



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA POPULATION (MSPP)
DIRECTION D'ÉPIDÉMIOLOGIE DE LABORATOIRE ET DE RECHERCHE (DELR)

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

CHIKUNGUNYA

RÉSUMÉ DESCRIPTIF DE LA PATHOLOGIE	DÉFINITION DE CAS SUSPECT	DÉMARCHES DE LABORATOIRE A INITIER	CONDUITE A TENIR POUR LA PRISE EN CHARGE
<p>Agent responsable:</p> <p>Virus du chikungunya, est un arbovirus (Il s'agit d'un Alphavirus de la famille des <i>Togaviridae</i>) à ARN</p> <p>Transmission: Piqûre de moustique infecté du genre <i>Aedes</i> (<i>aedes aegypti</i> et <i>aedes albopictus</i>)</p> <p>Période d'incubation: 4 à 7 jours</p> <p>Facteurs favorisants:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Surpeuplement 2. Collection d'eau stagnante favorisant la multiplication des moustiques 3. Saison des pluies 	<p>Patient</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. avec une fièvre brutale qui dure depuis 5 à 10 jours 2. accompagnée d'un ou des symptômes suivants : <ul style="list-style-type: none"> • arthralgies (douleurs articulaires distales sévères) • céphalées • myalgies 	<p>Spécimen: Sérum ≥ 1ml</p> <p>Précautions pour les prélèvements:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Port de gants <p>Prélèvements:</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Toujours utiliser du matériel à usage unique 3. Collecter le spécimen de manière stérile 4. Collecter si possible avant toute antibiothérapie 5. Jeter le matériel utilisé dans une boîte de biosécurité <p>Conservation et transport des échantillons :</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Stocker à 4° C < 1semaine post prélèvement ou -70° C si conservation plus longue 7. Echantillon conservé dans un sac de plastique bien fermé puis dans un thermos avec briquettes congelées 8. Acheminer avec la fiche d'accompagnement au Laboratoire National de Santé Publique (LNSP) <p>Délai d'obtention des résultats : 2 à 5 jours (ELISA)</p>	<p>Notification hebdomadaire</p> <p>Investigation de tout cas suspect. Prélever 5 % des cas parmi les suspects lors d'une flambée. Prélèvement obligatoire pour toutes les femmes enceintes en pré-partum (5 jours avant la date probable d'accouchement) et cas sévères.</p> <p>Connaitre le nom du patient, la date d'apparition de la maladie, l'âge du patient</p> <p>l'adresse complète du malade et l'issue de la maladie (guérison ou décès).</p> <p>Traitement: Symptomatique</p> <p>Ne pas donner d'aspirine et AINS</p>