



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 19 au 25 Janv. 2015  
(Semaine 04)

### A RETENIR

**CHIKUNGUNYA :** Epidémie en phase de décroissance sur toute la Polynésie,  
Circulation du virus toujours active hors Tahiti, notamment aux Marquises

**DENGUE :** Circulation du virus faible

**Leptospirose:** 8 cas signalés depuis début janvier, RESTEZ VIGILANT

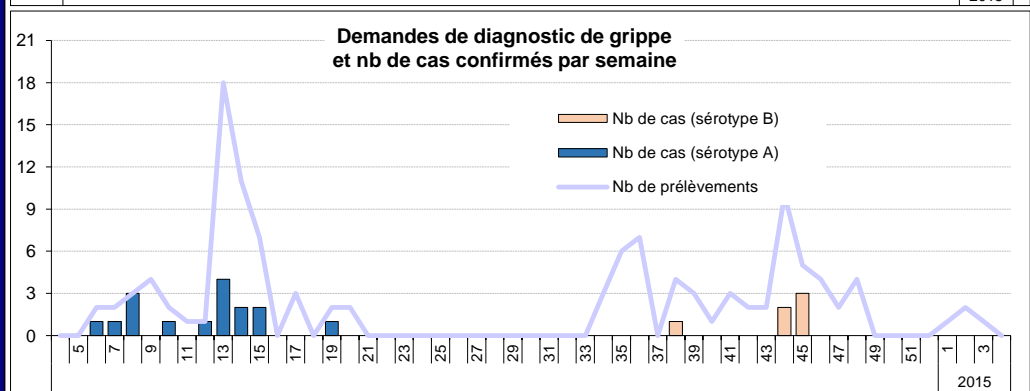
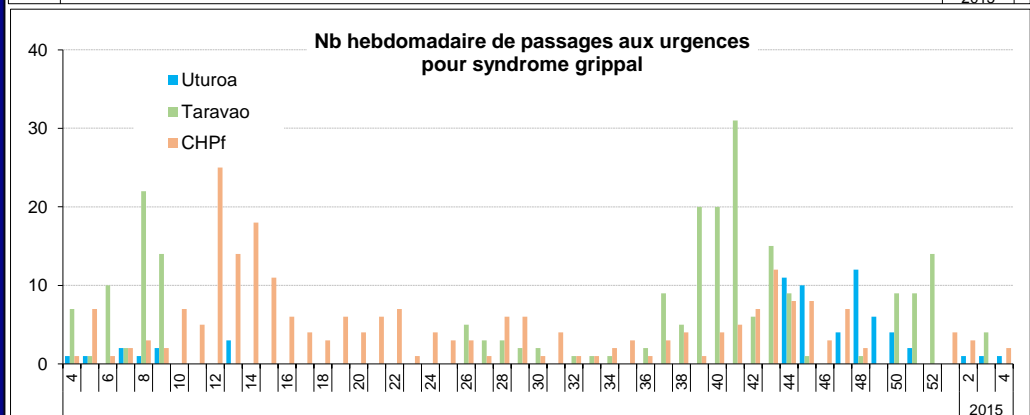
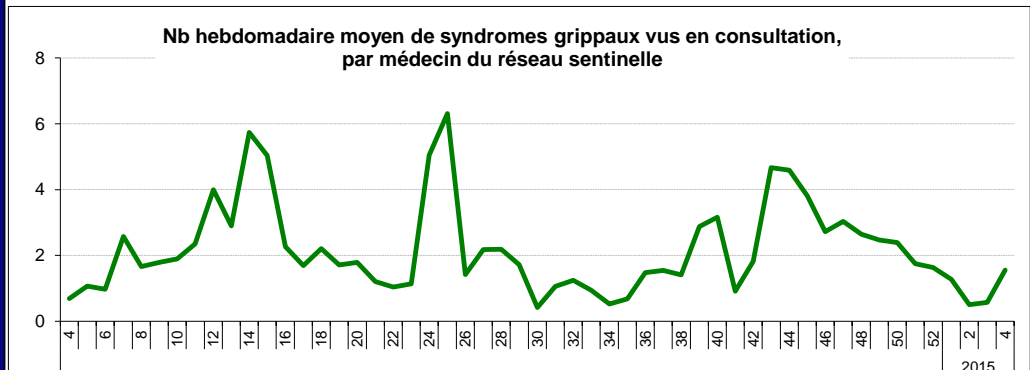
**EBOLA , MERSCOV ; PENSEZ À RECHERCHER LA NOTION DE VOYAGE EN CAS DE FORTE FIÈVRE ( $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ ) ;  
CONTACTEZ LE CENTRE 15 ET LE BVS POUR TOUT CAS SUSPECT**

