

Dengue : Expérience niçoise 2022 et présentation de la fiche Spilf-Emergences



Gattières



Saint Jeannet



Saint Laurent du Var

4 km

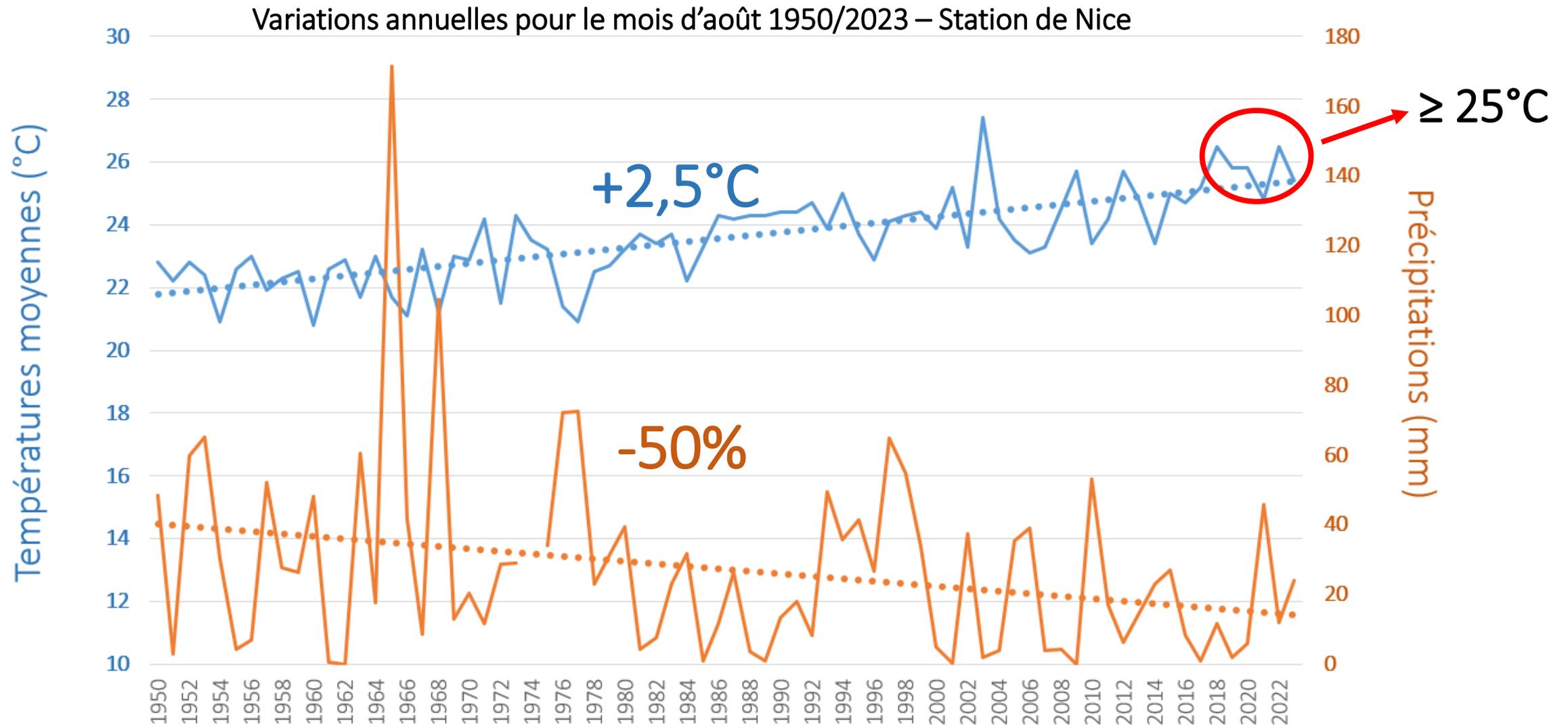
13 km

Groupe Emergences – SPILF
Michel CARLES, Nice

