

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 23 mars 2012 - Semaine 11-2012

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 11 (12 au 18/03/2012)

Grippe

- Augmentation du nombre de syndromes grippaux vus en consultation de médecine générale, mais aucun prélèvement réalisé.

Dengue

- Activité syndromique toujours très faible. Dix prélèvements ont été réalisés, tous négatifs.
- 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 (avant J5) pour tout tableau clinique compatible avec une dengue. En cas de résultat PCR positif, un typage des virus DENV sera réalisé. Seul un prélèvement réalisé à la phase aigue (J0 à J5) peut permettre un typage viral (prescription sur fiche spécifique ILM pour **AgNS1 et PCR < J5 ; sérologie IgM > J5**).

Diarrhées

- **Reprise épidémique des gastro-entérites virales** (rotavirus majoritaire), plus marquée chez les plus de 4 ans.

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose

- Augmentation récente du nombre de cas de leptospirose.
- Depuis le début de l'année, 16 cas confirmés et probables ont été enregistrés au BVS, dont 8 hospitalisés (3 en réanimation)
- Cette recrudescence correspond à la période à risque des pluies et justifie une **vigilance accrue** pour le diagnostic et le traitement précoce des cas (voir recommandations en PJ du message)

Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

- Diminution du nombre de cas de salmonelloses à *S. enteritidis* rapportées par les laboratoires, en lien avec les mesures mises en place dans les élevages. Le risque persiste cependant, et il est toujours recommandé de ne consommer les oeufs que bien cuits (blanc et jaune, cuisson pendant 5 minutes au minimum à 65°C) et d'éviter toute préparation à base d'oeufs crus.

Centre de Consultations Spécialisées en Maladies Infectieuses et Tropicales (CCSMIT)

Le CCSMIT de la Direction de la santé assure dorénavant la prise en charge de ses patients au sein du service des consultations de Médecine au CHPF : 48.62.05 (inf) et 48.61.38 (médecin) :
- accueil, consultation IDE et CDAG du lundi au vendredi de 7h30 à 15h30 (Mme Christine Lagarde)
- consultations médicales les lundi, mercredi et jeudi de 7h30 à 15h30 (Dr Lam Nguyen)

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

Australie

- Recrudescence précoce du virus Ross River près de Cockburn : 807 cas depuis le début de l'année 2012, versus 875 sur l'ensemble de l'année 2011.

Pacifique

- 4 syndromes ont dépassé le seuil d'alerte dans différents pays ou territoire: fièvre éruptive dans les Etats Fédérés de Micronésie ; diarrhée en Polynésie Française, Samoa et Tokelau ; syndrome grippal en Nouvelle Calédonie et à Wallis et Futuna ; fièvre prolongée à Samoa et Tokelau.
- 5 cas de Dengue à Kiribati.

France

- Poursuite de la diminution de l'activité grippale depuis 3 semaines en métropole.
- Poursuite des épidémies de grippe en Martinique, Guadeloupe et Guyane.

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 :

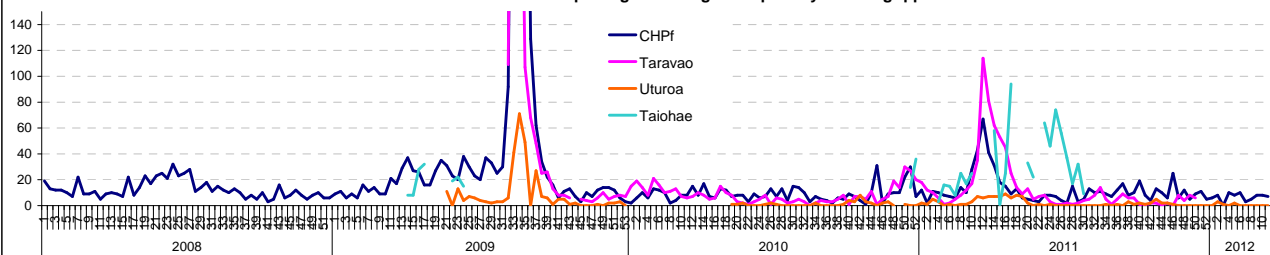
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste ; Elise Daudens
Infirmier : Jean-Paul Pescheux - Secrétaire ; Thilda Tehaamoana
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

