

Webinaire Tout savoir sur la prévention des arboviroses en ES et ESMS, 24 juillet 2025

Modalités de signalement à l'ARS et investigation autour d'un cas de dengue, chikungunya ou Zika

- Quoi, qui, quand, comment, pourquoi déclarer?
- Investigations autour des cas importés et autochtones

Aline COT pour l'équipe de la CVAGS

Responsable de la Cellule de Veille, Alerte et Gestion Sanitaire

Pôle Alertes, Risques et Vigilances / Direction de la Santé Publique



Quoi déclarer ?

**CHIKUNGUNYA,
DENGUE
ZIKA
WEST NILE VIRUS**

→ **Toutes des MDO**

↘ En 2025 : **38 maladies sont à déclaration obligatoire (MDO)***

→ **36** sont des maladies infectieuses et **2** sont non-infectieuses

↘ On distingue deux groupes de maladies :

→ **33 MDO** nécessitent à la fois une intervention urgente locale, nationale ou internationale et une surveillance pour la conduite et l'évaluation des politiques publiques au sens des catégories 1 et 2 de l'article L 3113-1 du code de la santé publique ;

→ 5 MDO nécessitent une surveillance au sens de la catégorie 2 de l'article L3113-1 du code la santé publique (*infection par le VIH quel que soit le stade, de l'hépatite B aiguë, du tétanos, des mésothéliomes et du Covid-19*)

*Code santé publique : [Section 2 : Liste des maladies \(Articles D3113-8 à D3113-10\) - Légifrance \(legifrance.gouv.fr\)](#)

Quoi déclarer (2) ?

Les cas documentés biologiquement

	Dengue	Chikungunya	Zika
Cas suspect	Cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et au moins un signe algique (céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, ou douleur rétro-orbitaire). En l'absence de tout autre point d'appel infectieux.	Cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale et des douleurs articulaires invalidantes. En l'absence de tout autre point d'appel infectieux.	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 de tout autre point d'appel infectieux.
Cas probable	Cas suspect et IgM +		
Cas confirmé	Cas suspect ET confirmation biologique : RT-PCR + OU IgM + et IgG + OU test NS1 + OU séroneutralisation OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours.	Cas suspect ET confirmation biologique : RT-PCR + OU IgM + et IgG + OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours.	Cas suspect ET confirmation biologique : RT-PCR + (sur sang, urine, liquide cérébro-spinal, liquide amniotique, produits d'avortement...) OU IgM + et IgG + OU séroneutralisation OU augmentation x 4 du titre en IgG sur deux prélèvements sanguins distants d'au moins 10 jours

***Cas autochtone** : cas n'ayant pas voyagé en zone de circulation connue du virus dans les 15 jours précédant le début des symptômes (vs cas importé)

Qui déclare ?

Milieu public
ou privé

Hospitalier
ou libéral

➤ Le **médecin ou le biologiste** signale sans délai tous les **cas probables ou confirmés** à l'ARS en indiquant notamment :

- les identités et coordonnées du patient et du médecin traitant
- les résultats biologiques
- la date de début des signes (DDS)
- la description de la clinique et des signes de gravité (
- la notion de voyage à l'étranger ou dans les territoires outre mer dans les 15 jours précédant la DDS, pays visité(s), date de retour en France métropolitaine

À qui (où) déclarer ?

Plateforme régionale de signalements sanitaires de l'ARS Occitanie

- Permanence : 24/24 7/7
- Tél : 0800 301 301
- Mail : ars-oc-alerte@ars.sante.fr
(messagerie sécurisée disponible
medimail et bluefiles)
- Fax : 05 34 30 25 86



A visée épidémiologique ET de gestion LAV

Pourquoi déclarer ?

Mise en place de mesures de prévention autour des cas

- **Protection individuelle** : pour le cas pendant la virémie
 - Vêtements longs, moustiquaires imprégnées, répulsifs anti-moustiques cutanés / mécaniques
 - Rapport sexuels protégés (pour le Zika)
- **Identification d'autres cas et des personnes à risque**: consultation, suivi et diagnostic
- **Lutte anti vectorielle** :
 - Identification des lieux à risque : enquêtes entomologiques et démoustication si besoin (maximum 45 jours depuis DDS*)

