

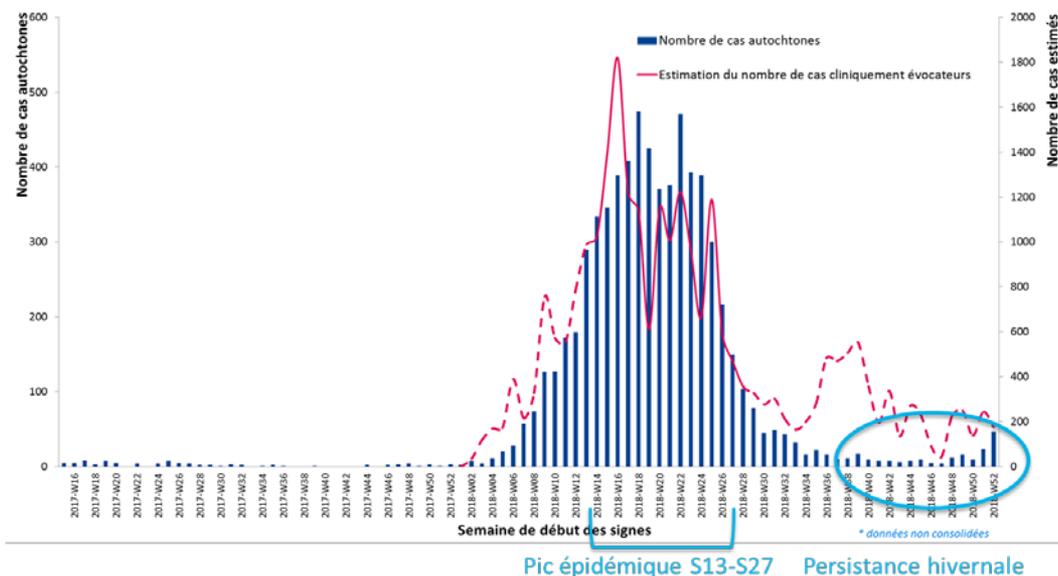
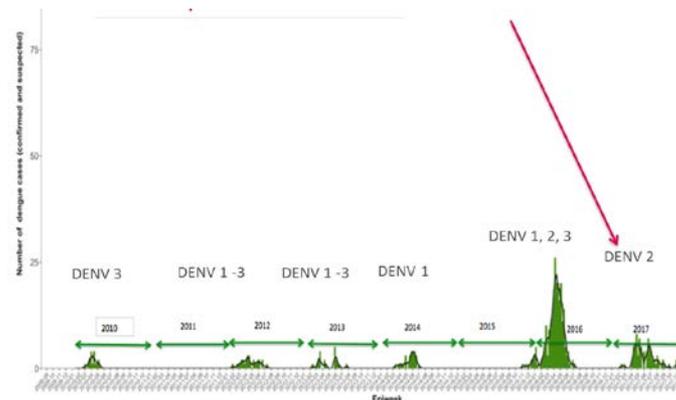
Surveillance de la dengue : évolution des dispositifs de surveillance en contexte épidémique

M. Vincent¹, P. Vilain¹, H. Thébault², MC Jaffar³, L. Menudier¹

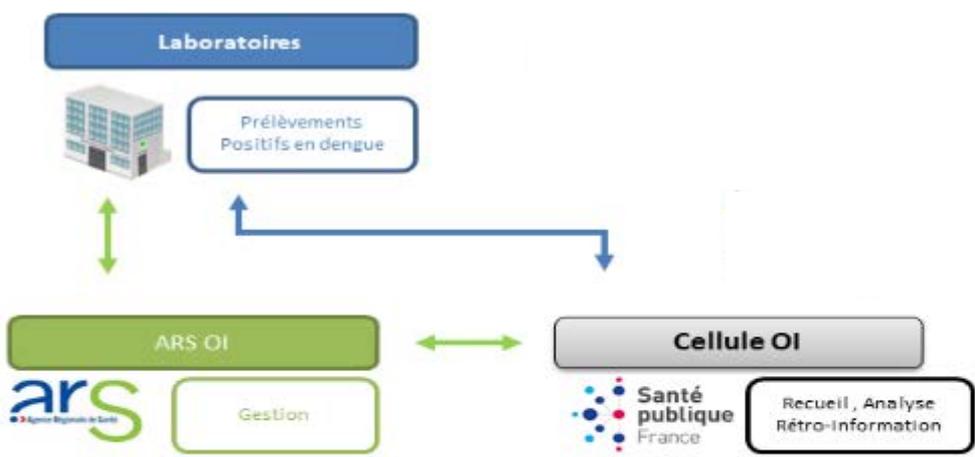
1: Santé Publique Réunion; 2: ARS Océan indien; 3: CHU Réunion

