 2017

Depuis 2017, uniformisation de la circulation des 3 virus:

- Amérique du Sud
- Asie du Sud-Est
- Afrique centrale



Circulation de la dengue, OMS, mars 2018



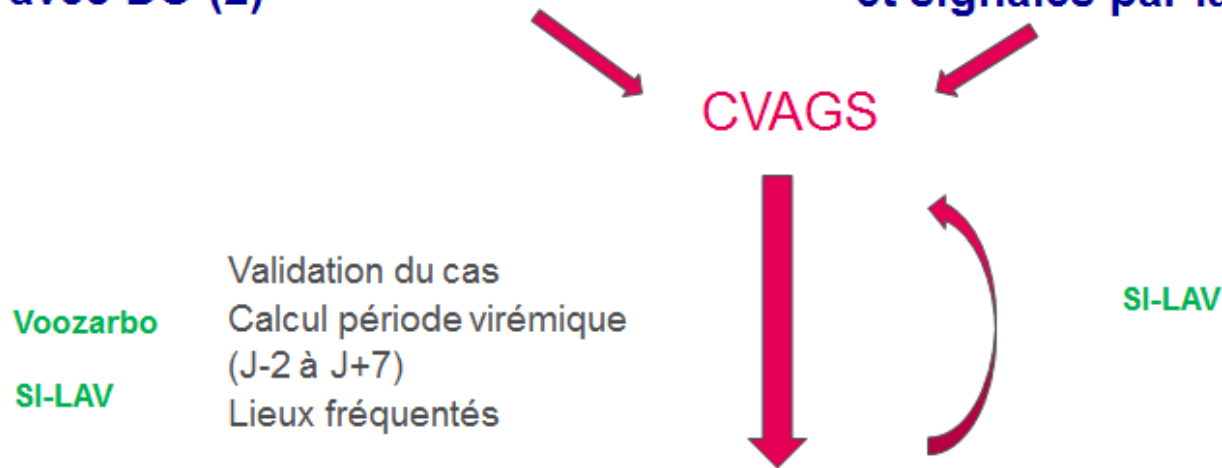
Circulation du Zika, ECDC, mars 2018

MODALITÉS DE LA SURVEILLANCE RENFORCÉE : DÉPARTEMENTS NIVEAU 1

Signalements cas à la CVAGS

- avec Signalement accéléré (1)
- avec DO (2)

Rattrapage labos (Biomnis, Cerba)
cas positifs identifiés quotidiennement
et signalés par la Cire (3)



