

L'ÉPIDÉMIE DENGUE
07/2023-08/2024
PRISE EN CHARGE
AU POSU DE GUADELOUPE
UTILISATION de TROD
PATIENTS GRAVES

Dr MUANZA
URGENCES PEDIATRIQUES
CHU de la GUADELOUPE

RAPPELS

LA DENGUE EST LA VIROSE ENDEMIQUE DANS NOS TERRITOIRES TROPICAUX ET SUB TROPICAUX.

LA DENGUE S EST DISPERSÉE DE L'AFRIQUE SUR LE COULOIR INTERTROPICAUX PAR AEDES AEGYPTI ET S ADAPTANT A AEDES ALBOPICUS ENTRE AUTRES, TEND À CONQUERIR LE MONDE

AVEC NOS PRATIQUES DE VIE MONDIALISÉE, LES MODIFICATIONS CLIMATIQUES, LA DENGUE S'ÉTEND DESORMAIS AUX PAYS TEMPERES AVEC UNE INCIDENCE DE 400% EN 15ANS

STRUCUTRE DU VIRUS DE LA DENGUE

LE VIRUS DE LA DENGUE FAIT PARTI DE LA FAMILLE DES *FLAVIVIRIDAE*

C'EST UN VIRUS ARN SIMPLE BRIN FORME D'UNE PARTICULE SPHERIQUE 40-50 nm DE DIAMETRE DONT L'ENVELOPPE EST CONSTITUE D'UNE DOUBLE COUCHE LIPIDIQUE.

L'EXISTENCE DE 4 SEROTYPES GENETIQUEMENT PROCHES MAIS ANTIGENIQUEMENT DISTINCTS PATHOGENIQUEMENT N AYANT PAS D'IMMUNITE CROISES ENTRE EUX

L'IMMUNITE PRIMAIRE CONFERE UNE IMMUNITE SOLIDE EN RAPPORT AU SEROTYPE INFECTANT

LES INFECTIONS SECONDAIRES
SONT POTENTIELLEMENT PLUS
SEVERES CECI DU À
L' AUGMENTATION DE LA
REPLICATION VIRALE LIEES
AUX ANTICORPS FACILITANTS.

LES INFECTIONS POST-
SECONDAIRES
UNE MEILLEURE ADAPTATION
DE LA REPOSE IMMUNE
ENTRAÎNENT DES FORMES
MOINS SEVERES

TRANSMISSION

L'HOMME RESTE LE RESERVOIR PRIVILEGIE DE LA DENGUE

IL N Y A PAS DE TRANSMISSION INTERHUMAINE

DES CONTAMINATIONS POST TRANSFUSIONNELLES ET MATERNO-FOETALES ONT ETE DECRITES

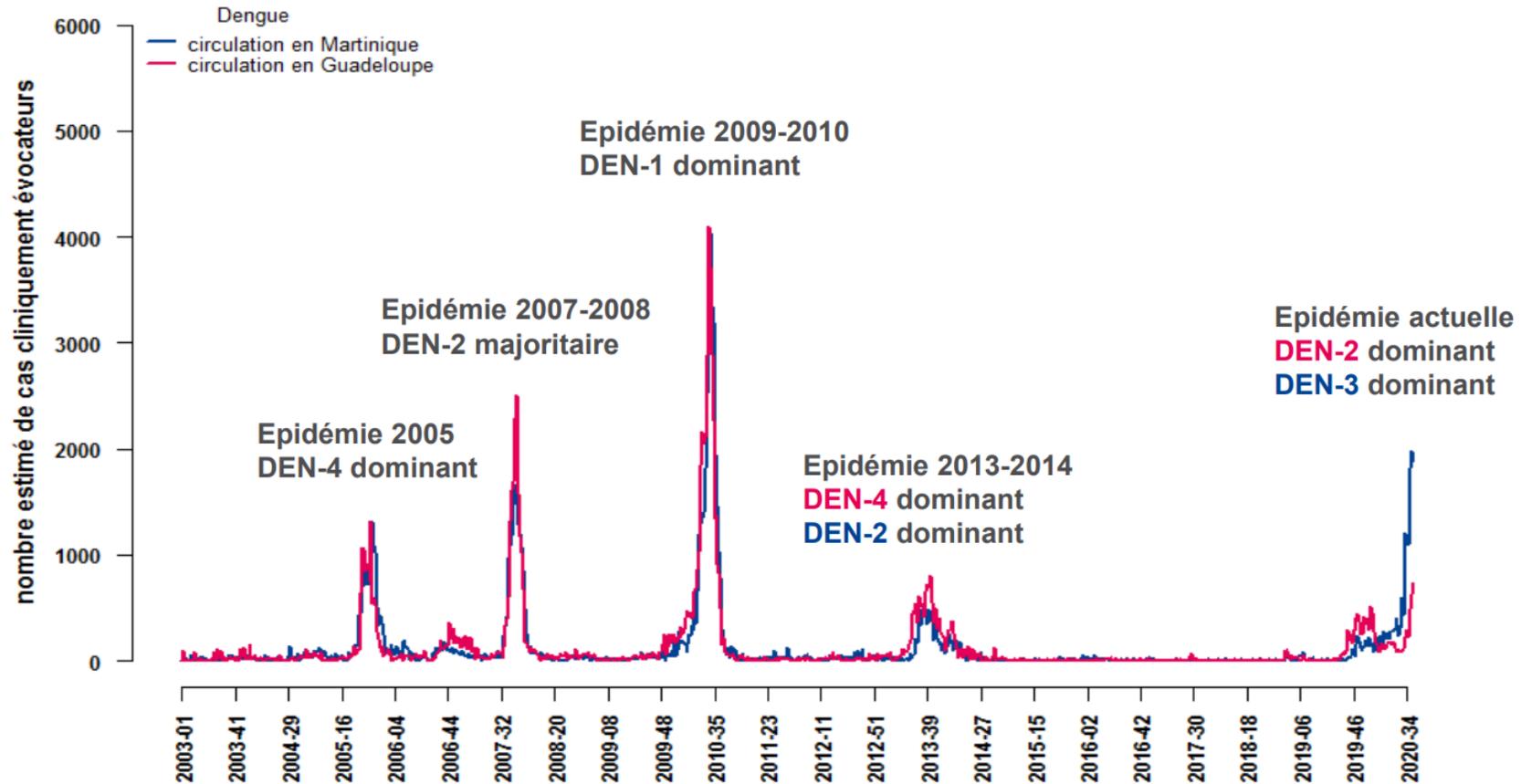
LA TRANSMISSION EST VECTOREILLE

AUX ANTILLES LA TRANSMISSION S EFFECTUE PRINCIPALEMENT EN MODE URBAIN PAR *Aedes aegypti* et *Aedes albopictus* EN EUROPE

CE VIRUS EST CLASSE AGENT BIOLOGIQUE DE CLASSE 3 (art.R.4421-2 du code du travail)
NECESSITANT SA PRISE EN CHARGE DIAGNOTIC DANS UN LABORATOIRE DE NIVEAU 3(Stratégie diagnostic biologique de la dengue HCSP; 2011,

HISTORIQUE DES ÉPIDÉMIES DE DENGUE DE 2003 À 2020 GUADELOUPE ET MARTINIQUE

Source: réseau des médecins sentinelles



EPIDEMIOLOGIE

LA GUADELOUPE A SUBI
6 EPIDEMIES DE DENGUE DEPUIS 2003

LA DERNIERE EPIDEMIE
S27/2023-S32/2024 DENV-2

LES BALBUTIEMENTS D UNE NOUVELLE
EST EN COURS

DIAGNOSTIC CLINIQUE DE LA DENGUE

AEG

FIEVRE

SIGNES DIGESTIF: intolérance digestive, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées....

SD GRIPPAL : arthralgies, myalgies (sans signes respiratoires)

SD NEURO : céphalées, CCH

CUTANEE : éruption morbiliforme (concomitante ou en fin d'épisode)

Syndrome
viral aigu

Plaquettes

Signes
digestifs

Encéphalopathie

Rhabdomyolyse
Hépatite
Cholécystite
Encéphalite

Asthénie
Déshydratation
hTA orthostatique
Hyponatrémie

Choc

Epanchements séreux
Hémoconcentration

Eruption
Purpura
Prurit
Bradycardie

Asthénie

Atteintes
myocardiques,
ophtalmologiques,
neurologiques

J1

J2

J3

J4

J5

J6

J7

J8

J9



FORMES GRAVES

DENGUE HÉMORRAGIQUES :
manifestations diffuses ; gingivorragie,
epistaxis, hématémèse, melena...

