

Arboviroses : quelle conduite à tenir en pratique?



Cédric Dananché

**MCU-PH, Service Hygiène, Épidémiologie, Infectiovigilance et Prévention (SHEIP),
Hospices Civils de Lyon**

Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), INSERM, U1111, CNRS,
UMR5308, ENS de Lyon, Université Claude-Bernard Lyon 1



Journée régionale du CPias Pays de la Loire, 23 Juin 2026

BRAINSTORMING

Vous êtes contactés par l'ARS (DO), qui vous annonce un diagnostic de dengue chez un patient hospitalisé dans votre établissement revenu des Antilles 24h auparavant. À son retour de voyage, le patient a développé une forte fièvre et des maux de tête.

Que mettez-vous en place ?



BRAINSTORMING (5')

Mesures de prévention à mettre en œuvre

LES DIFFÉRENTES ARBOVIROSES

- Maladies vectorielles, transmises par les moustiques (selon la maladie, *Aedes* et *Culex* principalement impliqués en France)

Famille	Genre	Arbovirose	Vecteur	Répartition géographique
Flaviviridae	<i>Flavivirus</i>	F. Jaune Dengue Zika E. Japonaise West Nile E à tiques	Moustiques (<i>Aedes</i>) Moustiques (<i>Aedes</i>) Moustiques (<i>Aedes</i>) Moustiques (<i>Culex</i>) Moustiques (<i>Culex</i>) Tiques	Afrique & Am. intertropicale Monde (Z. intertropicale) Monde (Z. intertropicale) Asie SE Am N, Afrique, Europe Europe centrale et du nord
Togaviridae	<i>Alphavirus</i>	Chikunguya O'Nyong Nyong E équines américaines Mayaro	Moustiques (<i>Aedes</i>) Moustiques (<i>Anophèles</i>) Moustiques (<i>Aedes</i> , <i>Culex</i>) Moustiques (<i>Aedes</i>)	Monde (Z. intertropicale) Afrique Amérique Amérique, Caraïbes
Bunyaviridae	<i>Phlebotomus</i>	Toscana virus V du Rift	Phlébotome Phlébotome	Pourtour méditerranée Afrique, MO
	<i>Nairovirus</i> <i>Bunyavirus</i>	Crimée Congo Oropouche	Tiques Moustiques (<i>Culex</i>)	Europe, Afrique, MO, Asie Amérique, Caraïbes
Reoviridae	<i>Orbivirus</i>	F. Du Colorado Orungo	Tique Moustique	Amérique N (Ouest) Afrique
Rhabdoviridae		Chandipura Virus	Phlébotome	Inde

Source : cours arbovirose, journées de maladies infectieuses de Polynésie française :

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/2024/2024-j-infectiologie-pf-arboviroses-mallet.pdf>

LES DIFFÉRENTES ARBOVIROSES

- **Expression clinique**

Dengue, Chikungunya, Zika ...	Syndromes aigus algo-fébriles-éruptif
Encéphalite japonaise, encéphalite à tique, West Nile ...	Syndromes encéphalitiques
Dengue, fièvre jaune, Vallée du Rift, Crimée-Congo ...	Syndromes hémorragiques

- **Formes asymptomatiques très fréquentes**
- **Traitement symptomatique**
- **Arthropodes restant infectés toute leur vie**
- **Incubation assez courte : 1 à 3 semaines maximum**
- **Virémie de 7 jours en moyenne**

Source : cours arbovirose, journées de maladies infectieuses de Polynésie française :

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/2024/2024-j-infectiologie-pf-arboviroses-mallet.pdf>

