

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 13 janvier 2012 - Semaine 1-2012

Bulletin disponible sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique
http://www.spc.int/pfs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 01 (02/01 au 08/01/2012)

Grippe

- Activité en baisse. Pas de prélèvement positif cette semaine.

Dengue

- Activité faible. Aucun cas confirmé depuis juin 2011.

Diarrhées

- Activité en baisse.

Fièvre

- Activité stable.

En cette période de vacances scolaires, le nombre de médecins sentinelles répondants a fortement chuté. Merci à ces derniers de bien vouloir régulariser les fiches de recueil à leur retour.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

- Depuis début novembre et jusqu'à ce jour, 44 cas confirmés de gastro-entérites à *Salmonella* ont été enregistrés, dont 32 à *S. enteritidis*. Parmi les 32 cas à *S. enteritidis*, 17 personnes ont été hospitalisées. Les oeufs produits dans certains élevages de Pf sont à l'origine de cette épidémie.

Des prélèvements sont toujours en cours dans les élevages avicoles.

- Dans l'attente, le Ministère de la Santé recommande de cuire les oeufs (blanc et jaune) pendant 5 minutes au minimum à 65°C.

- Afin de suivre au mieux l'efficacité de ces mesures sur les infections, nous vous demandons de réaliser des coprocultures devant tout tableau clinique de gastro-entérite infectieuse.

Leptospirose

Compte-tenu des fortes pluies, **une recrudescence de cas de leptospirose est possible.**

Nous appelons votre vigilance devant tout cas de **fièvre algique aiguë après exposition dans les jours précédents**, et l'intérêt de demander un **diagnostic biologique précoce (PCR avant le 6^e jour des signes)**.

L'examen est pris en charge financièrement par la veille sanitaire de la Direction de la santé s'il est accompagné de la **fiche de renseignement "leptospirose" destinée à l'ILM** (cf doc en PJ).

Dengue

- Pensez à proposer une analyse biologique aux personnes présentant un tableau clinique de dengue, et en particulier s'il s'agit de voyageurs en provenance de zones affectées par la dengue.

ACTUALITES INTERNATIONALES

Dengue (Pacifique)

- Des cas de dengue continuent à être enregistrés aux îles Marshall (**sérotype 4**) et dans les Etats Fédérés de Micronésie (**sérotype 2**), même si les épidémies sont en décroissance. Le nombre total de cas cliniques est de 1082 à Yap et 1439 aux îles Marshall.

- L'alerte reste d'actualité dans les îles Fidji après que 16 cas aient été signalés dans les divisions Ouest et Nord du pays, en novembre et décembre 2011. La majorité de ces cas ont été confirmés comme étant de **sérotype 1** par un laboratoire de référence.

Fièvre typhoïde (Fidji)

- Depuis le début du mois de novembre 2011, 43 cas ont été signalés à Nanoko (division Ouest). Une réponse multisectorielle à l'épidémie de fièvre typhoïde semble avoir été efficace et il n'y a pas eu de nouveaux cas déclarés depuis le 1er janvier 2012.

Infections respiratoires (Iles Marshall)

- Depuis le 1er Janvier, il ya eu 55 hospitalisations pédiatriques (âgés de 2 semaines à 2 ans), à Majuro pour des infections des voies respiratoires basses (bronchite et pneumonie). Aucun décès n'a été déclaré. Dix prélèvements nasopharyngés ont été envoyés à Hawaii, ils sont tous négatifs pour la grippe A et la grippe B.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

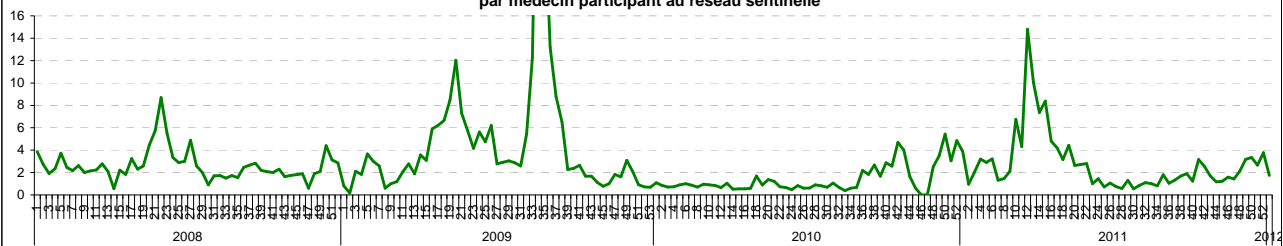
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Réseau des médecins sentinelles ; Service de Santé des Armées ; Centre Hospitalier du Taaone ; Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ; Institut Louis Malardé ; Laboratoires privés ; Cliniques privées 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 :