DENGUE AVEC SYNDROME DE CHOC
HYPOVOLEMIQUE :
collapsus circulatoire pouvant s'y
associer une defaillance
multtiscérale

DIAGNOSTIC
BIOLOGIQUE
DE LA
DENGUE

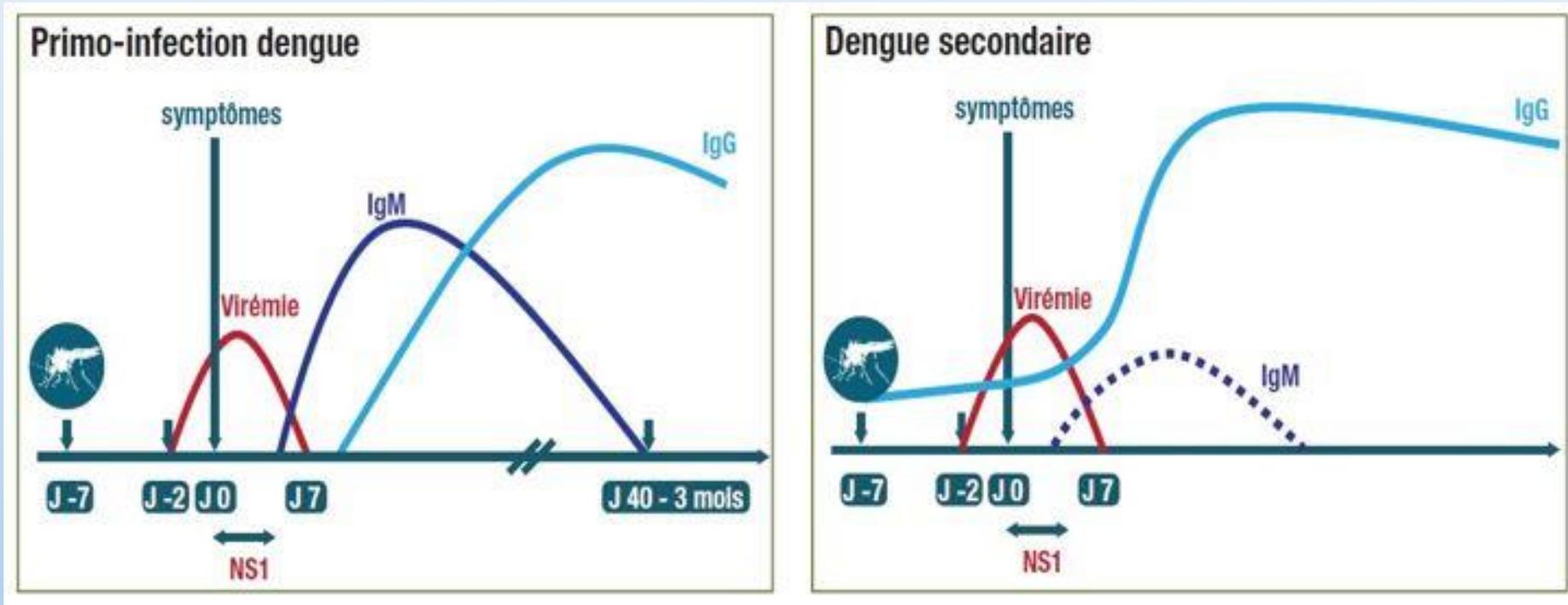
RTPCR

Mise en culture cellulaire

SEROLOGIE: détection de IgM et IgG

TROD

SEQUENCE D'APPARITION DES MARQUEURS BIOLOGIQUES DE LA DENGUE



La démarche
diagnostic relative à la
prévention des
arboviroses cf
DGS/VSS1/2019/258
du 12/12/2019

En fonction du début des signes

De J0-J5 : RTPCR et AgNS1

De J5-J7 : RTPCR et sérologie

> J7 : sérologie (confirmation
serologie max 10 js après les signes)

TROD DENGUE

ARS GUADELOUPE NOUS A
OCTROYE LES TEST TROD
PARTIR DE AOUT 2023

ONSITE RAPID TEST - DUO
AG/AC DE CTK BIOTECH

IMMUNOCHROMATOGRAPHIE
A FLUX LATERAL

LE PLASMA, LE SERUM ET LE
SANG TOTAL
PERMET LA DETECTION
SIMULTANEE DE
IgG/IgM/AgNS1

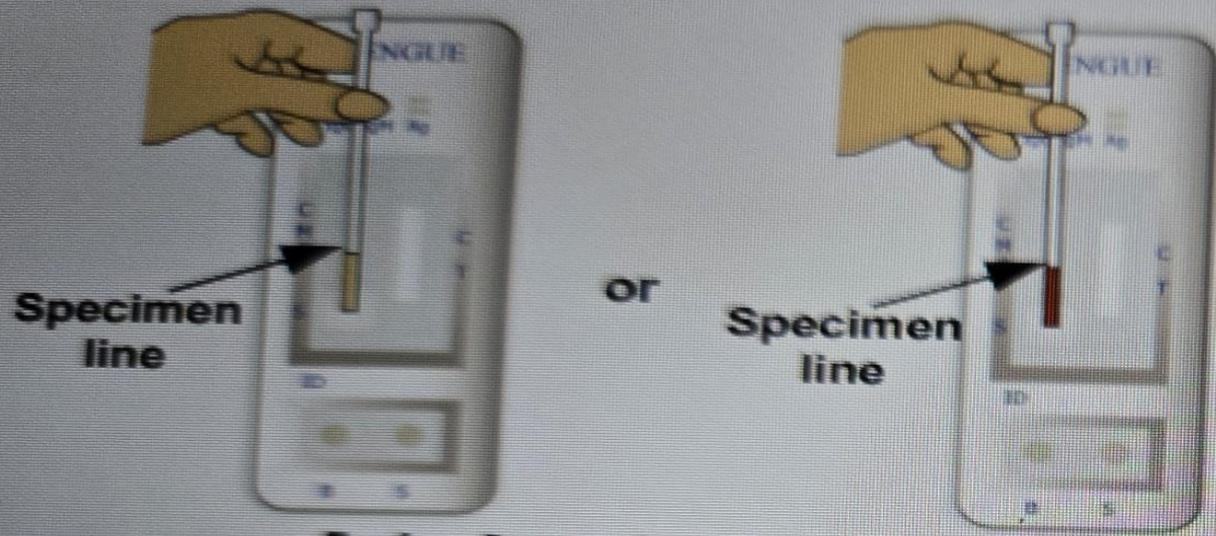
IL EST PROPOSE COMME AIDE
AU DIAGNOSTIC

LA METHODE EST NON
INVASIVE
FORMATION COURTE POUR
LES UTILISATEURS

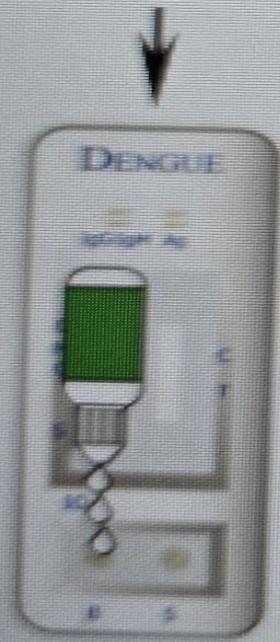




the bottle positioned vertically.

