

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 2 mars 2012 - Semaine 08-2012

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



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 08 (20 au 26/02/2012)

Grippe

- Activité en baisse ; aucun prélèvement positif sur 2 analysés.

Dengue

- Activité syndromique faible. Aucun cas confirmé depuis mai 2011.
- Des sérotypes du virus de la dengue autres que ceux ayant récemment circulé en Polynésie ont été identifiés dans le Pacifique sud (voir infra) entraînant un **risque épidémique** lié à l'introduction d'un nouveau sérotype en Polynésie. Nous recommandons la prescription d'une PCR dengue pour tout tableau clinique compatible avec une dengue. En cas de résultat PCR positif, un typage des virus DENV sera réalisé. Nous rappelons que seul un prélèvement réalisé à la phase aiguë (J0 à J5) peut permettre un typage viral (prescription sur fiche spécifique ILM pour AgNS1 et PCR < J5 ; sérologie IgM > J5).

Diarrhées

- Activité en baisse, l'épidémie de gastro-entérites à **rotavirus** semble se terminer.

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

- De nouveaux cas sont régulièrement déclarés par les laboratoires au BVS. Le Ministère de la Santé recommande toujours de bien cuire les oeufs (blanc et jaune) pendant 5 minutes au minimum à 65°C et d'éviter toute préparation à base d'oeufs crus.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

Nouvelle-Calédonie

- 5 cas de **dengue** confirmés ont été signalés par la NC : 2 cas importés de Bali (sérotype 2) et 3 cas autochtones (sérotype 1), à Nouméa (Vallée des colons) et Ponérihouen (tribu de Goa). La circulation de la dengue était interrompue en NC depuis mai 2011, mais il est difficile à ces tades de savoir si les cas autochtones correspondent à une réémergence ou s'ils sont liés à des cas importés non diagnostiqués de même sérotype.
- Un nouveau cas de **Vibrio vulnificus** a été déclaré le 20/02/2012 : homme de 23 ans, habitant Nouméa, dont la seule exposition retrouvée est une plaie au front en milieu marin, avec come facteur majeur de risque une alcoolisation importante.
- **Grippe** : 3 cas de grippe saisonnière ont été signalés cette semaine (2 cas de grippe A et 1 cas de grippe B), dont 2 étaient rentré de France métropolitaine dans les 7 derniers jours précédant le début des symptômes.

France métropolitaine

- Poursuite de l'épidémie de grippe en métropole avec augmentation de l'ensemble des indicateurs. Les taux d'incidence sont élevés sur l'ensemble du territoire ; le quart Nord-Ouest, la Corse et la région Alsace-Lorraine présentant des taux d'incidence un peu plus faibles.
- Augmentation des hospitalisations pour grippe plus marquée chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

Autres (Pacifique)

- **Ross River** : le nombre de cas d'infection à Ross River a augmenté en **Australie Occidentale** depuis le début de l'année (<http://www.watoday.com.au/wa-news/ross-river-cases-spike-in-cockburn-20120301-1u4sp.html>). 616 cas ont été rapportés officiellement depuis le début de l'année dans cet Etat, comparé à 872 durant toute l'année précédente.
- Inondations : le Ministère de la Santé de **Fidji** fait état d'une augmentation de **fièvre typhoïde**, de **leptospirose** et de **dengue** pendant et après les inondations ayant eu lieu dans l'Ouest de Fidji.
- Syndromes grippaux : le nombre de **cas de SG reste élevé dans les îles Salomon**. Des analyses sont en cours.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

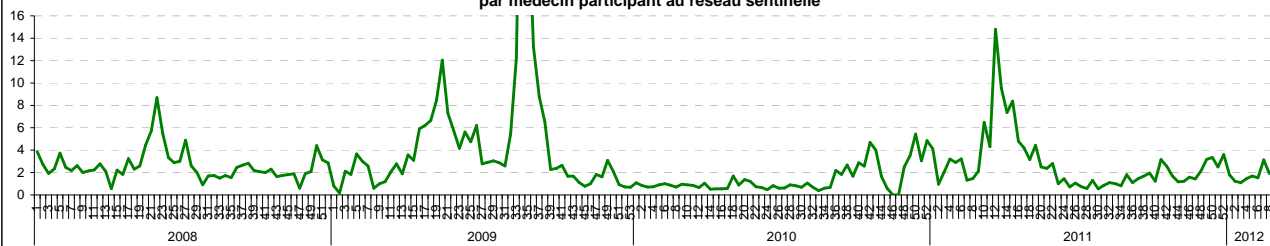
Dispensaires et infirmières de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Réseau des médecins sentinelles ; Service de Santé des Armées ; Centre Hospitalier du Taaone ; Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ; Institut Louis Malardé ; Laboratoires privés ; Cliniques privées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