OPÉRATEUR DE DÉMOUSTICATION

Enquête entomologique
LAV si besoin

BILAN 2017 DE LA SURVEILLANCE RENFORCÉE EN MÉTROPOLE

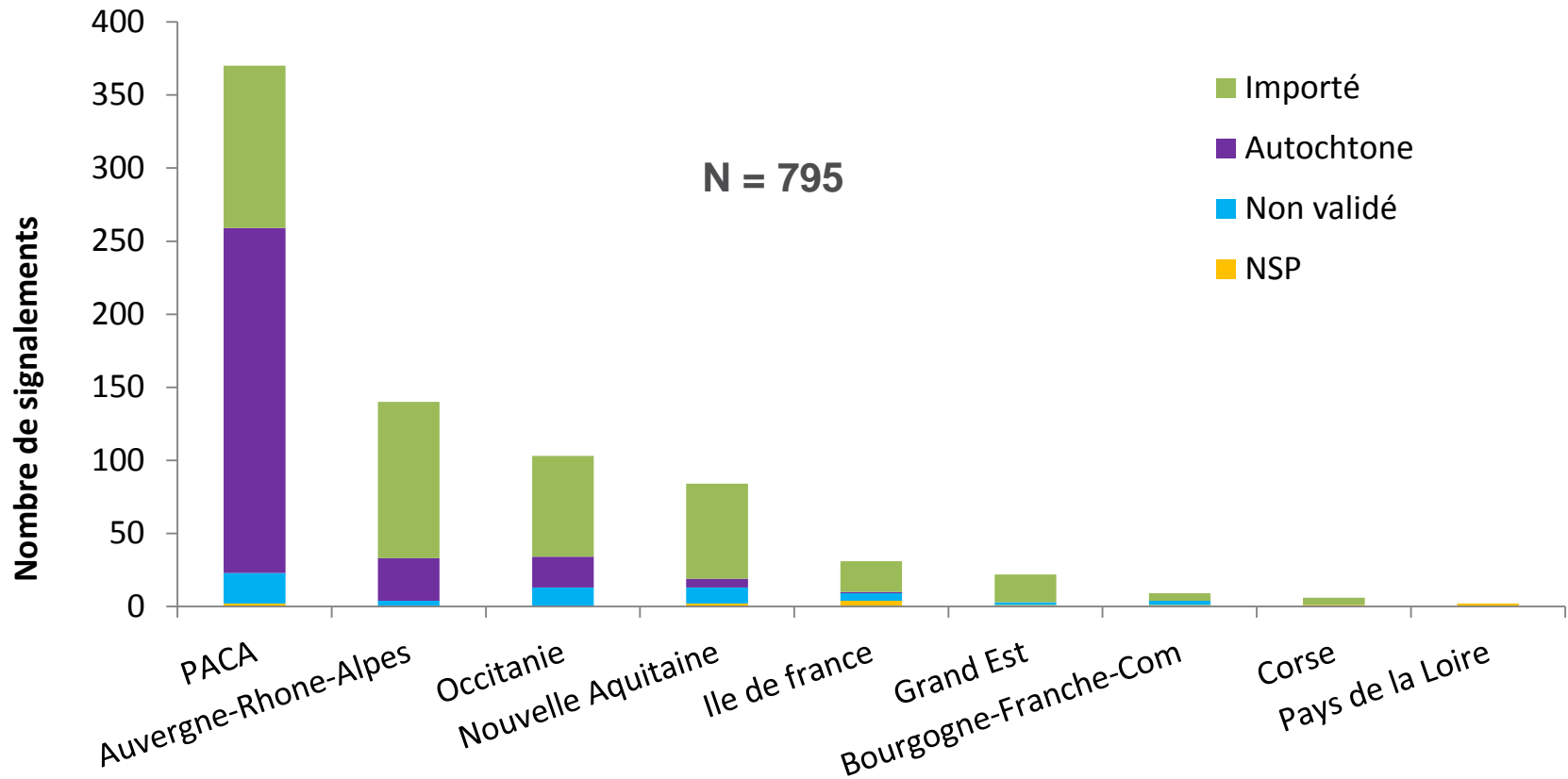
Région	Cas suspects signalés	Cas confirmés importés					Cas confirmés autochtones		
	(cas validés)	Dengue	Chikungunya	Zika	Flavivirus	co-infection	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	137	42	0	3	1	-	-	-	-
Bourgogne-Franche-Comté	6	-	-	1	-	-	-	-	-
Corse	6	1	-	-	-	-	-	-	-
Grand-Est	21	10	2	1	-	-	-	-	-
Ile-de-France	26	19	2	1	2	-	-	-	-
Nouvelle-Aquitaine	80	15	2	4	-	-	-	-	-
Occitanie	95	28	1	5	1	-	-	-	-
Pays-de-la-Loire	2	-	-	-	-	-	-	-	-
Provence-Alpes-Côte d'Azur	360	35	1	2	-	-	-	17	1
Total 2017	733	150	8	17	4*	-	-	17**	1***
Total 2016	1 311	167	18	449	9	1	-	-	-
Total 2015	992	129	29	NA	NA	-	6	-	-
Total 2014	1492	163	443	NA	NA	-	4	11	-

