

# Surveillance sanitaire en Polynésie française

## Bulletin du 1er octobre 2012 - Semaine 38-2012

Téléchargeable sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique [http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine\\_reports.htm](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 38 (17 au 23/09/2012)

#### Syndrome grippal

- Activité en diminution, cette semaine (source réseau sentinelles), aucun virus n'a été isolé en laboratoire sur 2 prélèvements réalisés.

#### Syndrome dengue

- Activité syndromique faible, aucun cas confirmé sur 10 prélèvements analysés.

#### Diarrhées

- Activité globalement stable.

#### Fièvre

- Activité toujours soutenue (réseau sentinelles et urgences CHPF).

### 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

- Nauru signale toujours un nombre élevé de cas (26).  
- Les Iles Mariannes du Nord rapportent cette semaine un nombre élevé de cas (38).

#### Diarrhée

- Les îles Salomon signalent un nombre de cas en diminution cette semaine. Rappelons que l'augmentation de cas signalés serait due à la participation de nouveaux sites sentinelles sur Honiara plutôt qu'à une augmentation d'incidence.

#### H5N1

- Une épidémie de H5N1 a été rapportée dans la province de Guangdong en Chine chez des oiseaux. Le virus a infecté 14 050 oiseaux et tué 6 300 d'entre eux depuis que l'épidémie a été déclarée le 11 Septembre (pas de nouveau cas en S37)

#### West Nile

- Au 25 septembre et pour l'année 2012, un total de 3 545 cas humains de West Nile a été signalé aux USA par le CDC, dont 147 décès. Parmi eux, 1 816 (51%) ont été classés comme maladie neuro-invasive (méningite ou encéphalite) et 1 729 (49%) ont été classés comme maladie non-neuroinvasive.

#### Novel coronavirus

- En septembre 2012, deux cas d'infections respiratoires aiguës sévères ont été rapportés chez des personnes résident ou de retour d'Arabie Saoudite ; 1 personne est décédée, l'autre est en soins intensifs. Le germe identifié est un nouveau coronavirus du groupe beta. Un troisième cas non confirmé est suspecté chez une personne saoudienne, ayant présenté une pathologie similaire et décédée en août 2012 à l'hôpital au Royaume-Uni.  
- Les coronavirus sont classiquement responsables de rhinites banales des jeunes enfants ; l'agent étiologique du Sras est également un coronavirus.  
- Il n'y a pas d'évidence actuelle de transmission interhumaine de ce nouveau virus  
- Les autorités saoudiennes, comme l'OMS, ne recommandent aucune précaution particulière pour les voyageurs internationaux.  
- Une définition de cas a été établie et diffusée par l'OMS et des protocoles de diagnostic biologique par RT-PCR ont été publiés.

