



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 9 au 15 Mai 2016
(Semaine 19)

A RETENIR

DENGUE : CIRCULATION PERSISTANTE, EN PARTICULIER AUX IDV, ISLV ET AUX MARQUISES (DENGUE DE TYPE 1)

CONJONCTIVITE : ÉPIDÉMIE EN BAISSÉ

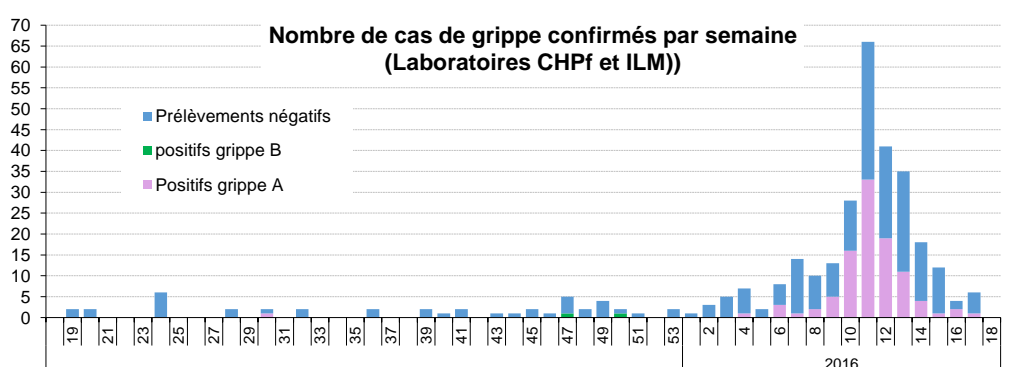
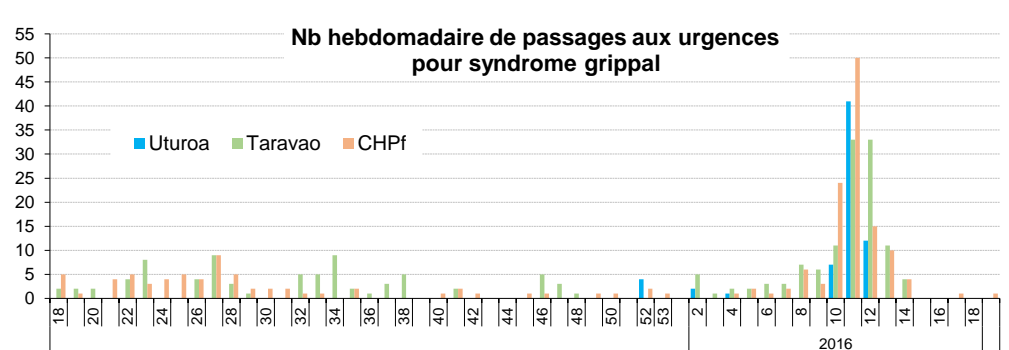
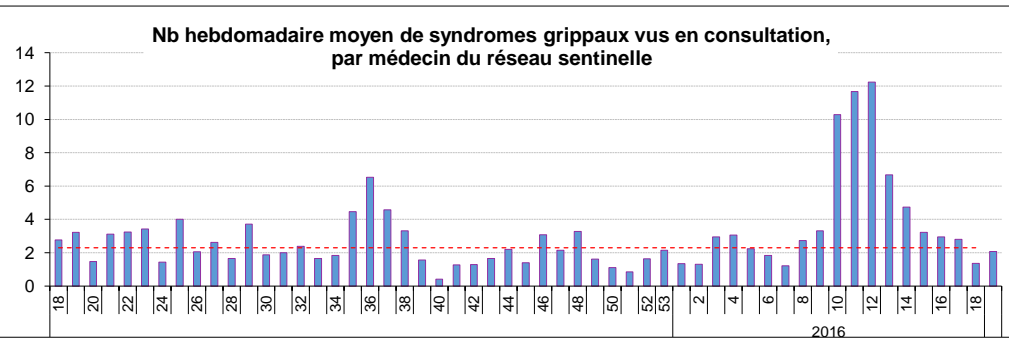
INTERNATIONAL : FIÈVRE JAUNE ET ZIKA