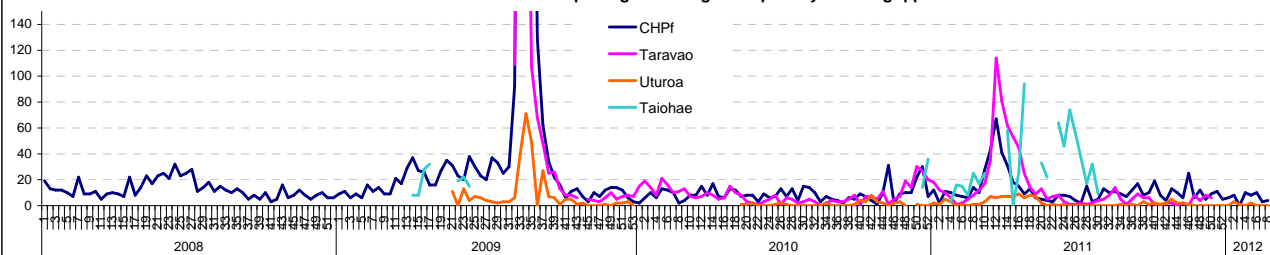
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste ; Elise Daudens
Infirmier : Jean-Paul Pescheux - Secrétaire ; Thilda Tehaamoana
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

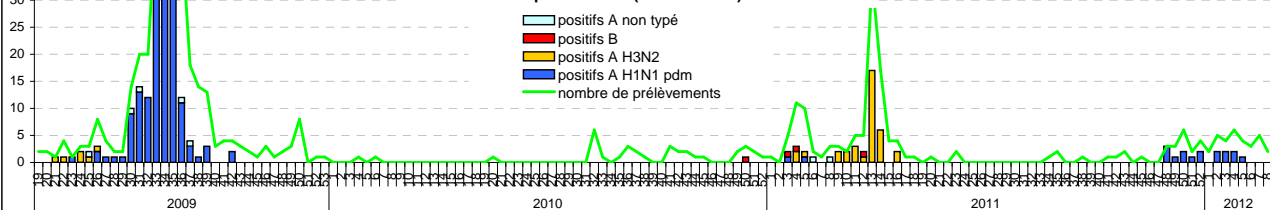
Nombre hebdomadaire moyen de syndromes grippaux vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal

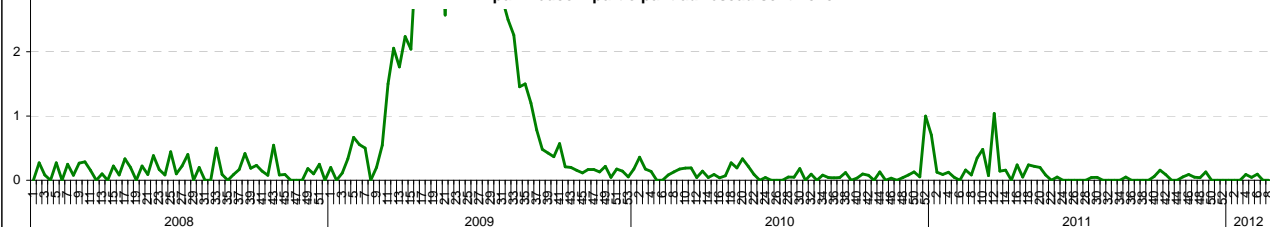


Nombre et types de virus isolé pour des syndromes grippaux, par semaine (données ILM)

