

Web^o1H

Moustique tigre & arboviroses

Prévenir

Repérer

Diagnostiquer

Déclarer

Agir

13 juin 2023



Déroulement

■ Le moustique tigre en Nouvelle-Aquitaine

■ Les maladies transmises

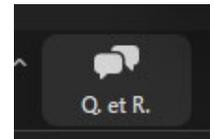
- Épidémiologie
- Clinique

■ Éléments de diagnostic et de prise en charge

■ Questions / réponses

■ [Liens utiles](#)

Pour poser vos questions :



Intervenants : Dr Jean-Luc DELABANT – Président de la commission Prévention de l'URPS Médecins
Dr Henry-Pierre DOERMANN – Président de l'URPS Biologistes
Dr François MARTIAL – Vice-président de l'URPS Pharmaciens
Pr Denis MALVY – infectiologue CHU Bordeaux
Dr Karim TARARBIT – Cellule de Veille alerte et gestion sanitaire, ARS
Cécile BILLAUD – Département Santé Environnement, ARS
Dr Alice HERTEAU - Santé Publique France

Animation : BATAILLE Emmanuel - Directeur URPS Médecins

1

Le moustique tigre en Nouvelle-Aquitaine



Aedes Albopictus « moustique tigre »



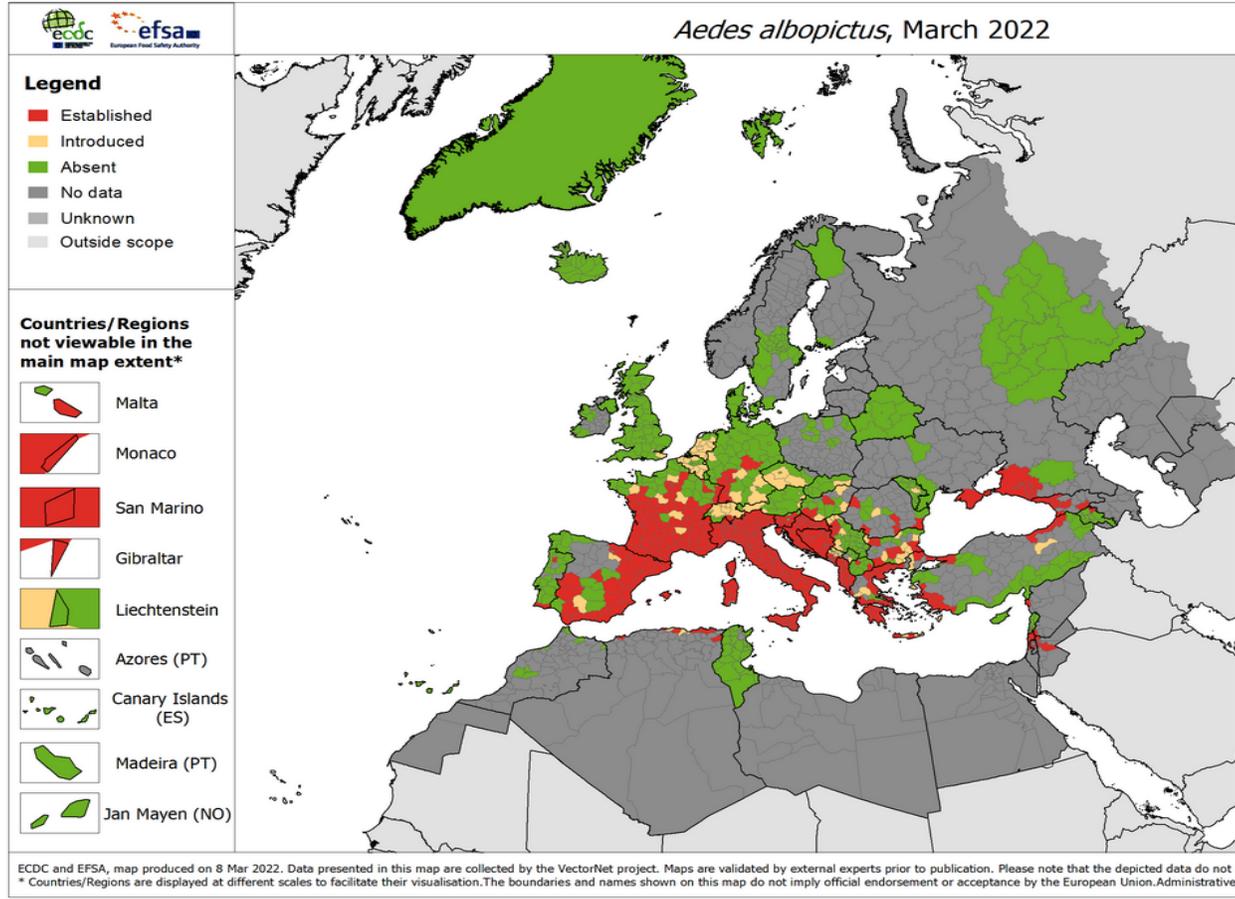
- De retour à chaque printemps, actif de mai à novembre
- Agressif et silencieux
- Se déplace dans un rayon de 150m
- Vecteur de maladies

RECONNAÎTRE LE MOUSTIQUE TIGRE

- ✓ Il est **rayé noir et blanc** (corps et pattes)
- ✓ Il est **très petit (5 mm)**
- ✓ Sa piqûre est **douloureuse**
- ✓ Il pique durant la **journée** (ce n'est pas lui qui vous empêche de dormir la nuit !)



Historique de l'invasion



Japon → USA

→ Italie (Gênes 1990)

→ France (Menton 2004)

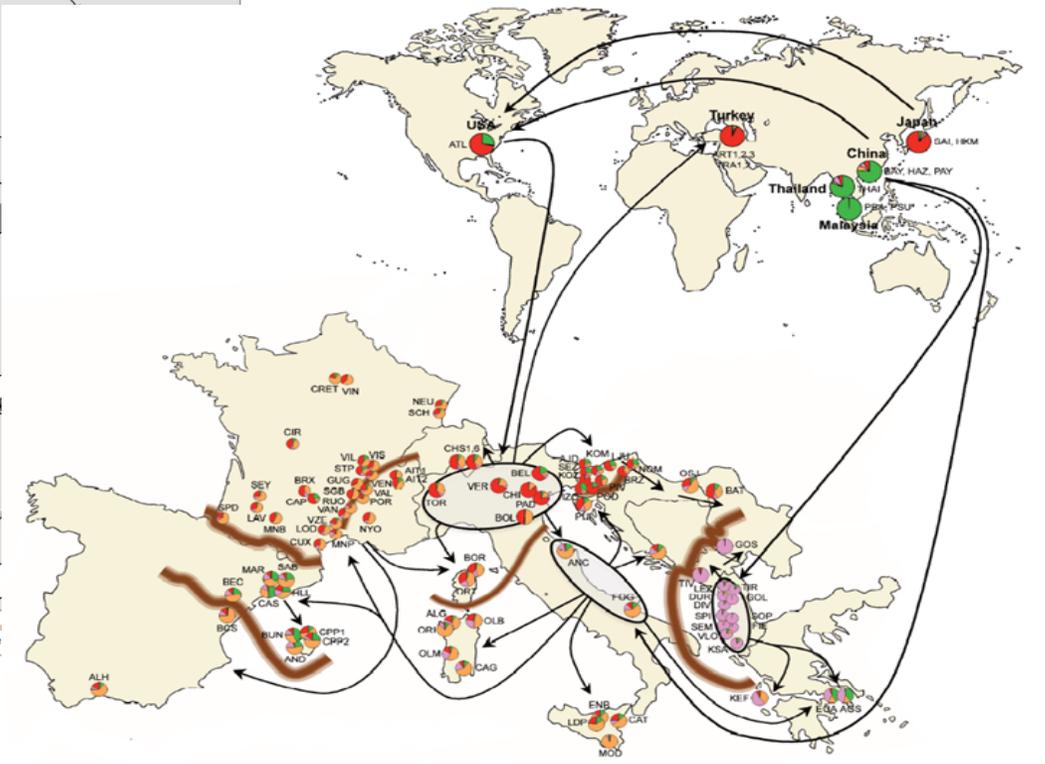
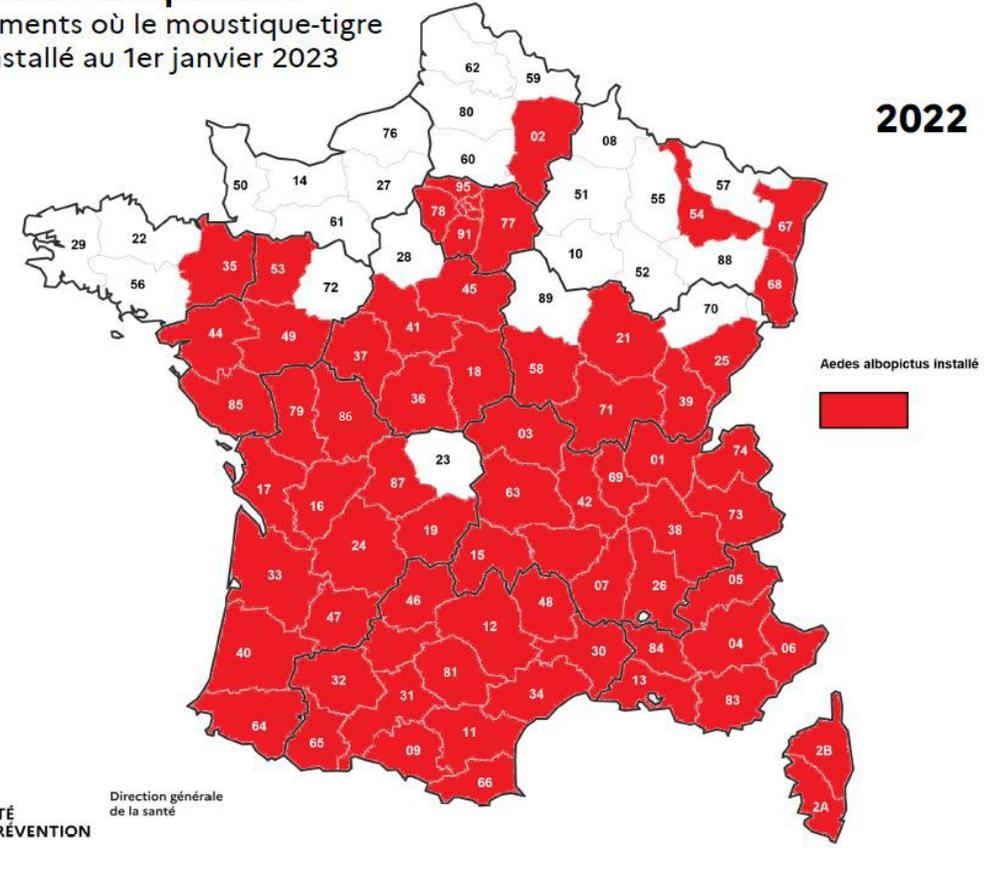


