

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 21 janvier 2011 - Semaine 2

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 01-2011 :

Grippe

- Le nombre moyen de syndromes grippaux rapporté en semaine 2 par les médecins sentinelles est en diminution mais un prélèvement rhino-pharyngé effectué sur Tahiti est revenu **positif au virus grippe H1 N1**.
- Stabilité des consultations pour fièvre et syndrome grippal rapportées par le service d'urgence du CHPF

Dengue

- Diminution sur le réseau sentinelle du nombre de syndromes
- 10 prélèvements demandés et tous négatifs.

Diarrhées

- Activité faible
- Toujours de nombreux signalements de salmonelles, les oeufs étant souvent incriminés

Actualités régionales et internationales

- Elise a fini son contrat... snif snif !
- En métropole, poursuite de l'épidémie de grippe : virus A(H1N1) majoritaire dans les prélèvements depuis la semaine 52/2010. Augmentation du nombre de cas graves admis en réanimation essentiellement liés au virus A(H1N1)
- Forte augmentation des diarrhées (rotavirus) à Nauru et Kiribati, de même pour les syndromes grippaux à Tuvalu
- Un avis du HCSP relatif à l'actualisation de la stratégie vaccinale contre la grippe 2010-2011 a été rendu, rejoignant les recommandations déjà émises en Pf (http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspa20101229_actuavacgrippe.pdf)

**LA VACCINATION ANTI-GRIPPALE
POUR LES GROUPES A RISQUE
DE COMPLICATIONS DE GRIPPE SAISONNIERE
OU DE GRIPPE A(H1N1)
DONT FEMMES ENCEINTES ET OBESES AVEC IMC>32
RESTE FORTEMENT RECOMMANDEE**

**LES PRELEVEMENTS RHINO-PHARYNGES SONT ENCOURAGES
AUPRES DES MEDECINS SENTINELLES
POUR IDENTIFICATION DES VIRUS EN CAUSE
(KITS DISPONIBLES A L'ILM, CONTACTER MME LIAO AU 41/64/12)**

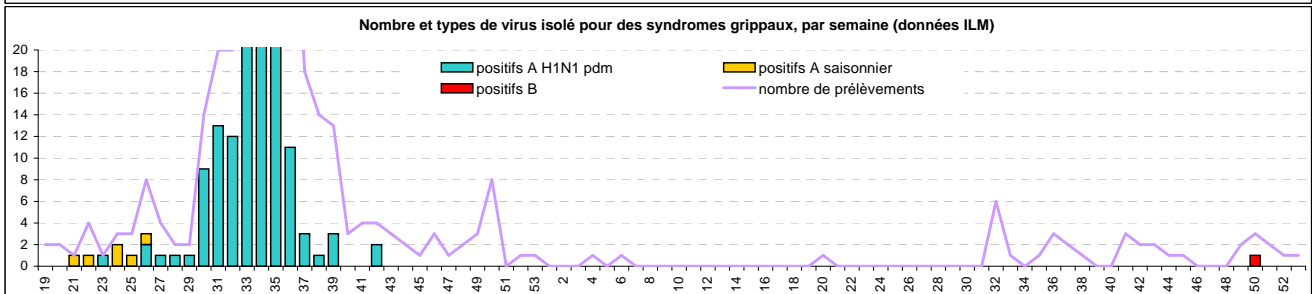
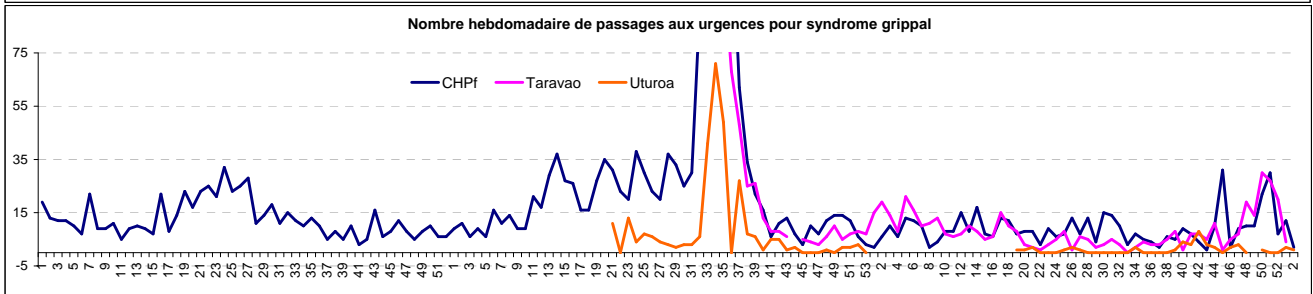
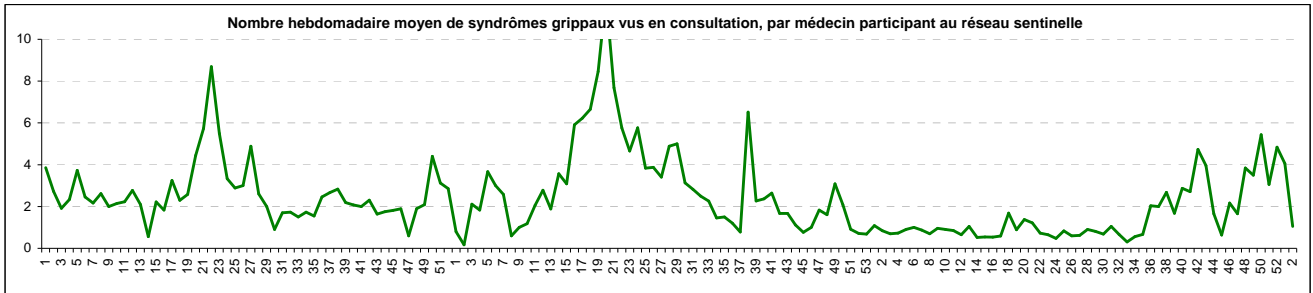
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la 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 :