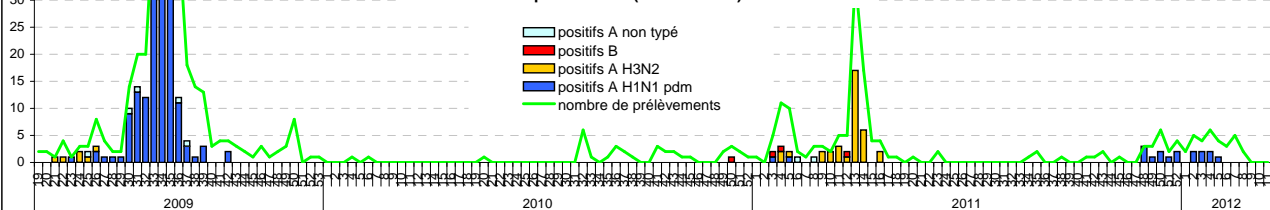
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes grippaux vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal

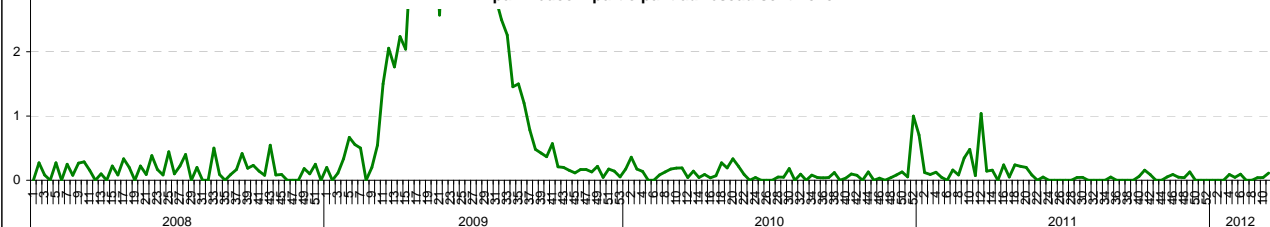


Nombre et types de virus isolé pour des syndrômes grippaux, par semaine (données ILM)