### ACTUALITES LOCALES

#### Syndromes grippaux

Activité en légère hausse, restez vigilant  
Pas de cas confirmé de grippe

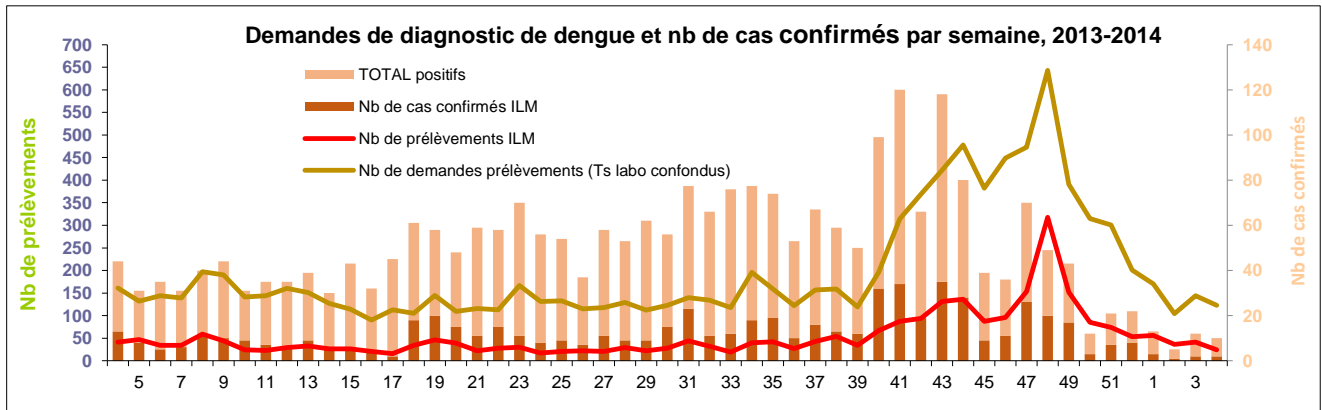
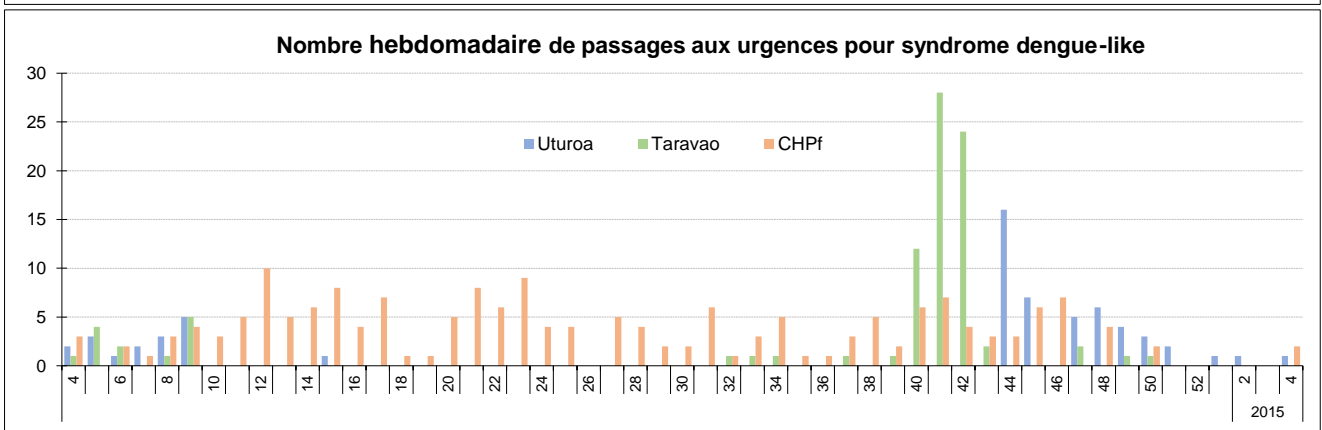
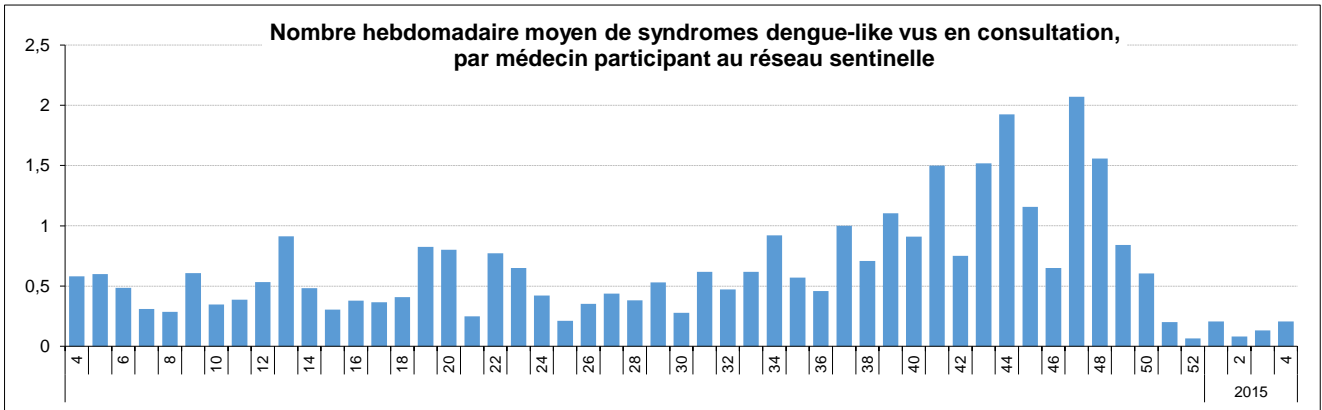
\*Rappel **Syndrome grippal** : Fièvre élevée ( $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ ) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL



## Syndromes Dengue-like

Le nombre de syndromes "dengue-like" signalés par le réseau sentinelle et les urgences est toujours faible.  
 Pour cette semaine, 123 demandes de prélèvements dont 8 cas confirmés

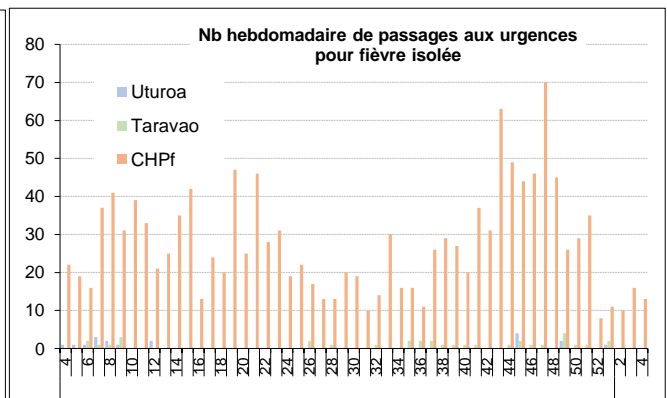
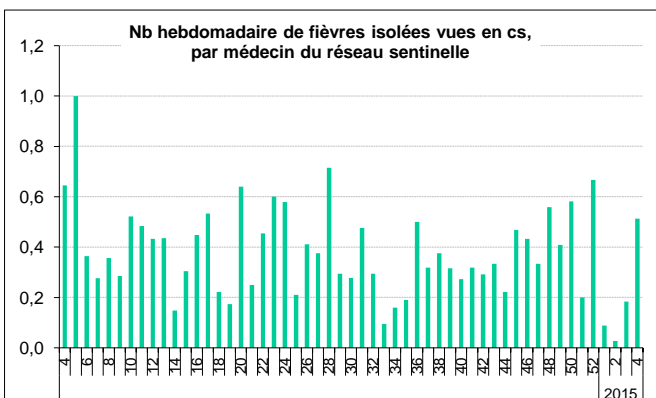
\*Rappel **Syndrome dengue-like** : Fièvre élevée ( $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ ) d'apparition brutale de moins de 8 jours, ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)



