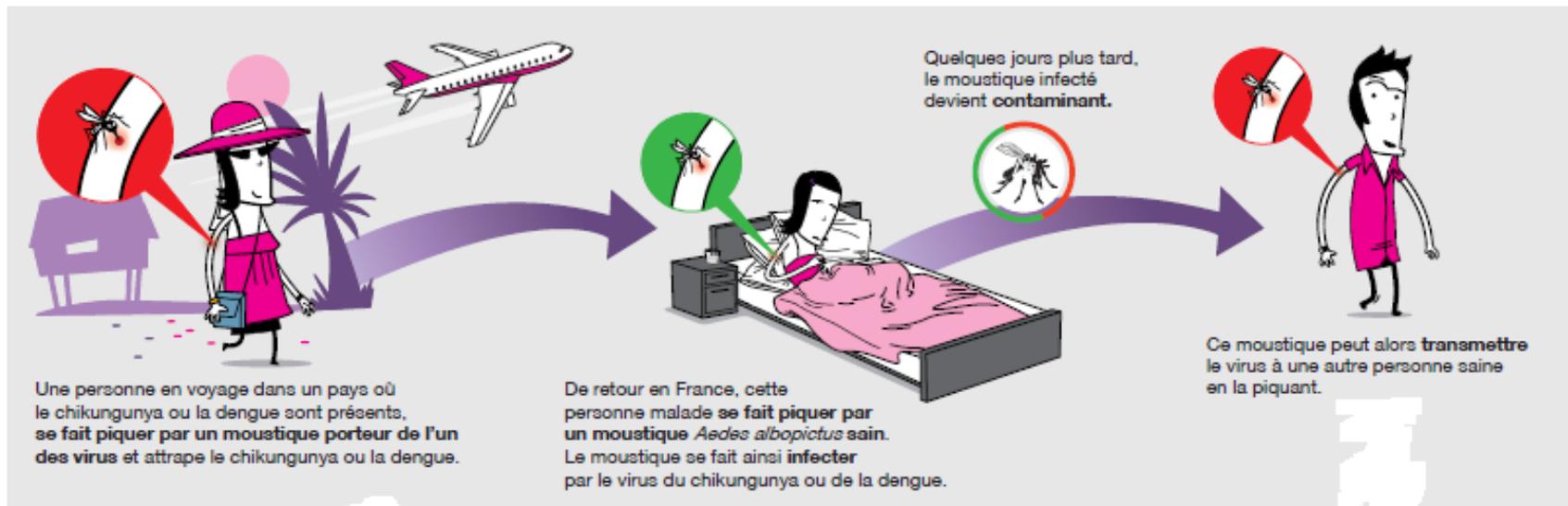


# ÉMERGENCE DE LA DENGUE DANS LE GARD, 2015 PREMIERS RÉSULTATS ET ENSEIGNEMENTS

DE LA SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE À LA MOBILISATION SOCIALE  
CYRIL ROUSSEAU, TIPHANIE SUCCO, CIRE LANGUEDOC-ROUSSILLON MIDI-PYRÉNÉES

# CONDITIONS D'ÉMERGENCE D'UNE ARBOVIROSE

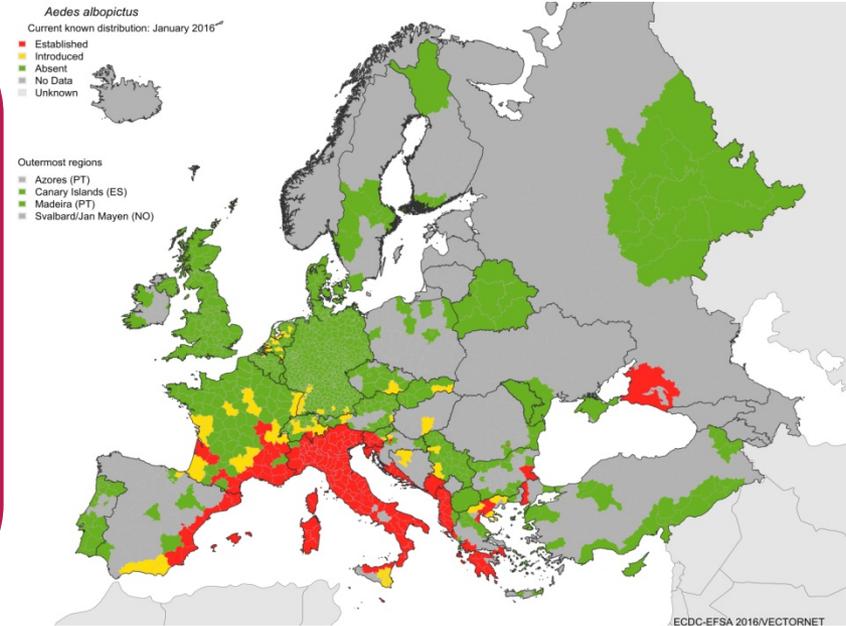


## EN EUROPE

2007 chikungunya  
2010 dengue  
2010 dengue  
2013 dengue  
2014 dengue  
chikungunya  
2015 dengue

....