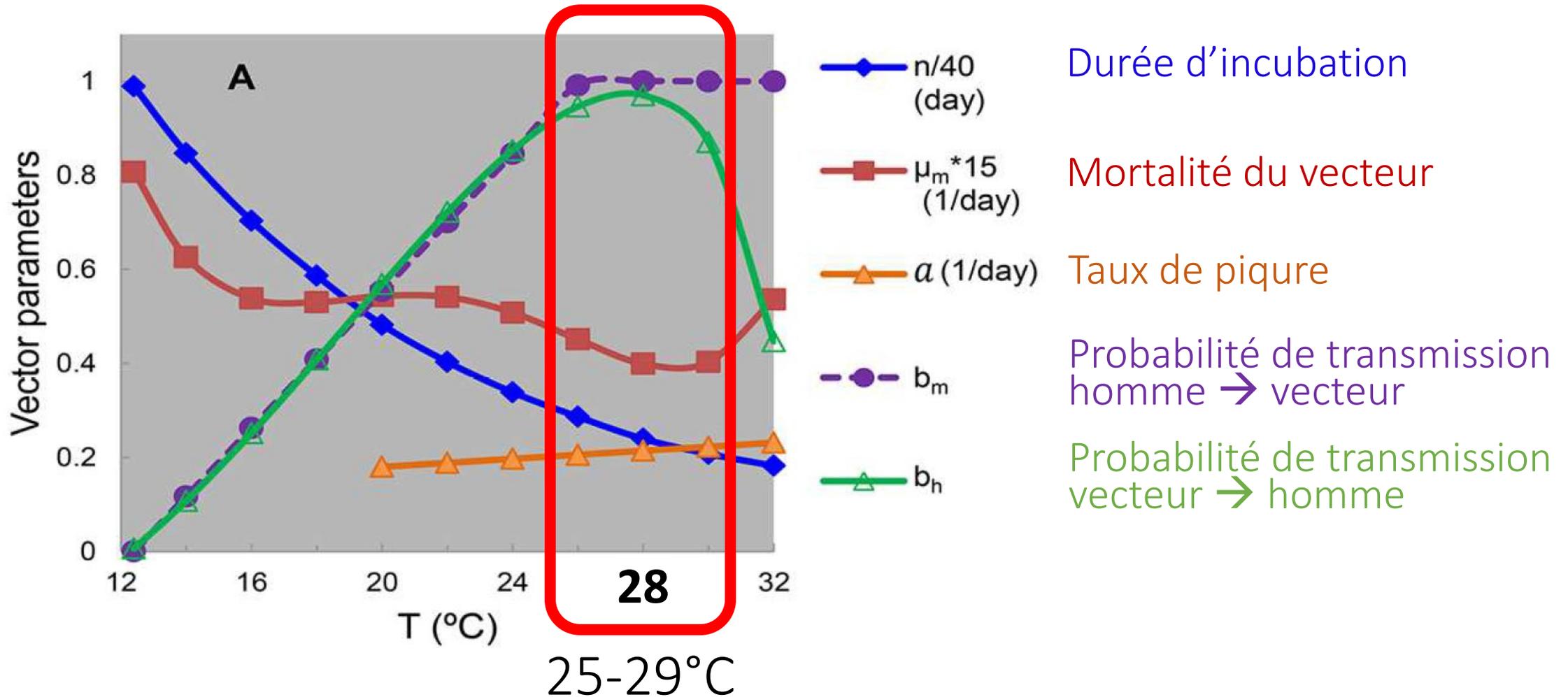
Remerciements :
Dr A.Borel ARS
G.L'Ambert EID Sud Méditerranée
G.Gonfrier Laboratoire Virologie CHU Nice



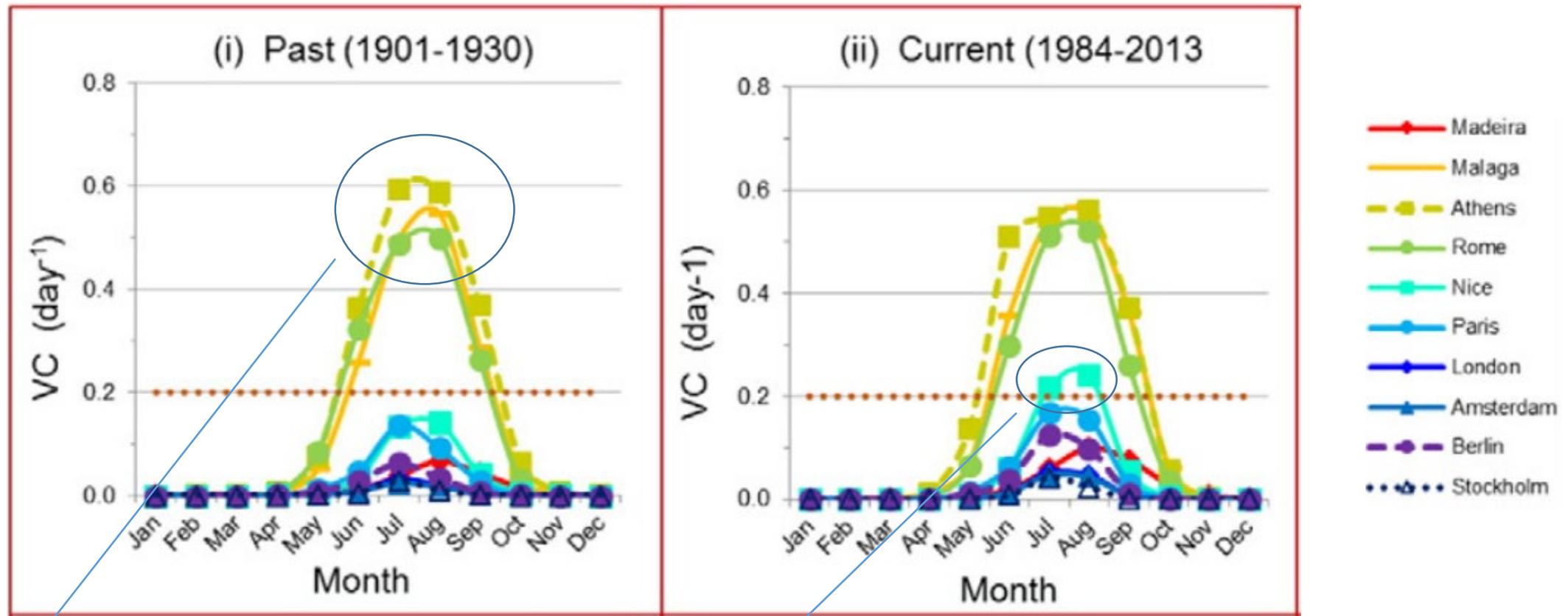
Les Alpes Maritimes, une opportunité pour la Dengue