## Autres syndromes fébriles

Légère augmentation du nombre de syndromes déclarés

\*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre  $> 38^{\circ}\text{C}$  durant plus de 3 jours sans cause évidente



## AUTRES ACTUALITES LOCALES

### Leptospirose :

**8 cas** signalés depuis début janvier 2015 dont **1 décès** survenu en S03 (enfant de 14 ans)

**Risque très important d'épidémie** après les forts épisodes pluvieux qui sévissent actuellement.

**Rappel:** Maladie grave, parfois mortelle, causée par des bactéries (leptospiries) pouvant pénétrer dans le corps lors de contacts de la peau avec la boue ou de l'eau sale, souillée par les urines d'animaux (rats, cochons, vaches, chiens, ..).

### Recommandations :

- Eviter autant que possible les contacts de la peau avec de l'eau ou de la boue qui peuvent être souillées : en pratique **ne pas marcher pieds nus dans de l'eau boueuse, ne pas se baigner ou pratiquer des sports aquatiques (surf...) à l'embouchure des rivières**, etc.
- **Consulter un médecin rapidement dès que l'on observe les signes suivants**, et surtout si l'on a été exposé à de l'eau souillée dans les 3 semaines précédentes :
  - une fièvre élevée qui apparaît brutalement, avec un malaise
  - des douleurs dans les muscles, les articulations, le ventre
  - de forts maux de tête
- Un traitement antibiotique efficace prescrit précocement permet de guérir de la maladie

**N'OUBLIEZ PAS, CHAQUE ANNÉE, DES PERSONNES MEURENT DE LEPTOSPIROSE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE, RESTEZ TRÈS VIGILANT !**

### Chikungunya :

Nous rappelons que près de 50% des personnes atteintes initialement par le virus du Chikungunya sont susceptibles de voir leurs **signes cliniques (douleurs articulaires notamment) persister ou réapparaître**. Il s'agit de la **continuité de l'infection initiale** (et non d'une réinfection), on distingue :

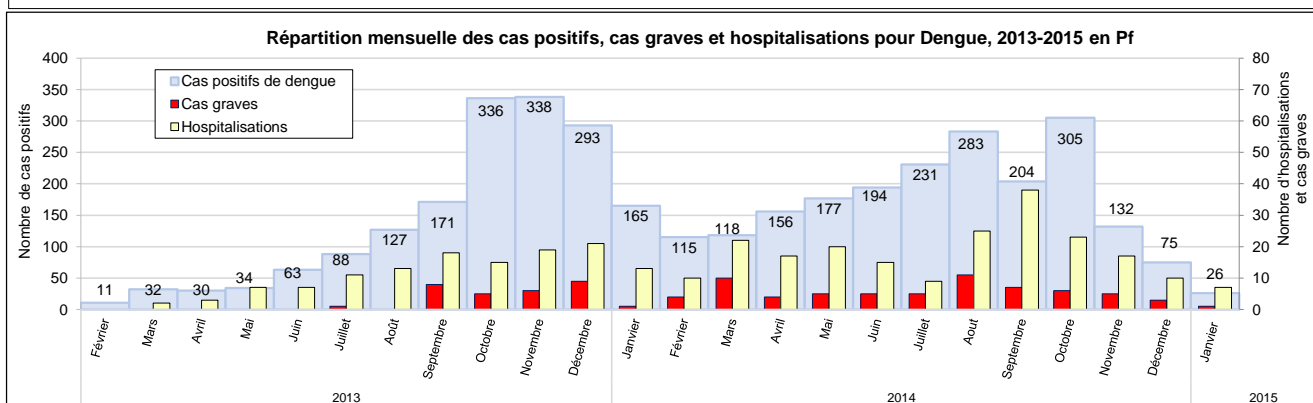
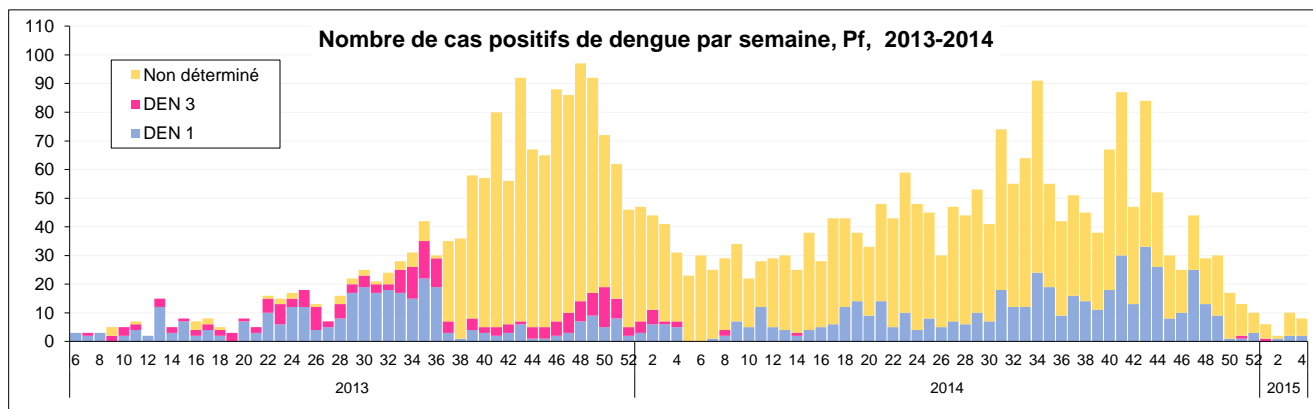
- la forme « **subaigüe** » (entre 21 jours et 3 mois après les tous premiers signes)
- ou la forme « **chronique** » (à partir de 3 mois après les signes initiaux).