Figure II-1 Colonization routes of *Aedes albopictus* in worldwide and European populations.

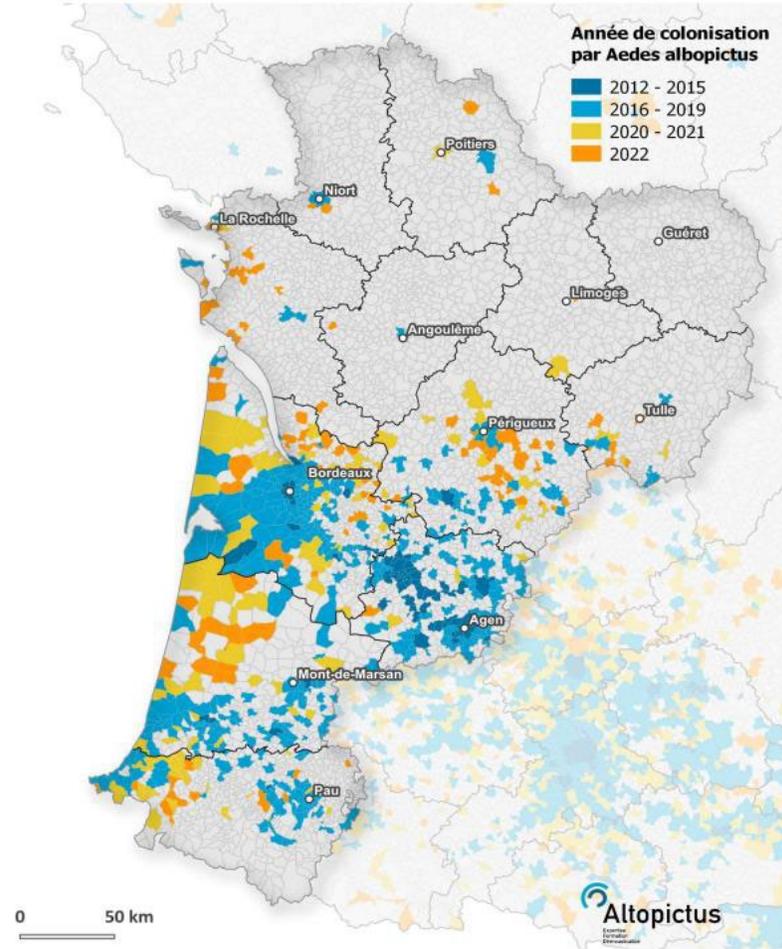
Colonisation du territoire

- Fin 2022, **71 départements** sont colonisés par *Aedes albopictus*
- En NA, le moustique tigre est implanté dans **725 communes**
- sur 4 515 (soit 16%) avec **+ 106 communes colonisées en 1 an**
- Espèce « urbaine » qui se développe dans le moindre récipient laissé par l'homme

France métropolitaine
Départements où le moustique-tigre est installé au 1er janvier 2023



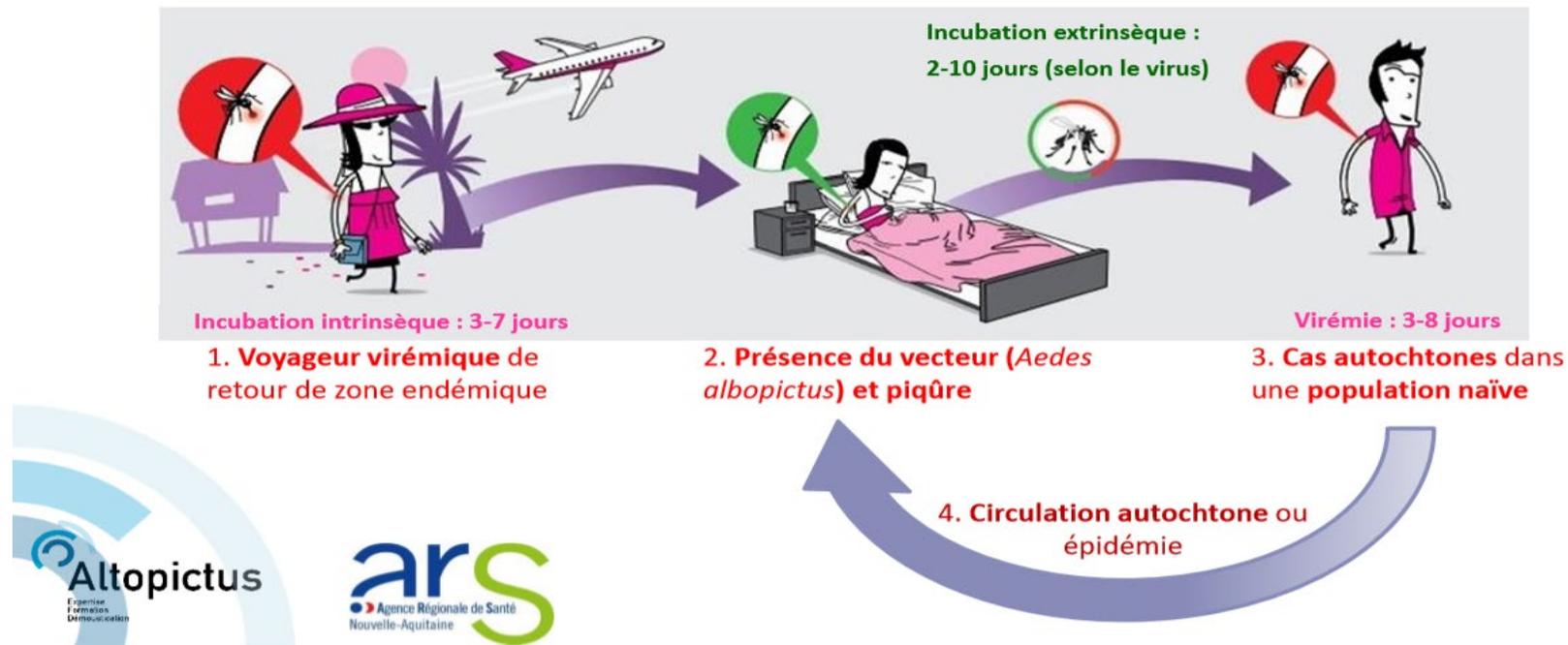
Années de Colonisation du moustique tigre en NA



CARTE 6 : HISTORIQUE DE COLONISATION PAR *Aedes albopictus* DES COMMUNES DE NOUVELLE-AQUITAINE (SOURCE : DGS, ALTOPICTUS)

Capacités vectorielles du moustique tigre

- Le moustique tigre n'est pas, en lui-même, porteur de virus tels que ceux de la dengue, du chikungunya, du zika mais il en est un vecteur potentiel
- Il présente un risque pour la population s'il a piqué, au préalable, une personne déjà infectée, revenant d'un pays ou d'une zone où sévissent ces maladies.

