



# Formation GRIVE

## ZIK, CHIK, DENGUE?



**Formation Médicale Continue 34**  
Maison des Professions Libérales  
285 rue Alfred Nobel - 34000 MONTPELLIER  
Tél/fax: 04.67.70.86.62  
[FMC34@orange.fr](mailto:FMC34@orange.fr) - <http://www.fmc34.fr/>



# CAS CLINIQUES

# Cas clinique n° 1

Mme Chiquéchoc , 30 ans

- Antécédent: infection à Chikungunya en janvier 2015
- Voyage en Martinique du 27/01 au 9/02 pour son voyage de noces. piqûres de moustique
- 6/02: J(0): rash diffus prurigineux avec fébricule à 38°
- 9/02 (J3) : douleur orbitaire, courbatures discrètes
- 11/02 (j5): consultation au cabinet: apyrétique, rash prédominant sur le tronc et les membres inférieurs, érythème conjonctival

CAT?



Éruption maculo-papuleuse



Hyperhémie conjonctivale





# Réponse

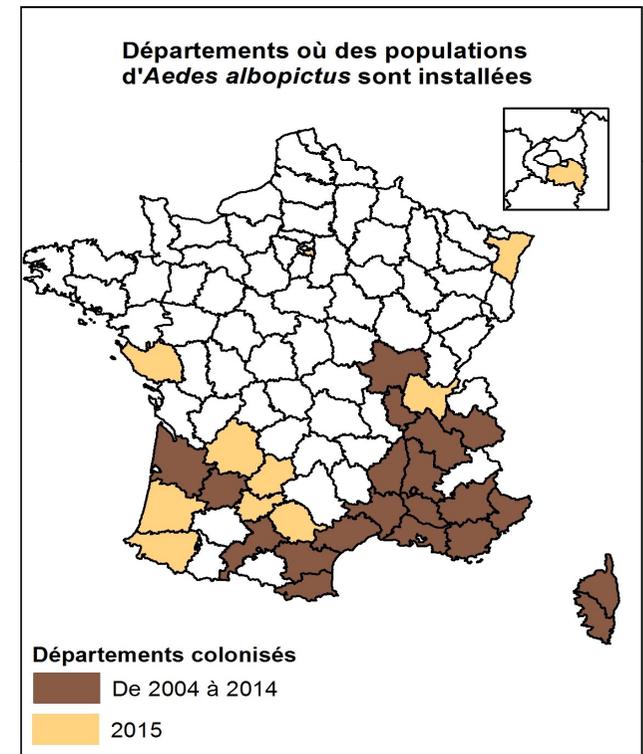
- Suspicion Zika , Chikungunya ou Dengue
- Faire biologie + PCR ZIKA (urines ou sg), CHIK , DENGUE
- **PCR+au ZIKA: Faire prédéclaration ARS**
- Beta HCG: si positive. Orienter vers gynéco pour échographie mensuelle, si possible dans centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal.
- **Traitement:**  
Paracétamol, éviter AINS et salicylés tant que dengue n'est pas écartée.  
Repos
- **Prophylaxie:**  
Protection personnelle antivectorielle jusqu'à 7 jours après début des symptômes  
Vêtements amples et longs, répulsifs peau et vêtements, moustiquaires.  
Lutte anti larvaire Collective

# chik, zik et Dengue: Le vecteur

- **Aedes aegypti** , **Aedes albopictus (m.tigre)** en France métropolitaine  
Activité principalement diurne .Pic maximal d'activité début et fin de journée.  
La période d'activité se situe entre mai et novembre.