Température = optimisation des performances du vecteur *Aedes*



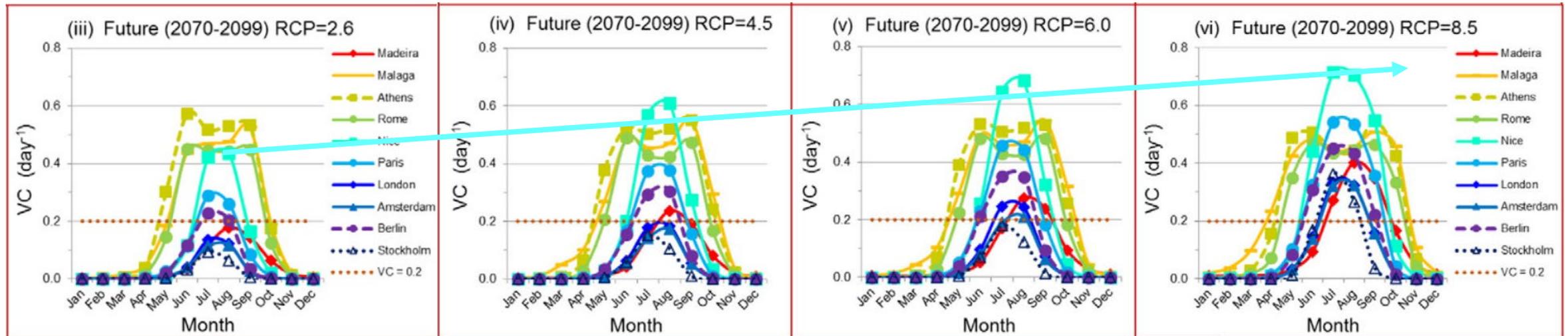
Projections concernant les conditions climatiques conditionnant la capacité vectorielle d'*A.albopictus* en Europe



Sud de l'Europe

1^{ère} ville à dépasser le seuil de potentiel épidémique

Projections concernant les conditions climatiques conditionnant la capacité vectorielle d'*A.albopictus* en Europe



Sud-Est : région très exposée pour le XXI^{ème} siècle
Paris dépasse le niveau du sud de l'Europe

Les Alpes Maritimes, une opportunité pour la Dengue

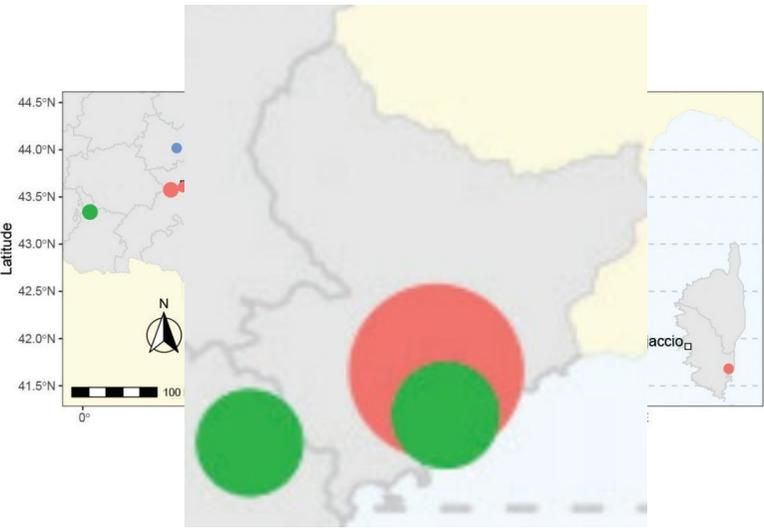
↪ Porte d'entrée d'*Aedes albopictus* en France

