



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

Point épidémiologique hebdomadaire

Ce qu'il faut retenir en semaine 42-2010 :

Grippe

- L'activité de consultation pour syndrome grippal est en augmentation au niveau des sites sentinelles. Toujours aucun virus grippal isolé.

Diarrhées

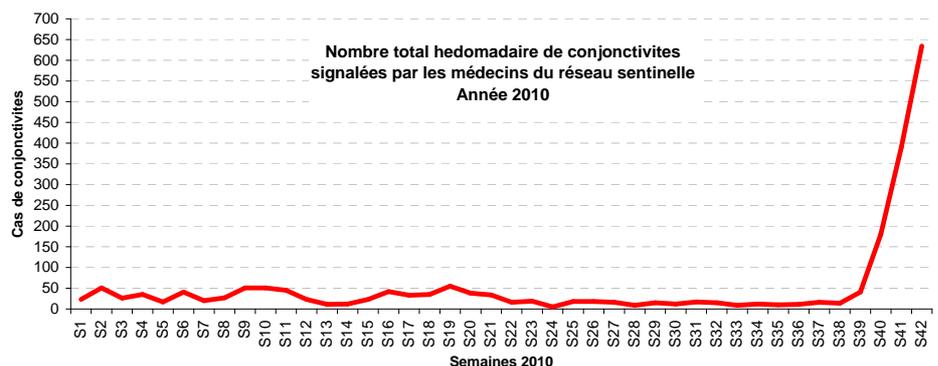
- Stabilisation du nombre de cas de gastro-entérites rapportées

Dengue

- Activité toujours très faible. Aucun cas confirmé depuis 3 semaines.

Conjonctivite

- L'épidémie de conjonctivite virale continue à s'étendre en amplitude et sur le territoire, pour la quatrième semaine consécutive. L'activité de consultation pour conjonctivite a été multipliée par 30 dans les sites sentinelles par rapport au niveau de base de l'année (environ 25 consultations en moyenne par médecin par semaine).



Varicelle

- Plusieurs foyers signalés dans les Tuamotu

Actualités en Polynésie française

- Poursuite de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière
- Le prochain BISES portera sur le bilan 2009 du VIH/Sida en Polynésie et sur les résultats officiels de la campagne filariose 210 (publication prévue en novembre)

Actualités régionales et internationales

- Fin des épidémies de grippe en Nouvelle-Zélande et Australie : les épidémies ont été plus tardives et moins amples qu'en 2009 ; le virus prédominant était A(H1N1)2009 ; les facteurs de risque de gravité étaient les mêmes qu'en 2009, entraînant des hospitalisations en réanimation, mais la proportion de décès parmi ces hospitalisés a été moindre
- Au Chili, en Argentine et en Nouvelle-Calédonie, les virus H3N2 ou virus B ont prédominé