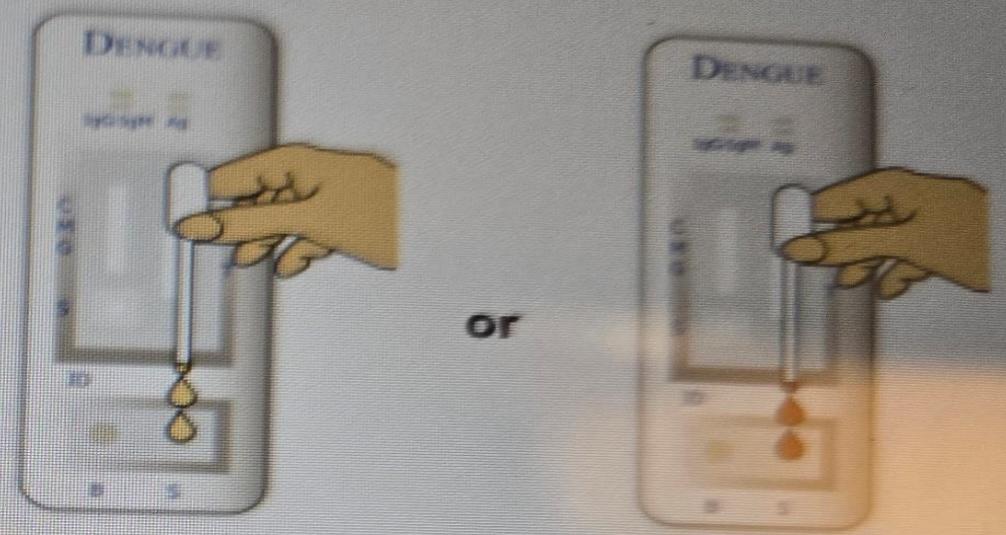


5 µL of specimen to S well

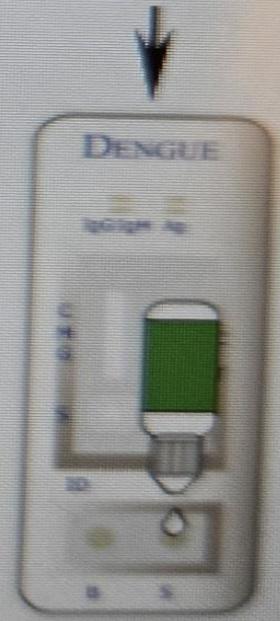


3 drops of sample diluent to B well

20 minutes



2 drops of specimen to S well



1 drop of sample diluent to S well

20 minutes

LES PERFORMANCES DU TEST

TEST Ag

- Sensibilité 100%
- Spécificité 99,6%

TES IgG

- Sensibilité 97,3%
- Spécificité 99,3%

TEST IgM

- Sensibilité 96,9%
- Spécificité 98,9%

AUCUNE REACTIONS CROISEES:
CHIK,HAV,HBV,HCV,VIH,CMV,hcG,pylori,

- T.Gondii, tuberculose,ANA, AMA, RF

PASSAGES

NOMBRE
DE
PASSAGES
25 534

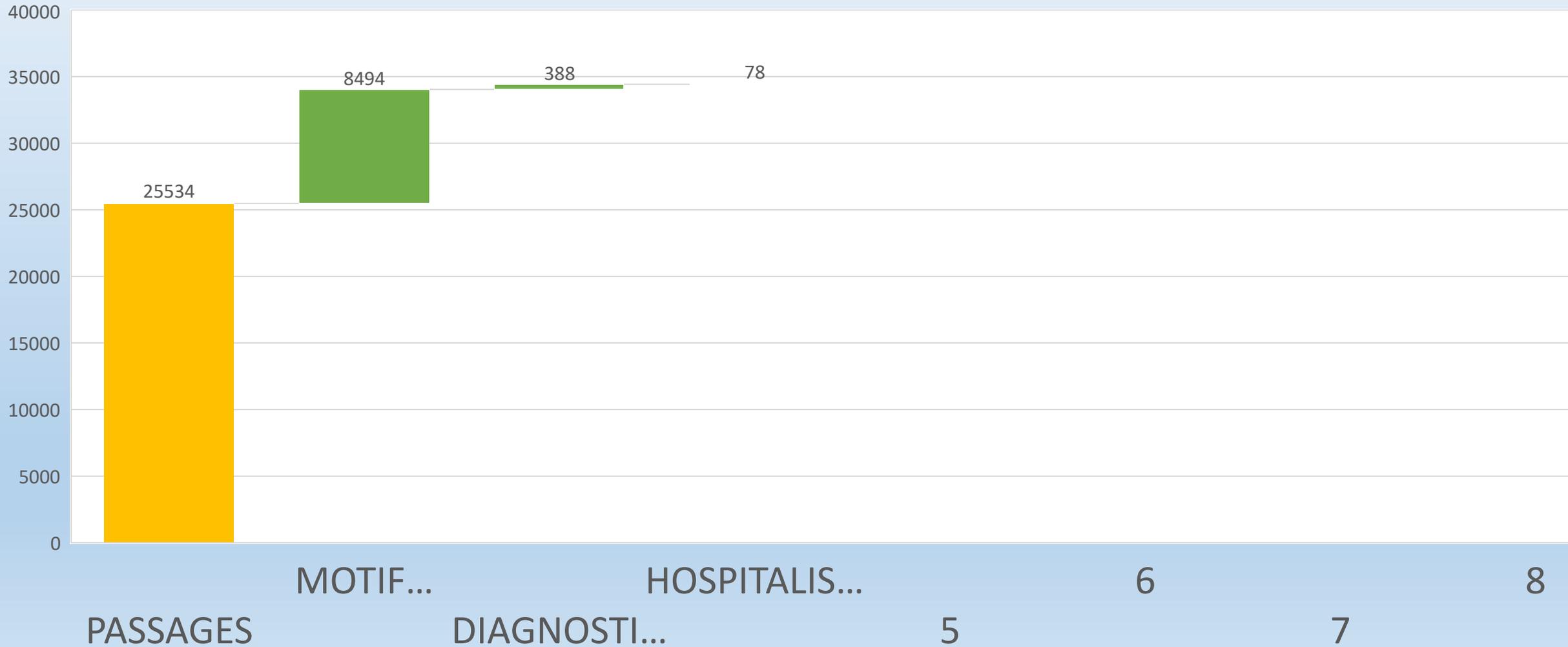
