

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 9 mars 2012 - Semaine 09-2012

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 09 (27/02 au 04/03/2012)

Grippe

- Activité en baisse ; aucun prélèvement réalisé.

Dengue

- Activité faible.

- 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

- Epidémie de gastro-entérite aiguë chez les plus de 4 ans (activité en augmentation sur le réseau sentinelle depuis plusieurs semaines).

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Nouvel indicateur

- Un nouvel indicateur d'activité du réseau sentinelle a été introduit cette semaine dans le bulletin : nombre moyen de consultations par médecin sentinelle (voir graphique ci-dessous).

- Merci à l'ensemble des médecins du réseau sentinelle de bien vouloir notifier le nombre total de consultations réalisées dans la semaine.

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

Fidji

- Le Ministère de la Santé de Fidji signale toujours des cas de fièvre typhoïde, de leptospirose et de dengue, en particulier dans la division Ouest, qui a été la plus touchée par les cyclones et les inondations à la fin du mois de janvier. Une urgence de santé publique est toujours en vigueur pour la subdivision Koroboya et la région de Naitasiri dans la subdivision de Ba après que 14 cas (6 confirmés) de fièvre typhoïde aient été signalés. Le ministère de la Santé, avec le soutien de différents partenaires, ont mis en place une réponse dans la division Ouest comprenant des activités de promotion de la santé / hygiène et de lutte antivectorielle.

Nouvelle-Calédonie

- 8 cas de dengue confirmé ont été enregistrés depuis le 1er septembre 2011, dont 7 cas depuis le 1er Janvier 2012. Trois cas sont DENV-1 et un cas DENV-2, les autres cas n'ont pas encore été sérotypés.
- 16 cas de leptospirose ont été signalés depuis le 1er janvier 2012 : 9 en janvier et 7 en février. Il n'y a pas eu de décès associé.

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 sauf le quart Nord-Ouest, la Corse et la région Alsace-Lorraine qui présentent des taux d'incidence un peu plus faibles. La distribution du virus dans la population générale est : 98 % de type A (67 % A(H3N2), 3 % A(H1N1)pdm09, 28 % A non sous-typés) et 2 % de type B.
- Augmentation des hospitalisations pour grippe plus marquée chez les personnes âgées de 65 ans et plus.

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 :

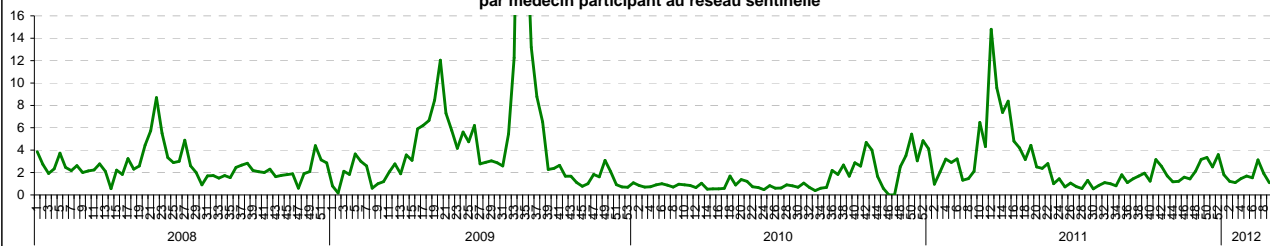
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste ; Elise Daudens

Infirmier : Jean-Paul Pescheux - Secrétaire ; Thilda Tehaamoana

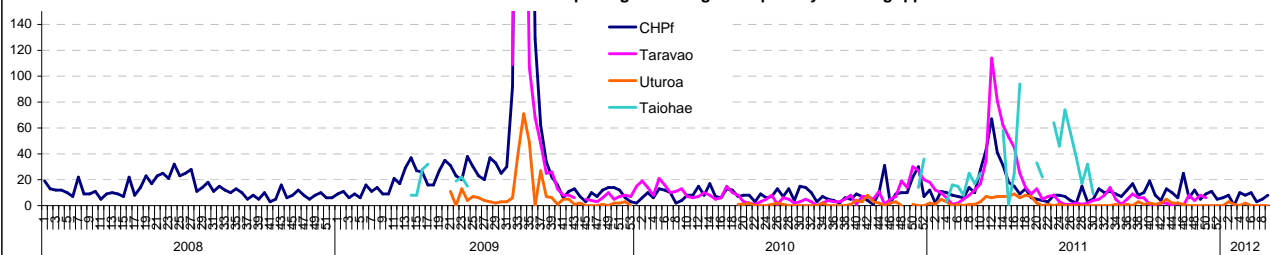
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