→ Pièges pondoirs 2002-2003 « frontière italienne » : négatifs

→ 2004 : **positif** Menton jardin botanique Val Rahmeh 26 juillet



Epidémie autochtone Dengue – Alpes Maritimes 2022

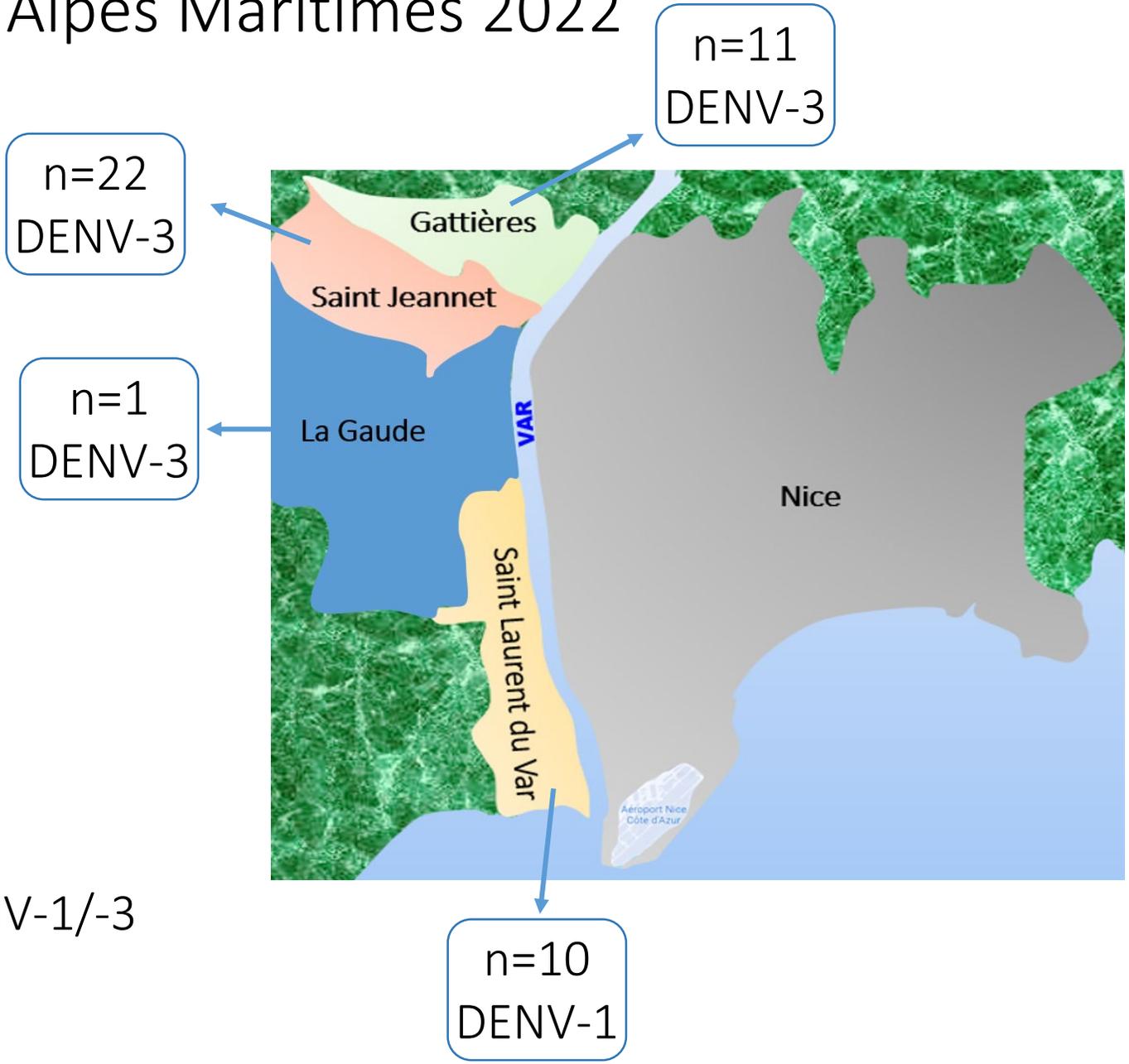


Cas **51**/65 = 78%

Région cible Sud-Est : 06/83

Fin juin : Var (Fayence n=7 DENV-1)

Début Août : Alpes Maritimes n=44 DENV-1/-3



Epidémie autochtone Dengue – Alpes Maritimes 2022

DDS = J0

1^{er} cas : H 59 ans – DDS 07/08/22

- Consultation pour fièvre / céphalées / douleurs rétroorbitaires / éruption
- pas de notion de voyage hors commune de résidence les 15 derniers jours
- sérologie Dengue réalisée le 16/08

 = J12

POS IgM/IgG Dengue le 19/08

Demande ARS à l'EID le 20/08 → début des enquêtes



 = J17

24/08 - Information ARS : Médecins généralistes / Hospitaliers (Nice/IAT) / Laboratoires, Couverture territoriale communes limitrophes de Saint Jeannet : n=14