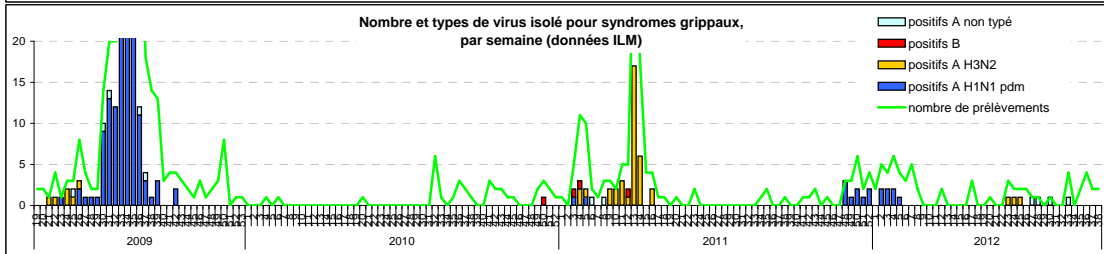
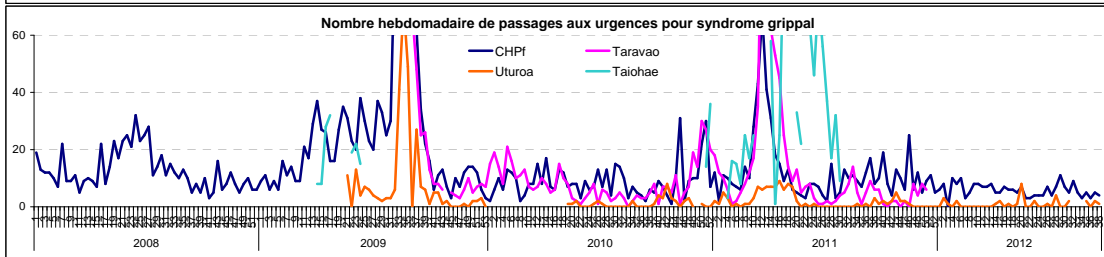
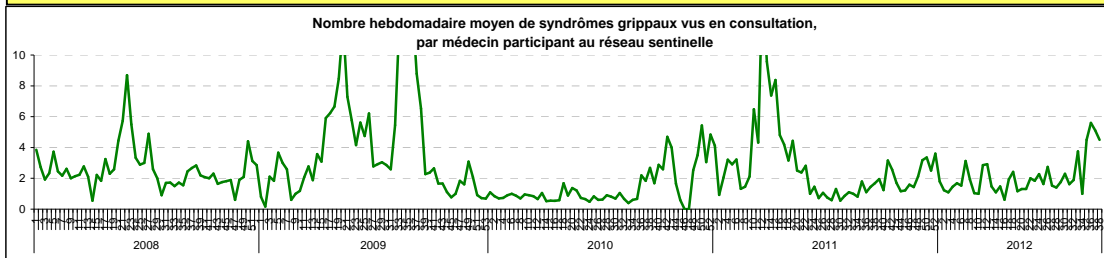
#### Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

Dispensaires et infirmeries 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

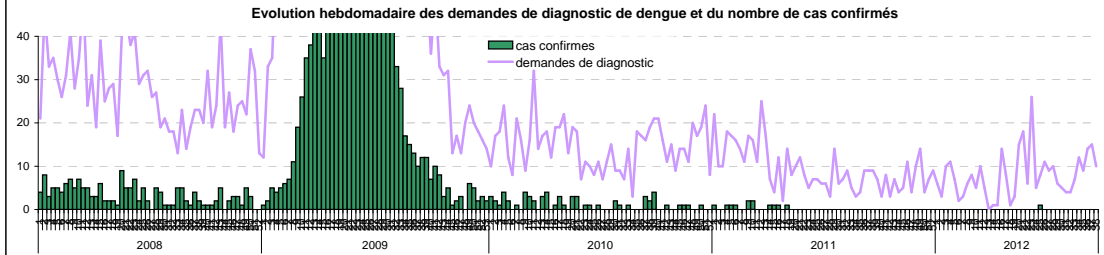
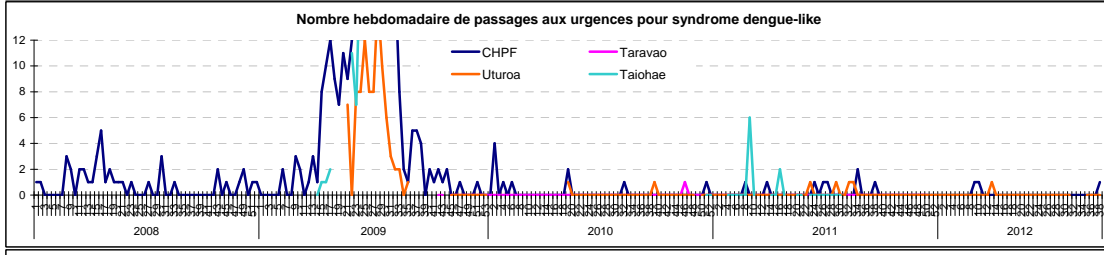
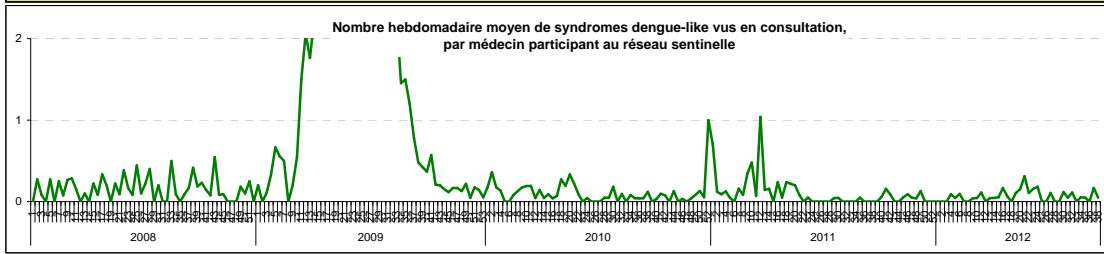
#### Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste : Anne-Laure Berry  
Infirmiers : Jean-Paul Pescheux, Auguste Buluc - Secrétaire : Thilda Tehaamoana  
Tél: 488 201 - Fax: 488 212 - Astreinte : 706 502 - Mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)

