

# Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 5 août 2011 - Semaine 30-2011

Bulletin disponible sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique  
[http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine\\_reports.htm](http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm)



Bureau de veille sanitaire

## A RETENIR EN SEMAINE 30 (25 au 31/07/2011)

### Grippe

- Activité faible. Pas de grippe confirmée en laboratoire.

### Denque

- Activité faible. Aucune dengue confirmée sur 6 prélèvements analysés.

### Diarrhées

- Activité faible.

### Fièvre

- Activité faible.

## AUTRES ACTUALITES LOCALES

### Urétrite masculine

- Une surveillance des infections sexuellement transmissibles a été mise en place par le réseau sentinelles via l'indicateur urétrite masculine. Merci à l'ensemble des médecins sentinelles de bien vouloir notifier le nombre d'urétrite masculine vue en consultation.

### Chikungunya

- Aucun cas confirmé en Pf. Toute demande de confirmation biologique de cas suspect doit être adressée au Bureau de veille sanitaire, via la fiche de surveillance.

## ACTUALITES INTERNATIONALES

### Epidémie de rubéole à Fidji

- Les autorités sanitaires de Fidji ont déclaré une épidémie de rubéole. Onze cas ont été confirmés dans la région de Suva et 38 cas suspects sont en cours d'analyse

### Méningite et rougeole en Nouvelle-Zélande

- Le nombre de cas de rougeole à Auckland continue d'augmenter. Au 28 Juillet, 90 cas ont été confirmés.  
- 4 cas confirmés de méningite et un décès (type C) dans l'île du Sud de la Nouvelle-Zélande. Pour plus de détails : <http://www.stuff.co.nz/national/health/5385491/Meningitis-and-measles-danger>

### Syndromes grippaux dans le Pacifique

- Augmentation du nombre de syndromes grippaux depuis plusieurs semaines en Nouvelle-Zélande  
- Augmentation importante du nombre de syndromes grippaux à Tonga. Le 15 Juillet, 15 écouvillons nasopharyngés ont été envoyés en Nouvelle-Zélande, 7/15 sont rapportés comme positifs au virus A.

### Cas confirmés équins d'Hendra virus en Australie

- Le 28 juin 2011, les autorités australiennes avaient confirmé un foyer épidémique de virus Hendra après la mort d'un cheval dans un élevage équin dans le sud du Queensland. Au 26 juillet, 13 autres chevaux sont décédés dans d'autres élevages. A la même date, un cas positif à Hendra virus chez un chien domestique à Beaudesert a été rapporté, dans la même propriété que les cas équins princeps. C'est la première fois qu'un cas est rapporté chez un chien.  
- Ce virus est à l'origine d'une zoonose virale rare qui peut provoquer un syndrome respiratoire et neurologique mortel chez l'homme. Les chauves souris frugivores sont le réservoir du virus. Les chevaux sont souvent infectés. Comme l'homme, ils constituent des hôtes « accidentels ».  
- La période de vacances scolaires et la forte fréquentation touristique de l'Australie incitent à la plus grande prudence. La présence de ces chauves-souris sur de nombreuses îles du Pacifique fait craindre une diffusion de cette pathologie.

### Coqueluche dans le Pacifique

- Une augmentation des cas de coqueluche a été signalée à Guam. En date du 7 Juillet, 44 cas ont été confirmés par le laboratoire, la majorité avaient moins de 12 mois.  
- La Papouasie Nouvelle-Guinée signale une épidémie de Coqueluche.

