

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 7 septembre 2012 - Semaine 35-2012

Téléchargeable sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm
ou sur le site du Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 35 (27/08 au 02/09/2012)

Syndrome grippal

- Activité en **augmentation**, en particulier sur Taravao et Hiva Oa (source réseau sentinelles), aucun virus n'a été isolé cette semaine en laboratoire, des investigations sont en cours.

Syndrome dengue

- Activité syndromique faible, aucun cas confirmé sur 9 prélèvements analysés.

Diarrhées

- Activité en forte **augmentation** chez les plus de 4 ans (réseau sentinelles). Investigation en cours.

Fièvre

- Activité en forte **augmentation** (réseau sentinelles).

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Gastro-entérites à Salmonella enteritidis

- Il est toujours recommandé de consommer les oeufs bien cuits : blanc et jaune, cuisson pendant 5 minutes au minimum à 65°C. Eviter toute préparation à base d'oeufs crus.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

(sources : InVS, Pacnet, OMS, ProMed, autres)

Syndrome grippal (SG)

- La Nouvelle-Calédonie rapporte 7 cas confirmés de grippe sur 23 syndromes grippaux. En majorité il s'agit de virus A, et du virus B dans une moindre mesure.
- En Nouvelle-Zélande, 113 cas de grippe ont été recensés sur 391 échantillons analysés : 62% d'entre eux de type A (H3N2) avec une co-circulation de B et A(H1N1) pdm09.
- En Australie, le taux de notification de SG a diminué de 736,5 à 720 pour 100 000 personnes par rapport au mois précédent.
- Aux USA, 288 cas confirmés de grippe A(H3N2)v d'origine porcine ont été enregistrés, répartis dans 10 états. Parmi eux, 15 hospitalisations ont été signalées, 1 décès est rapporté.

Légionellose (Québec)

- En France, le Ministère en charge de la santé informe de la survenue d'une épidémie de légionellose au Québec. La Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale (DRSP) du Québec a signalé fin juillet une augmentation du nombre de cas de légionelloses dans un secteur ciblé de la ville de Québec. Au 6 septembre, 175 cas de légionellose dont 11 décès ont été recensés. La ou les sources précises de contamination n'étaient pas identifiées à cette date. Une enquête cas témoins est en cours.
- Le risque pour les touristes qui se rendent au Québec ne peut être exclu notamment en raison de la localisation de l'épidémie en centre ville et l'absence d'identification de la source à ce jour.
- Pour plus d'informations : <http://www.dspq.qc.ca/legionellose.html#ES>

Hantavirus (USA)

- Au 4 septembre, le département de santé de l'Etat de Californie et les autorités du Yosemite National Park rapportent 6 cas confirmés dont 2 décès de syndrome pulmonaire à Hantavirus depuis juin 2012. Ces personnes ont été contaminées après avoir séjourné dans des petites maisons de toile («Signature tent cabins») du Curry Village entre le 10 juin et le 21 août 2012.
- En raison de la période de transmission du virus (printemps-automne) et de l'attrait touristique de ce lieu, une attention particulière doit être portée aux visiteurs en direction ou au retour de ces zones. La Direction générale de la santé en France (DGS) et l'Institut de veille sanitaire (InVS) ont contacté 53 familles ou groupes de touristes français exposés.
- Sur la base des informations transmises par l'InVS, le Bureau de veille sanitaire a contacté 3 familles ayant séjourné dans ce village.
- Les personnes les plus à risque sont les personnes qui ont séjourné à Curry Village au Yosemite National Park entre le 10 juin et le 21 août 2012. Les personnes qui n'ont pas séjourné à Curry Village mais qui ont visité le parc entre le 10 juin et le 21 août 2012 présentent un risque beaucoup plus faible mais qui ne peut être exclu. Les personnes de retour des USA mais qui n'ont pas séjourné au Curry Village et ni visité le parc national de Yosemite ne sont pas à risque (risque extrêmement faible habituel).

Dengue

- Les autorités sanitaires néo-zélandaises signalent un cas de dengue importé (voyage au Sri Lanka).