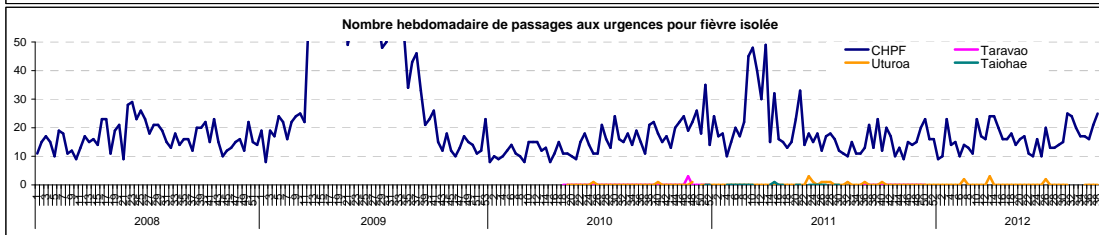
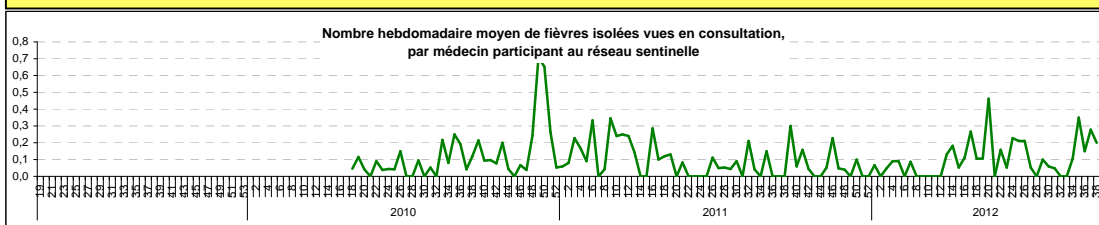
## Grippe



