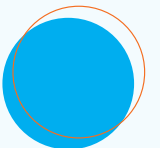
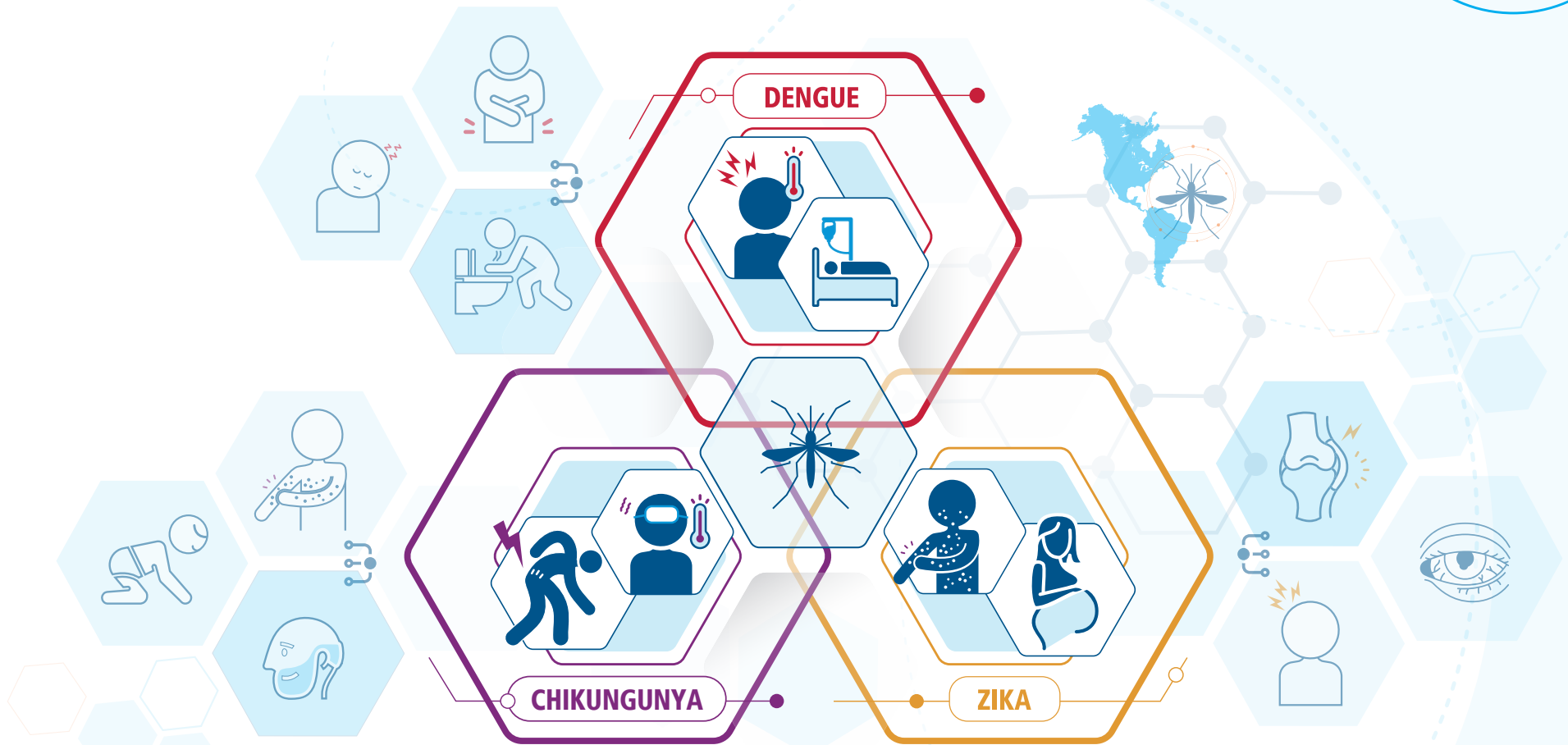


●  
●  
●

# Définitions de cas

## Dengue, chikungunya et Zika





# Définitions de cas

## Dengue, chikungunya et Zika

Washington, D.C., 2023

**OPS**



Organisation  
panaméricaine  
de la Santé



Organisation  
mondiale de la Santé  
BUREAU RÉGIONAL DES  
Amériques



# Index

---

<b>1. Dengue</b> .....	<b>1</b>
1.1. Définition de cas .....	1
1.2. Classification clinique .....	2
1.3. Phases de la maladie .....	3
<b>2. Chikungunya</b> .....	<b>4</b>
2.1. Définition de cas .....	4
2.2. Classification clinique .....	5
2.3. Phases de la maladie .....	5
<b>3. Zika</b> .....	<b>6</b>
3.1. Définition de cas .....	6