SITUATION EN FRANCE EN 2025

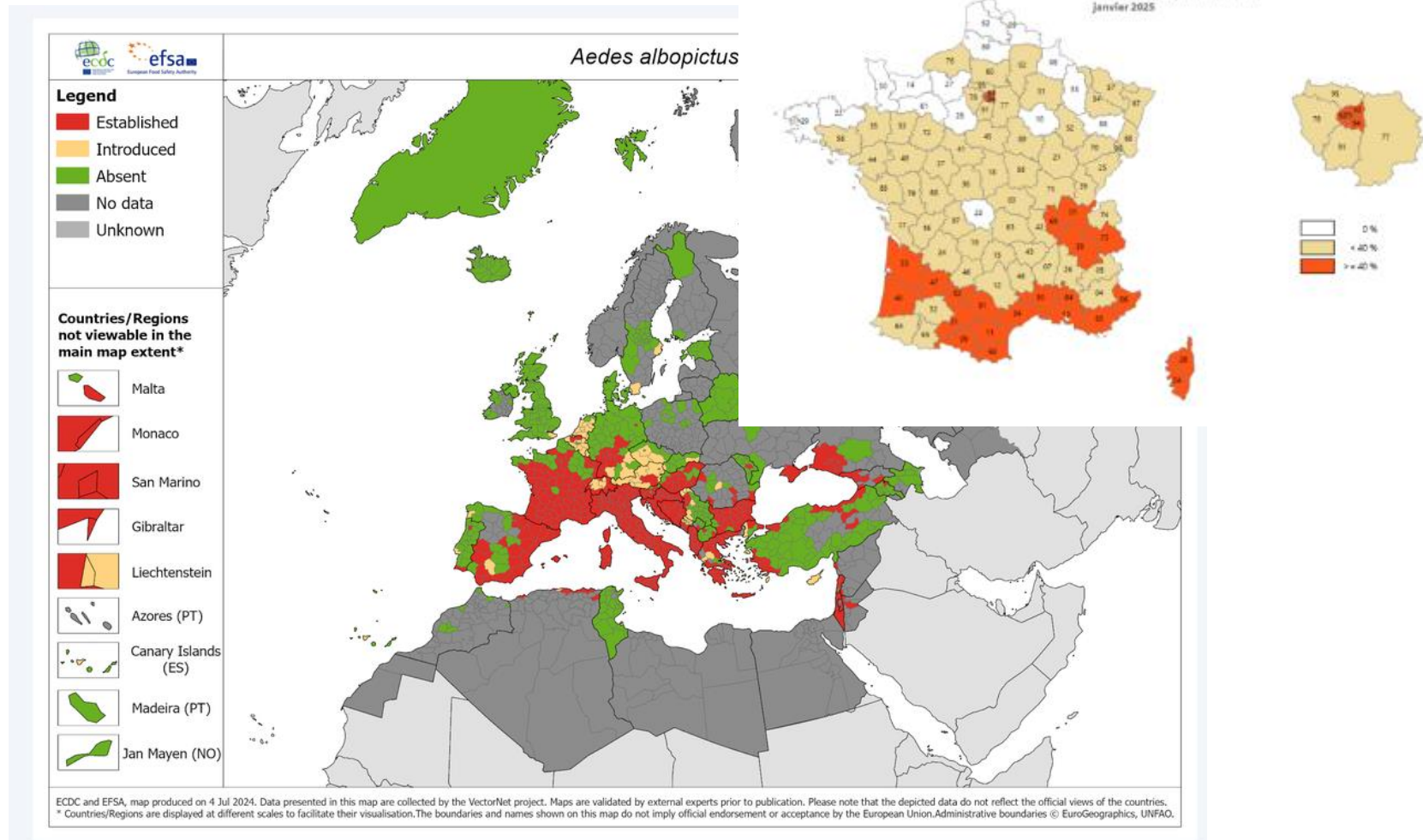
- Préoccupante +++

France métropolitaine		Cas importés	Cas autochtones
Dengue	2024	4683	83
	2025	2389	30
Chikungunya	2024	34	1
	2025	2398	809
Zika	2024	8	0
	2025	18	0

2026, à date : pas de cas autochtone recensé

SITUATION EN FRANCE EN 2025

- Liée à l'extension de l'aire de répartition du moustique tigre *Aedes albopictus*



SITUATION EN FRANCE EN 2025

France Métropolitaine
Départements où le moustique tigre est installé

2004

Présence Anopheles albopictus

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de la santé

2004

France Métropolitaine
Départements où le moustique tigre est installé

2011

Présence Anopheles albopictus

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de la santé

2011

France Métropolitaine
Départements où le moustique tigre est installé

2014

Présence Anopheles albopictus

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de la santé

2014

France Métropolitaine
Départements où le moustique tigre est installé

2017

Présence Anopheles albopictus

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de la santé

2017

France Métropolitaine
Départements où le moustique tigre est installé

2021

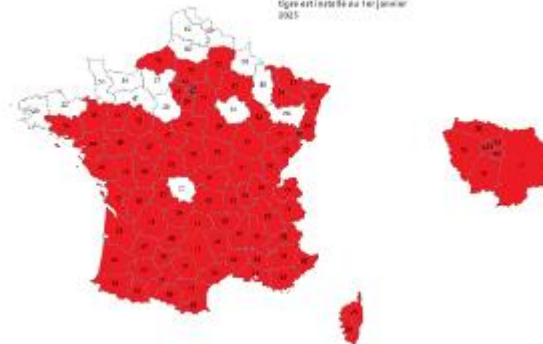
Présence Anopheles albopictus

MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

Direction générale
de la santé

2021

France métropolitaine
Départements où le moustique
tigre est installé au 1^{er} janvier
2025