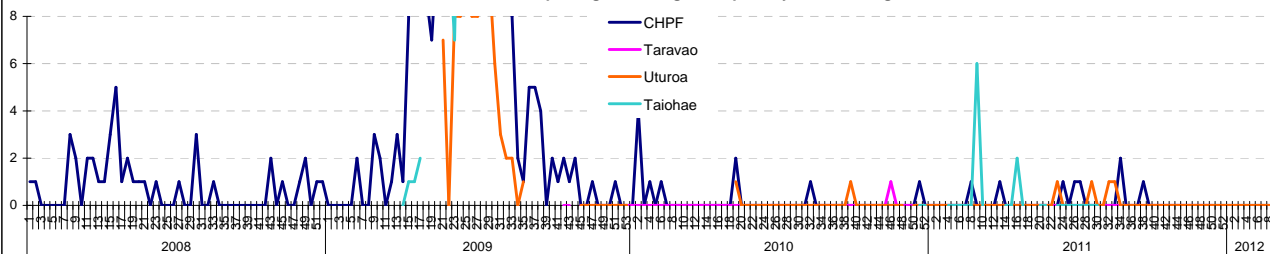


Dengue

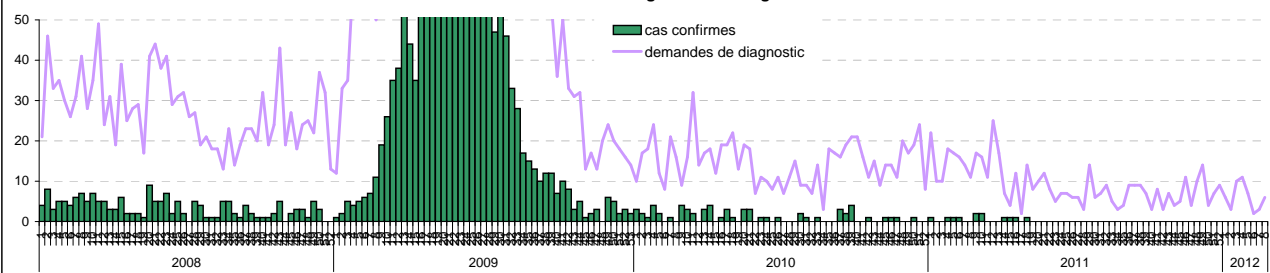
Nombre hebdomadaire moyen de syndromes dengue-like vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



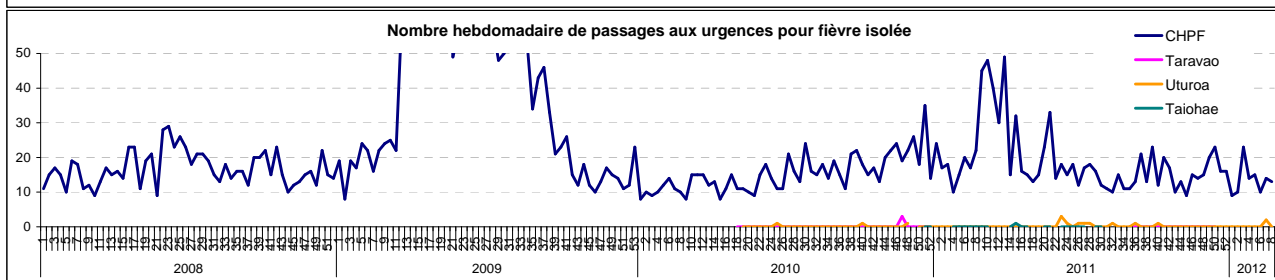
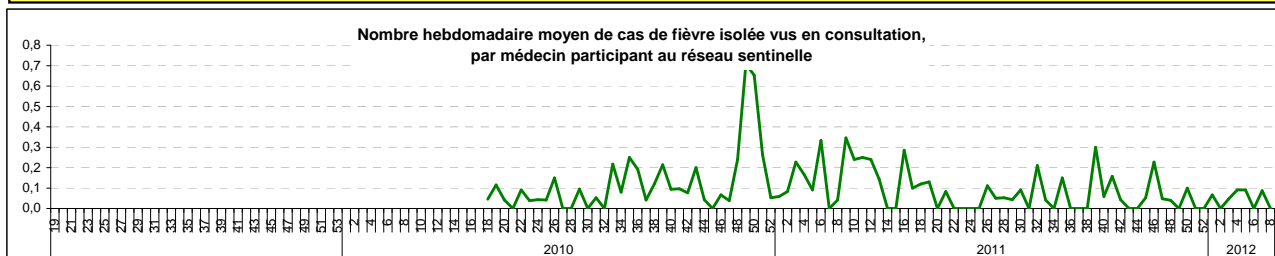
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome dengue-like