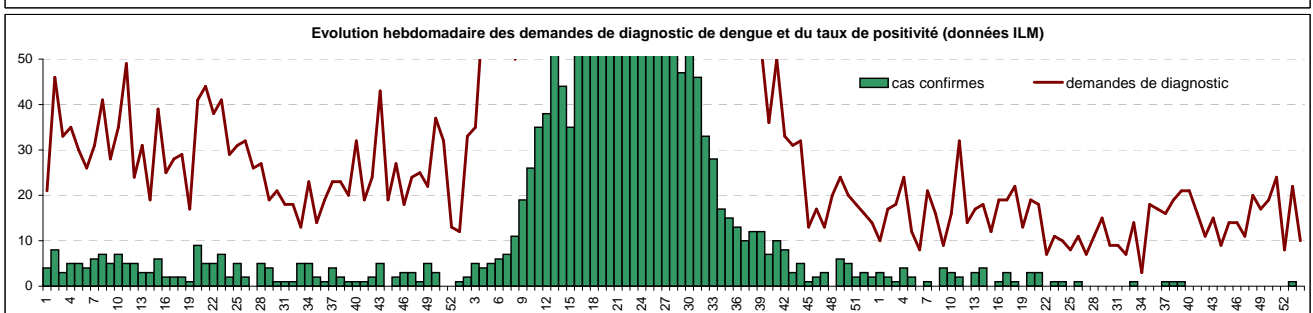
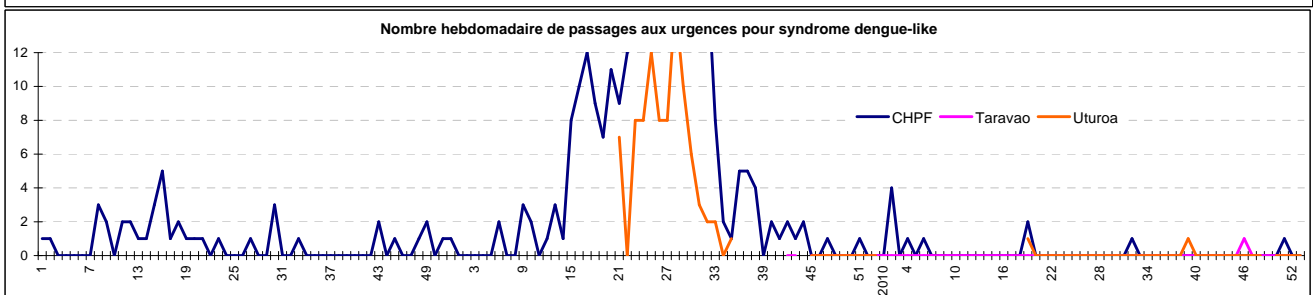
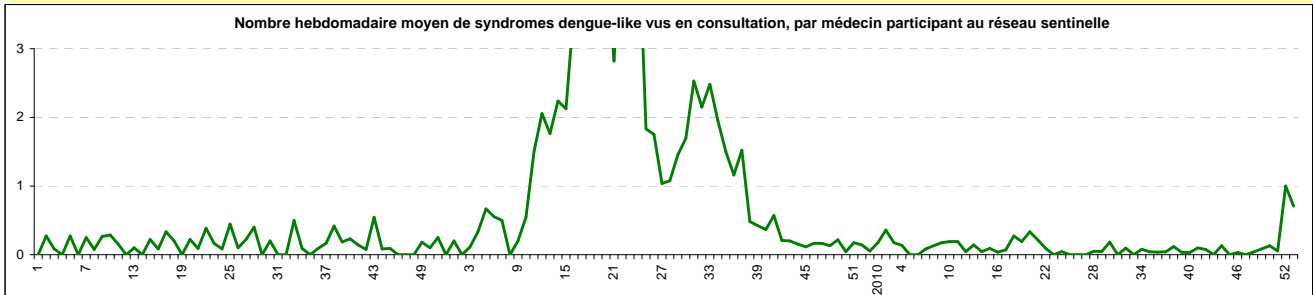
Dr HP Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste /
A Buluc, JP Pescheux, A Rodrigues-Da-Costa, infirmiers / T Tehaamoana, secrétaire