En effet, une fois infectées par ce virus les personnes sont **immunisées (protégées du virus)** et donc **ne peuvent plus être infectées** et ne sont plus non plus contagieuses pour les autres.

## Surveillance de la dengue

- 8 cas confirmés en S04 dont 2 PCR positives pour DENV1
- 7 personnes hospitalisées déclarées en janvier 2015 dont 1 cas sévère

\*Rappel **Cas confirmé de dengue** : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM

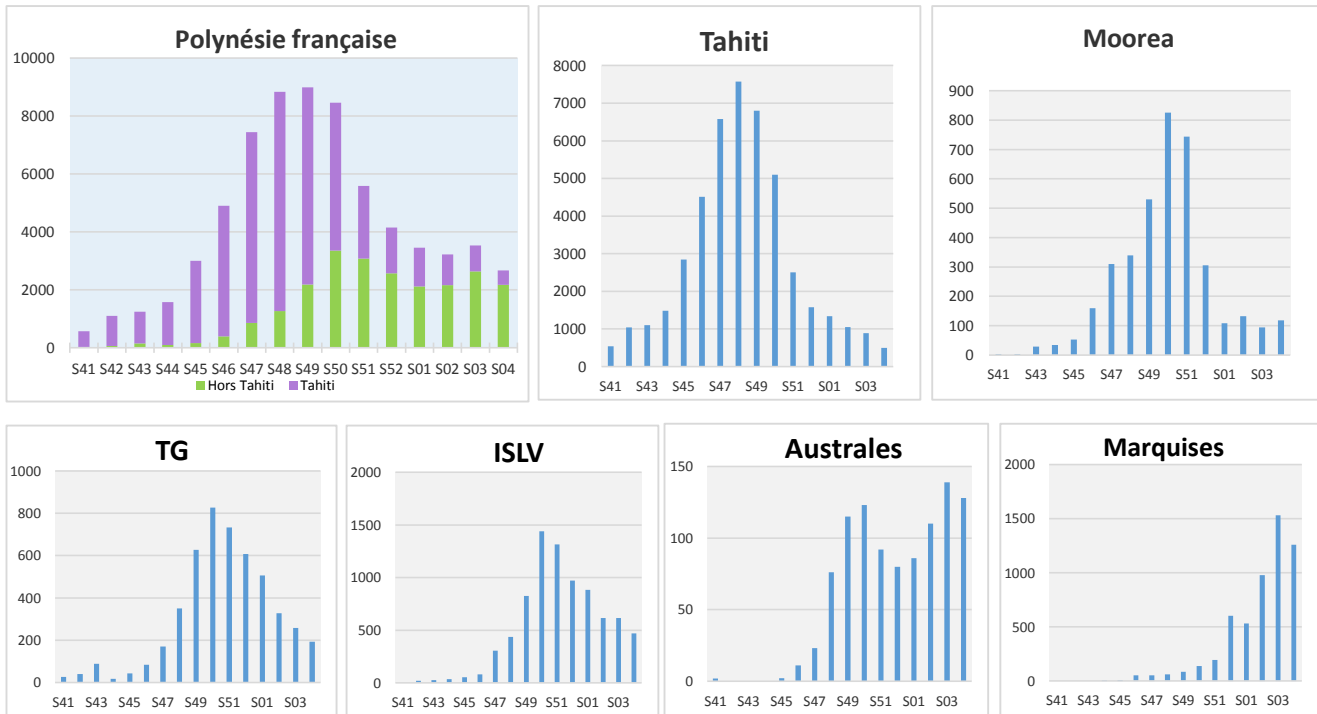


# Surveillance du Chikungunya (épisodes aigües)

- En Polynésie française, en fin de semaine 04-2015, on estime à plus de **69 000\*** le nombre total de cas ayant consulté pour des premiers signes cliniques de Chikungunya depuis la déclaration de l'épidémie (S41-2014).
- L'épidémie est en **phase de décroissance** sur toute la Polynésie, même si la circulation de virus reste active hors Tahiti notamment aux Marquises.