* Impossible de déterminer si infection à virus zika ou dengue

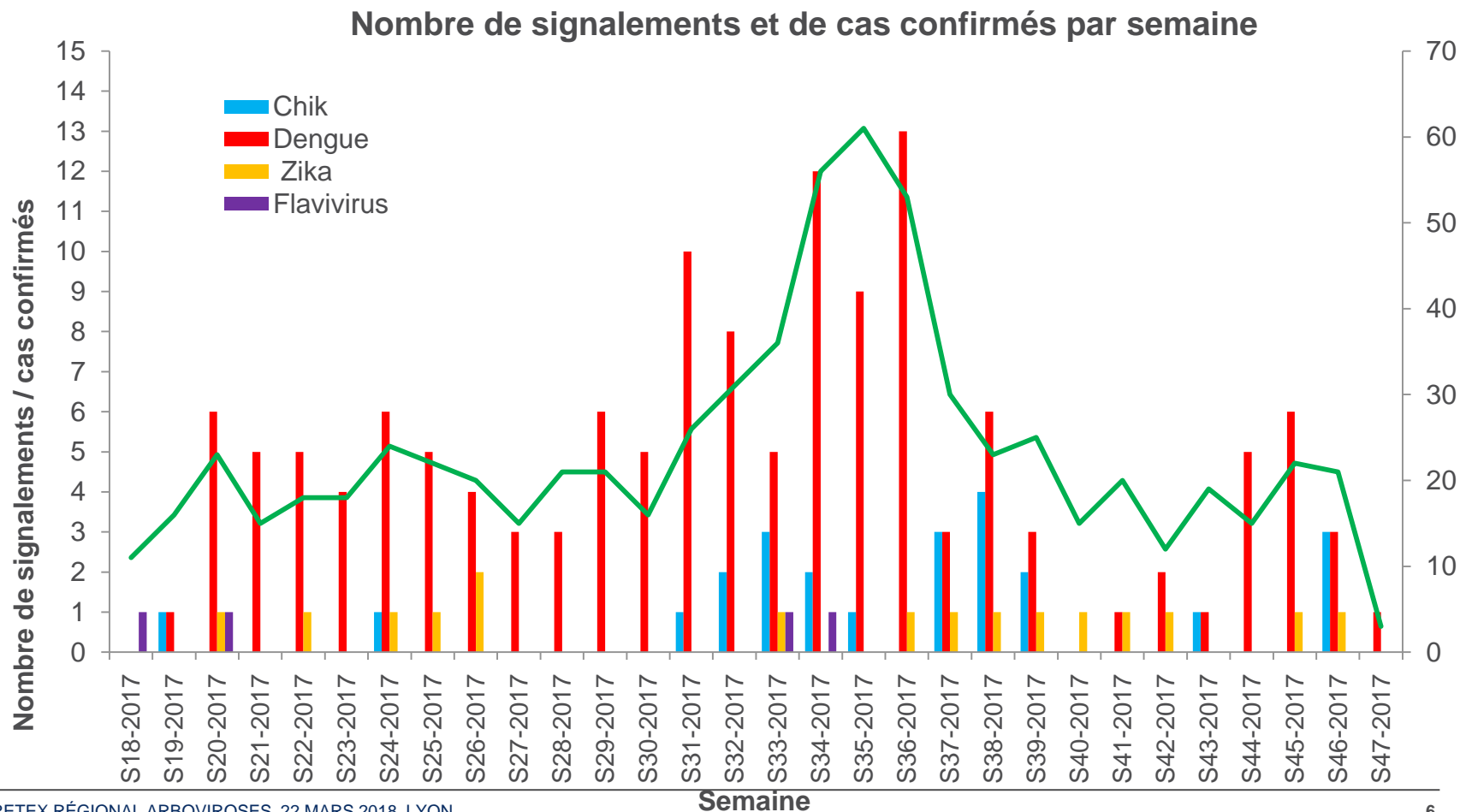
** 15 cas confirmés et 2 probables

*** Contamination par voie sexuelle à partir d'un cas importé revenant des Caraïbes

RÉPARTITION DES SIGNALEMENTS SELON LA RÉGION, FRANCE MÉTROPOLITAINE



SIGNALEMENTS ET CAS CONFIRMÉS PAR SEMAINE, FRANCE MÉTROPOLITAINE



CAS SUSPECTS SIGNALÉS (N=733), FRANCE MÉTROPOLITAINE



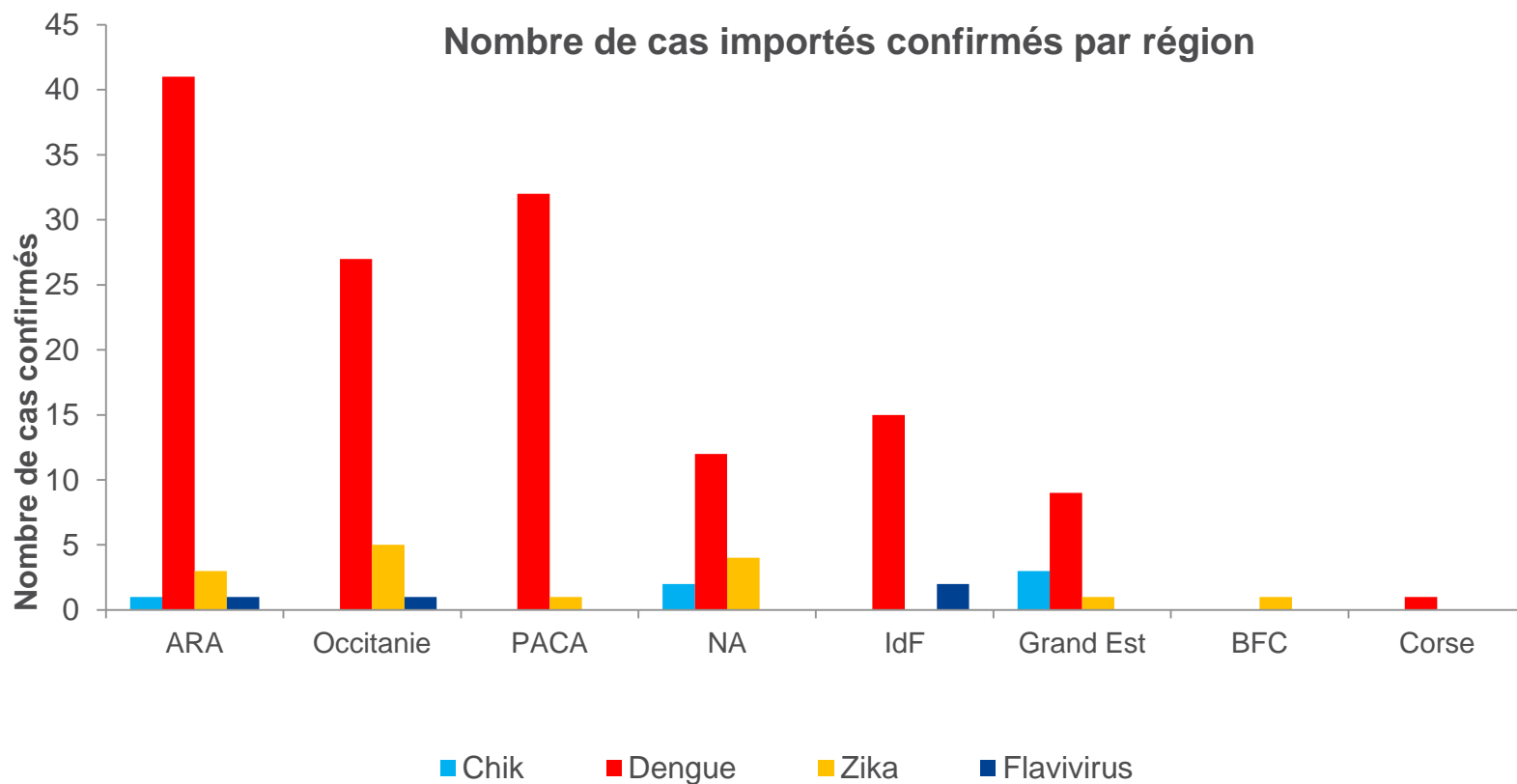
Cas suspects importés : 424 (58% des cas suspects)

Cas suspects autochtones: 301 (41% des cas suspects)

Cas suspects non renseignés : 8 (1%)

Modalités de signalement	2017	2016
Signalement accéléré	72%	64%
Réseau de laboratoires	20%	30%
Déclaration obligatoire	6%	6%
Porte à porte	2%	-

CAS IMPORTÉS CONFIRMÉS (N=179) SELON LA RÉGION, FRANCE MÉTROPOLITAINE



CARACTÉRISTIQUES DES CAS IMPORTÉS CONFIRMÉS (N=179), FRANCE MÉTROPOLITAINE



- VIRÉMIE

142 cas confirmés importés (79%) étaient virémiques en département de niveau 1

- ORIGINE DU SIGNALEMENT

Origine du signalement	2017	2016	2015	2014
Signalement accéléré	39%	43%	57%	50%
Réseau de laboratoires	36%	45%	35%	45%
Déclaration obligatoire	19%	12%	6%	4%

- CLINIQUE

Chikungunya: fièvre (100% des cas), arthralgie (80%), myalgies, éruptions cutanées

Dengue: fièvre (90% des cas), céphalées, myalgies, asthénie

Zika: éruptions cutanées (85% des cas), arthralgies (65%), fièvre (60%), myalgies