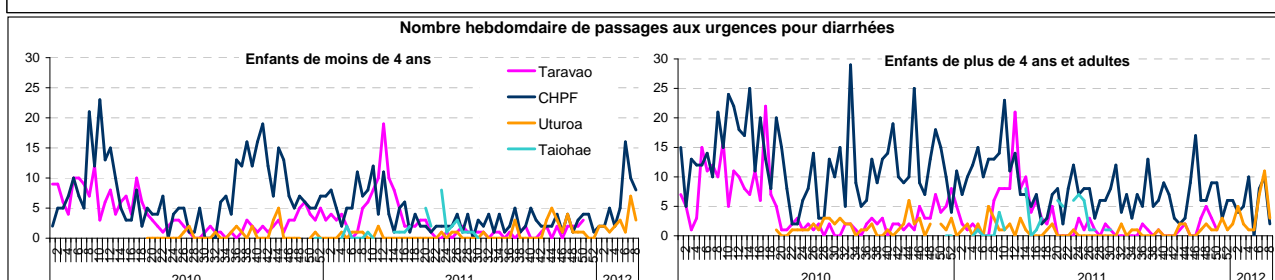
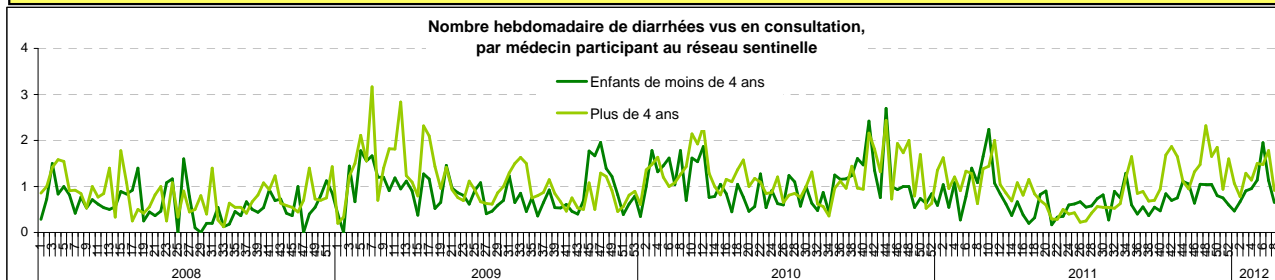
Evolution hebdomadaire des demandes de diagnostic de dengue et du nombre de cas confirmés



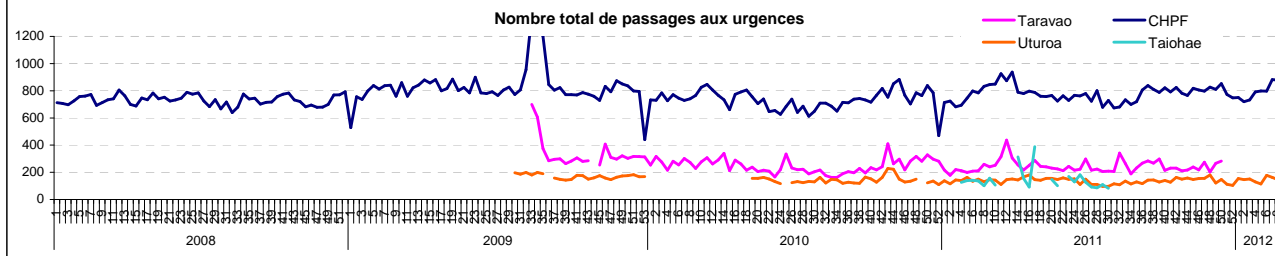
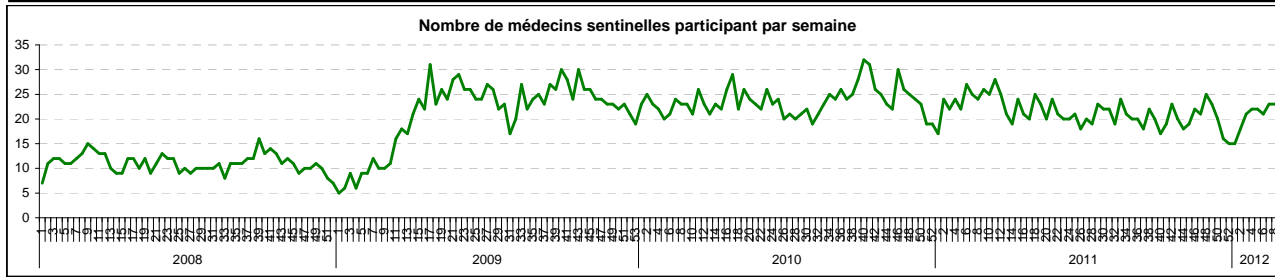
Fièvre isolée



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