

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 14 octobre 2011 - Semaine 40-2011

Bulletin disponible sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique
http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 40 (03 au 09/10/2011)

Grippe

- Activité faible. Aucun cas confirmé.

Denque

- Activité faible, pas de cas confirmés (3 analyses demandées).

Diarrhées

- Activité faible.

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Chikungunya

- Toujours aucun cas confirmé en Pf.

Toute demande de confirmation biologique de cas suspect doit être validée par le Bureau de veille sanitaire (voir fiche de signalement-surveillance).

Scarlatine

- Signalement de 2 nouveaux cas de scarlatine chez des enfants, à Tahiti, sans lien épidémiologique retrouvé à ce jour entre eux. Par contre un des cas est relié aux cas groupés survenus au mois de septembre.

- Les écoles primaires concernées ont été informées.

Tuberculose

- 47 cas confirmés ont été enregistrés depuis le début de l'année 2011 et jusqu'en semaine 39 (versus 41 sur l'ensemble de l'année 2010).

Infections respiratoires aiguës (IRA)

- Persistance d'infections respiratoires hautes d'origine virale

ACTUALITES INTERNATIONALES

Rougeole

- Importante épidémie de rougeole toujours en cours en Europe et en Afrique, plus d'information sur le site http://www.who.int/csr/don/2011_10_07/en/index.html

- L'épidémie de rougeole dans la région d'Auckland en Nouvelle-Zélande se poursuit. Voir le dernier rapport du 6 octobre sur le site <http://www.moh.govt.nz/measles>

Grippe aux Samoa Américaines

- Les Samoa Américaines signalent que 11 prélèvements de gorge se sont révélés positifs pour le virus grippal A H3N2 parmi tous ceux adressés au laboratoire de l'Etat de Hawaï, la même souche que celle observée aux Samoa en Aout/Septembre. Les syndromes grippaux diminuent lentement dans les Samoa Américaines.

Grippe en France

- Le premier cas européen autochtone de grippe A(H3N2) en médecine ambulatoire vient d'être confirmé en France dans un prélèvement GROG. Actuellement, il est très difficile de savoir quel sera le type ou le sous-type de virus grippal dominant cet hiver car les A(H3N2), A(H1N1)pdm09 et B co-circulent en Europe et dans le reste du monde.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

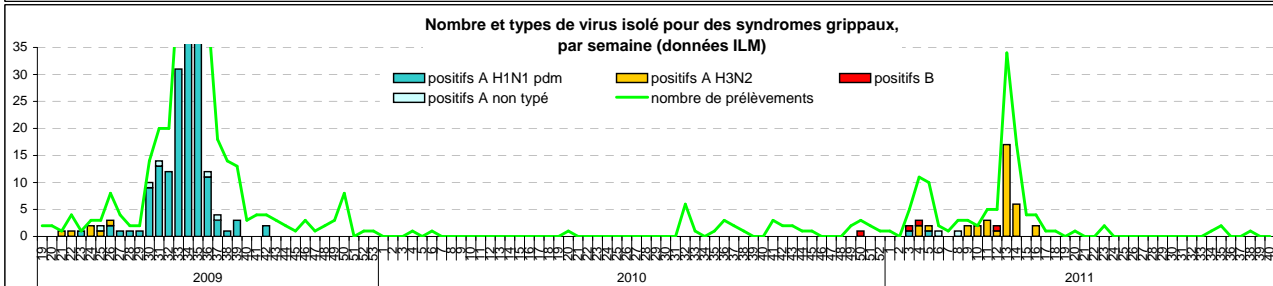
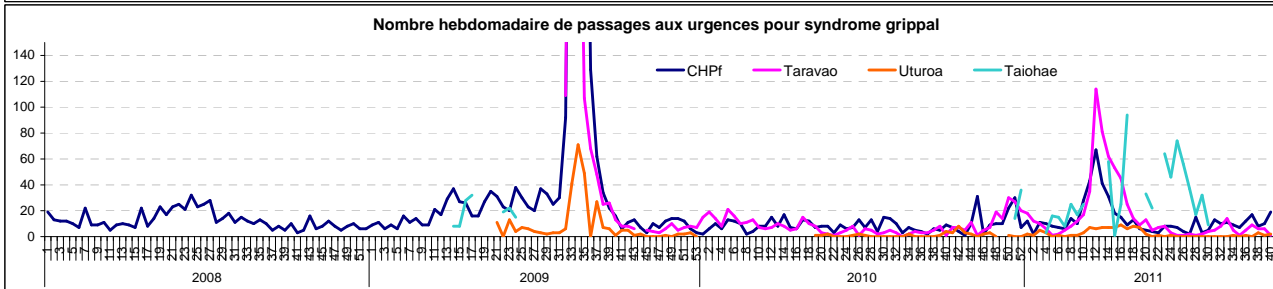
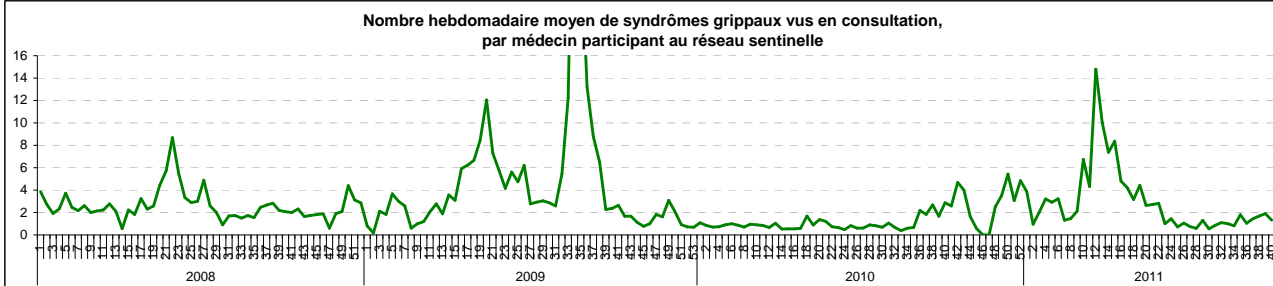
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Réseau des médecins sentinelles ; Service de Santé des Armées ; Centre Hospitalier du Taaone ; Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ; Institut Louis Malardé ; Laboratoires privés ; Cliniques privées 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 :

