

Premiers cas autochtones de chikungunya aux Antilles : caractéristiques cliniques des personnes hospitalisées.

A. Cabié¹, F. Dorléans², D. Courcier¹, F. Najjoullah¹, J. Rosine², S. Abel¹,
et le groupe de travail sur le chikungunya

1- CHU de Martinique,

2- Cire Antilles Guyane



JNI 15^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

Bordeaux
et l'interrégion Aquitaine & Limousin

du mercredi 11 au
vendredi 13 juin 2014
Palais des congrès de Bordeaux



Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant : Cabié André

Titre : Premiers cas autochtones de chikungunya aux Antilles : caractéristiques cliniques des personnes hospitalisées

L'orateur ne souhaite pas répondre

- Consultant ou membre d'un conseil scientifique
- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

OUI NON

OUI NON

OUI NON

OUI NON

Introduction

FRANCE-ANTILLES

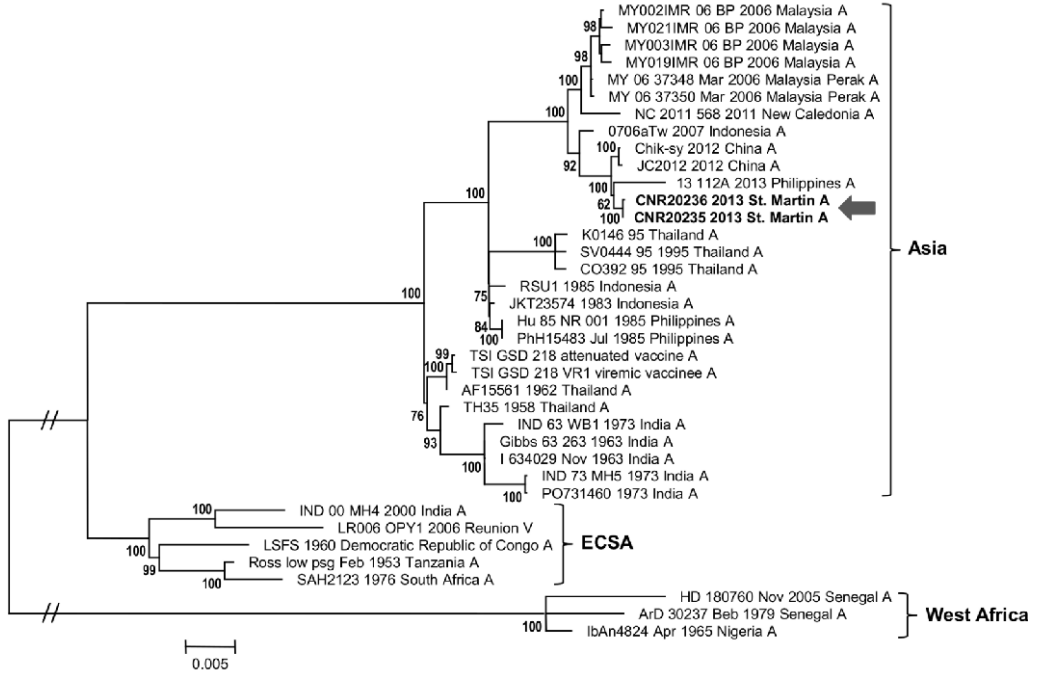
Lundi 9 décembre 2013 www.franceantilles.fr N° 13 151. Guadeloupe, 0,90 €

La présence du chikungunya est avérée à Saint-Martin. Comme pour la dengue, c'est le moustique aedes aegypti qui transmet la maladie.



L'ennemi public N°1

page 7



Leparc-Goffart I, Nougairede A, Cassadou S, Prat C, de Lamballerie X. Chikungunya in the Americas. *Lancet*. 2014;383(9916):514.

Evolution de l'épidémie de chikungunya aux Antilles françaises (06/14)

Cas suspects consultant un médecin (estimation hebdomadaire)

Saint-Martin

(max ≈ 350 cas/sem)