- Le taux d'attaque cumulé est de 25% pour l'ensemble de la population de Pf.

\*Estimation réalisée à partir des données des médecins du réseau sentinelle élargi - données non consolidées)

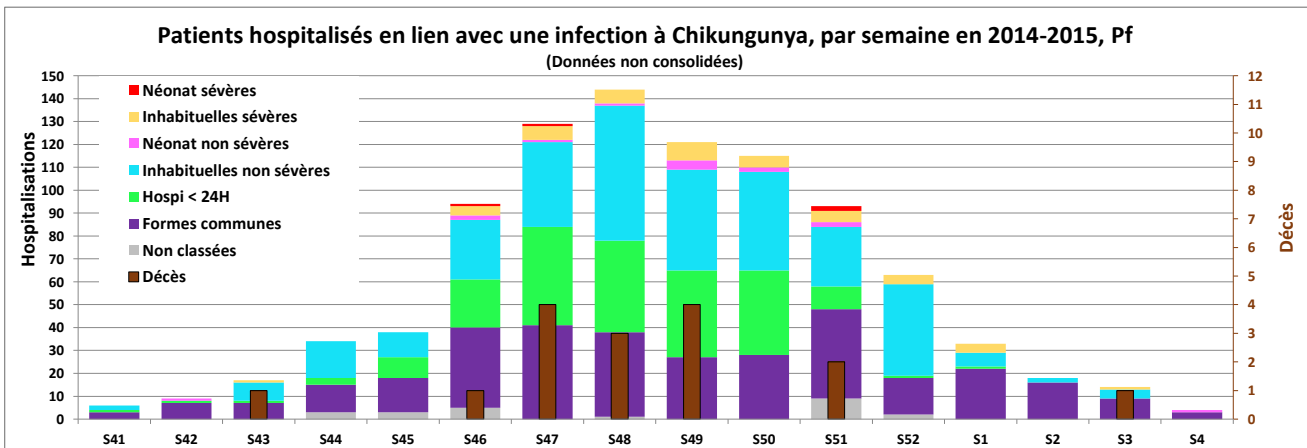
## Estimation du nombre de cas de Chikungunya ayant consulté, par semaine et par île/archipel, 2014



Depuis le début de l'épidémie, **934 cas ont été hospitalisés** pour un motif en lien avec une infection à Chikungunya (jusqu'en S01) dont 22% avec une durée de moins de 24H.

Parmi les 728 hospitalisés plus de 24H :

- La majorité des cas sont des formes communes ou inhabituelles.
- Les formes sévères représentent 6,6% des cas soit 48 cas
- Les décès représentent 2,1% des cas



Par ailleurs, un 7<sup>ème</sup> cas de **Syndrome de Guillain-Barré (SGB)** a été identifié comme pouvant être en relation avec une infection à Chikungunya antérieure, actuellement hospitalisé en Neurologie.

## ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

(sources : InVS, PacNet, OMS, ProMed, SPC)

**DANS LE PACIFIQUE** (<http://www.spc.int/phd/epidemics/>)

### Chikungunya:

- Epidémie toujours en cours dans les **Samoa Américaines**, les **Samoa**, en **Nouvelle Calédonie**, aux **îles Cook** ainsi qu'à **Tokelau**

### Dengue:

- Epidémie toujours en cours dans les **Tonga** et aux **Fidji** (68 cas confirmés)
- Cas sporadiques signalés en **Nouvelle Calédonie**

## INTERNATIONAL

### Grippe :

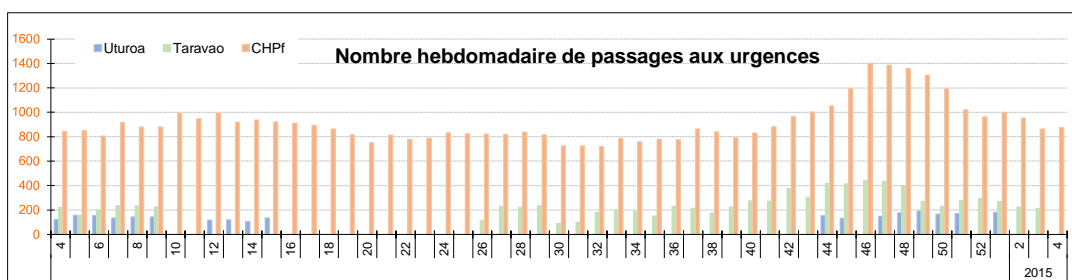
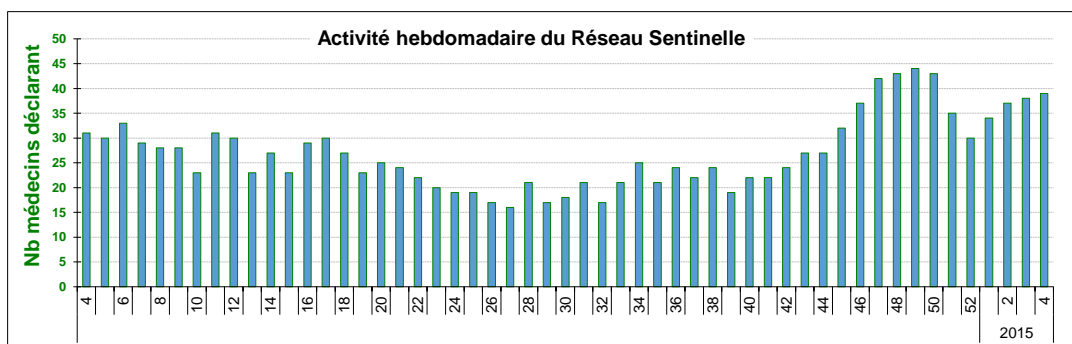
- **France métropolitaine:** Forte activité principalement due au virus A (H3N2).
- **Canada, 1er cas de Grippe A (H7N9)** importé de Chine (patient en isolement, pronostic bon)

### Virus Ebola :

- **22 092** personnes ont été atteints par le **virus Ebola** avec **8 810 décès dans le monde**. L'incidence du nombre de cas continue de baisser en Guinée, Sierra Léone et Liberia.

## INDICATEURS D'ACTIVITE

Le BVS remercie sincèrement les médecins, infirmiers et structures participant activement au Réseau sentinelle. Continuez à nous adresser chaque semaine vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées  
Merci



### Rappel du Codage CIM 10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Syndrome Zika : A 928
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920

### Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

- Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé
- Centre de la mère et de l'enfant
- Réseau des médecins sentinelles
- Service de Santé des Armées
- Centre Hospitalier du Taaone
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés
- Cliniques privées Cardella et Paofai

Bulletin téléchargeable sur les sites suivants :

Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique [http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine\\_reports.htm](http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm)

Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>

Bureau de veille  
sanitaire :

Responsable  
Dr Henri-Pierre  
Mallet

Épidémiologiste  
Priscillia Bompard

Infirmiers  
Jean-Paul Pescheux  
Moea  
Liao-Toiroro

Secrétaire  
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01  
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :  
87 70 65 02

Mail :  
veille@sante.gov.pf