DENGUE À LA RÉUNION : HISTORIQUE

- Vecteur *A. albopictus*
- 1977-78 : **épidémie massive** (30-35% de la population - DENV-2 suspectée)
- 2004 : petite épidémie dans l'ouest (228 cas – DENV-1)
- 2005-2015 : cas sporadiques de dengue (< 30 cas par an)
- 2016: petite épidémie dans l'ouest et le sud (231 cas - DENV-1, 2, 3)
- 2017: 97 cas - DENV-2, **pour la 1ère fois, persistance de la transmission en hiver**
- 2018: 6 779 cas confirmés (DENV2) + 11 cas importés
- Hiver 2018 : **nouvelle persistance hivernale**

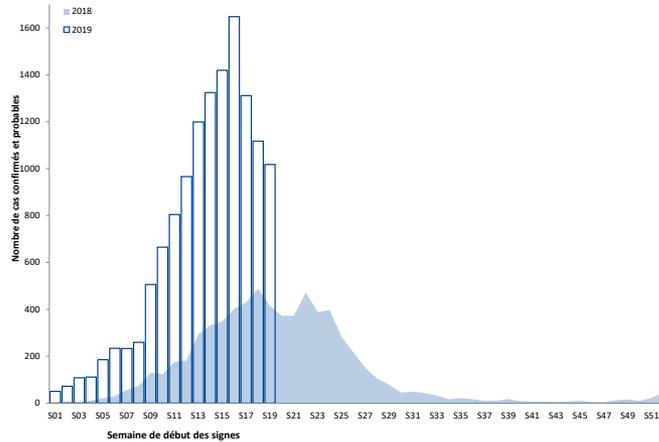


DENGUE A LA RÉUNION: ADAPTATION DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

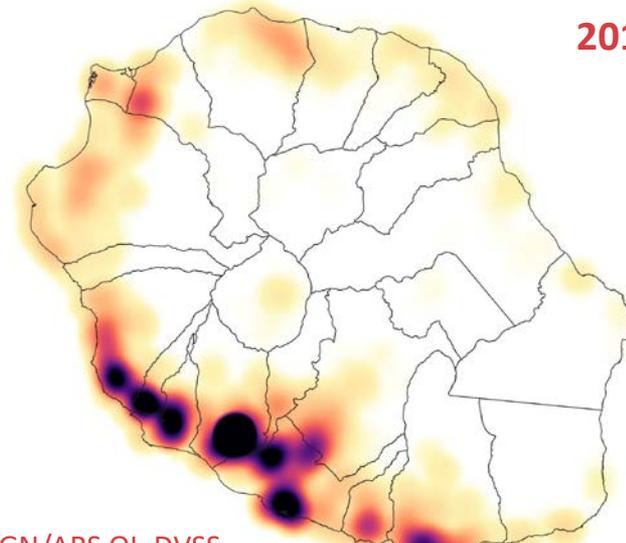
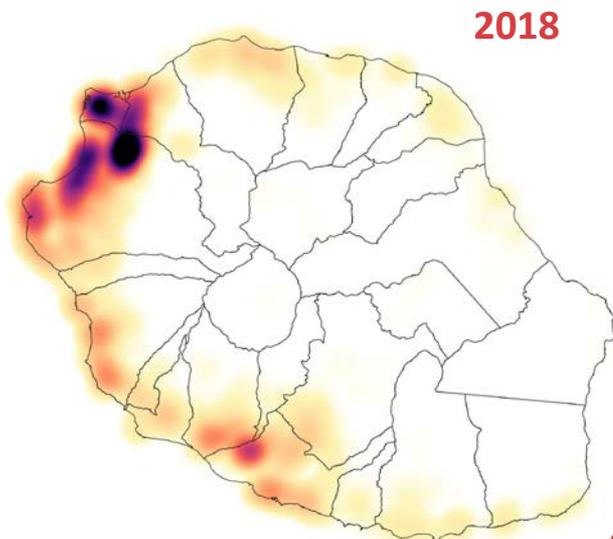


