

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 31 mars 2011 - Semaine 12-2011

Ce bulletin est disponible sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique à l'adresse
http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm



Bureau de veille sanitaire

Ce qu'il faut retenir en semaine 12 (du 21 au 27/03/2011)

Grippe

- L'épidémie de grippe est confirmée, comme en témoigne l'augmentation exponentielle du nombre de consultations relevées par le réseau sentinelle et par les services des urgences.

- Le virus grippal A H3N2 semble prédominant mais les prélèvements réalisés confirment aussi la co-circulation du virus grippal B (5 prélèvements effectués cette semaine et 2 résultats positifs dont 1 pour le virus grippal AH3N2 et un pour la grippe B).

- Nous rappelons que les kits de prélèvements sont disponibles à l'ILM pour le réseau sentinelle (Mme LIAO :41.64.12.)

Dengue

- Le nombre de consultations pour syndrome "dengue-like" et de demandes de diagnostics sont en légère augmentation mais aucun cas n'a été biologiquement confirmé jusqu'à cette semaine.

Diarrhées

- Le nombre de consultations pour diarrhées reste élevé dans les services des urgences mais diminue dans le réseau sentinelle.

Actualités internationales

-CHIKUNGUNYA

La Nouvelle Calédonie recense un nombre total de 12 cas (cas confirmés ou cas probables) au 31 mars 2011 (9 cas sur Nouméa dont 8 groupés et 3 autres cas dans des lieux géographiques différents).

L'état de pré-alerte épidémique est maintenu.

NOTA: les nouveaux cas signalés sont des cas "probables" qui seront confirmés ou infirmés dès que possible par un nouvel examen biologique.

La NC met tout en place au niveau de la lutte anti-vectorielle afin d'enrayer cette pathologie.

-GRIPPE

On note un nombre élevé de syndromes grippaux dans plusieurs zones du Pacifique, dont la Nouvelle-Zélande.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

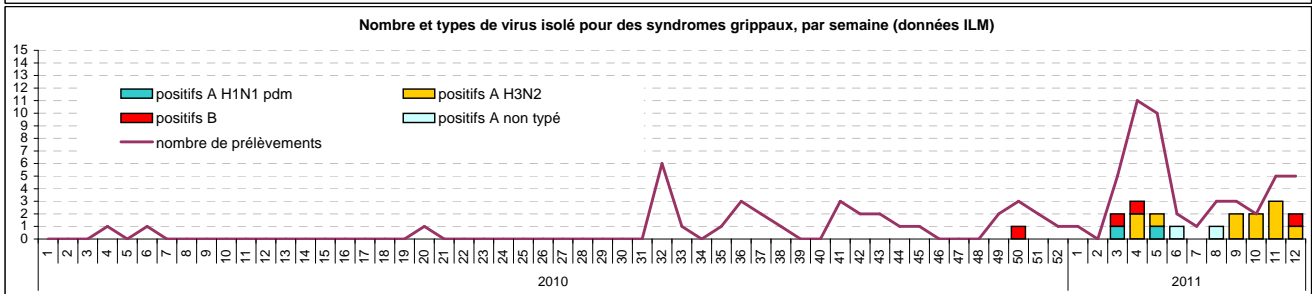
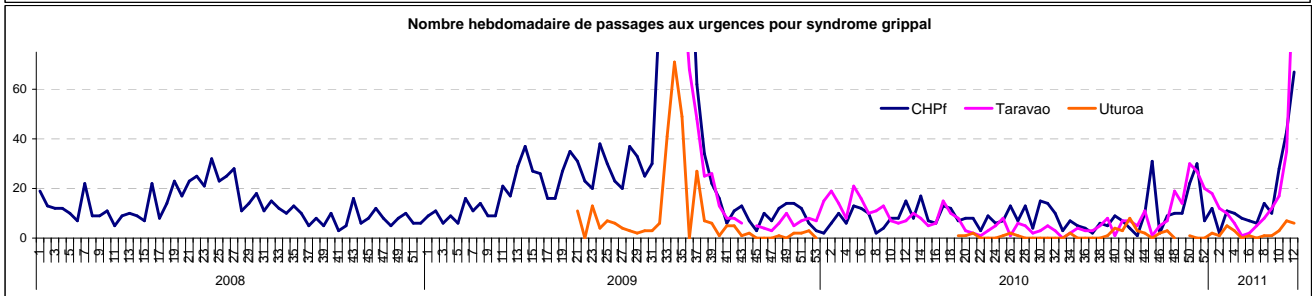
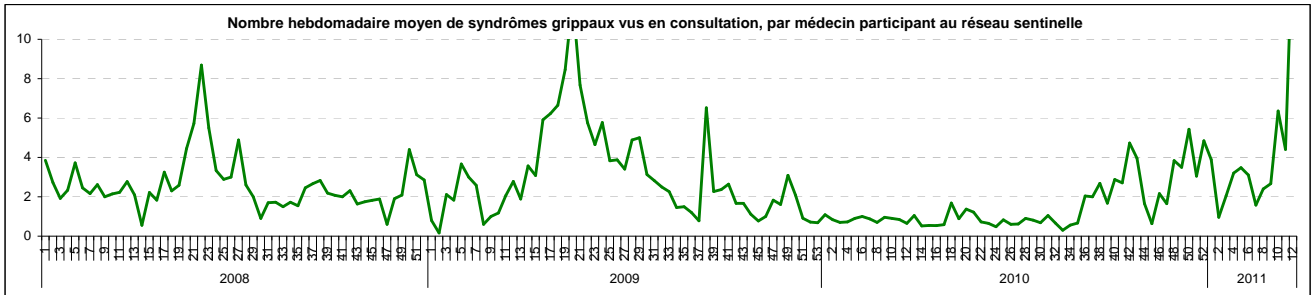
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé ; Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service 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 :
Responsable : Dr Henri-Pierre MALLET