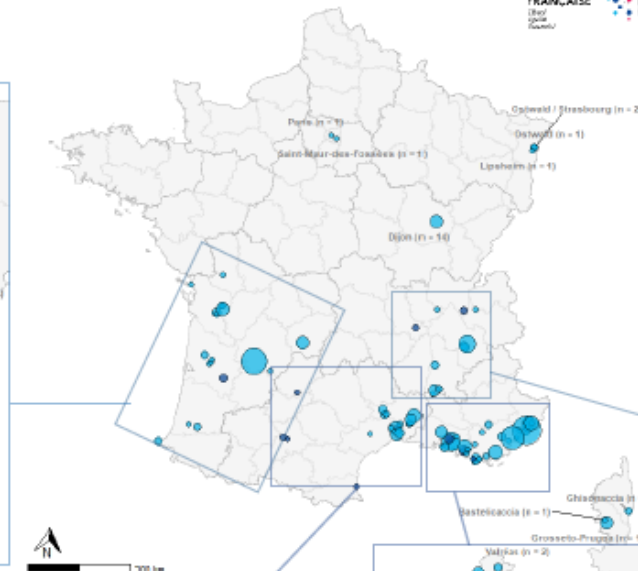
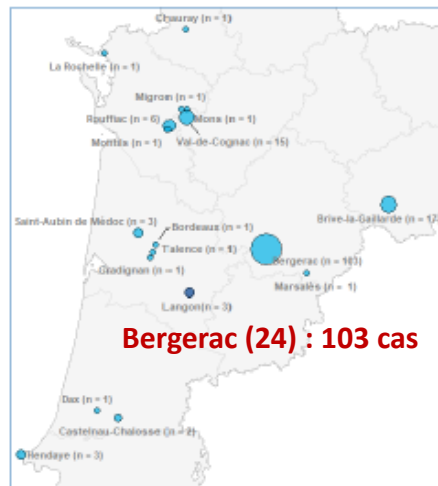
SITUATION EN FRANCE EN 2025 : CAS AUTOCHTONES

Chikungunya Dengue

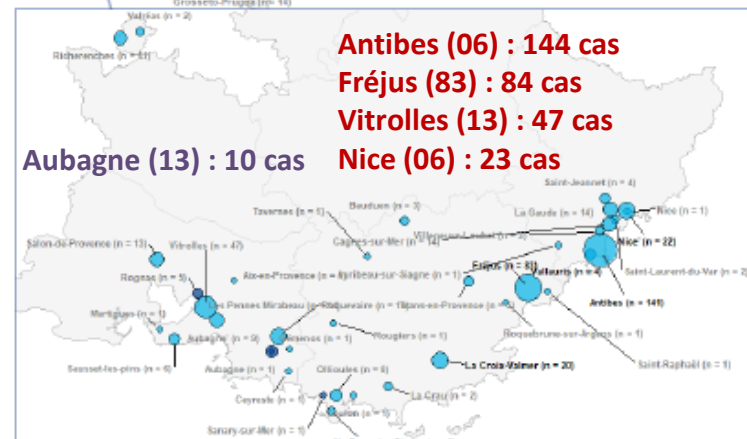
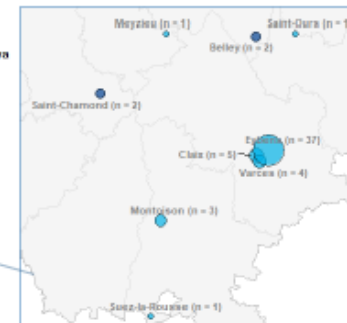
Santé publique France / Surveillance sanitaire / Bulletin hebdomadaire / Semaine 48-2025
Edition Nationale / Publication : 26 novembre 2025 / p. 9

Localisation des épisodes de transmission autochtone - 2025

REPUBLIQUE
FRANÇAISE
Santé
publique
Surveillance
sanitaire



Eybens (38) : 37 cas



Les foyers clos sont en gris

Figure 1 : Carte des foyers de transmission autochtone de chikungunya et de dengue en France hexagonale, saison 2025, à la date du 24/11/2025.

SAVOIR RECONNAÎTRE UN MOUSTIQUE : UTILE ?



LES ESPÈCES DE MOUSTIQUES

Aedes

Aedes aegypti

Aedes Albopictus



Piquent le jour/ aube/
crépuscule en extérieur
Grande portée de vol
Bruit lorsqu'ils volent
Zones tropicales
(Guyane)

Moustique tigre
Casanier, ne se déplace
pas à plus de 150m
Zones Urbaines

Culex

Culex
Quinquefasciatus

Culex Pipiens



Vecteur de maladie
(fièvre du Nil et filariose)
Inde et Etats-Unis

Moustique commun
Non vecteur de maladie
Pique la nuit plutôt en
intérieur
Petite portée de vol
Aime les eaux
stagnantes

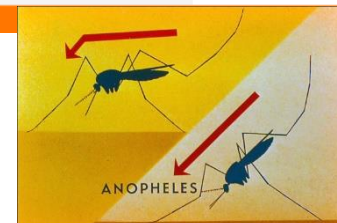


Anophèles

Anophèles



Vecteurs de paludisme en
Afrique subsaharienne, Asie et
régions néo tropicales
Vol insonore
Actifs à l'aube et au
crépuscule
Milieux humides : rizières,
marais (Camargue, Corse)