Saint Barthélemy

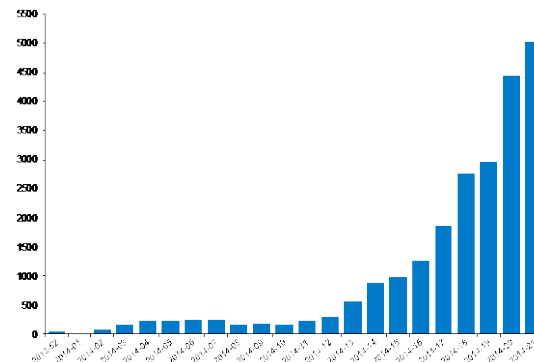
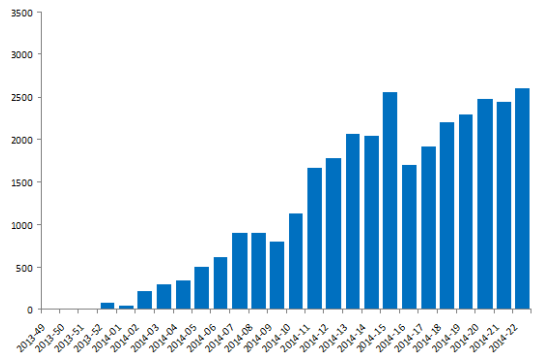
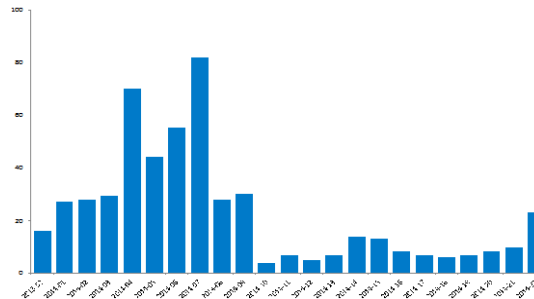
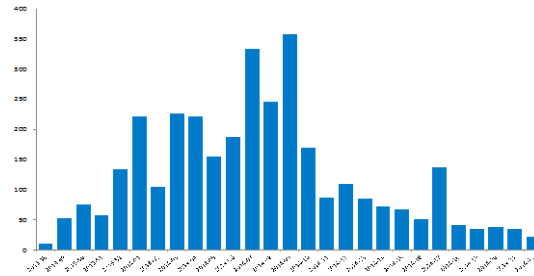
(max ≈ 80 cas/sem)

Martinique

(max ≈ 2600 cas/sem)

Guadeloupe

(max ≈ 5000 cas/sem)



Le point épidémio

Saint-Martin (depuis S2013-48)

- 3 340 cas cliniquement évocateurs
- 3 décès enregistrés

Saint-Barthélemy

(depuis S2013-52)

- 540 cas cliniquement évocateurs

Martinique (depuis S2013-49)

- 31 720 cas cliniquement évocateurs
- 9 décès enregistrés

Guadeloupe (depuis S2013-52)

- 28 320 cas cliniquement évocateurs
- 1 décès enregistré

Guyane (depuis S2013-51)