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

- Fin de l'épidémie
- Aucun prélèvement réalisé cette semaine

*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



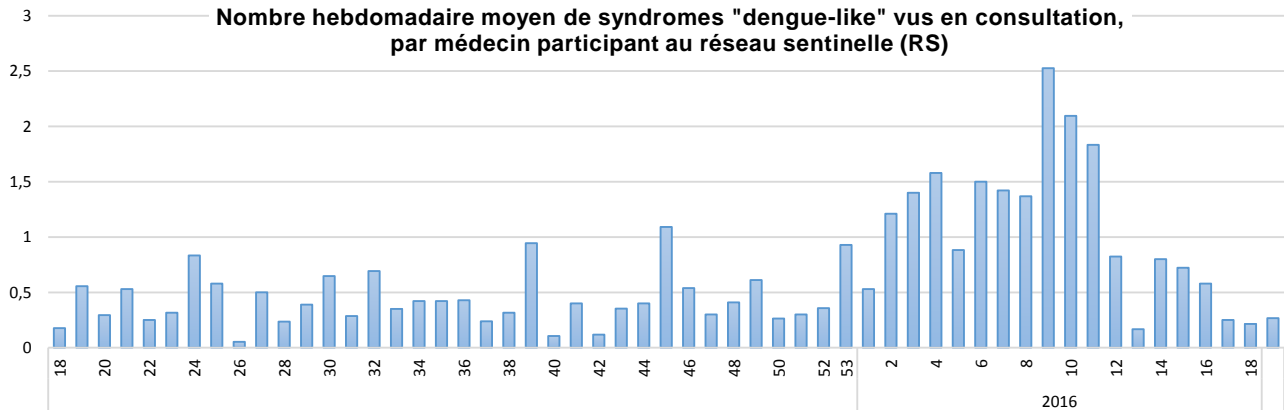
Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- **Circulation toujours active**, en particulier aux IDV, ISLV et Marquises
- **48 cas confirmés** en S18, 14 ont été sérotypés (DENV 1)
- **7 hospitalisations** au CHPf cette semaine

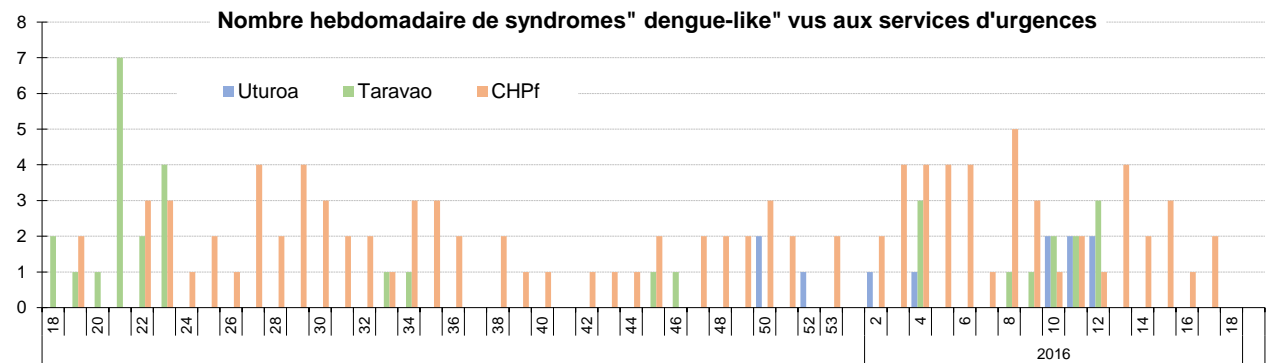
Syndrome dengue-like : Fièvre élevée ($\geq 38,5^\circ\text{C}$) d'apparition brutale de moins de 8 jours, **ET** syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies)
ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

