



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

13 mars 2015

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 20 au 26 avril 2015
(Semaine 17)

A RETENIR

DENGUE : Circulation toujours persistante sur l'ensemble du territoire.
Plus de 50% des cas confirmés en Avril étaient des enfants de moins de 16 ans .

**Restez vigilant,
PENSEZ À VOUS PROTÉGER ET SURTOUT PROTÉGER VOS ENFANTS**

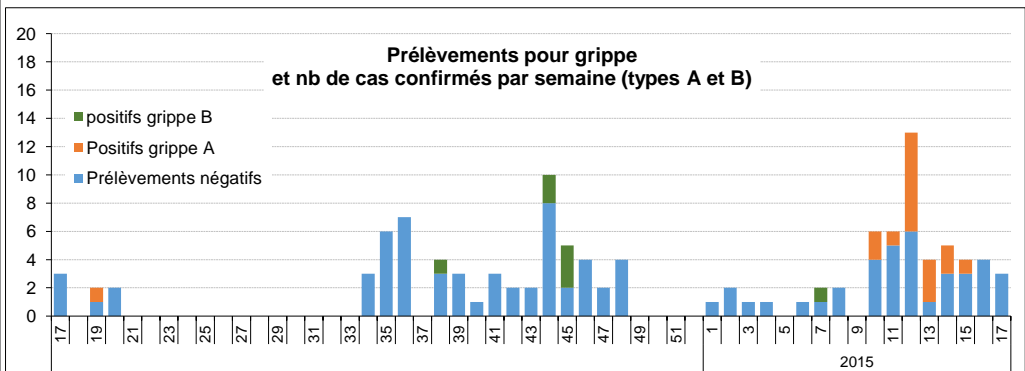
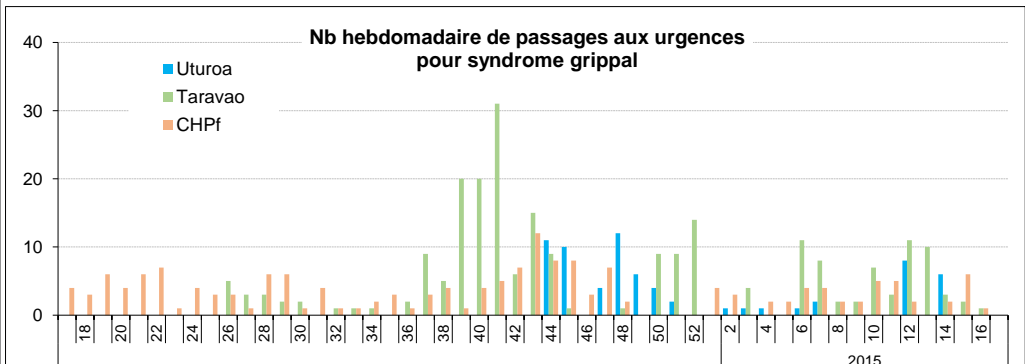
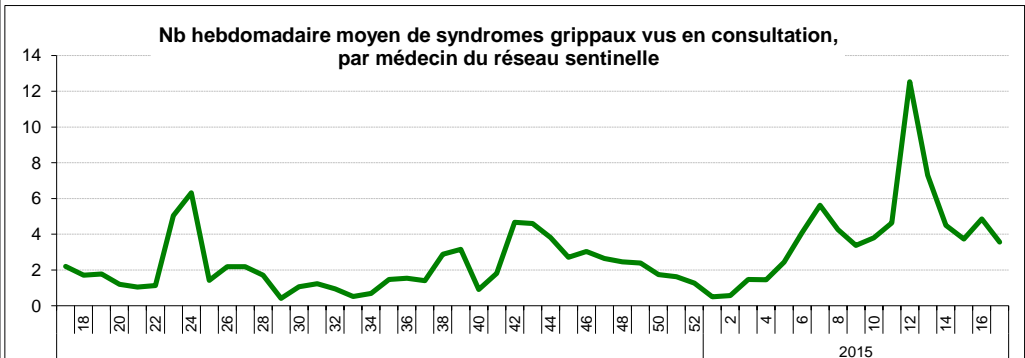
L'ALERTE INTERNATIONALE EBOLA EST MAINTENUE PAR L'OMS

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

- Le nombre de déclarations syndromiques est en légère baisse, toujours au dessus du seuil épidémique.
- **3 prélèvements** ont été réalisés en S17 : **aucun positif**.

