

# Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 18 mai 2012 - Semaine 19-2012

Bulletin disponible 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)



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

## A RETENIR EN SEMAINE 19 (07 au 13/05/2012)

### Grippe

- Activité faible. Pas de virus grippal isolé cette semaine.

### Denque

- Activité syndromique faible. Aucun cas confirmé en laboratoire.  
- Plusieurs sérotypes de dengue circulent depuis le début de l'année 2012 dans le Pacifique sud (voir ci-dessous).  
Dans ce contexte, nous recommandons la confirmation biologique devant tout tableau clinique compatible avec une dengue (PCR avant J5 de maladie ou sérologie IgM après J5).

### Diarrhées

- Nette diminution des cas de gastro-entérites chez les enfants de moins de 4 ans (rotavirus probable).  
- Augmentation des cas de diarrhées chez les plus de 4 ans

### Fièvre

- Activité faible.

### Activité du réseau

- Faible participation des sites sentinelles et de certains services d'urgence (Taravao et Taiohae) : merci de penser à renvoyer les fiches de surveillance syndromique  
- Activité de consultation normale dans les sites sentinelles et services d'urgence

## AUTRES ACTUALITES LOCALES

### Leptospirose

- Depuis le début de l'année 2012 et jusqu'à ce jour, 35 cas confirmés et probables de leptospirose ont été signalés au BVS (3 cas supplémentaires depuis S17).  
- Compte tenu du risque actuel, pensez à demander une confirmation biologique précoce (PCR si <J5 et IgM si >J5) en même temps que la mise sous traitement présomptif devant toute suspicion clinique. Merci également de déclarer tous les cas cliniques ou biologiques au BVS, pour investigation.

### Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

- Diminution importante du nombre de cas à *S. enteritidis* rapportés par les laboratoires, en lien avec les mesures mises en place dans les élevages.  
- Cependant, le risque persiste à minima, et il est toujours recommandé de consommer les oeufs bien cuits (blanc et jaune, cuisson pendant 5 minutes au minimum à 65°C).

## ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

### Pacifique

#### Denque

- Persistance d'un faible niveau de circulation de DEN 4 aux Iles Marshall  
- Epidémie de DEN II terminée à Yap  
- Circulation récente par petites épidémies de DEN I à Niue, Kiribati, Fidji  
- Cas de dengue de sérotype inconnu signalés aux Cook  
- **Epidémie débutante de DEN I déclarée en Nouvelle-Calédonie** : 100 cas depuis début 2012 (dont 60 cas dans les semaines S17 à S19).

**Dans ce contexte de menace épidémique régionale, nous demandons à tous les médecins une vigilance particulière en présence de cas suspects de dengue (en particulier en provenance de Nouvelle-Calédonie), et de demander une confirmation biologique dès que possible (PCR avant J5 et IgM au-delà).**