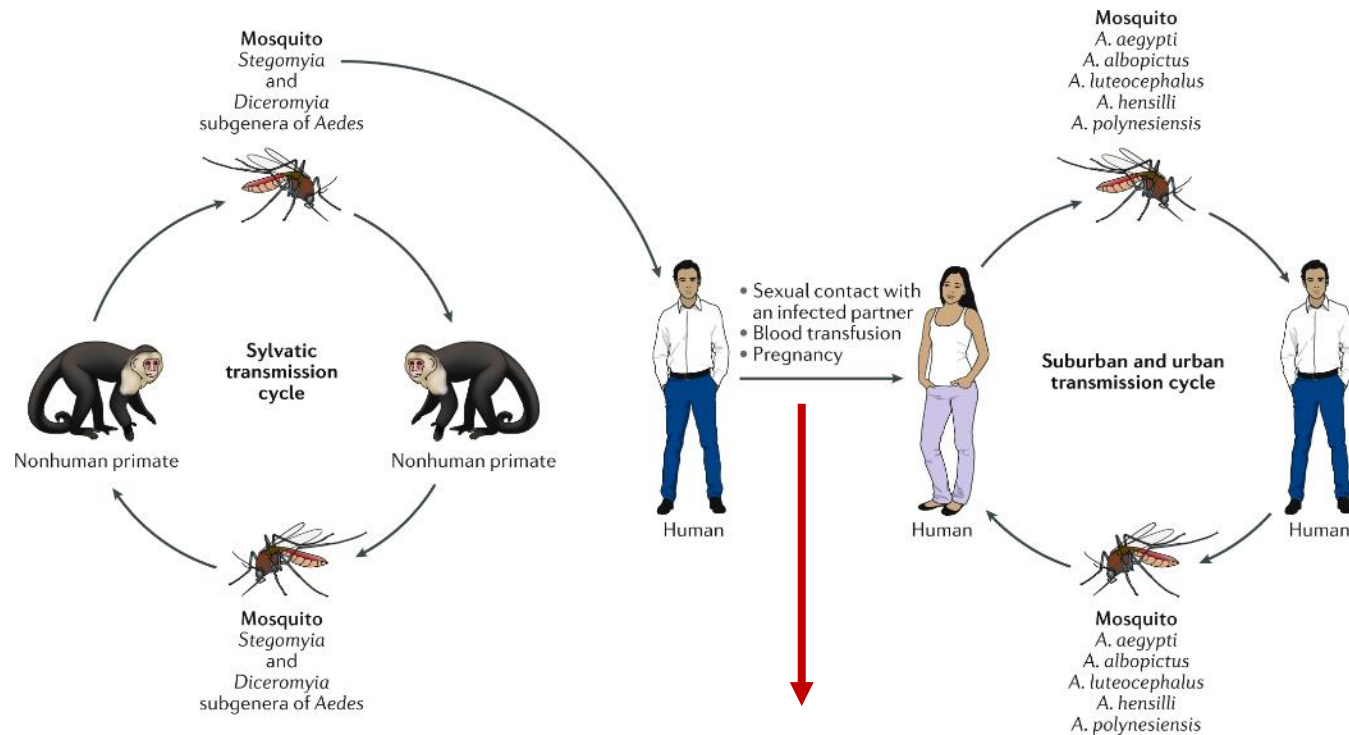
LES DIFFÉRENTS TYPES DE VECTEURS

Espèces	<i>Aedes aegypti</i>	<i>Aedes albopictus</i>	<i>Aedes polynesiensis</i>	<i>Anopheles</i> spp.	<i>Culex</i> spp.
Nom commun	Moustique de la fièvre jaune (moustique tigre urbain)	Moustique tigre	/	Moustique anophèle	Moustique commun
Maladies transmises	Dengue, Zika, Chikungunya, Fièvre jaune	Dengue, Chikungunya, Zika	Lymphoedème filarien, Zika, Dengue, Chikungunya	Paludisme, Filariose (certaines espèces)	Virus du Nil occidental (West Nile), Encéphalite japonaise, Filariose lymphatique, Virus du Usutu, Encéphalite St. Louis
Zones géographiques	Régions tropicales et subtropicales d'Amérique, d'Afrique, d'Asie, et du Pacifique.	Asie originellement, expansion en Europe (notamment bassin méditerranéen), Amériques, Afrique, océan Indien	Océanie, notamment Polynésie française et îles du Pacifique-Sud	Afrique, Asie tropicale, Amérique latine Présent dans certaines zones françaises (Camargue...)	Monde entier