### Chikungunya en NC

- La NC recense, au 6 juillet, 33 cas confirmés (3 cas à Dumbéa, 29 cas à Nouméa et 1 cas à Sarramea). Pas de nouveau cas déclaré depuis 4 semaines. Détails sur : [http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/sante/themes\\_sante/Chikungunya](http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/sante/themes_sante/Chikungunya)

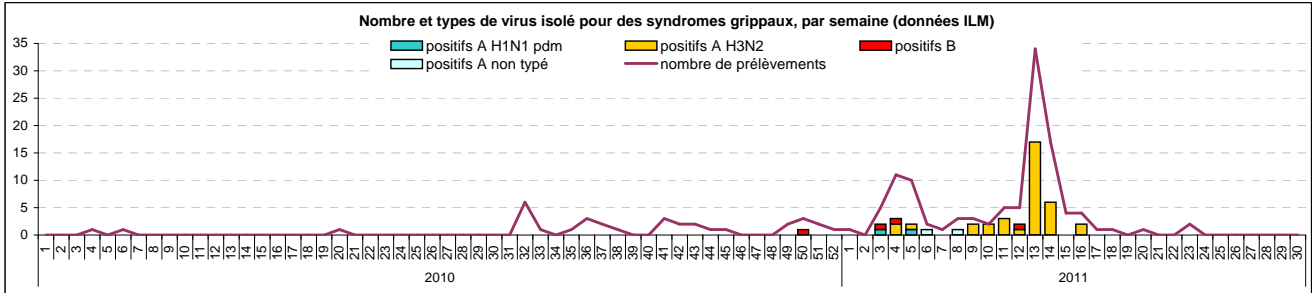
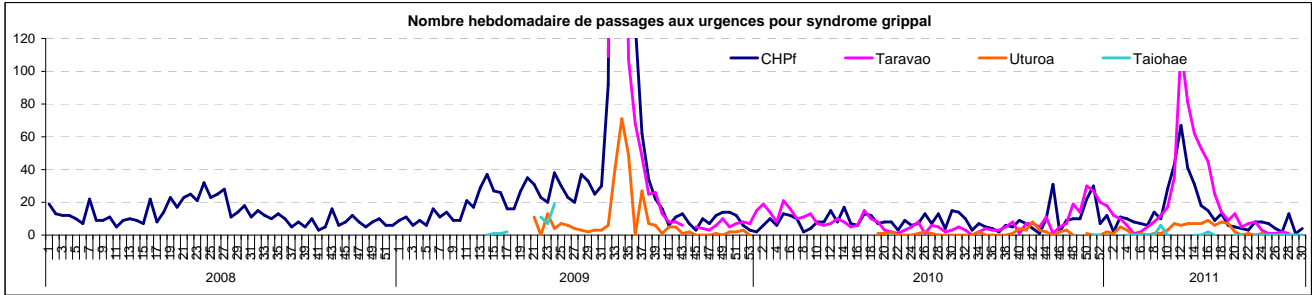
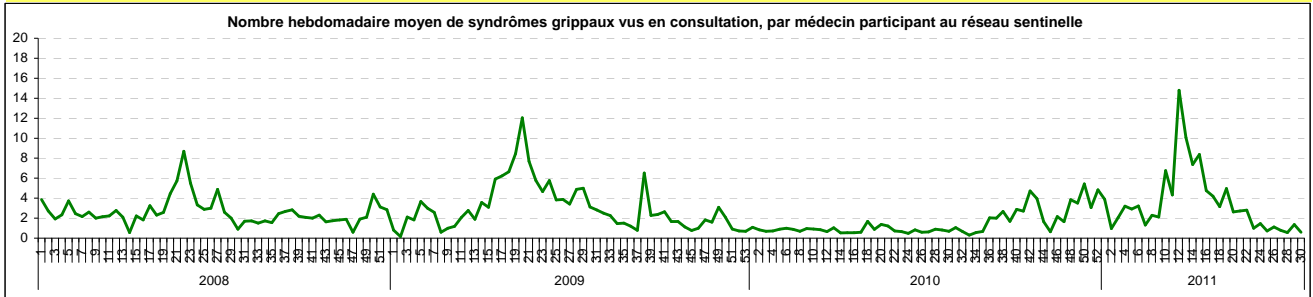
### Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