Italie  
Croatie  
France (*Paca*)  
France (*Paca*)  
France (*Paca*)  
France (*L-R*)  
France (*L-R*)



Colonisation et densité vectorielle augmentent  
Une surveillance renforcée (mai – novembre, 30 dépts)  
Signalement cas suspects d'arboviroses  
Notification cas confirmés chikungunya dengue zika

# DE L'ALERTE À L'INVESTIGATION



## 14/08/2015 : SIGNALEMENT DE 2 CAS SUSPECTS DE DENGUE AUTOCHTONE (CHU NÎMES)

Personnes résidant dans le même logement

Symptômes depuis le 8 août 2015

RT-PCR positive à Nîmes (confirmée par le CNR des arbovirus)

## INVESTIGATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

Recherche rétrospective d'un cas index potentiel

Enquête porte à porte (recherche active de **cas suspects**)

Demande de signalement des cas suspects aux professionnels de santé

## LUTTE ANTI-VECTORIELLE

Traitement adulticide 150m autour des cas (EID Méditerranée)

Evaluation entomologique chez les particuliers (EID Méditerranée)

Information sanitaire individuelle aux habitants (ARS)

Communication renforcée grand public (ARS)

Communication professionnels de santé (ARS) appuyée sur les structures de proximité *-laboratoire biologie et pharmacie-*

## INVESTIGATION EN PORTE À PORTE

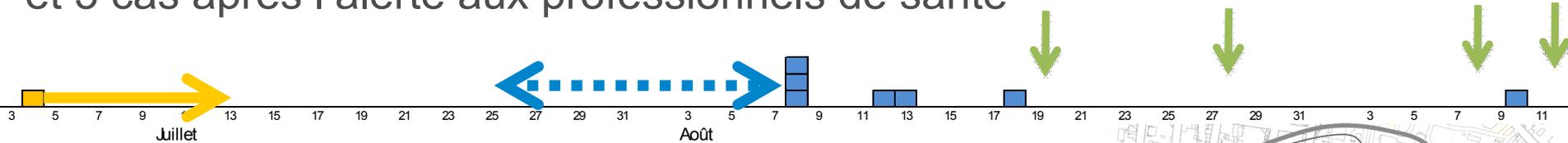
Six binômes (santé/épidémio + entomologistes) de 10h à 18h

- Rayon de 200m autour des cas → 321 logements
- Participation = 124 logements (39%) : 6 cas suspects identifiés

# 7 CAS AUTOCHTONES ENTRE LE 8/08 ET LE 11/09

Une dengue 1 importée de Polynésie française, signes cliniques le 4/07

Deux cas identifiés lors du porte-à-porte  
et 3 cas après l'alerte aux professionnels de santé



- 5 PCR DENGUE 1 positives
- Un sérologie positive (IgM/IgG+)
- Un cas épidémiologiquement lié à un cas confirmé



# QUELLE STRATÉGIE DE MOBILISATION SOCIALE ?



## ***CNEV, 2015 « LA MOBILISATION SOCIALE CONTRE AEDES ALBOPICTUS, ELÉMENTS POUR LA DÉFINITION D'UNE STRATÉGIE »***

### **Prévention des gîtes larvaires**

### **En période de circulation virale**

- Protection contre les piqûres
- Signalement précoce des cas : interruption des chaînes de transmission

### **Expériences outre-mer en particulier**

### ***RECOMMANDATIONS DU GROUPE DE TRAVAIL (2015)***

- Objectifs comportementaux définis + acquisition de connaissances minimales
- Messages clairs et impactants, communication interpersonnelle
- Convaincre de l'intérêt à agir : dialogue et concertation
- Identification de cibles prioritaires
- Mobilisation de relais identifiés

*WHO, 2004, Global strategic framework for integrated vector management*

## ÉLÉMENTS DE COMMUNICATION (ARS)

Communication grand public

- communiqués, sujets TV radios, sites

Création d'un *flyer* et d'une affiche

- centrés sur le risque viral, le quartier, le signalement

## COMPLÉMENTAIRE AU TRAVAIL DE PORTE À PORTE

Doté d'outils spécifiques

- basé sur la rencontre interpersonnelle
- l'évaluation entomologique
- la transmission d'informations sanitaires

**STOP à la DENGUE**  
au Mas de Ville  
automne 2015

– Fièvre élevée inexplicquée (>38,5°)  
– Maux de tête  
– Douleurs derrière les yeux  
– Courbatures...