A visée de surveillance épidémiologique

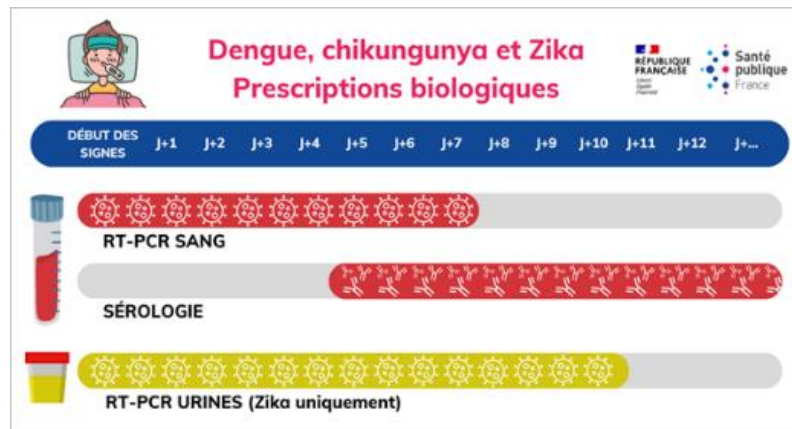


*DDS: date de début des signes

Enquête type :

déroulé d'une enquête réalisée par l'ARS

- Contrôle identité et coordonnées du déclarant (Clinicien ou biologiste CH/CHU, médecin généraliste, laboratoire de biologie médicale)
- Appel du **déclarant** et vérification de la pertinence des analyses biologiques effectuées (recommandé de chercher les 3 infections); **OU** rattrapage 3 labos (SPF)
 - Coordonnées du patient et identité

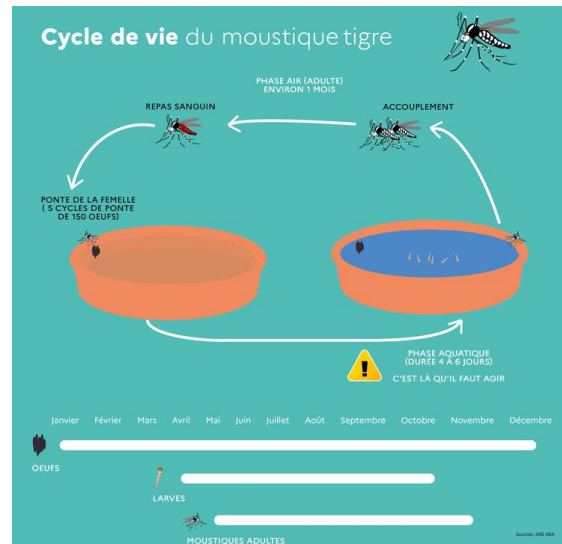
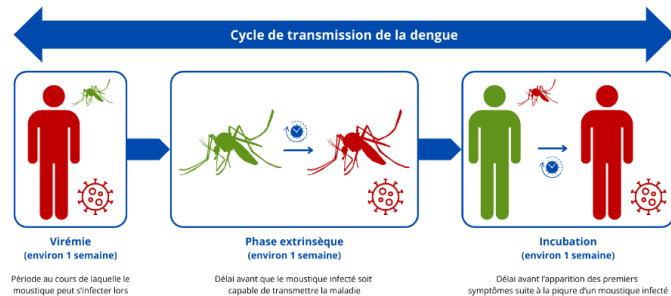


*Si IgM isolées : sérologie de contrôle à 15 jours du 1^{er} prélèvement

Enquête type : cas importé déroulé d'une enquête réalisée par l'ARS

Entretien avec le cas confirmé (questionnaire)

- Pays visités: dates aller et **retour en métropole**
- Rappel des **mesures de protection** contre les piqûres de moustiques pendant la période de virémie +/- recommandation protection rapports sexuels si Zika
- **Détermination de la période de virémie (J-2 DDS à J+7 DDS)** afin d'identifier les lieux à risques au jour le jour pour toute la période en métropole. **Evaluation du risque:**
 - ➔ Notion de piqûre / de présence de moustiques
 - ➔ Temps d'exposition et type d'exposition (exposition en intérieur /extérieur...) durée, période de la journée (de 5h à 23h)
- **Limites :** biais de mémoire (un patient réinterrogé peut évoquer des nouveaux lieux d'exposition...)



