

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 10 juin 2011 - Semaine 22-2011

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 22 (30/05 au 05/06/2011)

Grippe

- Activité faible, aucun prélèvement cette semaine.

Denque

- Activité faible, aucune dengue confirmée.

Diarrhées

- Activité de consultation faible.

Fièvre

- Activité en baisse.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Chikungunya

- Aucun cas confirmé en Polynésie française.

- Toute demande de confirmation biologique de cas suspect doit être adressée au Bureau de veille sanitaire, via la fiche de surveillance ou par téléphone au 488 201 / 706 502.

ACTUALITES INTERNATIONALES

Chikungunya

- La Nouvelle-Calédonie recense au 10 juin un nombre total de 32 cas. Détails sur :

http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/sante/themes_sante/Chikungunya

Syndrome hémolytique et urémique (SHU)

- L'Allemagne rapporte depuis le 1er mai, 2988 cas d'infection à E. Coli Entéro-Hémorragique (ECEH) dont 759 cas de SHU. Le SHU est une complication grave et parfois mortelle des infections à Escherichia Coli Entéro-Hémorragique (ECEH), productrice de shiga-toxines et responsable de diarrhées sanglantes. Il est caractérisé par une insuffisance rénale aiguë, une anémie et une thrombocytopénie avec des troubles neurologiques (convulsions, trouble de la conscience).

- 60 % des personnes atteintes en Allemagne sont des femmes, 88 % ont plus de 20 ans; 30 décès en lien avec l'épidémie ont été rapportés. Une décroissance du nombre de cas rapportés est observée depuis ces derniers jours suggérant un déclin de l'épidémie.

- 92 infections à STEC chez des personnes ayant voyagé en Allemagne ont été rapportées dans 13 autres pays de la communauté européenne ainsi qu'au Canada et aux USA.

- L'infection est due à un sérotype très rare de STEC (E. coli O104 : H4).

- Au 10 juin, les résultats des différentes investigations épidémiologiques et des enquêtes de traçabilité sur les chaînes de distribution des aliments consommés par les malades montrent que l'épidémie est due à la consommation de **graines germées et de jeunes pousses crues** produites dans une exploitation située en Basse-Saxe en Allemagne.

Encéphalite de Murray Valley (MVEV)

- Recrudescence de la circulation du virus MVEV en Australie (inhabituellement élevée).

- Un risque d'exportation vers les territoires Français du Pacifique (Polynésie, Nouvelle Calédonie et Wallis-et-Futuna) ne peut être exclu notamment en raison de la période (séjour scolaire et vacances). L'évolution de la situation sera suivie avec attention.

Denque

- 18 cas de dengue ont été confirmés dans la province de Macuata à Fidji. Le sérotype n'est pas encore connu.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

Dispensaires et infirmières 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