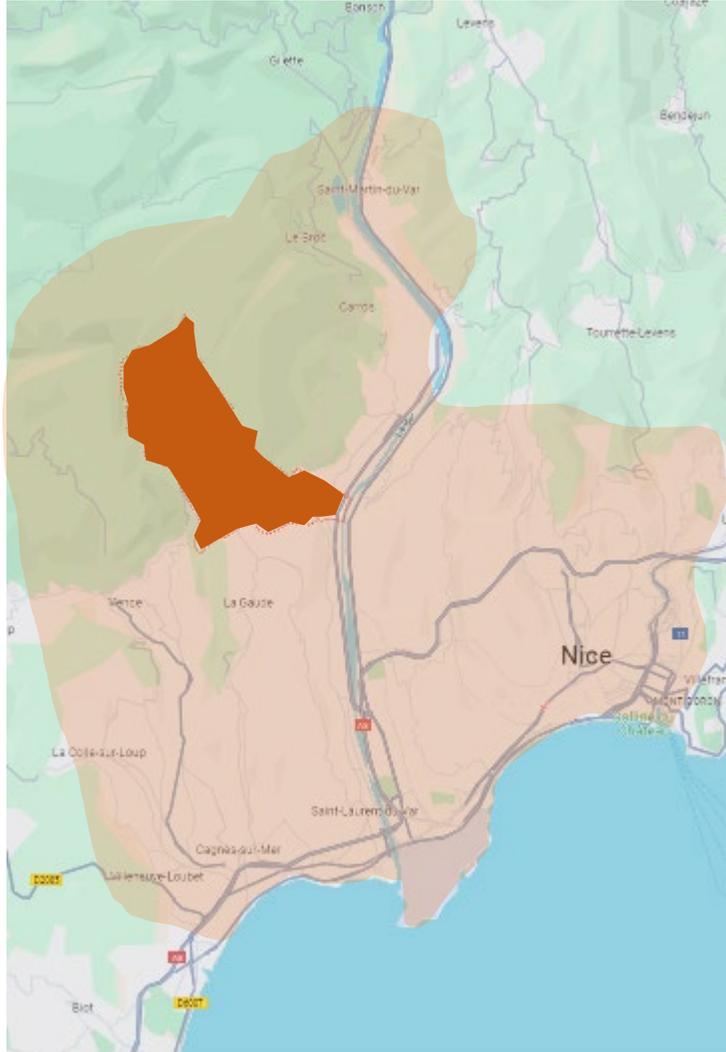
 = J18

25/08 : Début des actions de lutte antivectorielle EID : Saint Jeannet



Epidémie autochtone Dengue – Alpes Maritimes

Alerte sanitaire territoriale 



Lutte anti Vectorielle

25/08-29/09

Rayons: 150m cas importés
200m cas autochtones x 2 (48h)

Adulticides

Pyréthroïdes (1g/ha) ou pyréthrine naturelles (14g/ha)
AquaKO-thrine[®] ou Harmonix[®] InsPyr

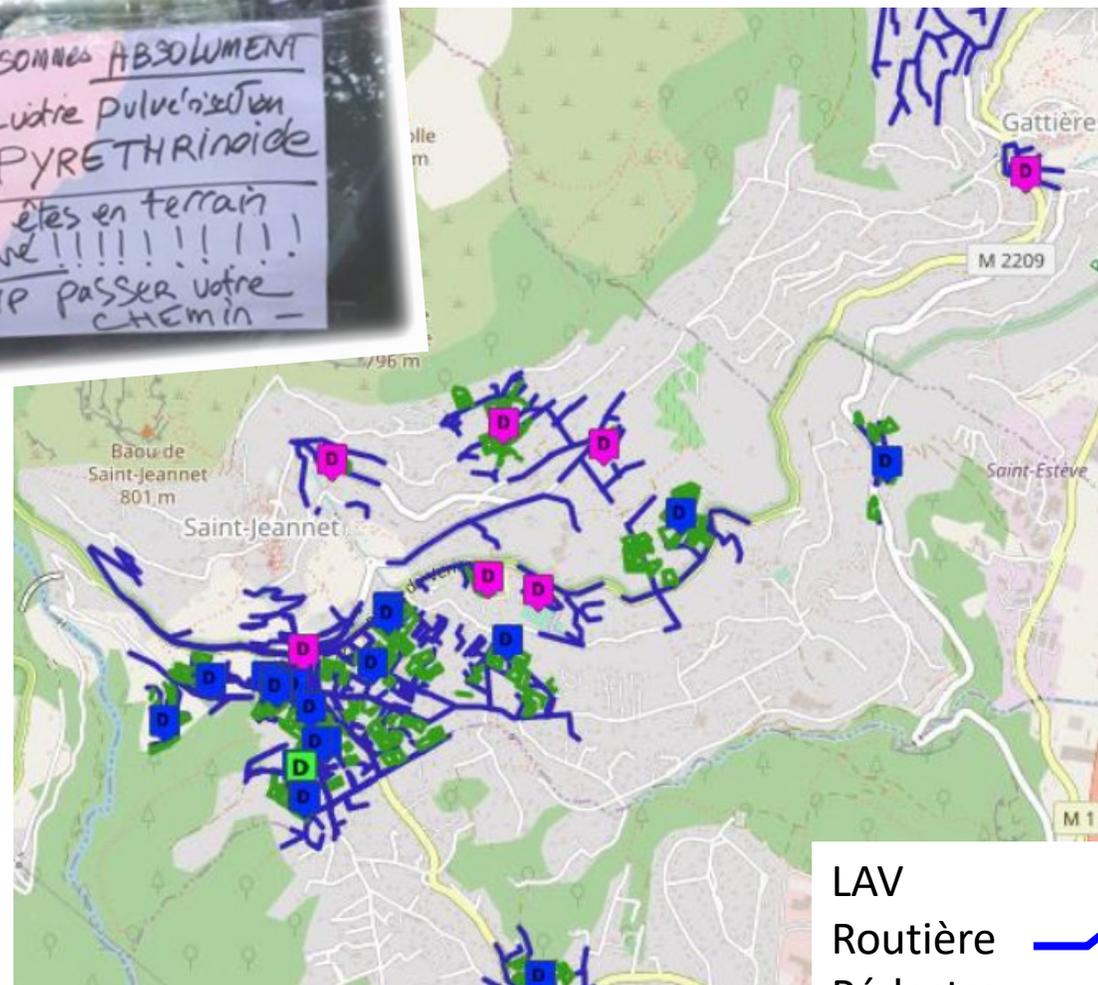
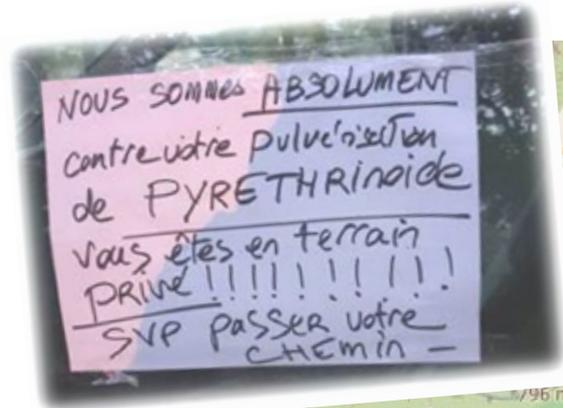
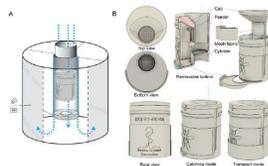
+

