# Dengue et chikungunya en France métropolitaine : surveillance par les laboratoires en 2008-2009

- Institut de veille sanitaire : G. La Ruche, M. Gastellu-Etchegorry
- CNR arboviroses, Institut Pasteur Paris : C. Renaudat
- Laboratoire Cerba Cergy-Pontoise : M. Debruyne
- Laboratoire Biomnis Lyon : G.-A. Denoyel
- CNR arboviroses, Irba (ex-IMTSSA) Marseille : I. Leparc-Goffart
- CHU Avicenne Bobigny : S. Bricher



#### Introduction

- Le risque de dissémination en France métropolitaine des virus de la dengue et du chikungunya dépend :
  - de l'introduction du virus par des voyageurs virémiques
  - d'une population suffisamment dense de vecteurs compétents
- Italie 2007 : épidémie de chikungunya à partir d'un cas importé d'Inde
- Ae. albopictus identifié dans le sud de la France :
  - Alpes-Maritimes (2004)
  - Haute-Corse (2006)
  - Corse du Sud (2007)
  - Var (2007)
  - Bouches-du-Rhône (2009)



### Introduction - objectifs

- Surveillance en métropole depuis 2006 :
  - déclarations obligatoires des cas diagnostiqués biologiquement
  - données de certains laboratoires spécialisés
- Objectifs de la surveillance à partir des laboratoires :
  - suivre les tendances des 2 maladies, estimer le nombre de cas chez les voyageurs
  - apprécier le risque d'épidémie en métropole, dans les départements où le vecteur est implanté et pendant sa période d'activité (mai à novembre)
  - appuyer le plan national anti-dissémination

#### Objectifs de cette présentation :

- bilan 2008-2009 de la surveillance par les laboratoires
- perspectives de pérennisation et d'amélioration



#### Méthode

- Définitions de cas (chikungunya et dengue)
  - IgM ⊕ (cas probable) ou PCR ⊕ (cas confirmé, virémique)
  - chez un patient prélevé en métropole pour suspicion clinique
- Recueil et circuit des données
  - 5 laboratoires participent au réseau de surveillance biologique
    - . CNR IP Paris et CNR Irba Marseille : IgM et PCR
    - . Cerba Cergy, Biomnis Lyon et Avicenne Bobigny : IgM
  - extraction hebdomadaire des cas entrant dans la définition
  - transmission à l'InVS et analyse statistique



### Dengue : répartition selon période d'activité d'Aedes et départements d'implantation

	2008		2009	
	Total	Mai à novembre	Total	Mai à novembre
France métropolitaine	312	171	381	206
	100 %	<i>55 %</i>	100 %	54 %
dont zone à Ae. albopictus	19	11	24	11
	6,1%	3,5 %	6,3 %	2,9 %
Alpes-Maritimes	12	6	10	3
Corse du Sud	1	1	0	-
Haute-Corse	0	-	0	-
Var	6	4	14	8
dont Bouches-du-Rhône	14	8	17	8

- Peu de diagnostics par PCR : 5 % en 2008 et 12 % en 2009
- Sex ratio H/F: 1,11 âge médian: 40 ans



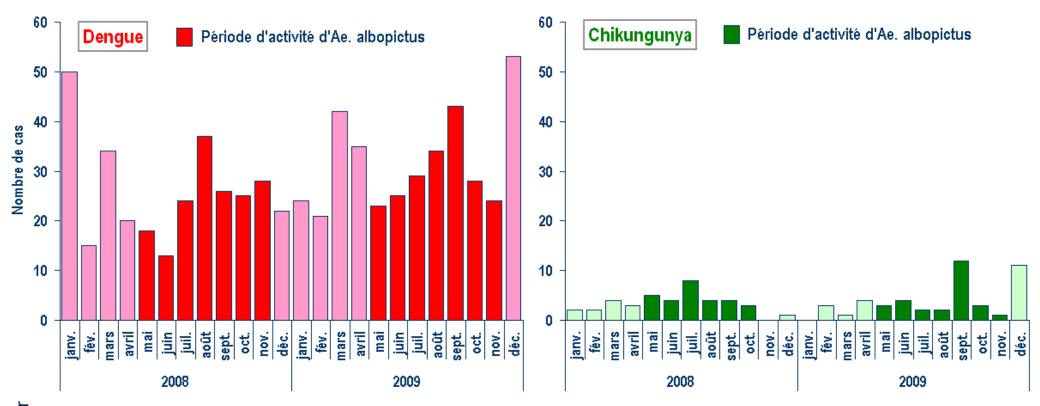
## Chikungunya: répartition selon période d'activité d'Aedes et départements d'implantation