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

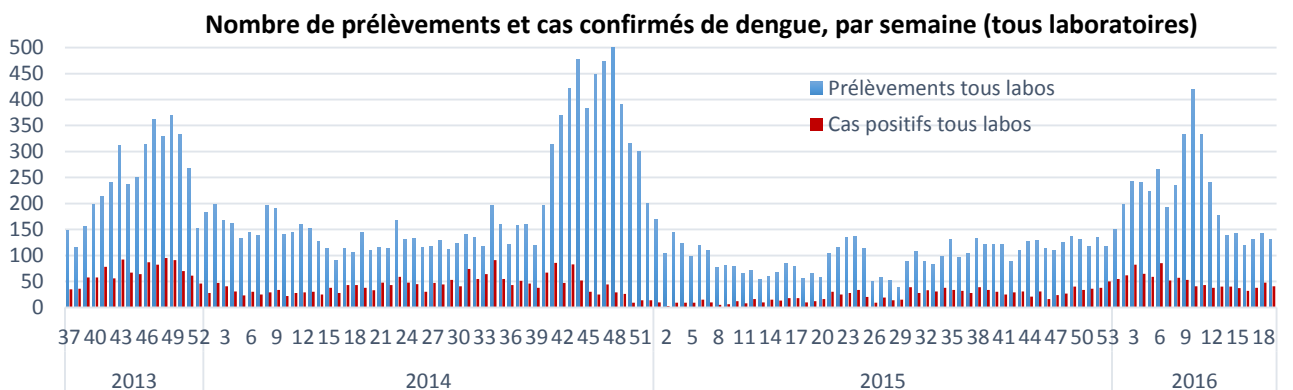
Nombre hebdomadaire moyen de syndromes "dengue-like" vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle (RS)



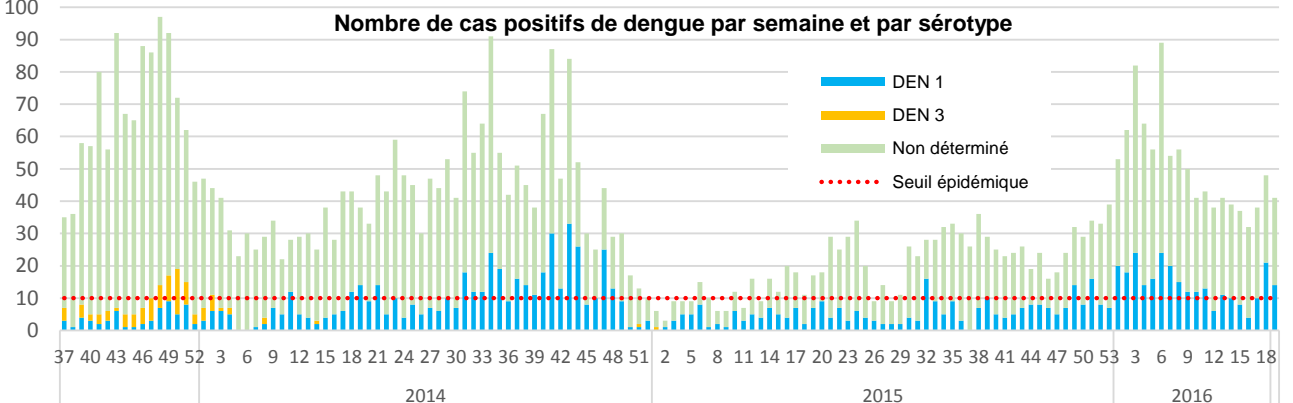
Nombre hebdomadaire de syndromes "dengue-like" vus aux services d'urgences



Nombre de prélèvements et cas confirmés de dengue, par semaine (tous laboratoires)