DENGUE A LA RÉUNION: ADAPTATION DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DES CAS CONFIRMÉS ET PROBABLES (2018 – 2019-S19)



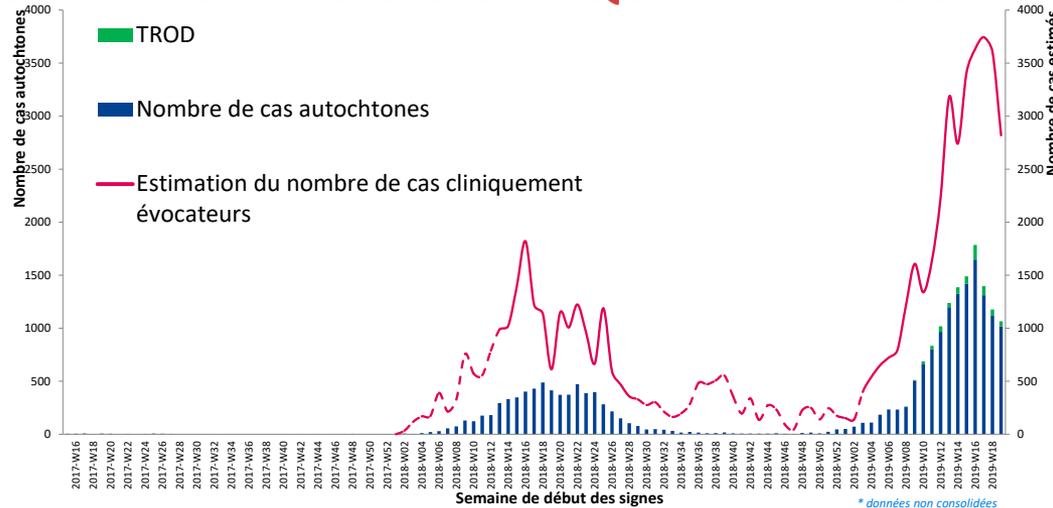
- Déclaration de tous les cas + par LABM (privés et publics)
- 2018 = 6 779 cas confirmés et probables (DENV2)
- 2019 > 13 000 cas confirmés et probables (S19)
- **Pic plus précoce & de plus grande ampleur**
- Circulation autochtone **DENV1**
- **Distribution géographique** différente : ouest (2018) vs sud (2019)



Cartes IGN/ARS OI, DVSS

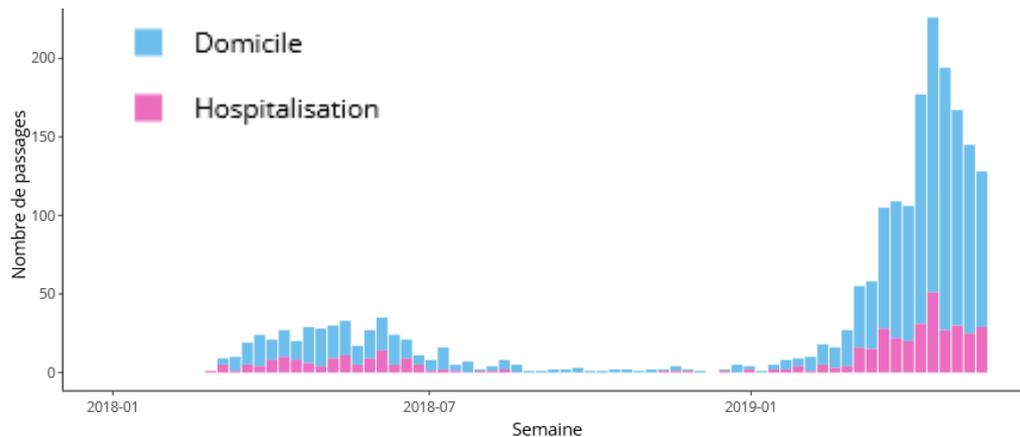
DENGUE A LA RÉUNION: ADAPTATION DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