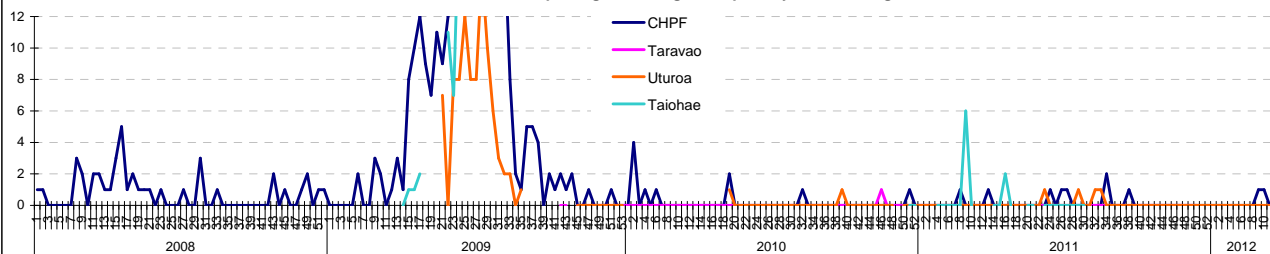


Dengue

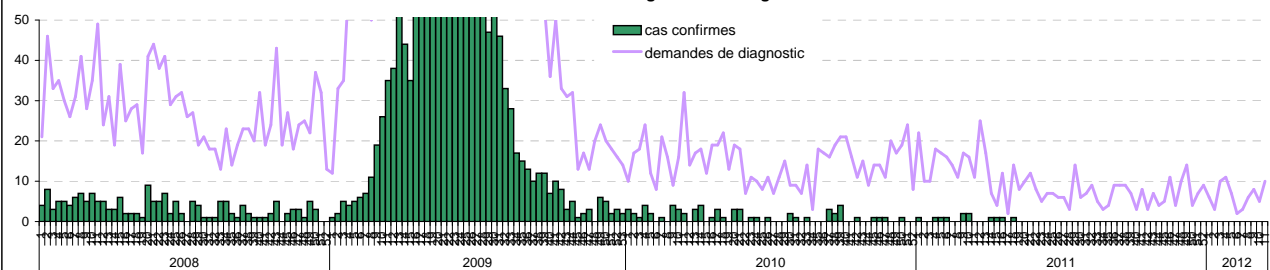
Nombre hebdomadaire moyen de syndrômes dengue-like vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



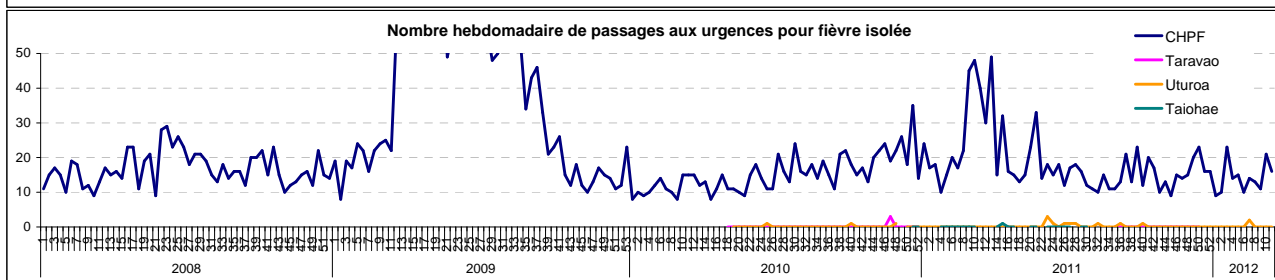
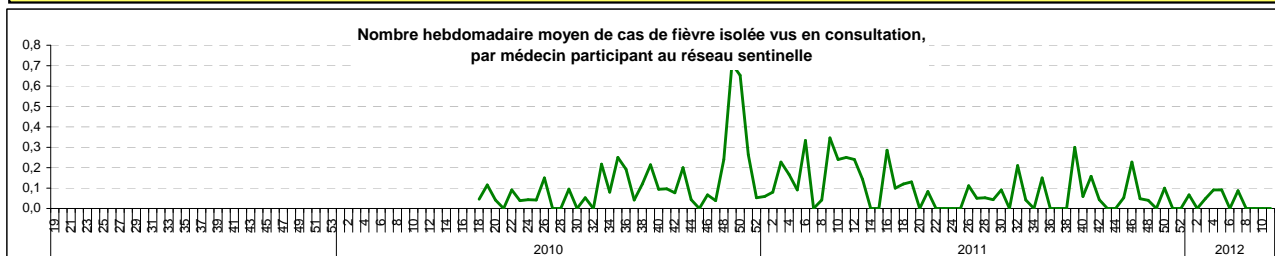
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome dengue-like