Motif POUR
FIEVRE
ET/OU AEG
8494

Diagnostic
de dengue
388

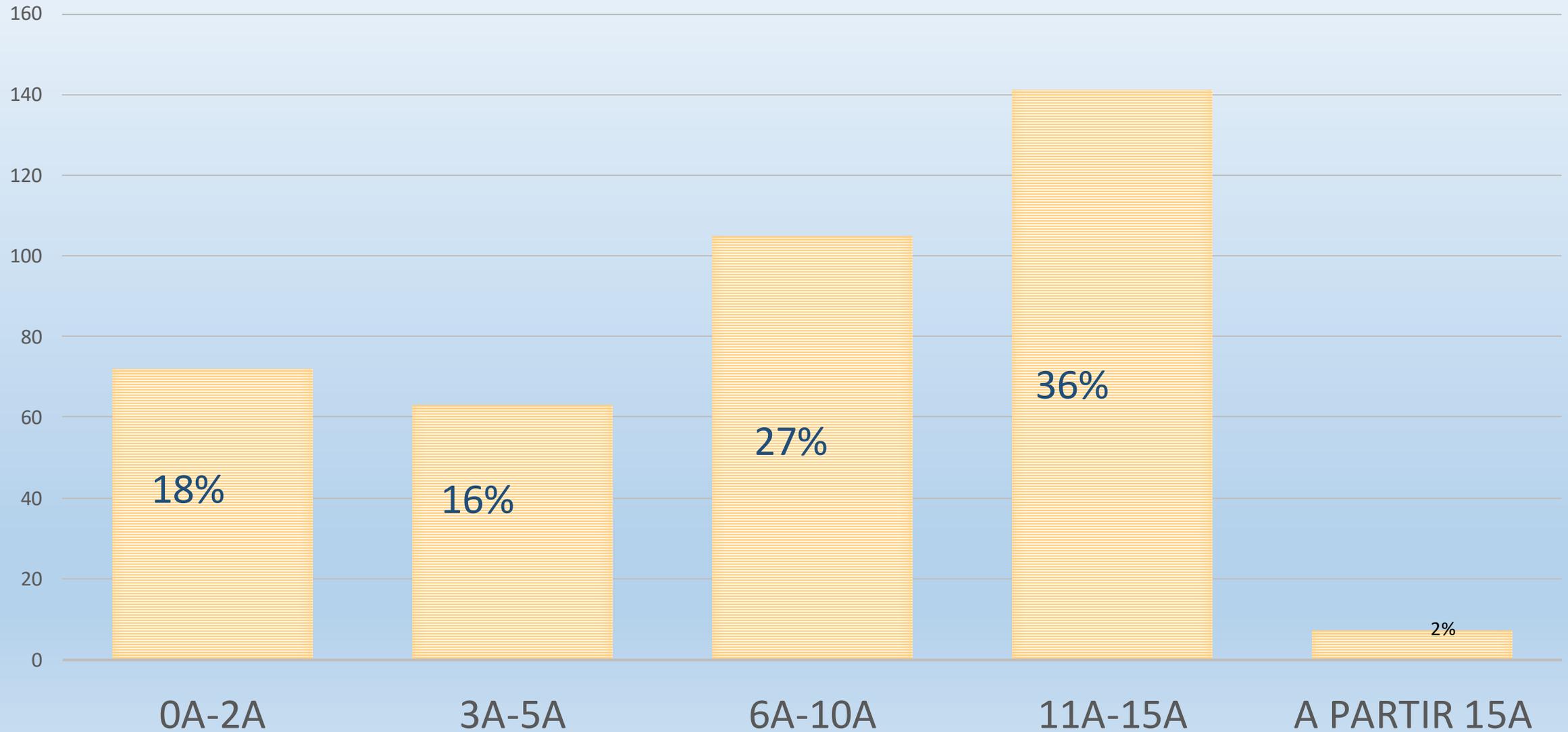
Hospitalises
pour
dengue
78

DENGUE

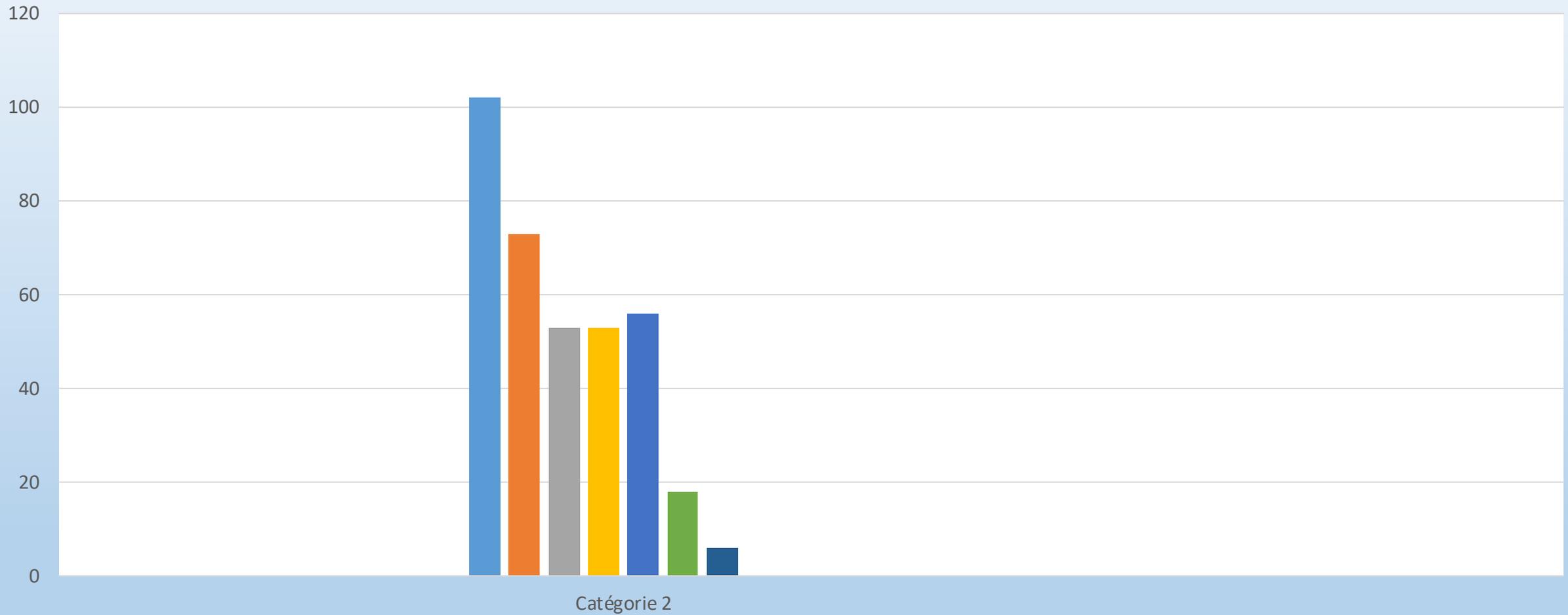
■ Increase ■ Decrease ■ Total



DISTRIBUTION PAR AGE



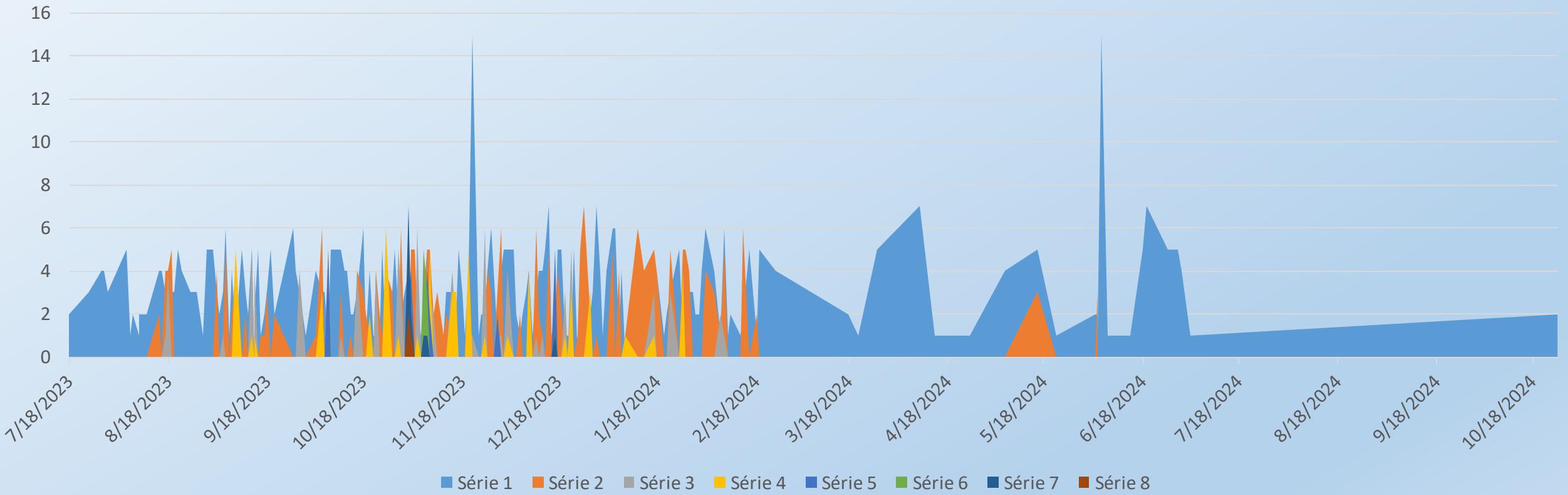
CONSULTATION J DE FIEVRE



■ J1 ■ J2 ■ J3 ■ J4 ■ J5 ■ J6 ■ J7 ■ J+7

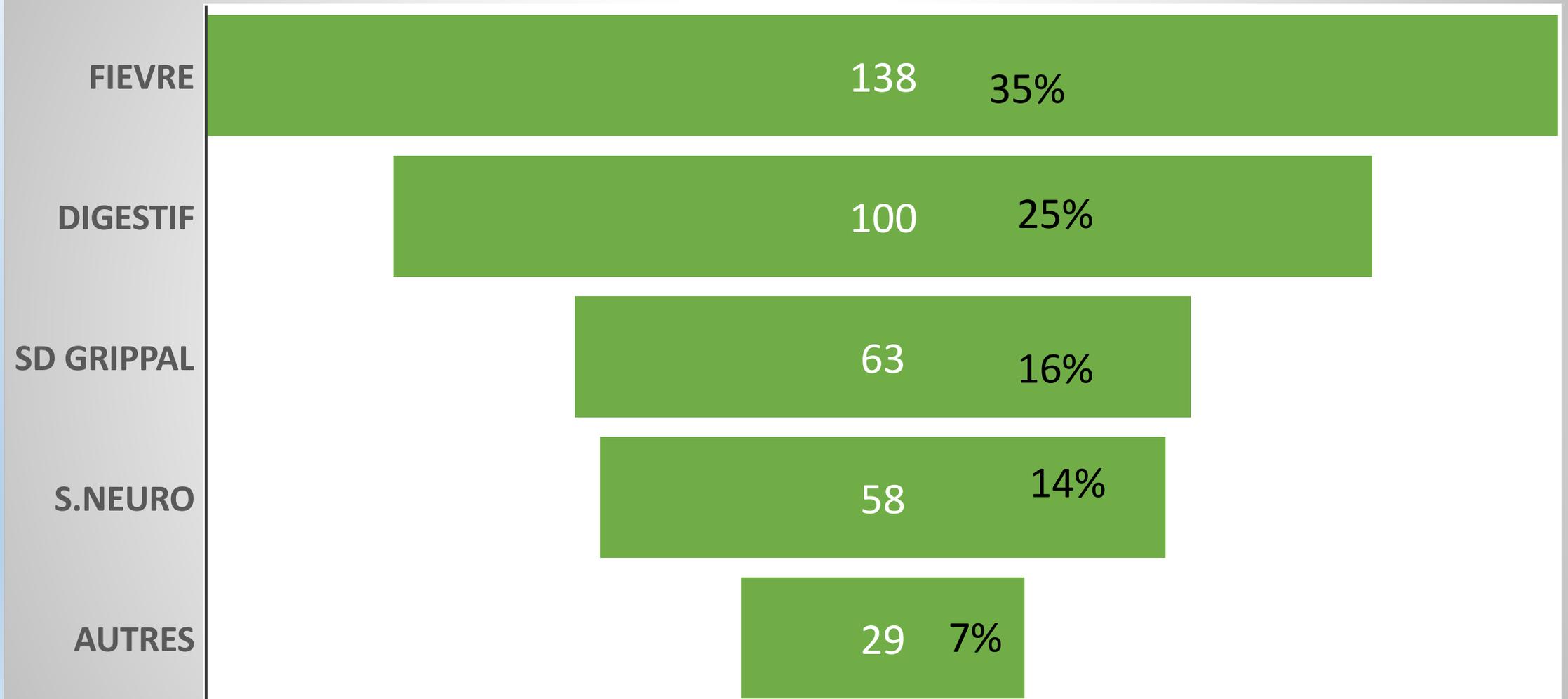
PERIODE DE CONSULTATION POUR FIEVRE

Chart Title

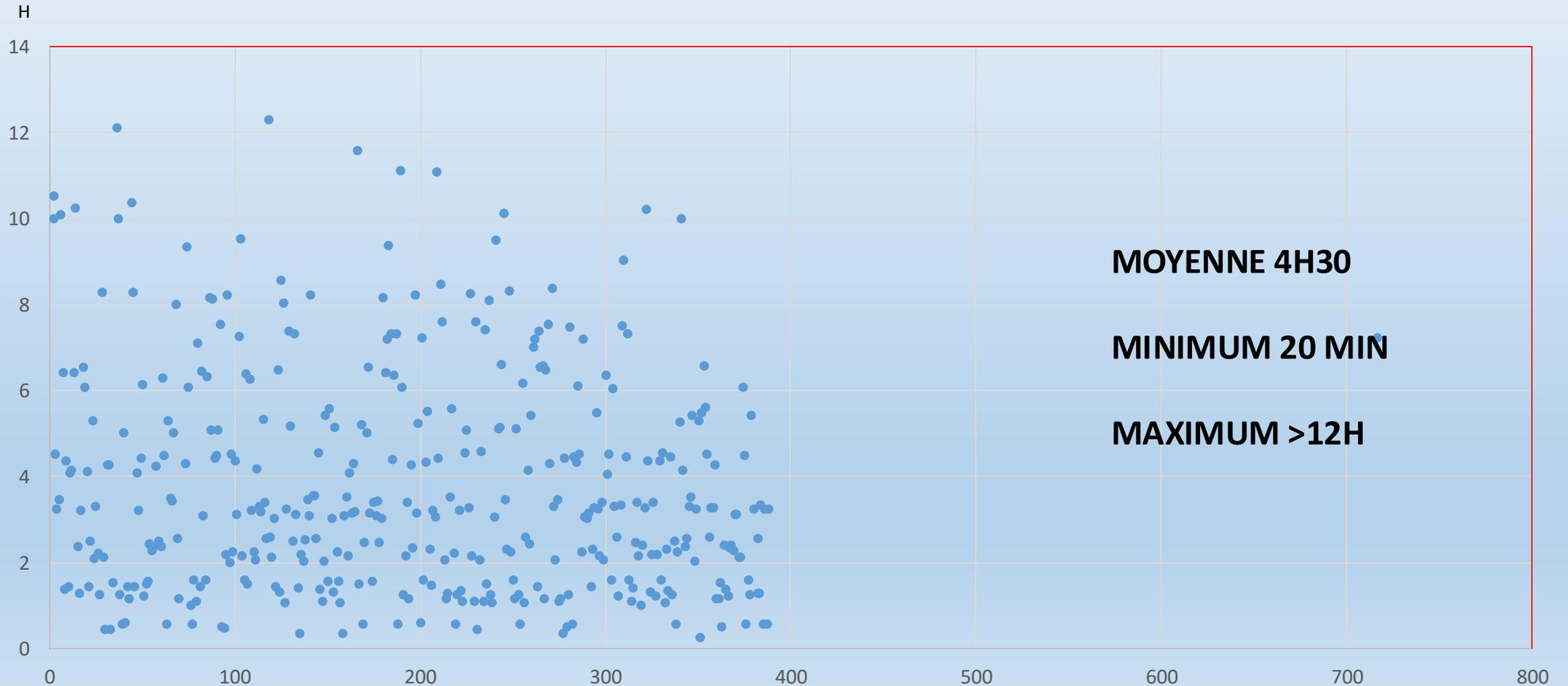


MOTIF DE CONSULTATION

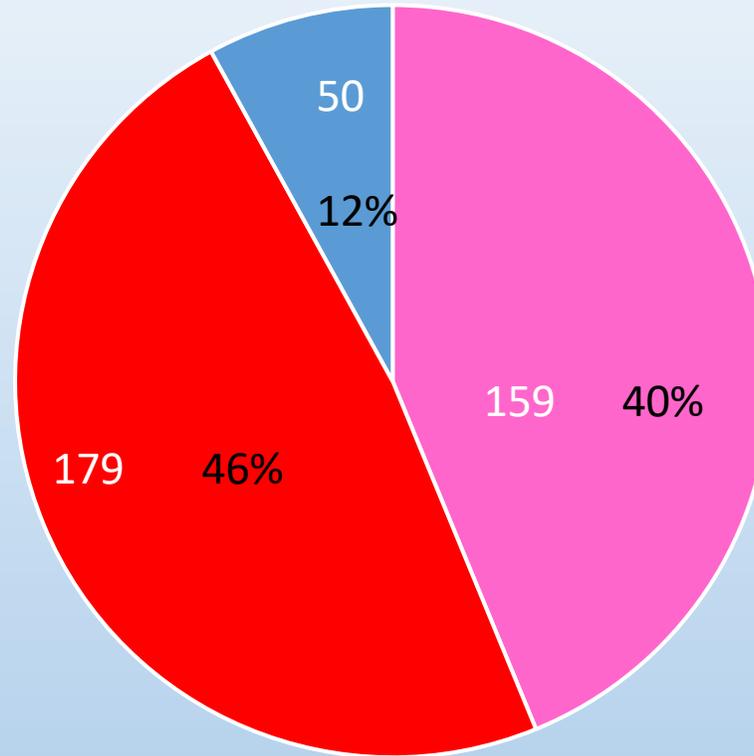
-1% PATIENTS ONT ÉTÉ ADRESSE



TEMPS PASSE AUX URGENCES



