

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 9 juillet 2010



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

Point épidémiologique hebdomadaire

Ce qu'il faut retenir en semaine 26-2010 :

Grippe

Activité faible. Pas de virus A(H1N1)pdm identifié.

Dengue

Activité en dessous du seuil épidémique.

Diarrhées

Activité faible.

Fièvre isolée

Activité faible.

Actualités en Polynésie française :

- **Eclipse solaire ce dimanche 11 juillet 2010 : merci de nous signaler toute complication sur vos patients** (voir fiche et CAT ci-joint)

- Pas de nouveau cas de **shigellose** rapporté cette semaine : au total 25 cas confirmés (dont 16 typés *Shigella sonnei*) depuis le début de l'année, répartis sur Tahiti (8 communes) et Moorea, entraînant 14 hospitalisations. Sur l'ensemble des cas, 80% ont moins de 10 ans.

Aucune source de contamination commune n'a été mise en évidence pour l'instant. Les investigations se poursuivent.

Il est toujours recommandé de réaliser des **prélèvements** de selles chez les jeunes enfants présentant des syndromes dysentériques.

- Fiches de signalements de cas de ciguatera téléchargeables sur

<http://www.ilm.pf/DeclarationCiguatera>

Actualités régionales :

- Epidémie de typhoïde toujours en cours à Fidji

- Augmentation de l'activité grippale dans le Pacifique. Nouveaux cas de grippe H1N1 pdm en Nouvelle Zélande

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

Toute augmentation inhabituelle de syndromes ou maladies dans votre patientèle 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 Malardé ;
Laboratoires privés ;
Cliniques privées Cardella et Paofaï ;
Pharmacies d'officine ;

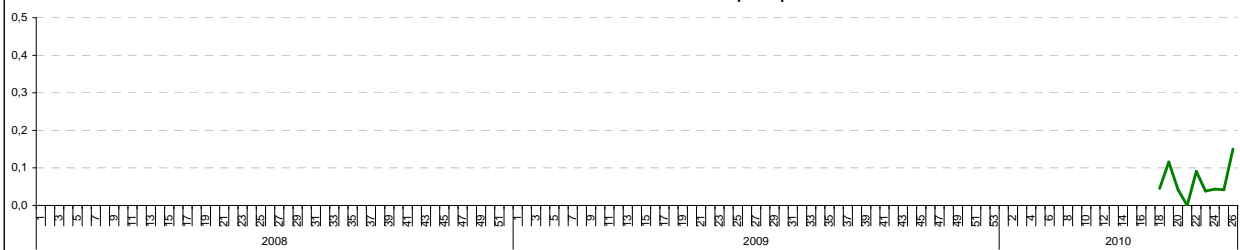
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Dr HP Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste / E Frogier et JP Pescheux, infirmiers / M Auch, secrétaire

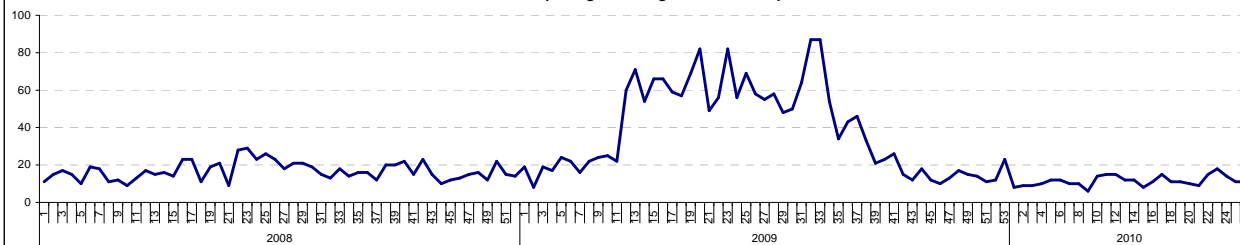
Tél: 48 82 01 - fax: 48 82 12 - mail : veille@sante.gov.pf