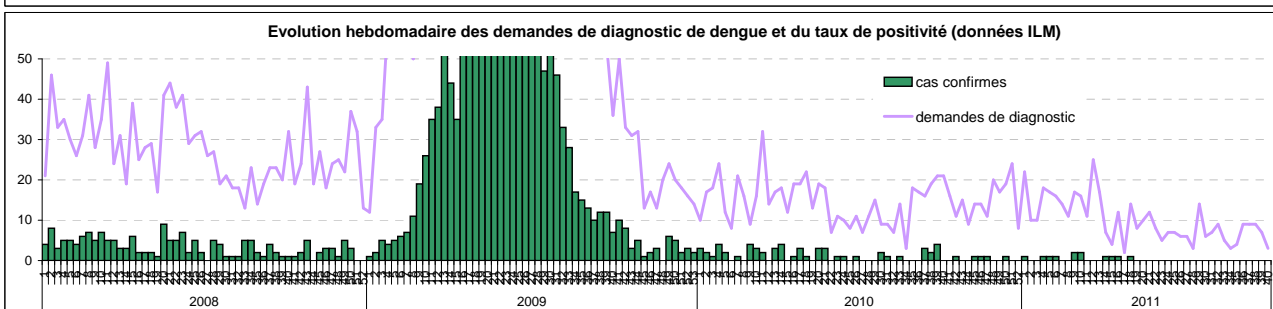
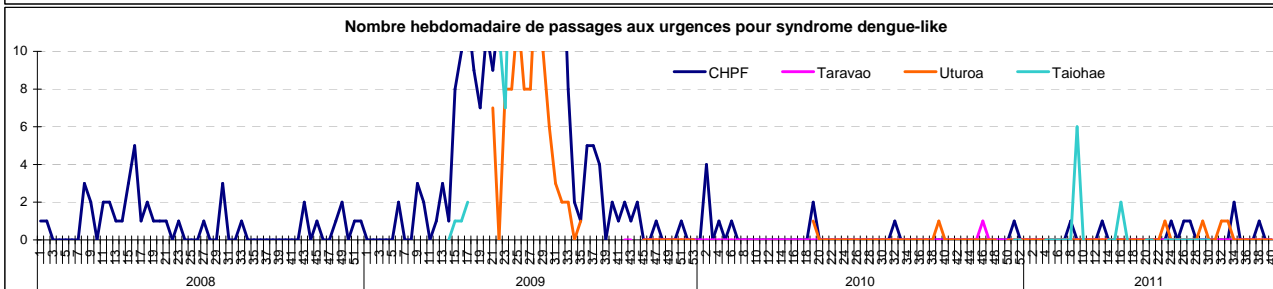
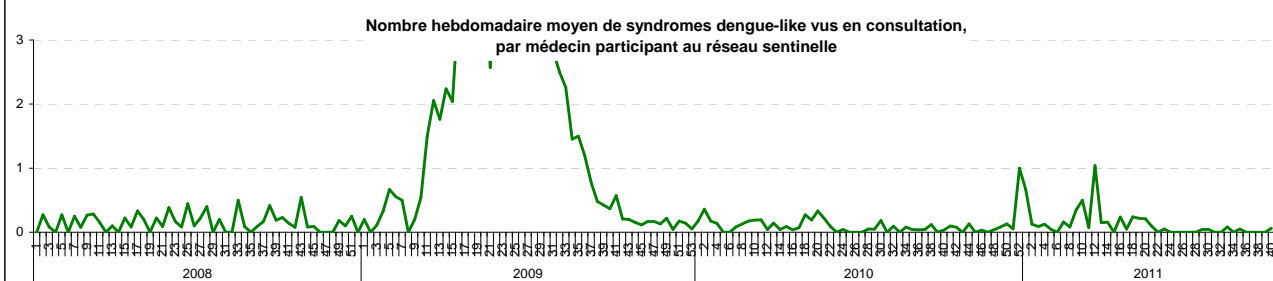
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,
Infirmiers : Jean-Paul Pescheux

Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

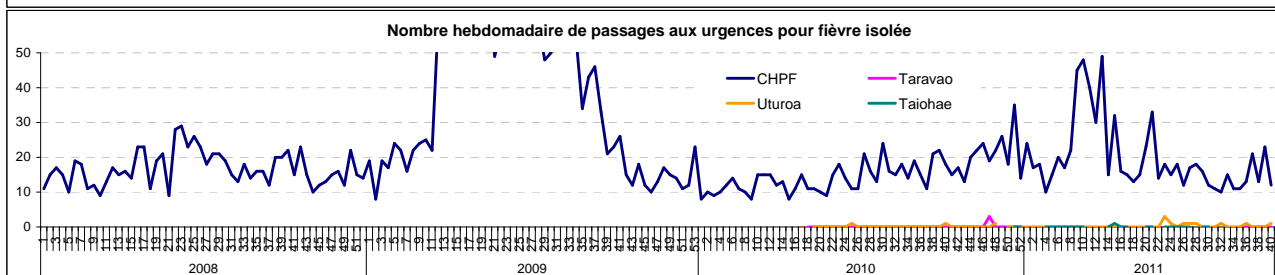
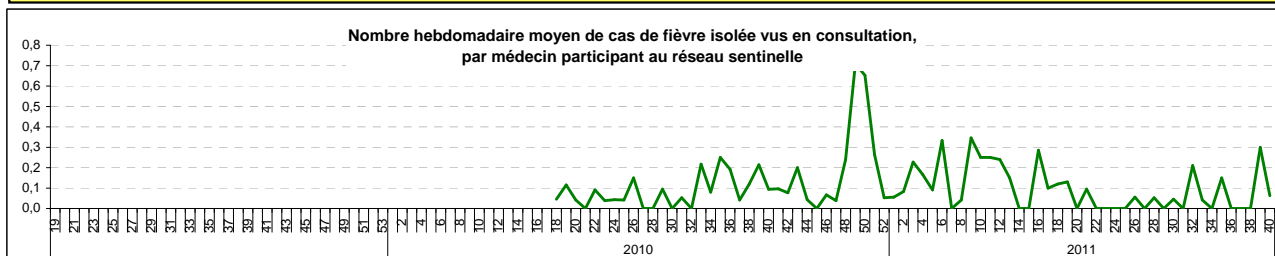
Grippe