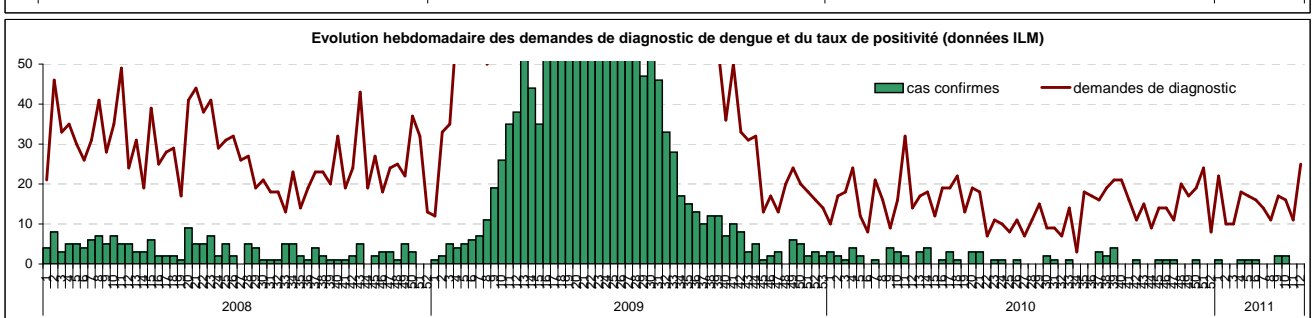
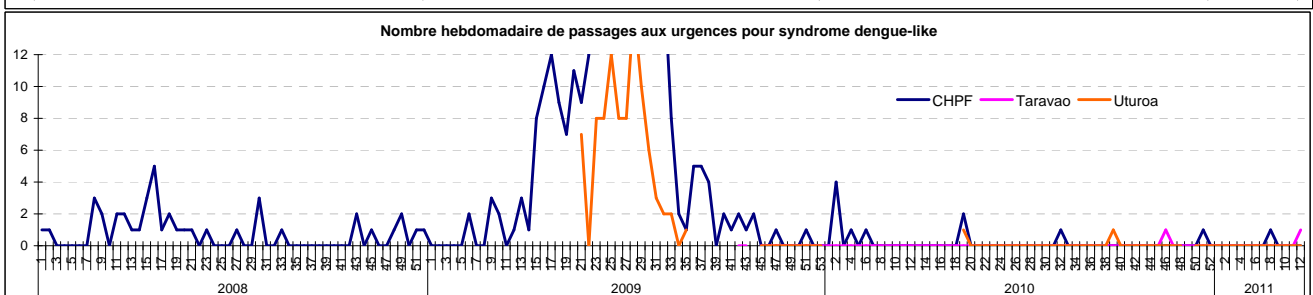
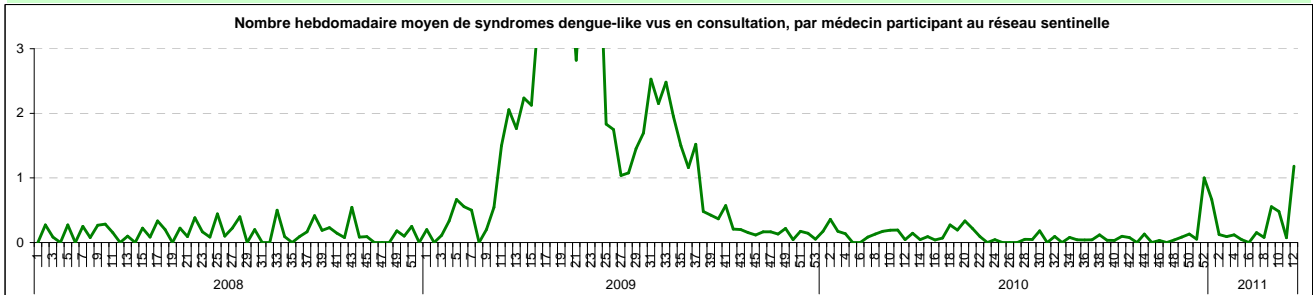
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa
Secrétaire : Thilda Tehaamoana