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

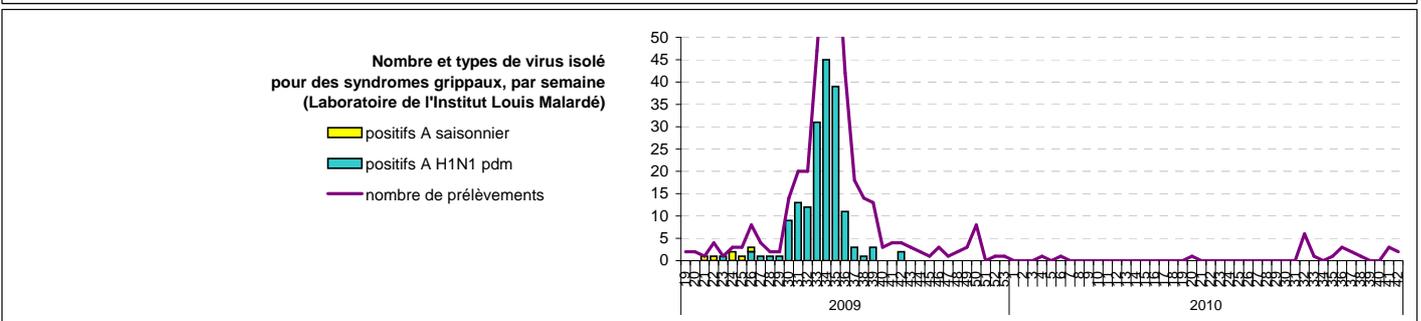
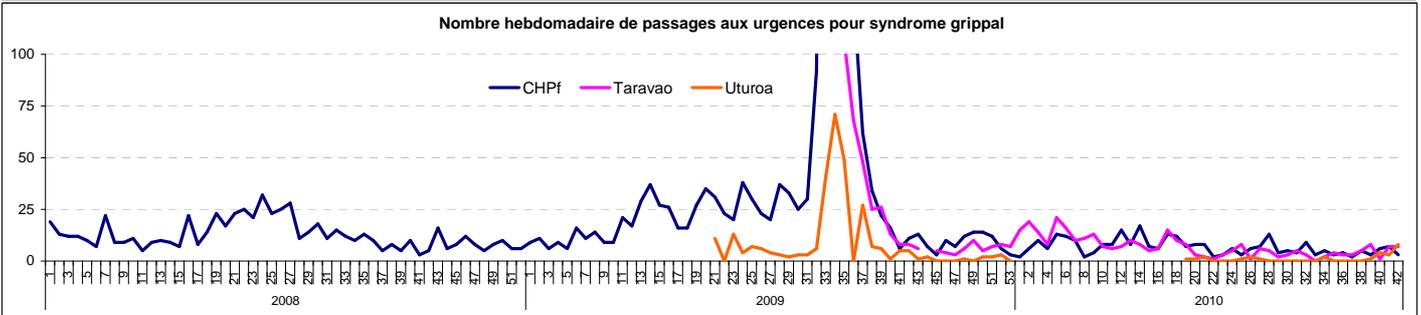
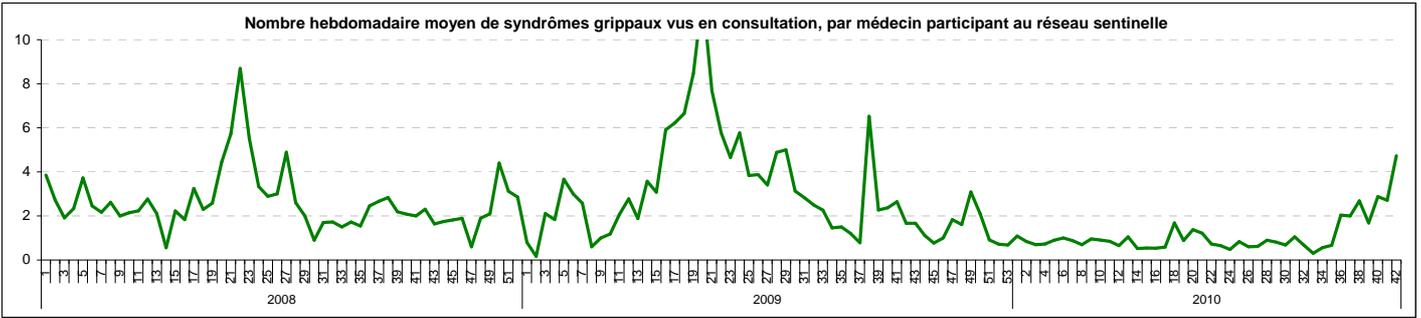
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service de Santé des Armées
Centre Hospitalier de Polynésie française ; Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ; Institut Louis Malardé ; Laboratoires privés ; Cliniques privées Cardella et Paofai ; Pharmacies d'officine

Equipe du Bureau de veille sanitaire :

