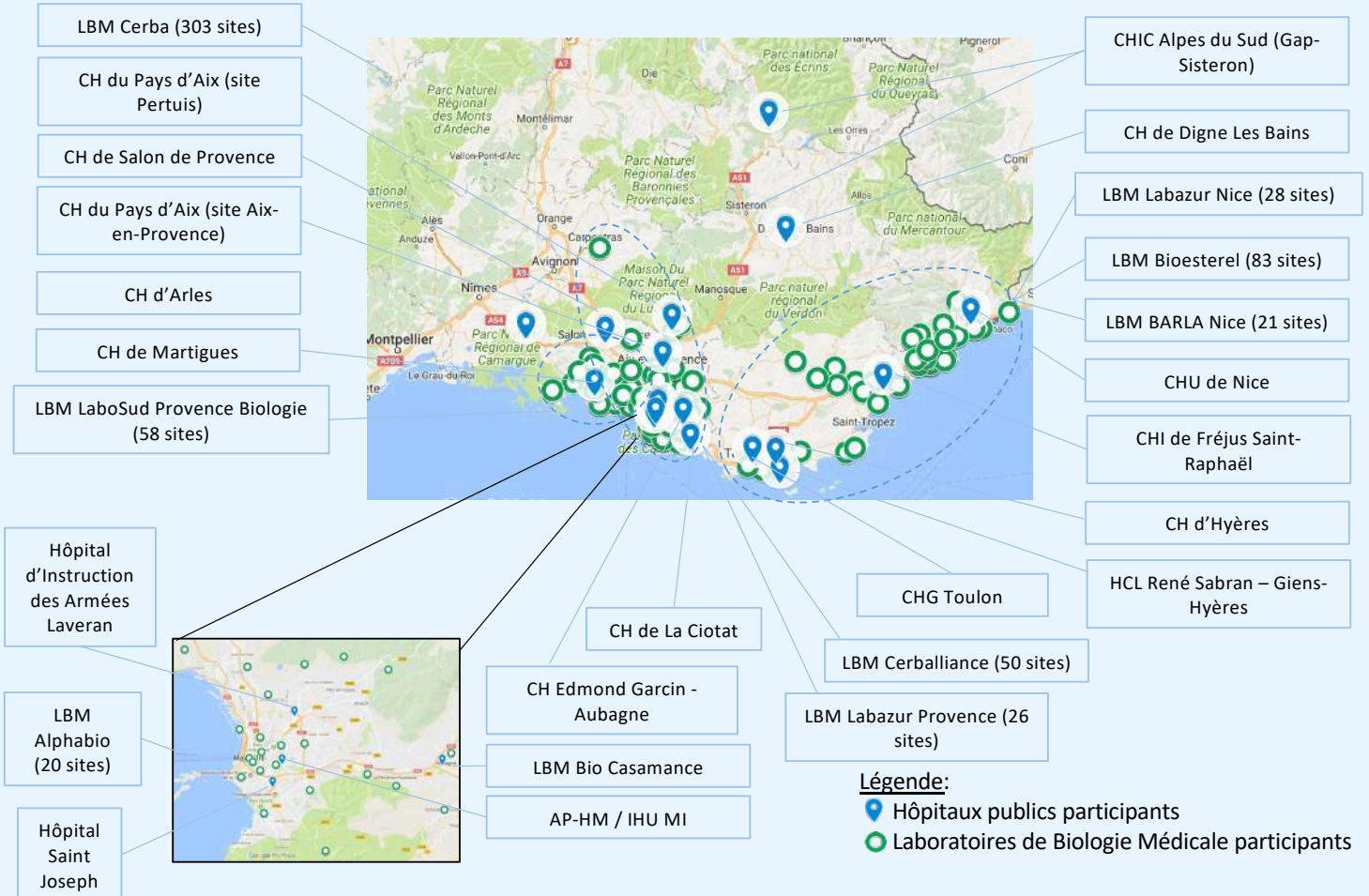


## Réseau PACA de surveillance microbiologique des infections fondée sur les données des laboratoires de microbiologie



## Alarmes épidémiologiques

*Campylobacter jejuni*

✓ 13 isollements positifs à l'origine d'une alarme dans 3 laboratoires du réseau PACASurVE (1 laboratoire dans les Bouches-du-Rhône avec 5 cas, 1 laboratoire dans le Var avec 1 cas et 1 laboratoire dans les Alpes-Maritimes avec 7 cas).