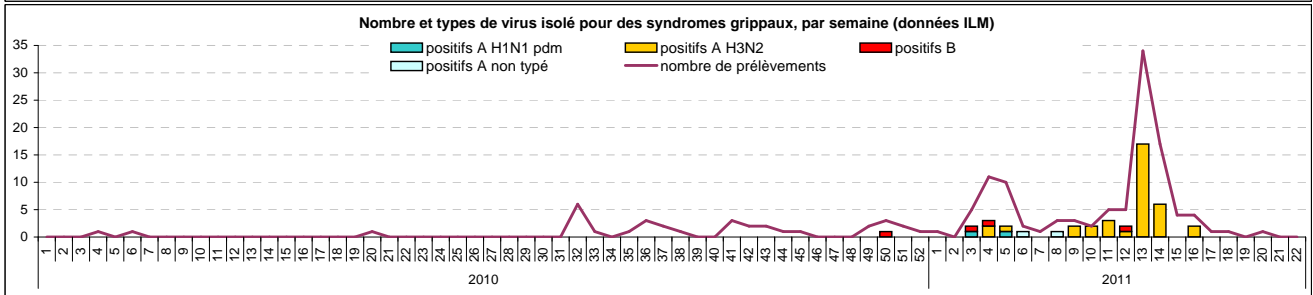
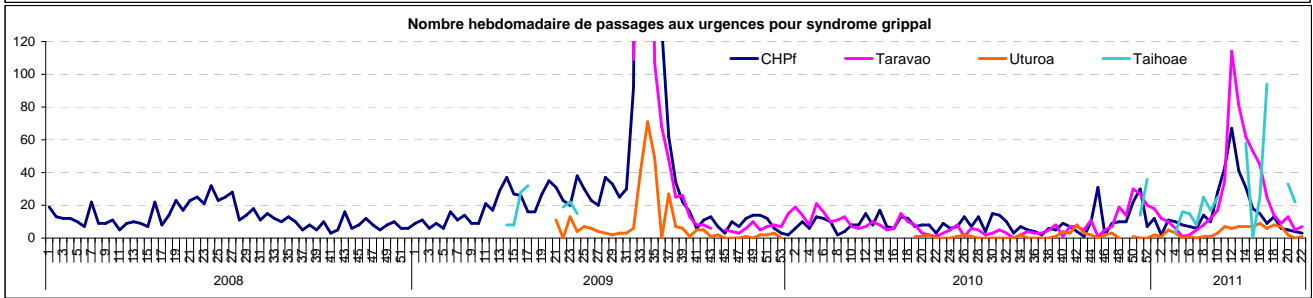
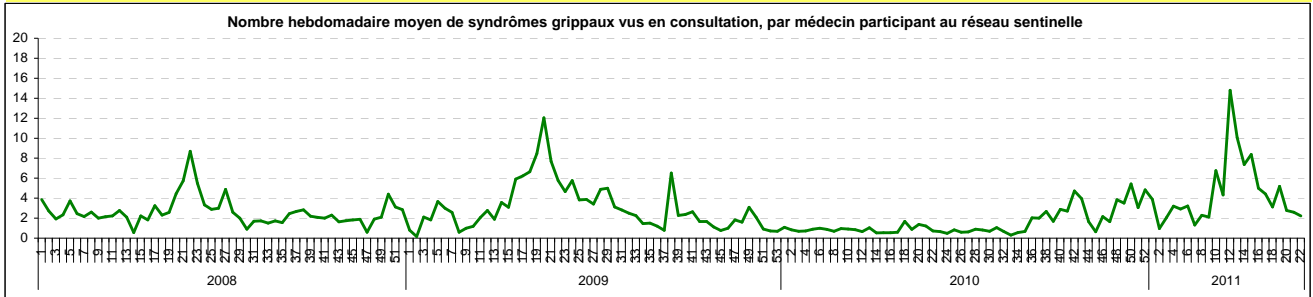
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,

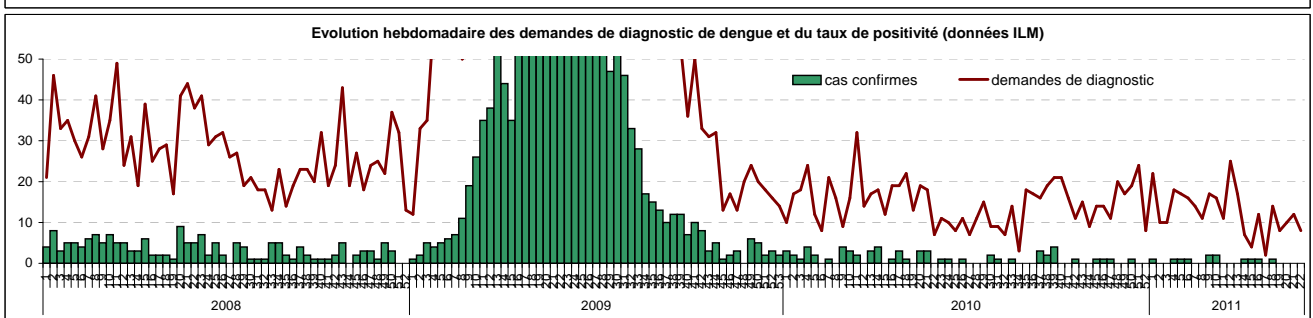
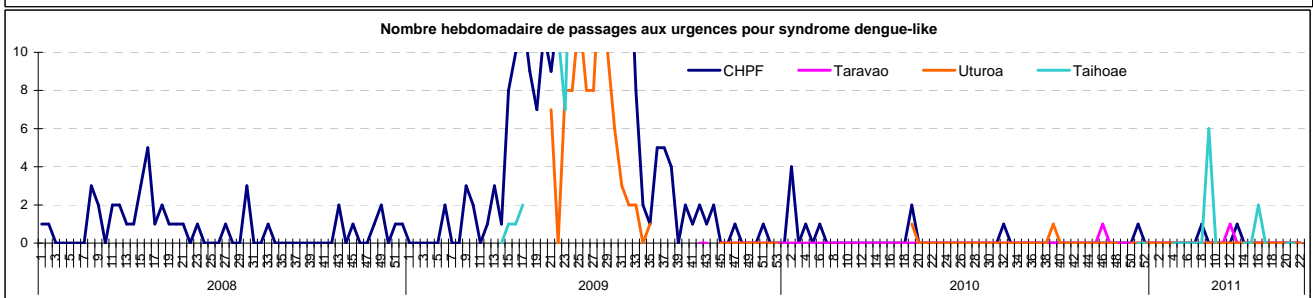
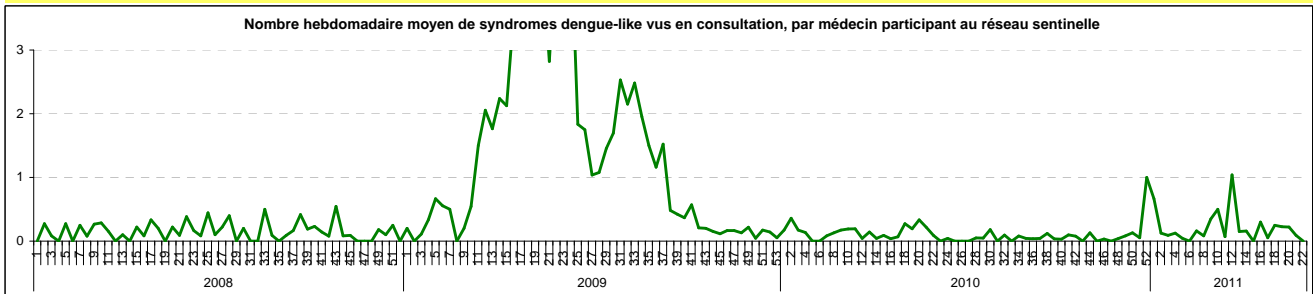
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa, Secrétaire : Thilda Tehaamoana