Larves

Lutte mécanique (vider les réservoirs ou « filmer »)

+

Surveillance dynamique



Evaluation de l'effet LAV : traitements à J-1 ou J-2 avant collecte

Zone LAV	ID piège	S1	S2	S3	S4	Moy. avant (/J)	Moy. après (/J)	Reduction
Intra	DS14	16	15	3	10	2,4	0,9	64%
Intra	DS11	31	46	2	7	4,3	0,9	78%

Conséquences sur le système de soins ?

44 cas (06) + 7 cas (83) → 1 cas hospitalisé au CHU + 1 Cs Urgence pédiatrie (malaise)

Vignette clinique

H 41 ans

Pas de voyage récent

Invalide 85% post TC

Troubles psychotiques

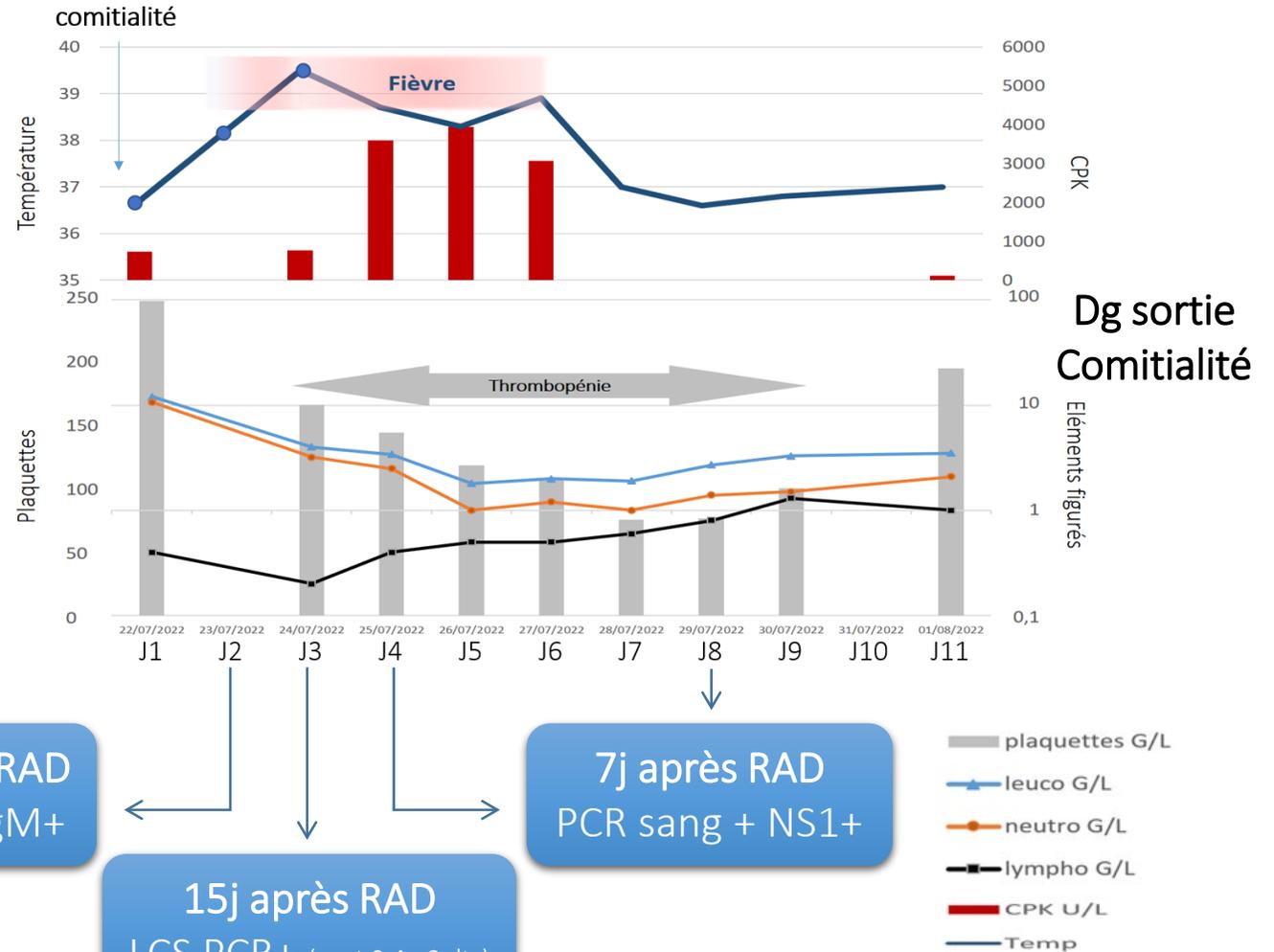
DDS 21/07 : « épilepsie »

Présentation clinique initiale

Ralentissement psychomoteur

Dysarthrie

Apyrexie



4j après RAD
Séro + IgM+

15j après RAD
LCS PCR+ (prot 0,4 - 3elts)

7j après RAD
PCR sang + NS1+

Première épidémie « *significantive* » de Dengue en France métropolitaine

Quels enseignements pour de futures épidémies plus importantes ?