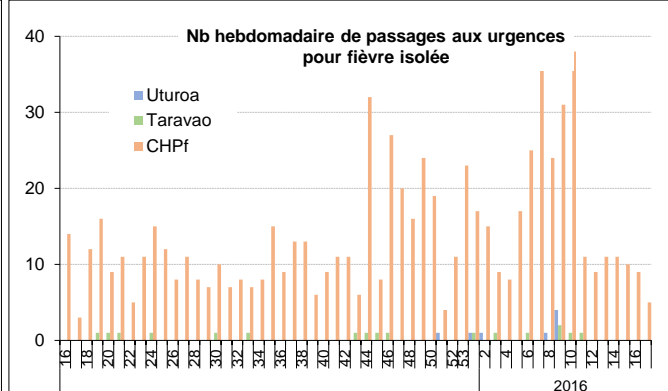
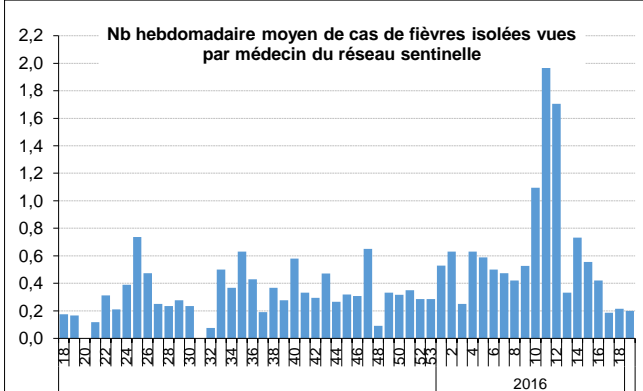
Nombre de cas positifs de dengue par semaine et par sérotype



Autres syndromes fébriles

Activité faible

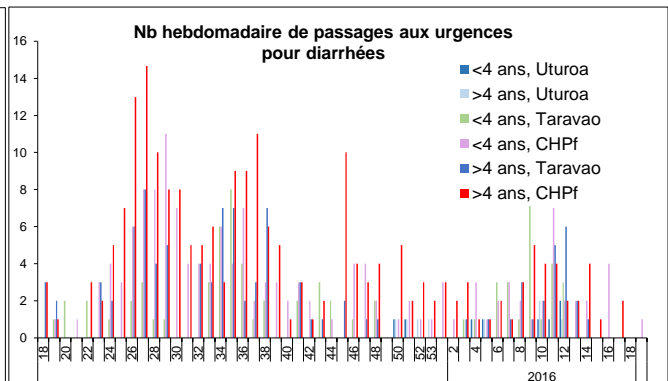
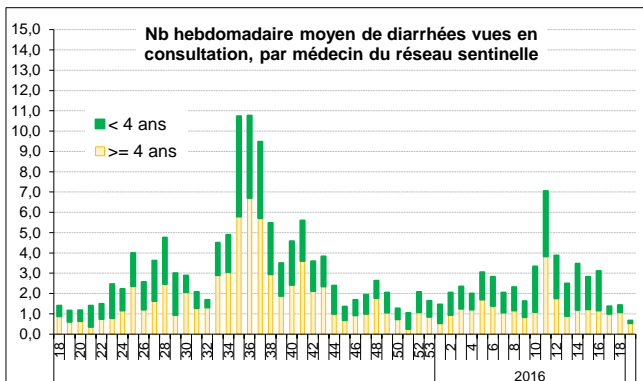
*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente



Diarrhées

- Activité faible

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

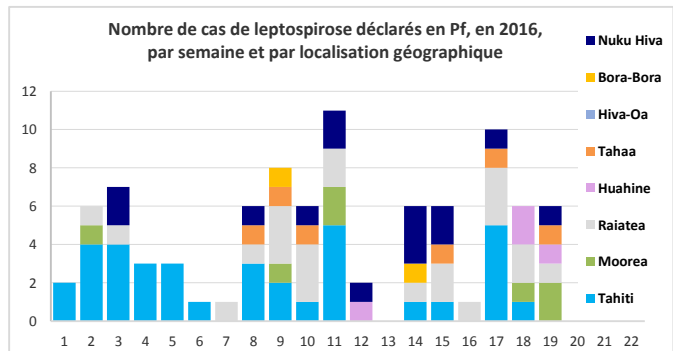


AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose :

Circulation toujours active sur le territoire

Rappel: Maladie grave, parfois mortelle, causée par des bactéries (leptospires) 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, ...).



IST :

Des cas d'infections sexuellement transmissibles dont syphilis sont toujours régulièrement rapportés

Conjonctivites:

L'épidémie de **conjonctivite** qui a touché le territoire ces derniers mois est en phase décroissante. Quelques foyers subsistent dans certaines îles.