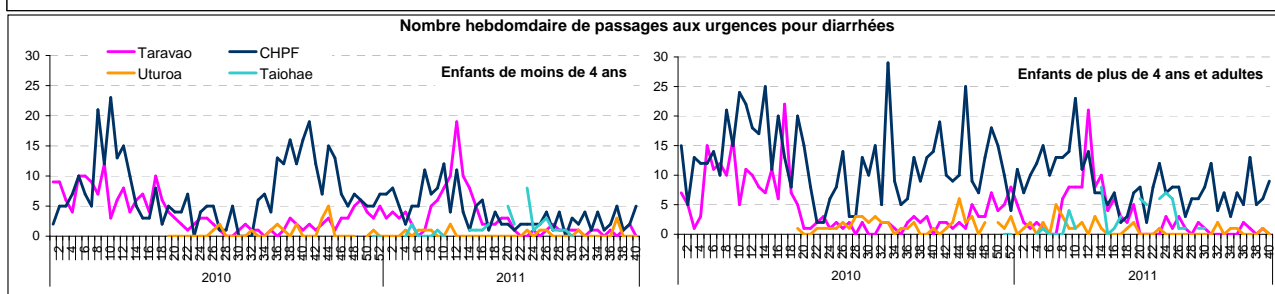
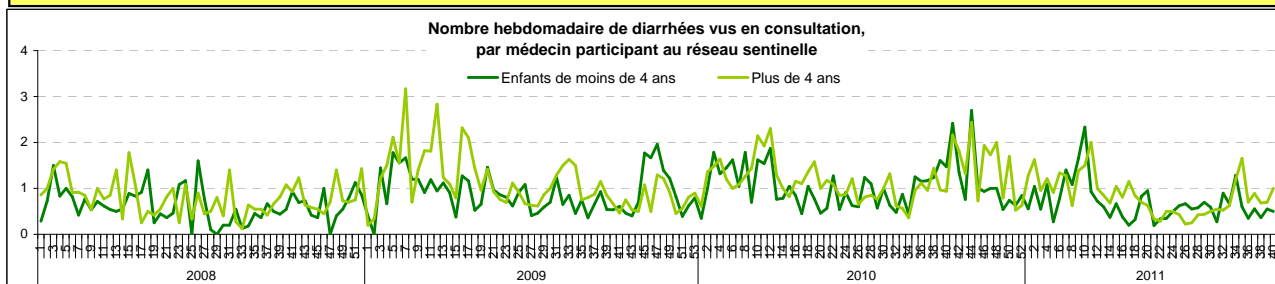
Dengue



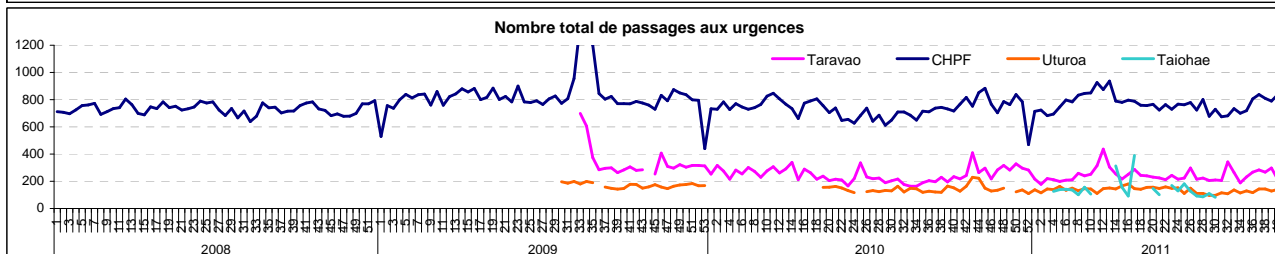
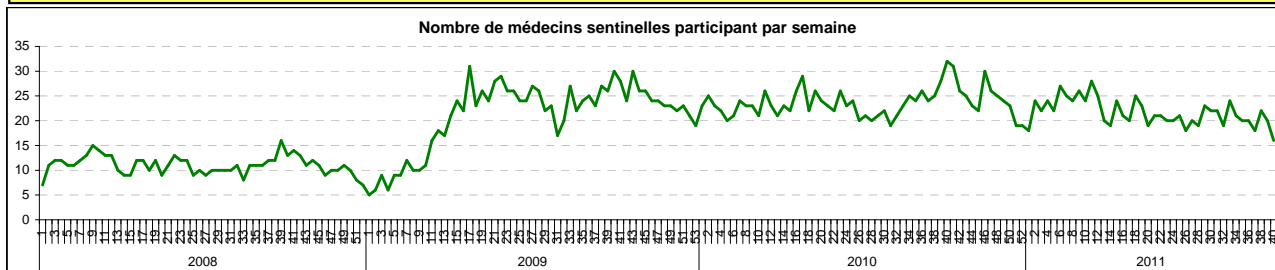
Fièvre isolée



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

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