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

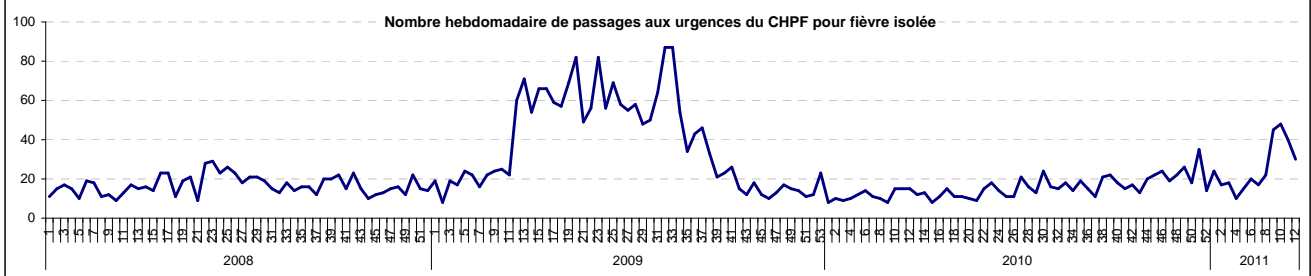
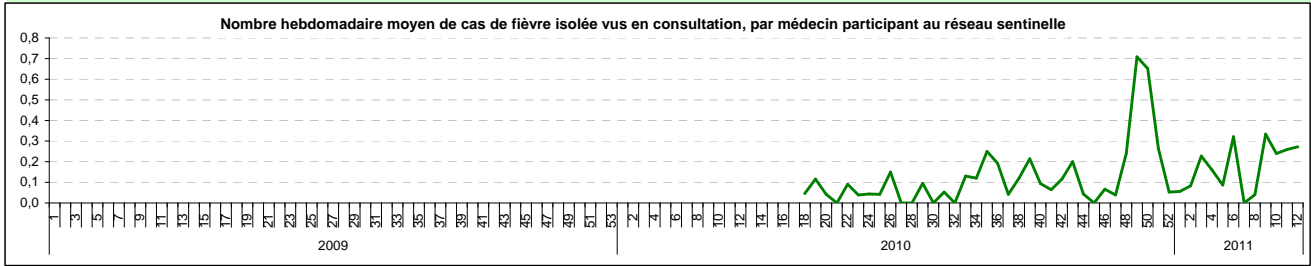
Grippe