Un enterovirus a été isolé sur 6 prélèvements réalisés au CHPf. Le CNR auquel les prélèvements ont été transmis a identifié un Cocksackie Virus de type A24 variant. Il s'agit d'un virus en cause dans les épidémies de conjonctivites hémorragiques (cas de La Réunion en 2015).

Infections respiratoires :

Des cas de bronchiolite graves ont été signalés par les service de pédiatrie du CHPf

Zika :

Des investigations autour des mères et des enfants ayant été exposés durant l'épidémie de 2013-14 sont toujours en cours.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

Dengue:

- Circulation toujours active en **Australie**, en **Papouasie Nouvelle-Guinée**, aux îles **Salomon**, aux **Samoa** ainsi qu'en **Nouvelle Calédonie**

Zika:

- Circulation toujours active à **Tonga**, **Fidji**, au **Samoa** et **Samoa américaines** ainsi qu'aux îles **Marshall**
- Épidémie toujours en cours dans les **états fédérés de Micronésie (Kosrae)**

Conjonctivite :

- Épidémie aux Îles Marshall

INTERNATIONAL

Zika :

- Épidémie toujours en cours aux Antilles-Guyane et dans la région des Amériques

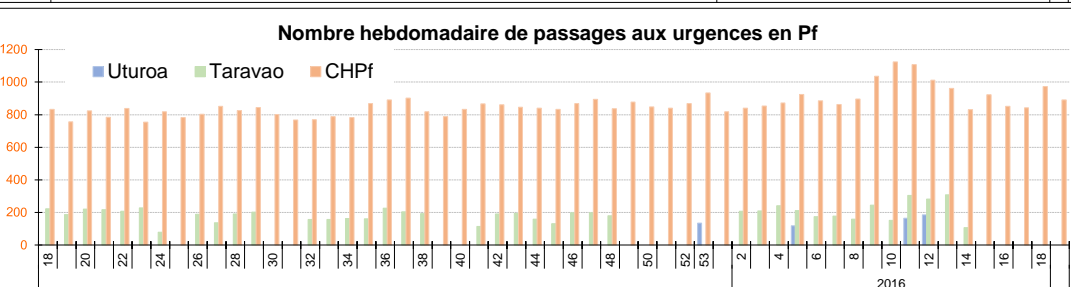
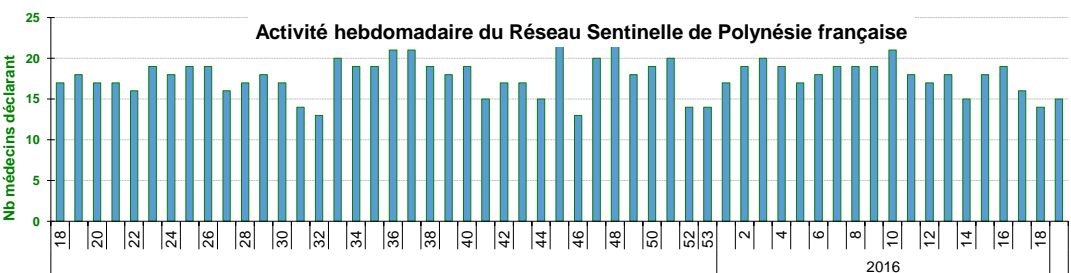
Fièvre jaune :

- Au 4 mai, on dénombrait 2267 cas suspects et 293 décès en Angola (696 cas confirmés)
- Des cas importés ont été signalés en RDC, au Kenya et en Chine. Risque de propagation internationale dans les pays où le vecteur *Aedes* est implanté.
- On rappelle qu'en vertu du **Règlement Sanitaire International de l'OMS, la vaccination contre la fièvre jaune est demandée en Polynésie française pour les voyageurs en provenance des pays épidémiques.**

INDICATEURS D'ACTIVITE

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

Merci de nous adresser chaque semaine
vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées



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 Taaoone
- 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>

**Bureau de
veille
sanitaire :**

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Épidémiologiste
Priscillia Bompard

Infirmiers
Jean-Paul Pescheux
Ethel Taurua

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :
87 70 65 02

Mail :
veille@sante.gov.pf