

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS À LA RÉUNION

JANVIER 2018-AVRIL 2019

RENCONTRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

M. Vincent, A. Etienne, E. Robinson, JC Donikian, M. Lafont, Y. Koumar,
G. Mourembles, C. Francois, E. Balleydier, P. Vilain & L. Menudier

CONFLITS D'INTÉRÊTS



CETTE INTERVENTION EST FAITE EN TANT QUE PERSONNEL DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE, ORGANISATEUR DE LA MANIFESTATION. JE N'AI PAS DE LIEN D'INTÉRÊTS AVEC LE SUJET TRAITÉ.

DENGUE À LA RÉUNION : HISTORIQUE

Vecteur *A. albopictus*

40 ans après

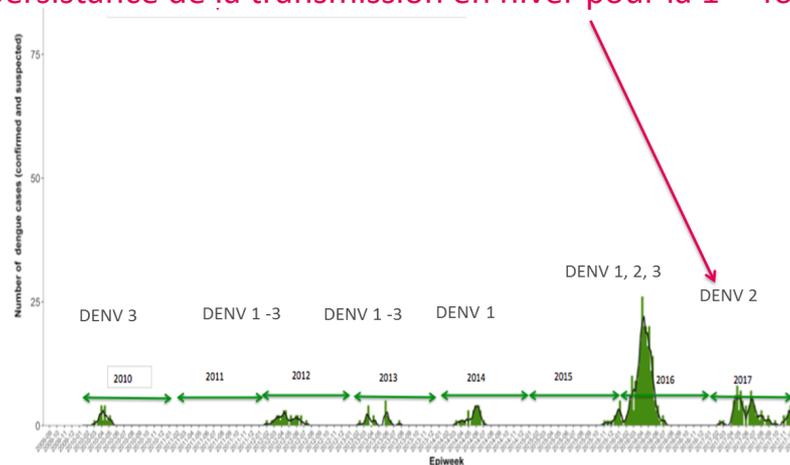
1977-78 : **épidémie massive** (environ 35% de la population (séroprévalence) - DENV-2 suspecté)

2004 : dans l'ouest (228 cas – DENV-1)

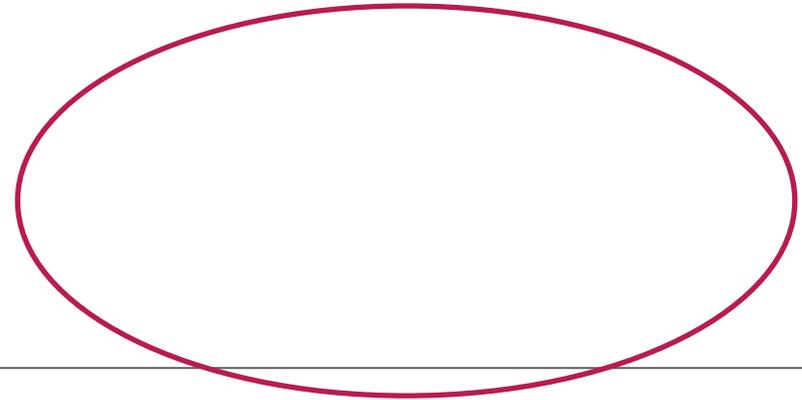
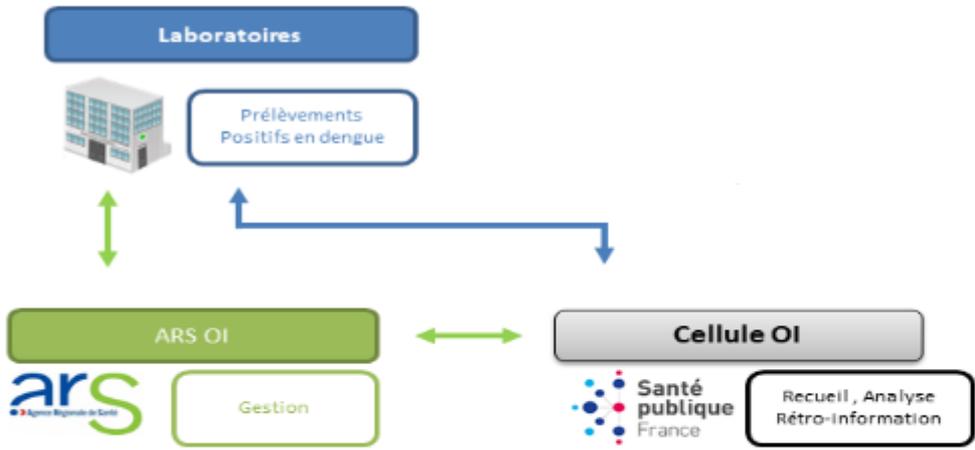
2005-2015 : cas sporadiques de dengue (< 30 cas par an)