Territoire	Cas recensés	Passages urgences	Hospitalisations	Formes graves / DC
06/83 – 2022	51	2 (4%)	1	0
Guadeloupe – 2023/2024	14520	1300 (9%) →	183 (14%)	55 / 7
Martinique – 2023/2024	22868	1629 (7%) →	380 (23%)	30 / 6(+3)

www.santepubliquefrance.fr 16mai2024

- Evolution climatique en faveur d'un risque épidémique majoré en France : sud....sud-est ?
- Sensibilisation/information des médecins généralistes
 - fièvre inexplicquée
 - Fièvre éruptive
 - Fièvre et thrombopénie
- Outils de diagnostics rapides : NS1 si développement épidémique ?
- Vigilance de la population : éradiquer les gîtes larvaires !



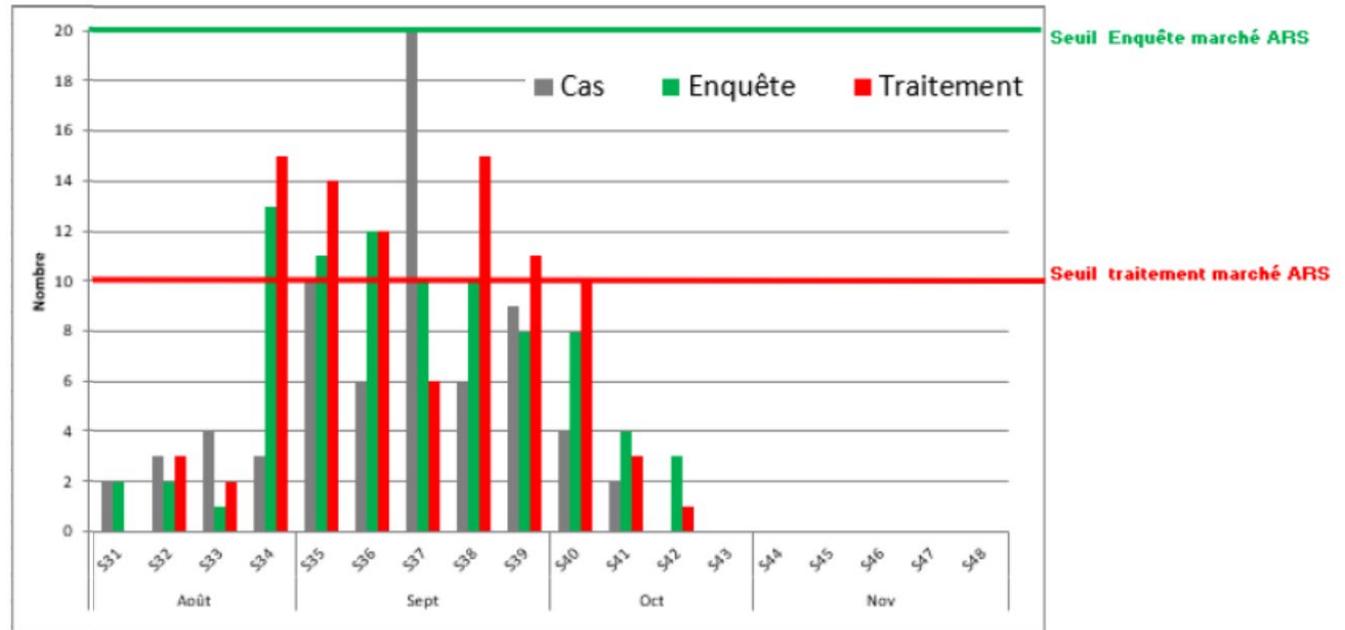
Capacité de réponse pour une épidémie plus importante ?

Collaboration ARS/EID

Cas autochtones

Total enquêtes 51
Total Traitements 65

+ cas importés...