- 246 cas probables ou confirmés, dont 65% autochtones

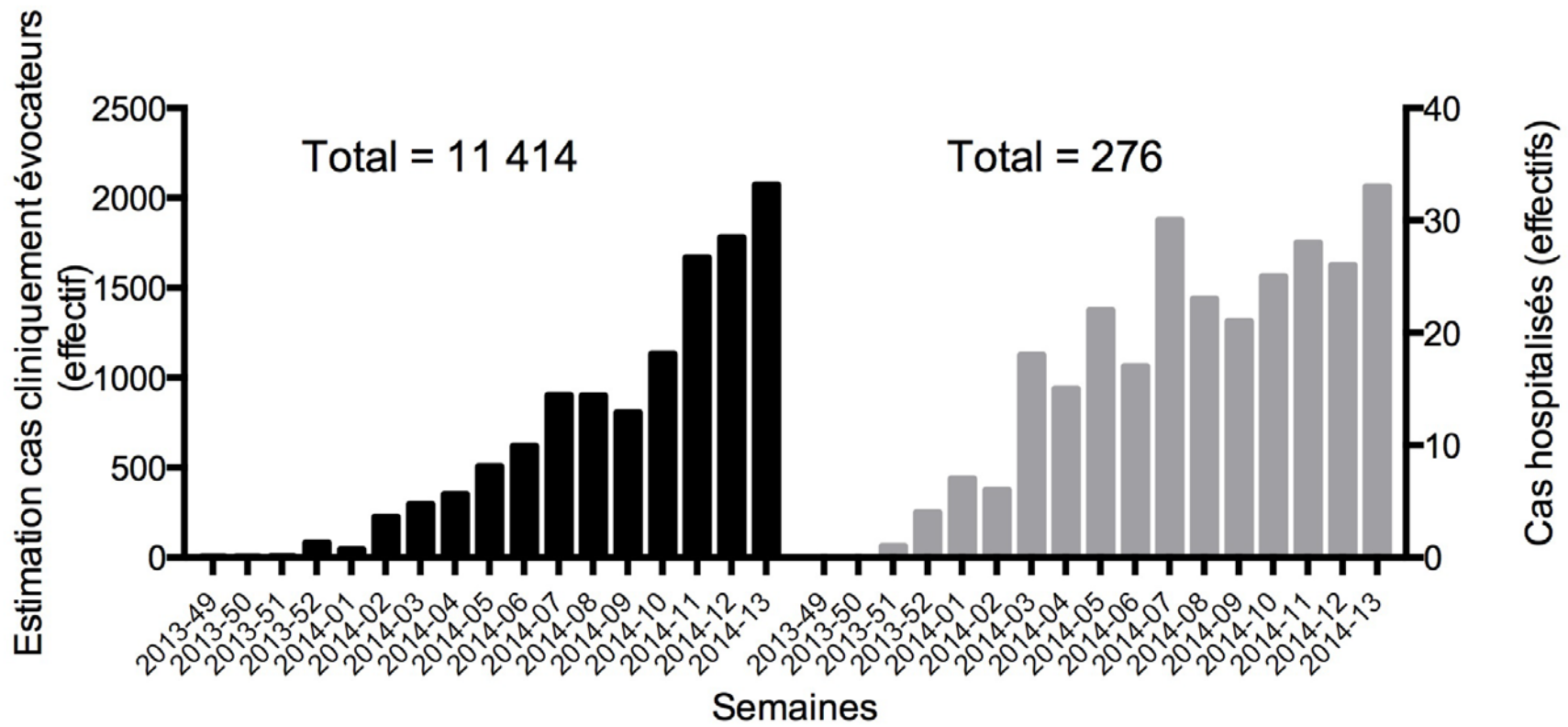
Objectif

- Caractéristiques cliniques des cas de chikungunya hospitalisés
 - Sévérité ?
 - Formes émergentes ?
 - Groupes à risques ?

Méthodes

- Surveillance hospitalière active
- Hospitalisation ≥ 24 h au CHU de Martinique
- Entre le 16/12/13 et le 30/03/14
- Cas confirmés (RT-PCR) ou probables (IgM+) de chikungunya
- Classement des cas
 - Formes communes
 - Fièvre, atteinte articulaire/tendineuse, myalgies, céphalées, éruption, nausées/vomissements, diarrhée, douleurs abdominales
 - Formes non communes, non sévères
 - Formes sévères (défaillance viscérale)
 - Formes néonatales, sévères ou non

Courbes épidémiques



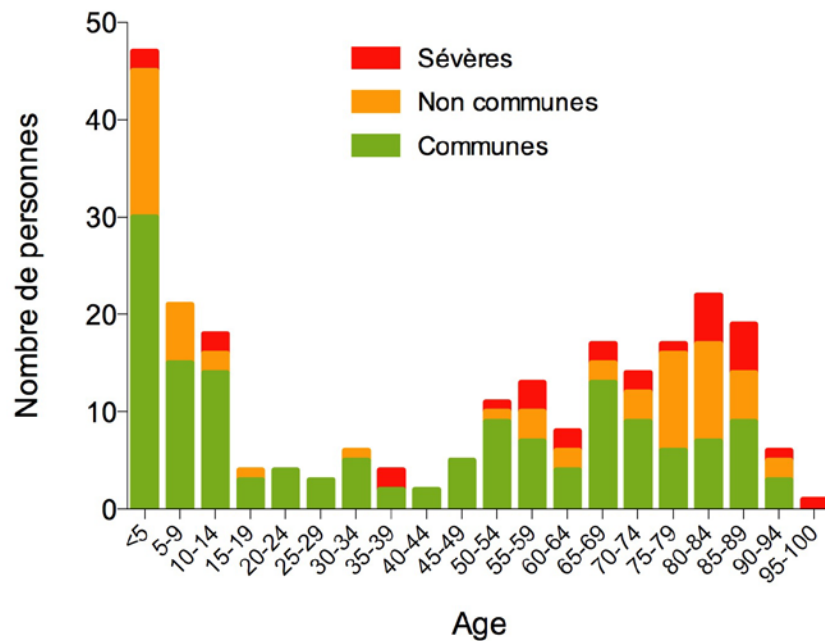
Sexe et âge

Sexe	Effectif	Incidence pour 10 000 Ha
Homme	134	7,4
Femme	109	5,1
Total	243	6,2

Age (ans)	Effectif	Incidence pour 10 000 Ha
<1	23	52,0
1 à 4	25	13,1
5 à 14	39	7,3
15 à 44	23	1,5
45 à 59	29	3,4
60 à 75	39	7,3
≥ 75	65	22,9

