



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

13 mars 2015

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 27 avril au 10 mai 2015
(Semaines 18 - 19)

A RETENIR

CHIKUNGUNYA : LANCEMENT DE DEUX ENQUÊTES ÉPIDÉMIOLOGIQUES EN SEMAINE 21 - 2015

DENGUE : CIRCULATION TOUJOURS PERSISTANTE SUR L'ENSEMBLE DU TERRITOIRE, L'ÉPIDÉMIE TOUCHE ESSENTIELLEMENT LES ENFANTS;
PENSEZ À VOUS PROTÉGER ET SURTOUT PROTÉGER VOS ENFANTS

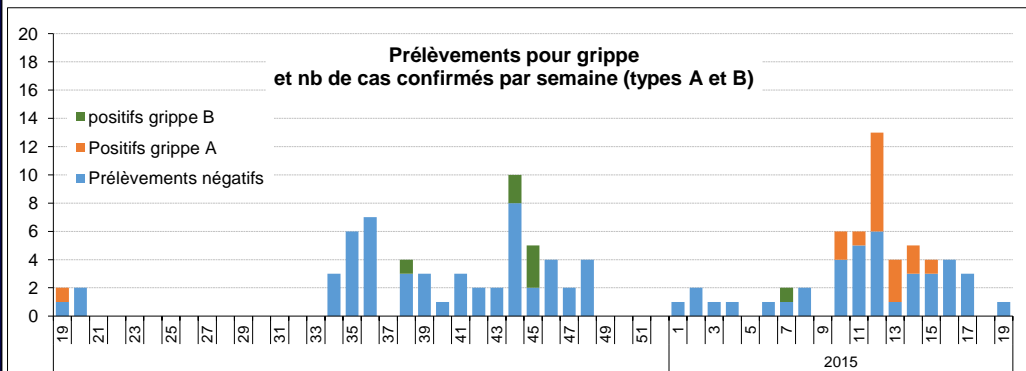
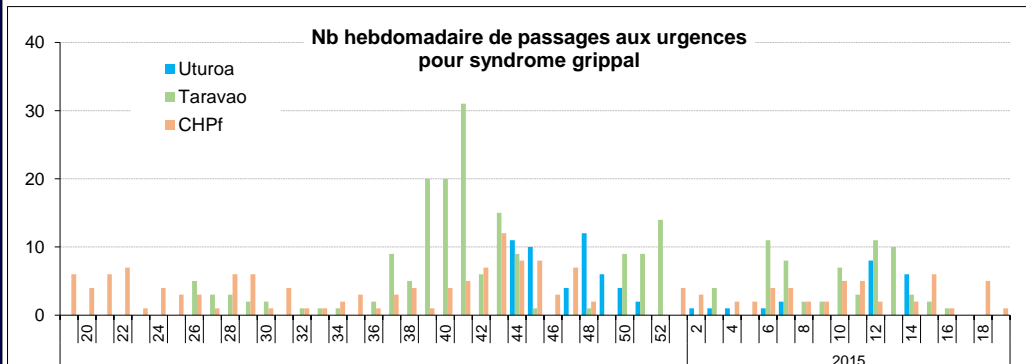
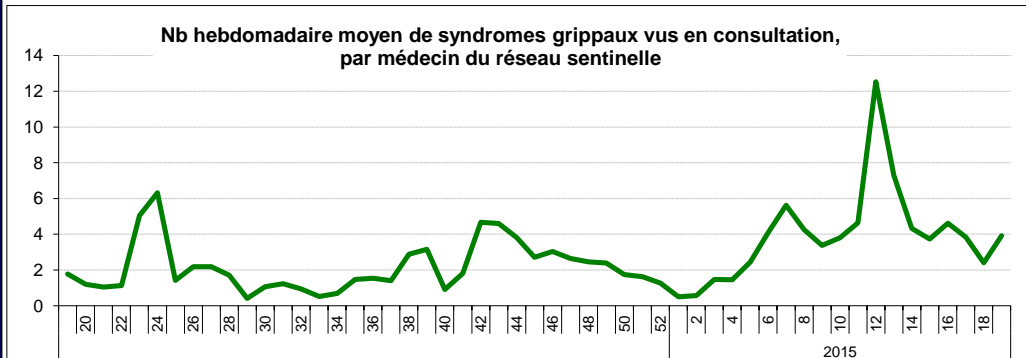
ATTENTION: SOYEZ VIGILANT EN CAS DE FIÈVRE CHEZ LES VOYAGEURS (JUSQU'À 3 SEMAINES APRÈS), PLUSIEURS ÉPIDÉMIES EN COURS (ÉBOLA, MERSCOV, RRV, DENGUE...)
PENSEZ À LA NOTION DE VOYAGE EN CAS DE FORTE FIÈVRE