# Surveillance microbiologique à l'AP-HM

Point en semaine 31 (29 Juillet au 4 Août 2019)

## Alarmes épidémiologiques

Entérovirus (LCR)	✓7 patients positifs sur 54 patients prélevés.
Adénovirus	✓4 patients positifs sur 49 patients prélevés.
Herpes simplex virus de type 2	✓2 patients positifs sur 54 patients prélevés.
Parainfluenza virus de type 1	✓1 patient positif sur 71 patients prélevés.
<i>Enterobacter aerogenes</i>	✓10 patients positifs. La dernière alarme remonte à mi-juillet 2019.
<i>Staphylococcus simulans</i>	✓4 patients positifs. La dernière alarme remonte à mi-février 2019.



# Veille sanitaire internationale

Point du 15 Juillet 2019 réalisé par le Dr. C. Gaillard  
du Centre de Vaccinations Internationales et de Médecine des Voyageurs de l'IHU

## EBOLA

La dixième épidémie d'Ebola se poursuit depuis août 2018. L'incidence des nouveaux cas reste stable. Du 17 juin au 7 juillet, il y a eu 250 cas confirmés.

Au 9 juillet, cette épidémie a touché **2 437 personnes** dont 700 enfants et 131 personnels de santé. Le nombre de décès est de 1646 (67% des cas).

**Ouganda** : après les 3 cas signalés mi-juin, aucun autre cas n'a été signalé.

## DENGUE CHIKUNGUNYA ZIKA

**France** : La surveillance dans les départements métropolitains colonisés par le moustique vecteur, *Aedes albopictus* se poursuit. Au 7 juillet : **187 cas de dengue importés** (39 venant de l'île de la Réunion), 22 cas importés de chikungunya et 3 cas de Zika. Pas de cas autochtones.

**Réunion** : Comme constaté depuis plusieurs semaines, le nombre de cas de dengue déclarés continue de diminuer. C'est le début de l'hiver austral. Du 24 au 30 juin 2019, 103 cas ont été confirmés. Malgré une baisse significative, des cas sont toujours observés sur l'ensemble du territoire. Durant cette période de vacances scolaires, les autorités sanitaires rappellent aux voyageurs les gestes à adopter (protection anti moustiques) et appellent à la vigilance en cas de séjour dans une région où circule la dengue.

**Mayotte** : Suite à l'identification entre janvier et début mai de plusieurs cas importés de dengue (7 cas en provenance de la Réunion et de Tanzanie), des premiers cas autochtones, ont été identifiés mi-mai, sans qu'il ait pu être fait un lien entre les cas importés et ces cas autochtones. Depuis mi-mai, **39 cas de dengue** autochtones ont été signalés sur le territoire. Même si des cas sporadiques de dengue sont survenus dans plusieurs communes de l'île, un regroupement est constaté dans des quartiers de Mamoudzou (principale ville de l'île)

**Cote d'Ivoire** : 1 800 cas recensés depuis janvier 2019 dont 96% à Abidjan.

**Monde** : liste des pays où la Dengue est actuellement en recrudescence : Bangladesh, Brésil, Costa Rica, Honduras, Laos, Myanmar, Palaos, Philippines, Singapour, Sri Lanka, Taïwan, Thaïlande, Vietnam.

## FIÈVRE JAUNE

**Brésil** : 82 cas humains confirmés en 2019. Certaines zones à risque sur la côte atlantique sont très touristiques comme l'état de Rio de Janeiro, Sao Paulo, Minas Gerais, Parana, Santa Catarina.

Le Brésil n'exige pas de vaccination contre la fièvre jaune à l'entrée. Il est néanmoins indispensable de vacciner les voyageurs.

## ROUGEOLE

**Ukraine** : Durant les 6 premiers mois de 2019, **55 000 cas** dont 29 000 enfants et **18 décès** ont été notifiés. Ce qui représente 70% des cas de rougeole en Europe. En 2018, il y avait eu sur toute l'année 52 000 cas. Une campagne de vaccination est en cours.

## SYNDROME DE GUILLAIN-BARRÉ

### Pérou :

En 2019 : le ministère de la santé du Pérou a détecté un nombre anormalement élevé de cas de Syndrome de Guillain Barré. 263 cas avec un pic de 223 cas début juin. Le nombre de cas hebdomadaire est depuis décroissant avec 36 cas la semaine du 22 juin.

En 2018 : il y a eu 340 cas, beaucoup semblaient liés à une infection par entérovirus, d'autres à une infection par le virus zika. En 2019 aucune étiologie n'est clairement retrouvée. Une publication [science direct](#) mentionne *Escherichia coli*, *Campylobacter jejuni*, un Rhinovirus ou le VRS et peut être le Chikungunya.

Les régions les plus touchées sont celle de Lima, Piura et Junin.

Il n'y a pas de restriction de voyage. Bien appliquer les mesures d'hygiène alimentaire si on soupçonne une transmission alimentaire et utiliser des répulsifs si on pense à une arbovirose.