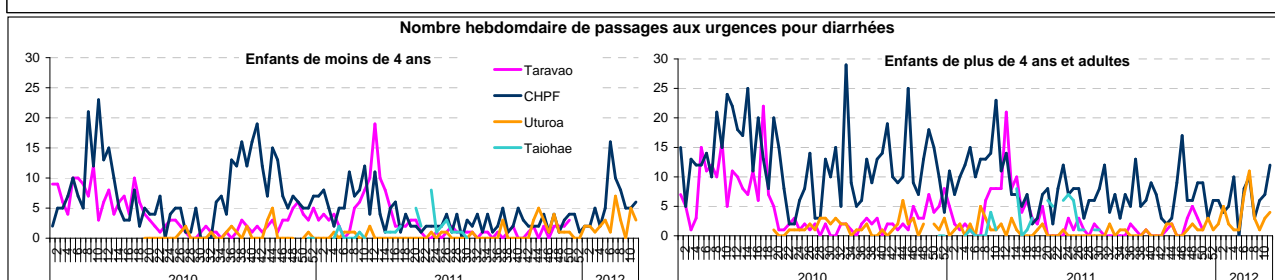
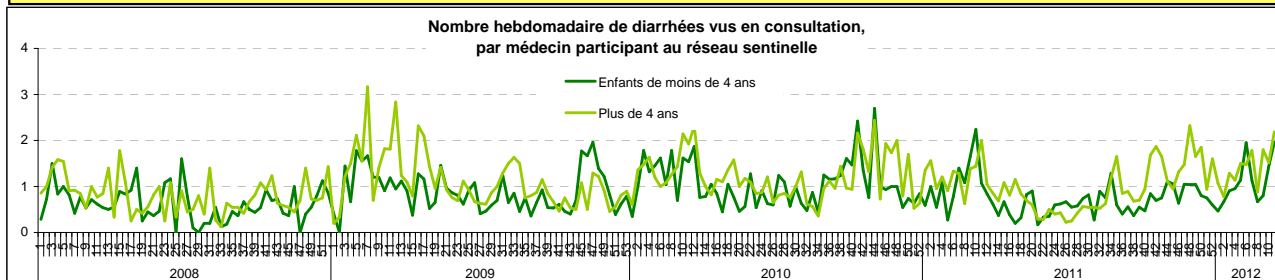
Evolution hebdomadaire des demandes de diagnostic de dengue et du nombre de cas confirmés



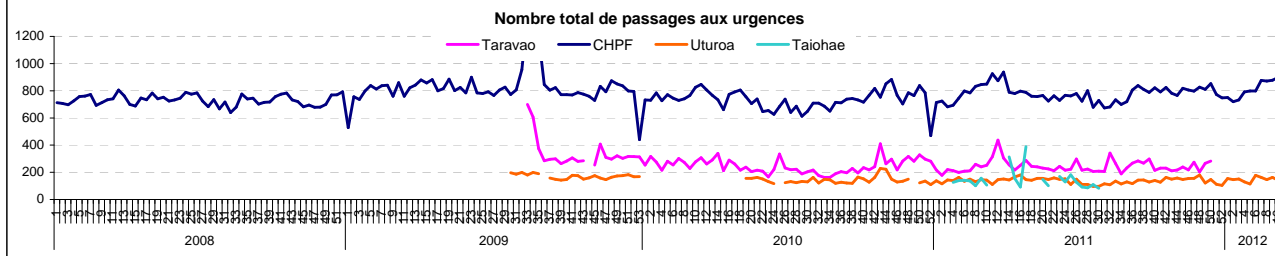
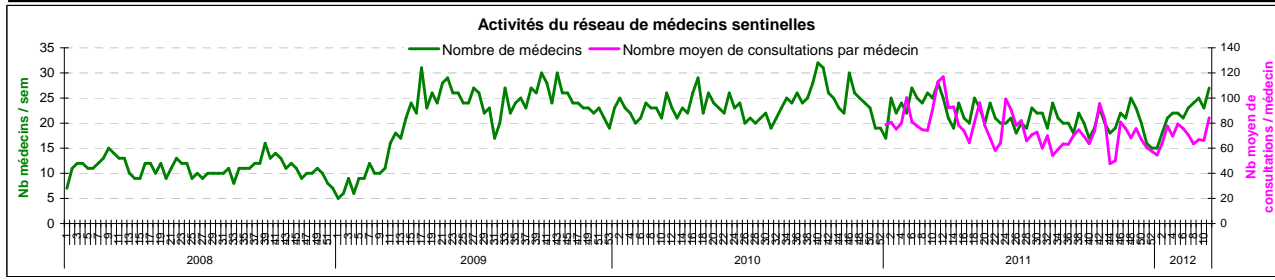
Fièvre isolée



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