Types de manifestations

	Effectif	Proportion
Communes	150	62,0
Non communes	63	26,0
Sévères	29	12,0
Néonatales sévères	1	-

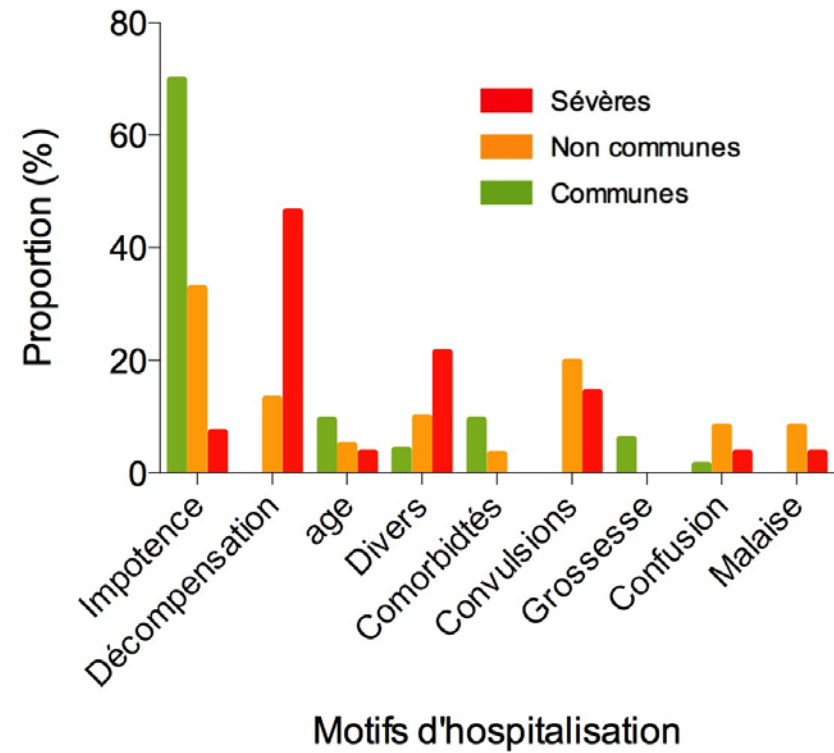


Caractéristiques selon le type de manifestation

	Communes n= 150	Non communes n=63	Sévères n=29	Total n=242
Sexe				
Femmes n (%)	77 (51,3)	21 (36,5)	9 (31)	109 (45,0)
Comorbidités				
n (%)	58 (38,7)	35 (55,6)	24 (82,8)	117 (48,2)
Délai depuis le début des symptômes				
Médiane [Q1-Q3] jours	2 [2-3]	2[1-3]	3[1-5]	2[2-3]
Durée d'hospitalisation				
Médiane [Q1-Q3] jours	3 [2-5]	4 [3-8]	10 [6-14]	3 [2-7]

