SURVEILLANCE DU CHIKUNGUNYA, DE LA DENGUE ET DU ZIKA EN METROPOLE

Objectifs

- Identifier les cas importés probable et confirmés
- Mettre en place des mesures entomologiques pour prévenir la transmission de la maladie autour de ces cas

CONDUITE A TENIR DEVANT DES CAS PROBABLES OU CONFIRMES DE CHIKUNGUNYA, DE DENGUE ET DE ZIKA

Du 1er mai au 30 novembre : période d'activité du vecteur (*Aedes albopictus*) en Auvergne-Rhône-Alpes

CHIKUNGUNYA – DENGUE
Fièvre brutale > 38,5°C d'apparition brutale
avec au moins 1 signe parmi les suivants :
céphalée, myalgie, arthralgie, lombalgie, douleur rétro-orbitaire

OU

ZIKA
Eruption 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

↓

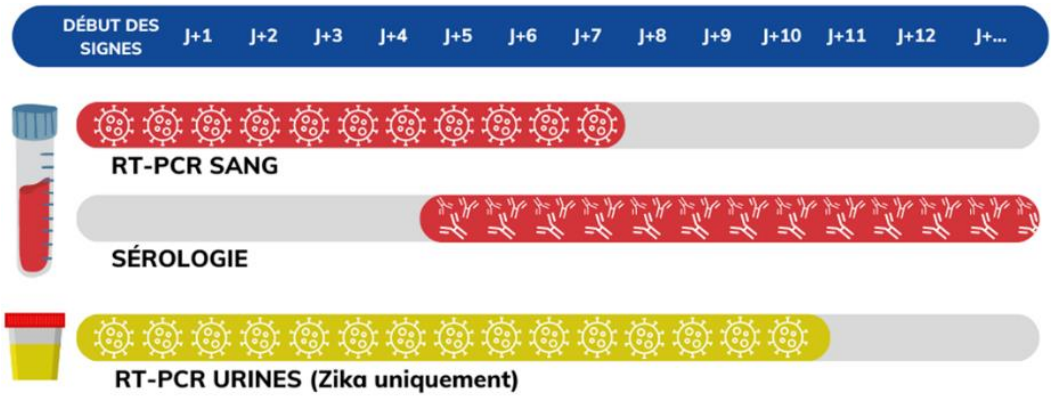
Retour, depuis moins de 15 jours, d'un voyage en zone de circulation des virus CHIK-DENGUE-ZIKA

OUI	NON
↓	↓
Cas suspect importé	**Cas suspect autochtone** Probabilité faible **Envisager d'autres diagnostics**
↓	↓
Conduite à tenir	
↓	↓
Conseiller le patient en fonction du contexte : **Protection individuelle contre les piqûres de moustiques** **Rapports sexuels protégés** si une infection à virus zika est suspectée	**Adresser le patient au laboratoire pour recherche des 3 virus CHIK et DENGUE et ZIKA** **le plus rapidement possible** après la consultation
↓	↓

Signaler le cas à l'ARS sans délai si présence d'un résultat positif
En adressant à l'ARS une fiche de DO dengue ; chikungunya ; zika ou tout autre support par tout moyen à votre convenance
(**téléphone : 0 800 32 42 62, Fax : 04 72 34 41 27 , courriel :** ars69-alerte@ars.sante.fr)

En cas de présence d'IgM isolées, pensez à demander un contrôle sérologique distant d'au moins 15 jour du 1er prélèvement

↓

Mise en place de mesures entomologiques selon le contexte par l'ARS

DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA