

3 septembre 2025
Webinaire FeMaSCo



Prévention des arboviroses et lutte contre la prolifération du moustique tigre

Céline Eyme, Promotion Santé BFC
Thérèse Montange, médecin ARS / DSP / DVSS



Introduction

Arboviroses = maladies virales à transmission vectorielle par des arthropodes hématophages

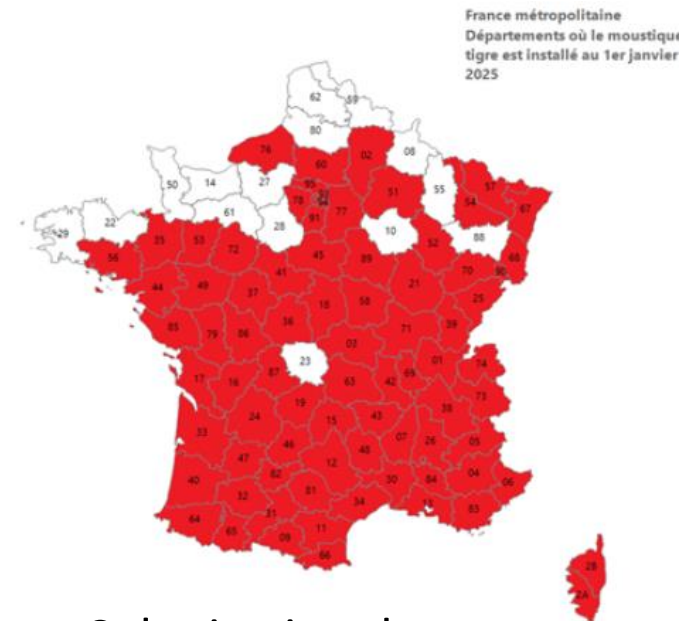
→ arbovirus = virus de la Dengue, du Chikungunya et virus Zika



En France métropolitaine, la seule espèce capable de transmettre ces virus à l'homme est *Aedes albopictus*, le moustique tigre.

Le moustique tigre est une **espèce tropicale invasive**, arrivée en France métropolitaine en 2004, et qui est aujourd'hui présente dans **81 départements** (incluant toute la BFC).

En plus d'être particulièrement nuisant (activité diurne intense), ce moustique peut donc aussi être vecteur d'arboviroses (risque épidémique)



Colonisation du moustique tigre en 2025



Les professionnels de santé jouent un **rôle essentiel** :

→ **diagnostiquer et déclarer** les arboviroses à l'ARS (maladies à DO)

→ **prévenir le risque de cas importés et autochtones** (conseils aux patients voyageurs + conseils pour éviter les piqûres)

mais aussi ...

→ **participer à la lutte antivectorielle** : mobilisation sociale pour lutter contre la prolifération du moustique tigre sur notre territoire

1. Les arboviroses : transmission et diagnostic
2. Lutte antivectorielle : le moustique tigre, comprendre et agir pour limiter sa prolifération
3. Conseils aux patients : prévention des piqûres, conseils aux voyageurs et conseils aux patients en période de virémie
4. Rôles de l'ARS : enquête autour d'un cas, démoustication, surveillance entomologique
5. Arboviroses autochtones
6. Conclusion

+ Temps d'échange pour répondre à vos questions



1. Les arboviroses : transmission et diagnostic



Bilan national 2024

2 138 cas importés d’arboviroses notifiés entre le 1^{er} mai et le 30 novembre 2024 (vs 2 146 en 2023 et 409 en 2022)

- ✓ Majorité des cas de dengue en provenance des Antilles (Martinique et Guadeloupe ; 65 %)

Région	Dengue	Chikungunya	Zika
Auvergne-Rhône-Alpes	269	4	1
Bourgogne-Franche-Comté	62	0	0
Bretagne	113	0	0
Centre-Val de Loire	84	0	0
Corse	7	0	0
Grand-Est	102	0	0
Hauts-de-France	124	1	0
Ile-de-France	568	12	3
Normandie	88	0	0
Nouvelle-Aquitaine	186	2	0
Occitanie	178	3	1
Pays-de-la-Loire	106	1	0
Provence-Alpes-Côte d'Azur	221	1	0
France hexagonale	2 108	24	5

Bilan régional 2024

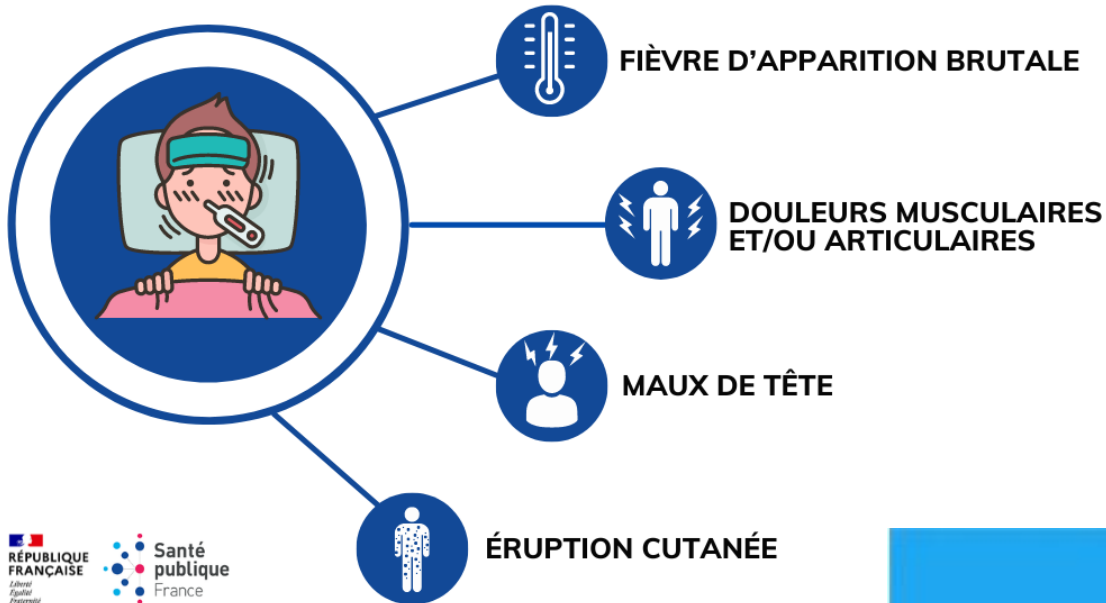
Du 1^{er} mai au 30 novembre 2024

Département	Dengue
21-Côte-d'Or	26
25-Doubs	11
39-Jura	3
58-Nièvre	6
70-Haute-Saône	5
71-Saône-et-Loire	6
89-Yonne	2
90-Territoire-de-Belfort	3
Bourgogne-Franche-Comté	62

Les arboviroses transmises par le moustique tigre : dengue, chikungunya, Zika

Principaux symptômes de la dengue, du chikungunya et du Zika

En l'absence d'autre signe d'appel infectieux



+ asthénie, œdèmes,
conjonctivite...

Tableaux cliniques de gravité variable :

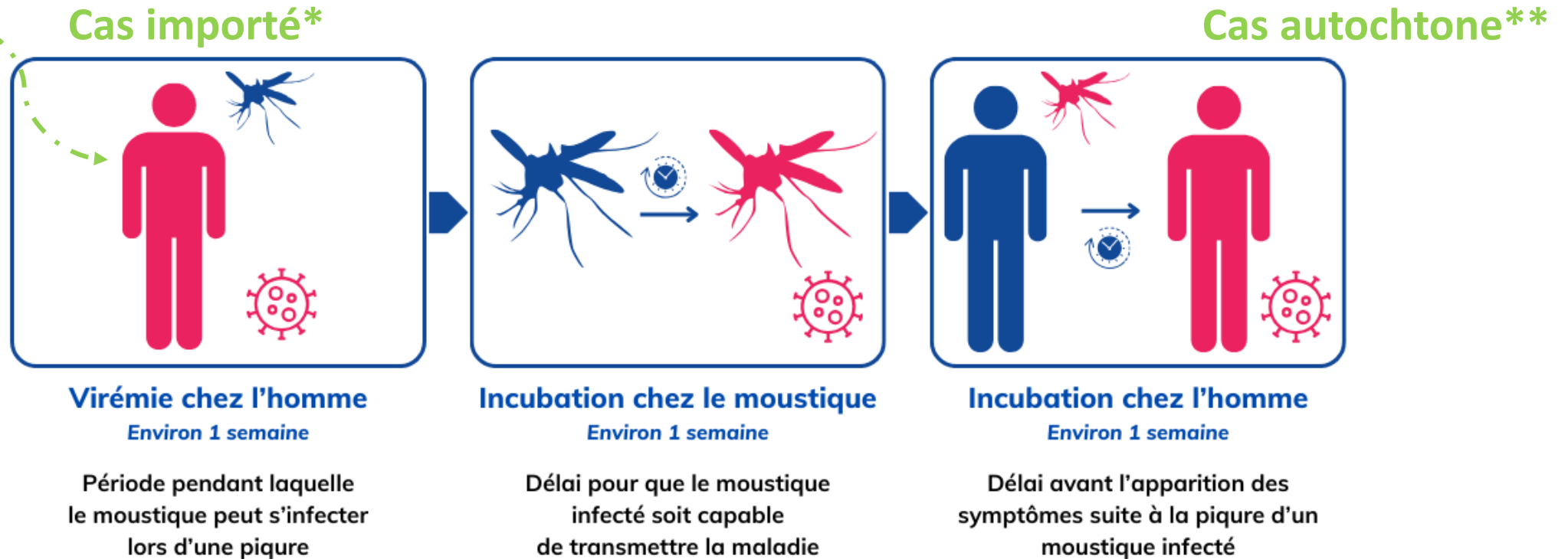
- ✓ Le plus fréquent : syndrome pseudo-grippal ; qqes jours à qqes semaines
- ✓ Le plus grave : défaillances d'organes, manifestations hémorragiques : **risque de décès**
- ✓ Porteurs asymptomatiques
 - ✓ Dengue : 50 à 90% de formes légères ou asymptomatiques
 - ✓ Chik : 20% asymptomatiques
 - ✓ Zika : 50 à 80% asymptomatiques.



Le moustique *Aedes Albopictus* peut être à l'origine d'un risque épidémique



Cycle de transmission



* Avec notion de voyage dans une zone de circulation virale dans les 15 jours précédant la DDS (date de début des signes)

** Sans notion de voyage dans une zone de circulation virale dans les 15 jours précédant la DDS

Conditions nécessaires à un départ épidémique :

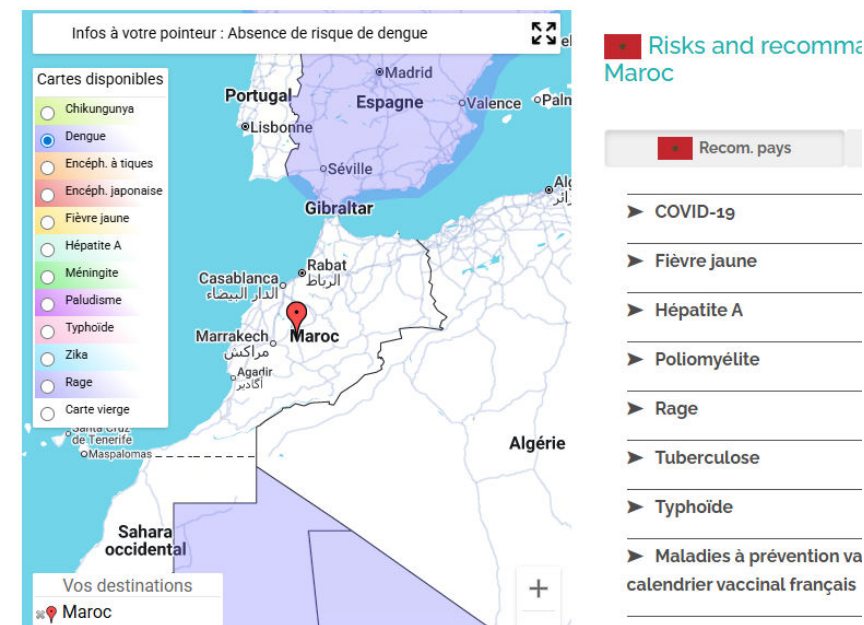
- Introduction du virus par une personne virémique : une personne peut suffire !
- Présence d'un vecteur efficace
- Au contact d'une large population non-immune

Maladies d'importation : zone intertropicale



- [site de l'Institut Pasteur de Lille](#), pays par pays
- ECDC : pour la [dengue](#) et le [chikungunya](#) ;
- pour Zika : [US-CDC](#)

Entrez une destination (pays, ville, site touristique) maroc



Ou patient ayant fréquenté une commune de métropole touchée par une circulation virale autochtone

- [site de Santé publique France](#): télécharger le bulletin

Tableau 1 : Episodes de transmission autochtone de chikungunya en France hexagonale, saison 2025, à la date du 05/08/2025.

Virus	Région	Département	Nombre de cas autochtones	Date de début des signes du 1er cas	Date de début des signes du dernier cas	Episode clos Oui/Non
-------	--------	-------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------

Grossesse :

- ✓ Dengue
 - ✓ Risque de dengue grave chez la femme enceinte au dernier trimestre
 - ✓ Risque d'errance diagnostique : HELLP Syndrome...
 - ✓ Transmission à l'accouchement de mieux en mieux documentée
 - ✓ Transmission par le lait maternel
 - ✓ Chikungunya :
 - ✓ Infection contractée in utero = risque de forme neurologique
 - ✓ Transmission verticale aux nouveaux-nés de mère virémique
 - ✓ Zika
 - ✓ risque de fœtopathie (microcéphalie)
- inciter les femmes enceintes à se protéger des piqûres de moustique, surtout au 3^e trimestre



Arboviroses et situations particulières (2)

Risque de dengue grave :

- ✓ Âge < 1 an ou > 65 ans
- ✓ Co-morbidités : Sd drépanocytaires majeurs +++, thalassémie, hémophilie, thrombopénie chronique, hépatopathie chronique, diabète, asthme, insuffisance cardiaque, obésité, déficit immunitaire
- ✓ Traumatisme, chirurgie ou AVC récent
- ✓ TTT anticoagulant, AAP, anti-inflammatoire, prise excessive de paracétamol
- ✓ Dengue secondaire

Formes particulières de chikungunya :

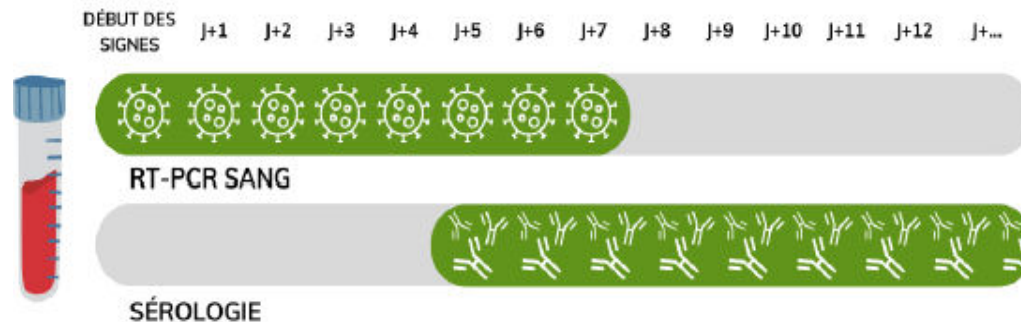
- ✓ Formes neurologiques graves : méningo-encéphalites, Guillain-Barré (atteinte des nerfs périphériques). A risque : personnes âgées, immunodéprimées, co-morbidités
- ✓ Formes chroniques : 20 à 60% des patients

Zika :

- ✓ Guillain-Barré
- ✓ Risque de transmission par voie sexuelle : 2 mois

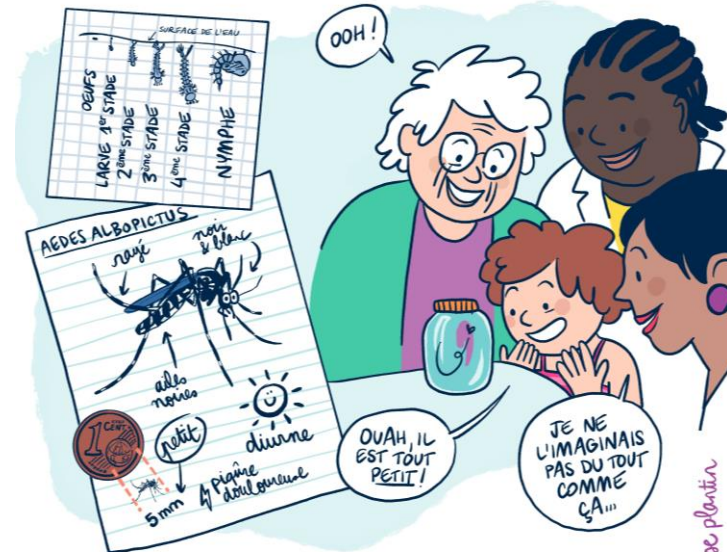
Modalités de diagnostic

- **Recherche systématique des 3 pathologies** (DGS-URGENT N°2025_13)
- **Modalités**
 - Equivalentes pour les trois maladies
 - Dictées par la cinétique de la virémie et des anticorps viraux (IgM, IgG)
 - Jusqu'à 5 jours après la date de début des signes : RT-PCR
 - Entre J5 et J7 : RT-PCR et sérologie
 - Après J7 : sérodiagnostic uniquement (IgG et IgM).
 - IgM positives seules : 2e sérologie à 10 jours





2. Lutte anti-vectorielle :
le moustique tigre :
comprendre et agir pour
limiter sa prolifération



Savoir repérer un moustique tigre

**Il est très petit !
5 mm environ**

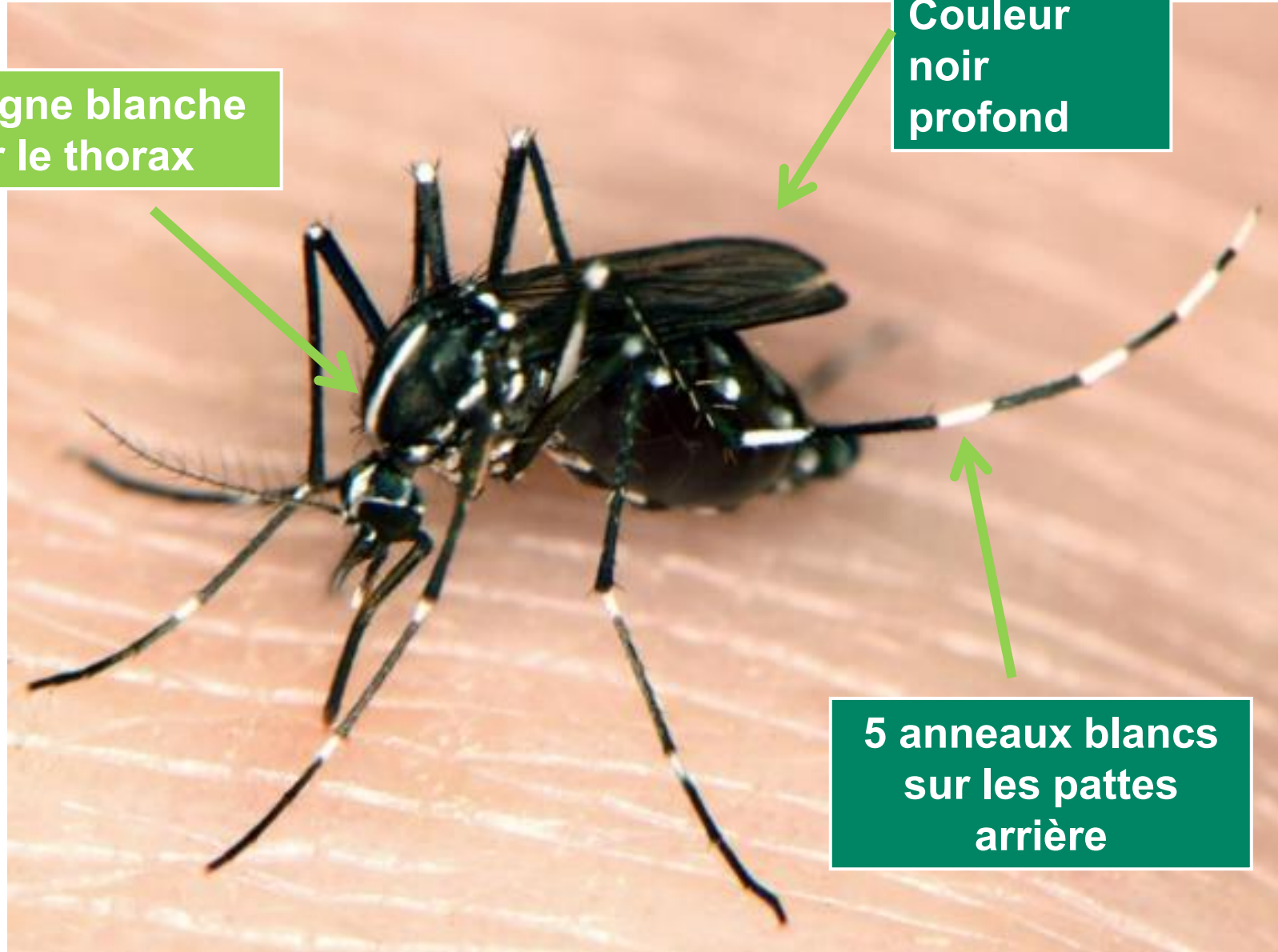


*Il est minuscule et se
faufile partout...*

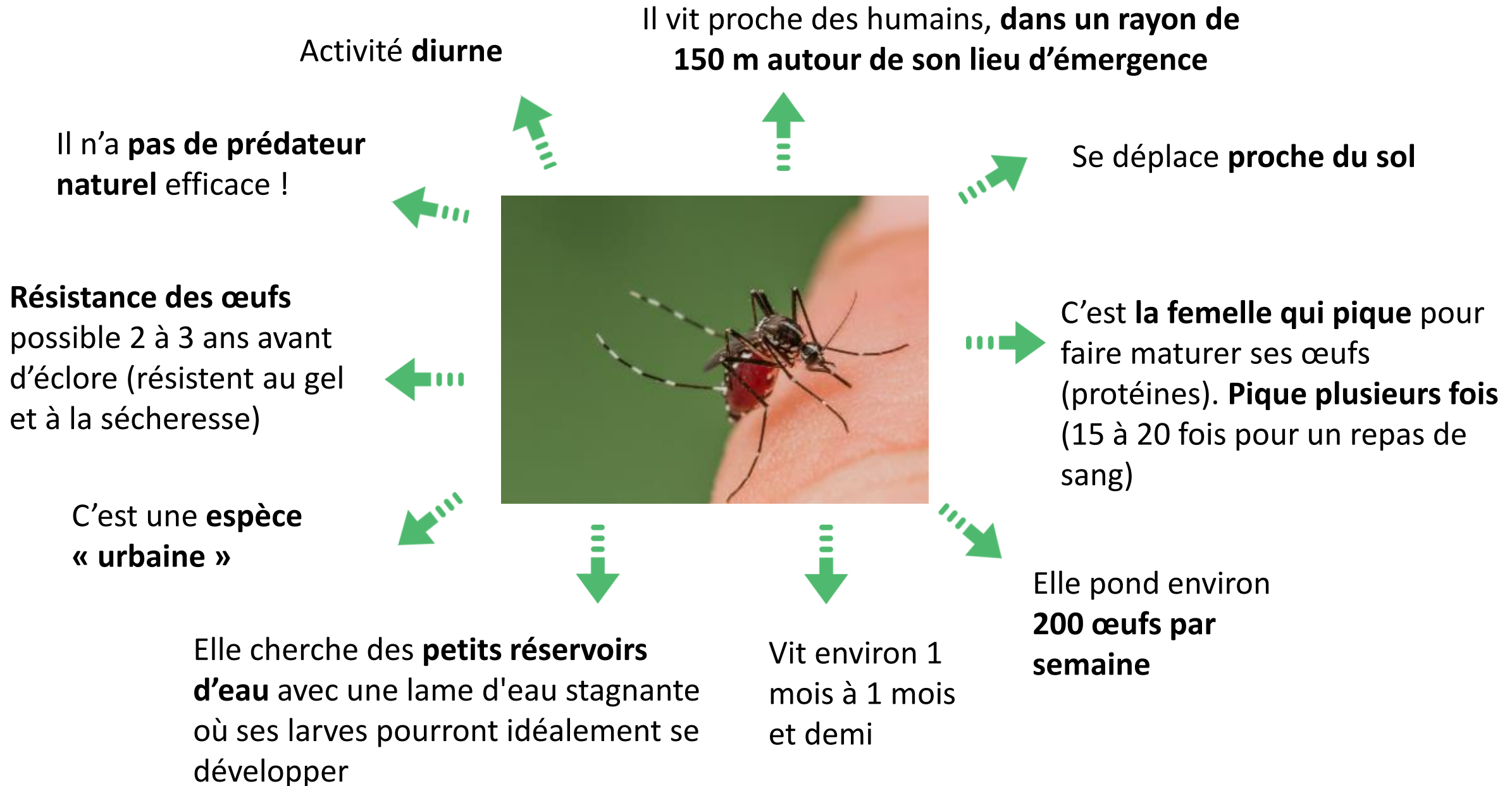
**1 ligne blanche
sur le thorax**

**Couleur
noir
profond**

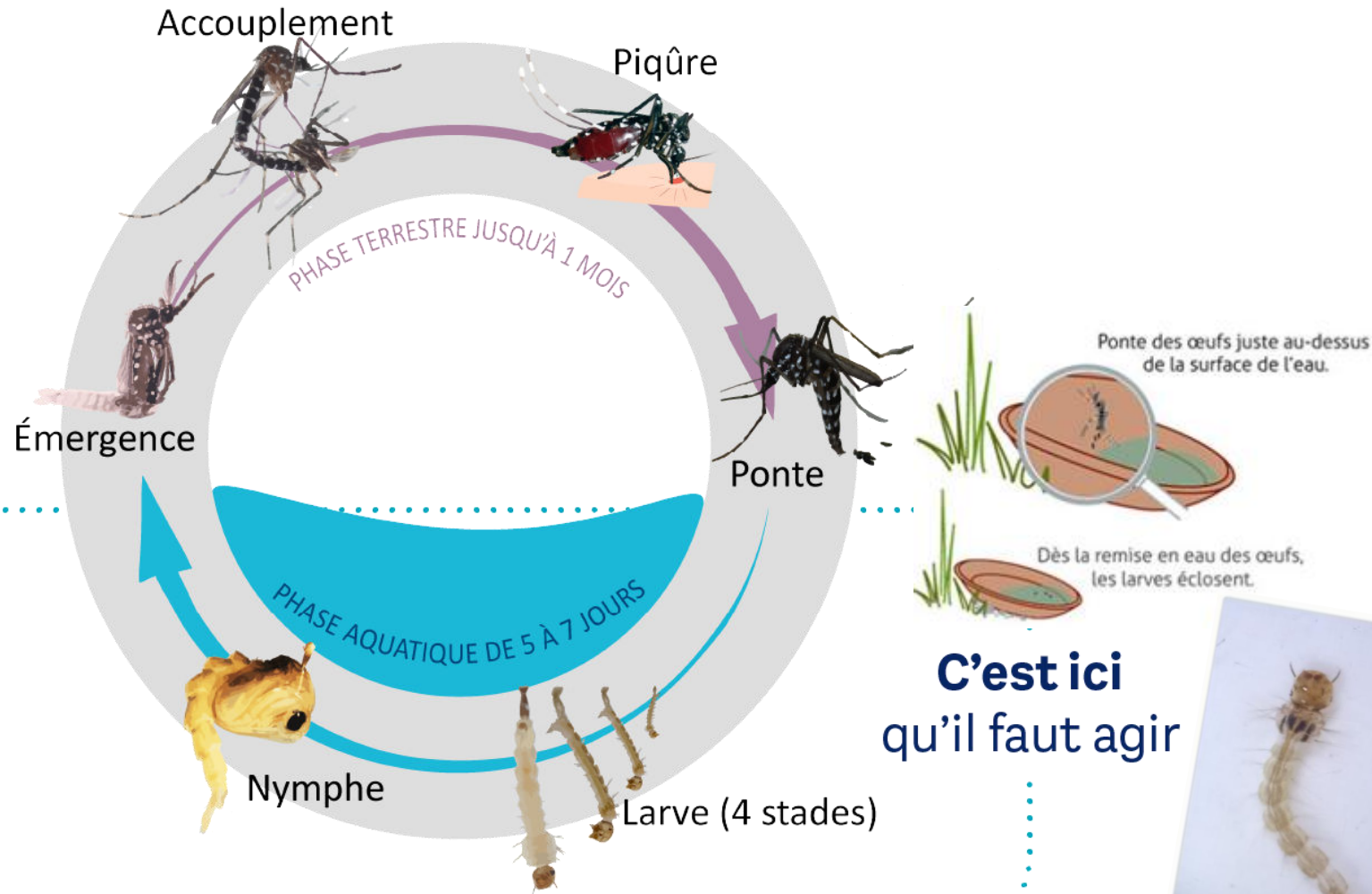
**5 anneaux blancs
sur les pattes
arrière**



Les spécificités du moustique tigre



Le cycle de développement du moustique tigre



Le moustique tigre se déplace dans un rayon de 150 m autour de son lieu de naissance ...

« Le moustique qui vous pique est né chez vous ! »



Pas d'eau stagnante =
Pas de larves =
Pas de moustiques adultes !

Exemples de gîtes larvaires du moustique tigre



Et pleins d'autres encore...





Que faire ?

Les nuisances liées au moustique tigre



« Depuis deux ans, il est impossible de manger sur la terrasse »

LE PROGRÈS

Métropole de Lyon

«C'est un enfer au quotidien»: les moustiques ont transformé la fin de l'été en cauchemar

Vous avez été nombreux à répondre à notre appel à témoignages sur les réseaux sociaux. Avec un mot qui revient majoritairement : « invivable » et une incompréhension face à l'apparente inaction des pouvoirs publics.

LE DAUPHINÉ

libéré

À Aix-les-Bains, une mobilisation inédite contre le moustique tigre

À en croire les observations formulées lors des réunions de quartier, c'est devenu l'un des fléaux de l'été à Aix-les-Bains. Au même titre que le bruit ou la circulation excessive, le moustique tigre pourrit, ici, les soirées en terrasse. Plus agressive que ses cousins, cette espèce dispose, en sus, d'une salive plus allergisante. Et pour ne rien arranger, la femelle peut piquer à plusieurs reprises. Bref, une source de nuisance à haut potentiel.

France Live

Moustique tigre : fin d'été "invivable", l'appel au secours d'habitants désespérés dans le Rhône

DIJON

BP Ces habitants du quartier des Bourroches subissent une invasion de moustiques-tigres : « Dès qu'on sort, on se fait piquer »

Le quartier des Bourroches à Dijon subit, depuis deux ans maintenant, une prolifération importante de moustiques-tigres. À tel point que les habitants se retrouvent confinés dans leur maison l'été pour éviter de nombreuses piqûres.

Aymeric Magnabal-Tonot - 26 août 2023 à 19:00 | mis à jour le 28 août 2023 à 09:22 - Temps de lecture : 4 min

Les bons gestes à adopter : RANGER, VIDER, COUVRIR !

1

RANGER !

Stocker arrosoirs,
brouettes, seaux
et jeux à l'abri ou à l'envers



... et entretenir: nettoyer les
chéneaux

2

VIDER l'eau stagnante

1 fois par semaine
(coupelles, gamelles)



*Ou Remplir les
coupelles avec du
sable / billes d'argile*



3

COUVRIR les récupérateurs d'eau de pluie

Moustiquaire < 1 mm

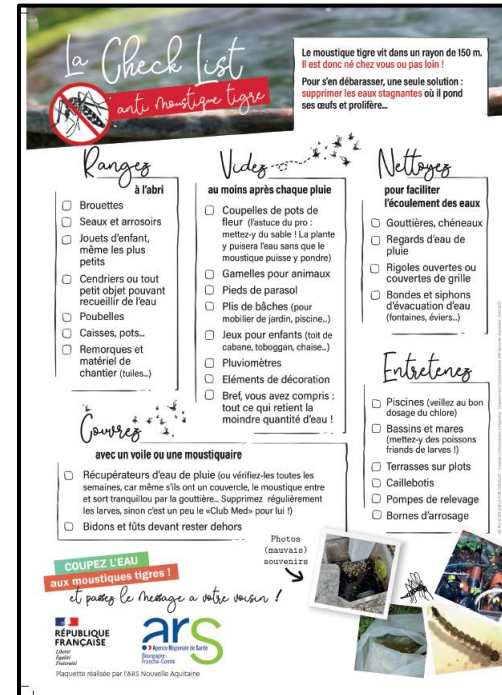


Les outils pour communiquer



Flyer

- Synthèse sur les connaissances et les gestes à adopter
- Infographies + quizz



Check List anti-moustique tigre

(passage à l'action avec des gestes simples)

À mettre à disposition des patients :
officines, salles
d'attente, cabinets
médicaux

Une vidéo pour les écrans des officines et salles d'attentes

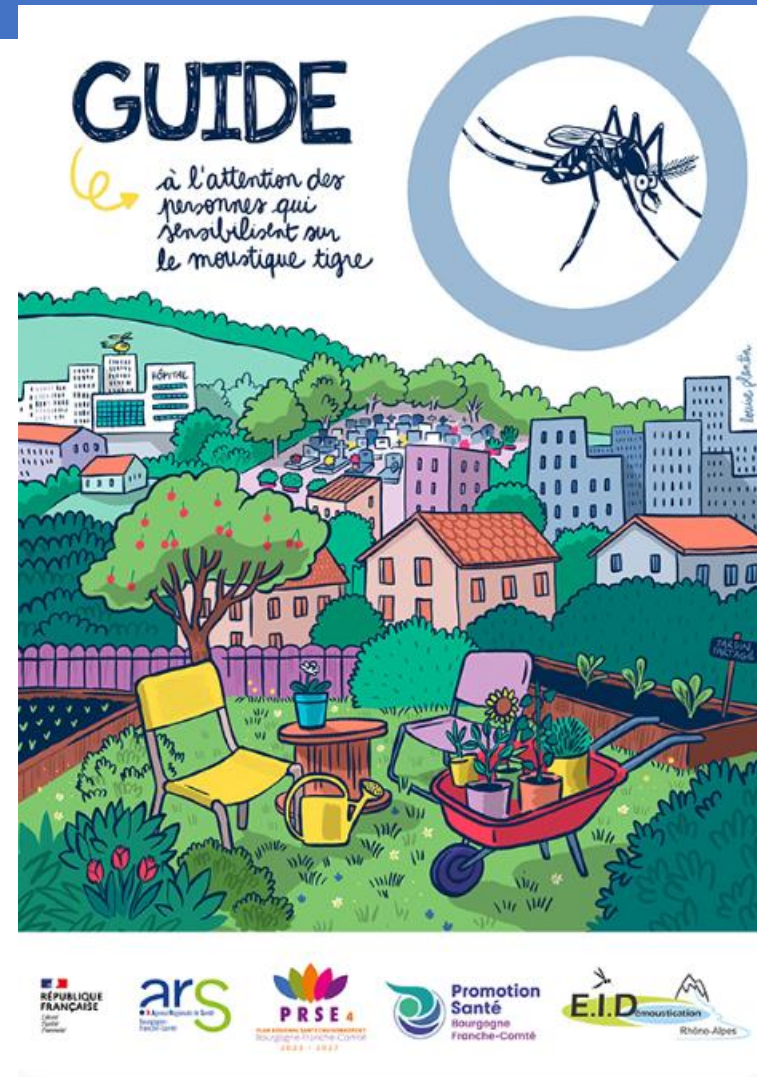
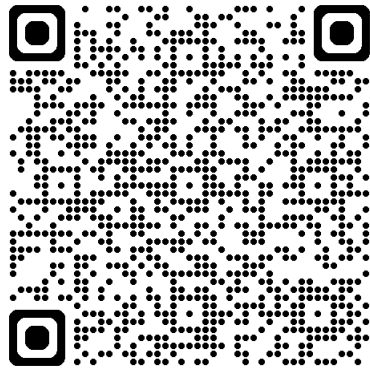
Réalisée en partenariat avec la FEMASCO

Existe en format
portrait ET paysage

[AGIR en BFC -
Moustique tigre : une
vidéo à diffuser dans
vos lieux de soins](#)

Pour aller plus loin...

Guide conversationnel à l'attention des personnes qui sensibilisent sur le moustique tigre - Promotion Santé BFC |





3. Conseils aux patients

1 fois par semaine



Rangez



Videz



Couvrez



AVANT

Préparer son voyage



Consultation médicale
selon la destination
(vaccination
spécifique)

Achat en pharmacie
de répulsif anti-
moustiques

PENDANT

Se protéger des piqûres Pendant le voyage et au retour

COMMENT SE PROTÉGER DES PIQÛRES ?



Je porte des
vêtements longs,
amples et clairs



Si j'en dispose, j'allume
la climatisation
ou le ventilateur
(les moustiques fuient
les endroits frais)



J'utilise
une moustiquaire
imprégnée



J'utilise
des produits
anti-moustiques

Eviter d'être infecté en zone d'endémie

Maîtrise du risque de piqûres par
la femelle gravide qui s'infecterait
et deviendrait vecteur

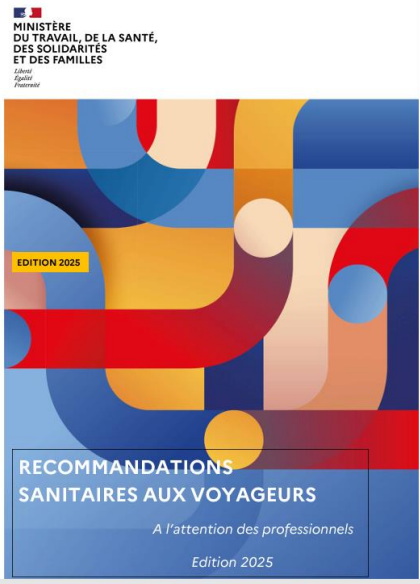
Réduction du risque de transmission vectorielle

3 semaines APRES

En cas de symptômes:

- ❖ se prémunir des piqûres de même que les autres membres du foyer
- ❖ limiter ses déplacements
- ❖ consulter un médecin puis se rendre en laboratoire pour une prise de sang

Rapport HCSP : Recommandations sanitaires 2025 aux voyageurs



Recommandations vaccinales
Risques liés aux arthropodes et
protection personnelle anti-vectorielle
Mais aussi : paludisme, diarrhées,
risques liés à l'environnement, ...

Tableau 9 : Répulsifs disponibles pour la protection contre les piqûres d'arthropodes. D'après Debboun M., Frances SP., Strickman DA. Insect repellents handbook, CRC Press 2015 [96,106].

Molécules ou substances actives	Concentrations usuelles [concentration efficace min]	Arthropodes ciblés (par ordre alphabétique)	Avantages	Inconvénients	Enfants * (concentrations)	Femmes enceintes (concentrations)
Produits disposant d'une AMM (présence du numéro d'AMM sur l'étiquette) et un RCP						
DEET (N ₁ ,N-diéthyl-m-toluamide)	30 à 50 % [10 à 25 %]	Aoûtats, Culicoïdes, Moustiques, Phlébotomes, Simulies, Tiques dures.	Recul quant à son utilisation.	Huileux. Altère les plastiques. Irritant pour les yeux.	10 % entre 1 et 2 ans 30 % et plus à partir de 2 ans	≤ 30 % Uniquement en zone à risque élevé
IR3535 (N-acétyl-N-butyl-β-alaninate d'éthyle)	20 à 35 % [10-20 %]	Aoûtats, Culicoïdes, Moustiques, Phlébotomes, Stomoxes, Tiques dures.	Faible odeur. Non huileux. N'altère pas les plastiques. Efficace contre les tiques.	Durée d'efficacité sur <i>Anophèles</i> parfois moindre que le DEET aux concentrations ≤ 20 %	10 à 20 % entre 6 mois et 2 ans 35 % à partir de 2 ans	≤ 20 %
Produits autorisés au niveau européen, mais sans produit avec AMM en France						
Icaridine ou picaridine ou KBR3023 (Carboxylate de Sec-butyl 2-(2-hydroxyéthyl)pipéridine-1)	20 à 25 % [10-20 %]	Aoûtats, Culicoïdes, Mouches piqueuses (glossines et taons, ...), Moustiques, Puces, Tiques dures.	Large spectre d'activité. N'altère pas les plastiques. Faible odeur.	Pas aussi efficace que le DEET contre les tiques, certaines anophèles et les culicoïdes	10 % à 25 % à partir de 24 mois	≤ 20 %
Produits en cours d'évaluation au niveau européen						
Huile d' <i>Eucalyptus citriodora</i> , hydratée, cyclisée (produit naturel, le PMD ou para-menthane-3,8 diol étant un produit de synthèse)**	10 à 30 %	Culicoïdes, Mouches piqueuses, Moustiques, Tiques dures.	Large spectre d'activité.	Évaluation partielle, Moindre durée d'efficacité Forte odeur, Très irritant pour les yeux	Pas chez les enfants de moins de 3 ans***	≤ 10 %

* : Pour les nourrissons, l'utilisation d'une moustiquaire sur le berceau ou le landau est recommandée
** : L'huile d'eucalyptus n'est pas une huile essentielle à base d'Eucalyptus mais un extrait de plante contenant le produit actif.
*** : CDC Atlanta, Yellow book [43]

Tableau 8 : Moyens de PPAV pour la prévention des maladies vectorielles.

Moyens recommandés :

- Moustiquaire imprégnée d'insecticide pour lit, berceau ou poussette, selon l'âge ;
- Moustiquaire non imprégnée (si l'imprégnation n'est pas possible) ou en l'absence de risque de paludisme ;
- Moustiquaires grillagées aux fenêtres et aux portes ;
- Répulsifs cutanés sur les parties du corps non couvertes, en complément du port de vêtements amples, couvrants et légers.

Moyens non recommandés dont l'efficacité ou l'innocuité n'est pas démontrée - à ne pas utiliser - :

- Bracelets anti-insectes ;
- Huiles essentielles ;
- Appareils sonores à ultrasons, vitamine B1, homéopathie, rubans, papiers et autocollants gluants sans insecticide ;
- Les pyréthrinoïdes pour l'imprégnation des tissus ne sont plus recommandés étant donné leur balance bénéfique/risque défavorable (voir encadré 1).

Moyens d'appoint existant contre les piqûres d'arthropodes :

- Diffuseur électrique d'insecticide (à l'intérieur) – usage à limiter pour ceux à base de pyréthrinoïdes et à éviter dans les chambres où séjournent les petits enfants et la femme enceinte. ;
- Pulvérisation intra-domiciliaire de « bombes » insecticides (disponibles dans le commerce) - usage à limiter pour ceux à base de pyréthrinoïdes et à éviter dans les chambres où séjournent les petits enfants et la femme enceinte ;
- Serpentin fumigène (seulement en extérieur pour des raisons de toxicité);
- Climatisation ;
- Ventilation ;
- Imprégnation des vêtements par le DEET et l'IR3535.

Les outils pour communiquer : Chikungunya, Dengue, Zika

VOUS PARTEZ
dans une région où des cas
de **Chikungunya, Dengue ou Zika**
ont été signalés

**PROTÉGEZ-VOUS
DES MOUSTIQUES**

SOYEZ PRUDENT

Protégez-vous en adoptant les bons gestes
pour éviter de vous faire piquer

Vêtements amples et couvrants Répulsifs anti-moustiques Moustiquaire Diffuseurs électriques Serpentine à l'extérieur Climatisation

SOYEZ ATTENTIF

En cas de douleurs articulaires, douleurs musculaires, maux de tête, d'éruption cutanée avec ou sans fièvre, conjonctivite

Consultez un médecin et continuez à vous protéger contre les piqûres de moustiques afin de ne pas transmettre la maladie

SI VOUS ÊTES ENCEINTE

- Respectez les mesures de protection
- Consultez en cas de symptômes
- Assurez-vous du bon suivi de votre grossesse



VOUS REVENEZ
d'une région où des cas
de **Chikungunya, Dengue ou Zika**
ont été signalés

**PROTÉGEZ-VOUS
DES MOUSTIQUES**

SOYEZ ATTENTIF

En cas de douleurs articulaires, douleurs musculaires, maux de tête, d'éruption cutanée avec ou sans fièvre, conjonctivite

Consultez un médecin

SOYEZ PRUDENT

Adoptez les bons gestes pour éviter de vous faire piquer et de transmettre la maladie

Vêtements amples et couvrants Répulsifs anti-moustiques Moustiquaire Diffuseurs électriques Serpentine à l'extérieur Climatisation

SI VOUS ÊTES ENCEINTE

- Respectez les mesures de protection
- Consultez en cas de symptômes
- Assurez-vous du bon suivi de votre grossesse





Vous partez
dans une région
où les virus **Chikungunya, Dengue ou Zika** circulent.





Vous revenez
d'une région
où les virus **Chikungunya, Dengue ou Zika** circulent.





Vidéos disponibles en anglais et en format portrait

Messages à communiquer au patient symptomatique (cas suspect ou confirmé)

Dans l'attente des résultats d'analyses et pendant sa période virémique (J-2 et J+7 par rapport à la date de début des signes)

1. Protégez-vous contre les piqûres de moustiques, principalement le matin et en fin de journée



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

2. Lutte contre la prolifération des moustiques tigres

1 fois par semaine



Rangez



Videz



Couvrez

+

3. EVITER DE SE DEPLACER

4. NE PAS DONNER SON SANG

4. Rôles de l'ARS / appui SPF





- Volet médical
 - **Détection rapide des cas confirmés :**
 - **importés** pour mettre en place les mesures visant à prévenir la transmission de la maladie
 - **autochtones** pour prévenir ou limiter une transmission autochtone du virus et orienter les mesures de contrôles
- Surveillance entomologique
- Volet épidémiologique : suivi des tendances de l'incidence des cas

Moustique tigre, vecteur des virus du chikungunya, de la dengue et de zika | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté

Aller plus loin

Documents à télécharger

- ↓ Documents destinés aux particuliers et voyageurs (zip, 3.11 Mo)
- ↓ Documents destinés aux professionnels de santé (zip, 3.24 Mo)

MoustiqueTigre_Doc-professionnels-de-santé

-  Cerfa DO Chikungunya.pdf
-  Cerfa DO Dengue.pdf
-  Cerfa DO Zika.pdf
-  Courrier destiné aux patients suspects en période de virémie ...
-  Repères pour votre pratique Dengue Chikungunya.pdf
-  Repères pour votre pratique Zika femme enceinte.pdf
-  Repères pour votre pratique Zika transmission sexuelle.pdf
-  Repères pour votre pratique Zika.pdf



Votre médecin suspecte chez vous une arbovirose, dengue, chikungunya ou Zika :

vous pouvez éviter cette maladie à d'autres personnes

Cette maladie est inoculée par un moustique tigre (*Aedes albopictus*). Si un nouveau moustique tigre vous pique, et s'infecte en prélevant votre sang, il sera capable d'infecter d'autres personnes, en les piquant à leur tour.

Pour protéger votre entourage, nous vous conseillons vivement de prendre les mesures suivantes durant les 7 jours qui suivent le début de vos symptômes :

1. **Protégez-vous contre les piqûres de moustiques**, principalement **le matin et en fin de journée**



Portez des vêtements amples et couvrants



Appliquez des répulsifs cutanés



Utilisez des ventilateurs



Limitez vos déplacements

D'autres moyens de protection existent : moustiquaires, diffuseurs électriques, serpentins en extérieur...

Vous pouvez consulter le site de l'assurance maladie :

[Prévention commune à toutes les maladies transmises par les moustiques | ameli.fr | Assuré](#)

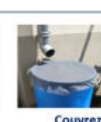
2. **Luttez contre la prolifération des moustiques tigres**



Rangez



Videz



Couvrez

1 fois par semaine

Le moustique tigre vit dans un rayon de 150 m. Celui qui vous pique est donc né chez vous ou pas loin !
Repérez et éliminez tout ce qui contient la moindre quantité d'eau stagnante.

Vous pouvez consulter le site « Agir pour la santé du vivant en BFC » : [La check-list anti-moustiques tigre](#)

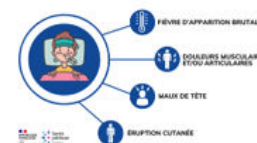
3. **Passiez le message :**

Invitez **vos voisins** à ne pas laisser d'eau stagnante chez eux.

Si vos proches ou vos voisins présentent des symptômes, même minimes, dans les 45 jours qui suivent votre maladie : il est bon de les **inviter à consulter**.

Vous n'avez aucune obligation de dire à quiconque que vous êtes (ou avez été) malade.

Principaux symptômes de la dengue, du chikungunya et du Zika
En l'absence d'autres signes d'appel infectieux



4. **Contribuez à la protection des personnes qui vivent dans votre foyer et à proximité**

Merci de réserver un bon accueil aux personnes de l'Agence Régionale de Santé qui prendront contact avec vous. Leur but est d'évaluer le risque de transmission de la maladie aux personnes qui vous entourent, et de prendre les mesures nécessaires.

Il vous sera demandé des informations telles que :

- La date de début de vos symptômes
- Si vous avez voyagé à l'étranger et dans les DROM, et la date de votre retour
- Si, depuis les 2 jours avant le début de vos symptômes et jusqu'à 7 jours après, vous vous êtes déplacé ; dans quels endroits ; par quels moyens ; et si vous avez été piqué par des moustiques.

Vous pouvez également contribuer à la surveillance de la répartition du moustique sur le territoire métropolitain, en signalant les moustiques que vous observez sur le [site de signalement du moustique tigre](#).



Pour mieux connaître le moustique tigre : [AGR en BFC - Le moustique tigre \(2 minutes tout compris\)](#)

Aucune mesure n'est efficace à 100% ;

[C'est](#) la somme de mesures individuelles et collectives qui permet de faire diminuer la transmission.

Précautions complémentaires dans le cas d'une infection à virus Zika

Ce virus a la particularité de se transmettre également par voie sexuelle, ainsi qu'aux enfants in utero.

Pour ne pas transmettre cette maladie par voie sexuelle : éviter tout rapport sexuel non protégé pendant au moins 2 mois après votre maladie.

Si vous êtes infecté et que votre conjointe est enceinte, lui recommander de consulter un praticien même en l'absence de symptômes.

Si vous êtes enceinte et que vous avez une infection confirmée à virus Zika, il vous sera proposé de consulter votre gynécologue-obstétricien qui pourra :

- vous informer au sujet de cette infection et de sa prise en charge ;
- [guetter](#) en place un suivi spécifique de sa grossesse.

Merci pour votre vigilance et votre mobilisation !

Contact : ARS Bourgogne-Franche-Comté | Tél : 0809 404 900 | Fax : 03 81 85 58 85 | Mail : ars-bfc@ars.santat.fr

Pourquoi et comment signaler à l'ARS



Zika
Dengue
Chikungunya

} = maladies à **déclaration obligatoire** par les médecins et biologistes

DEVANT TOUT RESULTAT POSITIF DE DENGUE / CHIKUNGUNYA / ZIKA :
DECLARATION OBLIGATOIRE AU POINT FOCAL REGIONAL (PFR) DE L'ARS

Tél : 0809.404.900
Fax : 03.81.65.58.65

Mél : ars-bfc-alerte@ars.sante.fr

Données nominatives ou de santé à déposer sur
<https://bluefiles.com/ars/ars-bfc-alerte>

**ARS Bourgogne Franche-Comté –
Département de Veille et Sécurité Sanitaire**

Le Diapason - 2 place des Savoirs 21035 DIJON Cedex
Site Viotte - 5 voie Gisèle Halimi 25000 BESANCON

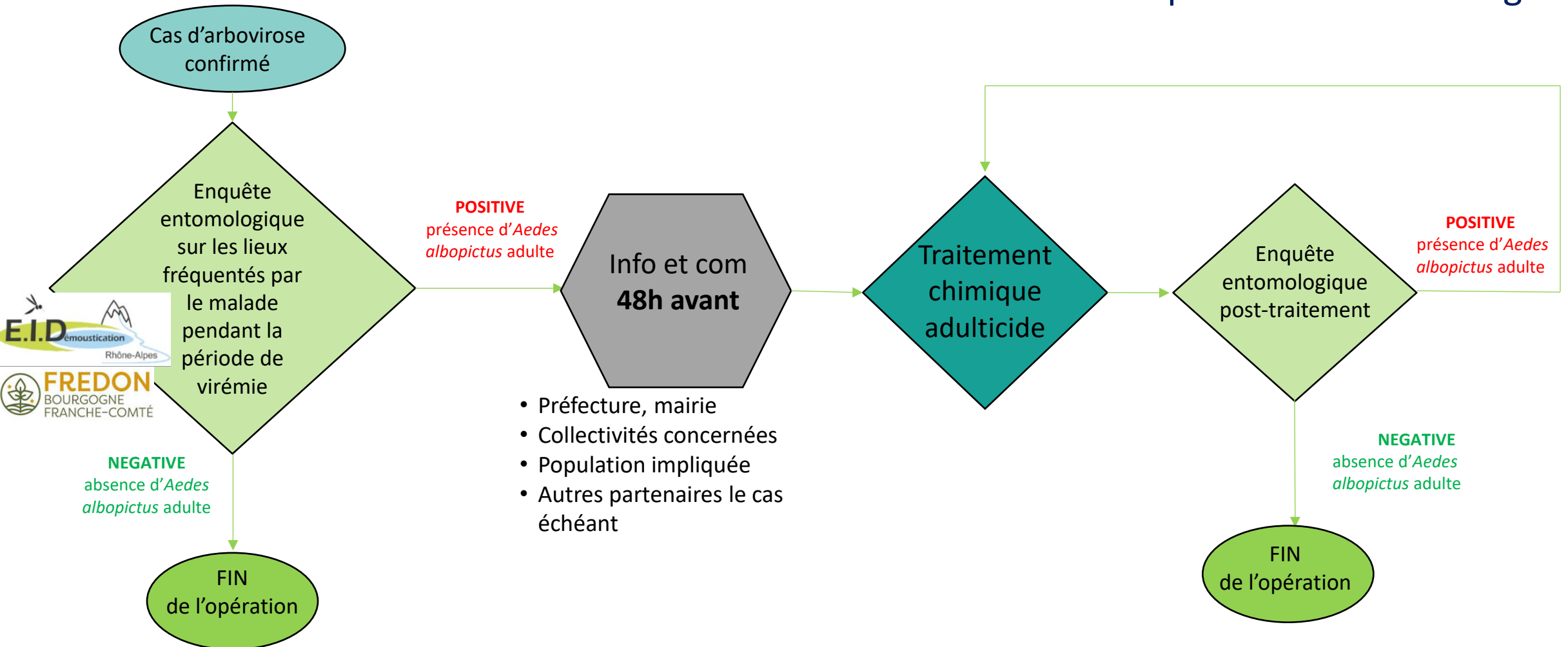
Enquête médicale et environnementale

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-a-declaration-obligatoire/liste-des-maladies-a-declaration-obligatoire>



- Enquête médicale :
 - Critères de diagnostic : tableau clinique, données biologiques. +/- expertise de SPF
 - Caractère importé ou autochtone : voyage en zone de circulation virale dans les 15 jours précédant la DDS
- Vérifier que le patient est informé : du diagnostic, et des mesures de prévention (si virémie)
- Enquête environnementale : lieux fréquentés en période de virémie (J-2 à J+7 de la DDS)

Objectif : éliminer les moustiques tigres adultes ayant pu piquer le patient virémique afin d'éviter qu'ils ne transmettent la maladie à une personne du voisinage.



Principe de la surveillance entomologique

→ deux dispositifs complémentaires



Réseau de
pièges pondoirs

https://signalement-moustique.anses.fr/signalement_albopictus/



Site de **signalement** du moustique tigre par les particuliers
(action citoyenne)

Connaissance de la **dispersion** et de la
densité des populations de moustique tigre
présentes sur le territoire

mise en place d'actions de lutte sur les
territoires colonisés

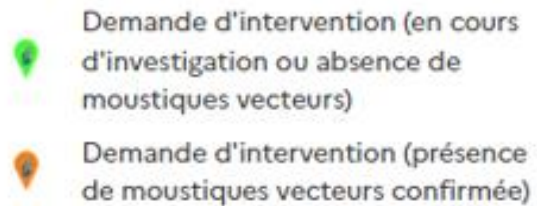
Surveillance entomologique : bilan régional 2024

Légende :

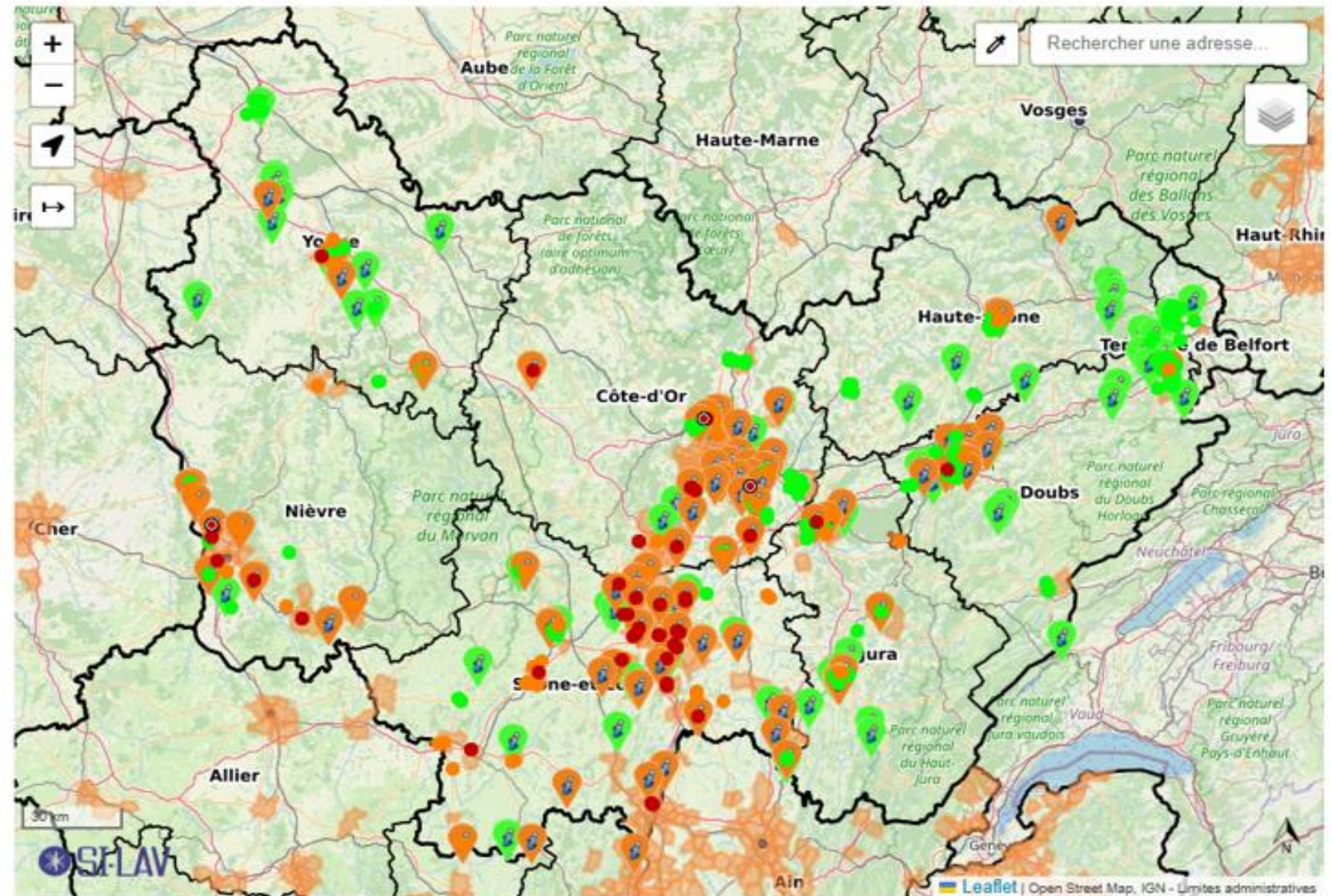
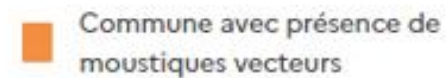
Localisation du résultat des contrôles Gîtes/Pièges



Localisation des demandes d'interventions

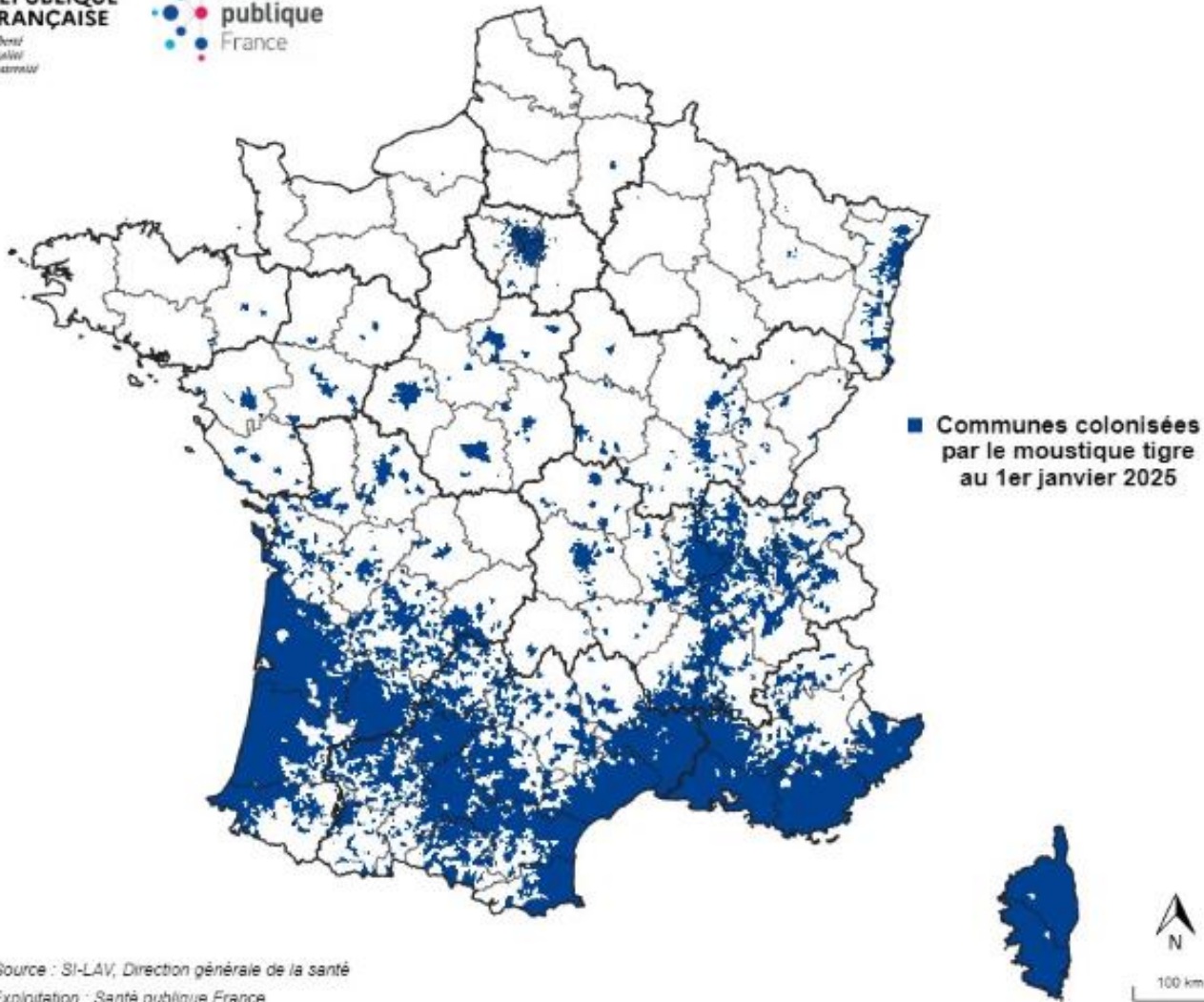


Commune avec présence de vecteurs



Surveillance entomologique : bilan national

Commune colonisées par le moustique tigre au 1er janvier 2025



Source : SI-LAV, Direction générale de la santé
Exploitation : Santé publique France

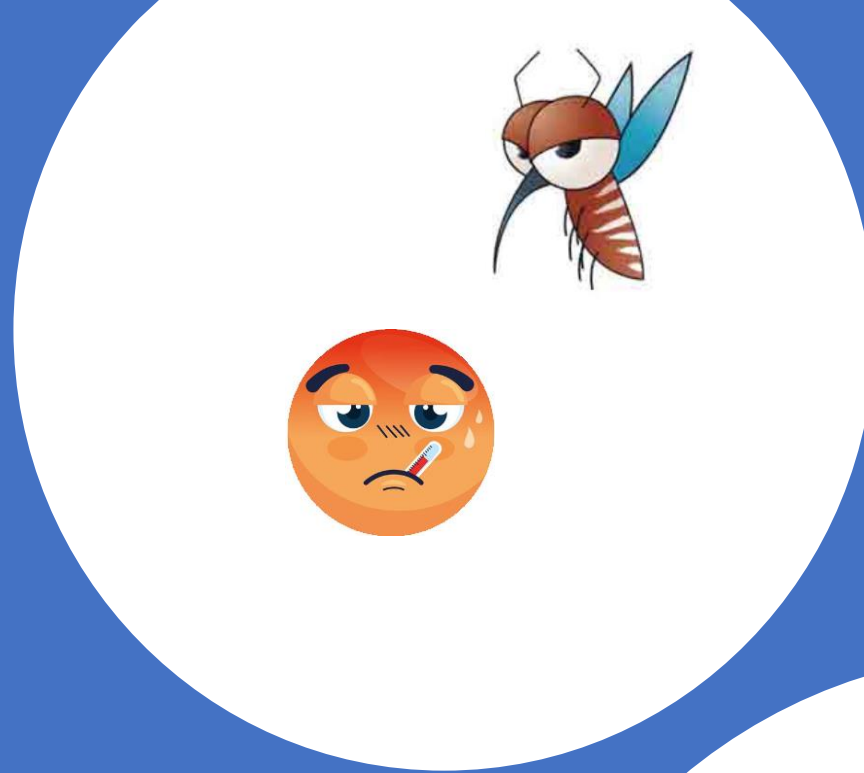
Début 2025, 81 départements étaient colonisés par le moustique vecteur *Aedes albopictus* (sur les 96 départements métropolitains).

Parmi eux : les 8 départements de BFC.

[SPF : Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025](#)

[Surveillance et lutte contre le moustique-tigre en Bourgogne-Franche-Comté | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)

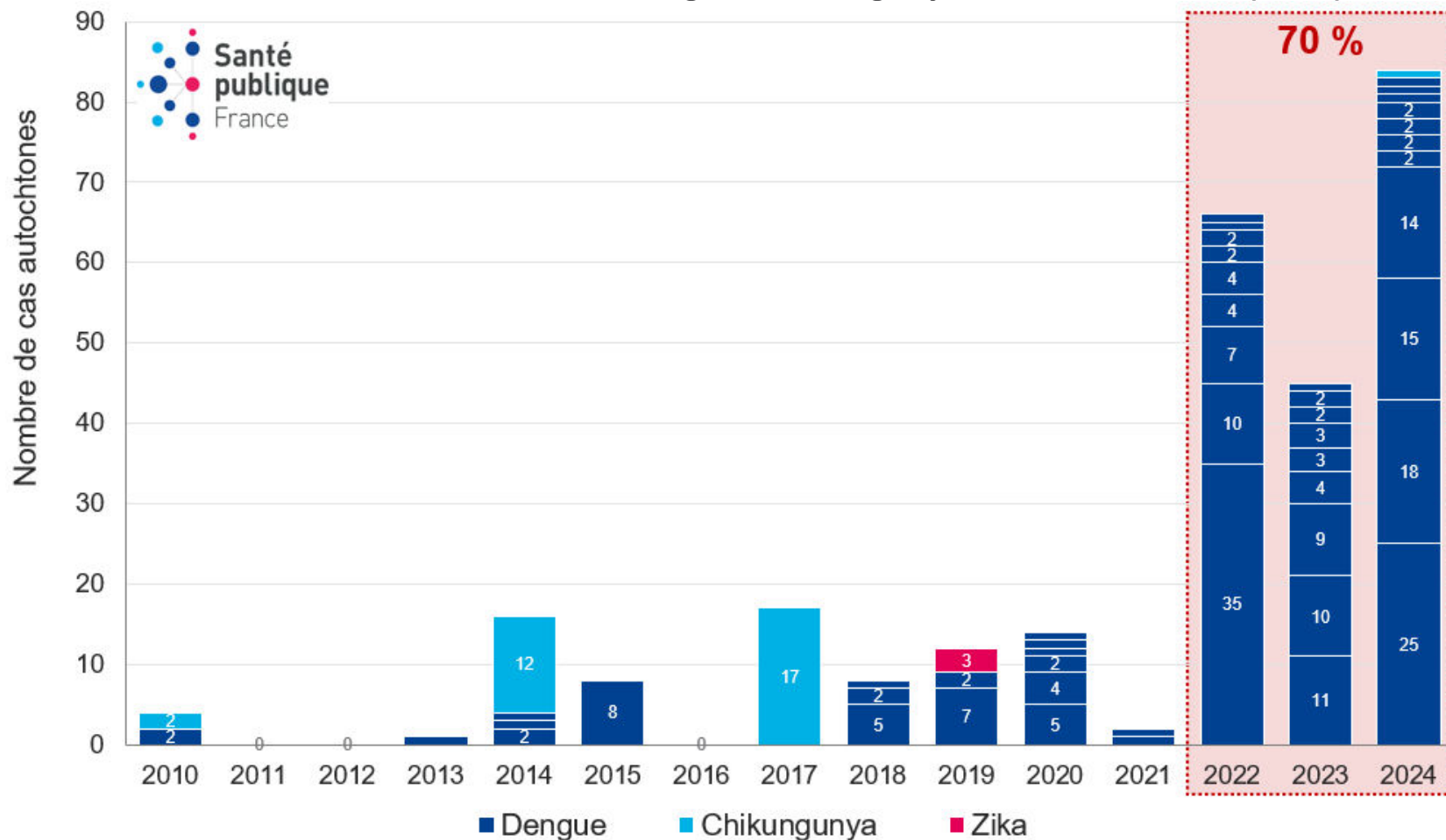
5. Arboviroses autochtones



Episodes de transmission autochtone – 2010-2024

53 épisodes | 277 cas

Nombre annuel de cas autochtones de dengue, chikungunya et Zika identifiés par épisode, France hexagonale, 2010-2024



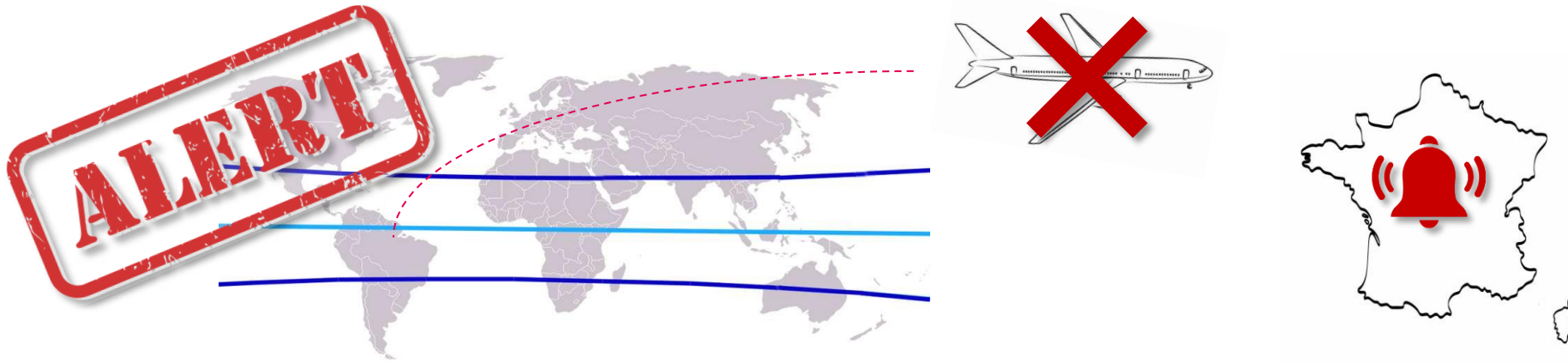
DENGUE
48 épisodes | 242 cas

CHIKUNGUNYA
4 épisodes | 32 cas

ZIKA*
1 épisode | 3 cas
**transmission vectorielle*

Tout commence par le diagnostic...

Y PENSER chez un patient qui n'a pas voyagé



Déclarer sans délai !!

Enjeu : contrôler la transmission pour éviter (ou limiter) une épidémie

Premier cas de chikungunya autochtone en BFC

Lundi 04.08 après-midi : signalement d'un cas de chikungunya suspect d'être autochtone.

1. Volet médical : confirmation du diagnostic biologique par le Centre National de Référence (CNR) des arboviroses

vendredi 8.08 : confirmation du cas n°1.
→ Alerte hémovigilance

2. Volet environnemental et enquête entomologique :

L'enquête sur les lieux fréquentés se fait aussi sur la période d'EXPOSITION : J-15 à J-1.
Objectif : identifier (si possible) le(s) lieu(x) où la personne a pu être contaminée

Mardi 05 : signalement d'un 2^e cas fortement suspect dans le même quartier
→ adaptation de la zone d'intervention

3. Démoustication renforcée, à la fois sur les lieux fréquentés par le cas en période de virémie, et sur les lieux possibles de contamination : **2 passages**, avec traitement péri-domiciliaire (dans les jardins) proposé aux riverains, en plus de la diffusion du produit depuis la voie publique.

Vendredi 08 : distribution des tracts
Lundi 11 : recueil du consentement des habitants
Nuit du 11 au 12 : intervention n°1. 50 traitements pédestres dans des propriétés privées
Nuit du 20 au 21 : intervention n°2. 80 propriétés

4. Information / communication sur la situation, la maladie, la lutte anti-vectorielle, les mesures de prévention avec des actions menées auprès :
-des autorités et des élus
-du grand public : communiqué de presse, « numéro vert »
-des professionnels de santé : courriers **via URPS et CPTS**

Mardi 05 : pré-alerte mairie et préfecture
Vendredi 08 : communiqué de presse + info aux professionnels de santé + n° vert grand public

Le porte à porte permet également d'informer sur la situation, sur l'importance de se signaler en cas de symptômes, les mesures de protection contre les piqûres, les mesures de lutte contre les gîtes larvaires.

5. Recherche active d'autres cas, pour établir l'étendue du foyer éventuel :
-dans les bases de données de SPF et ARS
-auprès des professionnels de santé
-auprès des riverains : **enquête en porte-à-porte**.

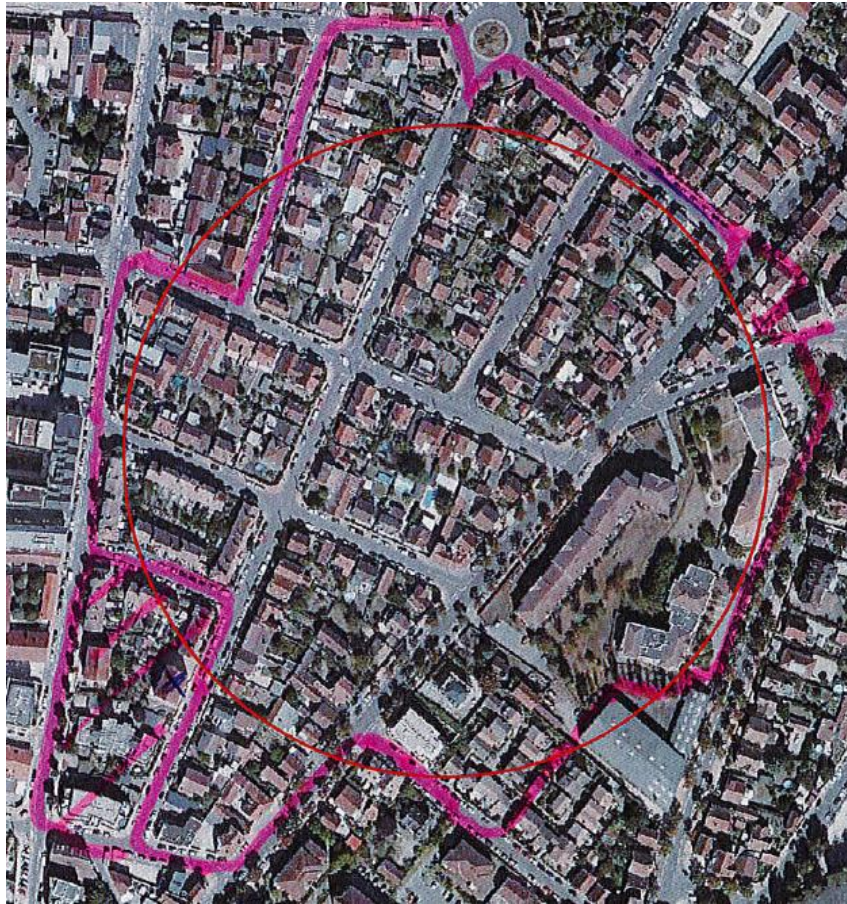
Lundi 11 : boitage flyers
Mardi 12 et mercredi 14 : enquête en porte à porte (266 adresses)

6. Bilans réguliers :

-retour d'expérience
-ajustements du dispositif au fur et à mesure que de nouveaux cas sont déclarés

Lundi 11 : 3 nouveaux cas suspects se signalent (même quartier)
Au 27.08 : 5 cas confirmés parmi les cas suspects identifiés lors du porte-à-porte et via la cellule d'appels. Tous dans le même quartier, donc pas de nouvelle opération de démoustication.

