

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 17 septembre 2012 - Semaine 36-2012

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 (03 au 09/09/2012)

Syndrome grippal

- Activité en **augmentation** depuis plusieurs semaines, en particulier sur les îles de Tahiti et Moorea (source réseau sentinelles), aucun virus n'a été isolé cette semaine en laboratoire sur 4 prélèvements réalisés, des investigations sont en cours.

Syndrome dengue

- Activité syndromique faible, aucun cas confirmé sur 14 prélèvements analysés.

Diarrhées

- Activité en **augmentation** chez les moins de 4 ans et plus de 4 ans (réseau sentinelles).

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)

- Vanuatu et Nauru signalent un nombre important de SG. De même pour la Nouvelle-Calédonie et Palau. Des tests virologiques réalisés en Nouvelle-Calédonie ont mis en évidence une circulation majoritaire du virus A et dans une moindre mesure du virus B.
- L'hôpital d'Ebeve, un des 2 sites de surveillance syndromique des îles Marshall, a dépassé son seuil de cas de SG. Les résultats des prélèvements naso-pharyngés sont en attente. Une campagne de sensibilisation au lavage des mains a été réalisée à l'aide d'affiches, de plaquettes éducatives, etc.

Diarrhée

- Les Îles Salomon signalent un nombre croissant de diarrhées, surtout chez les enfants habitant autour de et à Honiara. Une enquête est en cours.
- Une épidémie de diarrhée sanglante a été signalée dans un village isolé (525 habitants) dans le district de Selau Suir dans les montagnes de Bougainville (Papouasie Nouvelle Guinée). Une équipe de réponse aux épidémies a rejoint le village par hélicoptère : 146 cas et 8 décès ont été enregistrés du 28 août au 3 septembre. 50% des cas étaient des enfants de moins de 5 ans, 7 décès sur 8 ont concerné cette même tranche d'âge. La communauté utilisait une seule source d'eau pour cuisiner, boire et se laver. L'état général de l'hygiène et du réseau d'assainissement était très pauvre. Dans l'attente des résultats des prélèvements biologiques réalisés sur l'eau, des comprimés de purification d'eau ont été distribués ; des toilettes sèches ont été construites ; une équipe médicale a été déployée et une campagne de sensibilisation à l'hygiène et à l'assainissement a été lancée.

Légionellose (Québec)

- En date du 13 septembre 2012, la Direction régionale de santé publique de la Capitale-Nationale (DRSP) a comptabilisé 177 cas de légionellose, dont 13 décès. La DRSP qualifie toujours la situation sous contrôle. Il est important de rappeler qu'aucune personne n'a développé des symptômes de légionellose depuis le 29 août 2012. Cette situation tend à confirmer que la source de contamination a été contrôlée depuis les actions prises sur les tours de refroidissement dans le périmètre ciblé.

Hantavirus (USA)

- Au 10 septembre, le département de santé de l'Etat de Californie et les autorités du Yosemite National Park rapportent 8 cas confirmés dont 3 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.
- Les autorités américaines ont alerté plus de 22 000 personnes susceptibles d'avoir été exposés.