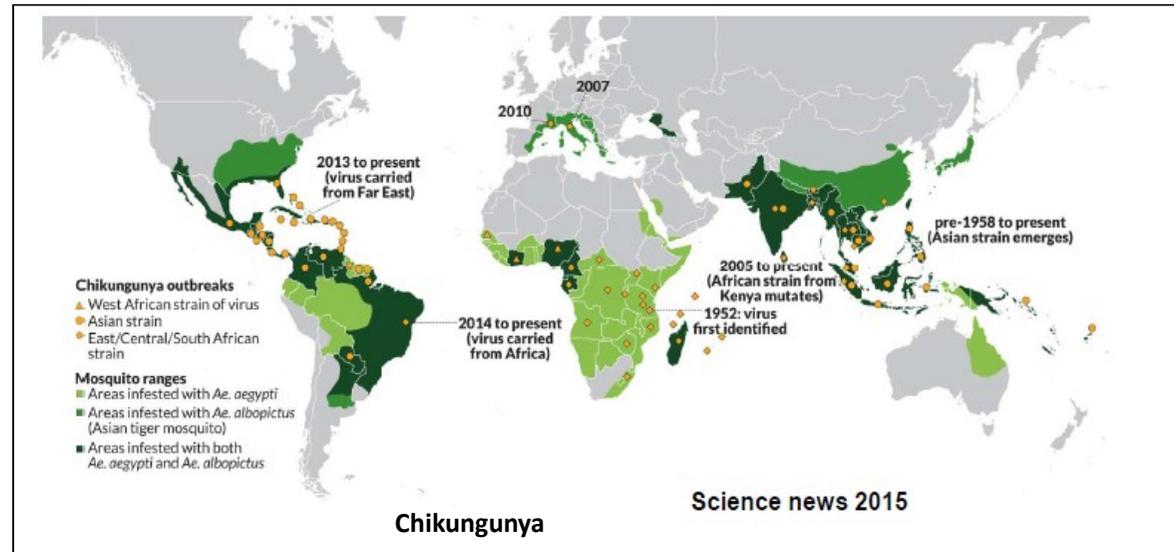
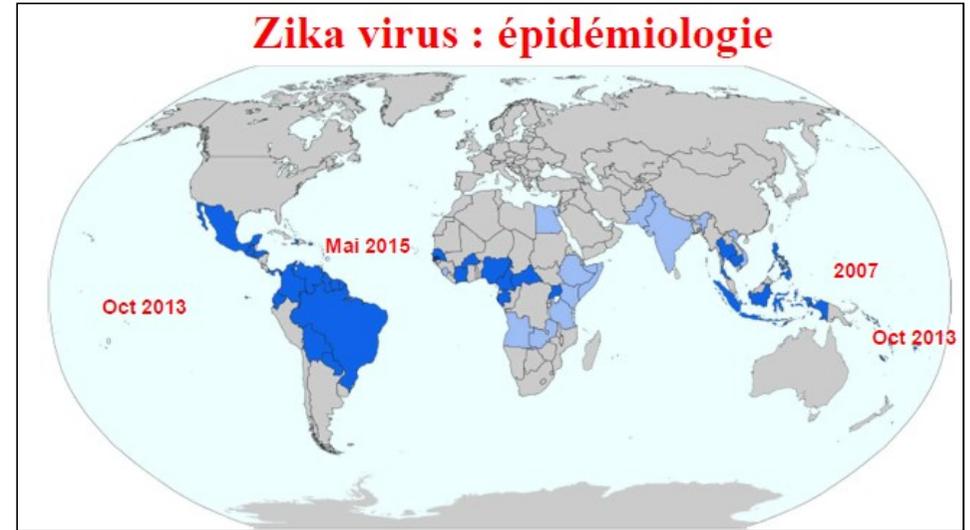
© EID Méditerranée J.B. FERRE





