



Fiche 1 : Déclaration d'un cas suspect de Dengue ou de Chikungunya
Surveillance de l'introduction du virus de Chikungunya et Dengue en Tunisie
Du 01 avril au 30 novembre de chaque année

A envoyer avec les prélèvements au Laboratoire de Virologie à l'Institut Pasteur de Tunis et à faxer à l'ONMNE au 71 894 533

Date de déclaration : (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Médecin déclarant

Nom / Prénom :

Adresse professionnelle:

Téléphone: /__ __ __ __ __ __/

Lieu d'exercice:

Secteur public Service hospitalier public Urgences

Cabinet Privé Clinique privée Autres (préciser)

Identification du patient :

Nom & Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/ Sexe : M F

Gouvernorat :

Délégation :

Adresse précise:

Téléphone fixe : /__ __ __ __ __ __/

Téléphone portable : /__ __ __ __ __ __/

Séjour dans une zone à risque dans les 15 jours précédant les signes cliniques :

Préciser Pays de séjour :

Date d'arrivée en Tunisie (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Signes Cliniques :

Date de début des signes : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Fièvre > 38°C Arthralgies Myalgies Céphalées lombalgies

Douleurs rétro-orbitaires Autres signes, spécifier.....

Hospitalisation : Oui Non

Si Oui, établissement

Et service :

1^{er} Prélèvement : Oui Non Date (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

2^{ème} Prélèvement : Oui Non Date (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Critères de notification Chikungunya : Fièvre supérieure à 38°5 d'apparition brutale ET de douleurs articulaires invalidantes en l'absence d'une autre étiologie infectieuse probable ET la notion de retour d'une zone endémo-épidémique dans les 15 jours qui précèdent le début d'apparition des signes cliniques de la maladie.

Critères de notification Dengue : Fièvre supérieure à 38°5 d'apparition brutale ET au moins un signe algique (céphalées ± arthralgies ± myalgies ± lombalgie ± douleurs rétro-orbitaires) en l'absence d'une autre étiologie infectieuse probable ET la notion de retour d'une zone endémo-épidémique dans les 15 jours qui précèdent le début d'apparition des signes cliniques de la maladie.



Surveillance de l'introduction du virus Chikungunya et Dengue en Tunisie
Fiche 3 : Résultats des prélèvements biologiques

Nom & Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Date de prélèvement : (jj/mm/aaaa) /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Prescription d'un examen de confirmation du Chikungunya : Oui Non

1 ^{er} prélèvement	Date réception	Date résultat	Résultat
Sérologie	/ /	/ /	
PT-PCR	/ /	/ /	
2^{ème} prélèvement			
Sérologie	/ /	/ /	
PT-PCR	/ /	/ /	

Prescription d'un examen de confirmation de dengue : Oui Non

1 ^{er} prélèvement	Date réception	Date résultat	Résultat
Sérologie	/ /	/ /	
PT-PCR	/ /	/ /	
2^{ème} prélèvement			
Sérologie	/ /	/ /	
PT-PCR	/ /	/ /	



Fiche 2a : Suivi d'un patient atteint de dengue confirmée
Surveillance de l'introduction du virus de Chikungunya et Dengue en Tunisie
A remplir et à faxer en fin de l'hospitalisation à l'ONMNE au 71 894 533

Cas confirmé

Fièvre > 38.5°C de début brutal évoluant depuis moins de 7 jours, en l'absence de tout point d'appel infectieux **Et** au moins un signe algique (céphalées ± arthralgie ± myalgies ± lombalgies ± douleur rétro-orbitaire) **Et** un des critères biologiques suivants : RT-PCR positive ou isolement viral ou IgM positives

Nom & Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Date de la confirmation Biologique : date (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Hospitalisation : Oui Non

Date d'admission (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Date de sortie (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Motif d'hospitalisation :

Renseignements cliniques

Date de début des signes : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Fièvre Signes algique Préciser le ou lesquels

Manifestations hémorragiques mineures : Oui Non

Epistaxis gingivorragies métrorragies purpura

Autres préciser.....

Manifestations hémorragiques sévères: Oui Non

Signes du tourniquet ou équivalent hémorragies cutanéomuqueuses

saignements aux points de ponction hémorragies viscérales

Thrombopénie avec plaquettes $\leq 100\ 000/ \text{mm}^3$

Taux de CRP < 30mg/l

Diagnostic clinique :

Dengue simple Dengue hémorragique Dengue avec syndrome de choc

Autre forme clinique préciser

Evolution :

Guérison Décès Si Oui , date (jj/mm/aaaa) : /__ __/ __ __/ __ __ __ __/

Autre(s) cas dans l'entourage Oui Non, si oui, combien de cas



Fiche 2b : Suivi d'un patient atteint de chikungunya confirmée
Surveillance de l'introduction du virus de Chikungunya et Dengue en Tunisie

Cas confirmé

Fièvre > 38.5°C d'apparition brutale **Et** douleurs articulaires invalidantes **Et** confirmation biologique IgM positive ou PCR positive ou isolement viral.

Nom & Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : /__ __ / __ __ / __ __ __ __ /

Hospitalisation : Oui Non

Date d'admission (jj/mm/aaaa) : /__ __ / __ __ / __ __ __ __ /

Date de sortie (jj/mm/aaaa) : /__ __ / __ __ / __ __ __ __ /

Motif d'hospitalisation :

Renseignements cliniques

Date de début des signes (jj/mm/aaaa) : /__ __ / __ __ / __ __ __ __ /

Fièvre > 38°C Douleurs articulaires Eruption cutanée :

Autre(s) préciser :

Diagnostic épidémiologique : Chikungunya Importée Chikungunya autochtone

Evolution :

Guérison

Décès Si Oui , date (jj/mm/aaaa) : /__ __ / __ __ / __ __ __ __ /

Autre(s) cas dans l'entourage Oui Non, si oui, combien de cas