PAYS D'ACQUISITION, CAS IMPORTÉS CONFIRMÉS (N=179), FRANCE MÉTROPOLITAINE

Dengue **150**

BANGLADESH	1
BENIN	1
BURKINA FASO	6
COLOMBIE	1
CÔTE D'IVOIRE	23
DOMINICAINE,	1
ETHIOPIE	2
FIDJI	1
GUADELOUPE	1
INDE	15
INDONESIE	5
LAOS, RD	3
MADAGASCAR	1
MALAISIE	3
MEXIQUE	3
MYANMAR -	8
BIRMANIE	
NIGERIA	1
NOUVELLE- CALEDONIE	9
PHILIPPINES	4
POLYNESIE FRANÇAISE	11
REUNION	3
SEYCHELLES	3
SINGAPOUR	1
SRI LANKA	8
THAILANDE	18
TOGO	1
VIET NAM	12

Chikungunya **7**

BRESIL	2
CAMEROUN	1
CÔTE D'IVOIRE	1
INDE	1
NIGER	1
PHILIPPINES	1

Zika **14**

BURKINA FASO	1
COSTA RICA	2
CUBA	8
EQUATEUR	1
INDE	1
PEROU	1

Flavirus **4**

GUADELOUPE	1
PHILIPPINES	1
THAILANDE	1
TOGO	1

BILAN 2017 DE LA SURVEILLANCE RENFORCÉE AU NIVEAU REGIONAL



1^{ÈRE} RÉGION EN NOMBRE DE CAS CONFIRMÉS IMPORTÉS (N=46, SOIT 28% DE L'ENSEMBLE DES CAS IMPORTÉS CONFIRMÉS)

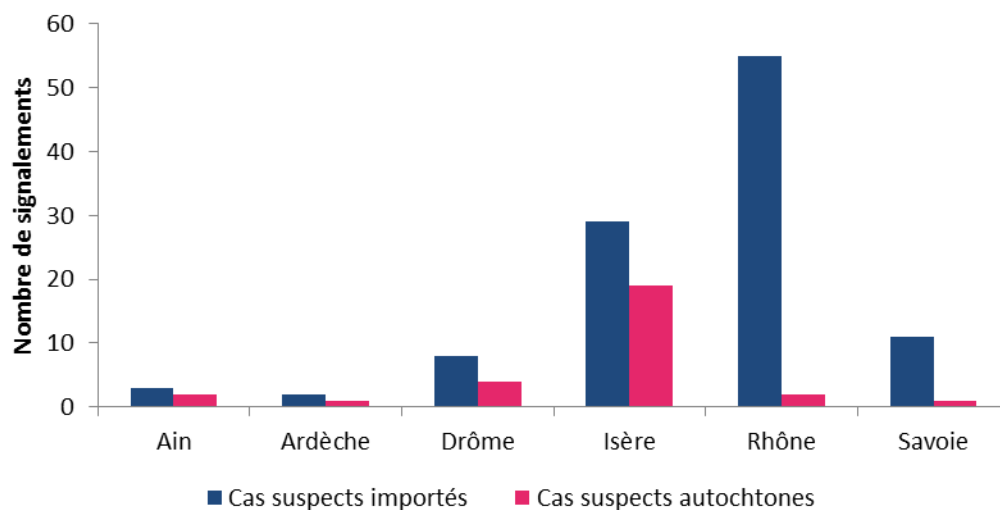
6/12 DÉPARTEMENTS DE LA RÉGION INTÉGRÉS DANS LE DISPOSITIF DE SURVEILLANCE (Ardèche, Drôme, Isère, Rhône depuis 2013, Savoie depuis 2014, Ain depuis 2016)

Département	Cas signalés (N)	Cas confirmés importés			Investigations entomologiques		Cas exclus
		dengue	zika	Flavivirus**	Prospection	Traitement	
Ain	5	2	-	-	1	-	3
Ardèche	3	1	-	-	1	-	2
Drôme	12	5	-	-	8	1	7
Isère	48	10	-	-	12	-	38
Rhône	57	15	3	1	16	2	40
Savoie	12	9	-	-	6	-	3
Total	137	42	3	1	44	3	93

Flavivirus** arbovirose identifiée pour laquelle, la distinction dengue ou zika n'a pas été possible.