Motifs d'hospitalisation

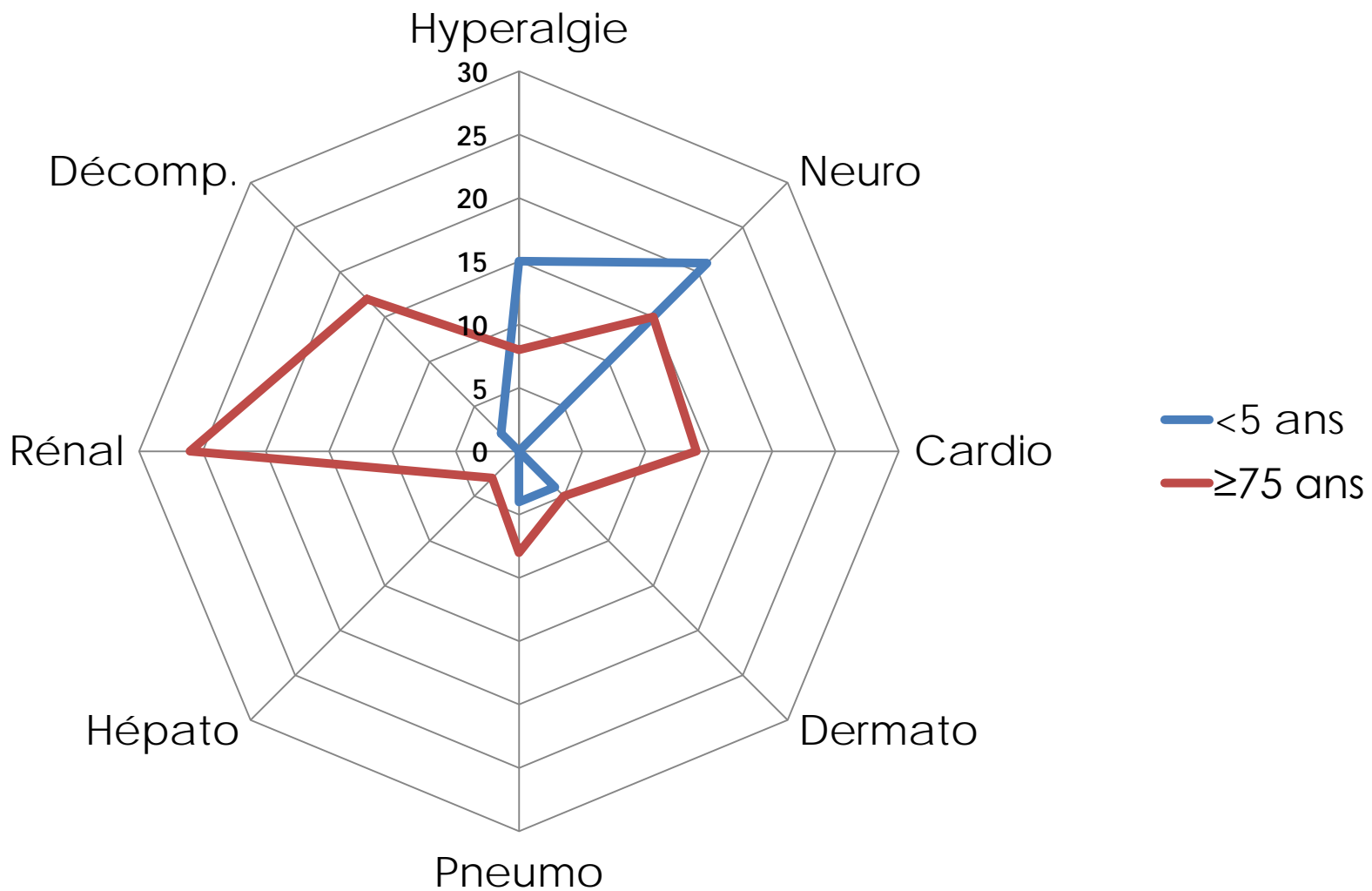
	Effectif	Proportion
Impotence	126	53,0
Décompensation	21	8,8
Age	18	7,6
Divers	18	7,6
Comorbidités	16	6,7
Convulsions	16	6,7
Grossesse	9	3,8
Confusion	8	3,4
Malaise	6	2,5