Source : Pasteur.fr

LES CYCLES DE TRANSMISSION

- Cycles sylvatiques vs cycles anthroponotiques



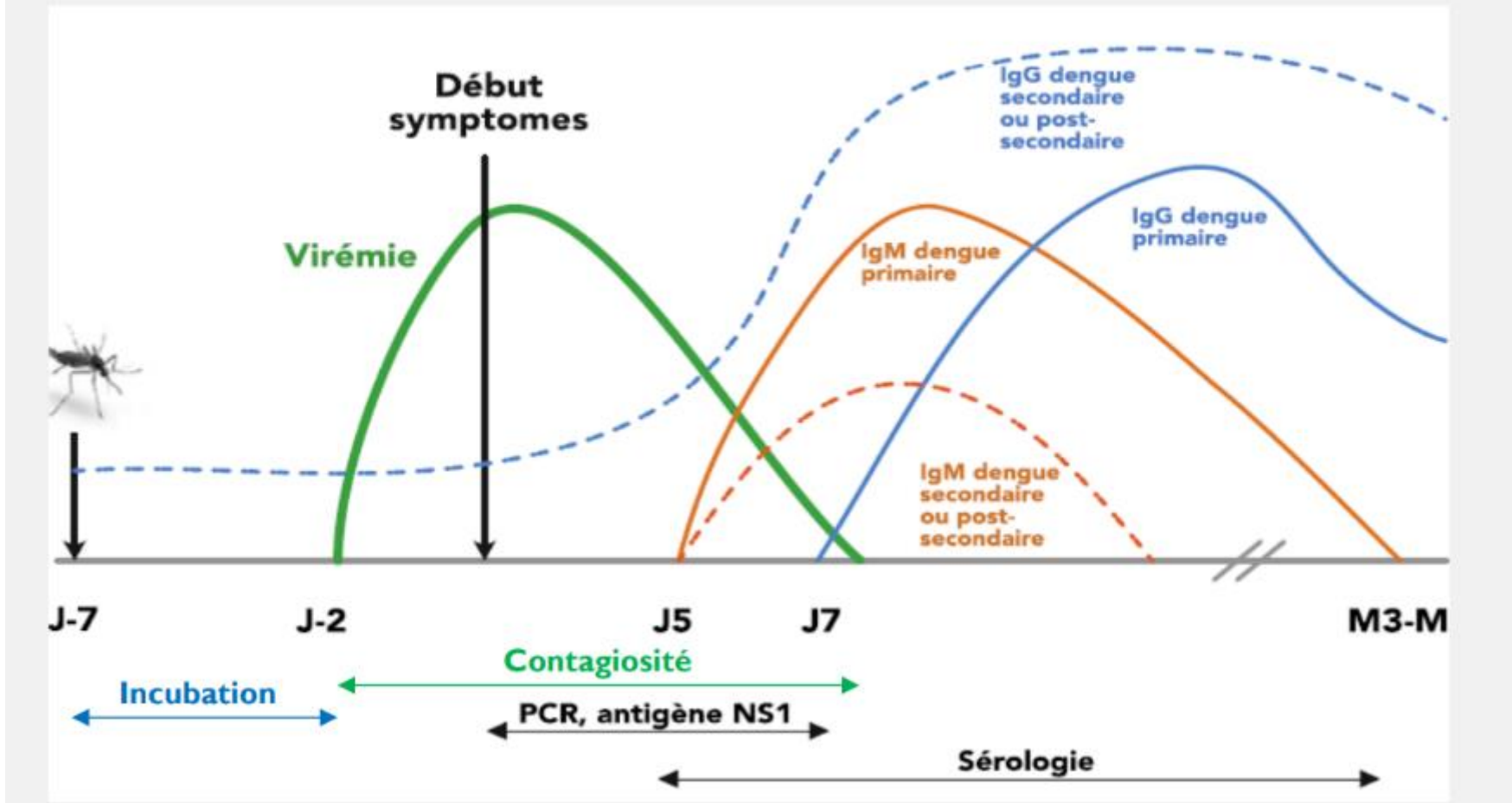
Transmission par voie sexuelle : oui pour Zika, non pour la dengue et le chikungunya

Transmission par voie verticale : transmission néonatale pour dengue et chikungunya, transplacentaire pour Zika

Transmission par le sang : oui = importance de la sécurisation des dons

CLINIQUE ET BIOLOGIE

Clinique et biologie : exemple de la dengue



Source : cours arbovirose, journées de maladies infectieuses de Polynésie française :

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/formation/2024/2024-j-infectiologie-pf-arboviroses-mallet.pdf>