TESTS UTILISES



<1% DE TEST DISCORDANT BIO/TROD

■ BIO ■ TROD ■ BIO+TROD ■

EFFET
NEGATIF DU
TROD

APPRENTISSAGE POUR REUSSIR A
COLLECTER CORRECTEMENT LE SANG

APPEL D'AIR AUX URGENCES POUR
BENEFICIER D'UN TEST

DELAI D'ATTENTE DE 20-25 min

APPRENTISSAGE ET
D'UTILISATION A
PORTER DE TOUS
LES ACTEURS

INTERET DE
DEPISTAGE DES L
ACCEUIL

LIMITE LE TEMPS
DE PRESENCE AUX
URGENCES

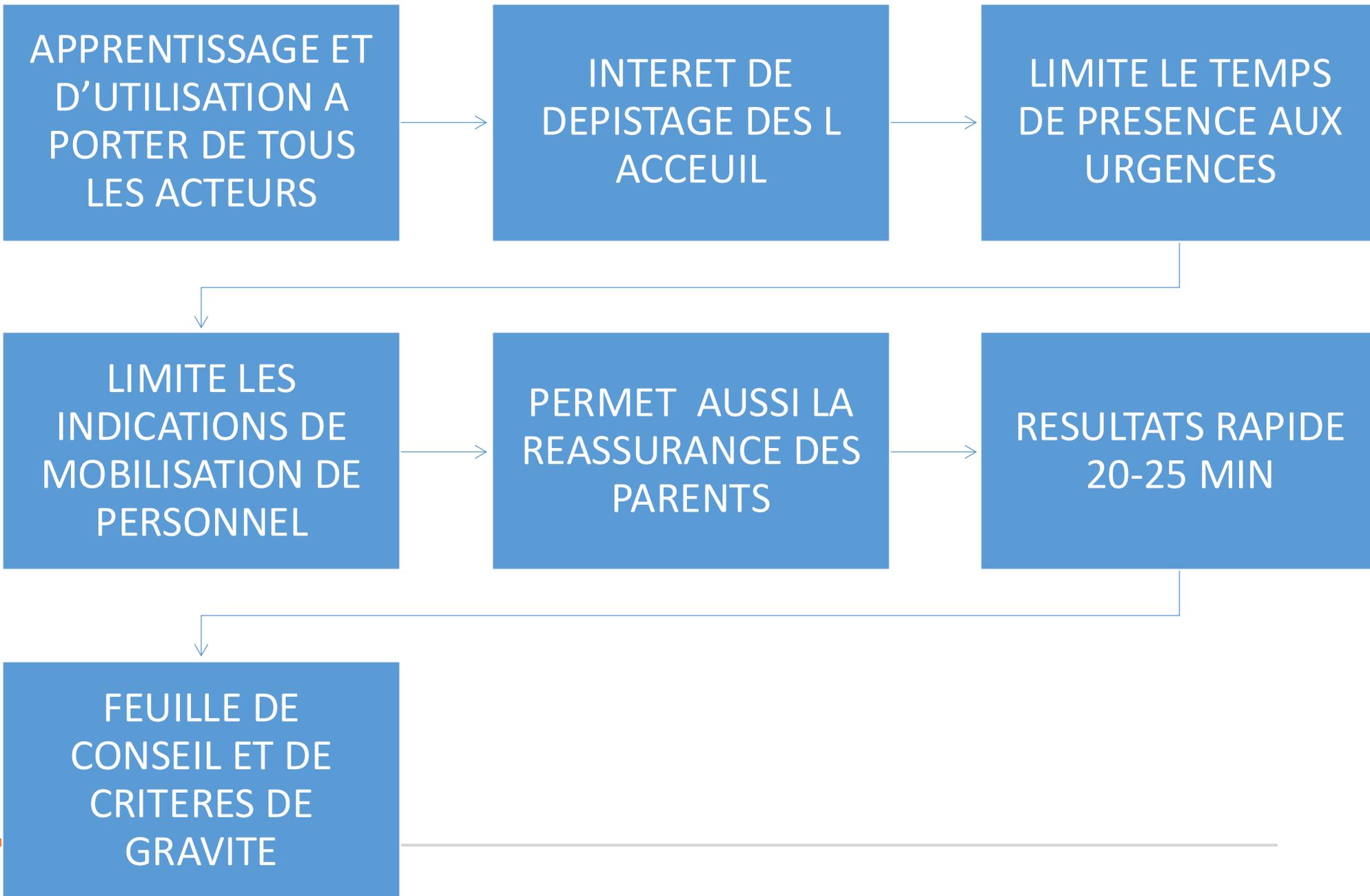
EFFET
POSITIF

LIMITE LES
INDICATIONS DE
MOBILISATION DE
PERSONNEL

PERMET AUSSI LA
REASSURANCE DES
PARENTS

RESULTATS RAPIDE
20-25 MIN

FEUILLE DE
CONSEIL ET DE
CRITERES DE
GRAVITE



