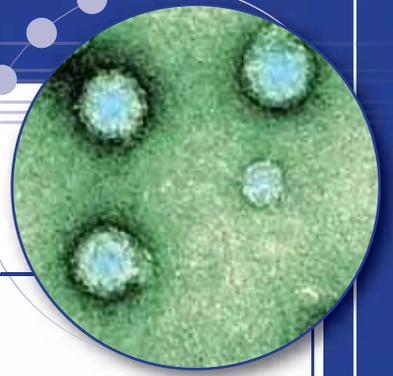


CHIKUNGUNYA



Le Chikungunya est une arbovirose due au virus Chikungunya (Alphavirus de la famille des Togaviridae) à ARN thermosensible. Il a été isolé pour la première fois en Tanzanie et en Ouganda. Le nom de cette maladie dérive de l'attitude du malade : en Souhahéli, chikungunya signifie « marcher courbé ». L'épidémie de forte ampleur dans l'océan indien (2005) a été, pour la première fois, à l'origine de formes graves et de décès.



Réservoir :

Principalement les singes.



Transmission :

• **D'homme à homme** par l'intermédiaire des moustiques du genre *Aedes* (*Aedes aegypti*, *albopictus*, *polynesiensis*), vecteur diurne avec un pic d'activité en début et fin de journée.



Incubation :

De 4 à 7 jours en moyenne (1-12 jours).



Contagiosité :

L'homme est infectant pour le moustique pendant la période virémique (schématiquement de J-1 à J+5 par rapport au début des symptômes).



Tableau clinique :

Apparition brutale d'une fièvre élevée, accompagnée d'arthralgies pouvant être intenses, touchant principalement les extrémités (poignets, chevilles, phalanges). Surviennent également des myalgies, des céphalées et une éruption maculo-papuleuse. Des hémorragies bénignes à type de gingivorragies ou épistaxis sont aussi possibles. L'évolution est souvent favorable, sans séquelle, mais elle peut aussi évoluer vers une phase chronique marquée par des arthralgies persistantes.

Des formes graves ont été décrites à La Réunion : méningo-encéphalites, hépatites fulminantes, dermatoses bulleuses extensives. Ont été également décrites des transmissions materno-fœtales tardives (encéphalites néonatales, avortements).



Critères de signalement et de notification :

Cas suspect : fièvre supérieure à 38°5 d'apparition brutale et douleurs articulaires invalidantes dans un contexte d'épidémie ou de retour de voyage d'une zone endémique ou épidémique.

Cas confirmé : cas suspect confirmé biologiquement (IgM positives, PCR, isolement viral) dans un laboratoire spécialisé.

Conduite à tenir concernant le malade, les sujets-contacts et le milieu immédiat

1) **Signalement sans délai à la DASS-NC des cas suspects et confirmés et notification des cas confirmés.**

2) **Isolement** : précautions relatives au sang et aux liquides organiques. Protéger le malade contre les piqûres de moustiques pendant au moins 5 jours après le début de la maladie.

3) **Investigation des sujets-contacts** : recherche de tous les lieux visités par le malade, durant les 3 à 6 jours qui ont précédé le début de la maladie. Rechercher les moustiques vecteurs et les détruire.

4) **Désinfection en cours de maladie** : aucune.

5) **Quarantaine** : aucune.

6) **Traitement** : prise en charge symptomatique.