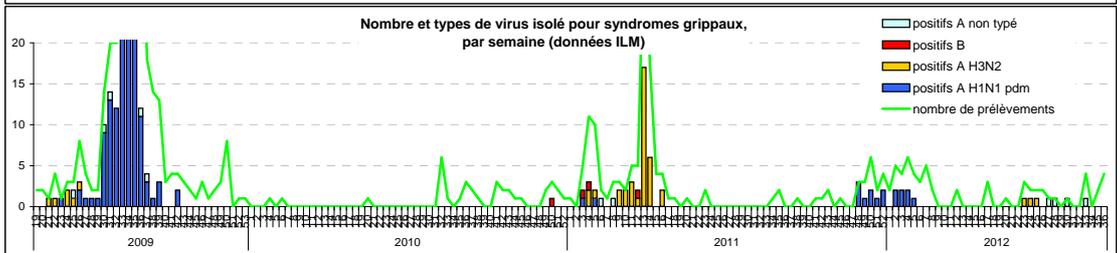
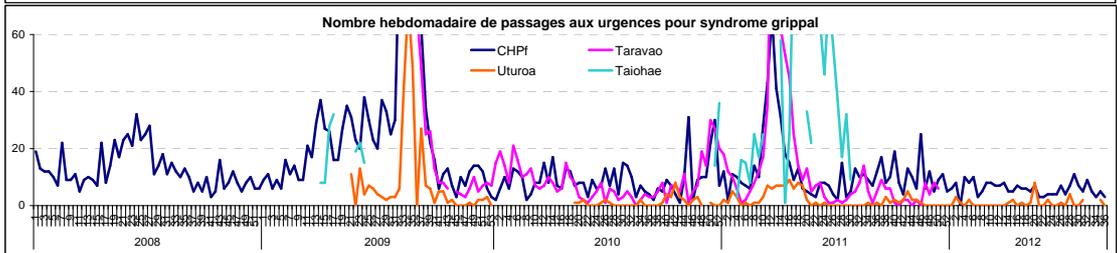
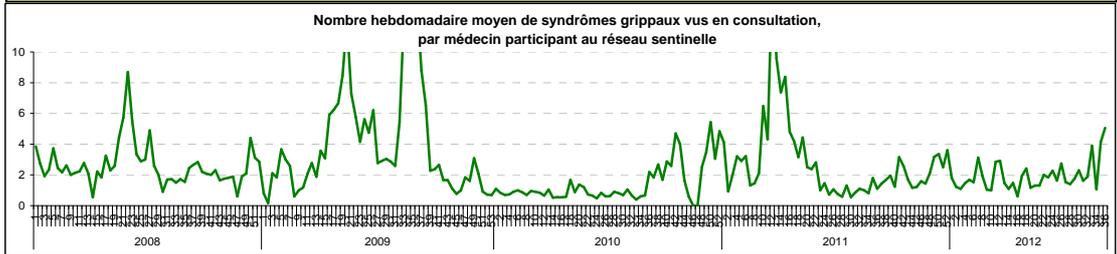
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

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

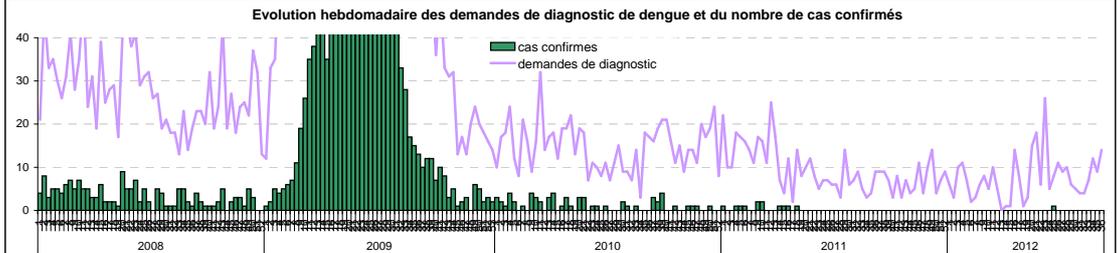
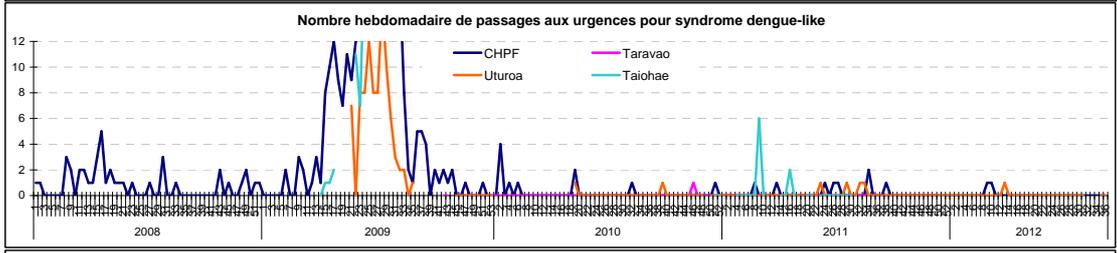
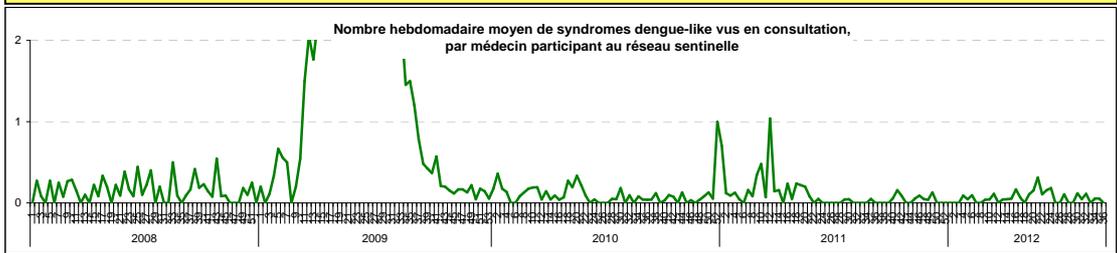
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

