

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 1er octobre 2010 - Semaine 38

Bulletin disponible sur http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

Point épidémiologique hebdomadaire

Ce qu'il faut retenir en semaine 38-2010 :

Grippe

- L'activité de consultation est toujours en augmentation, avec un niveau modéré de 3 syndromes grippaux par médecin par semaine, mais limitée actuellement à quelques sites sentinelles. Pas d'augmentation notée au niveau des services d'urgence des hôpitaux.

- Un seul prélèvement a été réalisé, négatif en grippe.

IL EST DEMANDE AUX MEDECINS DU RESEAU SENTINELLE VIROLOGIQUE DE REALISER UN PRELEVEMENT NASAL DEVANT TOUT SYNDROME GRIPPAL.

Dengue

- Activité toujours très faible

Diarrhées

- Persistance d'un niveau assez élevé de consultations pour diarrhées, chez les moins de 4 ans et plus de 4 ans, d'origine virale probable.

Actualités en Polynésie française

- Pas d'épidémie en cours

- La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière, avec un vaccin trivalent incluant la souche A(H1N1)pdm, débutera lundi prochain 4 octobre.

Une circulaire a été diffusée au professionnels de santé, précisant les indications vaccinales cette année (populations à risque habituelles + femmes enceintes et grands obèses, sur avis médical).

- Un point épidémiologique et une présentation de la stratégie vaccinale en Polynésie française vous est présentée en PJ avec ce bulletin

Actualités régionales et internationales

- Des épidémies de grippe ont touché ou touchent actuellement plusieurs pays de l'hémisphère Sud : Nouvelle-Zélande (phase décroissante), Australie et Chili (phase ascendante), Nouvelle-Calédonie (petite épidémie finissante de grippe B), sur le mode d'épidémies saisonnières, mais ayant débuté plus tardivement que les années précédentes.

Le virus A(H1N1)_{pdm} est prédominant, en co-circulation avec les virus H3N2 et B. Les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, morbidité et mortalité du H1N1 semblent similaires à celles de 2009.

Toute augmentation inhabituelle de syndromes ou maladies dans votre patientèle ou en collectivité doit nous être rapidement signalée.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française

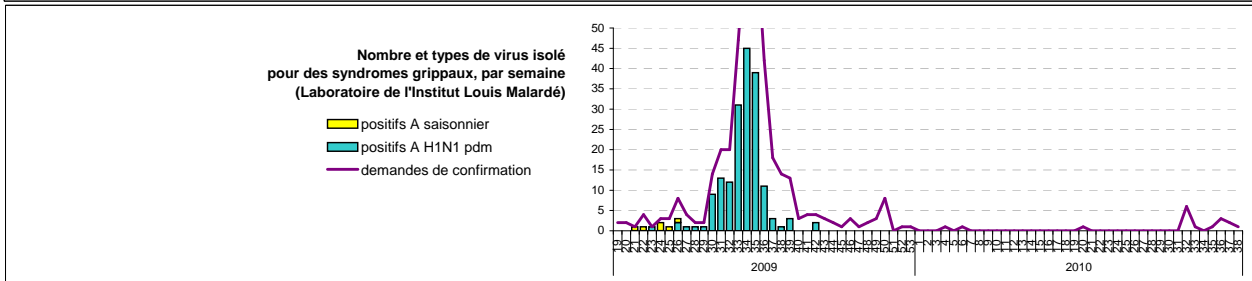
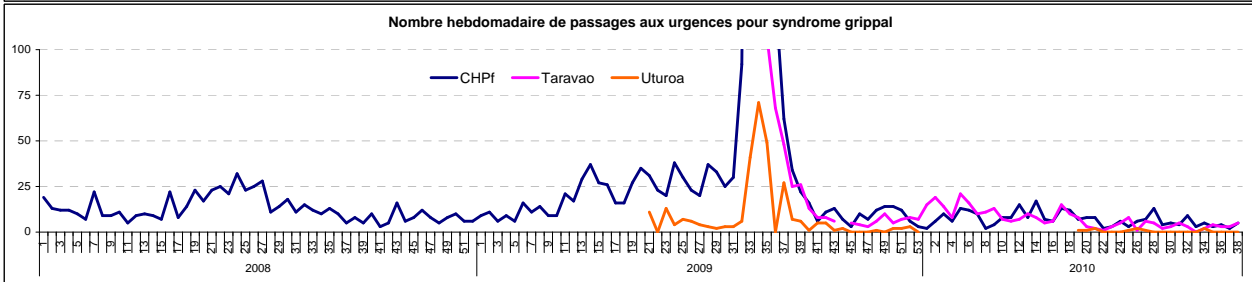
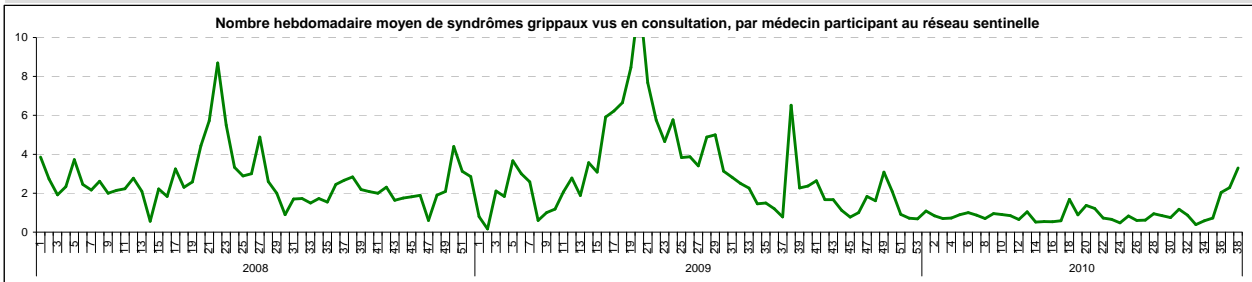
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ;
Centre de la mère et de l'enfant ;
Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ;
Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé ;
Centre d'hygiène et de salubrité publique ;
Réseau des médecins sentinelles ;
Service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