*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

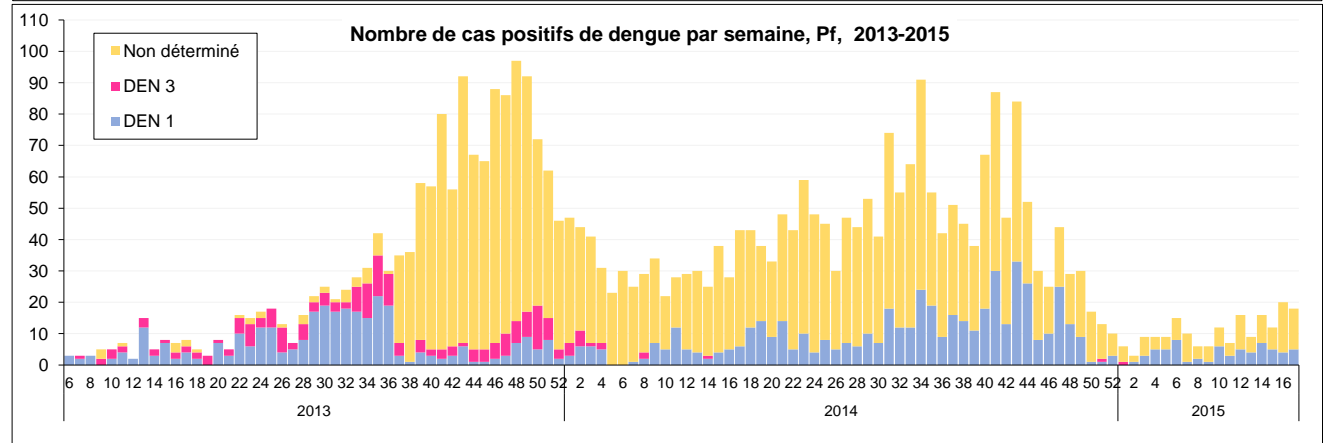