F : 4 -6 semaines M : 10 jours

Enquête type : spécificité cas autochtone

- Demande de confirmation biologique : 2nd prélèvement ET confirmation du CNR arboviroses
- Enquête sur la période d'exposition et de virémie et recommandations (même en attente de confirmation)
- Réunion « flash » avec les partenaires pour déterminer la conduite à tenir

Si confirmation du cas :

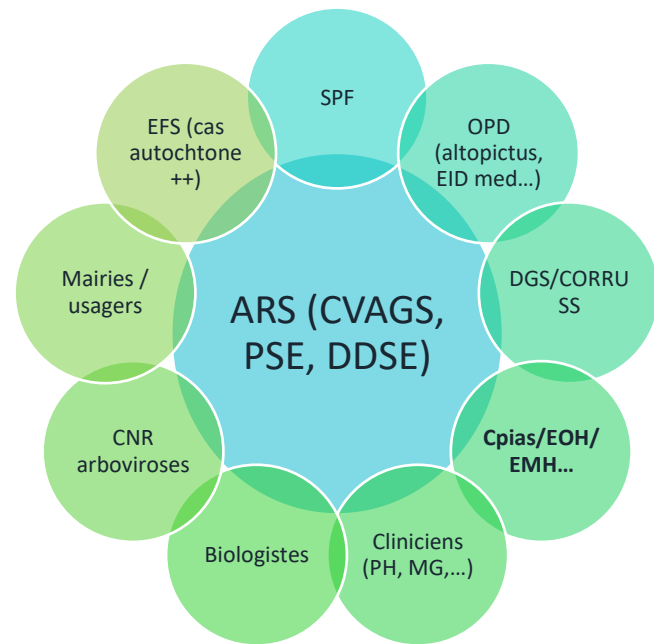
- Demande intervention de l'opérateur de démoustication : enquête entomologique ET lutte antivectorielle (LAV) si besoin
- Recherche active d'autres cas ou personnes avec notion de voyage dans l'entourage en lien avec SPF:
 - ➔ Information PS du secteur, PH, MG, IDE, pharmacien, ...ET communication grand public ARS / SPF (+/- Préfecture)
 - ➔ Enquête porte à porte (dépistage); rayon 150 -300 m autour du cas; afin d'identifier le cas index et d'autres personnes symptomatiques
 - ➔ Recherche de possible cas index dans les bases de données de surveillance



Collaboration entre acteurs et Spécificité en établissements de santé

↘ Actions concertées ARS (CVAGS, services santé – environnement), SPF et en lien avec les acteurs de terrain: Cpias, EOH/EMH, référent moustique de l'ES...

- Cas d'arboviroses hospitalisés et mesures de protection en période de virémie
- Cas autochtones: évaluation de l'établissement comme lieu de virémie ou lieu potentiel de contamination
- Sensibilisation interne au sein du CH
 - EOH et lien avec médecine du travail pour les soignants
 - Information des services accueillant des patients (urgences, SMIT, pédiatrie...)
 - Information des patients sur le risque vectoriel
- Penser à déclarer à l'ARS les cas suspects au sein du CH, autour d'une situation de cas autochtone connu



ARS CVAGS: Cellule de veille alerte et gestion sanitaire (régional)

ARS PSE: pôle santé environnement (régional)

ARS DDSE: Délégation départementale service SE

DGS: Direction générale de la santé/ CORRUSS: centre opérationnel de régulation et de réponse aux urgences sanitaires et sociales)

OPD: Opérateur de démoustication

Liens utiles

- Zones de circulation du virus (Institut Pasteur de Lille) [Vaccinations voyages - Paludisme, Zika... \(pasteur-lille.fr\)](https://pasteur-lille.fr/vaccinations-voyages-paludisme-zika)
- Maladies transmises par vecteurs : [Surveillance and disease data for disease vectors \(europa.eu\)](https://ecdc.europa.eu/en/surveillance-and-disease-data-for-disease-vectors)
- ARS Occitanie : [Professionnels de santé : conseils pour votre pratique. | Agence régionale de santé Occitanie \(sante.fr\)](https://www.ars-occitanie.fr/professionnels-de-sante-conseils-pour-votre-pratique)
- Santé publique France (dossier thématique) <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-a-transmission-vectorielle>
- Affiches de sensibilisation des voyageurs : <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/voyage/documents/affiche/vous-partez-dans-une-region-ou-des-cas-de-chikungunya-dengue-ou-zika-ont-ete-signales>

<https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/voyage/documents/affiche/vous-revenez-d-une-region-ou-des-cas-de-chikungunya-dengue-ou-zika-ont-ete-signales>

- Liste des maladies à déclaration obligatoire : <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-a-declaration-obligatoire/liste-des-maladies-a-declaration-obligatoire>
- Ministère de la Santé et de la Prévention, carte de présence du moustique tigre en France : <https://sante.gouv.fr/sante-et-environnement/risques-microbiologiques-physiques-et-chimiques/especes-nuisibles-et-parasites/article/cartes-de-presence-du-moustique-tigre-aedes-albopictus-en-france-metropolitaine>

“Merci,
De votre
attention.”