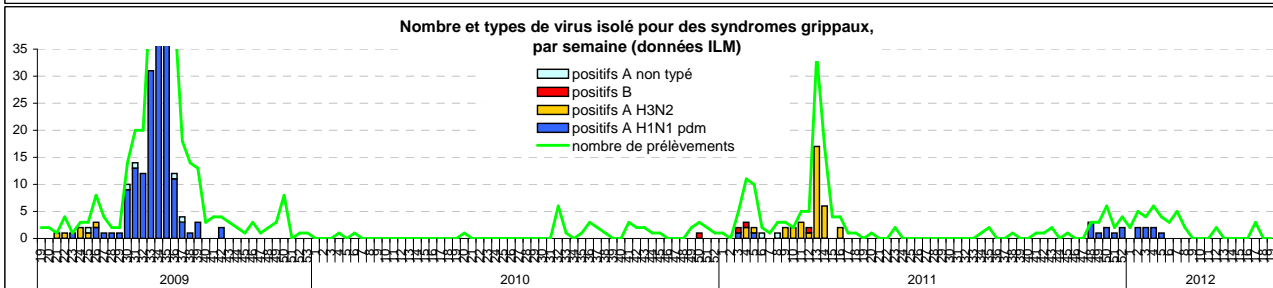
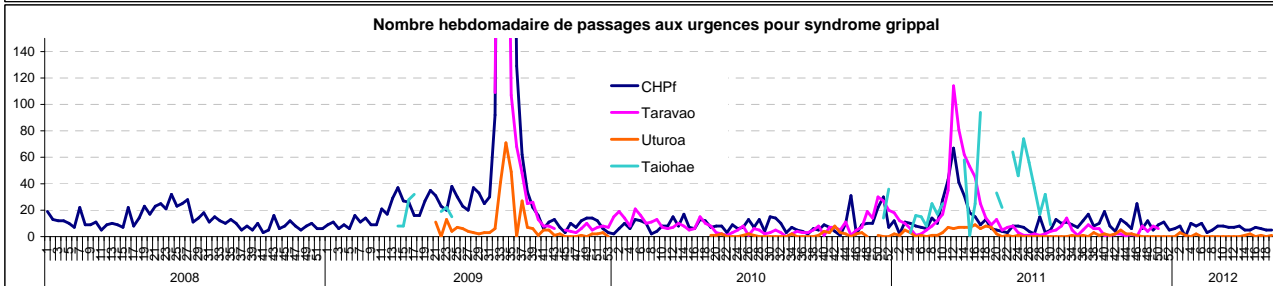
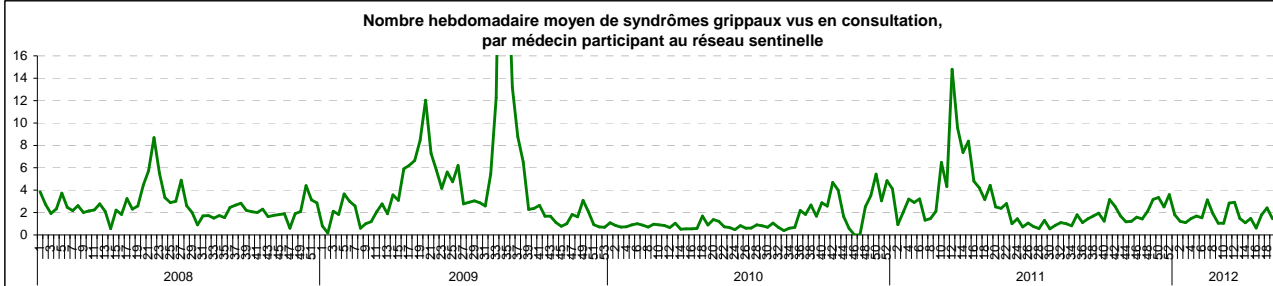
### Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

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

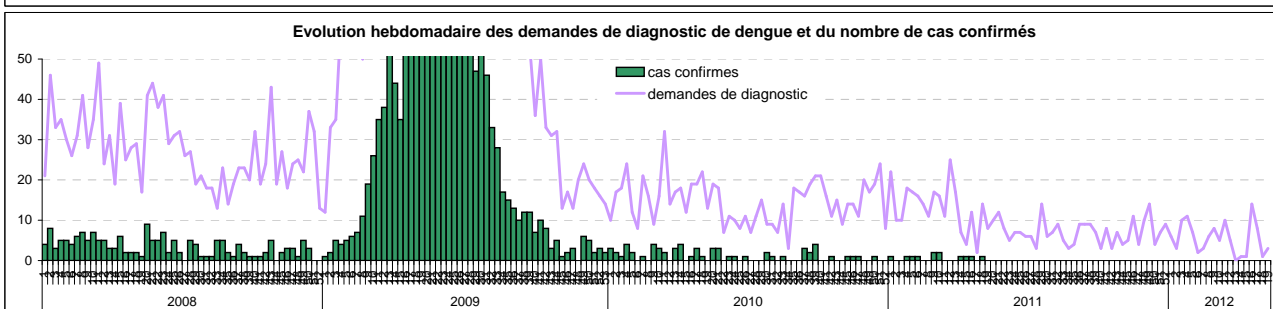
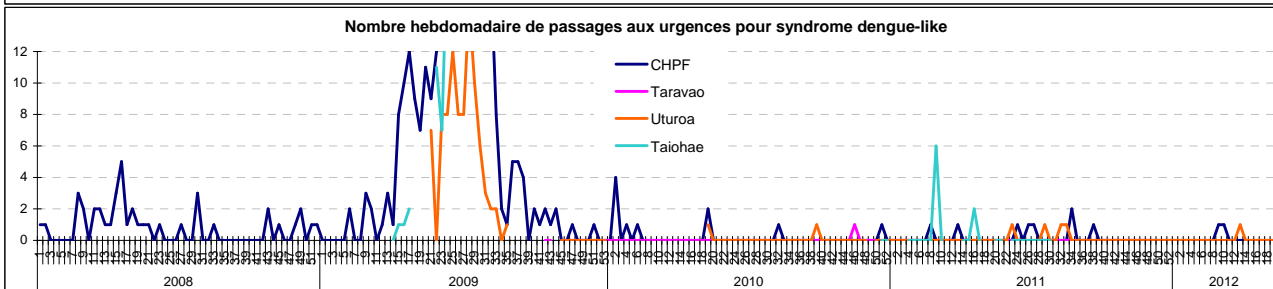
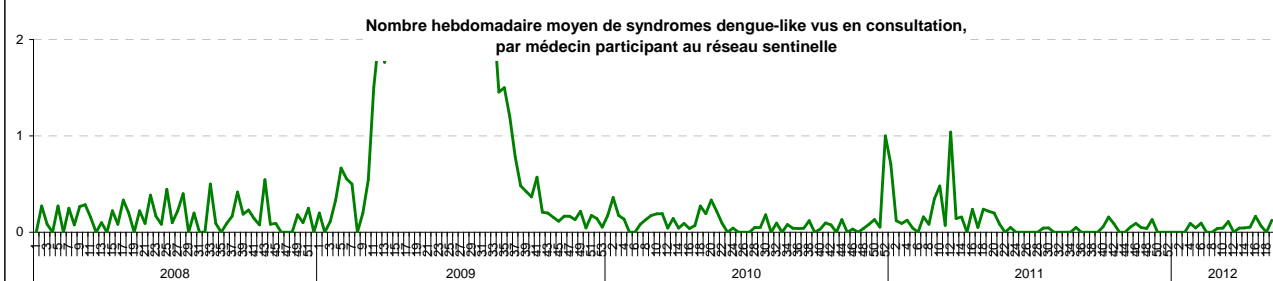
### Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste ; Elise Daudens  
Infirmier : Jean-Paul Pescheux et Auguste Buluc - Secrétaire ; Thilda Tehaamoana  
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - astreinte: 706 502 - mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)