ESTIMATION DES CAS CLINIQUEMENT ÉVOCATEURS (2018 – 2019-S19)



- Surveillance SDL par med. sent. et recueil données consultations MG (via CGSS)
- 2018 : 25 000 SDL
- 2019 > 35 000 SDL (S19)
- Dynamique similaire cas cliniquement évocateurs/cas confirmés
- 1 cas confirmé/2,5-3 cas estimés

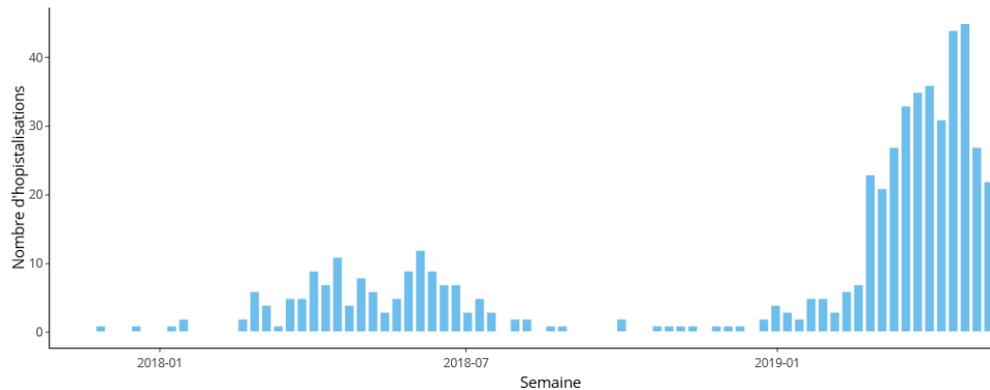
SURVEILLANCE DES PASSAGES AUX URGENCES POUR DENGUE (2018 – 2019-S19)



- Codage dengue dans les 6 SAU (4 adultes, 2 pédiatriques) des hôpitaux publics
- 2018 = 475 passages codés dengue (CIM10)
- 2019 = 1 440 passages codés dengue (S19)
- 2018 : en moyenne 30% d'hospitalisations post-passage
- 2019: en moyenne 20% d'hospitalisations post-passage

DENGUE A LA RÉUNION: ADAPTATION DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS (2018 – 2019-S19)



- Surveillance des cas confirmés de dengue, hospitalisés > 24H, participation volontaire
- 2018 = 156 hospitalisations, dont 18% cas sévères
- 2019 > 400 hospitalisations (S19), dont 15% cas sévères
- Suivi signes alerte & sévérité (OMS 2009)

- Signes d'alerte les plus fréquents : léthargie et thrombopénie (2018 et 2019)
- Signes de sévérité les plus fréquents :
 - 2019 = atteinte rénale, hémorragie majeure et atteinte hépatique
 - 2018 = atteinte hépatique et atteinte rénale
- Facteur de risque le plus fréquent : l'âge (>75 ans) (2019)

SURVEILLANCE DES DÉCÈS DE CAS DE DENGUE (2018 – 2019-S19)

- Investigation des décès de cas de dengue pour évaluation imputabilité
- Algorithme décisionnel développé aux Antilles (SpF) : invs.santepubliquefrance.fr/content/download/77787/284951/.../bvs_ag_2013_06.pdf
- Décès classés comme directement, indirectement lié ou sans lien avec la dengue
- 2018 : 3 décès directement liés et 3 indirectement liés à la dengue
- 2019 : 5 décès directement liés et 4 indirectement liés à la dengue

DENGUE A LA RÉUNION: BILAN & PERSPECTIVES

- Déploiement progressif des différents systèmes de surveillance en réponse à la dynamique épidémique
- Adéquation des différents systèmes (surtout en 2019 où tous les systèmes ont détecté une augmentation d'activité +++ entre la semaine 8 et la semaine 9) en terme d'ampleur et de dynamique épidémique
- Réflexion autour de la surveillances des cas hospitalisés
 - intérêt en terme de suivi de sévérité de l'épidémie
 - « tous » les cas hospitalisés mais exhaustivité perfectible (// PMSI) et système chronophage ++
 - focus sur certains services?
- Circulation hiver 2019? Endémisation? Co-circulation?
=> évolution des systèmes de surveillance ?