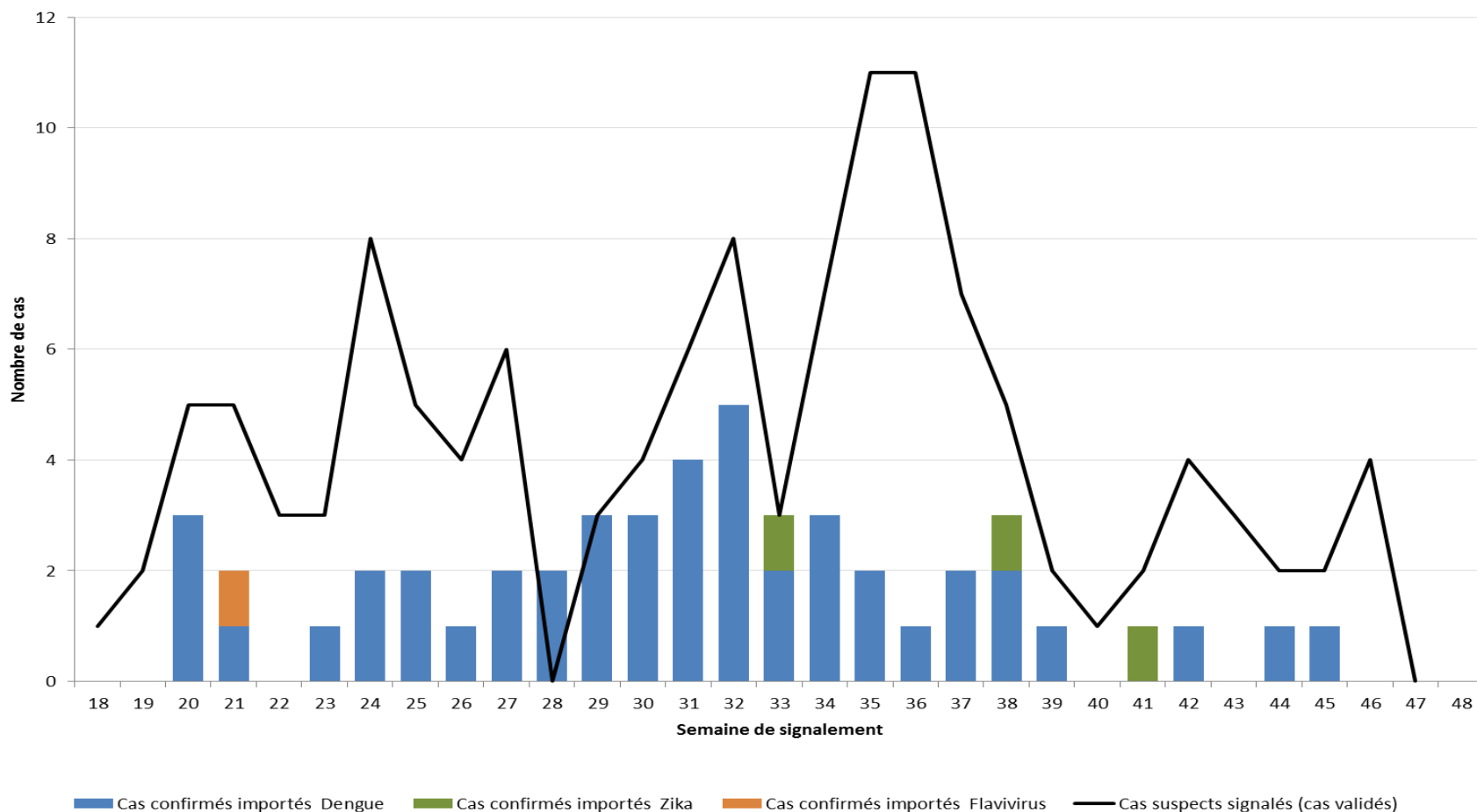
RÉPARTITION DES SIGNALEMENTS SELON LE DÉPARTEMENT, RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Répartition des signalements



- **77% DES SIGNALEMENTS DE CAS SUSPECTS DANS LE RHÔNE ET L'ISÈRE**
- **65% DES SIGNALEMENTS DE SUSPICION AUTOCHTONE EN ISÈRE**