2016: dans l'ouest et le sud (231 cas - DENV-1, 2, 3)

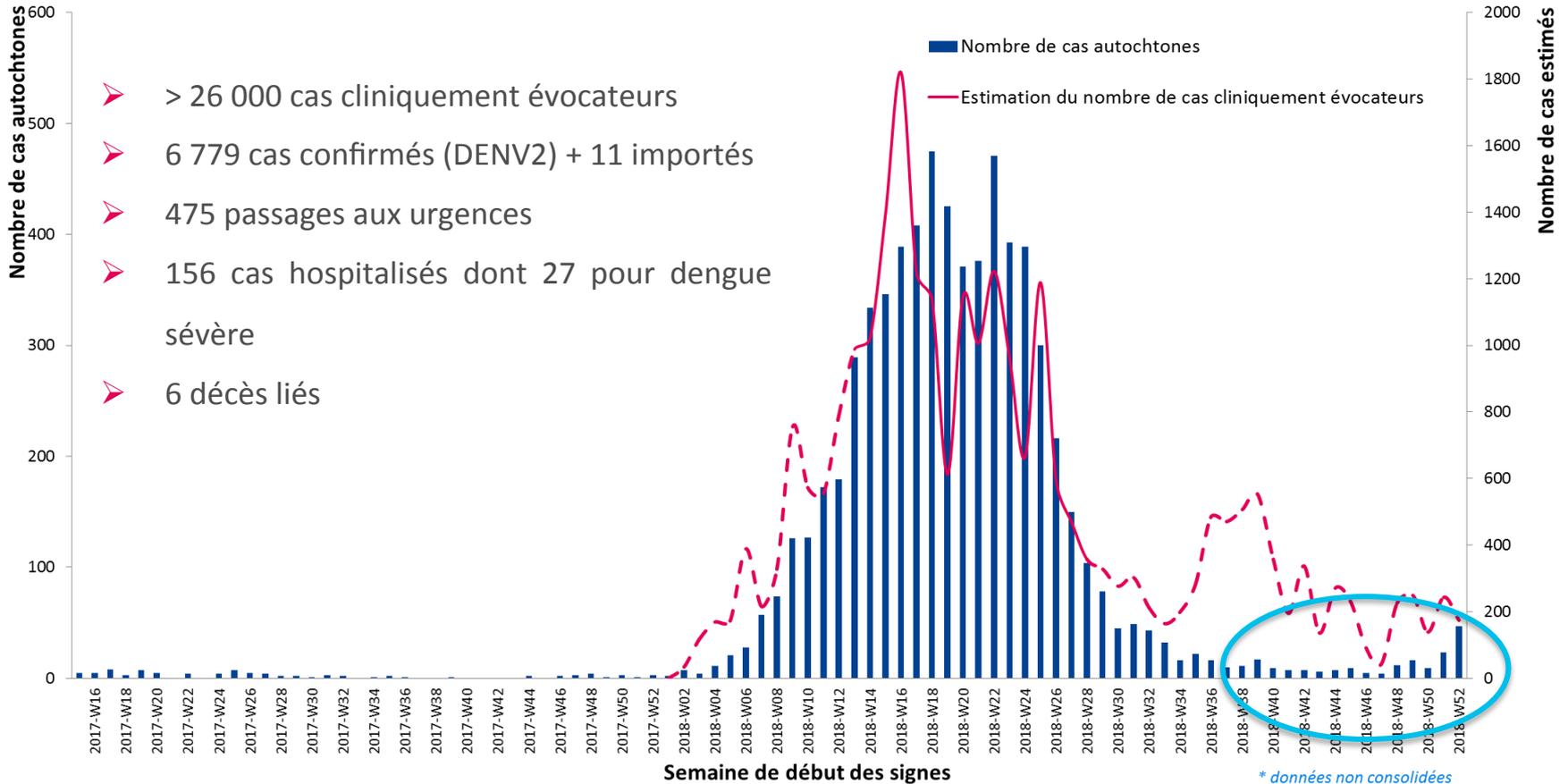
2017: 97 cas - DENV- 2, **persistance de la transmission en hiver pour la 1^{ère} fois**