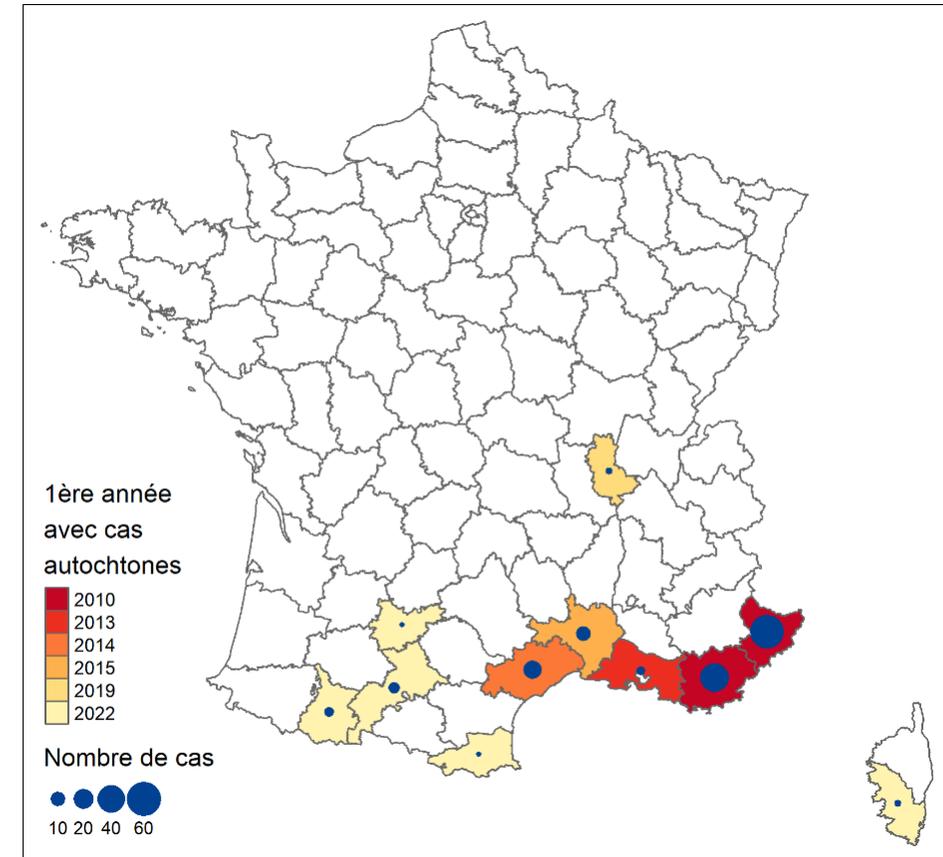
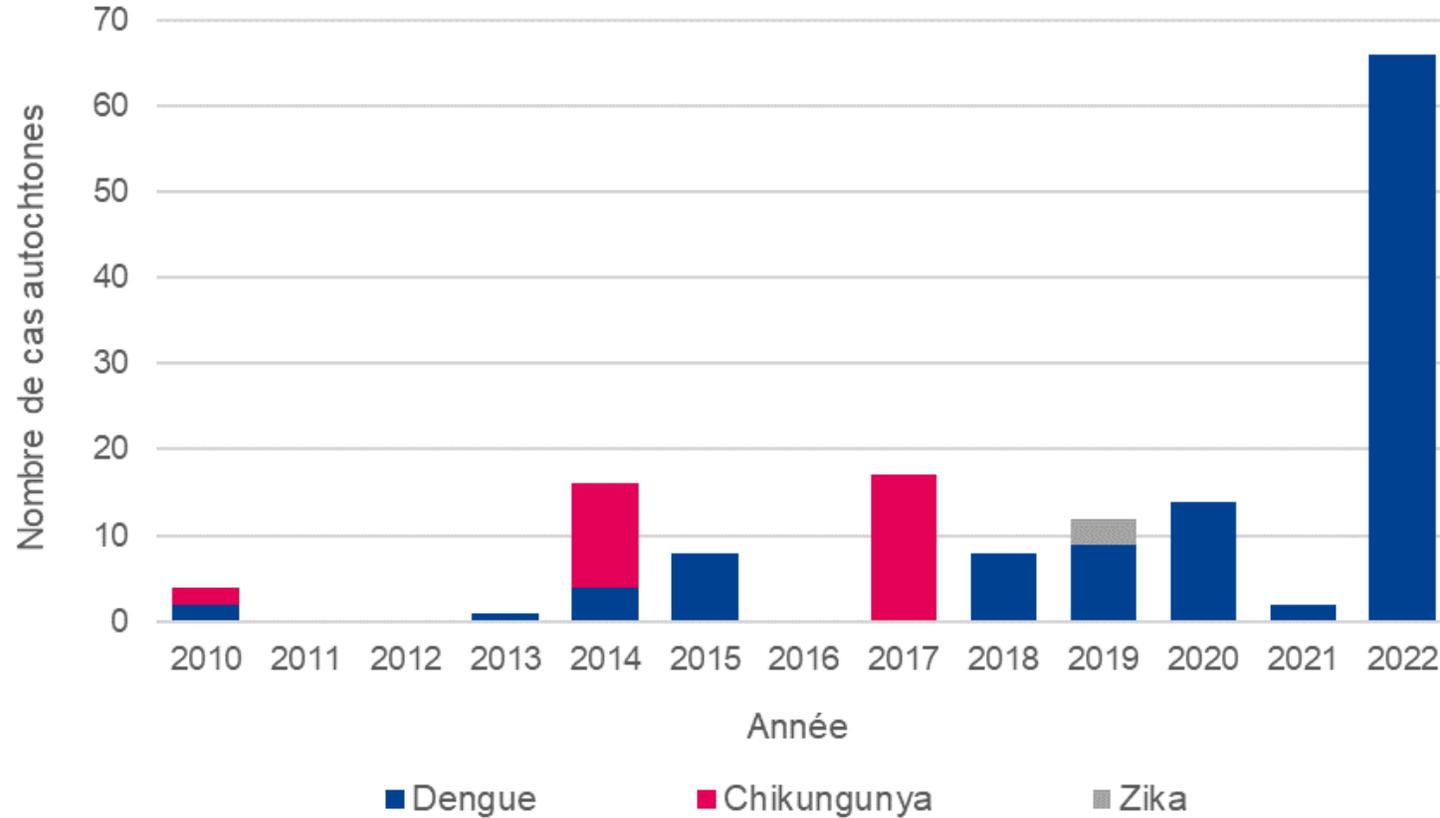


2

Les maladies transmises : épidémiologie



Evolution du nombre de cas autochtones de CDZ en France métropolitaine entre 2010 et 2022



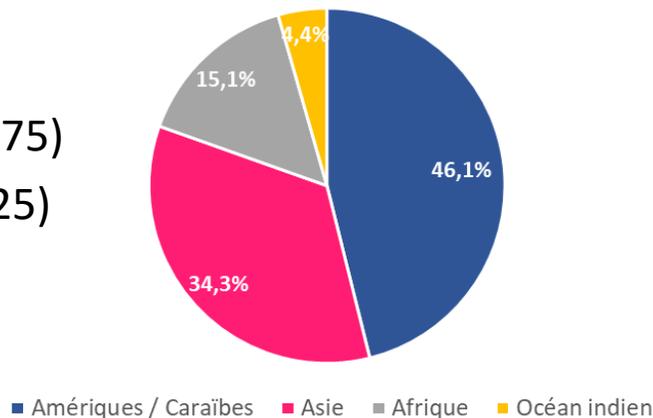
Surveillance renforcée – Bilan national 2022

En France métropolitaine (2022)

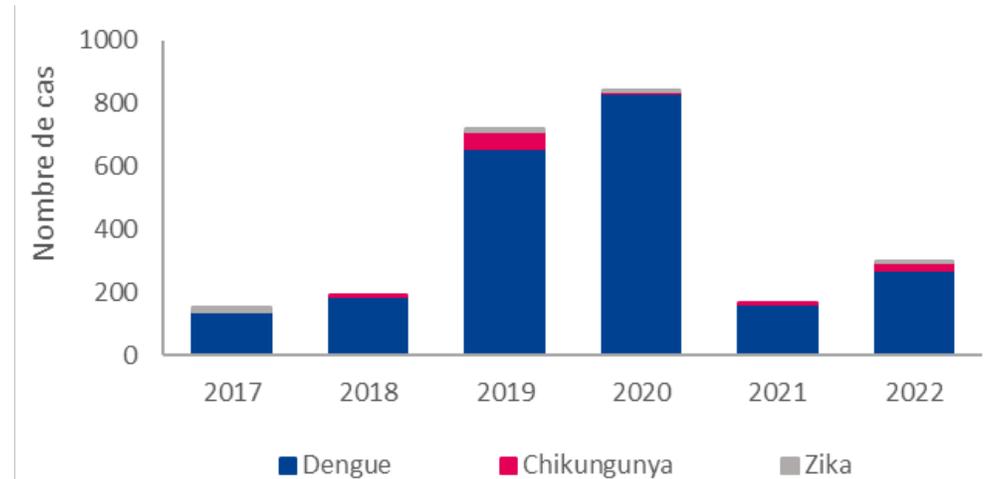
- **297 cas importés probables ou confirmés**
 - 272 cas de dengue
 - 22 cas de chikungunya
 - 3 cas de Zika
- **66 cas autochtones**

Principales zones de voyage

- **Dengue**
 - Cuba (n = 75)
 - Inde (n = 25)



Evolution annuelle du nombre de cas importés



- **Chikungunya**
 - Indonésie (n = 10)
 - Brésil (n = 6)
- **Zika**
 - Thaïlande (n = 3)

Surveillance renforcée – Bilan régional 2022

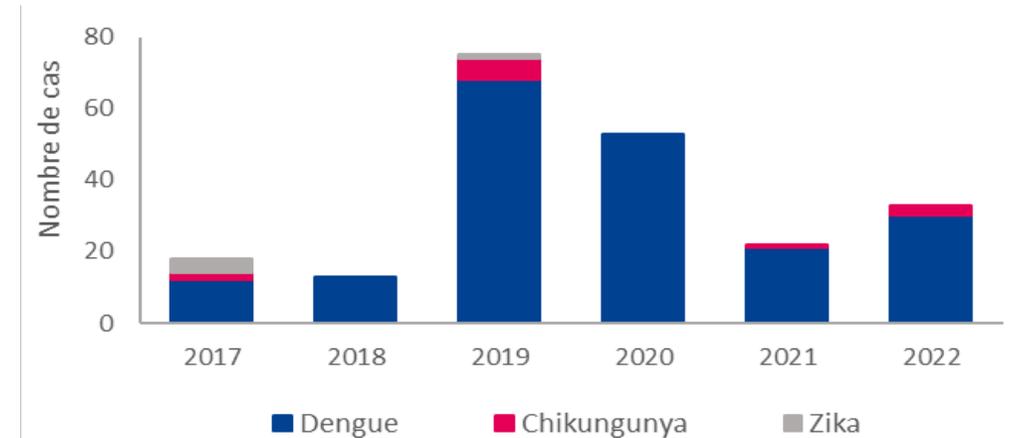
En Nouvelle-Aquitaine (2022)