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

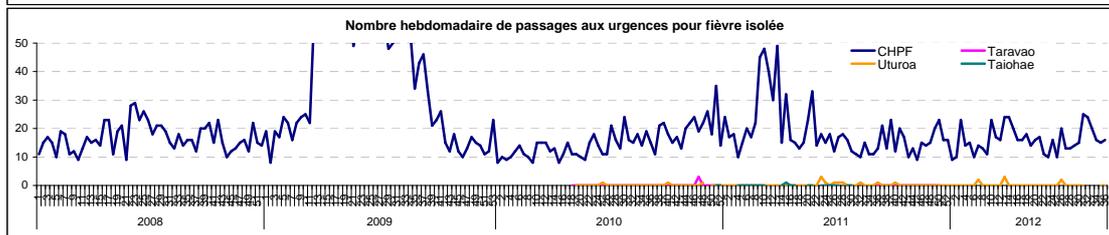
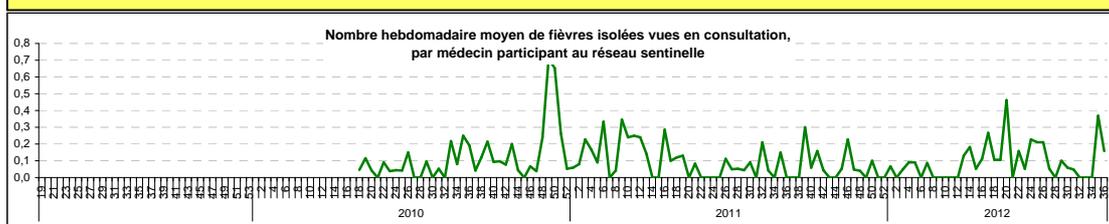
Grippe



