

## CHIKUNGUNYA A LA REUNION

Point épidémiologique au 15 février 2007  
pour la semaine 06 de l'année 2007 allant du 05 au 11 février 2007

Document préparé par la Cellule Inter Régionale d'Epidémiologie Réunion-Mayotte

### DONNEES DE LA SEMAINE 2007-06 (DU 05 AU 11 FEVRIER 2007)

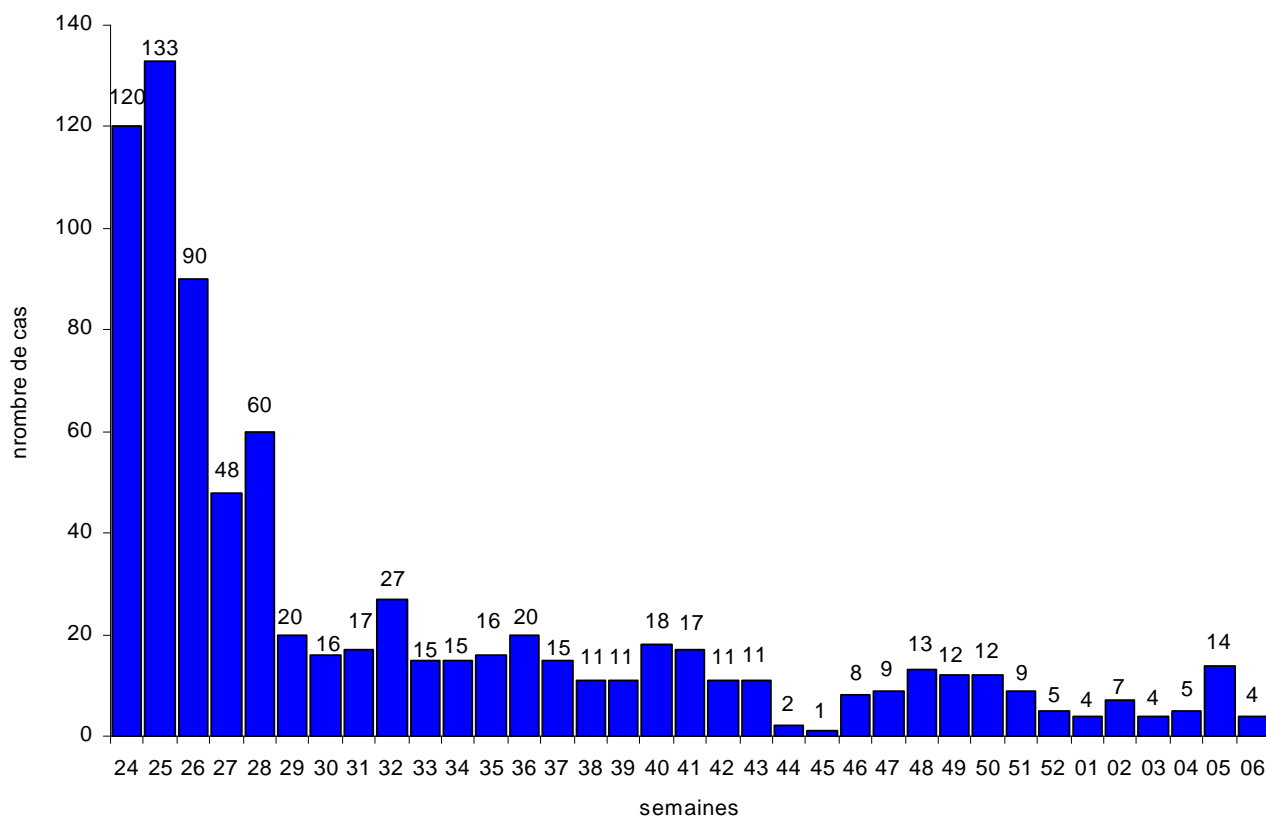
Le dispositif de signalement et de recherche active a identifié, pour la semaine du 05 au 11 février 2007 (semaine 06 de 2007), **quatre** cas suspects correspondant à la définition clinique du chikungunya. Ce chiffre est en diminution par rapport à la semaine précédente (14 cas après consolidation).

Sur la base des délais de consolidation observés depuis la reprise de la recherche active, on peut estimer à moins de 20 le nombre de cas incidents consolidé pour la semaine 06 sous réserve que ces délais restent stables.

A titre indicatif, en 2006, la semaine 06 correspondait à plus de 32 000 cas estimés.

### Nombre de cas de chikungunya par semaine à La Réunion, par date de début des signes

Rapportés par le dispositif de recherche active des cas suspects entre la semaine 2006/24 et 2007/06



## **ORIGINE DES SIGNALEMENTS**

Les cas suspects ont été signalés par des médecins (2) dont un faisant partie du réseau sentinelle et 2 personnes se sont déclarées au numéro vert .

## **REPARTITION PAR COMMUNE DES CAS INCIDENTS DE CHIKUNGUNYA**

Pour la semaine du 05 janvier au 11 février 2007, les cas de chikungunya se situent sur les communes du Tampon (1), de saint Paul (1), de Saint Benoît (1) et de saint Joseph (1).

## **SURVEILLANCE DES CERTIFICATS DE DECES**

Aucun nouveau certificat de décès mentionnant le chikungunya n'a été transmis par la Drass pour la semaine 06 de l'année 2007.

## **DISPOSITIF DE TOXICOVIGILANCE DES EFFETS SUR LA SANTE DES INSECTICIDES UTILISES DANS LA LAV**

Pour la semaine du 05 février au 11 février 2007 (semaine 06-2007), aucun nouveau cas d'intoxication individuelle lié à un épandage d'insecticide utilisé par la LAV n'a été rapporté.

## **Conclusion**

Le signalement ainsi que le repérage actif des cas incidents de chikungunya ont identifié **quatre** cas isolés ayant une date de début des signes comprise entre le 05 et le 11 février 2007 (semaine 06). Ce chiffre est en diminution par rapport à la semaine précédente.

Les indices entomologiques élevés retrouvés depuis plusieurs semaines par le service de prophylaxie renforcée rappellent la nécessité de maintenir les efforts individuels et communautaires de lutte contre les moustiques dans cette période où les conditions climatiques sont très favorables à la multiplication de la population des moustiques vecteurs de la maladie.

## **RECOMMANDATIONS**

Il est impératif de rappeler avec force l'importance d'adopter des comportements individuels de prévention et de protection contre les moustiques.

Ces conseils sont particulièrement importants pour les femmes enceintes, notamment en fin de grossesse, les nourrissons, les personnes âgées, les personnes atteintes de maladie chronique ou immunodéprimées ainsi que les personnes atteintes du chikungunya durant la semaine qui suit l'apparition des symptômes.

Ces mêmes conseils sont également justifiés afin de prévenir le risque d'émergence d'autres arboviroses transmises par le même vecteur, telles que la dengue.

Enfin, compte tenu du faible niveau de circulation virale, il est demandé aux médecins, depuis le mois de novembre 2006, de prescrire systématiquement une confirmation biologique (RT-PCR ou sérologie) devant toute suspicion clinique de chikungunya.