DENGUE

DENGUE GRAVE

Syndrome
viral aigu

Signes
digestifs

Plaquettes

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

Phase fébrile

Phase critique

Phase de récupération

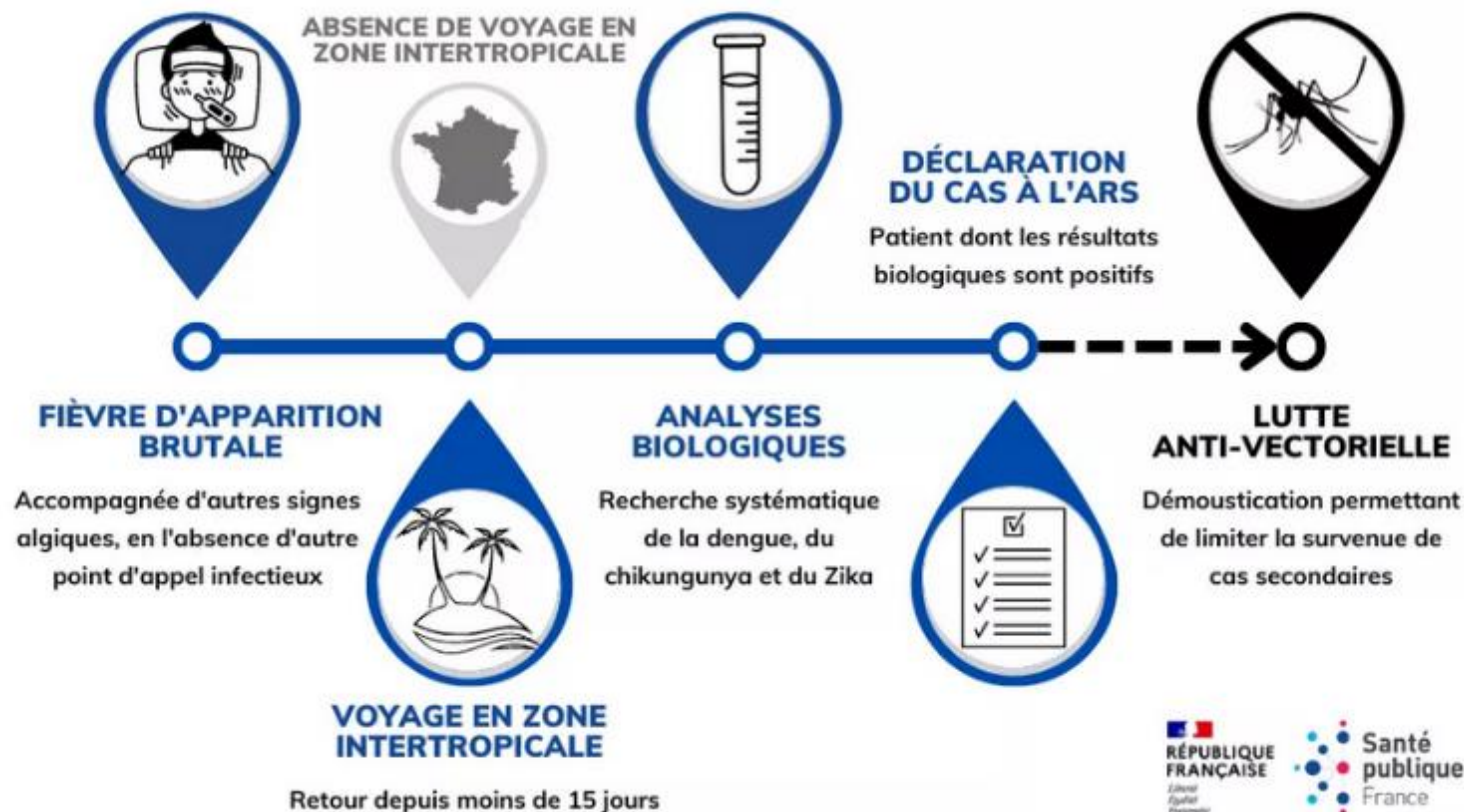
LUTTE CONTRE LES GÎTES LARVAIRES



LUTTE CONTRE LES GÎTES LARVAIRES

- **Obligatoire** dans les établissements recevant du public, y compris les établissements de santé
 - **Code de la Santé Publique article L3114-1 à -6 et R3114-1 à -11 :**
 - Imposent la prévention et la suppression des gîtes larvaires pour éviter la prolifération des moustiques vecteurs
 - **L'obligation** pour tout propriétaire, exploitant ou occupant de supprimer les sites de reproduction de moustiques sur leur parcelle, bâtiment, espaces extérieurs et zones techniques
- **Vérification demandée par l'ARS lors de la DO**
- La déclaration déclenche une **enquête épidémiologique** ainsi qu'une **enquête entomologique** et le cas échéant, **des interventions de démoustication sont réalisées autour des lieux fréquentés par les cas pour limiter le risque de transmission**

Identification et objectifs du signalement de la dengue, du chikungunya et du Zika



ARBOVIROSES

Chikungunya, Dengue et infection à virus Zika

Ce qu'il faut savoir :

Maladie : arbovirose, à Déclaration Obligatoire (DO)

Mode de transmission : par piqûre de moustique tigre porteur du virus

Période à risque : en région Auvergne-Rhône-Alpes du 1^{er} mai au 30 novembre

Lieu de ponte du moustique tigre : eau stagnante

Une campagne de démoustication (pulvérisation et piégeage de moustiques tigres vecteurs des arboviroses) est réalisée chaque année