Equipe du Bureau de veille sanitaire :

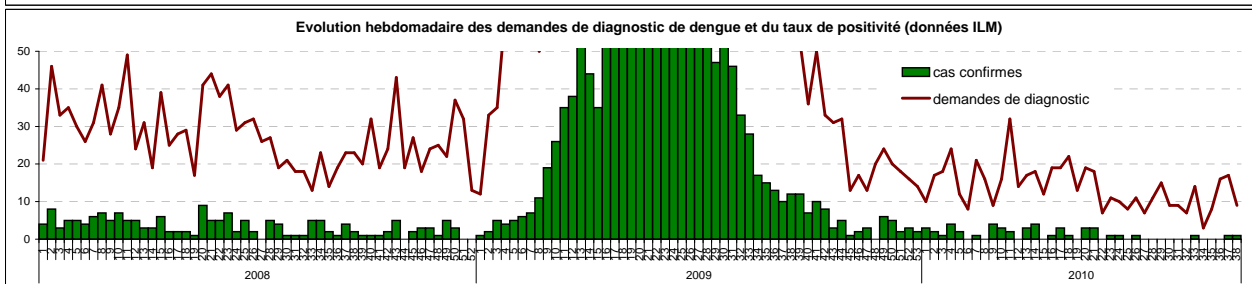
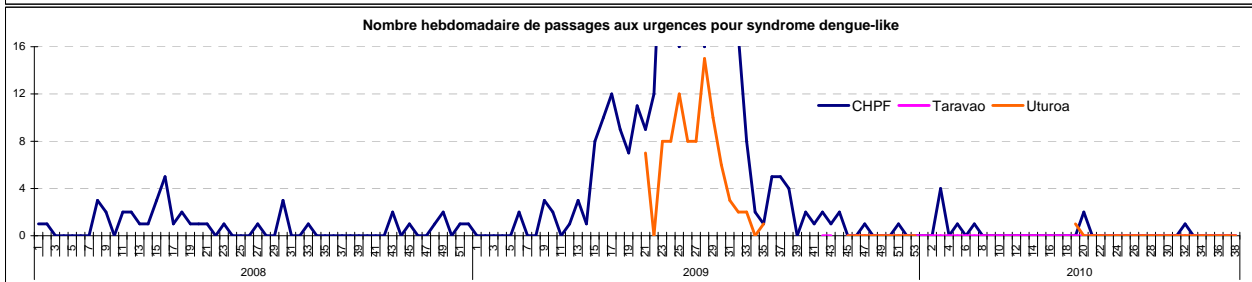
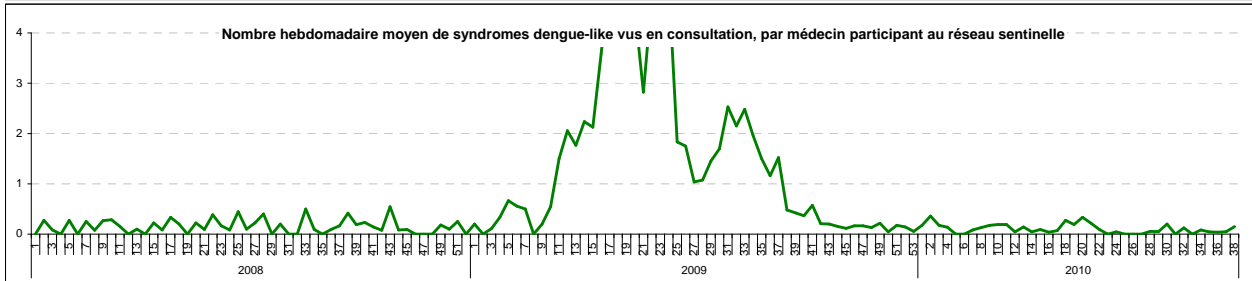
Dr HP. Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste / JP. Pescheux et A. Buluc, infirmiers / T. Tehaamoana, secrétaire