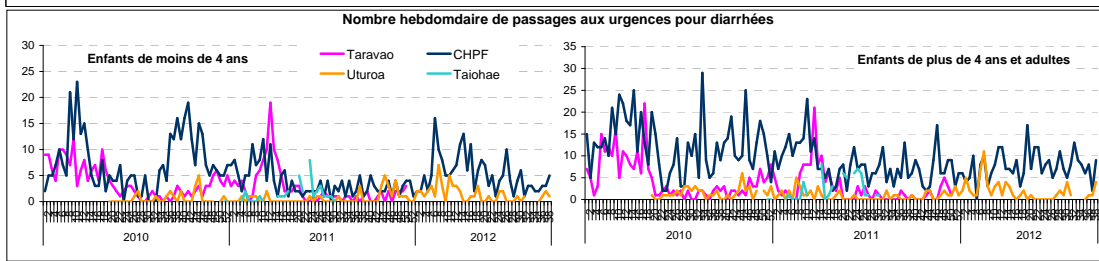
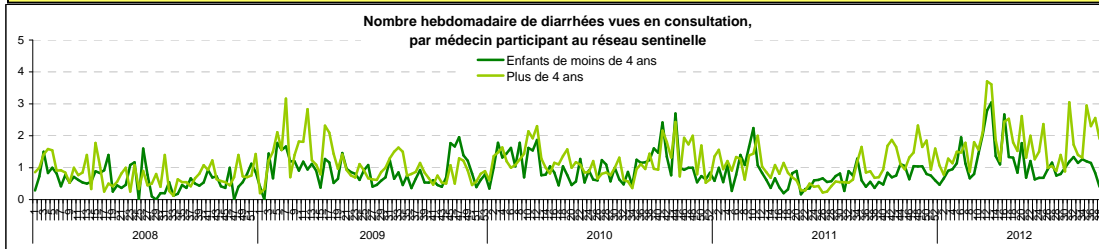
## Dengue



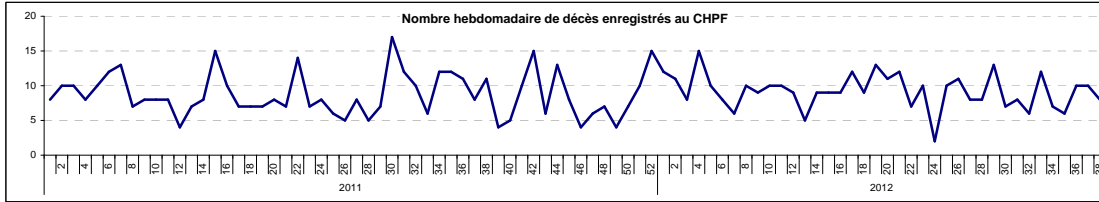
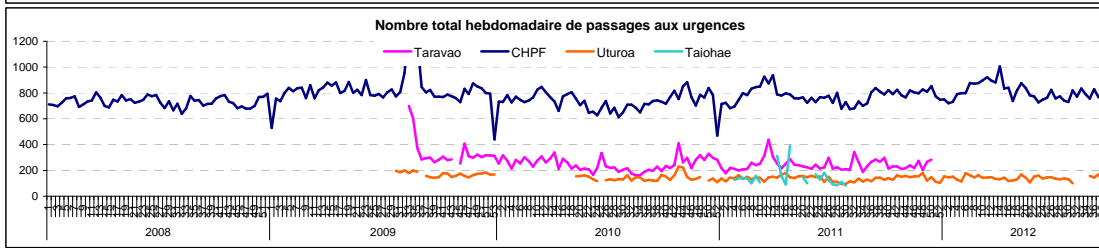
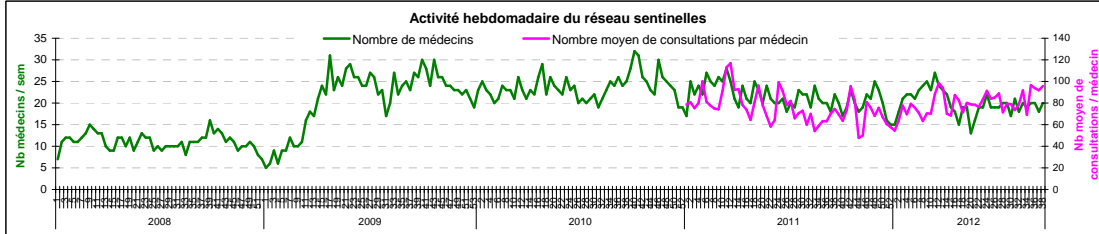
## Fièvre isolée



## Diarrhées



## Indicateurs d'activité



**Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :**

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

**Suspicion de dengue :**  
Fièvre élevée ( $\geq 38.5$ ) 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