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

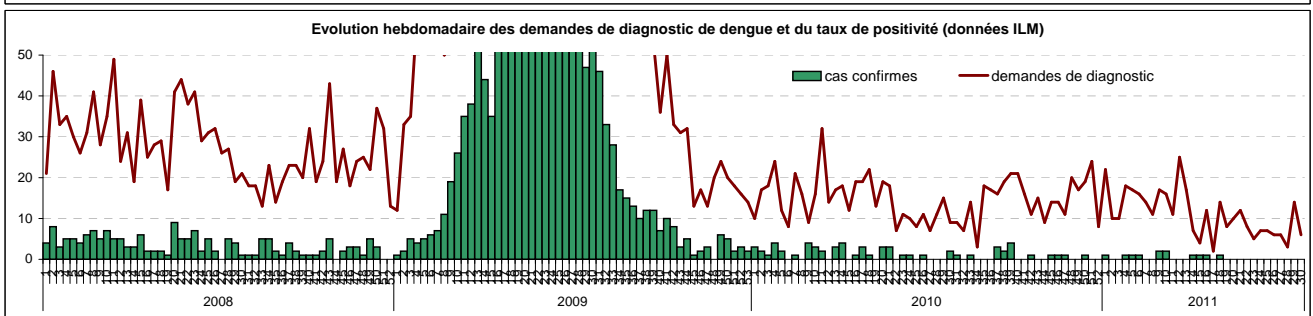
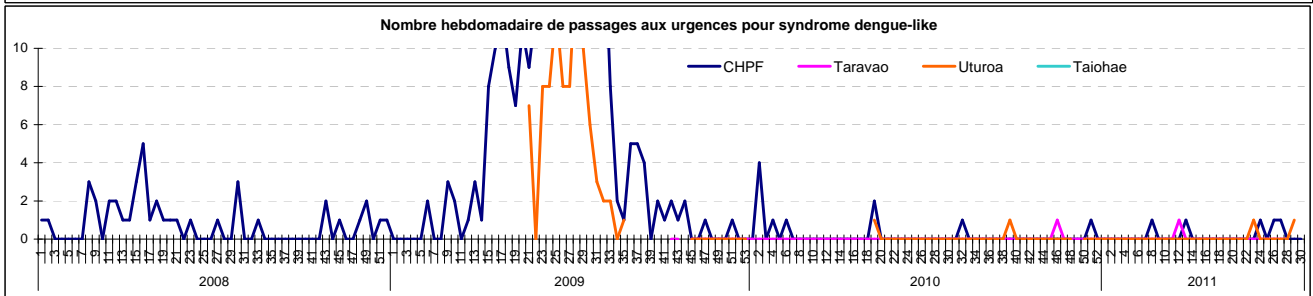
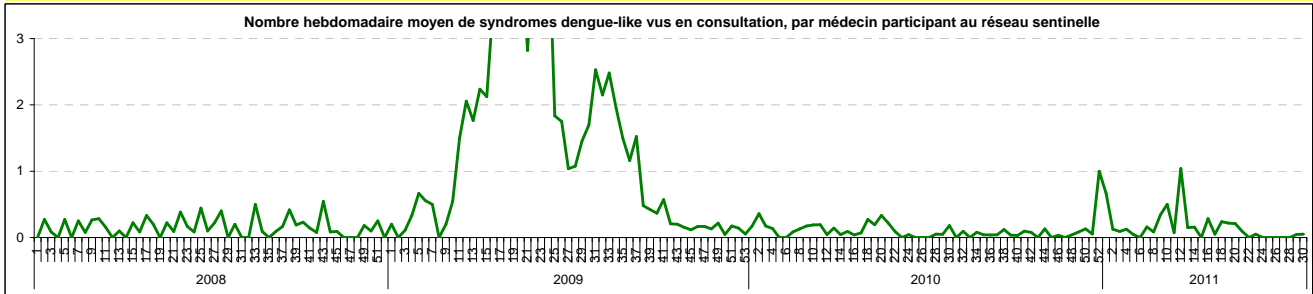
### Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,  
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Eddy Frogier, Secrétaire : Thilda Tehaamoana  
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)