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

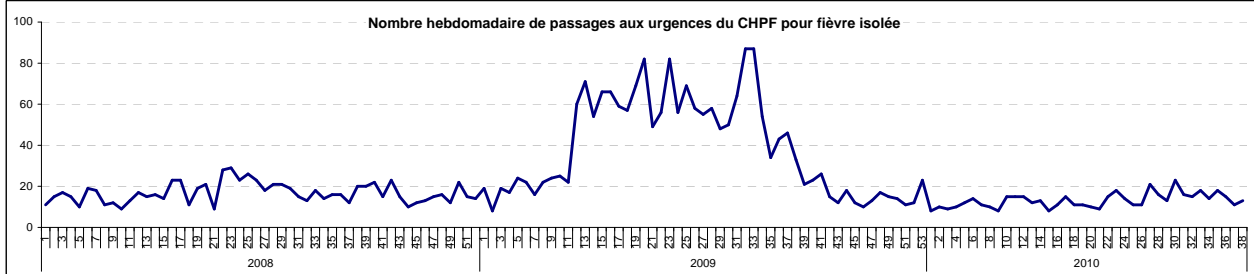
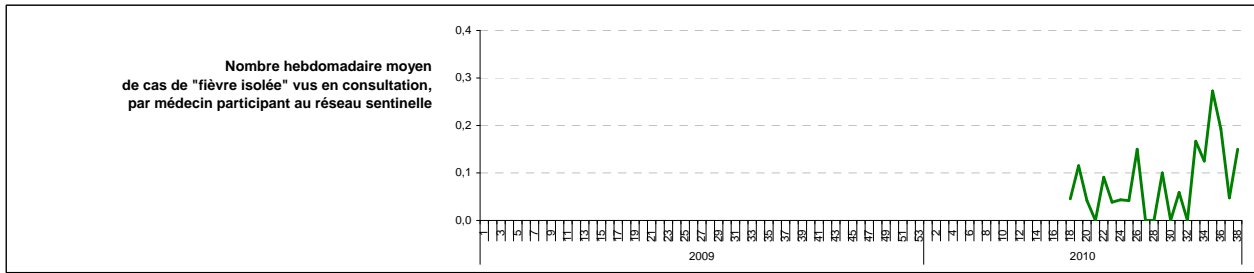
Grippe