- **33 cas importés probables ou confirmés**
 - 30 cas de dengue
 - 3 cas de chikungunya
 - aucun cas de Zika
- **Aucun cas autochtone**

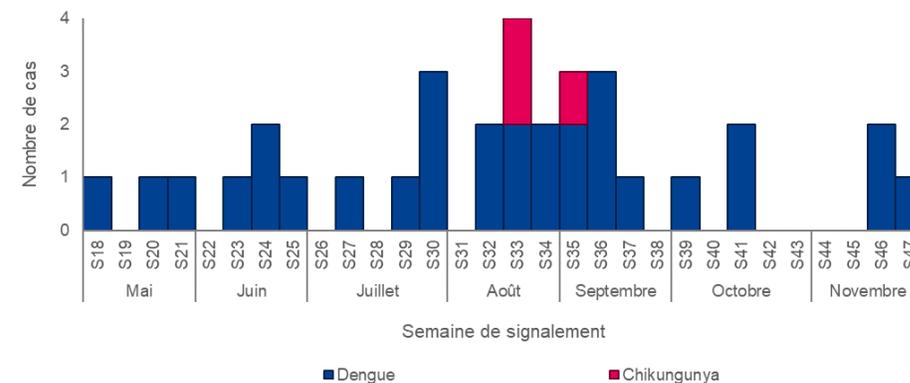
Principales zones de voyage

- **Dengue**
 - Cuba (n = 9)
 - Philippines (n = 4)

Evolution annuelle du nombre de cas importés



Répartition des cas par semaine de signalement

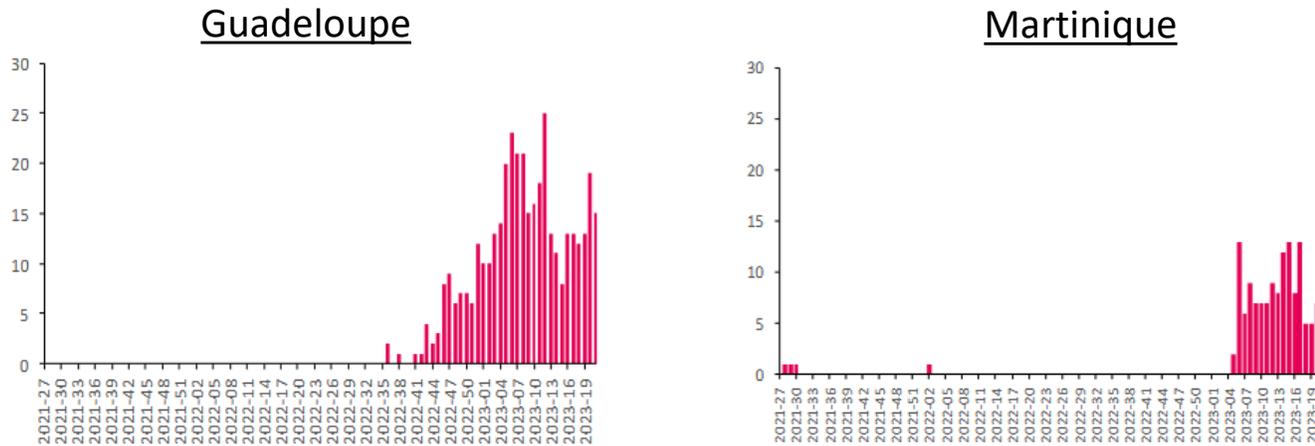


Dengue – Situation dans les DROM

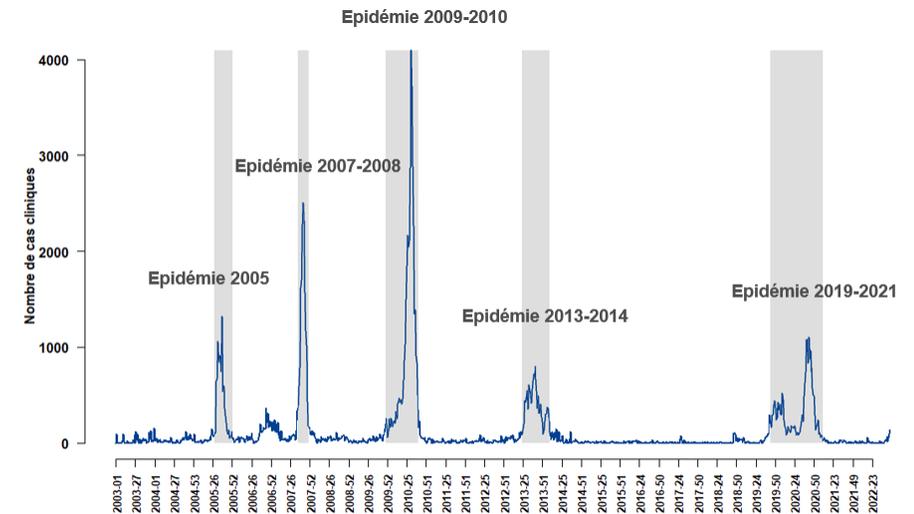
Guadeloupe et Martinique

- 2022 : phase inter-épidémique
- **2023 : foyers isolés ou sans liens épidémiologiques**

Evolution du nombre de cas de dengue biologiquement confirmés (RT-PCR et/ou NS1) de la S27-2021 à la S21-2023

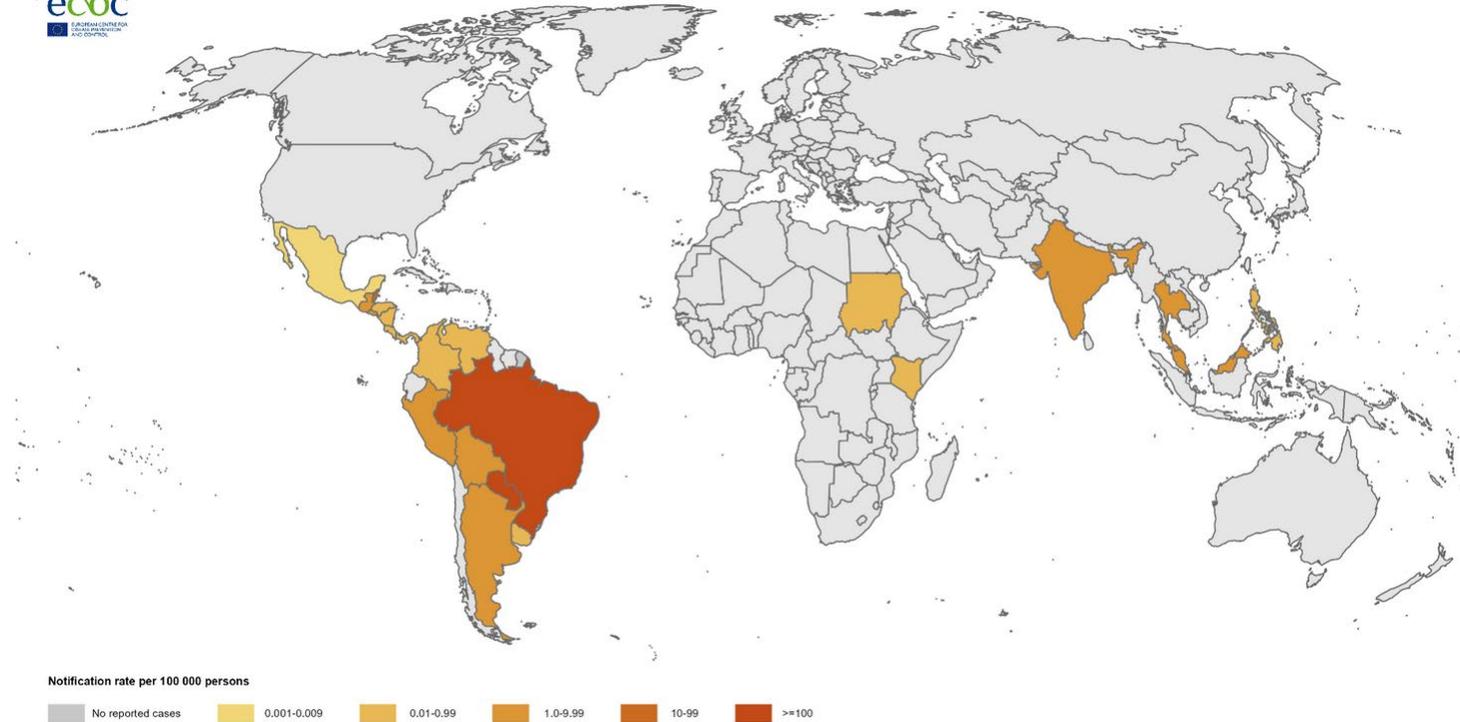


Evolution du nombre de cas de dengue cliniquement évocateurs en Guadeloupe, de la S01-2003 à la S50-2022