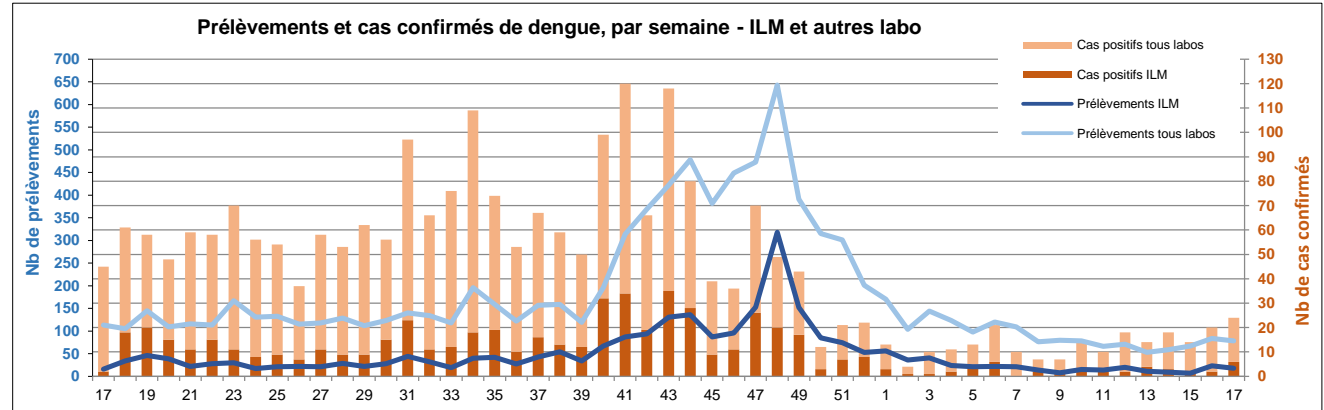
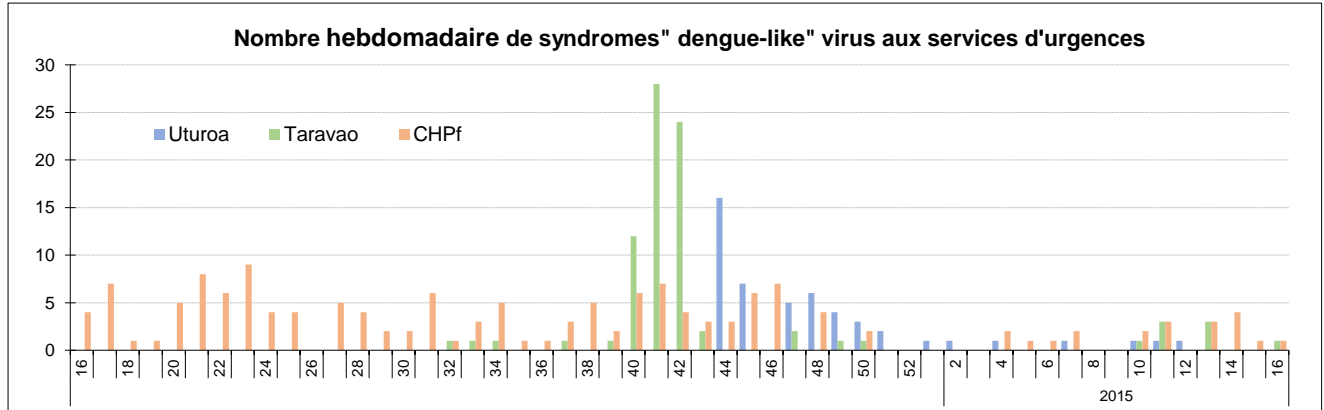
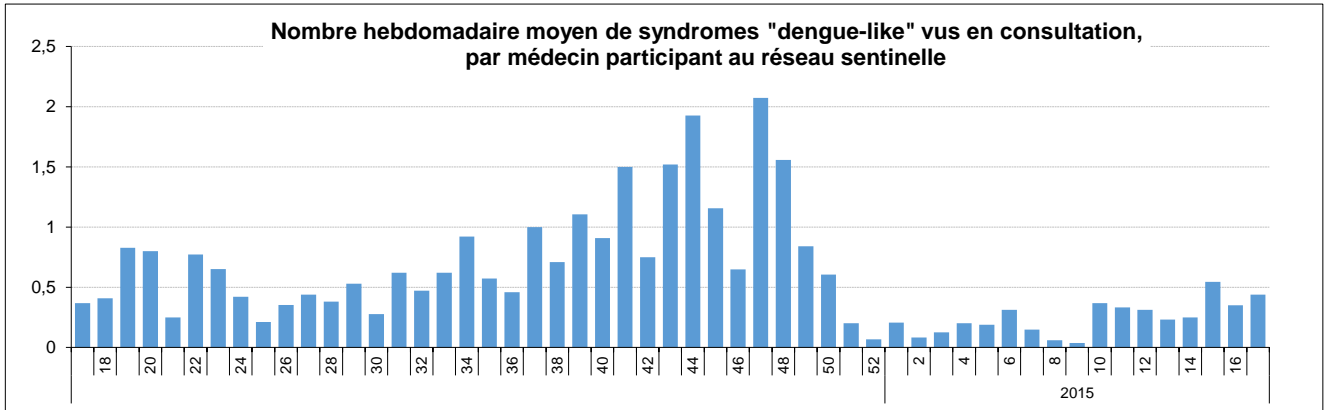


Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- Syndromes "dengue-like" rapportés par le réseau sentinelle stable
- **18 cas confirmés** en S17
- Avec **13 hospitalisations** depuis début avril (pas de cas sévère)

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)

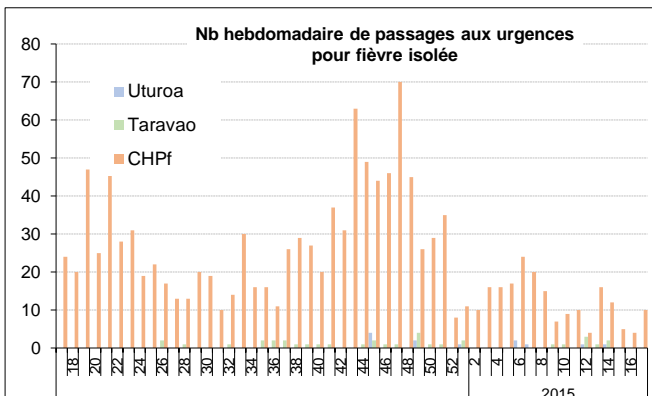
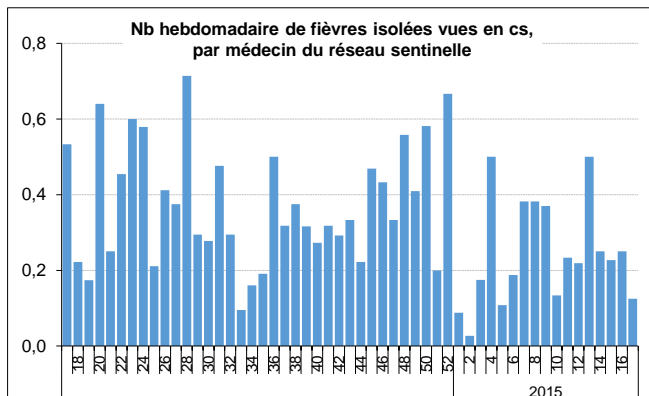
Cas confirmé de dengue : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM



Autres syndromes fébriles

Activité déclarée toujours stable

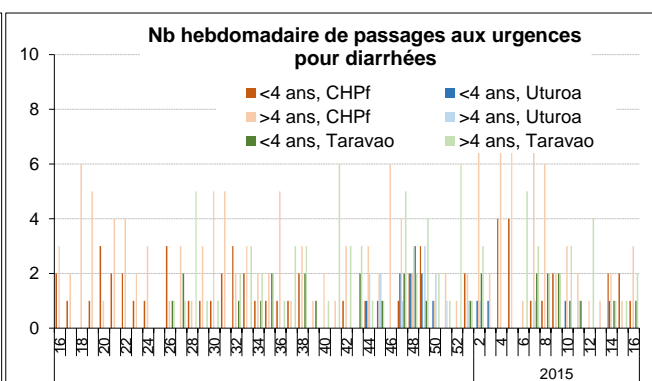
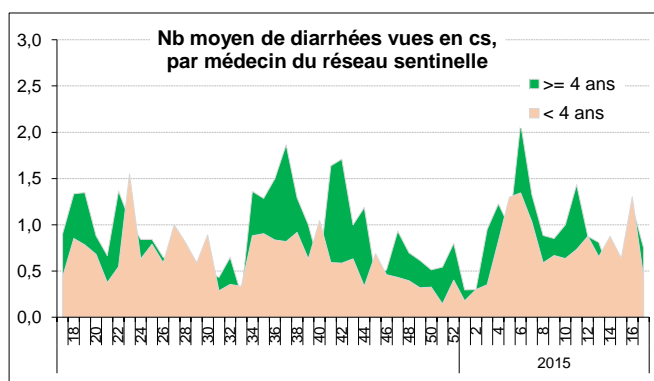
*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente



Diarrhées

Activité syndromique stable

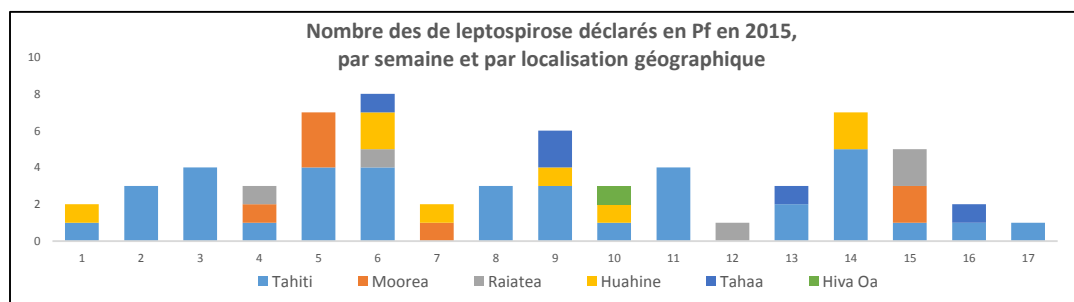
*Rappel **Diarrhées** : au moins 3 selles liquides ou molles / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation



AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose : Situation épidémique persistante

Un nouveau cas déclaré en S17



Chikungunya :

0 cas confirmé par PCR en S17

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).