INTERETS

- DIFFUSION AUPRES DES CABINETS DE VILLE
- SPECIFIER LE TYPE DE POSITIVITE DANS LES DOSSIERS

HOSPITALISATION



HOSPITALISATION

78

PATIENTS SERONT
HOSPITALISES

48

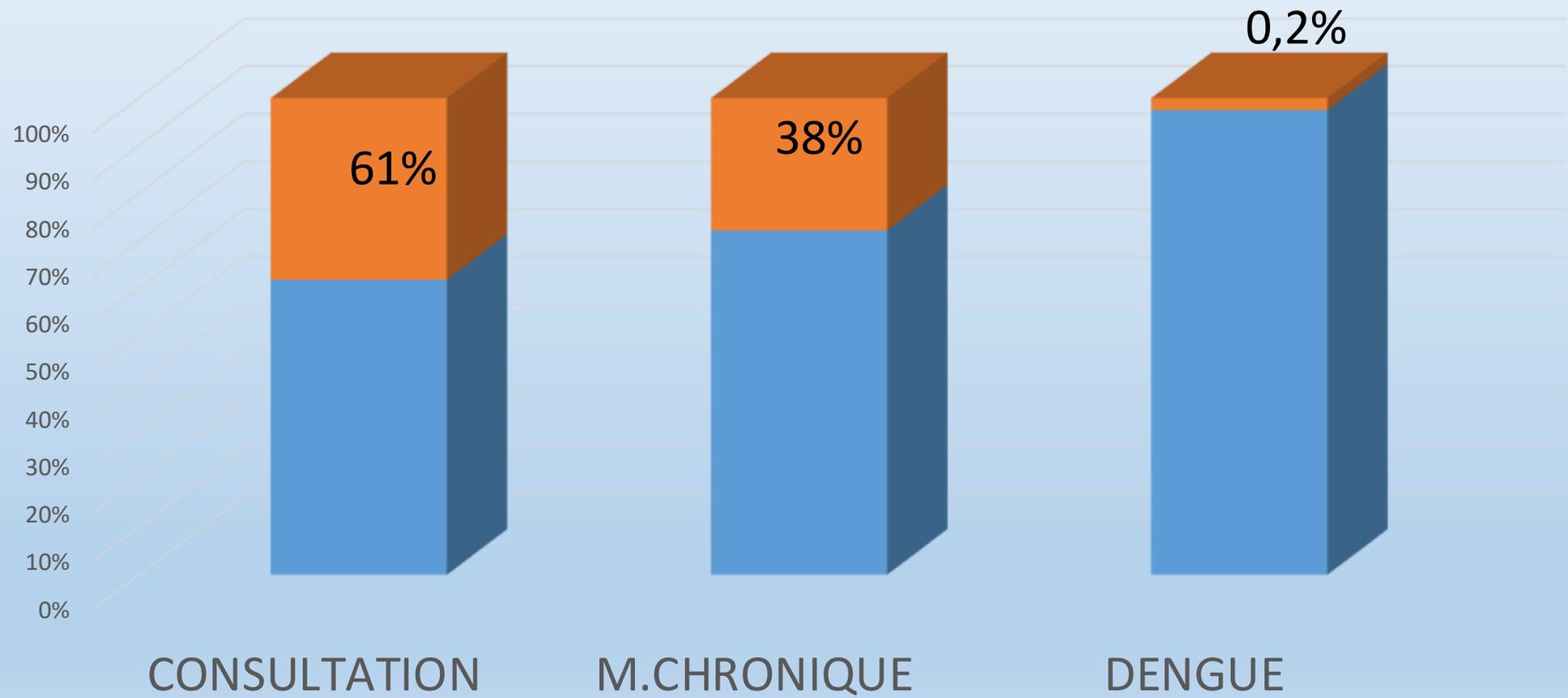
AVAIENT BENEFICIES
D'AU MOINS UNE
CONSULTATION
PRECEDENTE

30

PATHOLOGIE
CHRONIQUE

2

DENGUE
PRECEDENTE EST
ETIQUETEE



ATCD PATIENTS HOSPITALISES

NEURO :

CONVULSIONS, EPILEPSIE
TB
NEURODEVELOPPEMENT

DREPANOCYTAIRE . SS>SC

PURPURA
THROMBOPENIQUE
IDIOPATHIQUE

URO :

DILATATION
PYELOCALICIELLE

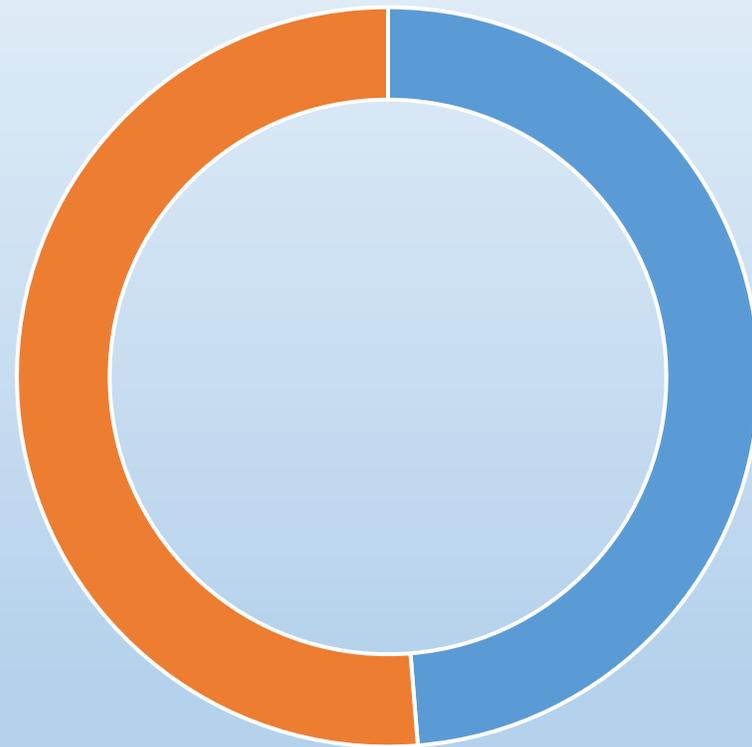
NEPHRO :

HTA, TUBULOPATHIE

CARDIO :