# 1. Dengue

## 1.1. Définition de cas

Cas	Définition
<b>Suspect</b>	<p>Personne vivant ou ayant voyagé au cours des 14 derniers jours dans des zones de transmission de la dengue et qui présente une fièvre aiguë durant généralement de 2 à 7 jours et au moins deux des symptômes suivants : nausées/ vomissements, exanthème, céphalées/douleurs rétro-orbitaires, myalgie/arthralgie, pétéchies ou test du tourniquet positif (+), leucopénie, avec ou sans signe d'alerte ou de gravité.</p> <p>Également considéré comme cas suspect, tout enfant résidant ou ayant voyagé au cours des 14 derniers jours dans une zone de transmission de la dengue et qui présente des manifestations fébriles aiguës, généralement d'une durée de 2 à 7 jours, sans foyer apparent.</p>
<b>Probable</b>	<p>Cas suspect de dengue avec :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Détection d'IgM dans un échantillon de sérum (prélevé pendant la phase aiguë ou de convalescence)</li></ul> <p><b>ou</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lien épidémiologique établi avec un cas confirmé</li></ul>
<b>Confirmé</b>	<p>Cas suspect de dengue avec :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Détection de l'ARN viral par RT-PCR ou de la protéine virale NS1 par ELISA, ou démonstration de la présence du virus par isolement viral.</li></ul> <p><b>ou</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• L'augmentation d'un facteur 4 ou multiplication par 4 de la valeur du titre d'anticorps spécifique au DENV (échantillons prélevés à au moins 14 jours d'intervalle).</li><li>• Chez les personnes décédées, détection moléculaire du génome viral à partir du tissu autopsique ou par histopathologie et immunohistochimie.</li></ul>

\*La fièvre est généralement d'apparition soudaine et ne dure pas plus de 7 jours.

## 1.2. Classification clinique

Cas	Définition
<b>Dengue sans signes d'alerte</b>	<p>Personne vivant ou ayant voyagé au cours des 14 derniers jours dans des zones de transmission de la dengue et qui présente une fièvre durant généralement de 2 à 7 jours et au moins 2 des symptômes suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Nausées/vomissements</li><li>2. Exanthème</li><li>3. Céphalée /douleur rétro-orbitaire</li><li>4. Myalgie/arthralgie</li><li>5. Pétéchies ou test du tourniquet positif</li><li>6. Leucopénie</li></ol>
<b>Dengue avec signes d'alerte</b>	<p>Tout cas de dengue qui, à proximité de la chute de la fièvre, et de préférence au moment de celle-ci, présente un ou plusieurs des signes suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Douleur abdominale sévère et durable, ou douleur à la palpation de l'abdomen</li><li>2. Vomissements persistants</li><li>3. Accumulation de liquides</li><li>4. Saignement des muqueuses</li><li>5. Léthargie ou irritabilité</li><li>6. Hypotension orthostatique (liothymie)</li><li>7. Hépatomégalie &gt; 2 cm sous le rebord costal</li><li>8. Augmentation progressive de l'hématocrite</li></ol>
<b>Dengue sévère</b>	<p>Tout cas de dengue présentant une ou plusieurs des manifestations suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Choc ou détresse respiratoire dû à une extravasation plasmatique importante.</li><li>2. Hémorragie grave : évaluée par le médecin traitant.</li><li>3. Atteinte grave d'un organe (lésions hépatiques, myocardite, etc.)</li></ol>

### 1.3. Phases de la maladie

#### Phase

#### Description

---

##### Fébrile •

La fièvre dengue peut durer de 2 à 7 jours et s'accompagne généralement d'une rougeur du visage, d'un érythème, de douleurs corporelles généralisées, de myalgies, d'arthralgies, de céphalées et de douleurs rétro-orbitaires. Une bradycardie relative est fréquente au cours de cette phase, car la fièvre n'augmente pas sensiblement la fréquence cardiaque.

---

##### Critique •

Lorsque, chez certains patients, au cours des 3 à 7 premiers jours de la maladie, la température baisse et se maintient à 37,5°C ou moins, en général, il peut y avoir une augmentation de la perméabilité capillaire. Les patients ne présentant pas d'augmentation importante de la perméabilité capillaire voient leur état s'améliorer, tandis que ceux qui présentent une perméabilité capillaire accrue peuvent voir leur état s'aggraver en raison de la perte de volume plasmatique et développer des signes d'alerte. Si la volémie n'est pas rétablie à temps et correctement, ces patients présentent généralement, « quelques heures plus tard », des signes cliniques d'hypoperfusion tissulaire et de choc hypovolémique. Cette phase dure généralement de 24 à 48 heures.

---

##### Récupération •

Au cours de cette phase, le liquide extravasé est progressivement réabsorbé et retourne du compartiment extravasculaire au compartiment intravasculaire. Cette phase de réabsorption des liquides peut durer de 48 à 72 heures. Dans ces cas, l'état général s'améliore et l'appétit revient.