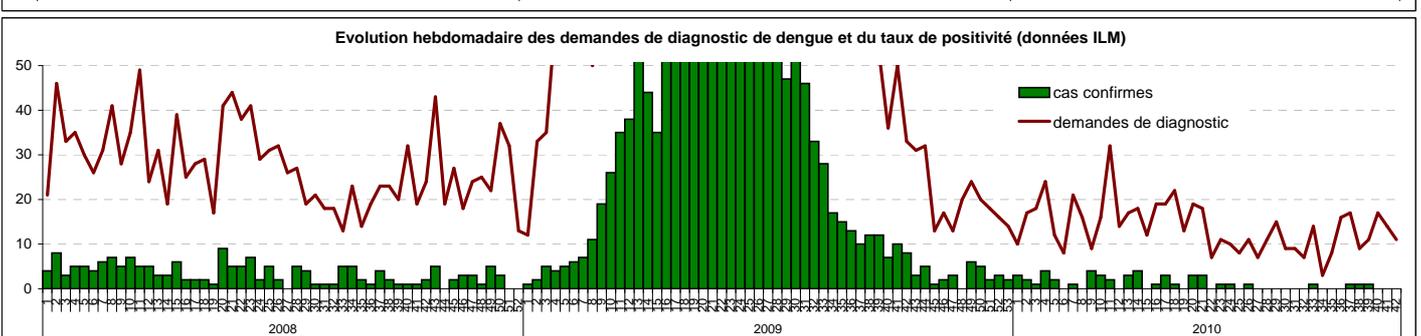
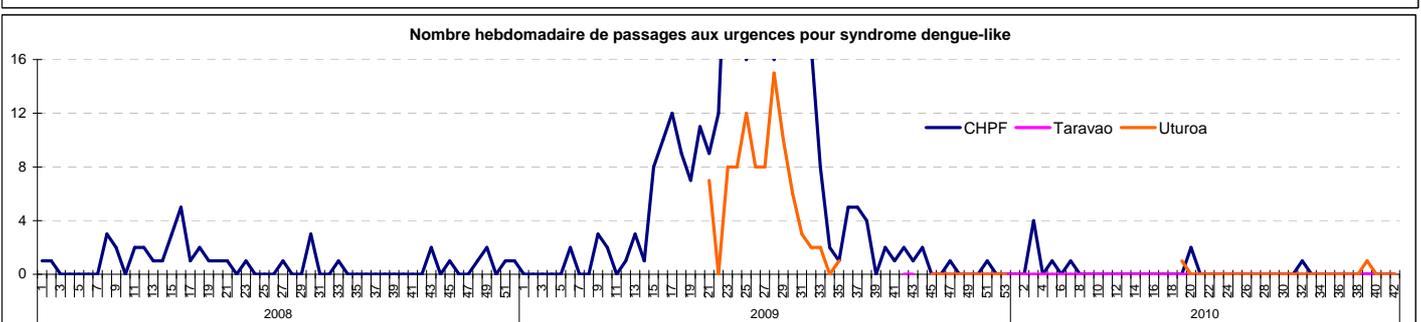
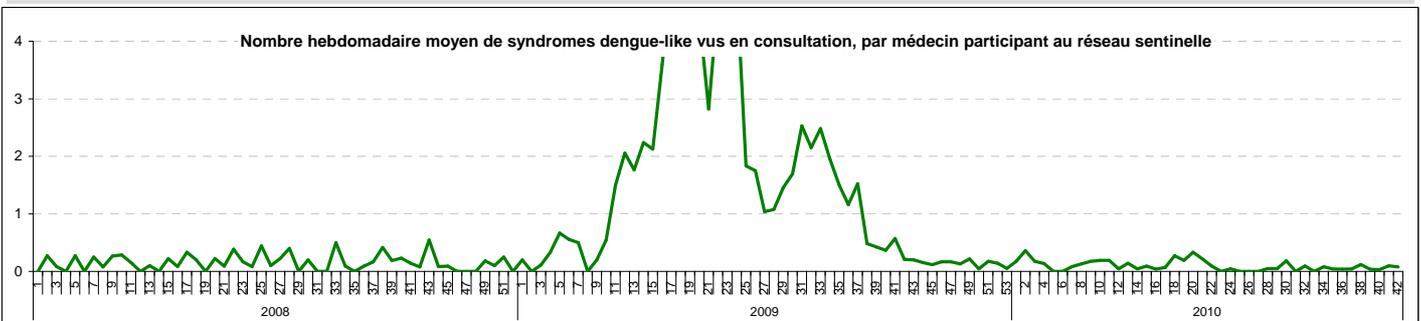
Dr HP. Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste / JP. Pescheux et A. Buluc, infirmiers / T. Tehaamoana, secrétaire