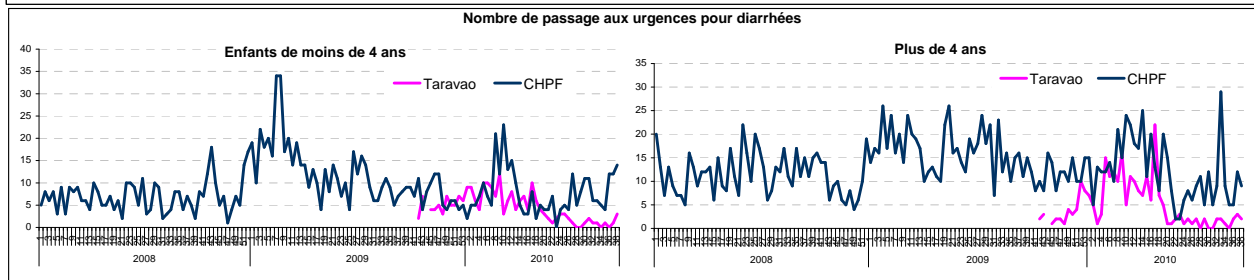
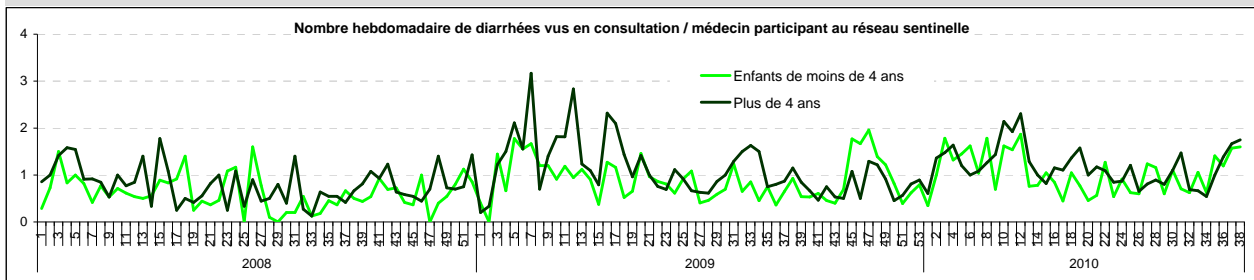
Dengue



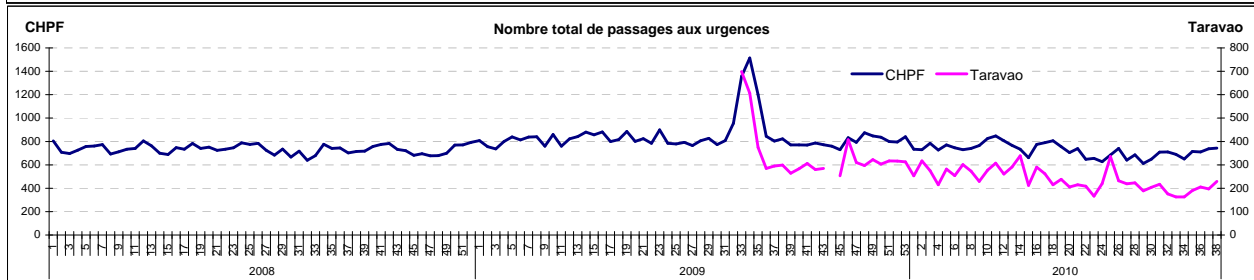
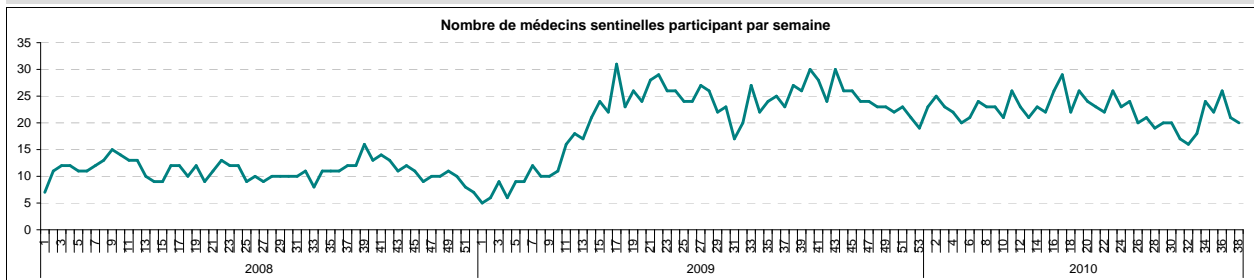
Fièvre isolée



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

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