Chikungunya – Pays et zones à risque

Avril 2022 – Mars 2023



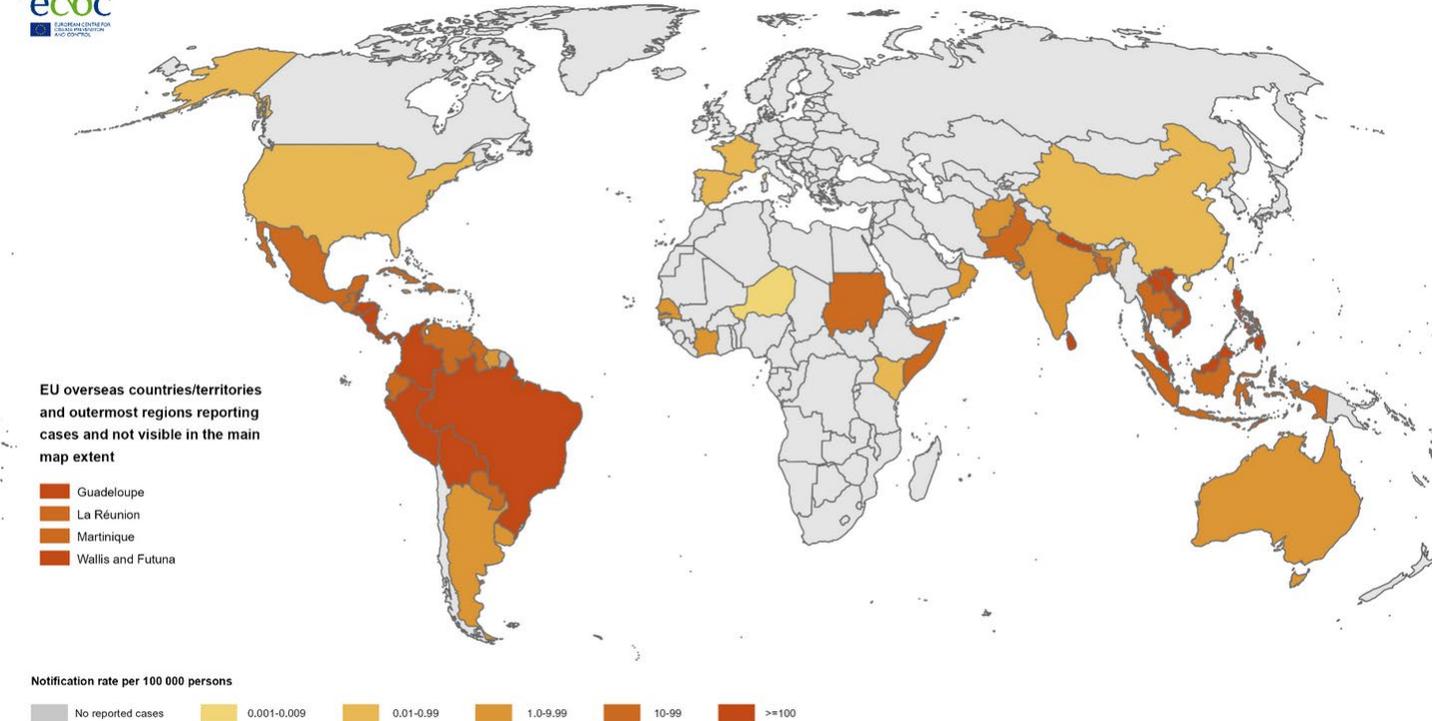
Note: Data refer to cases reported in the last 12 months. Administrative boundaries: © Eurographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 14 March 2023

Cas rapportés entre janvier et mars 2023

- Amériques (Paraguay +++, Brésil +++, Argentine, Bolivie)
- Asie (Thaïlande)

Dengue – Pays et zones à risque

Avril 2022 – Mars 2023



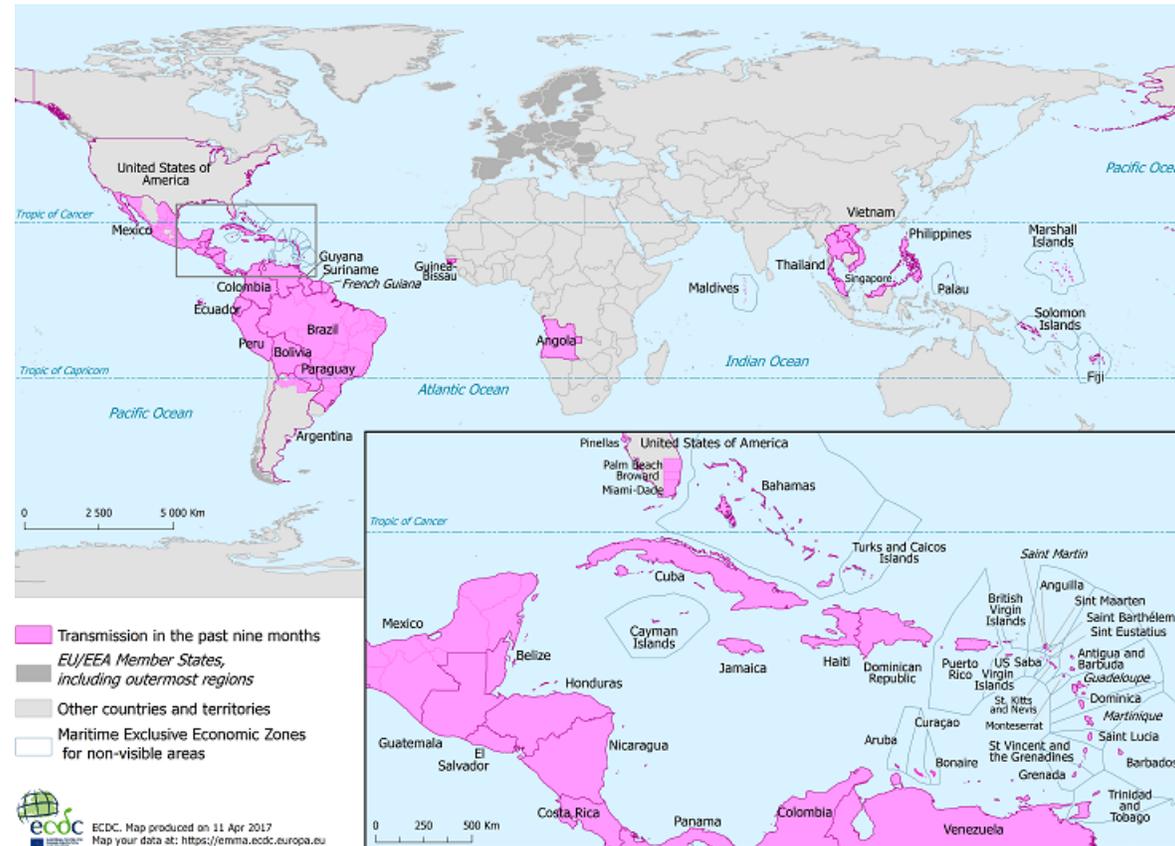
Note: Data refer to cases reported in the last 12 months. Administrative boundaries: © Eurographics
The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 14 March 2023

Cas rapportés entre janvier et mars 2023

- Amériques (Brésil +++, Bolivie ++, Pérou ++, Colombie ++, Nicaragua ++)
- Asie (Sri Lanka ++, Vietnam ++, Malaisie ++, Singapour +)
- Afrique (Soudan +)

Zika – Pays et zones à risque

Juillet 2016 – Mars 2017



Le CDC recense les cas de Zika dans le monde : <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/zika-travel-information>

Médecine des voyages

— N'oublions pas les mesures préventives en cas de voyage dans ces zones épidémiques

- Vaccins
- Protections

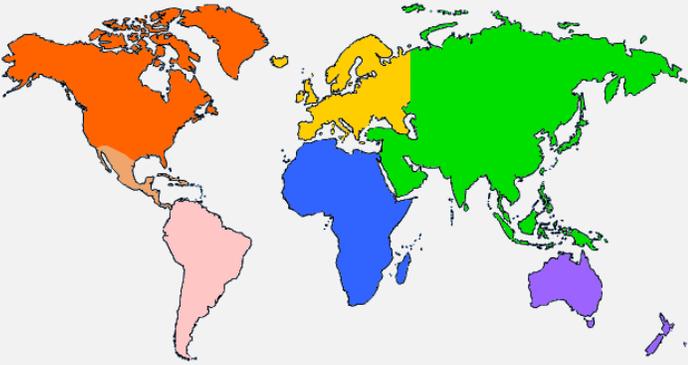


medecinedesvoyages.net

mes vaccins.net
Médecine des voyages

[accueil](#) | [accès abonné](#) | [accès pro](#) | [MesVaccins.net](#)

Choisissez votre destination



Pays visité :

Conditions de séjour :

Date de départ :

Date de retour :

Date de naissance : Ex : 25/07/1961

Sexe : masculin féminin

Exemple

Gilles, 32 ans, informaticien, est asthmatique. Il part une semaine au Sénégal en village-club. Contre quelles maladies faudrait-il le vacciner ou devrait-il être vacciné ?

[Tous les exemples...](#)

Dernières actualités

Filter :

31/05/2023 - Le point sur la dengue dans les Départements-Régions et les Collectivités d'Outre-Mer

30/05/2023 - Dengue, Zika, chikungunya : premier bilan de la surveillance renforcée en France métropolitaine

30/05/2023 - Deux foyers de syndrome-pieds-mains-bouche identifiés à Hong-Kong

30/05/2023 - En Malaisie, le nombre de cas de dengue est en augmentation par rapport à 2022.