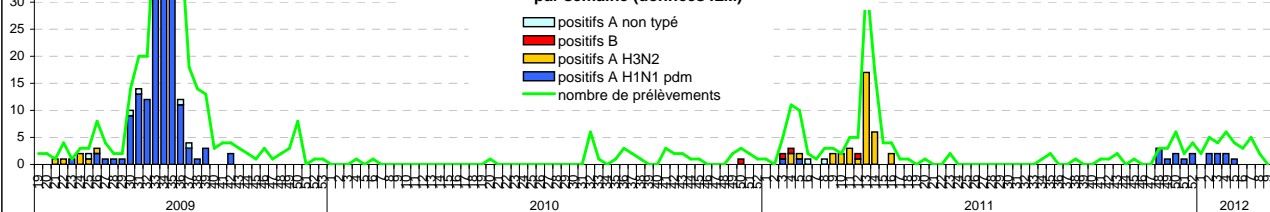
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes grippaux vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal

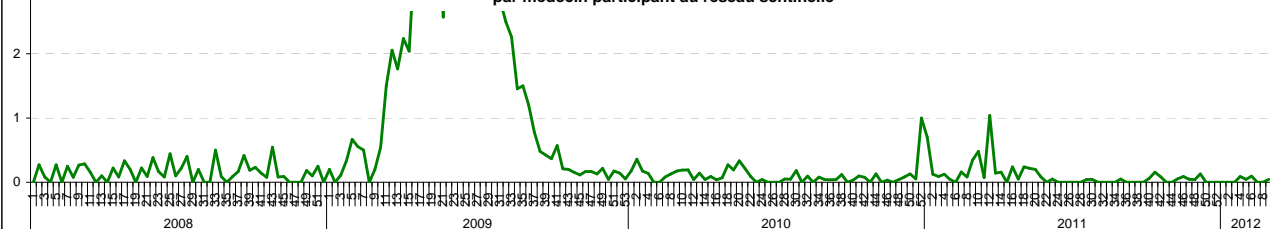


Nombre et types de virus isolé pour des syndrômes grippaux, par semaine (données ILM)

