

## WikiDPC® : Une base de données médicales collaborative

Quelle est la diffusion réelle de la dengue ?

**La dengue est l'arbovirose la plus répandue et celle qui progresse le plus rapidement dans le monde.**

La dengue est une infection provoquée par un virus de la famille des *Flaviviridae* dont il existe 4 sérotypes différents (DENV 1 à 4) véhiculés, comme les autres arbovirus, Chikungunya (CHIK) ou Zika par des moustiques de type aède, principalement aède *Aegypti*, mais aussi aède *Alopioides*, selon un cycle homme-moustique-homme. D'autres espèces présentent un cycle de transmission du moustique au singe mais la transmission du singe à l'homme semble rare [1].

Le nombre de cas de dengue notifiés chaque année à l'OMS est passé de 0,4 million à 1,3 million dans la période 1996-2005 pour atteindre 2,2 millions en 2010 et 3,2 millions en 2019 [1].

Elle sévit principalement dans les régions tropicales et subtropicales. Durant les dernières décennies son incidence a été multipliée par 30 dans les pays d'Afrique, d'Amérique du sud et d'autour de l'océan indien. Plus de 70% de la charge de morbidité dans les pays d'Asie du Sud-Est et dans le Pacifique occidental sont imputables à la dengue. En Amérique latine et dans les Caraïbes, l'incidence comme la gravité de la maladie ont augmenté régulièrement ces dernières années. L'Asie et la Méditerranée orientale ont également enregistré de nouvelles épidémies au cours des dix dernières années [2]. Plus récemment, depuis 2010 des cas de transmission autochtone ont été signalés en Europe [1].

Entre le 1er et le 25 mai 2018, 16 cas importés ont été confirmés en France métropolitaine, majoritairement du Sud-Est et Sud-Ouest : Nouvelle Aquitaine 2, Auvergne Rhône Alpes 1, Ile de France 3, Occitanie 4, Provence Alpes Côte d'Azur 6. 30% concernent des personnes ayant séjourné à la Réunion [3].

Deux cas sont présent en France dans 42 départements le moustique tigre vecteur de la dengue, de chikungunya et du Zika, fait l'objet d'une surveillance prioritaire pour les autorités sanitaires et leurs partenaires, durant sa période d'activité en métropole du 1er mai au 30 novembre [4].

**Références :**

[1] OMS. Réseau épidémiologique hebdomadaire. 2018 ; 91(20) : 249-64 [3].

[2] OMS. Qu'est-ce que la dengue et comment la soigner ? Questions réponses Décembre 2017 [5].

[3] Santé publique France. France métropolitaine, Chikungunya, dengue et Zika - Données de la surveillance renforcée en France métropolitaine en 2018. 28 mai 2019 [6].

[4] Direction générale de la santé. Communiqué de presse. 27 avril 2018 [7].

**Qualité de la preuve :** niveau 2.

**Mots clés :** Dengue - épidémiologie [dengue - épidémiologie]

**Quelles sont les manifestations de la dengue ?**

**Seulement 25% en moyenne des cas sont symptomatiques.** Après une période d'incubation de 3 à 14 jours (à 7 jours en moyenne) le tableau clinique se caractérise le plus souvent par une fièvre soudaine à 40°, accompagnée d'au moins 2 des symptômes suivants : céphalées, douleurs rétro-orbitaires, myalgies et arthralgies généralisées, boutons congestifs du visage, anorexie, douleurs abdominales, nausées, éruption cutanée de type non spécifique (maculaires, maculopapulaires, morbilliforme, scarlatiniforme ou pétiolé) sur le tronc, les membres, les plantes et les paumes. Les symptômes durent en moyenne de 2 à 7 jours [1].

**Mais des formes sévères sont potentiellement mortelles.** On estime à environ 3200 morts par an du fait de la dengue avec un pic de 11 300 (IC 95% : 6790-13022) en 2010 et 9100 en 2013.

WikiDPC une base de données participative construite progressivement et mise à jour en permanence à partir des questions posées par la pratique quotidienne et d'une veille documentaire de la littérature médicale internationale, selon le double principe – modèle de Wikipedia - de relecture par les pairs et de réseaux pair à pair utilisant l'interactivité permise par internet.

Un accès rapide, en libre accès, au cours

même de la consultation, permet de trouver une information validée, argumentée toujours selon les principes de l'EBM, référencée et indexée, avec précision du niveau de la qualité de la preuve selon le système GRADE (*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*) reflet de la force des recommandations.

Une base interactive qui permet à l'utilisateur de proposer sa contribution et de poser ses questions non résolues.

Des données validées supervisées par un comité éditorial, issu de la SFDRMG, Société Française de Documentation et de Recherche en Médecine Générale, qui vérifie et valide chaque question au regard des données factuelles disponibles avant de les intégrer au contenu « définitif ». Le processus suppose de définir ou reformuler avec soin la question et son contexte en multipliant – sans redondance - les angles d'approche selon les besoins et en prenant en compte les valeurs et préférences des patients. Une base documentaire recouvrant un large panel de thèmes relatifs à la pratique des soins primaires, découpés eux-mêmes en 5 à 10 notes de lectures, liste non limitative et régulièrement évolutive, au gré des questions issues de la pratique.

**Mots clés :** documentation – analyse critique – soins primaires

<https://www.unaformec.org/wiki/index.php?title=Accueil>