# Epidémiologie

OMS



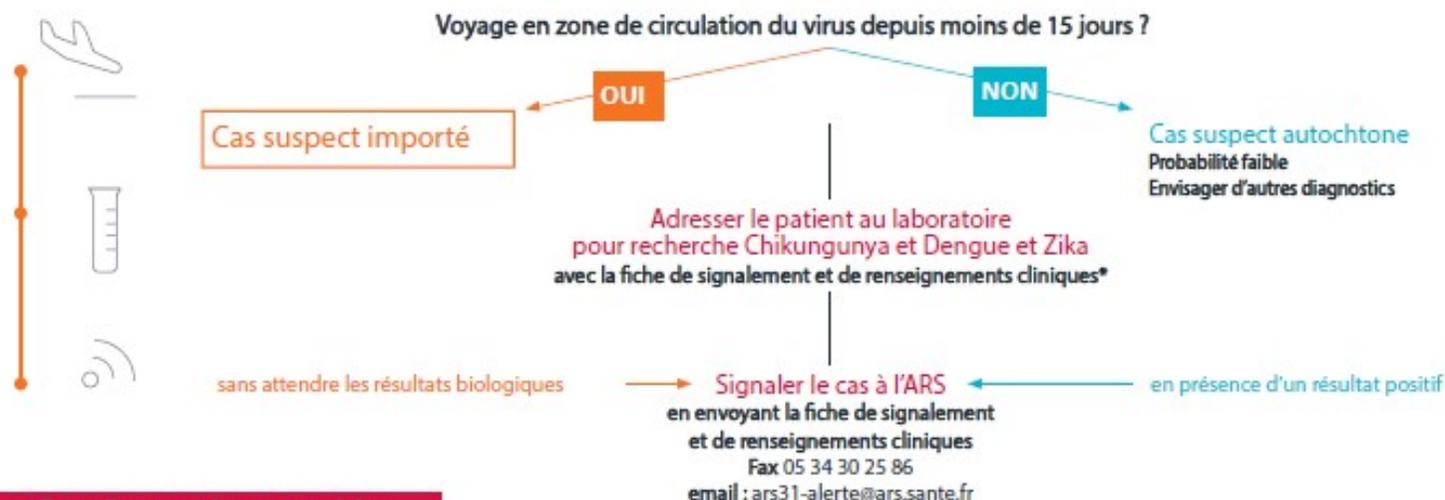
# CIRCUIT DE SIGNALEMENT DES CAS DE DENGUE ET CHIKUNGUNYA ET ZIKA

du 1<sup>er</sup> mai au 30 novembre *Période d'activité estimée du vecteur (Aedes albopictus)*

**Cas suspect de Dengue et Chikungunya** - Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale avec au moins 1 signe parmi les suivants : céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

**Cas suspect de Zika** - Éruption cutanée avec ou sans fièvre avec au moins 2 signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies

**En dehors de tout autre point d'appel infectieux**

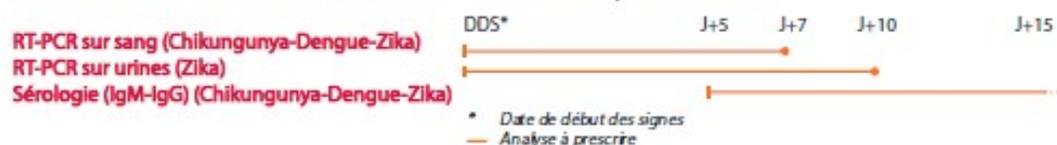


**Conseils aux patients pour éviter d'être à l'origine d'un cas autochtone**

Dans tous les cas, demander au patient virémique, de se protéger contre les piqûres de moustiques (répulsifs, moustiquaires, etc.)

En cas de ZIKA, demander au patient d'avoir des rapports sexuels protégés

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA ET DENGUE: **mêmes modalités pour les 3 maladies**



\* La fiche de signalement et de renseignements cliniques contient les éléments indispensables pour la réalisation de tests biologiques.