	2008		2009	
	Total	Mai à novembre	Total	Mai à novembre
France métropolitaine	40	28	46	27
	100 %	70 %	100 %	59 %
dont zone à Ae. albopictus	7	7	8	0
	17,5 %	<i>17,5 %</i>	17,4 %	0 %
Alpes-Maritimes	3	3	0	-
Corse du Sud	0	-	0	-
Haute-Corse	0	-	0	-
Var	4	4	1	0
dont Bouches-du-Rhône	2	2	1	0

- Peu de diagnostics par PCR : 0 % en 2008 et 13 % en 2009
- Sex ratio H/F: 0,75 âge médian: 43 ans



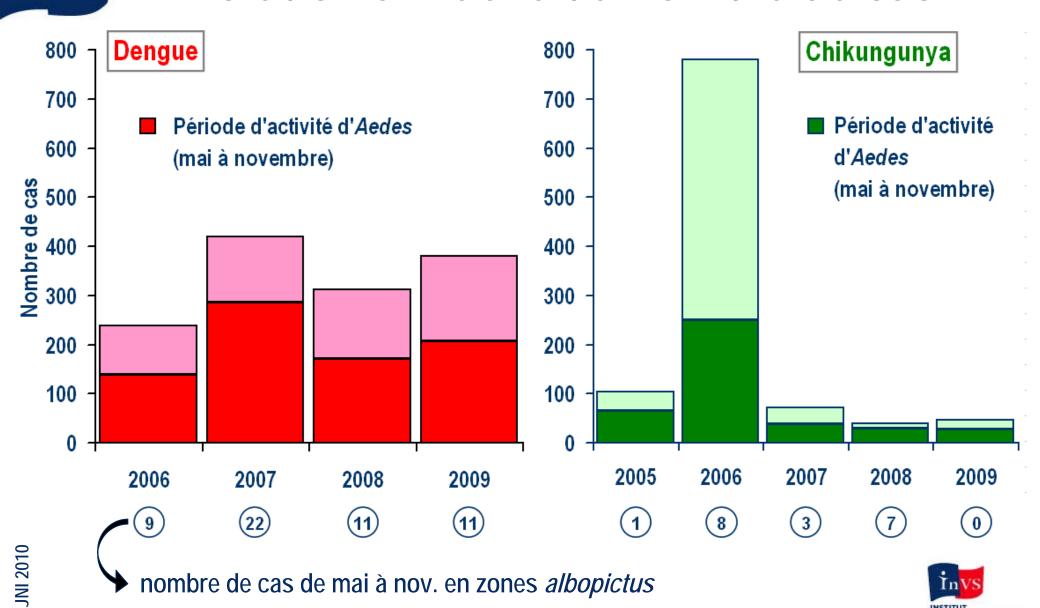
### Distribution mensuelle du nombre de cas