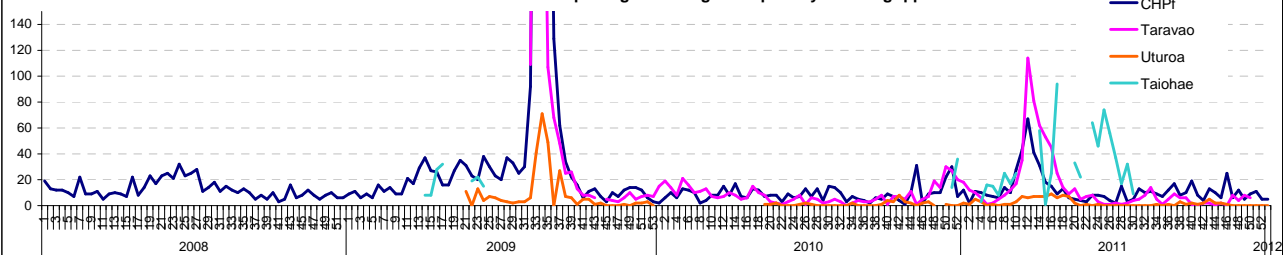
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste : Elise Daudens,
Infirmier : Jean-Paul Pescheux - Secrétaire : Vaea Rougeolles
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

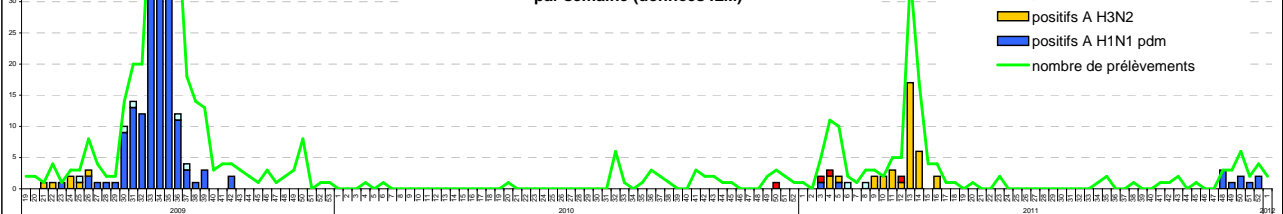
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes grippaux vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal

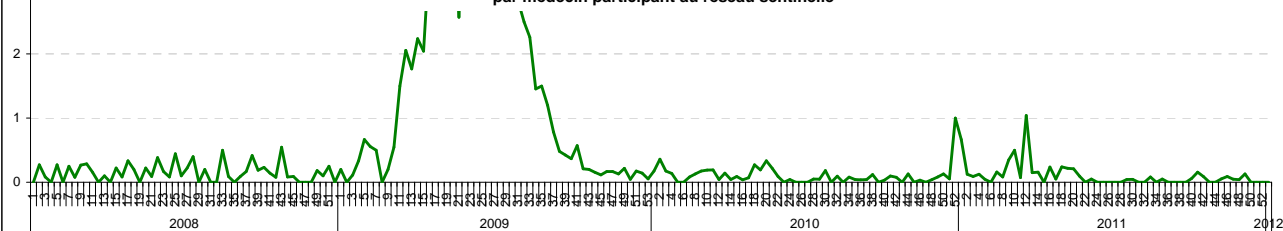


Nombre et types de virus isolé pour des syndrômes grippaux, par semaine (données ILM)