Fièvre isolée

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

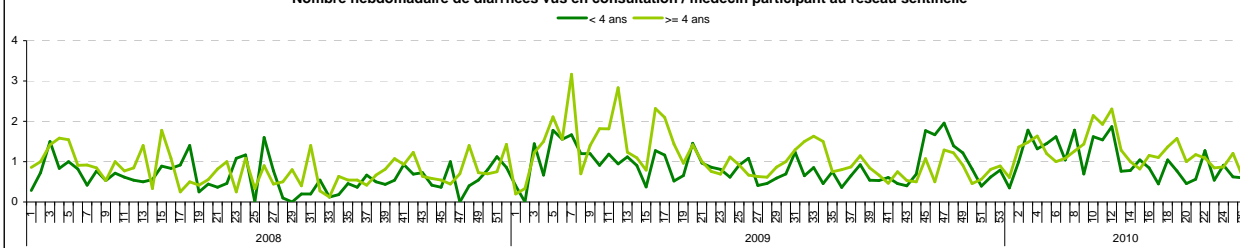


Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHPF pour fièvre isolée

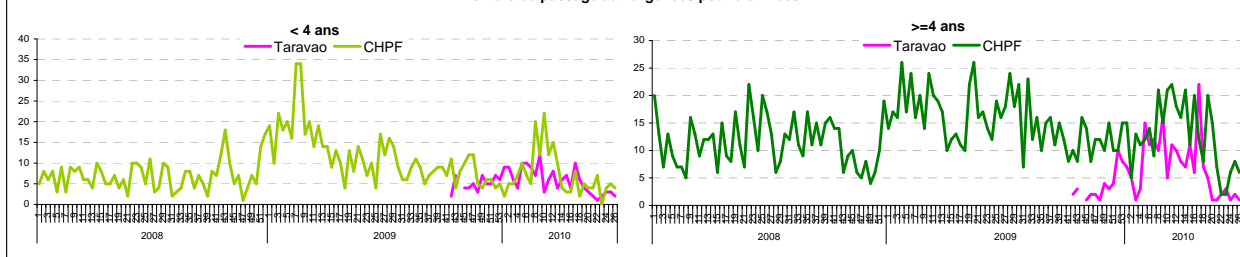


Diarrhées

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

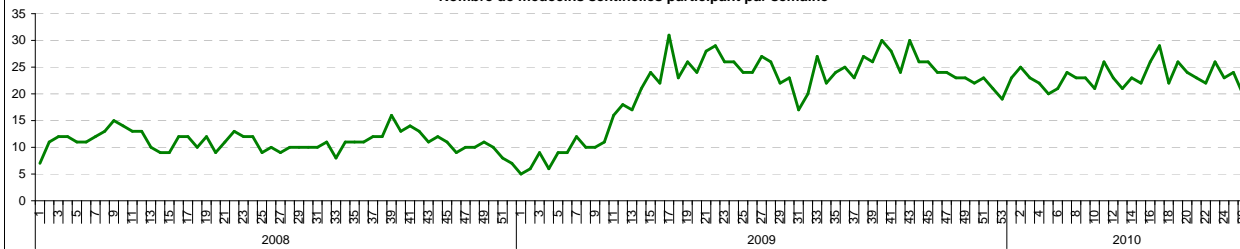


Nombre de passage aux urgences pour diarrhées

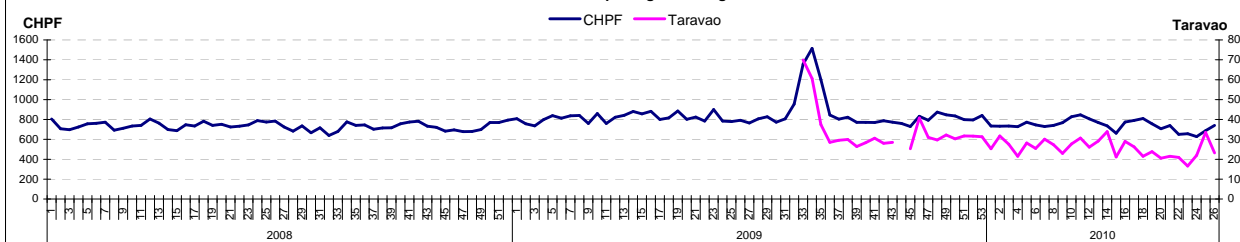


Indicateurs d'activité

Nombre de médecins sentinelles participant par semaine



Nombre total de passages aux urgences



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