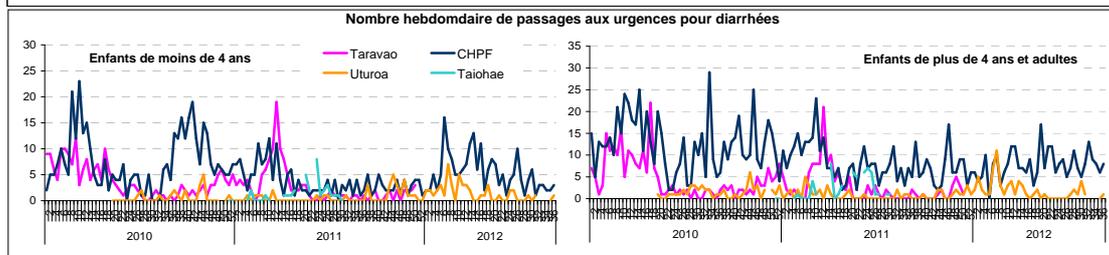
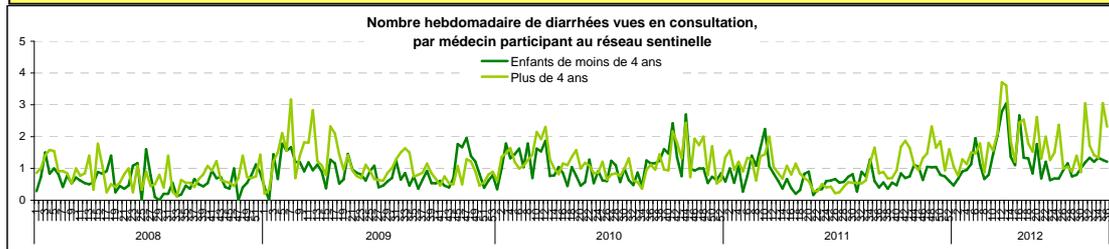
Dengue



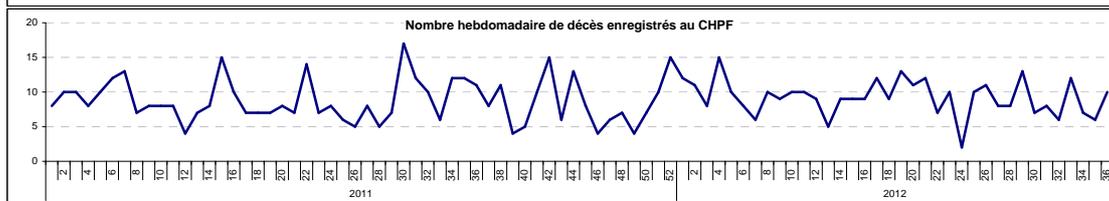
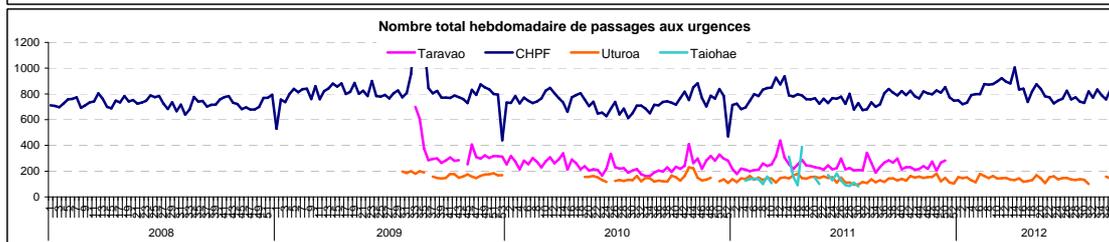
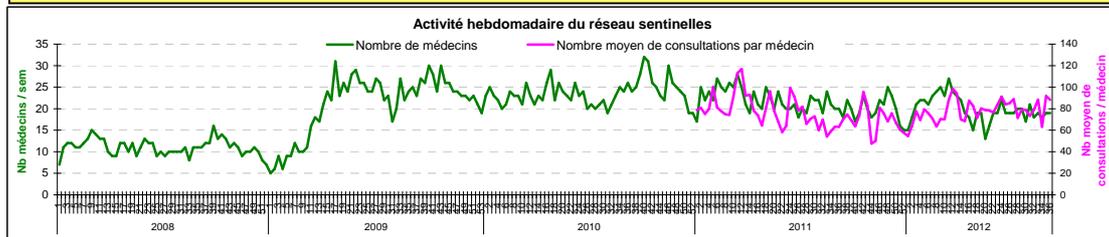
Fièvre isolée



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