Je consulte mon médecin

**Je ne laisse pas les moustiques installer la Dengue chez moi**

ars  
LE GARD  
www.gard.fr

ARS  
www.albopictusr.org  
www.ars.languedocroussillon.sante.fr

## RÉUNION AVEC LES PARENTS D'ÉLÈVES DE L'ÉCOLE PRIMAIRE

Forte implication Académie et directrice de l'école

ARS, EID Méditerranée, Santé scolaire, Santé publique France

Participation : 20 personnes

## RÉUNION À L'APPEL DU COMITÉ DE QUARTIER

Implication Mairie et comité de quartier

ARS, EID Méditerranée, pharmacien, biologiste, Santé publique France

Participation : 40 personnes

## SUJETS ABORDÉS

Connaissances, prévention gites et piqûres, enfants

Ouverture sur des coopérations ultérieures (bulletin du comité, liste mèl)

# ENQUETE DE SEROPREVALENCE

## OBJECTIF « ESTIMER LA PRÉVALENCE DE LA DENGUE »

Décrire la taille et l'étendue réelles du foyer de dengue

Identifier certains déterminants, rôle des asymptomatiques

Documenter les « connaissances, attitudes et pratiques »

## MÉTHODES

Adaptation d'un protocole existant

Auto-prélèvement de 4 gouttes de sang sur un buvard

Questionnaire logement (expositions) et individuel, en face à face

## RÉSULTATS

- 600 participants (41%) pour 294 logements (62%) : 569 buvards exploités
- Analyse en cours

## « PARTIE CONNAISSANCES ATTITUDES COMPORTEMENTS »

### Exposition

- 82% signalent des moustiques assez/très nombreux et 55% se disent souvent piqués (n=490)

### Socle de connaissances

- 97% ont entendu parler du moustique tigre et 62% de la dengue (n=503)
- 82% ont compris implication du tigre dans la transmission de la dengue (n=491)

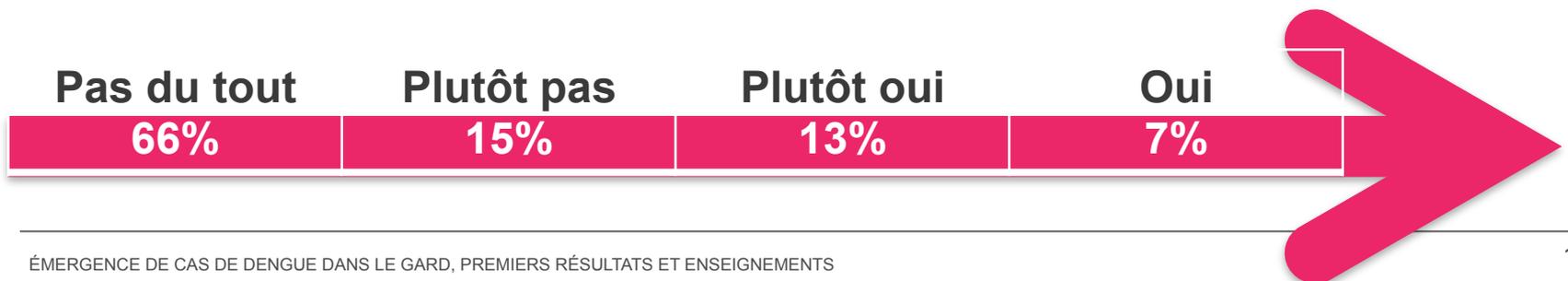
### Préoccupation

- 63 % jugent la maladie grave ou très grave et 50% se disent inquiets (n=483)

# PROTECTION ET LUTTE ANTI VECTORIELLE

Comportements	Souvent	De temps en temps	Rare / jamais
Répulsifs (n=488)	33 %	20 %	47 %
Insecticides (n=487)	46 %	24 %	29 %
Vêtements couvrants (n=484)	15 %	12 %	73 %
Vider eau stagnante (n=489)	52 %	16 %	27 %

Déclarent changement des habitudes suite à l'alerte (n=459)



# CONCLUSION

## UN RISQUE CLAIR D'ARBOVIROSE AUTOCHTONE

Circulation virale prolongée mais un foyer limité contrôlé précocement

## STRATÉGIE EXPÉRIMENTALE DE MOBILISATION SOCIALE

Comment la coordonner?

Quand l'activer?

Comment l'évaluer?

## MERCI DE VOTRE ATTENTION

### Remerciements

Harold Noël, Marie-Claire Paty

CESPA (service de santé des armées)

Les équipes Santé publique France

Ville de Nîmes

ARS Languedoc-Roussillon Midi-Pyrénées

CNR des arbovirus

CNEV

Observatoire Hommes milieux littoral méditerranéen ESPACE CNRS, EHESP

EID Méditerranée

Inspection académique du Gard

Les habitants du quartier

Les professionnels de santé