DENGUE A LA RÉUNION: ARCHITECTURE DU SYSTÈME DE SURVEILLANCE

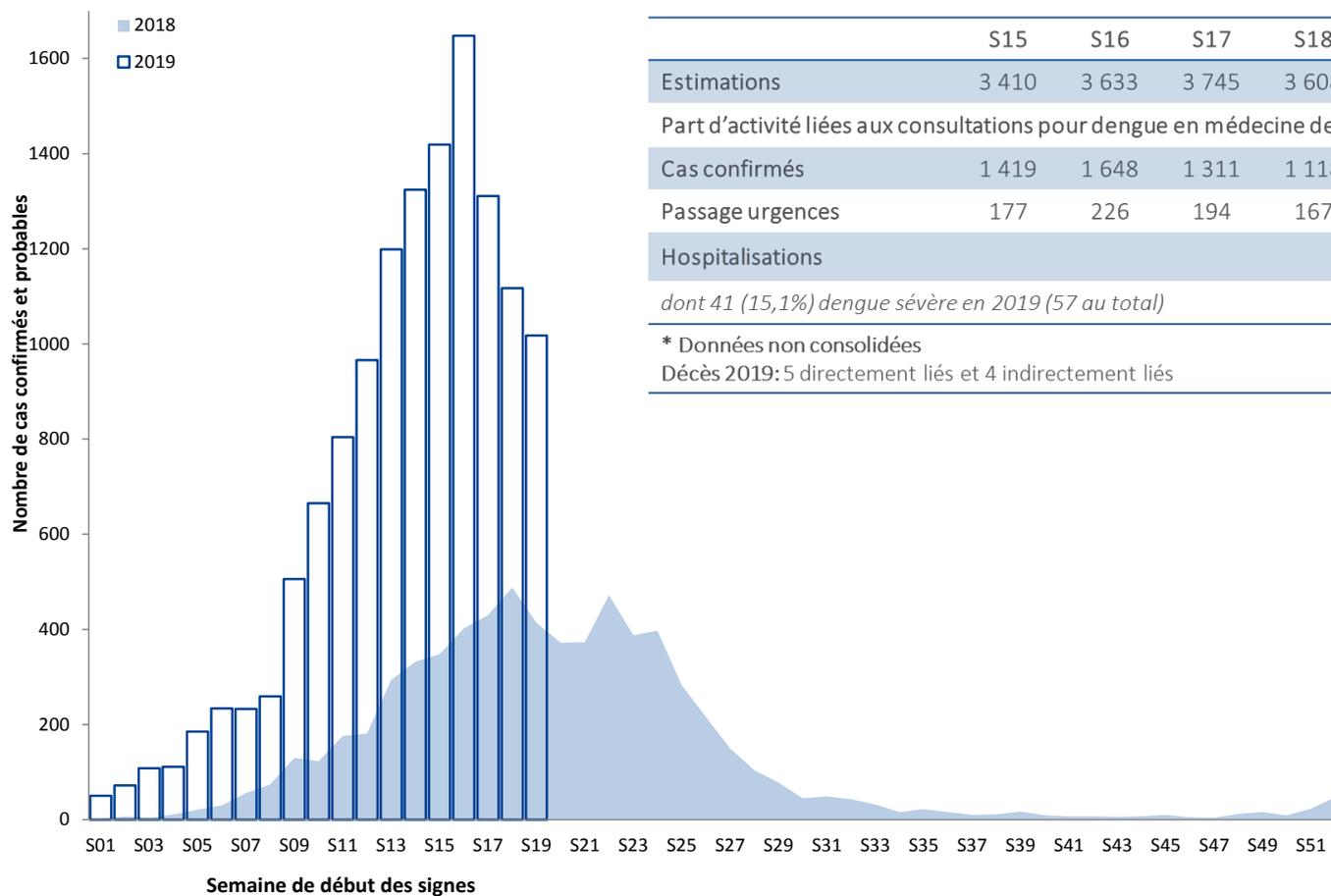


DENGUE À LA RÉUNION : 2018



Persistence hivernale

DENGUE À LA RÉUNION : 2019 (S19)