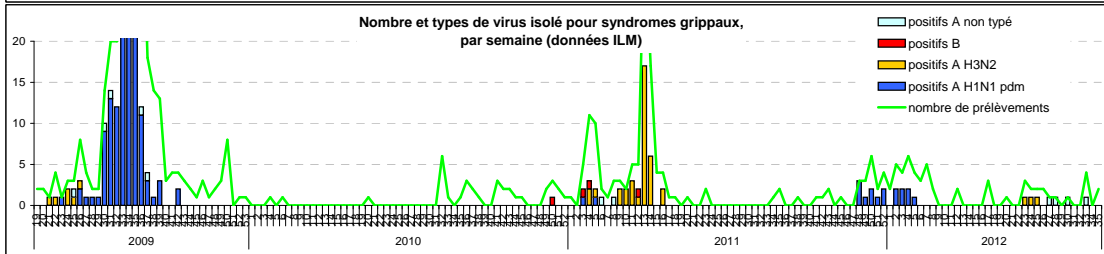
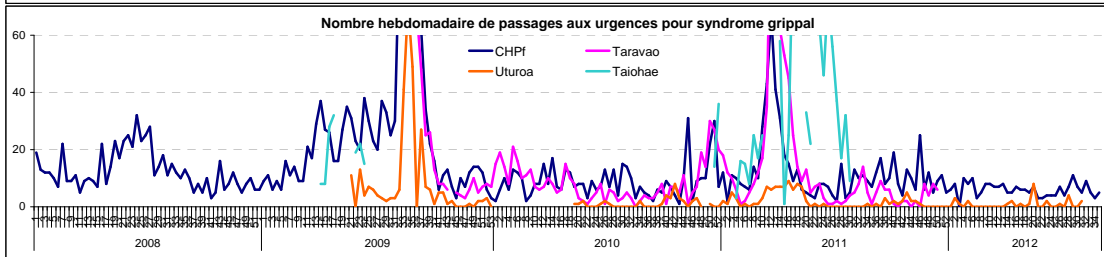
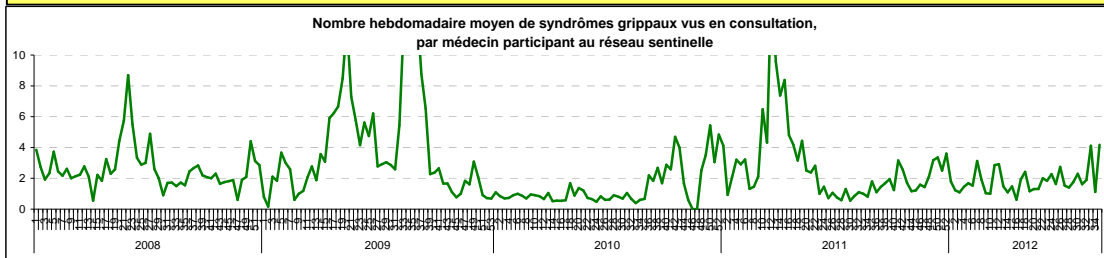
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

Dispensaires et infirmiers 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 ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Pharmacies d'officine ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé

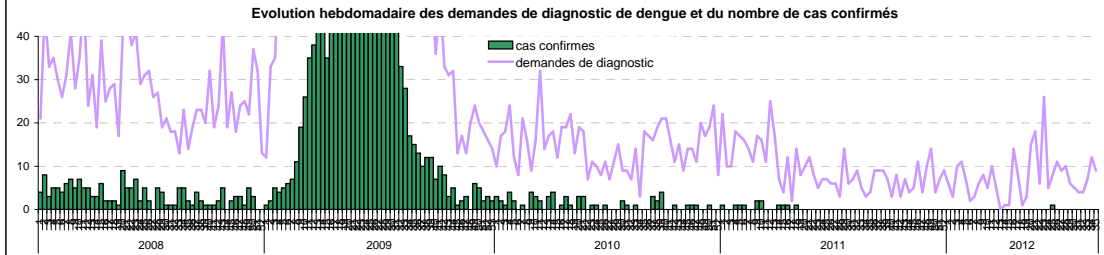
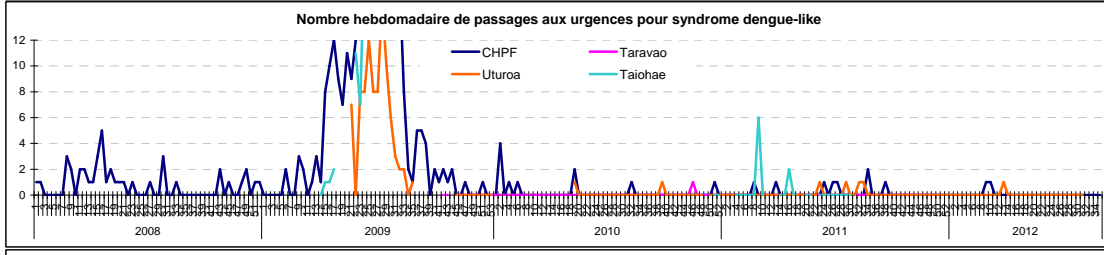
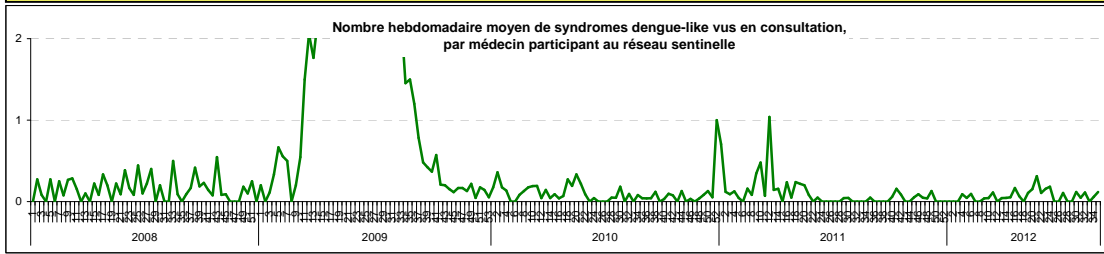
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste : Elise Daudens
Infirmiers : Jean-Paul Pescheux, Auguste Buluc - Secrétaire : Thilda Tehaamoana
Tél: 488 201 - Fax: 488 212 - **Astreinte : 706 502** - Mail : veille@sante.gov.pf

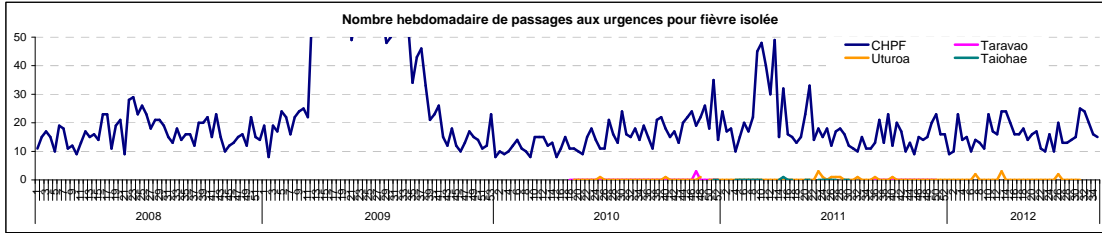
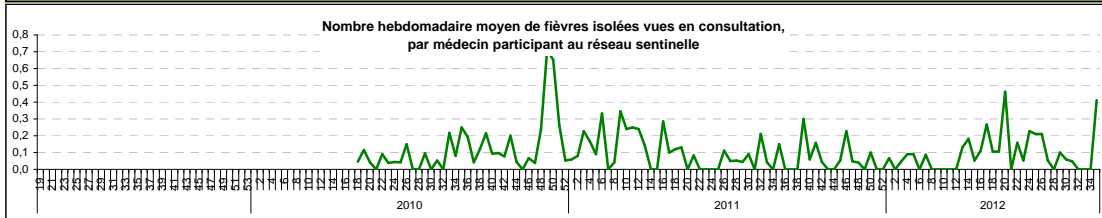
Grippe



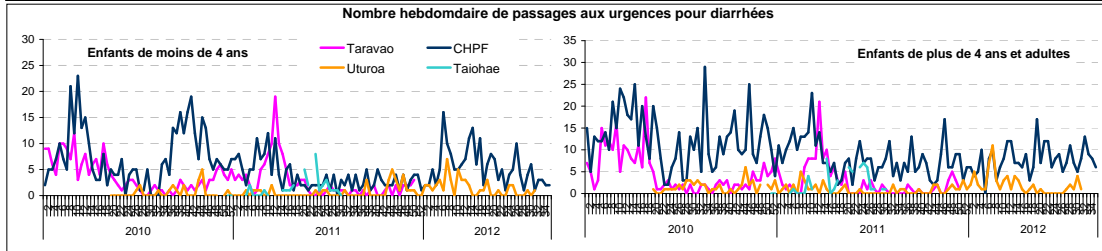
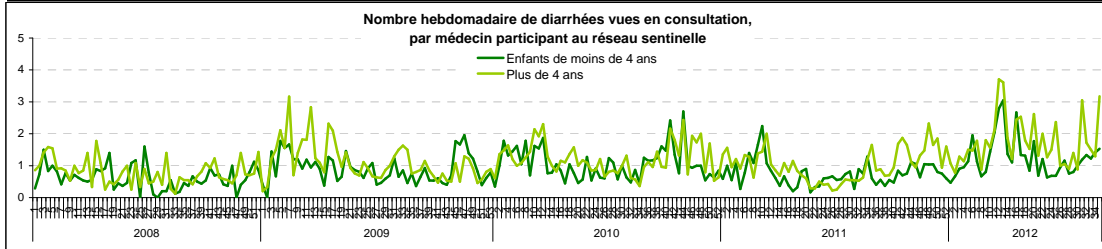
Dengue