CHIKUNGUNYA

Incubation : 2 à 7j (max 12j)

Virémie : de J-2 symptômes à J7

DENGUE

Incubation : 4 à 7j (max 12j)

Virémie : de J-2 symptômes à J7

INFECTION A VIRUS ZIKA

Incubation : 3 à 12j

Virémie : de J-2 symptômes à J5

RESPECT DES PRÉCAUTIONS STANDARD



MESURES COMPLÉMENTAIRES

Objectif : éviter qu'un moustique tigre devienne porteur du virus en piquant un patient déjà infecté pendant la période de virémie. Un moustique porteur du virus peut en effet le transmettre en piquant une personne saine.

1 DANS LA CHAMBRE



Chambre individuelle



Porte et fenêtre fermées



Mise en place de moustiquaires de lit pré-imprégnées d'insecticide (disponibles auprès de la pharmacie)



Prises électriques/diffuseur anti-moustiques, recharges disponibles auprès du service économique

2 POUR LE PATIENT



Port de vêtements longs/amples



Répulsifs cutanés (disponibles auprès de la pharmacie), applications à renouveler toutes les 8h

EXEMPLE DE FICHE D'INFORMATION

HCL

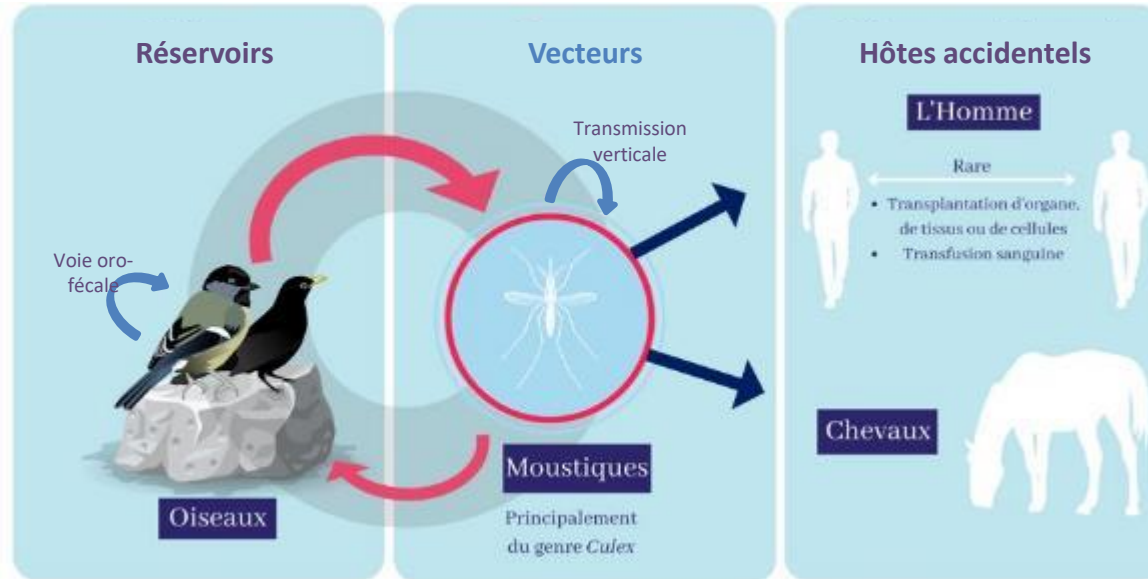
Unité d'Hygiène et d'Épidémiologie

Sources : Santé Publique France, ARS Grand Est, ePOPI, Institut Pasteur - Images : Freepik