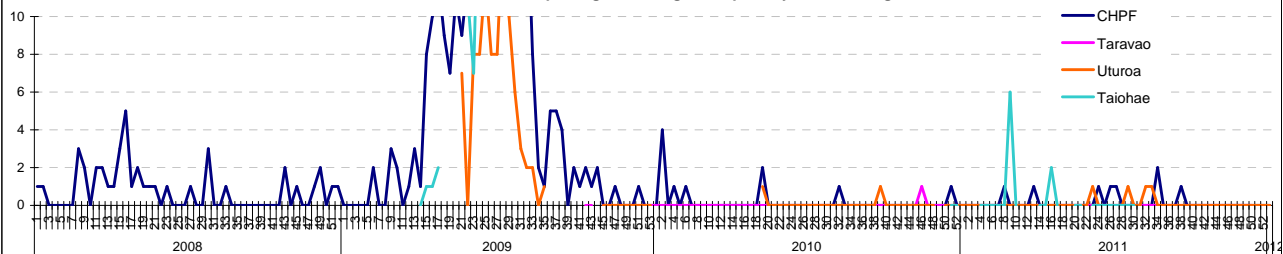


Dengue

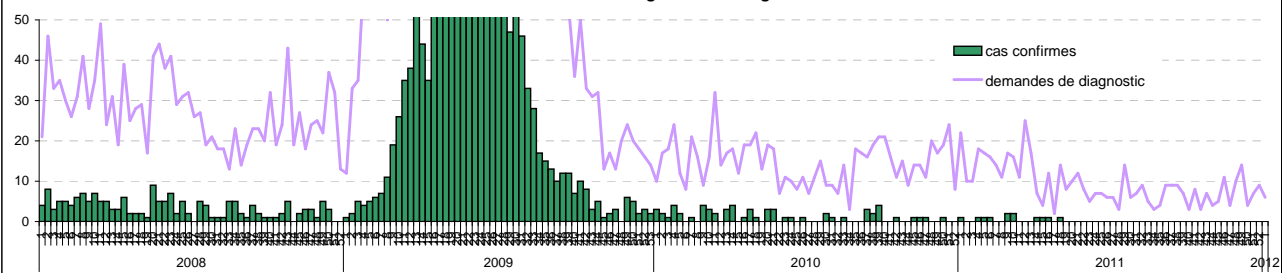
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes dengue-like vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



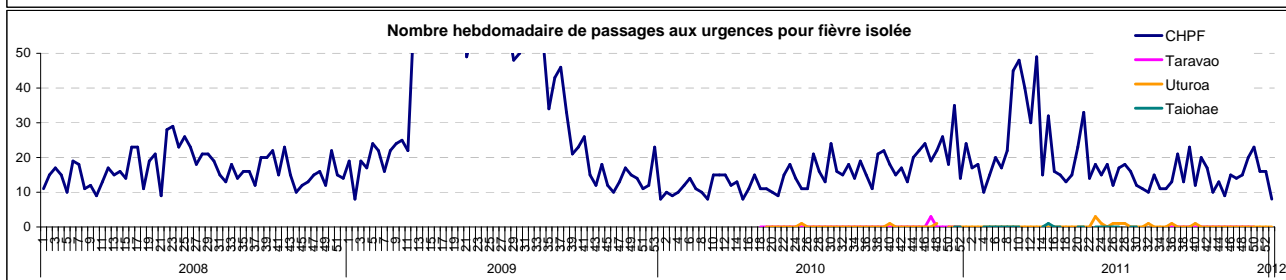
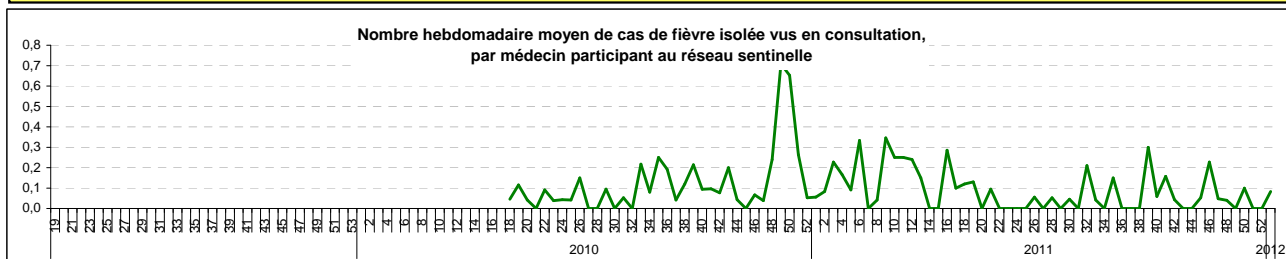
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome dengue-like