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

- Le nombre de déclarations syndromiques est stable.
- **1 prélèvement** a été réalisé en S18 et S19 :(négatif)

*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

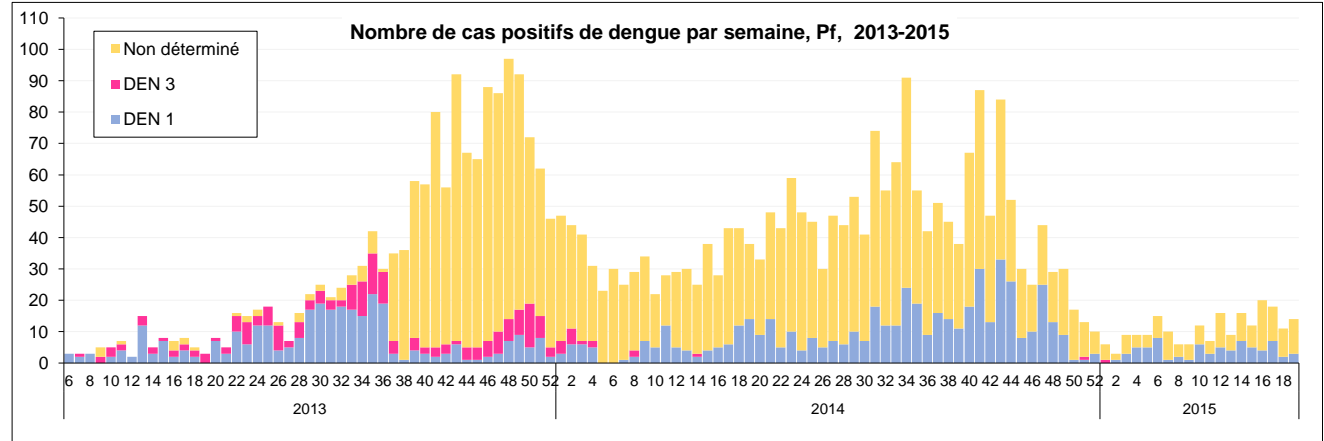
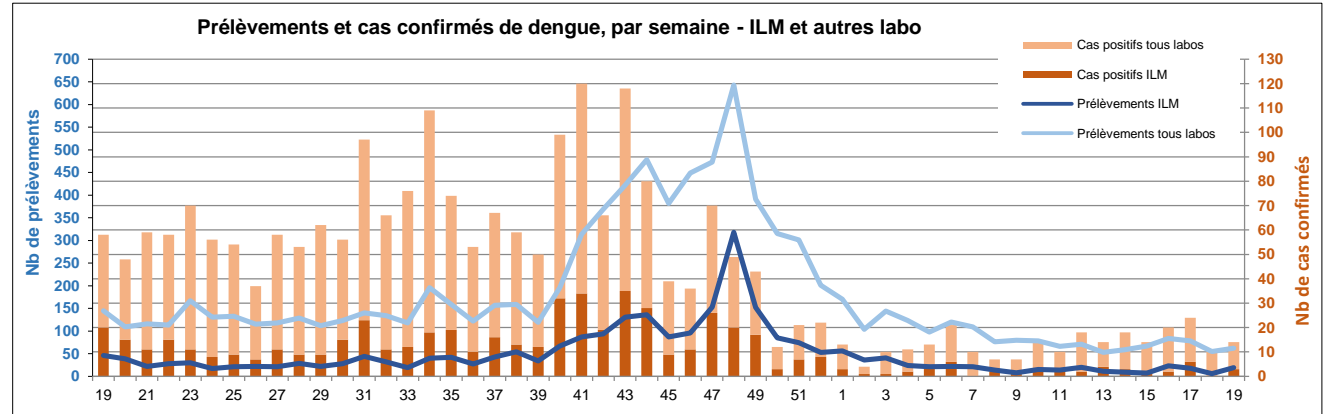
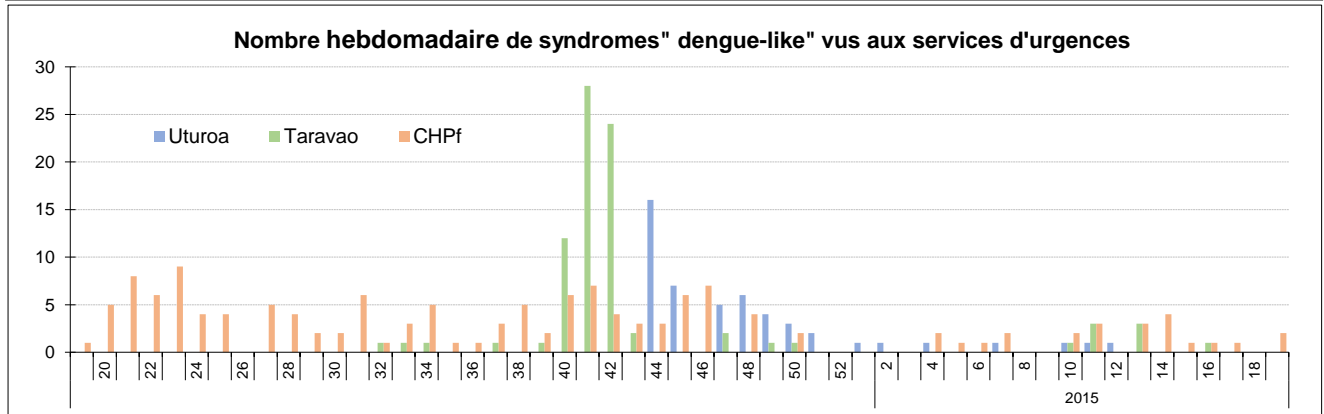
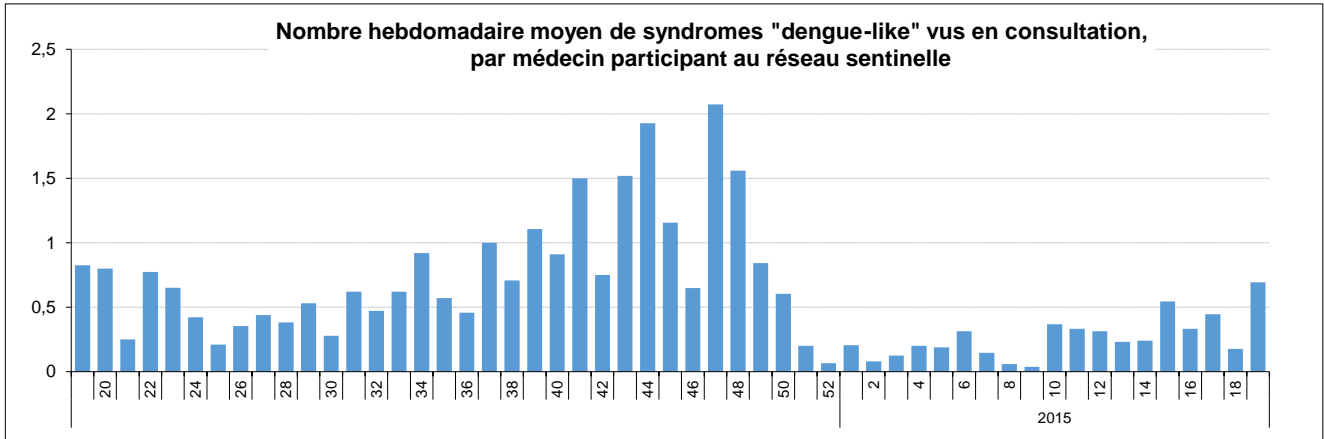


Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- Le nombre de syndromes "dengue-like" rapporté par le réseau sentinelle reste stable à faible niveau
- **Au total 25 cas confirmés** en S18 et S19
- En avril 2015, 70 cas confirmés, 16 hospitalisations dont 1 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)

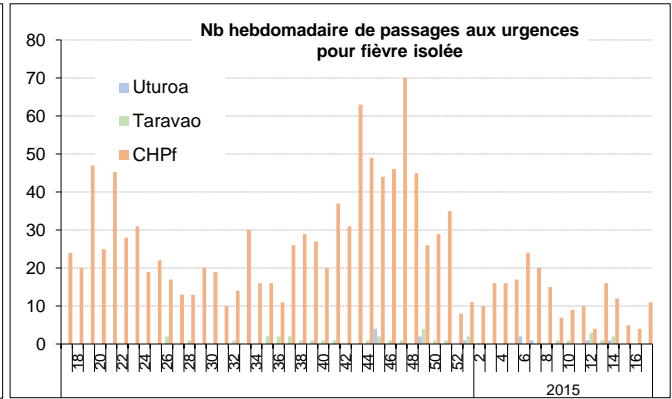
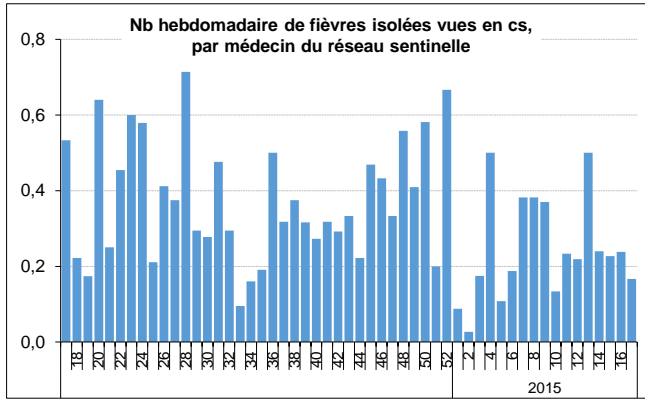
Cas confirmé de dengue : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM



Autres syndromes fébriles

Activité déclarée faible

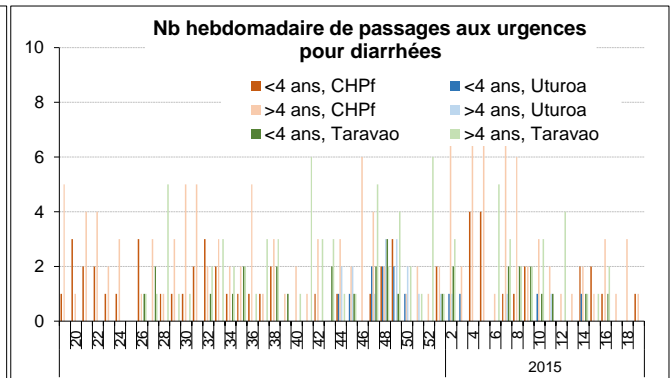
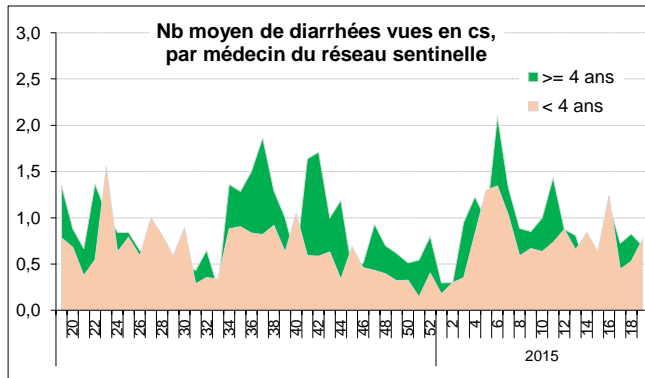
*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente



Diarrhées

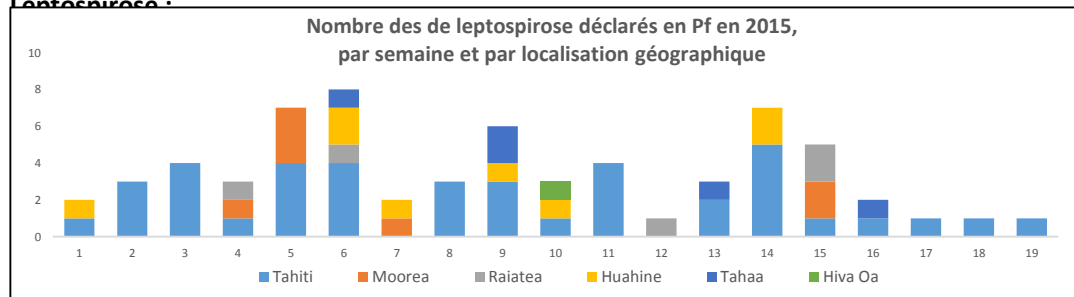
Activité syndromique faible

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



AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose :



Enquêtes Chikungunya :