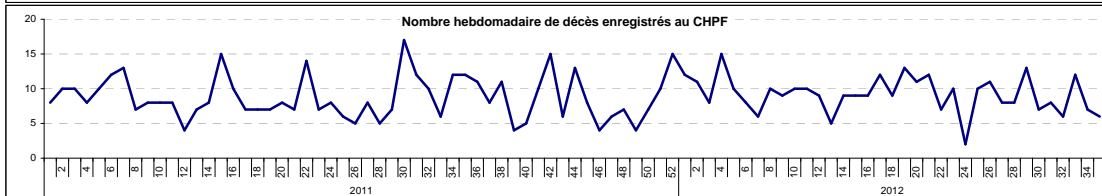
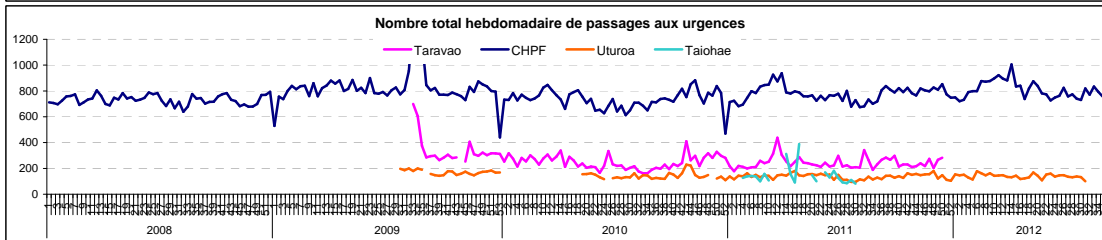
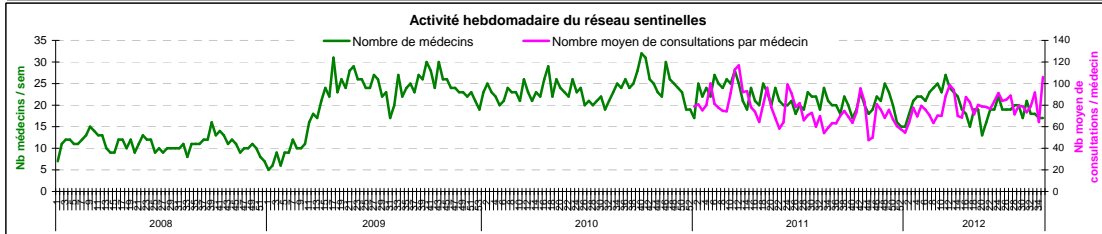
Fièvre isolée



Diarrhées



Indicateurs d'activité



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :

Syndrome grippal :
Fièvre élevée (≥ 38.5) d'apparition brutale,
ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL

Suspicion de dengue :
Fièvre élevée (≥ 38.5) d'apparition brutale datant de moins de 8 jours,
ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies)
ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

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

Fièvre (autre que dengue et grippe) : Fièvre élevée (> 38) de plus de 3 jours sans cause évidente

Urétrite masculine : Présence d'une dysurie d'apparition récente et/ou d'un écoulement urétral purulent, mucopurulent ou mucoïde récent.

Codage CIM10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

Syndrome grippal : J11
Suspicion de dengue: A90 - A91
Diarrhée: A02 à A09
Fièvre isolée: R509
Urétrite et syndrome urétral : N34

Définition utilisée pour la surveillance de laboratoire:
Cas confirmé de dengue : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 et/ou RT PCR et/ou IgM