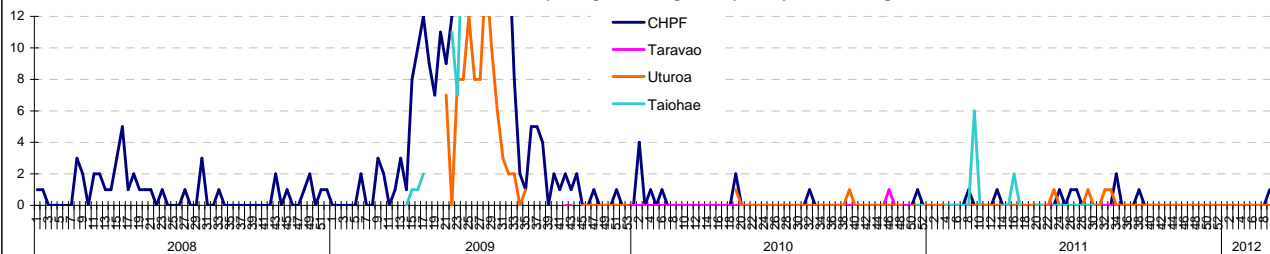


Dengue

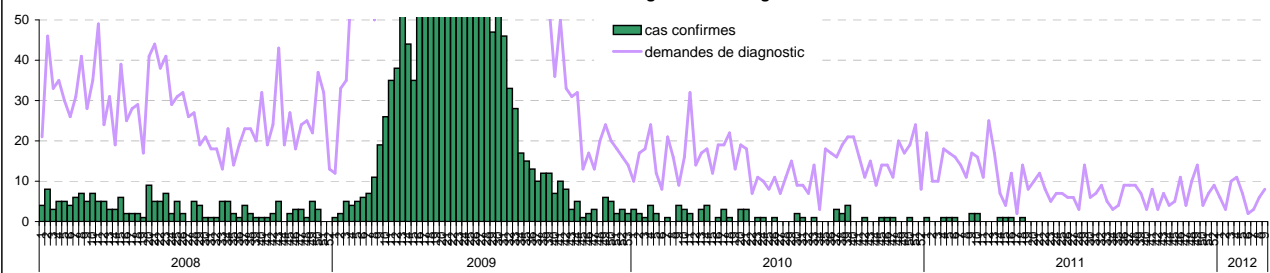
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes dengue-like vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



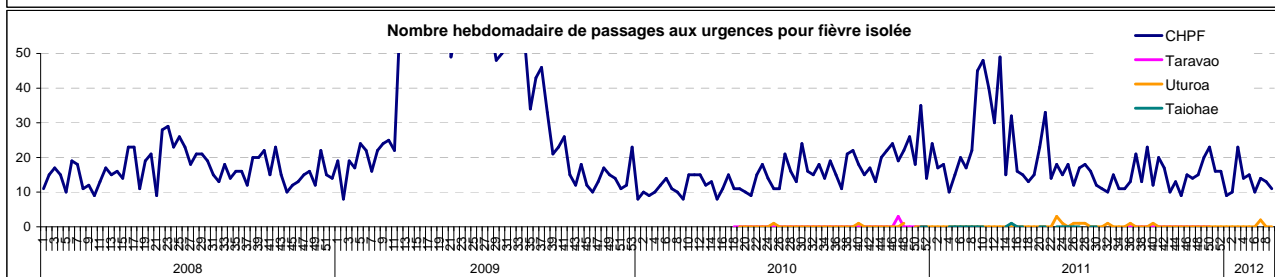
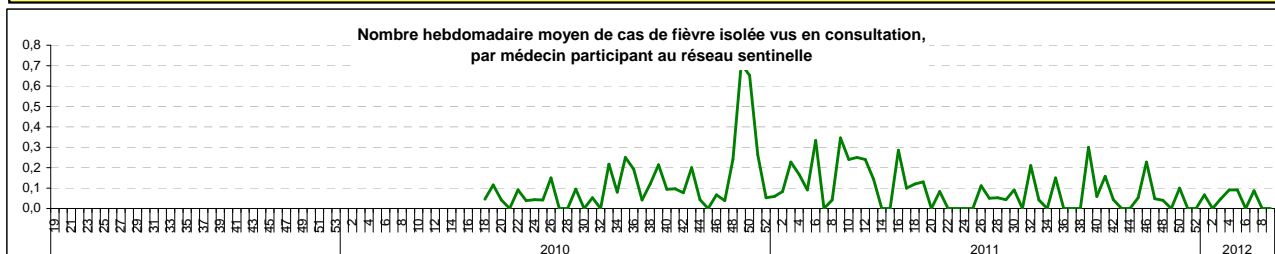
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome dengue-like