La Direction de la santé et le Bureau de veille sanitaire lancent, à partir du lundi 18 mai 2015, deux enquêtes parallèles, sur l'épidémie de Chikungunya qui a sévit en Polynésie françaises d'octobre 2014 à mars 2015. La première est une enquête transversale de prévalence en population générale, elle se déroulera sur tout Tahiti et plusieurs îles, des enquêteurs passeront auprès de personnes tirées au sort afin de les interroger sur la maladie. L'objectif du projet étant de déterminer le nombre réel de personnes ayant contracté la maladie. La seconde est une enquête téléphonique auprès d'une population confirmée biologiquement pour le virus du Chikungunya et chez qui l'on recherche la fréquence d'apparition des formes subaiguës et chroniques. Pour tout renseignement complémentaire, contacter le BVS au 40 48 82 01

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

Chikungunya :

- Epidémies en cours aux îles Cook (66 nouveaux cas suspects en S19) et aux îles Marshall (475 cas signalés)

Dengue :

- Epidémies en cours à Tonga (**DENV 3**), à Fidji (**DENV 2**) et au Vanuatu (**DENV 1**)

Zika :

- Circulation du virus aux îles Salomon (302 cas) ainsi qu'au Vanuatu

INTERNATIONAL

Virus Ebola :

- L'épidémie d'Ebola a touché **26 724** personnes entraînant **11 065** décès.
- Depuis le 9 mai, le Libéria a été déclaré comme indemne de la maladie. La **définition de cas national** a donc été **modifiée** et le Libéria a été retiré de la zone à risque.
- Italie**: Un nouveau cas confirmé en Italie, **un infirmier de retour d'une mission sanitaire en Sierra Léon** a présenté les premiers signes 2 jours après son retour. Il est actuellement hospitalisé à Rome.

Zika :

- Epidémie en cours au **Brésil**, confirmée par le laboratoire National de référence (Institut Evandro Chagas); au 29 avril plus de **6 800 cas** ont été reportés, essentiellement au Nord-Est du Brésil.

Virus Ross River (RRV):

- Epidémie en cours en **Australie (Queensland)**, 16 cas reportés en Avril 2015 contre aucun à la même période l'an dernier (rappel: le RRV est transmis par les moustiques du genre Aedes).

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

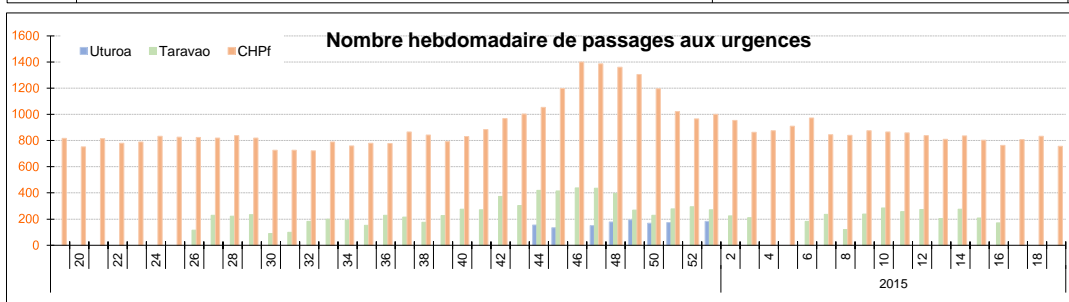
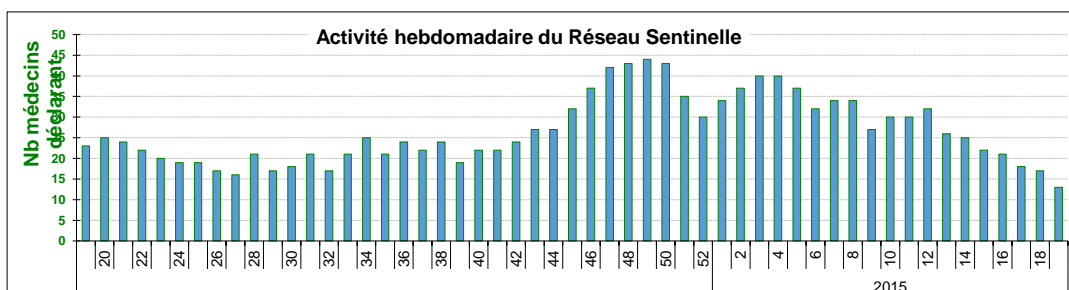
Mail :
veille@sante.gov.pf

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 Taone
- 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
- 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

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