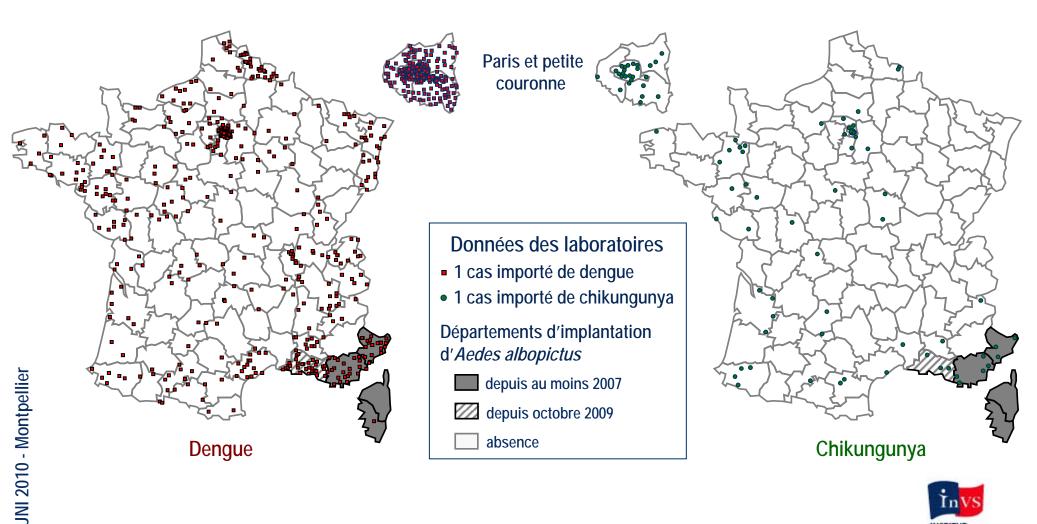
- Importantes variations mensuelles
- Pas d'épidémie de grande ampleur dans les territoires français d'outremer



#### Evolution annuelle du nombre de cas



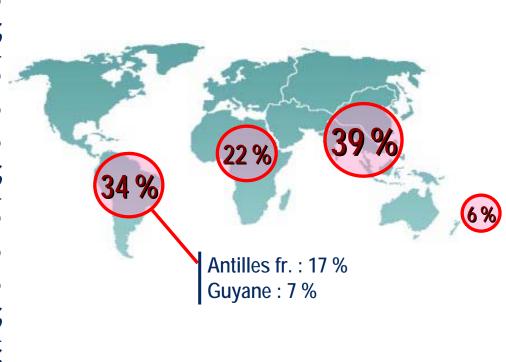
### Répartition géographique en métropole





### Zones d'acquisition de la dengue

Dágion	2008-2009		
Région	n	%	
Asie centrale et du Sud	13	8%	
Asie du Sud-Est	55	31%	
Total Asie	<i>68</i>	<i>39%</i>	
Amérique centrale	9	5%	
Amérique du Sud	20	11%	
Caraïbes	31	18%	
Total Amérique Latine-Caraïbes	<i>60</i>	34%	
Afrique centrale	1	1%	
Afrique occidentale	34	19%	
Afrique orientale	3	2%	
Total Afrique	<i>38</i>	22%	
Total Océanie	10	6%	
Total	176	100%	



#### **Discussion**

#### Manque d'exhaustivité

- formes pauci et asymptomatiques de dengue : > 75 %
- diagnostic de dengue réalisé par d'autres laboratoires

#### Difficultés diagnostiques

- faible nombre de diagnostics par PCR
- IgM persistent plusieurs mois
- réactions croisées : dengue-Flavivirus et chik.-Alphavirus

### → diagnostics par excès

#### Améliorer l'interprétation

- informations épidémio. et cliniques
- accès à la PCR (dengue et chik.), Ag NS1 (dengue)
- 2<sup>e</sup> prélèvement (séroconversion, **7** lgG)





#### Conclusions

- Suivre les tendances spatio-temporelles
  - distribution géographique :flux des voyageurs + recours au diagnostic
  - variation annelles :situation mondiale + destinations des touristes français
- Documenter une circulation virale
  - ex. : dengue en Afrique de l'Ouest
- Risque effectif d'implantation des virus
  - surveillance par les laboratoires =
     un des outils indispensables du plan anti-dissémination