Cartographie



Rôles des professionnels de santé dans la lutte contre l'épidémie

- **Contribuer à la recherche active de cas**

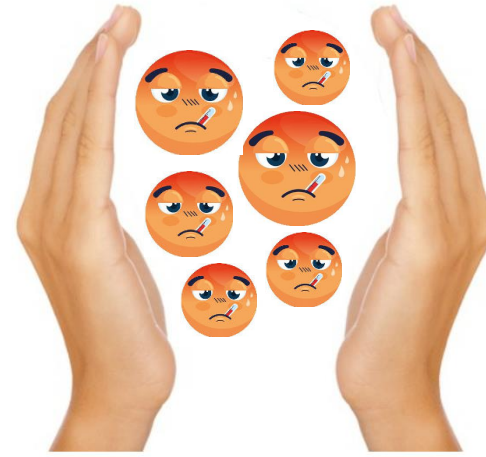
- ✓ Identifier les autres cas autochtones potentiels, de façon rétrospective et prospective (-2 mois à + 2 mois)
- ✓ DO
- ✓ Cas isolé ? Foyer épidémique ? → Identifier/délimiter la zone d'intervention

- **Consultations / prescriptions d'examens biologiques**

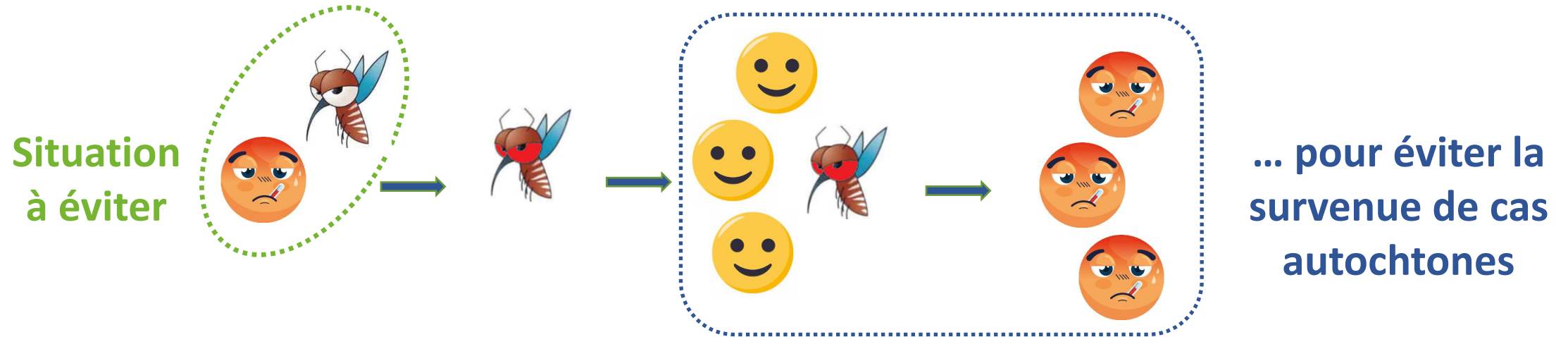
- **Messages aux patients :**

- ✓ Bonnes pratiques de lutte contre les gîtes larvaires
- ✓ Prévention contre les piqûres de moustiques
- ✓ Acceptabilité du traitement LAV

6.Conclusion



Actions individuelles et lutte chimique complémentaires



Dans l'attente des résultats d'analyses et pendant sa période virémique (J-2 et J+7 par rapport à la date de début des signes)

NE PAS SE FAIRE PIQUER : *porter des vêtements amples et couvrants, aérer / sortir plutôt en milieu de journée, utiliser des répulsifs*

EVITER DE SE DEPLACER

VIDER TOUTE EAU STAGNANTE (gîte larvaire)

NE PAS DONNER SON SANG

NB : l'imprégnation des vêtements par des insecticides n'est plus recommandée (risque toxique).

Le rôle des professionnels de santé pour prévenir le risque épidémique

- Informer et sensibiliser lors des départs et retours de voyage = Prévention des cas importés
- 3 gestes simples à transmettre : « Ranger, Vider, Couvrir » 1 fois par semaine pour éviter la prolifération des larves = Lutte anti-vectorielle indispensable
- La déclaration des cas à l'ARS = Engager les mesures de lutte anti-vectorielle pour éviter ou limiter l'apparition d'un foyer épidémique

- **Les arboviroses :**
 - Institut Pasteur : [Chikungunya, Dengue, Zika](#)
 - OMS : [Chikungunya, Dengue et dengue sévère, Zika](#)
- **ARS BFC :**
 - [Surveillance et lutte contre le moustique-tigre en Bourgogne-Franche-Comté | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)
 - [Moustique tigre, vecteur des virus du chikungunya, de la dengue et de zika | Agence régionale de santé Bourgogne-Franche-Comté](#)
- **Santé Publique France :**
 - [Les maladies à transmission vectorielle : Santé publique France](#)
 - [Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France hexagonale 2025](#)
- **Assurance Maladie :** [Prévention commune à toutes les maladies transmises par les moustiques | ameli.fr | Assuré](#)
- **ANSES :**
 - [Le moustique tigre | Anses - Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail](#)
 - [Les vecteurs et les maladies vectorielles : comprendre et prévenir les risques | Anses - Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail](#)
 - [Avis et rapport relatif aux « épidémies dues à un arbovirus transmis par le moustique Aedes albopictus en France hexagonale : probabilité d'apparition, ampleur de la transmission et impacts sanitaires, économiques et sociaux »](#)
- **Conseils aux voyageurs :**
 - Ministère : [Recommandations sanitaires pour les voyageurs - Ministère du Travail, de la Santé, des Solidarités et des Familles](#)
 - Institut Pasteur de Lille : [Préparer ses voyages](#)
 - Rapport du HCSP : [Recommandations sanitaires 2025 aux voyageurs](#)
 - Santé Publique France : [Outils Santé Publique France : flyers et vidéos](#)
- **Informations grand public :**
 - [Ensemble agissons contre le moustique tigre](#)
 - Vidéo 2 min tout compris : [AGIR en BFC - Le moustique tigre \(2 minutes tout compris\)](#)
 - [Particulier - AgirMoustique.fr](#)
- **Portail de signalement du moustique tigre :** [site de signalement du moustique tigre.](#)
- **EIRAD :** [L'Entente Interdépartement Rhône-Alpes pour la démoustication](#)

Merci et...



MOUSTIQUE TIGRE

FAISONS ÉQUIPE AVANT QU'IL PIQUE



PRIVONS-LE D'EAU!

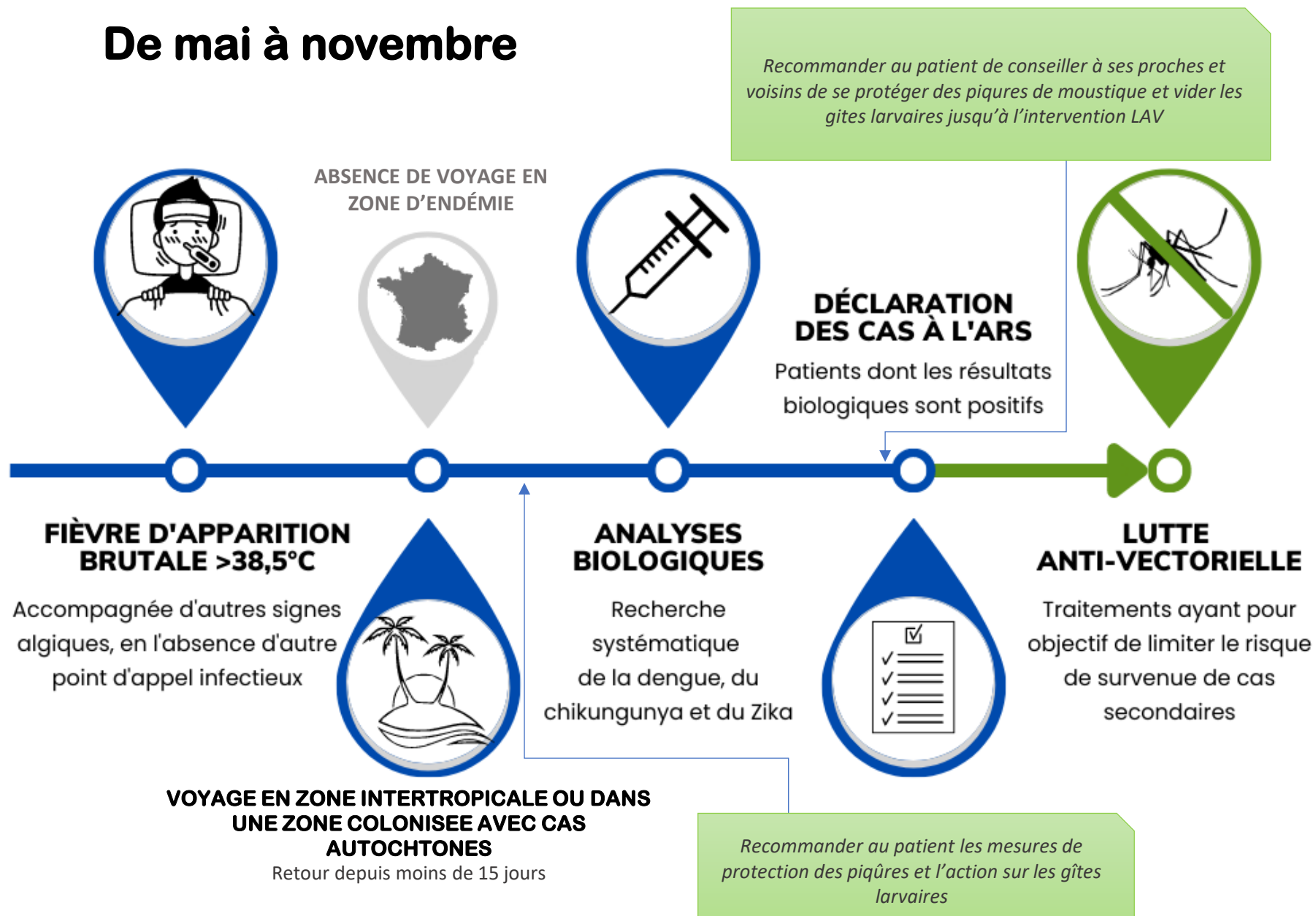


BÂCHEZ, COUVREZ, VIDEZ !

Compléments



De mai à novembre



	CHIKUNGUNYA	DENGUE	ZIKA
Virus (genre)	Alphavirus	Flavivirus - 4 sérotypes	Flavivirus
Virémie	DDS - 2 jours à DDS + 7 jours		
Incubation	1-12 jours	3-15 jours	3-12 jours
Clinique	Fièvre élevée d'apparition brutale + arthralgies + signes peu spécifiques (myalgies, céphalées, éruption cutanée...)	Fièvre élevée d'apparition brutale + signes peu spécifiques (céphalées frontales, douleurs rétro-orbitaires, myalgies, arthralgies, éruption cutanée...)	Eruption cutanée +/- fièvre + signes peu spécifiques (conjonctivite, arthralgies, myalgies...)
Asymptomatiques	15%	70%	50%
Formes graves	Arthralgies persistantes	Formes hémorragiques	Complications neuro + Malformations congénitales (surveillance femmes enceintes +++)
Principaux modes de Transmission	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i>	Vectorielle : <i>Aedes</i> + Sexuelle + Verticale
Immunité	Durable	Prolongée par sérotype	Durable