

## REPÈRES DIAGNOSTIC CHIKUNGUNYA / DENGUE / ZIKA

### CHIKUNGUNYA

- Période de virémie : de 2 jours avant la date de début des signes à 7 jours après la date de début des signes
- Période d'incubation : de 1 à 12 jours
- Signes cliniques
  - Affection asymptomatique dans 15 % des cas
  - Fièvre élevée d'apparition brutale accompagnée d'arthralgies
  - Myalgies, céphalées, parfois éruption cutanée
- Complications
  - Peut évoluer vers des formes chroniques (arthralgies persistantes)
  - Convalescence quelques fois longue avec asthénie importante
- Autres infos
  - Immunité acquise durable
  - Pas de traitement antiviral spécifique
  - Prise en charge symptomatique (soulager la douleur et la fièvre)
  - Pas de vaccin commercialisé
- Transmission :
  - Vectorielle : moustiques du genre Aedes

### DENGUE

- Période de virémie : de 2 jours avant la date de début des signes à 7 jours après la date de début des signes
- Période d'incubation : de 3 à 15 jours
- Signes cliniques
  - Infections souvent pauci-symptomatiques ou asymptomatiques (70 %)
  - Fièvre élevée d'apparition brutale accompagnée de signes peu spécifiques : céphalées frontales, douleurs rétro-orbitaires, myalgies et/ou arthralgies, asthénie, éruption cutanée de façon inconstante...
  - Quelques formes graves dont des formes hémorragiques en particulier chez les enfants
- Autres infos

- Infection par un sérotype donné (DEN-1 à 4) : immunité prolongée mais pas d'immunité croisée contre les autres sérotypes
- Pas de traitement antiviral spécifique
- Prise en charge symptomatique (soulager la douleur et la fièvre)
- Un vaccin tétravalent commercialisé (Dengvaxia (CYD-TDV), Sanofi-Pasteur)

• Transmission :

- Vectorielle : moustiques du genre Aedes

## ZIKA

- Période de virémie : de 2 jours avant la date de début des signes à 7 jours après la date de début des signes
- Période d'incubation : de 3 à 12 jours
- Signes cliniques
  - Infections souvent pauci-symptomatiques ou asymptomatiques (50 %)
  - Eruption cutanée avec ou sans fièvre accompagnée de signes peu spécifiques : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies...
  - Maladie le plus souvent bénigne
- Complications
  - Complications neurologiques (Syndrome de Guillain-Barré...)
  - Malformations congénitales si infection pendant la grossesse (microcéphalies...)
- Autres infos
  - Immunité acquise durable
  - Pas de traitement antiviral spécifique
  - Prise en charge symptomatique (soulager la douleur et la fièvre)
  - Pas de vaccin commercialisé

• Transmission :

- Vectorielle : moustiques du genre Aedes
- Sexuelle :
  - Preuves de transmission Homme → Femme et Homme → Homme
  - Des doutes sur une transmission Femme → Homme
  - Difficultés d'estimer la part de la transmission sexuelle dans la propagation de la maladie
  - Verticale : de la mère à l'enfant pendant la grossesse