P-11 / SHEIP - affiche arboviroses - V1 Juin 2023 - PAO CF



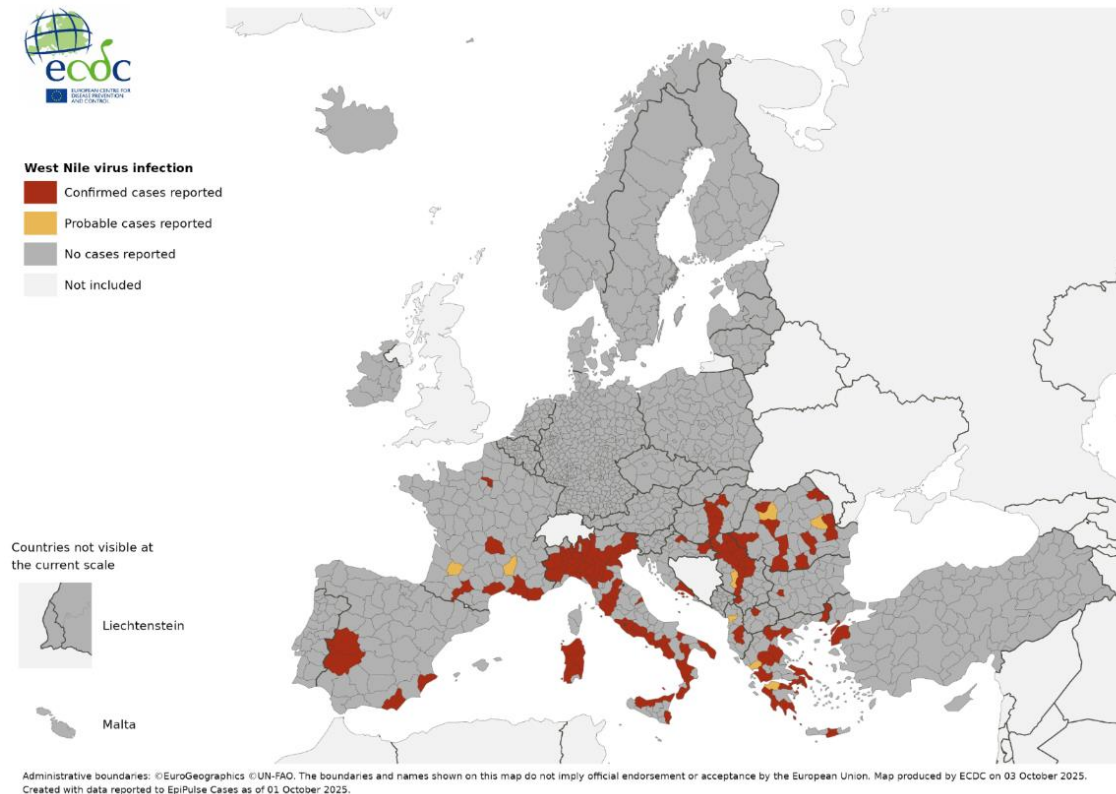
WEST NILE VIRUS (1)



Source : ARS ARA

- **Transmis par *Culex***
- Homme : **hôte accidentel** (ne peut généralement pas transmettre le virus)
- D'où : étude de la circulation → **lié à la surveillance humaine et équine**
- **Formes asymptomatiques ~ 70-80 %**
- **Formes symptomatiques**
 - **Formes bénignes ~ 20 %** (asthénie, fièvre, céphalées, myalgies, troubles gastro-intestinaux, éruption cutanée)
 - **Formes neuro-invasives ~ 1 %** (encéphalite, méningite...) (létalité ~ 10 %)

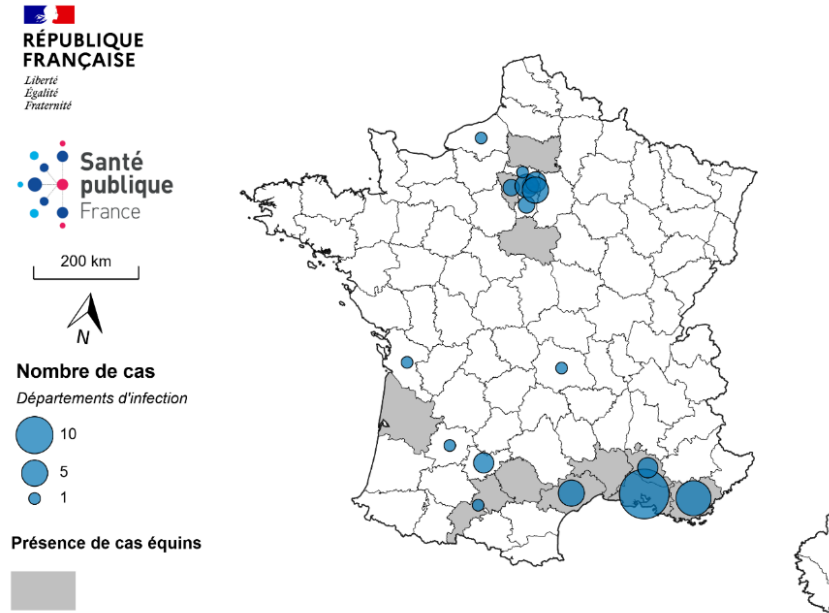
WEST NILE VIRUS (2)



- Nombreux cas déclarés en Europe chaque année
- 2018, 2022 et 2024 : + de 1000 cas par an
- Au 03/09/2025 : **652 cas (dont 500 en Italie), 38 décès**
- En France : maladie à DO

Source : ARS ARA

WEST NILE VIRUS (3)



- **62 cas autochtones** humains d'infection à virus West Nile acquise par transmission vectorielle identifiés dans 17 départements en France hexagonale
- **20 formes neuroinvasives**, 5 décès
- Régions PACA, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, **+ nouveauté 2025 Île-de- France, ARA, Normandie**
- Pour info : 2021 : 0 cas, 2022: 6 cas, 2023: 39 cas, 2024 : 38 cas

Source : SPF

Merci pour votre attention !
Des questions ?

cedric.dananche@chu-lyon.fr