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

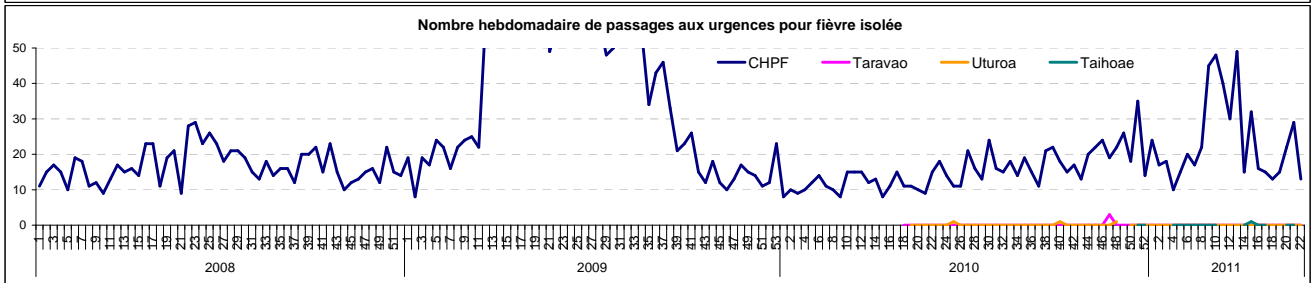
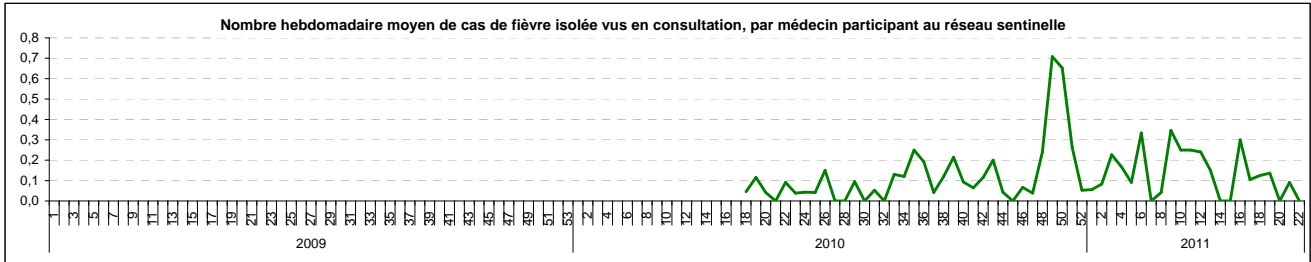
Grippe