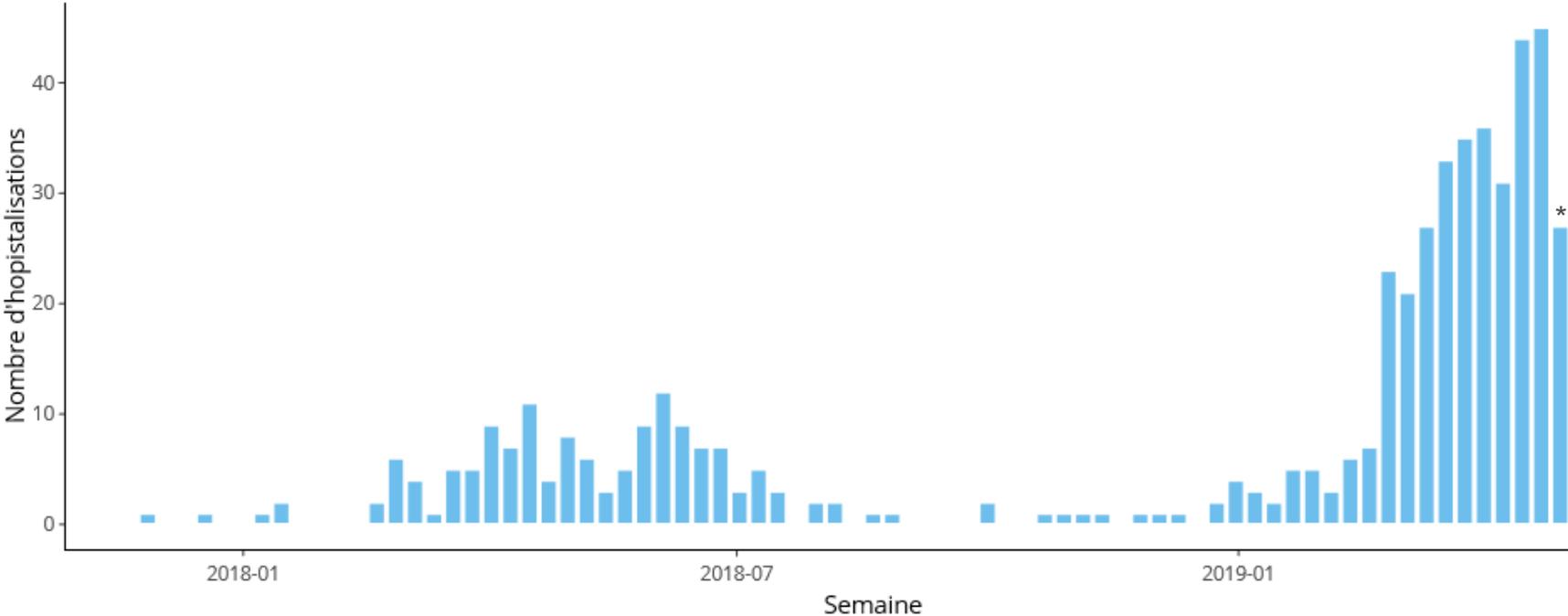
	S15	S16	S17	S18	S19	2019	TOTAL
Estimations	3 410	3 633	3 745	3 608	2 820	> 34 000	> 60 000
Part d'activité liées aux consultations pour dengue en médecine de ville : +/- 3,5% (=)							
Cas confirmés	1 419	1 648	1 311	1 118	1 018*	> 13 000	+/- 20 000
Passage urgences	177	226	194	167	145	1 440	1 915
Hospitalisations						400	556
<i>dont 41 (15,1%) dengue sévère en 2019 (57 au total)</i>							
* Données non consolidées							
Décès 2019: 5 directement liés et 4 indirectement liés							

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS

- Cas biologiquement confirmés (ou probables) ET hospitalisés > 24h (sauf réa/USC)
- Participation volontaire de la part des praticiens hospitaliers
- Collecte des signes d'alerte/sévérité (définition OMS)
- Fiche envoyée aux cliniciens après identification
 - Par résultat biologique si prescripteur hospitalier
 - Plus tardif par retour de la LAV après enquête ou intervention

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS

Cas de dengue hospitalisés, données de surveillance janv. 18 - avril 19



* données en attente de consolidation

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS

Description de population, données 2018 et 2019 (janv.-avril)

	2018	2019 (janv.-avril)
	%	%
Hospitalisations rapportées	N= 156	N= 343
Age médian	56 ans	64 ans
<i>< 15 ans</i>	4,5%	5%
<i>65 ans et plus</i>	35%	51%
Sexe ratio	0,9	0,8
CHOR (ouest)	35%	6%
CHU nord	10%	3%
CHU sud	51%	90%
GHER (est)	1%	1%