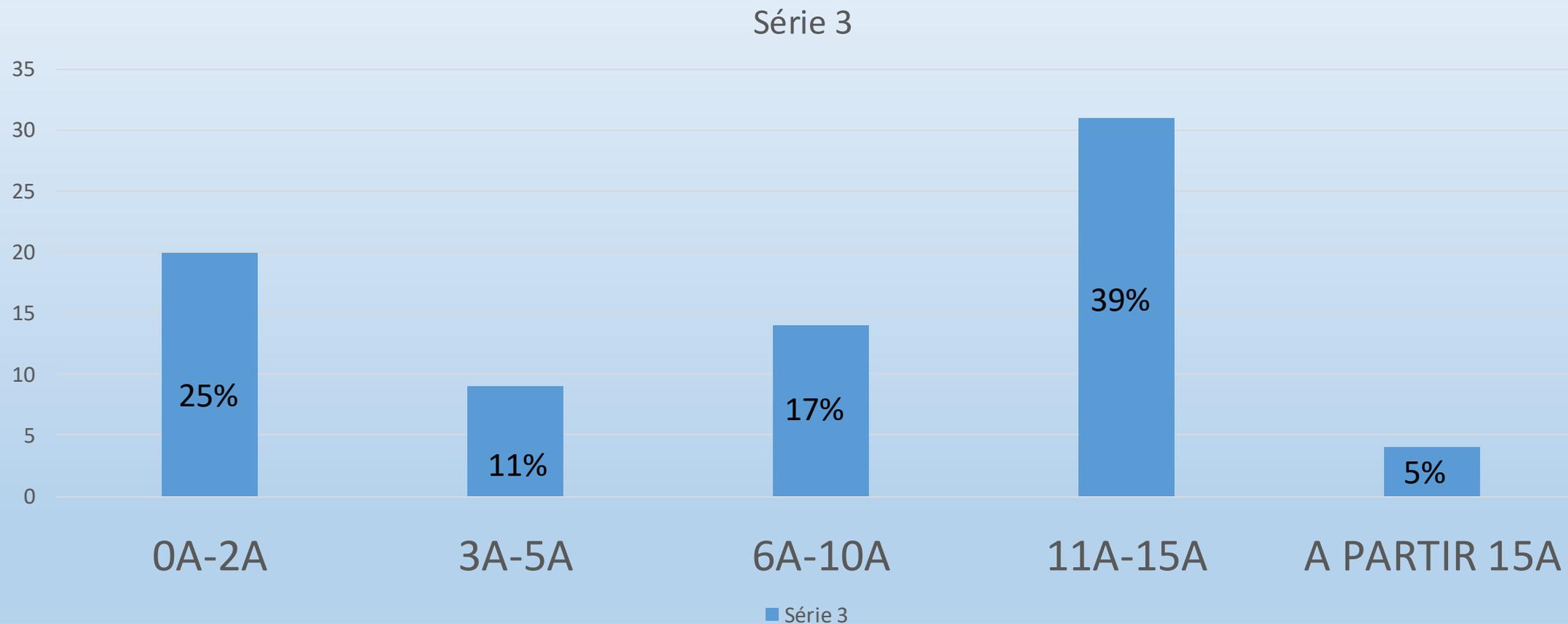
I MITRALE, TETRALOGIE
DE FALLOT

REPARTITION PAR SEXE HOSPITALISES

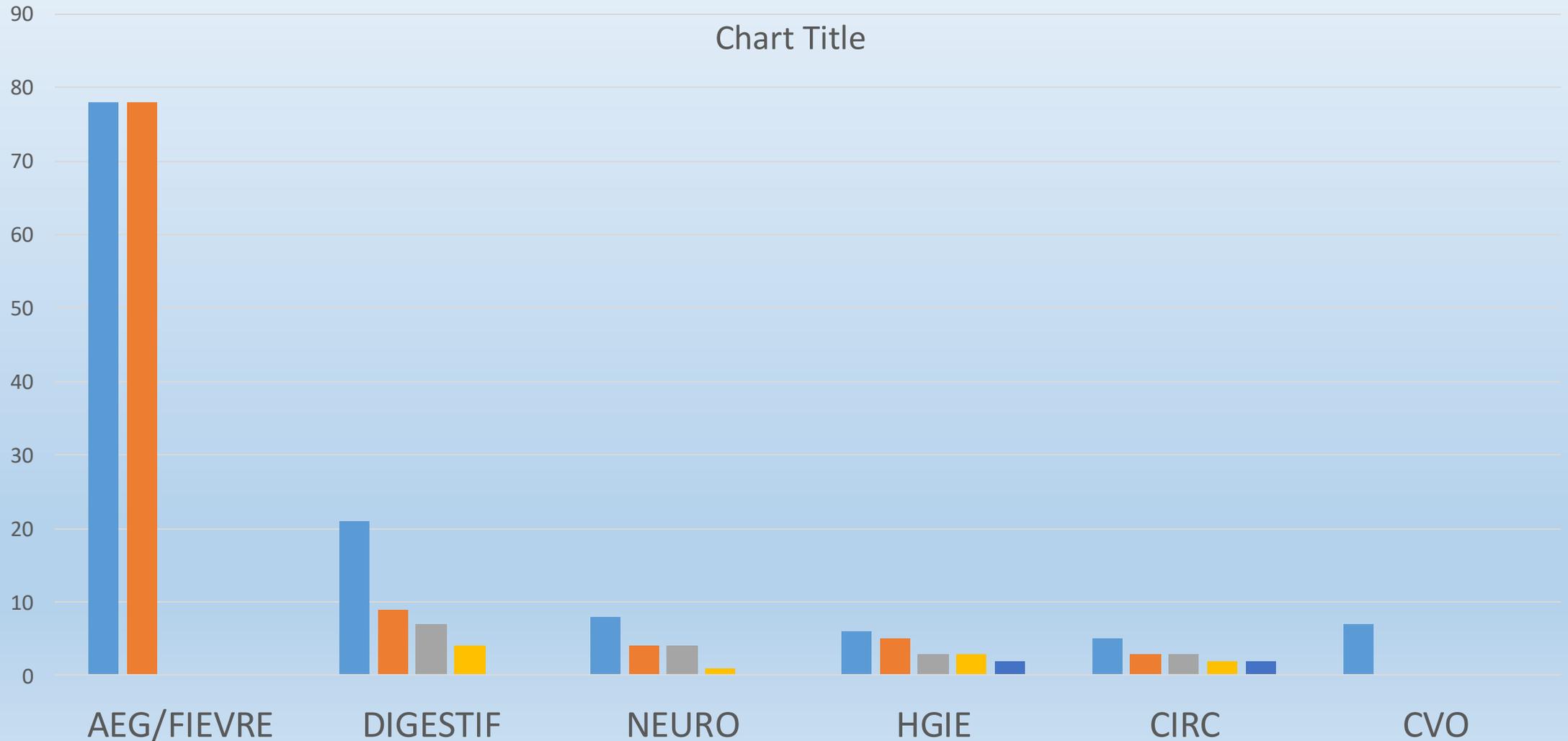


■ GARCONS ■ FILLES ■ ■

DISTRIBUTION PAR AGE HOSPITALISES



MOTIFS HOSPITALISATION



MOTIFS D HOSPITALISATION



100% :
AEG +FIEVRE



41% :
DIGESTIF :
vomissements,
anorexie,douleurs
abdominales,
diarrhee



23 %
:HEMORRRAGIE ;
epistaxis,
gingivorragie,
hematémèse,
melen_a



23% :
CIRCULATOIRE :
déshydratation,
tachycardie
supraventriculaire
, oedemes, s
hypoperfusion ,
état de choc