SIGNALEMENTS ET CAS CONFIRMÉS PAR SEMAINE, RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

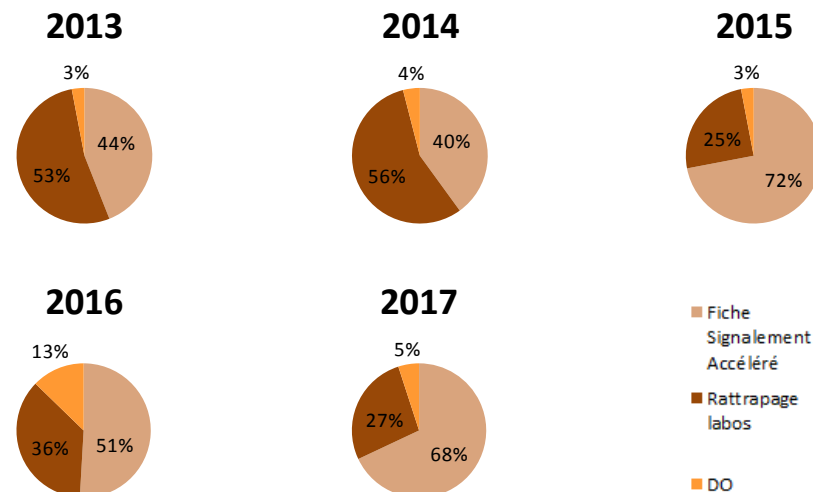


DESCRIPTION DES CAS SUSPECTS SIGNALÉS (N=137), RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

- **CAS SUSPECTS IMPORTÉS** : 79% des signalements => dont 42% confirmés
- **CAS SUSPECTS AUTOCHTONES** : 21% des signalements => aucun confirmé
- **DÉLAI MÉDIAN DE SIGNALEMENT DES CAS** ➔ 9 jours après DDS
- **ORIGINE DES SIGNALEMENTS** :

Total des signalements		
Signalement accéléré	Réseau de laboratoires	DO
67,90%	27%	5,10%

Evolution de l'origine des signalements



CARACTÉRISTIQUES DES CAS IMPORTÉS CONFIRMÉS (N=46), RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

- **VIRÉMIE** : 78% étaient virémiques en département de niveau 1
- **DÉLAI DE SIGNALEMENT** : 10 jours après la DDS

- **ORIGINE DES SIGNALEMENTS :**

Cas confirmés		
Signalement accéléré	Réseau de laboratoires	DO
43,50%	45,60%	10,90%

- **CLINIQUE DES CAS:**

Signes cliniques	Dengue	Zika	Flavivirus
Arthralgie	32%	66%	40%
Céphalées	68%	61%	80%
Fièvre	97%	60%	80%
Lombalgie	16%	11%	40%
Myalgies	58%	57%	80%
Douleur rétro-orbitaire	32%	29%	60%
Asthénie	58%	40%	80%
Eruptions cutanées	29%	86%	80%
Autres signes cliniques	42%	17%	20%
Exanthème maculo-papuleux	5%	6%	-

PAYS D'ACQUISITION, CAS CONFIRMÉS IMPORTÉS (N=46), RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

Cas de Dengue

Bénin
Burkina Faso
Colombie
Côte d'Ivoire
Cuba
République dominicaine
Fidji
Inde
Indonésie
Laos
Malaisie
Mexique
Birmanie
Nouvelle Calédonie
Philippines
Polynésie française
Seychelles
Sri-lanka
Thaïlande
Vietnam