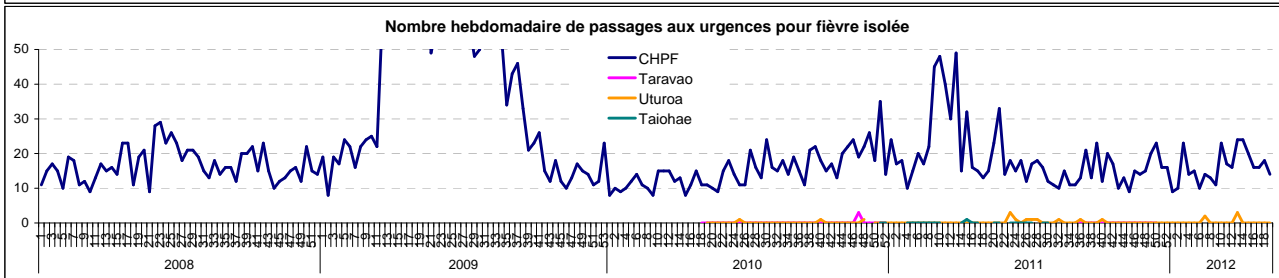
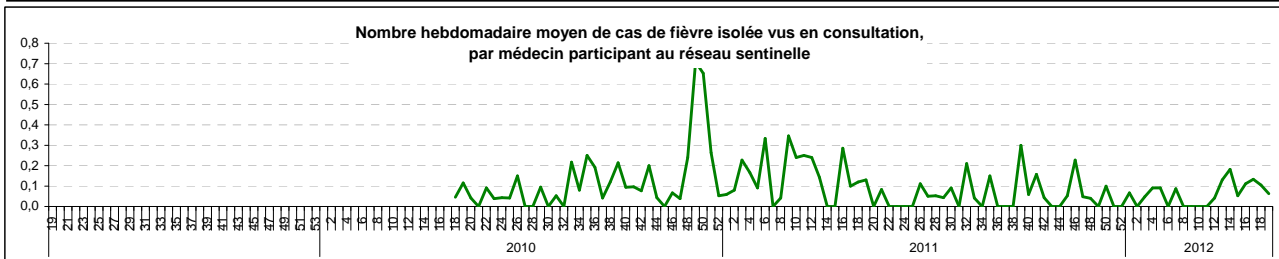
## Grippe