30/05/2023 - Le Bangladesh craint une grave épidémie de dengue

30/05/2023 - Deux cas fatals de méningoencéphalite amibienne au Pakistan

29/05/2023 - Afrique du Sud : le point sur l'épidémie d'oreillons en cours

29/05/2023 - Un cas de fièvre

3

Les maladies transmises : clinique



Maladies infectieuses émergentes en NA

■ Trois arboviroses humaines à capacité d'implantation en NA

Trois syndromes cliniques de la **maladie aiguë** comprenant le **rash cutané**

■ Syndrome d'allure Fièvre Dengue

- Arthromyalgies fébriles
- Céphalée rétro-orbitaire
- Formes sévères

■ Syndrome d'allure Zika

- Pauci-symptomatique
- Eruption prurigineuse
- Syndrome congénital post-Zika (USPPI, 2015-2016)

■ Syndrome d'allure Chikungunya (ONN, RRV, MYR)

- Virus arthrigènes
- Syndrome fébrile algique incapacitant
- Rhumatisme post-CHIK

Dg: virémie (transmission) restreinte à la période très courte (5-7j) des symptômes, complétée pour Zika par la virurie étendue à 11-12

Plutôt algo ou éruptif ?

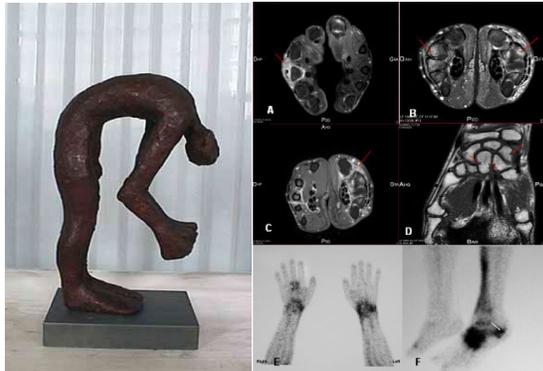
Chikungunya

Dengue

Zika

Syndrome algique

Exanthème



CRP +/- élevée



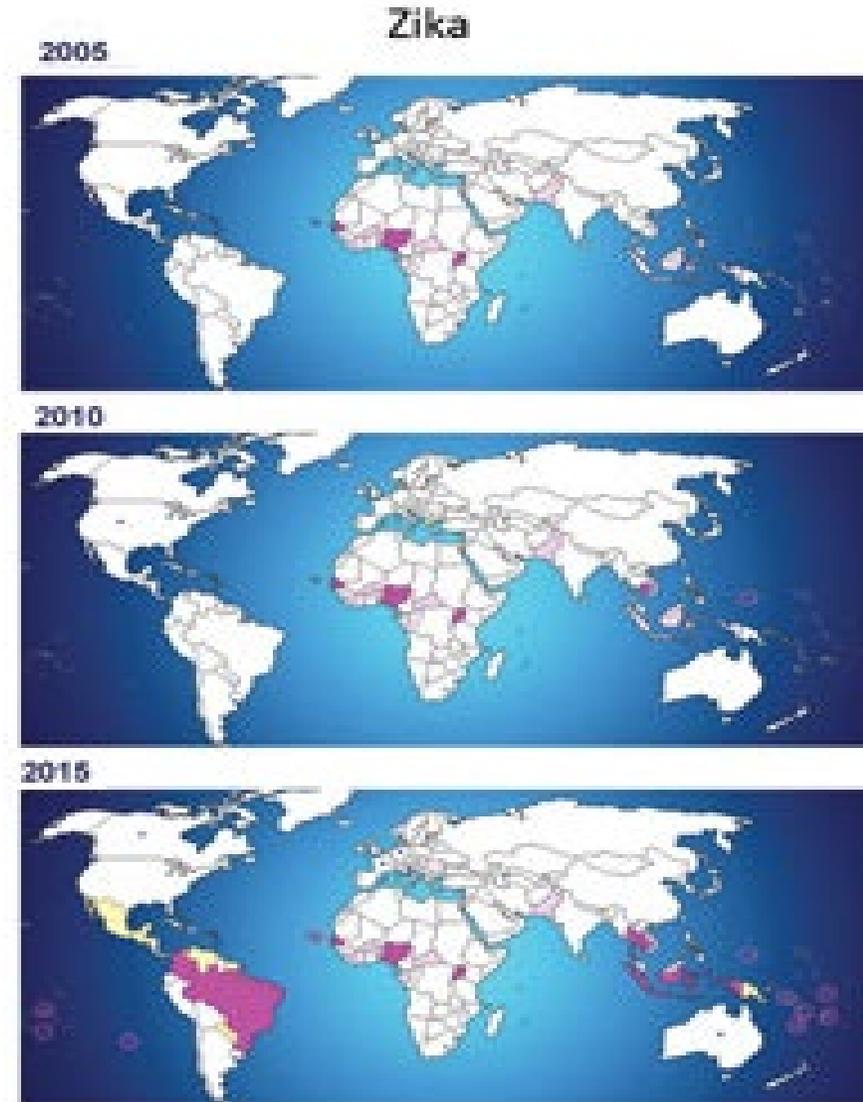
CRP peu élevée
Hyperferritinémie +++
Lymphopénie ++
Thrombopénie +





Le Zika

- 3 génotypes
- Formes graves (syndrome de Guillain Barré, malformations cérébrales)
- Asymptomatique à 50% - 70%
- Transmission non vectorielle
- Expansion globale discontinue



Cao-Lormeau VM, Emerg Infect Dis 2016

Survenue en zone d'épidémie de Zika ou dans les 2 semaines de retour

■ Définition d'un cas suspect d'infection par le virus Zika

- Exanthème maculo-papuleux avec ou sans fièvre même modérée
 - Et, au moins deux signes parmi les signes suivants :
 - Hyperhémie conjonctivale
 - Arthralgies
 - Myalgies
- en l'absence d'autres étiologies.



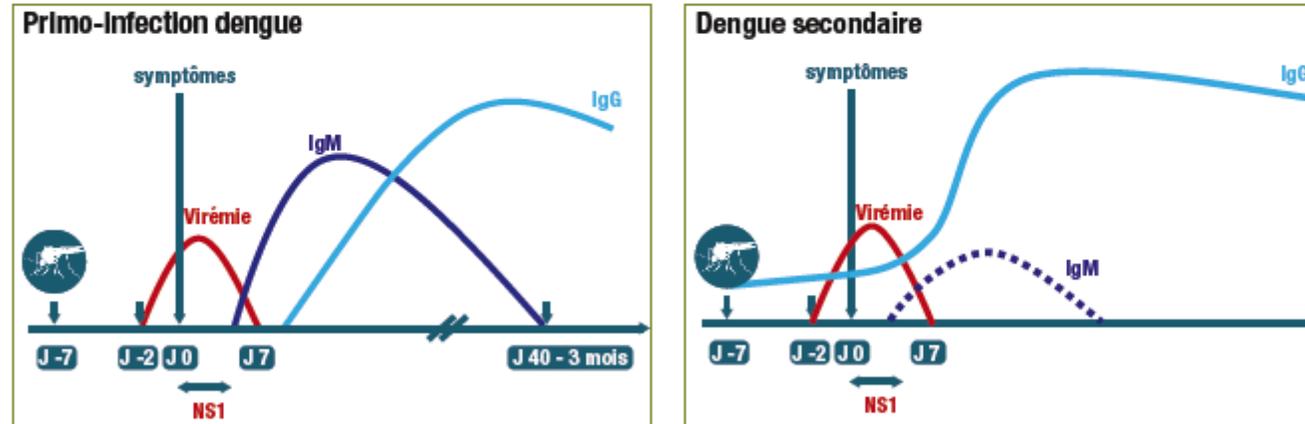
Dengue : diagnostic biologique

DENGUE

- de J0 à J5 : RT-PCR seule
- de J5 à J7 inclus : RT-PCR et sérologie
- après J7 : sérologie seule.

Un résultat IgM positif isolé manque de spécificité (possibilité de faux positifs) et nécessite d'être confirmé par un deuxième prélèvement, au plus tôt dix jours après le premier.

CINÉTIQUE DU VIRUS ET DES ANTICORPS AU COURS D'UNE INFECTION PAR LE VIRUS DE LA DENGUE



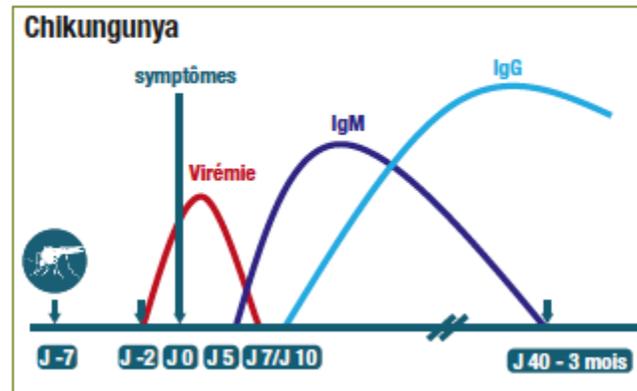
Le test de détection de l'antigène NS1 est indiqué *uniquement en zone d'épidémie* de J0 à J5 et un test AgNS1 négatif doit être confirmé par RT-PCR et/ou sérologie.

Chikungunya-V : diagnostic biologique

CHIKUNGUNYA

CINÉTIQUE DU VIRUS ET DES ANTICORPS AU COURS D'UNE INFECTION PAR LE VIRUS DU CHIKUNGUNYA

- de J0 à J5 : RT-PCR seule
- de J5 à J7 inclus : RT-PCR et sérologie
- après J7 : sérologie seule
- un deuxième test sérologique est nécessaire à partir de J15.