SURVEILLANCE DES CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS

Caractéristiques des cas hospitalisés, 2018 et 2019 (janv.- avril)

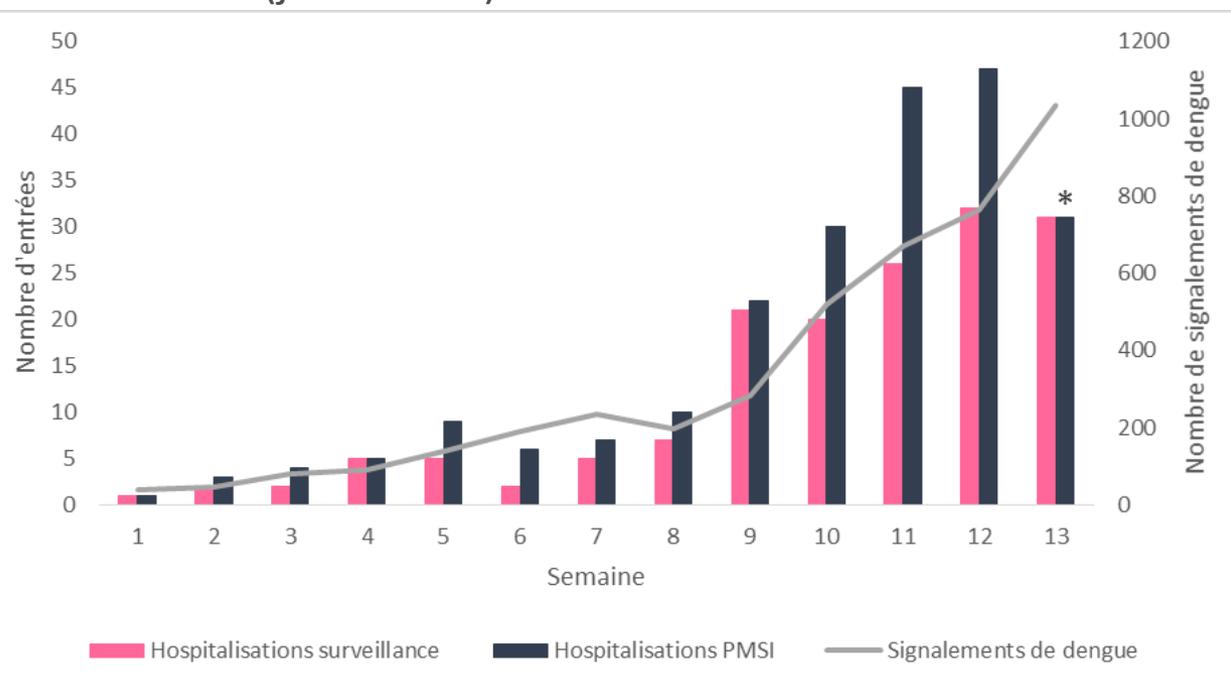
	2018		2019 (janv.-avril)	
	N	%	N	%
Dengue sévère	41	15%	39	15%
Dengue non sévère				
<i>Avec signes d'alerte</i>	133	57%	124	49%
<i>Sans signes d'alerte</i>	103	43%	91	36%

- 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 CAS DE DENGUE HOSPITALISÉS

Comparaison données de surveillance et données du PMSI

- En 2018, exhaustivité de la surveillance: +/- 50%
- En 2019 (janv.-mars) : 62%



- 122 cas communs au PMSI et à la surveillance
- 72 cas uniquement détectés via le PMSI
- 37 uniquement via la surveillance

=> estimation de 254 cas hospitalisés au total et une exhaustivité de 62,5% pour la surveillance.

*les patients non sortis avant le début avril n'ont pas été inclus dans l'extrait PMSI

PERSPECTIVES

- Intérêt de la surveillance des cas hospitalisés pour la planification de l'offre de soin
- Surveillance des cas hospitalisés et sévères à sanctuariser en période d'épidémie
- Evolution du système de surveillance (chronophage, peu exhaustif)
- Réflexion en collaboration avec les cliniciens, sur les signes de sévérité et d'alerte
- Focus sur cas hospitalisés en service de réanimation, maladies infectieuses, pédiatrie, gynécologie ? Quid des cas sévères dans d'autres services?