Niveaux de renfort EID :

1. Agents EID disponibles sur d'autres missions
2. Intérimaires permettant de dédoubler les équipes
3. Tous les services de tous les EID (arrêt des autres missions : marais...)
4. ORSEC : réquisition d'agents de sociétés privées
5. Réserve sanitaire

Fiche Dengue – groupe Emergences SPILF

Contributeurs

L.Epelboin

C.Gourjault

A.Cabié

M.Carles

<https://www.infectiologie.com>

Groupes de travail

- Vaccination-Prévention
- Émergences**
- Monkeypox
- Covid-19
- Actualités épidémiologiques
- Veille bibliographique
- Site mission COREB nationale
- Fiches pratiques de prise en charge
- Recherche
- Infectio-gériatrie (GINGER)
- Bon usage ATB
- RéJIF
- G2I
- Groupe Infectiologie Digitale (GID)
- Groupe Migrants et populations vulnérables (MiPop)
- Recommandations

Fiches pratiques de prise en charge

Le groupe vous propose des fiches pragmatiques d'aide à la prise en charge de patients atteints par un pathogène biologique bénéficiant pas de recommandation de prise en charge claire en France. Ces fiches sont issues d'un travail bibliographique SPILF émergences, sont relues le cas échéant par le Centre National de Référence concerné, et si besoin sur des sociétés savantes (exemple FF2H pour aspects pratiques de précautions complémentaires). Il ne s'agit en aucun cas d'elles n'ont aucun caractère opposable.

- MALADIE DU CHARBON (ANTHRAX) (MARS 2023)
- EBOLA ET FILOVIRUS (MARS 2023)
- FIEVRE HEMORAGIQUE DE CRIMÉE-CONGO (DECEMBRE 2023)
- TULAREMIE (JANVIER 2024)
- DENGUE (AVRIL 2024)



INFECTIOLOGIE.com

ACCÈS MEMBRES Recherche

Groupes de travail Documents Formation Congrès et Réunions

GROUPES DE TRAVAIL

- > Vaccination-Prévention
- > Émergences**
- > Recherche
- > Infectio-gériatrie (GINGER)
- > Bon usage ATB
- > RéJIF
- > G2I
- > Groupe Infectiologie Digitale (GID)
- > Groupe Migrants et populations vulnérables (MiPop)
- > Recommandations

émergences - Groupes de travail - SPILF - Infectiologie

SPILF SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE DE LANGUE FRANÇAISE

LEVE LE PIED SUR LA CRP

Fiche Dengue – groupe Emergences SPILF

Contributeurs

L.Epelboin

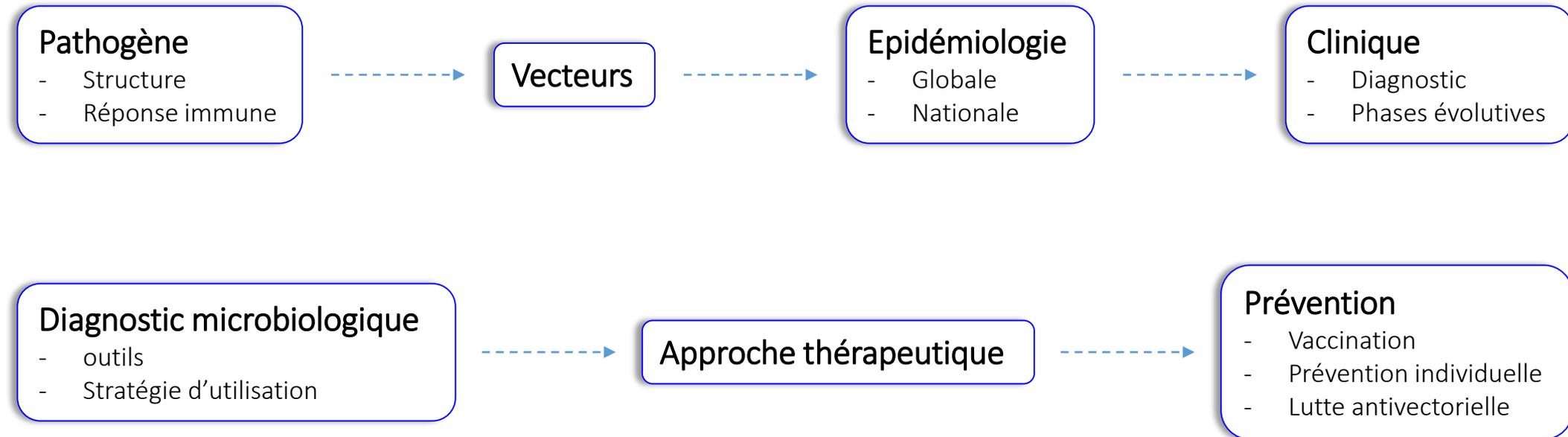
C.Gourjault

A.Cabié

M.Carles

Objectif : fournir aux infectiologues les informations d'aide à la prise en charge de la dengue

- Complètes
- Pratiques
- Actualisées



Dengue : Expérience niçoise et présentation de la fiche Spilf-Emergence



Dengue

M.Carles *relecture* **A.Cabie, C.Gourjault, L.Epelboin**

La dengue fait partie du groupe des fièvres hémorragiques virales, pathologies émergentes en lien avec les activités humaines et les modifications climatiques. L'appellation dengue hémorragique est abandonnée au profit de dengue sévère (OMS 2009). L'augmentation de fréquence des épidémies, la diffusion vers les zones géographiques antérieurement exemptes de la maladie et l'extension des régions compatibles avec la prolifération des vecteurs, font de la dengue une préoccupation de santé publique en Europe.

Groupe Emergences – SPILF
Michel CARLES, Nice

Remerciements :
Dr A.Borel ARS
G.L'Ambert EID Sud Méditerranée
G.Gonfrier Laboratoire Virologie CHU Nice