Manifestations non communes

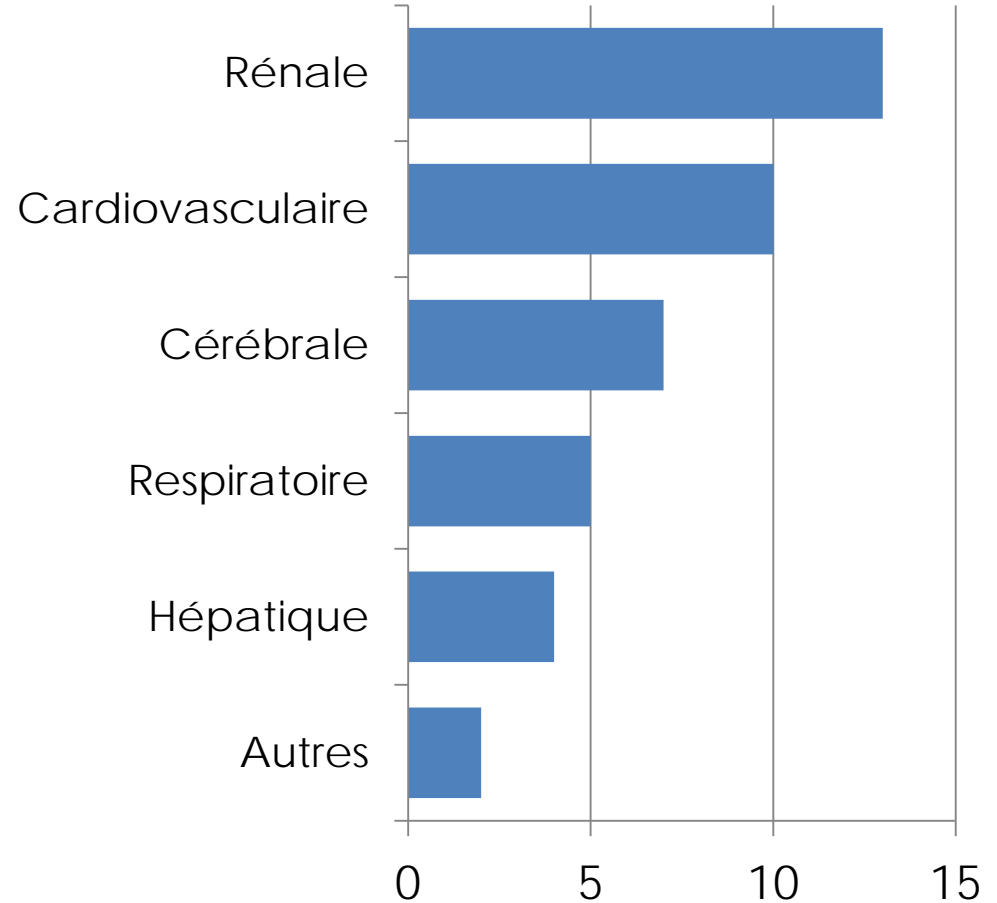
Manifestations	Non communes n=63	Sévères n=29	Total n=92
Hyperalgies	13 (21)	3 (10)	16 (17)
Neurologiques	23 (37)	10 (35)	33 (36)
Encéphalopathie	-	6	6
Convulsions	13	2	15
Autres	10	2	12
Cardiovasculaires	5 (8)	11 (38)	16 (17)
Sans atcd	2	1	3
Avec atcd	1	10	11
Autres	2	0	2
Dermatologiques	7 (11)	11 (38)	16 (17)
Pulmonaires	6 (10)	3 (10)	9 (10)
Pneumopathie	2	4	6
Embolie pulm.	1	0	1
Hépatiques	0	5 (17)	5 (5,2)
Rénales	11 (17)	15 (52)	26 (28)
Décompensations	9 (14)	14 (48)	23 (25)

Manifestations non communes selon l'âge



Formes sévères

- 29 cas (12%)
- Deux décès
 - H, 89 ans, comorbidités
 - H, 67 ans, état de mal épileptique
- Chik néonatal
 - Un cas sévère
 - Chik mère: J-1
 - Chik enfant: J4



Commentaires

- Hospitalisation pour chikungunya
 - Nourrissons et plus de 75 ans
 - Impotence fonctionnelle
- Formes non communes, sévères ou non
 - Plus fréquentes chez les plus de 75 ans
 - Atteinte neurologiques, rénales et décompensations de pathologie sous jacente
- Transmission néonatale

Groupe de travail sur le chikungunya

Maladies infectieuses

Abel S
Cabié A
Hochedez P
Le Bris C
Ronin V
Rozé B
Troudart R

Pédiatrie

Elana G
Flechelles O
Hatchuel Y

Gynéco-obstétrique

Voluménie JL

Gériatrie

Fanon JL

Médecine interne

Arfi S
Deligny C
Delord JM
Guitteaud K
Numeric P

Rhumatologie

Brunier L
Debandt M
Dehlinger V
Jean-Baptiste G

Urgences

Brouste Y
Kaidomar S
Moravie V

Réanimation

Fergé JL
Mehdaoui H
Perreau C
Resière D

Valentino R

Samu / centre 15

Villain-Coquet L

Cardiologie

Inamo J

Neurologie

Olindo S

Rééducation

René-Corail P

Dermatologie

Quist D

Santé Publique

Courcier D

Laboratoire de Virologie

Césaire R
Fagour L
Najjioullah F

Laboratoire d'Immunologie

Dueymes M

Service d'Imagerie

Duvaufferrier R

Centre de ressource biologique de la Martinique (CerBiM)

Belrose G
Komla-Soukha I

Cellule de l'InVS en région (Cire) Antilles Guyane

Bateau A
Daudens E
Dorléans F
Ledrans M
Rosine J