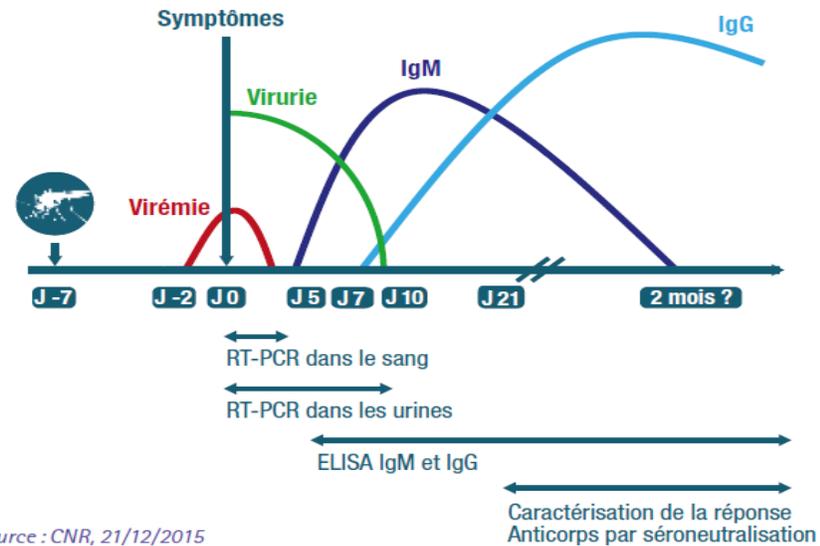


ZIKA: diagnostic biologique

La stratégie diagnostique des infections à virus Zika dépend du moment où le prélèvement est réalisé par rapport à la date de début des signes :

- de J0 à J3/J5 : RT-PCR sur prélèvement de sang et d'urine ;
- de J0 à J10 : RT-PCR sur prélèvement d'urine.

LA CINÉTIQUE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS ZIKA (État actuel des connaissances)



Source : CNR, 21/12/2015

4

Éléments de diagnostic et de prise en charge



Clinique et complications

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
CAS SUSPECT	Piqûre de moustique		
	<u>ET</u>		
	Cas ayant présenté une fièvre > à 38,5°C d'apparition brutale <div style="text-align: center;"><u>ET</u></div> au moins un signe parmi les suivants : céphalées, arthralgies, myalgies, lombalgies, ou douleur rétro- orbitaire, sans autre point d'appel infectieux		Cas ayant présenté une éruption cutanée à type d'exanthème avec ou sans fièvre même modérée <div style="text-align: center;"><u>ET</u></div> au moins deux signes parmi les suivants : hyperhémie conjonctivale, arthralgies, myalgies, en l'absence de tout autre point d'appel infectieux
Interroger le patient : - voyageur rentré depuis moins de 15 jours d'une zone de circulation des virus & présentant les symptômes de la maladie → Cas suspect importé - Attention : personne n'ayant pas voyagé, présentant les symptômes de la maladie (faible probabilité, envisager d'autres diagnostics) → Cas suspect autochtone			

Repérage & prise en charge

■ Conduite à tenir en pharmacie

- Envoi immédiat chez le médecin traitant
- Mesures de protection
 - **Jusqu'à J+7** à compter de la date de début des symptômes (DDS)
 - Interroger sur l'entourage car virémie à partir de J-2 de la date de début des symptômes

■ Conduite à tenir par le médecin

- Prescription analyses biologiques avec fiche de renseignements cliniques



[cf. liens utiles](#)

- Mesures de protection

Mesures de protection jusqu'à J+7

- Se protéger impérativement des piqûres de moustiques pour éviter de transmettre la maladie à son entourage (en période de surveillance renforcée mai-novembre)
 - portez des vêtements couvrants et amples et imprégnez-les d'insecticide pour tissus
 - appliquez sur la peau des produits anti-moustiques
 - utilisez aussi des insecticides à l'intérieur (diffuseurs électriques)
 - restez le plus possible à l'intérieur et empêchez les moustiques de rentrer
 - posez un ventilateur au sol car cela permet d'éloigner les moustiques qui sont dérangés par le vent produit
 - branchez la climatisation si cela est possible car les moustiques n'aiment pas les endroits frais
- Si suspicion Zika : rapports sexuels protégés

Examens biologiques : Prescription

Délais	DDS* → J+4	J+5 → J+7	> J+8
Prescription	<p><u>Uniquement</u></p> <p>RT-PCR Sang Chikungunya- Dengue-Zika</p>	<p><u>Simultané</u></p> <p>RT-PCR Sang Chikungunya- Dengue-Zika</p> <p>Sérologie (IgM et IgG) Chikungunya- Dengue-Zika</p> <p>avec examen sérologique de contrôle à partir de 10 jours si nécessaire</p>	<p><u>Uniquement</u></p> <p>Sérologie (IgM et IgG) Chikungunya- Dengue-Zika</p> <p>avec examen sérologique de contrôle à partir de 10 jours si nécessaire</p>



Joindre la fiche de renseignements cliniques à la prescription



[cf. liens utiles](#)

*DDS : Date de Début des Signes

Examens biologiques : Prescription

- Joindre la fiche de renseignements cliniques (FRC) à la prescription
- Le patient est adressé à son LBM qui va gérer les phases pré analytique (prélèvement) et post analytique, l'échantillon est transmis à un LBM spécialisé qui réalise la phase analytique
- Le délai de réponse annoncé est de 3 jours, ce délai peut être allongé si l'échantillon est transmis, en seconde intention, au CNR des arboviroses pour examens complémentaires sur demande de l'ARS ou SPF

ars Santé publique France

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
DENGUE / CHIKUNGUNYA / ZIKA

A COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN PRESCRIPTEUR ET LE LABORATOIRE PRÉLEVEUR
A JOINDRE AUX PRÉLEVEMENTS ENVOYÉS AUX LABORATOIRES RÉALISANT LES DIAGNOSTICS

DEFINITIONS DE CAS ET MODALITÉS DE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE AU VERSO
DEMANDER LES 3 DIAGNOSTICS CHIKUNGUNYA, DENGUE ET ZIKA

EN CAS DE RESULTATS BIOLOGIQUES POSITIFS, ENVOYER SANS DELAI A L'ARS NOUVELLE AQUITAINE UNE FICHE DE DECLARATION OBLIGATOIRE : ☎ 05 67 76 70 12 / @ ARS33-ALERTE@ARS.SANTE.FR

EN CAS D'IGM ISOLEES POSITIVES, REALISER UN 2^{ME} PRELEVEMENT DISTANT DE 15 JOURS DU 1^{ER} POUR CONTROLE

MEDICIN PRESCRIPTEUR **LABORATOIRE PRELEVEUR**

Nom : Nom :
 Téléphone : Téléphone :
 Mèl : Mèl :
 Date de consultation : Date de signalement :
 Cachet : Cachet :

PATIENT

Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille : Date de naissance : Sexe : H F
 Code postal : Commune :
 Téléphone : Portable :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES à compléter par le médecin prescripteur

Date de début des signes (DDS) :
 Fièvre > 38°5 Céphalée(s) Arthralgie(s) Myalgie(s) Lombalgie(s) Douleurs rétro-orbitaires
 Asthénie Hyperhémie conjonctivale Eruption cutanée Œdème des extrémités
 Signe(s) neurologique(s), précisez :
 Autre, précisez :
 Patiente enceinte (au moment des signes) ? OUI NON NSP Si oui, semaines d'aménorrhée : ..
 Vaccination contre la fièvre jaune : OUI NON NSP
 Voyage dans les 15 jours précédant la DDS ? OUI NON NSP
 Si OUI : dans quel(s) pays, DOM ou collectivité d'outremer ?
 Date de retour en Métropole :
 Autres(s) cas dans l'entourage ? OUI NON NSP

PRELEVEMENT(S) à compléter par le laboratoire préleveur

RT-PCR sang Si ≤ 7j après DDS Date : Résultat : positif négatif NSP
 RT-PCR urines (pour Zika) Si ≤ 10j après DDS Date : Résultat : positif négatif NSP
 RT-PCR autre (précisez :) Date : Résultat : positif négatif NSP
 sérologie Si ≥ 5j après DDS Date : Résultat IgM : positif négatif NSP
 Si résultat positif, précisez l'arbovirose :

Veuillez préciser si le patient s'oppose ou ne s'oppose pas à l'utilisation secondaire des prélèvements et des données collectées à des fins de recherche sur les arbovirus. Conformément aux dispositions de la loi informatique et Libertés, le patient est informé de son droit d'accéder aux informations qui le concernent en s'adressant à son médecin ou au médecin de son choix, qui seront alors ses intermédiaires auprès de Santé publique France. Le patient peut également faire connaître son refus de participation à la surveillance à son médecin qui effectuera la démarche auprès de Santé publique France. Articles 26, 27, 34 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Pour toutes informations, contacter la Santé publique France Nouvelle-Aquitaine.