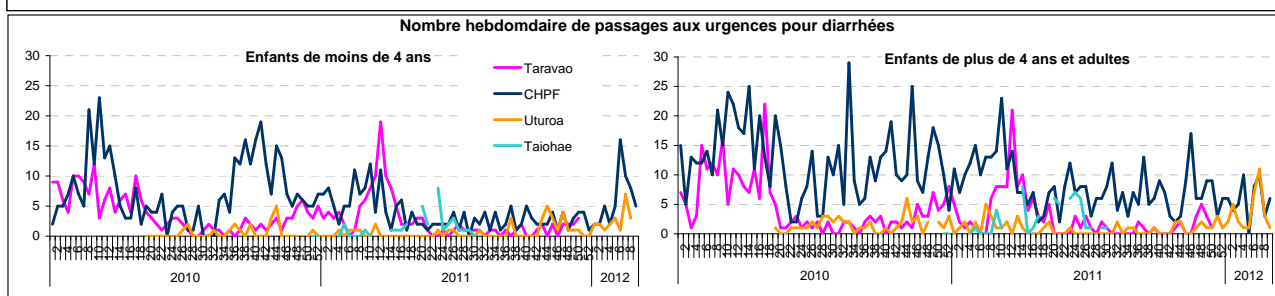
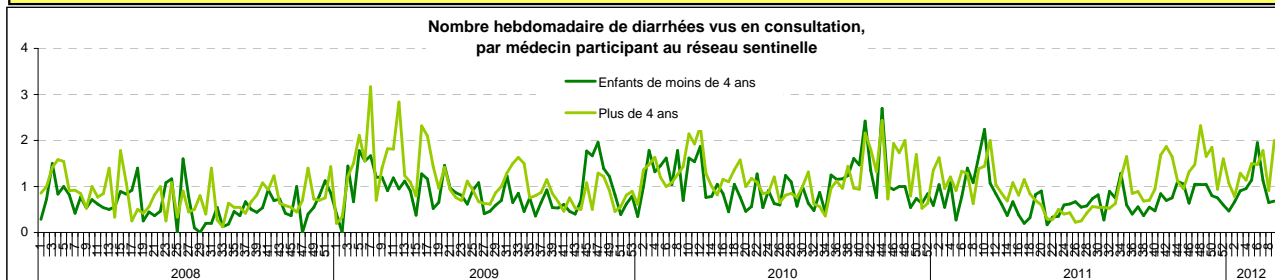
Evolution hebdomadaire des demandes de diagnostic de dengue et du nombre de cas confirmés



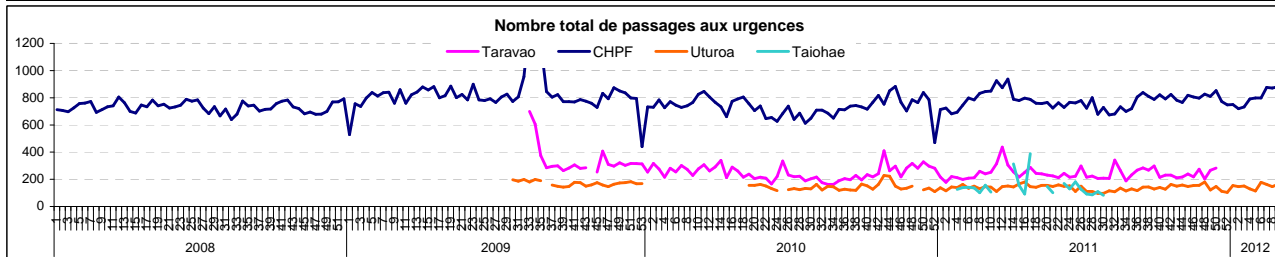
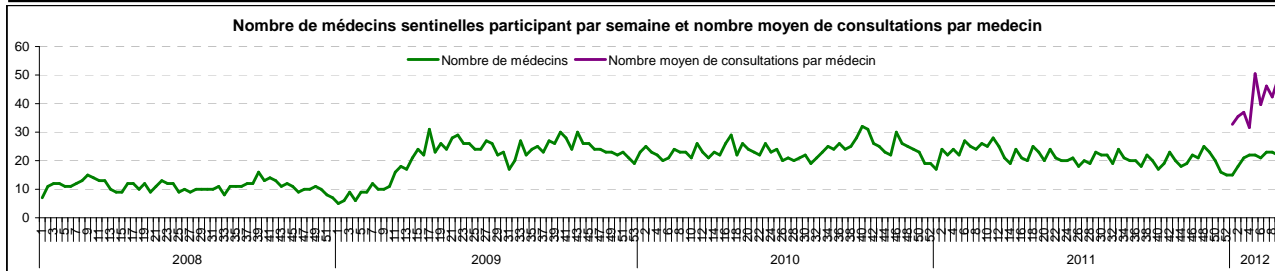
Fièvre isolée



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