Tél: 48 82 01 - fax: 48 82 12 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

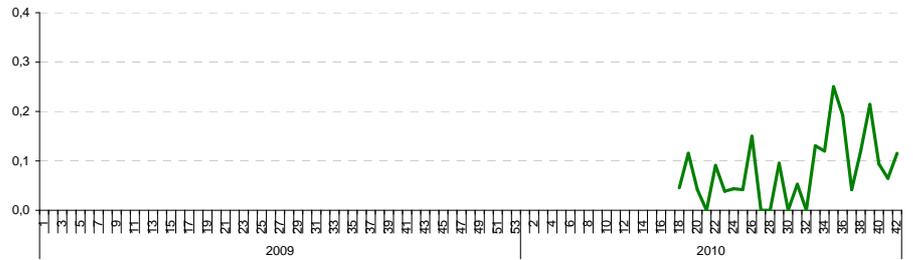


Dengue

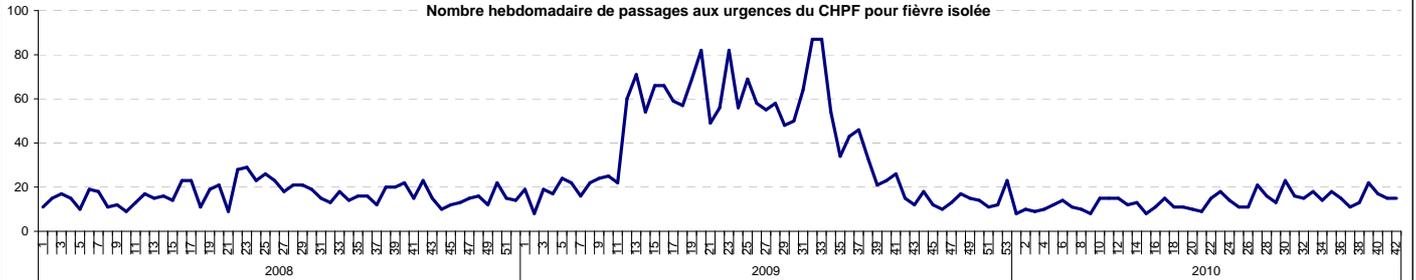


Fièvre isolée

Nombre hebdomadaire moyen de cas de "fièvre isolée" vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle

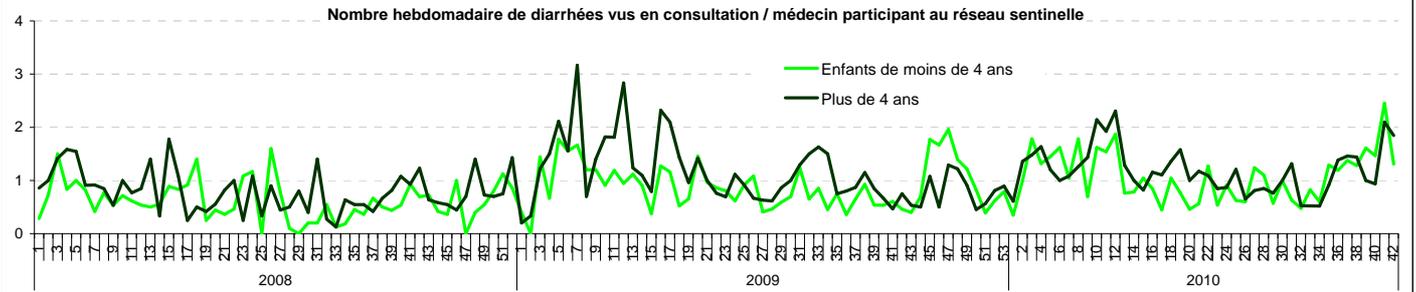


Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHPF pour fièvre isolée

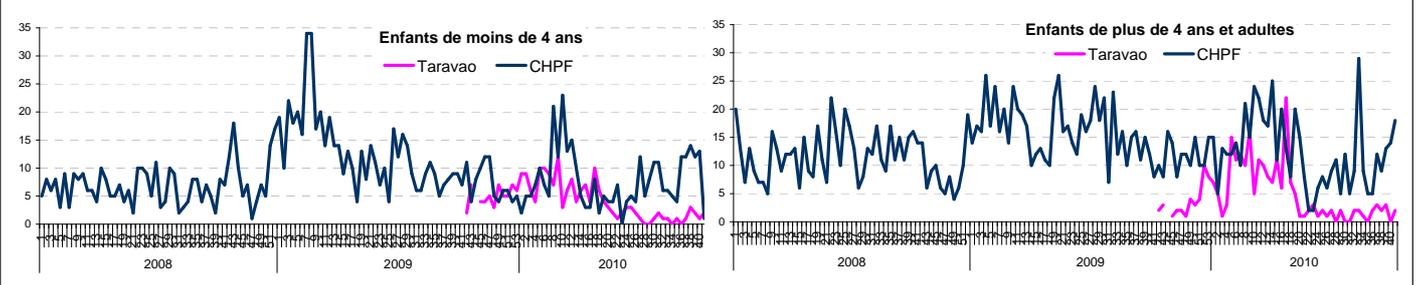


Diarrhées

Nombre hebdomadaire de diarrhées vus en consultation / médecin participant au réseau sentinelle

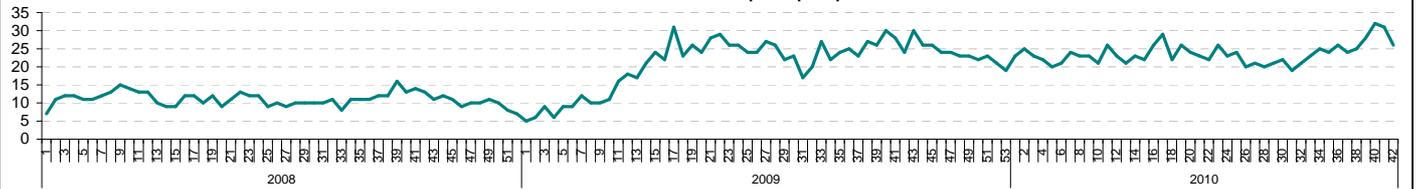


Nombre de passage aux urgences pour diarrhées



Indicateurs d'activité

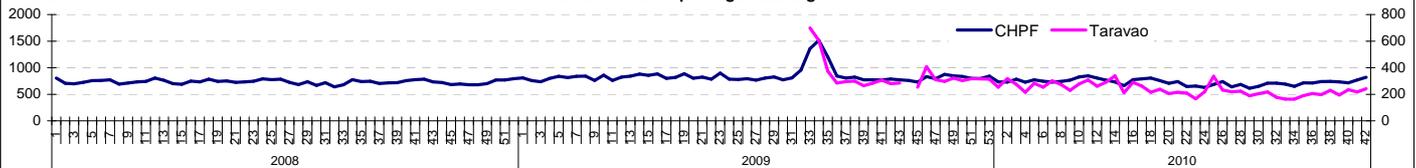
Nombre de médecins sentinelles participant par semaine



CHPF

Nombre total de passages aux urgences

Taravao



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

Codage CIM10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

Syndrôme grippal : J11

Suspicion de dengue : A90 - A91

Diarrhée : A02 à A09

Fièvre isolée : R509

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