DEFINITIONS DE CAS

Conduite à tenir en fonction des résultats

■ Cas confirmés

Résultats	Chikungunya	Dengue	Zika
RT PCR +	✓	✓	✓
IgM+ <u>ET</u> IgG+	✓	✓	✓
NS1+		✓	
IgG x 4 entre 2 prélèvements ou séroconversion	✓	✓	✓

■  pour cas suspect avec uniquement IgM+ (éventuellement IgG seuls)

– Effectuer le 2^{ème} prélèvement à partir de 10 jours pour contrôle

■ Maintenir les mesures de protection jusqu'à J+7 et interroger sur l'entourage

La déclaration obligatoire

- Les 3 maladies sont dans la liste des maladies à déclaration obligatoire avec **notification** sur fiche Cerfa ET **signalement** rapide à l'ARS
- Par le biologiste (règle posée en NA)
 - Le médecin s'assure que la déclaration a été faite
- Envoyer sans délai à l'ARS la fiche (Cerfa) de **déclaration obligatoire correspondant à l'arbovirus détecté**
 - ars33-alerte@ars.sante.fr
 - Tel : 0 809 400 004
 - Fax : 05.67.76.70.12
 - Cerfa disponibles sur le site de l'ARS Nouvelle-Aquitaine



[cf. liens utiles](#)

Signaler, alerter

Point focal

0 809 400 004 Service gratuit + prix appel

Plateforme régionale de veille et d'urgences sanitaires

@ ars33-alerte@ars.sante.fr

24h/24

05 67 76 70 12

Nouvelle-Aquitaine

ars Santé publique France

L'intervention autour des cas : réagir vite pour éviter l'épidémie

En cas de résultats positifs à la Dengue, au Chikungunia ou au Zika



Le médecin/biologiste déclare immédiatement le cas à l'ARS



L'ARS valide le cas, réalise une enquête épidémiologique et déclenche une enquête entomologique autour des lieux fréquentés par le patient en phase virémique (en période de surveillance renforcée)



Si présence du moustique -> opération de démoustication dans un rayon de 150 mètres autour du domicile du patient



Bilan des interventions autour des cas en 2022

- 44 cas importés de dengue signalés en NA au cours de la saison 2022 et nécessité :
 - **73 enquêtes** ont été réalisées autour des lieux fréquentés par ces cas (domicile et autour de lieux de passage de malades)
 - Ces enquêtes ont donné lieu à **47 traitements adulticides** et **7 traitements larvicides**

A noter en 2022 : 1er cas autochtone à virus Usutu (transmission par le moustique Culex, réservoir aviaire) confirmé en Gironde et dans les Landes en novembre

Chacun peut et doit lutter contre ce moustique vecteur :

- en se protégeant des piqûres pendant et après un voyage en zone épidémique
- en évitant sa prolifération



- **Surveille** l'implantation des espèces de moustiques pouvant transmettre des maladies infectieuses
 - Marché avec 4 opérateurs : Altopictus, Qualyse, Laboratoire Départemental de la Creuse, Département de la Charente Maritime → *991 pièges pondoirs, 228 signalements de particuliers, 15 opérations de prospection en porte à porte en NA en 2022*
- **Organise des actions de sensibilisation** à la prévention des maladies transmises par les moustiques (public et professionnels de santé)
- **Réceptionne et gère, en lien avec Santé Publique France, les déclarations obligatoires de ces maladies** réalisées par les professionnels de santé. **Puis décide de l'intervention de lutte antivectorielle** (traitement chimique pour démoustiquer en urgence autour d'une personne malade pour limiter la propagation du virus, réalisés par les opérateurs)
- En lien avec le Préfet, assure la **préparation et la réponse aux épidémies**

Comment lutter ?

L'éradication du moustique tigre est impossible...
Il n'y a pas une solution miracle...

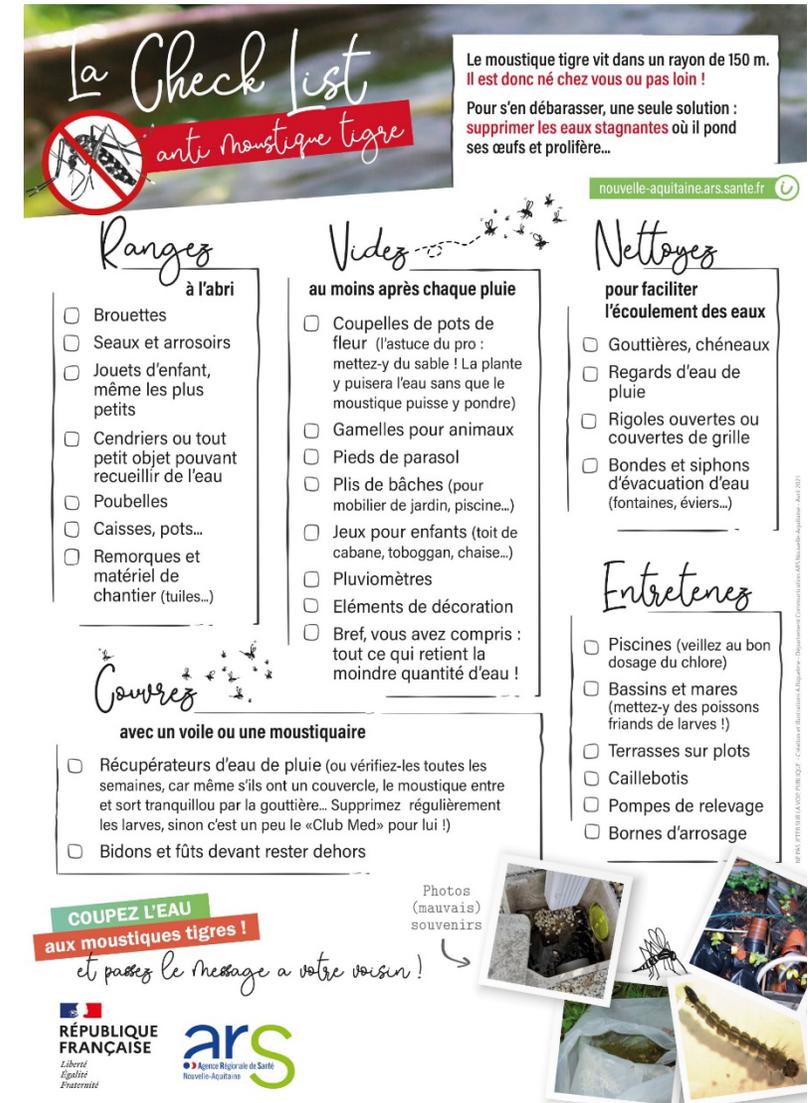
Mais **on peut réduire significativement la nuisance**
en appliquant collectivement les bons gestes :
collectivités sur l'espace public, particuliers dans leurs jardins

**Le moyen de lutte le plus efficace est
la neutralisation des gîtes larvaires**



Affiche disponible

— Pour les salles d'attente, les pharmacies



La Checklist anti moustique tigre

Le moustique tigre vit dans un rayon de 150 m. Il est donc né chez vous ou pas loin !

Pour s'en débarrasser, une seule solution : **supprimer les eaux stagnantes** où il pond ses œufs et prolifère...

nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr

Rangez à l'abri

- Brouettes
- Seaux et arrosoirs
- Jouets d'enfant, même les plus petits
- Cendriers ou tout petit objet pouvant recueillir de l'eau
- Poubelles
- Caisses, pots...
- Remorques et matériel de chantier (tuiles...)

Videz au moins après chaque pluie

- Coupelles de pots de fleur (l'astuce du pro : mettez-y du sable ! La plante y puisera l'eau sans que le moustique puisse y pondre)
- Gamelles pour animaux
- Pieds de parasol
- Plis de bâches (pour mobilier de jardin, piscine...)
- Jeux pour enfants (toit de cabane, toboggan, chaise...)
- Pluviomètres
- Eléments de décoration
- Bref, vous avez compris : tout ce qui retient la moindre quantité d'eau !

Couvrez avec un voile ou une moustiquaire

- Récupérateurs d'eau de pluie (ou vérifiez-les toutes les semaines, car même s'ils ont un couvercle, le moustique entre et sort tranquilou par la gouttière... Supprimez régulièrement les larves, sinon c'est un peu le «Club Med» pour lui !)
- Bidons et fûts devant rester dehors

Nettoyez pour faciliter l'écoulement des eaux

- Gouttières, chéneaux
- Regards d'eau de pluie
- Rigoles ouvertes ou couvertes de grille
- Bondes et siphons d'évacuation d'eau (fontaines, éviers...)

Entretenez

- Piscines (veillez au bon dosage du chlore)
- Bassins et mares (mettez-y des poissons friands de larves !)
- Terrasses sur plots
- Caillebotis
- Pompes de relevage
- Bornes d'arrosage

COUPEZ L'EAU aux moustiques tigres !

et passez le message à votre voisin!

Photos (mauvais) souvenirs

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine

© 2021



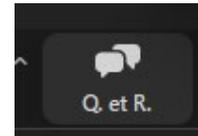
[cf. liens utiles](#)

5

Questions / réponses



Pour poser vos questions :



6

Liens utiles



- **Conduite à tenir** devant des cas probables ou confirmés (chikungunya, dengue, zika)
<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/media/75884/download?inline>

- **Fiche de renseignements cliniques**
<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/media/13245/download?inline>

- **Formulaires Cerfa** de Déclaration Obligatoire:
 - Dengue : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_12686_02.do
 - Chikungunya : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_12685_02.do
 - Zika : https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15550_01.do

- **Affiche** pour les salles d'attente et les pharmacies
<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/media/75871/download?inline>

- **Espace Professionnels de santé**
<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/moustique-tigre-espace-professionnels-de-sante>

- **Espace pédagogique** Moustique tigre - Comment sensibiliser à la lutte contre le moustique tigre ?
<https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/moustique-tigre-comment-sensibiliser-la-lutte-contre-le-moustique-tigre-espace-pedagogique>



Web^o1H

Replay disponible



[@UrpsMedecinsNouvelleAquitaine](https://www.youtube.com/@UrpsMedecinsNouvelleAquitaine)

Présentation téléchargeable sur



[MedIsi.org](https://www.MedIsi.org)

Merci !