**Fiche de signalement et de renseignements cliniques  
cas suspect de chikungunya ou de dengue ou de zika**  
Surveillance renforcée en région Languedoc Roussillon Midi-Pyrénées  
1<sup>er</sup> mai au 30 novembre 2016

<p><b>Fiche de signalement et de renseignements cliniques :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- à compléter par le médecin prescripteur et le laboratoire préleveur</li> <li>- à joindre aux prélèvements envoyés aux laboratoires réalisant les diagnostics</li> <li>- à envoyer sans délai à l'ARS LRMP (plateforme régionale de réception des signaux) :</li> </ul> <p>☎ 05 34 30 25 86 / @ <a href="mailto:ars31-alerte@ars.sante.fr">ars31-alerte@ars.sante.fr</a></p>	<p><b>Cas importé :</b> cas ayant séjourné en zone de circulation connue du ou des virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes.</p> <p><b>Cas suspect de chikungunya et de dengue :</b> cas ayant présenté une fièvre &gt; à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe parmi les suivants : céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, ou douleur rétro-orbitaire, sans autre point d'appel infectieux.</p> <p><b>Cas suspect de zika :</b> cas ayant présenté une éruption cutanée à type d'exanthème avec ou sans fièvre même modérée et au moins deux signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies, en l'absence d'autres étiologies.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Il convient de toujours demander les 3 diagnostics CHIKUNGUNYA, DENGUE et ZIKA**

**MEDECIN PRESCRIPTEUR ET/OU LABORATOIRE DECLARANT**

Nom : .....

Hôpital - Service / LABM : .....

Téléphone :    -- / -- / -- / -- / --

Fax :            /    /    /    /    /

Cachet :

# COMMENT POURRAIT SURVENIR UNE ÉPIDÉMIE DE CHIKUNGUNYA OU DE DENGUE EN FRANCE ET COMMENT LA PRÉVENIR ?

## AUJOURD'HUI,

... il n'y a pas d'épidémie de chikungunya ni de dengue en France Métropolitaine. Cependant, un moustique qui peut véhiculer ces virus, appelé *Aedes albopictus*, est présent dans certaines régions de France.



Une personne en voyage dans un pays où le chikungunya ou la dengue sont présents, se fait piquer par un moustique porteur de l'un des virus et attrape le chikungunya ou la dengue.



De retour en France, cette personne malade se fait piquer par un moustique *Aedes albopictus* sain. Le moustique se fait ainsi infecter par le virus du chikungunya ou de la dengue.

Quelques jours plus tard, le moustique infecté devient contaminant.



Ce moustique peut alors transmettre le virus à une autre personne saine en la piquant.

Il faut **4 à 7 jours** pour que les symptômes du chikungunya ou de la dengue apparaissent chez la personne contaminée par le moustique.

Pendant au moins **1 semaine** après l'apparition des symptômes, la personne malade peut contaminer un autre moustique sain si elle se fait piquer.

## POUR SE PROTÉGER ET PROTÉGER LES AUTRES

- **Éliminer les eaux stagnantes** où les moustiques pondent leurs oeufs (ex : coupelles de pots de fleurs, gouttières...).
- **Consulter son médecin traitant** en cas de fièvre brutale et de douleurs articulaires en particulier au retour d'un voyage dans une zone tropicale.

## POUR ÉVITER DE SE FAIRE PIQUER

- **Porter des vêtements longs et amples** et utiliser des produits anti-moustiques.



**SI LA PERSONNE MALADE SE PROTÈGE DES PIQÛRES DE MOUSTIQUES, ELLE CONTRIBUE À PRÉVENIR L'ÉPIDÉMIE.**

Elle ne contamine pas d'autres moustiques. Ainsi le virus ne se propage pas à d'autres personnes.



**SI LA PERSONNE MALADE NE SE PROTÈGE PAS DES PIQÛRES DE MOUSTIQUES, ELLE PEUT TRANSMETTRE LE VIRUS.**

En effet, elle peut se faire piquer par un moustique *Aedes albopictus* sain qui peut ainsi être infecté par le virus du chikungunya ou de la dengue.