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

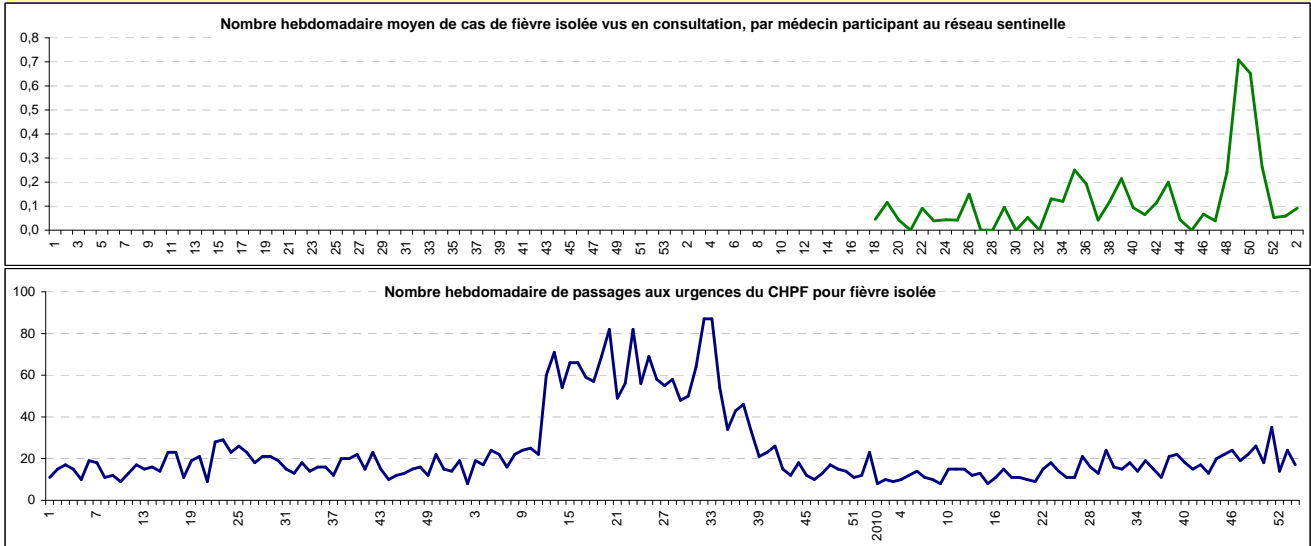
Grippe



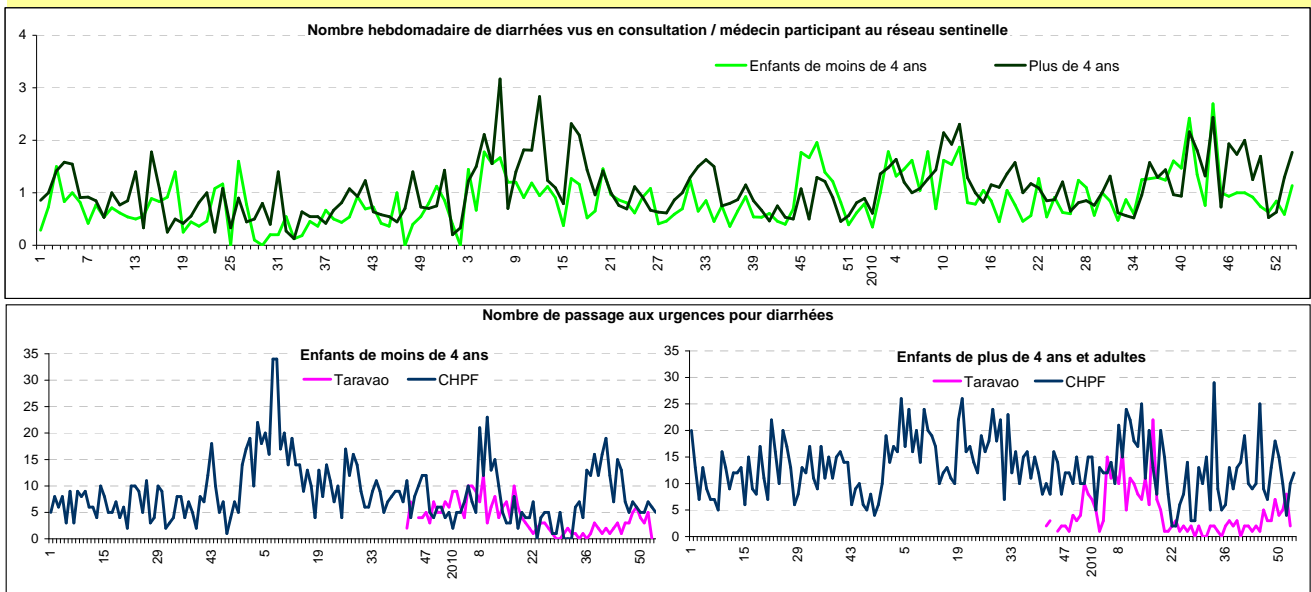