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. Ces formes persistantes peuvent être traitées par antalgiques voire par des anti-inflammatoires si nécessaire.

Un guide clinique pour la prise en charge des formes persistantes de Chikungunya en Polynésie française a été diffusé auprès des professionnels de santé. Il peut être transmis par mail sur demande au BVS.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

Chikungunya :

Les épidémies à Kiribati et aux îles Samoa et Samoa Américaines toujours en forte baisse

îles Cook rapporte 50 cas suspects en S16

îles Marshall : 276 cas signalés

Dengue :

Epidémies en cours à Tonga (**DENV 3**), et à Fidji (**DENV 2**)

Zika :

Circulation du virus aux îles Salomon

Premier cas confirmé au Vanuatu

INTERNATIONAL

Virus Ebola :

- L'épidémie d'Ebola a touché plus de 26 270 personnes entraînant plus de 10 880 décès.
- Transmission du virus toujours active dans les zones à risque mais épidémie en décroissance

Bureau de veille
sanitaire :

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Épidémiologiste
Priscillia Bompard

Infirmiers
Jean-Paul Pescheux
Moea
Liao-Toiroro
Ludivine Marcellis

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :
87 70 65 02

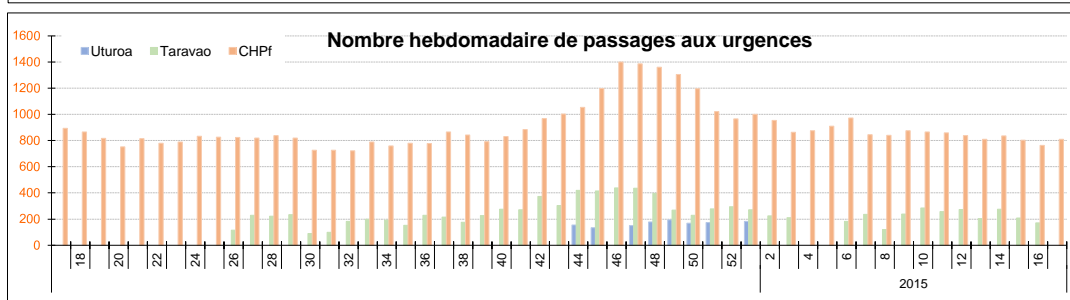
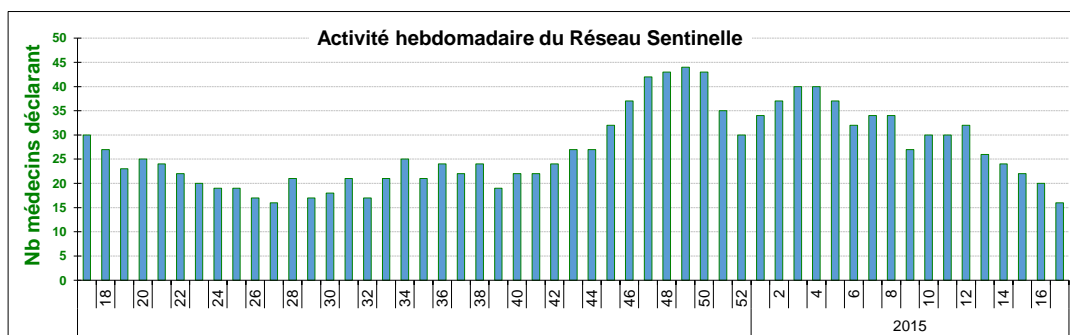
Mail :
veille@sante.gov.pf

INDICATEURS D'ACTIVITE

NOMBRE DE RÉPONDANTS AU RÉSEAU SENTINELLE EN FORTE BAISSÉ!

La mobilisation des professionnels reste **essentielle** même en période inter-épidémique, donc

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
- Diarrhées : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

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

Bulletin téléchargeable sur les sites suivants :

Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique 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>