#### Merci

Département International et Tropical

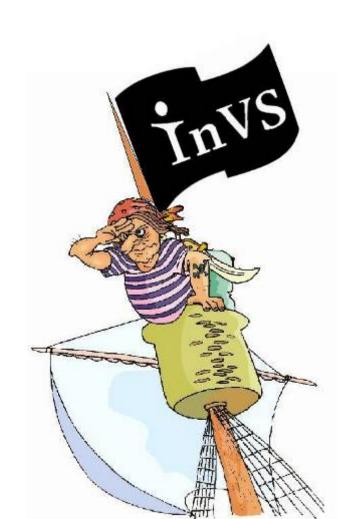
Institut de Veille Sanitaire

Tel: +33 (0) 1 41 79 68 04

Fax: +33 (0) 1 41 79 69 65

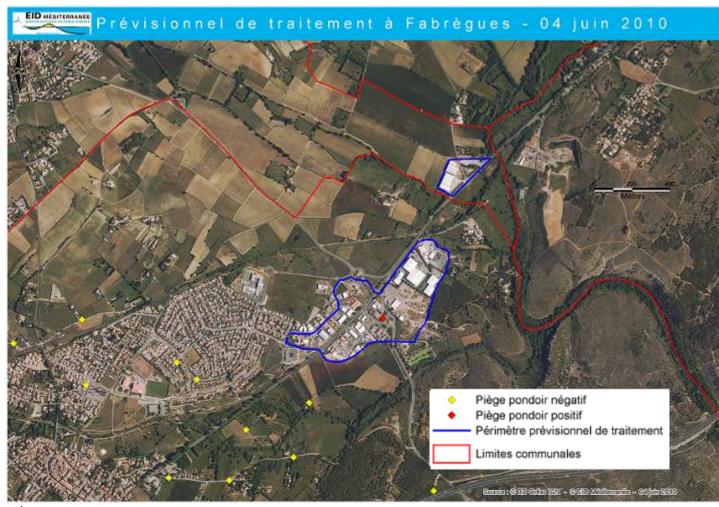
e-mail: <u>DITAlerte@invs.sante.fr</u>

## INSTITUT DE VEILLE SANITAIRE Surveiller, alerter, prévenir





### Dans l'Héraut... Fabrègues





- Zone industrielle de la commune de Fabrègues
- Piège pondoir : 6 œufs (01/06/2010)
- Situé à plus d'1 km de la zone où Ae. albopictus a été détecté en 2009
- Des traitements avaient eu lieu
- Traitement programmé le 08/06 vers 5h00





#### Dans l'Héraut... aire d'Ambrussum



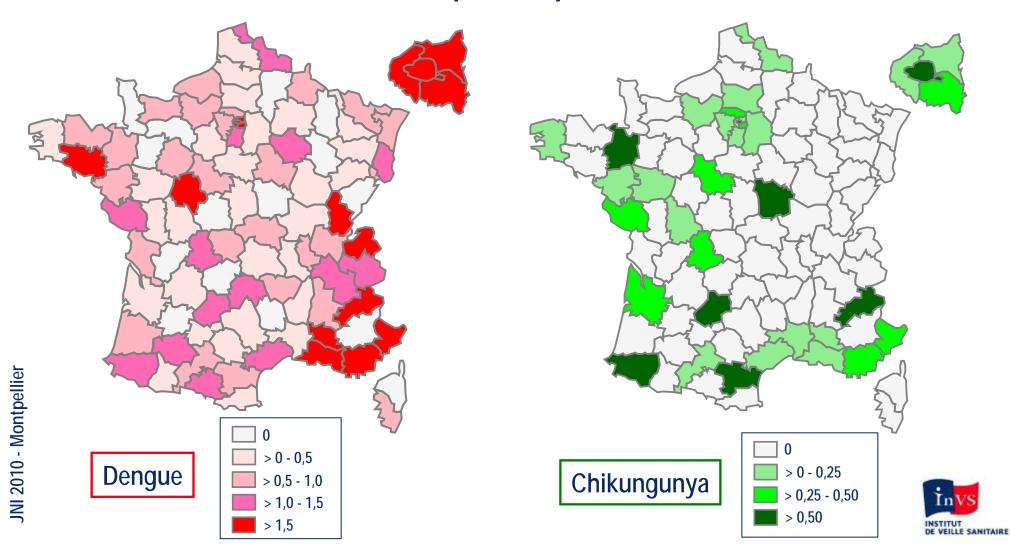


- Aire d'autoroute d'Ambrussum, commune de Villetelle
- Piège pondoir : 60 œufs (04/06/2010)
- Détections d'Ae. albopictus sur ce site en juillet et août 2009
- Des traitements avaient eu lieu
- Traitement programmé le 08/06 vers 5h00



### Répartition géographique en métropole

Ratios de cas importés pour 100 000 habitants



### Répartition géographique en métropole