Dengue



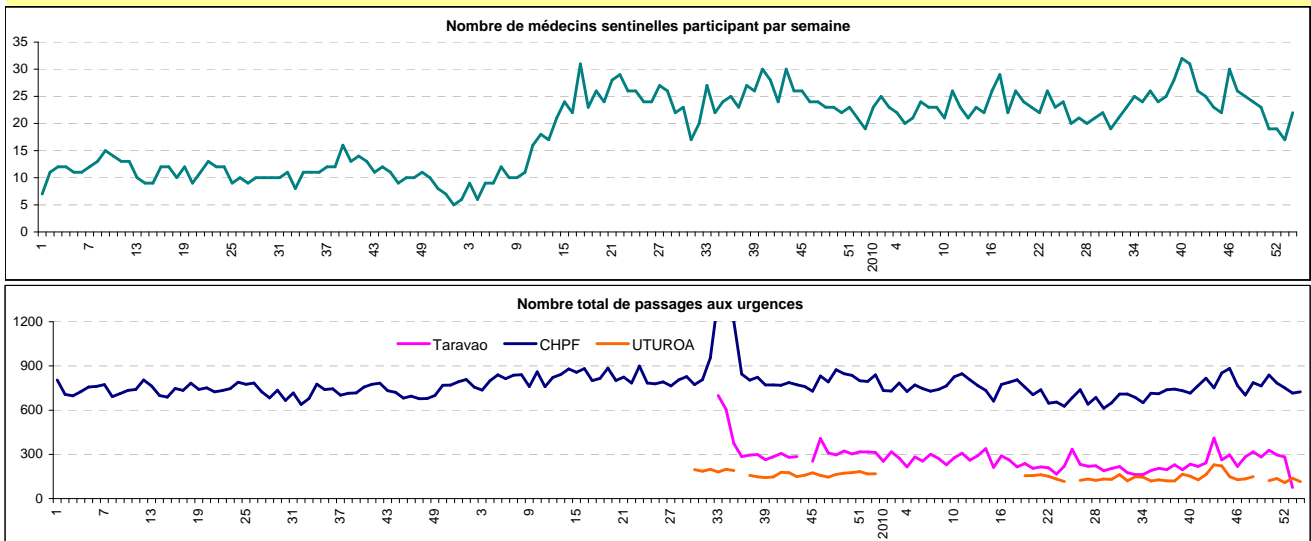
Fièvre isolée



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