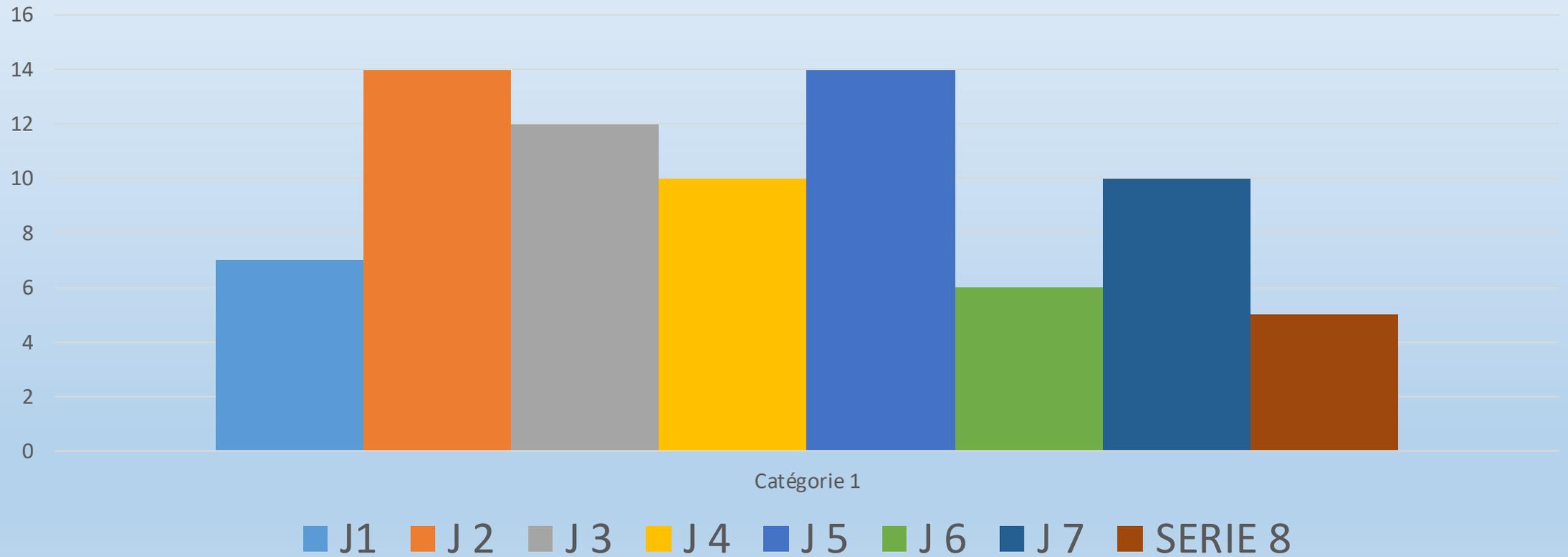
21% :
NEURO :
hypotonie,
céphalées, perte
de connaissance,
CCH,EME



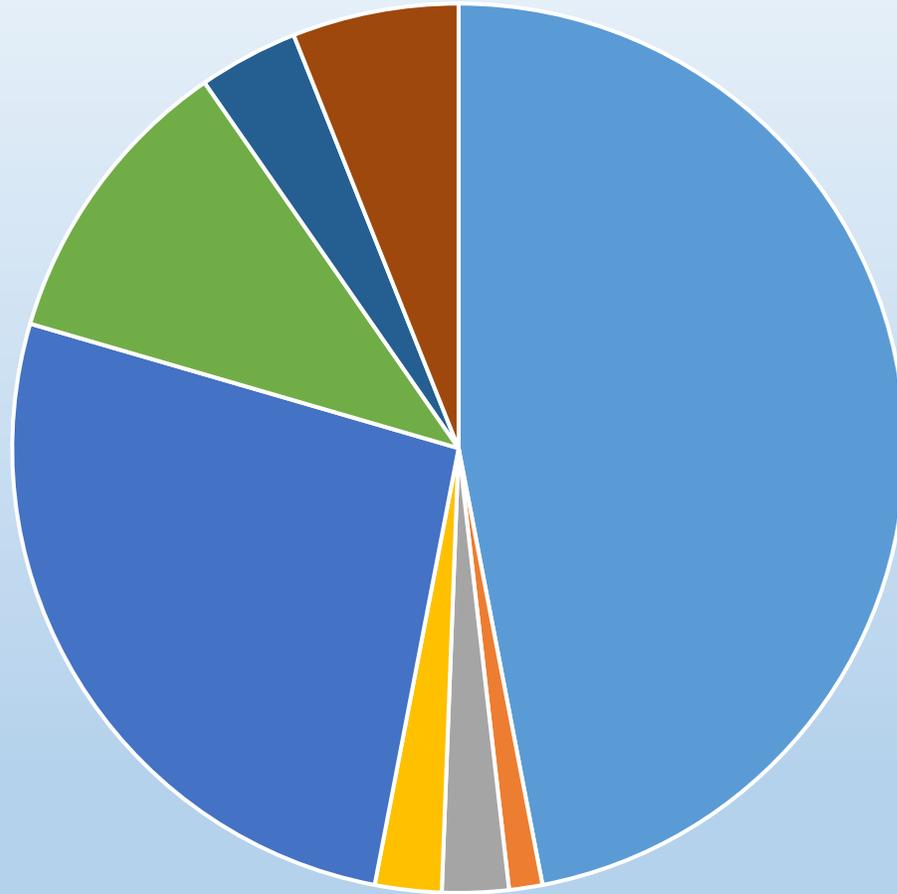
0,7% :
CVO : abdominales,
membres

HOSPITALISATION A J

Chart Title



DUREE D HOSPITALISATION



DMS=-6 JOURS

- 3 JOURS
- 4 JOURS
- 5 JOURS
- 6 JOURS
- 7 JOURS
- 9 JOURS
- 13 JOURS
- 14 JOURS

BIOLOGIE

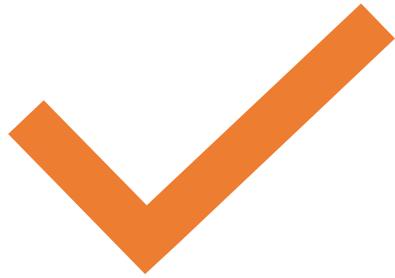
THROMBOPENIE 1 000-29 000

HYPONATREMIE 126-130

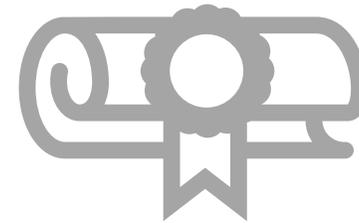
CYTOLYSE HEPATIQUE 2-40xN

CHOLESTASE HEPATIQUE 4xN

LIEU HOSPITALISATION

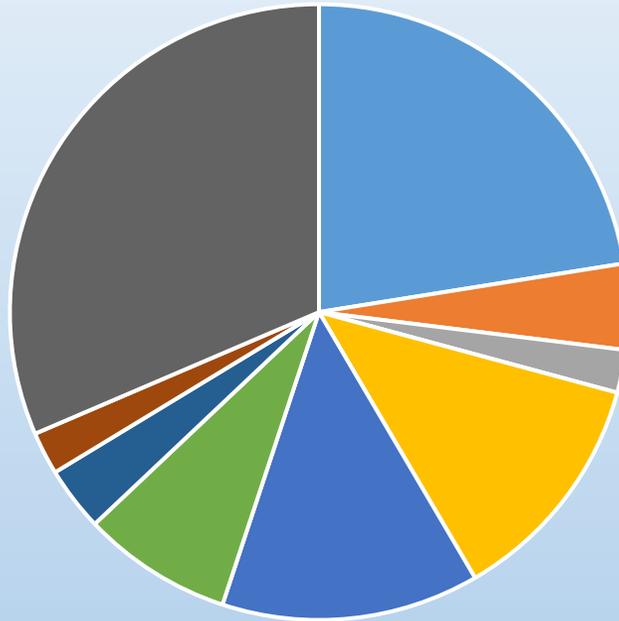


REA : 2



USC : 10

DIAGNOSTICS DE SORTIE



- | | | |
|---|--|--|
| ■ I.CYTOLYSE | ■ CHOLESTASE | ■ CHOC CIC |
| ■ EPANCHEMENT | ■ HGIE MIN | ■ DSH |
| ■ DEGLOBULISATION | ■ MYOSITE | ■ THROMBOPENIE |

DIAGNOSTICS DE SORTIE

30%

I. HEPATIQUE :
cytolyse +/-
cholestase

29% :

I. CIRCULATOIRE :
choc, épanchement
pleural et/ou
abdominal,
déshydratation,
deglobulisation

15%

HEMORRAGIE
sans retentissement

0,2% :

RHABDOMYOLYSE

35% :

thombopénie
< 20 000 plaq

47% :

hyponatrémie
< 130

AUCUN DECES

TROD

- SEULEMENT 27% PATIENTS AVAIENT BENEFICIE D'UN TROD avant leur hospitalisation
- 1 seul s est avere NEGATIF alors que la sérologie sera positive en IgM

CONCLUSION

- LES PATIENTS HOSPITALISES LES PLUS GRAVES ETAIENT :
 - TRES JEUNE AGE (1mois)
 - PORTEURS DE PATHOLOGIES CHRONIQUES (38%)
- SUPPOSE QUE L EPIDEMIE DE 2019-2020 AYANT PROBABLEMENT TOUCHES LES PATIENTS DE PLUS DE 10 ANS AYNT PRESENTES UNE FORME
 - INTERET DE SPECIFIER ANTERIORITE DES EPISODES ANTERIEURES DE DENGUE

merci

A vibrant watercolor splash background with the word 'merci' written in white cursive script. The splash consists of various colors including yellow, orange, red, pink, purple, teal, and blue, with smaller droplets scattered around the main splash. The word 'merci' is centered and written in a flowing, white cursive font.