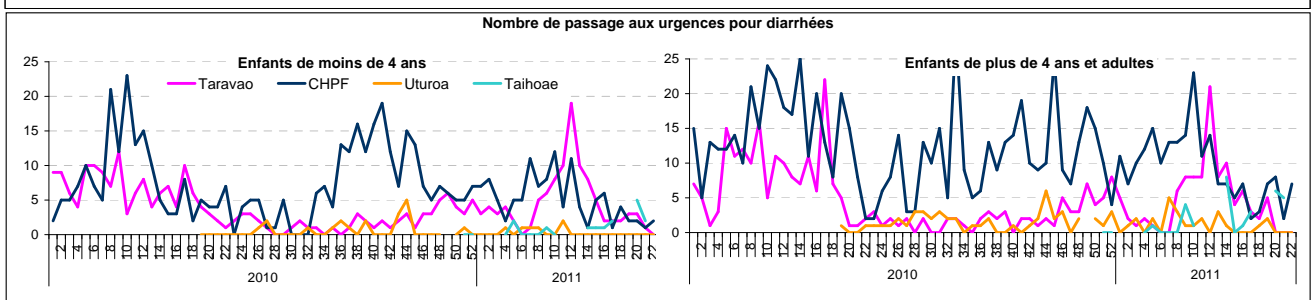
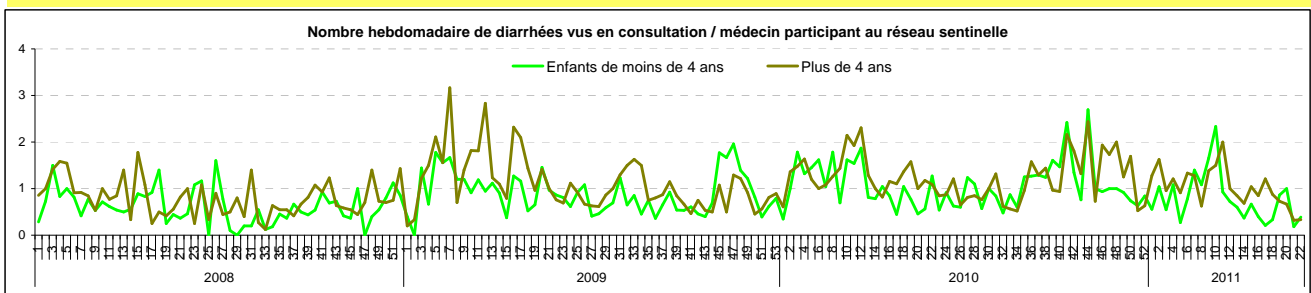
Dengue



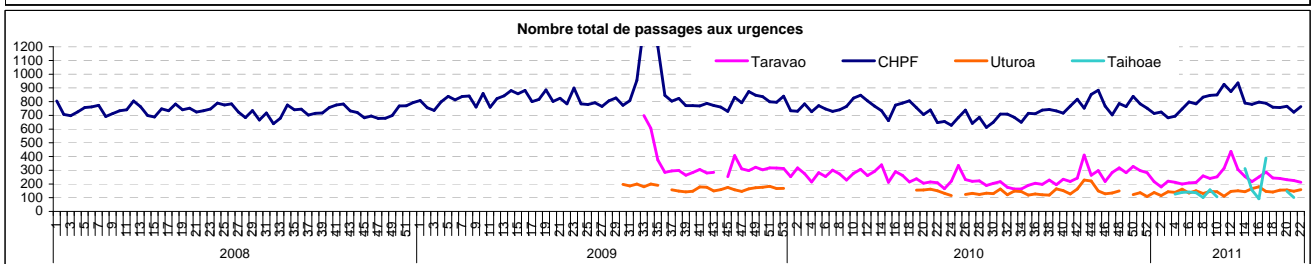
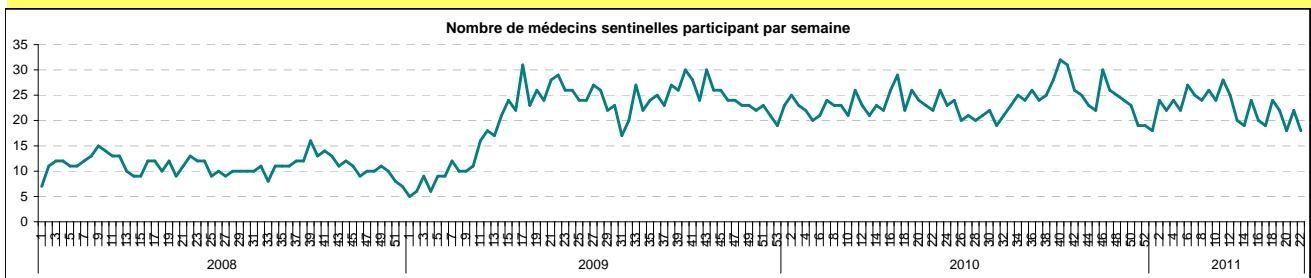
Fièvre isolée



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

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