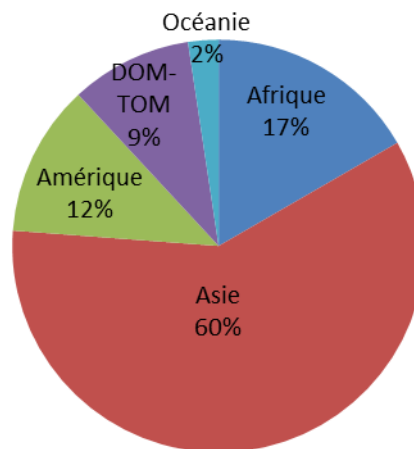
Cas de Zika

Cuba
Inde

Cas de Flavivirus

Philippines

Provenance géographique des cas de dengue en 2017



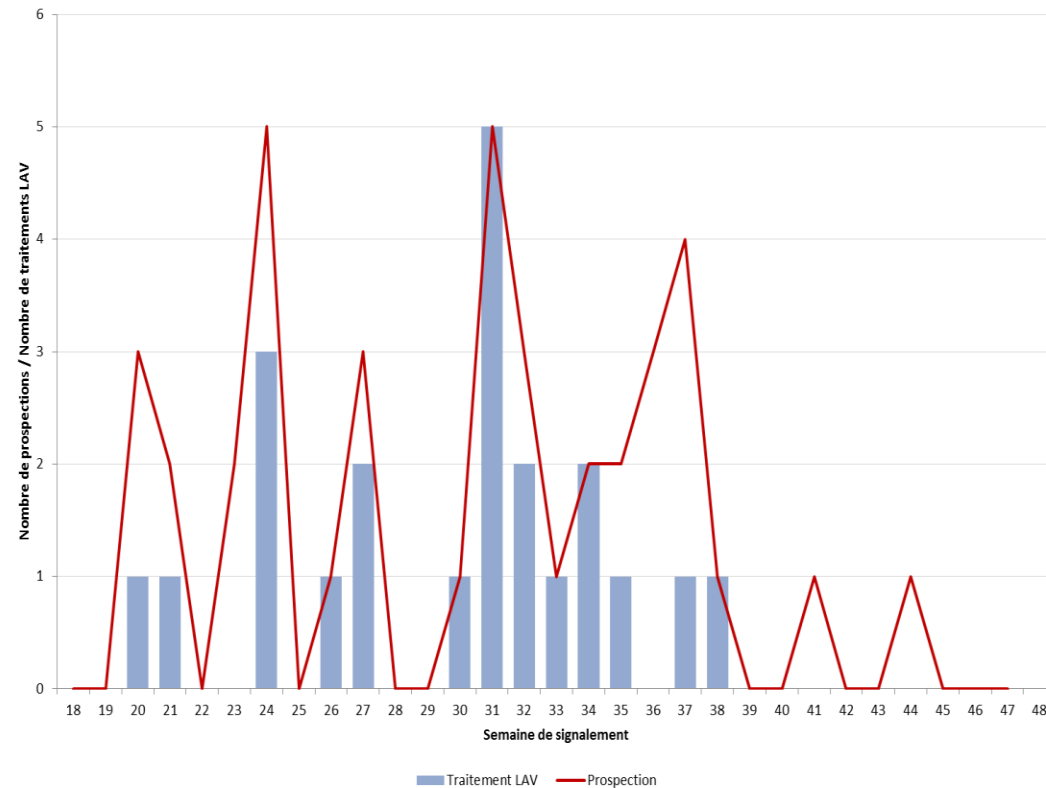
PROSPECTIONS ET TRAITEMENTS ENTOMOLOGIQUES, RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

PROSPECTIONS ENTOMOLOGIQUES

- 62 signalements ont fait l'objet d'une information à l'OPD
- 71% (44/62) d'entre eux ont donné lieu à au moins une prospection entomologique
- 29,5 % (13/44) des prospections effectuées concernaient des cas infirmés *a posteriori*

TRAITEMENTS ADULTICIDES

- 3 dont 2 dans le 69 et 1 dans la Drôme



CONCLUSION & PERSPECTIVES 2018 (1)

❑ En résumé, sur la région lors de la saison 2017 :

- Activité modérée
- Poids de la région ARA : 19 % des signalements et 28 % des cas confirmés
- Isère et Rhône fournissent 77% des cas suspects et 63% des cas confirmés
- Prépondérance du signalement accéléré sur les autres modalités de surveillance

❑ Pour l'avenir, la survenue d'un **foyer autochtone en ARA** semble de plus en plus probable, au vu :

- Nombre croissant de communes colonisées par le vecteur
- Augmentation des plaintes en lien avec la nuisance et la densité vectorielle
- Flux de voyageurs dans la région
- Survenue plus fréquente d'épisodes autochtones proches de notre territoire (2017 : 17 cas dans le Var, 359 cas dans le Latium et 61 cas en Calabre)

CONCLUSION & PERSPECTIVES 2018 (2)



- ❑ En France métropolitaine : 9 nouveaux départements dont 2 nouvelles régions (Centre Val de Loire et Hauts de France) vont intégrer le dispositif (soit n=42 départements).
- ❑ Actuellement, vigilance portée sur la **situation épidémiologique de la dengue** en Nouvelle-Calédonie (épidémie déclarée en février, forte prévalence du sérotype 2) et à la **Réunion** (épidémie en cours dans la zone Ouest de l'île avec circulation importante du sérotype 2).
- ❑ **Circulation du chikungunya** dans les territoires de la zone intertropicale: épidémies cet hiver en Amérique du Sud (Brésil, Bolivie, Pérou) et en Asie (Inde, Pakistan et Bangladesh).

Nous remercions tout particulièrement les équipes de l'ARS, ainsi que l'EIDRA, le CNR des arboviroses, la Direction des Maladies Infectieuses de SpF et l'ensemble des médecins, biologistes, infirmières et professionnels contribuant à cette surveillance renforcée.