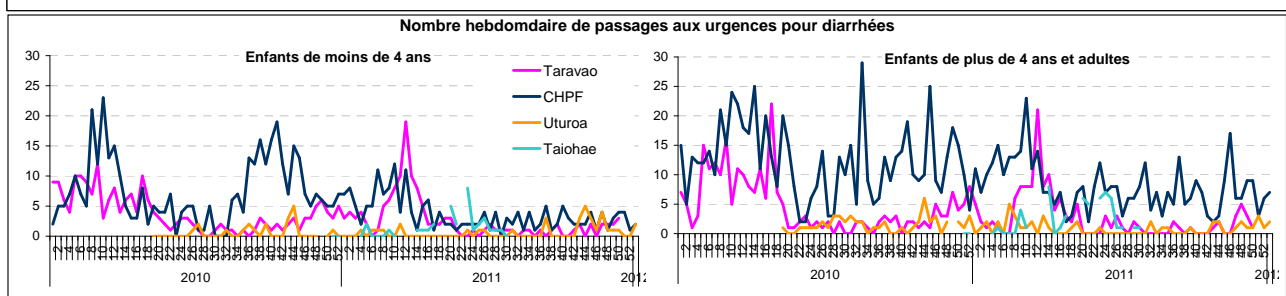
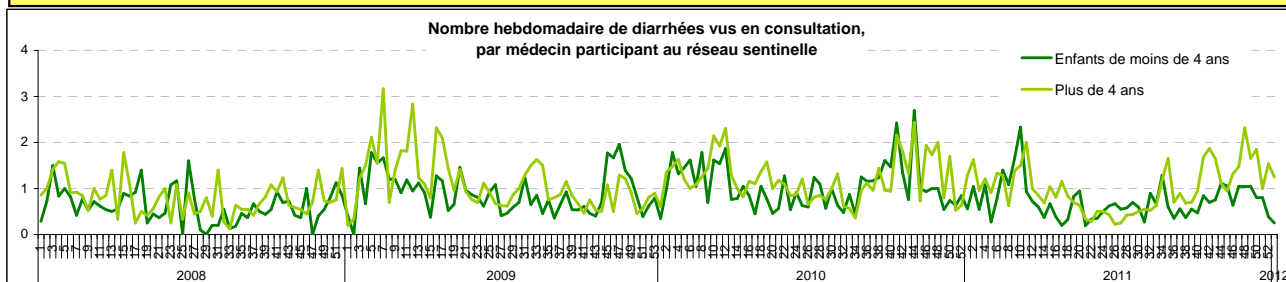
Evolution hebdomadaire des demandes de diagnostic de dengue et du nombre de cas confirmés



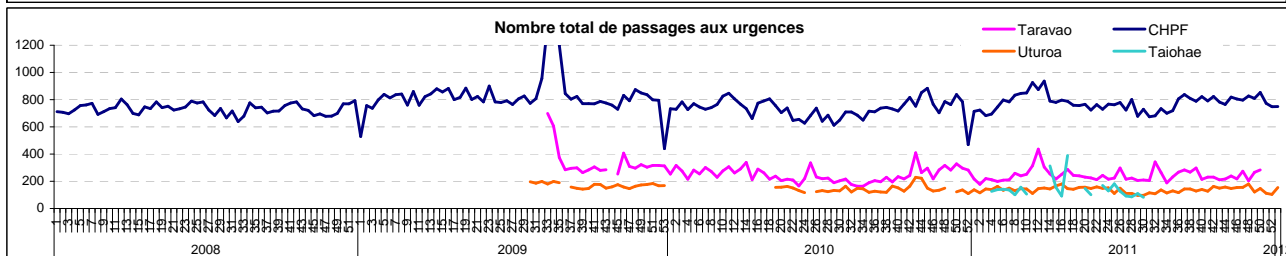
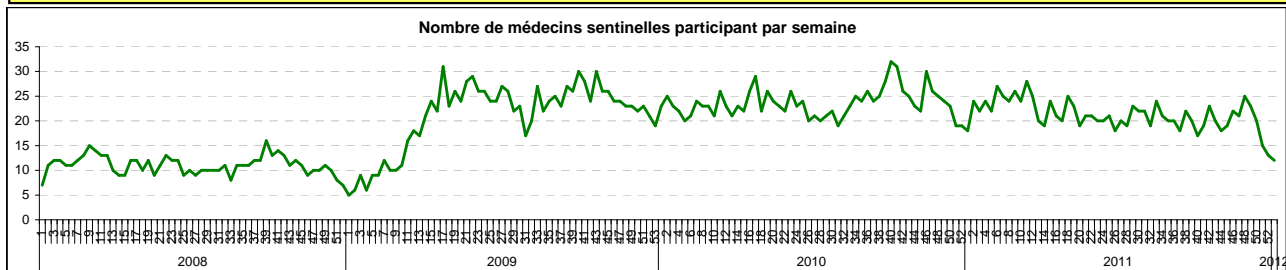
Fièvre isolée



Diarrhées



Indicateurs d'activité



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :

Syndrôme 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 :

Syndrôme 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