# 2. Chikungunya

## 2.1. Définition de cas

Cas	Définition
<b>Suspect</b>	Personne vivant ou ayant voyagé au cours des deux dernières semaines dans des zones de transmission du chikungunya et qui présente une fièvre* associée à des arthralgies ou à une arthrite non expliquée par d'autres pathologies médicales, avec ou sans autres manifestations extra-articulaires pouvant aller de légères à sévères.
<b>Probable</b>	Cas suspect de chikungunya avec : <ul style="list-style-type: none"><li>• Détection d'IgM dans un échantillon de sérum (prélevé pendant la phase aiguë ou de convalescence)</li></ul> <i>ou</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lien épidémiologique établi avec un cas confirmé</li></ul>
<b>Confirmé</b>	Cas suspect de chikungunya avec également : <ul style="list-style-type: none"><li>• Détection d'ARN viral par RT-PCR ou isolement viral</li></ul> <i>ou</i> <ul style="list-style-type: none"><li>• augmentation d'un facteur 4 de la valeur du titre d'anticorps spécifiques au CHIKV (échantillons prélevés à au moins 14 jours d'intervalle).</li><li>• Chez les personnes décédées, détection moléculaire du génome viral à partir du tissu autopsique ou par histopathologie et immunohistochimie.</li></ul>

\* La fièvre est généralement d'apparition soudaine et ne dure pas plus de 7 jours.

## 2.2. Classification clinique

Cas	Définition
<b>Chikungunya</b>	Personne vivant ou ayant voyagé au cours des deux dernières semaines dans des zones de transmission du chikungunya et qui présente une fièvre* associée à une arthralgie ou à une arthrite non expliquée par d'autres pathologies médicales.
<b>Chikungunya avec manifestations extra-articulaires</b>	Cas probable ou confirmé de chikungunya, accompagné d'autres manifestations extra-articulaires : neurologiques, cardiovasculaires, dermatologiques, ophtalmologiques, hépatiques, rénales, respiratoires, hématologiques, entre autres.
<b>Sévère</b>	Cas probable ou confirmé de chikungunya avec insuffisance d'au moins d'un organe ou un système affectant/impliquant le pronostic vital et nécessitant une hospitalisation du patient.

\*La fièvre est généralement d'apparition soudaine et ne dure pas plus de 7 jours.

## 2.3. Phases de la maladie

Phase	Description
<b>Aiguë</b>	Les symptômes et/ou les signes durent jusqu'à deux semaines.
<b>Post-aiguë</b>	Les symptômes et/ou les signes persistent pendant plus de deux semaines jusqu'à la fin du troisième mois. Il peut y avoir une évolution continue à partir de l'apparition des symptômes ou des périodes intermittentes sans symptômes.
<b>Chronique</b>	Patients qui ont eu la CHIKV et qui présentent des manifestations articulaires telles que des douleurs, des œdèmes ou des raideurs articulaires pendant plus de trois mois après la phase aiguë. Ils peuvent également souffrir d'une arthrite chronique due au CHIKV, qui doit être étudiée et confirmée. L'arthrite d'une autre étiologie inflammatoire doit être exclue.

# 3. Zika

## 3.1. Définition de cas

Cas	Définition
<b>Suspect +</b>	<p>Une personne qui présente un exanthème* d'apparition soudaine qui n'est pas expliqué par d'autres pathologies médicales et qui (ou dont le partenaire sexuel) réside dans des zones épidémiques ou endémiques ou s'y est rendue au cours des deux semaines précédant l'apparition des symptômes et qui présente au moins deux des manifestations suivantes :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Prurit</li><li>2. Conjonctivite (non purulente/hyperémique)</li><li>3. Arthralgie</li><li>4. Myalgie</li><li>5. Œdème périarticulaire</li><li>6. Fièvre</li></ol>
<b>Probable</b>	<p>Cas suspect de Zika avec également :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Détection d'IgM anti-ZIKV dans un seul échantillon de sérum (prélevé pendant la phase aiguë ou de convalescence), avec des résultats négatifs pour d'autres flavivirus endémiques.</li></ul> <p><i>ou</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Lien épidémiologique établi avec un cas confirmé</li></ul>
<b>Confirmé</b>	<p>Patient répondant aux critères d'un cas suspect et ayant une confirmation en laboratoire d'une infection récente par le ZIKV, c'est-à-dire la présence :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• d'ARN ou isolement du ZIKV à partir d'échantillons de sérum ou d'autres échantillons (par exemple urine, salive, tissu ou sang total, LCR), ou</li><li>• d'anticorps IgM anti-ZIKV positifs et test de séroneutralisation par réduction des plages (PRNT) pour le ZIKV à des titres <math>\geq 10</math> et sans titre pour d'autres flavivirus, ou</li><li>• chez les personnes décédées, détection moléculaire du génome viral à partir de tissus autopsiques, frais ou dans de la paraffine, avec des tests d'hybridation in situ.</li></ul>

+ Toute personne enceinte qui présente un exanthème\* d'apparition aiguë non expliqué par d'autres pathologies médicales et qui (ou dont le partenaire sexuel) réside ou a voyagé au cours des 14 derniers jours dans une zone de transmission du virus Zika est également considérée comme un cas suspect. Réaliser des tests de confirmation pour le virus Zika et d'autres maladies exanthématiques (par exemple, la rougeole, la rubéole).

\* L'exanthème est généralement maculopapuleux, de distribution céphalo-caudale et accompagné de prurit.