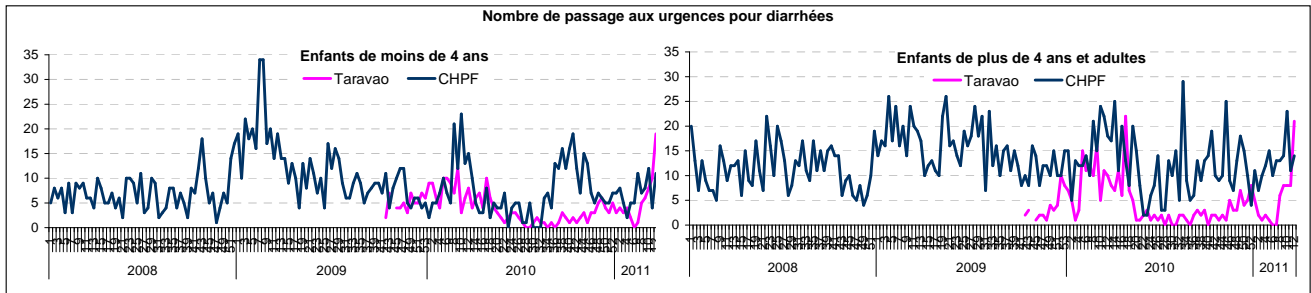
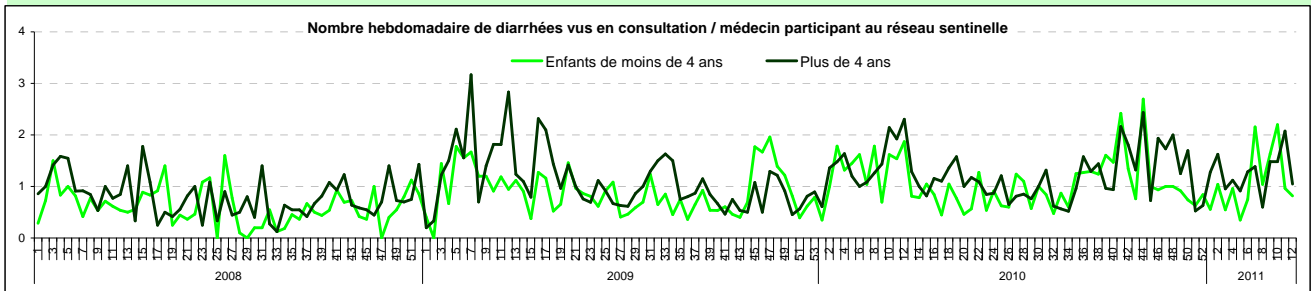
Dengue



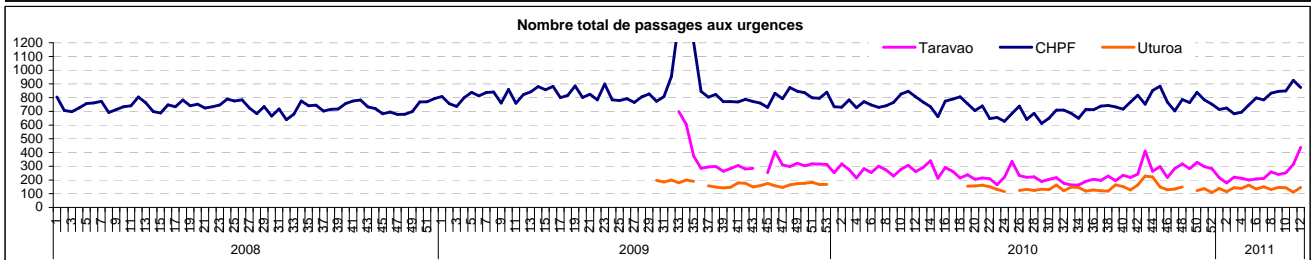
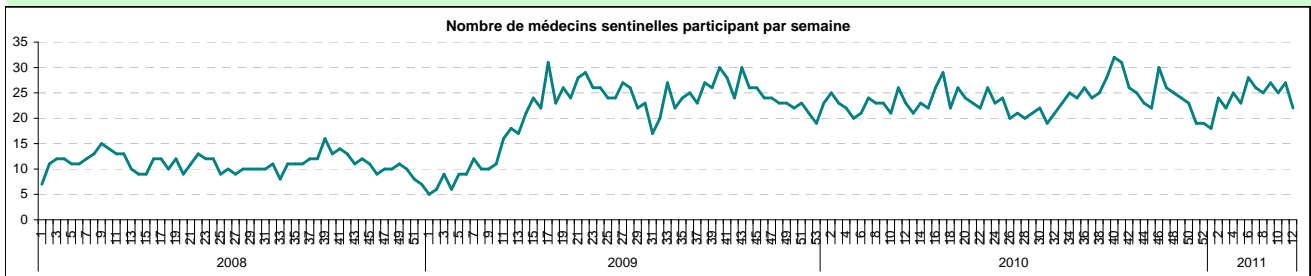
Fièvre isolée



Diarrhées



Indicateurs d'activité



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :

Syndrôme grippal :

Fièvre élevée ($\geq 38^{\circ}5$) d'apparition brutale,
ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL

Suspicion de dengue :

Fièvre élevée ($\geq 38^{\circ}5$) 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 ($> 38^{\circ}$) 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