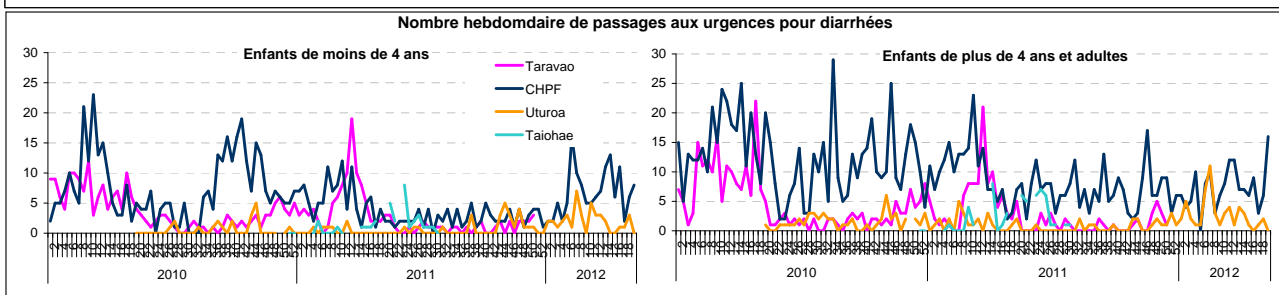
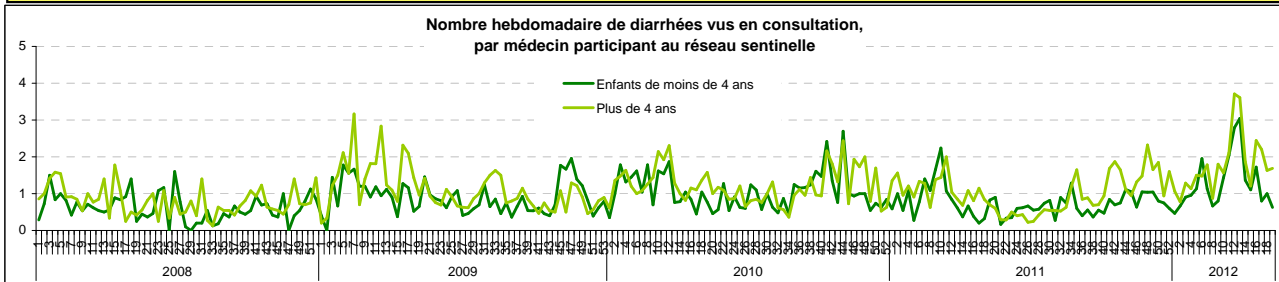
## Dengue



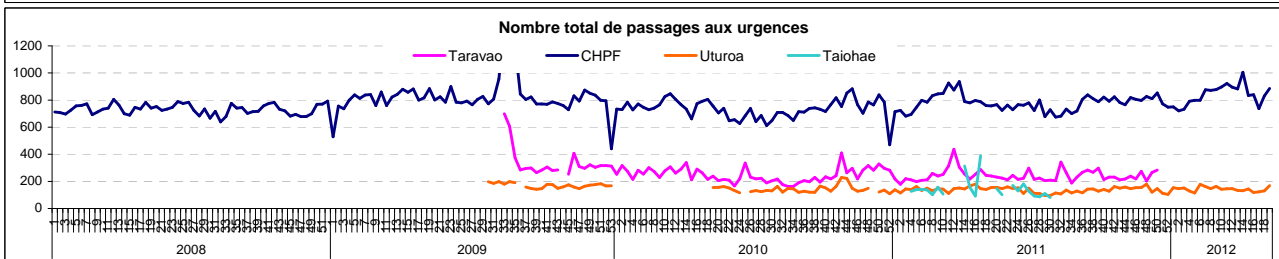
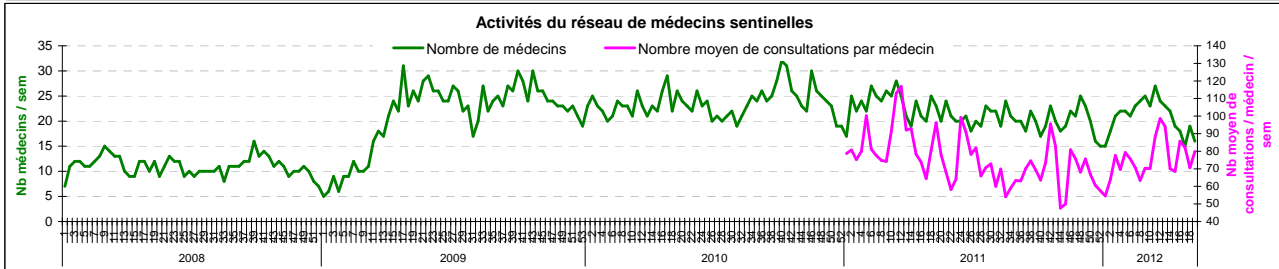
## Fièvre isolée



## Diarrhées



## Indicateurs d'activité



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

**Syndrôme 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 :**

**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