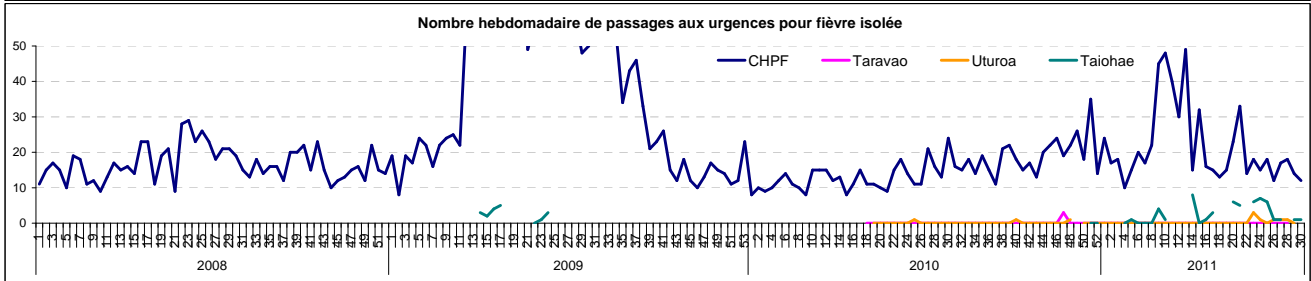
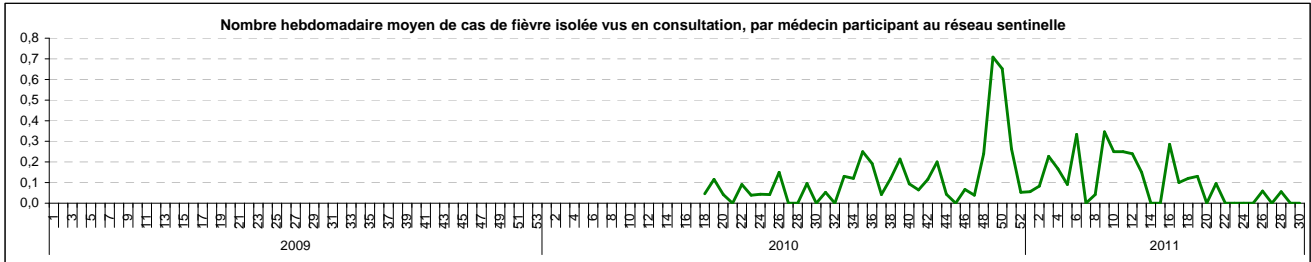
## Grippe



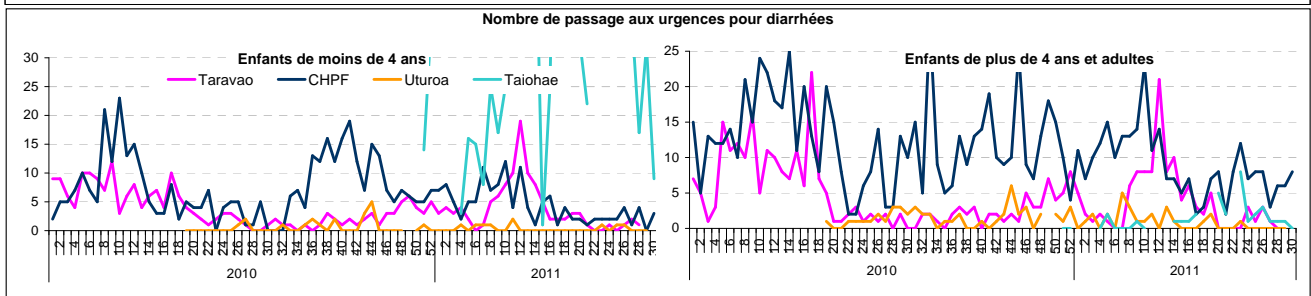
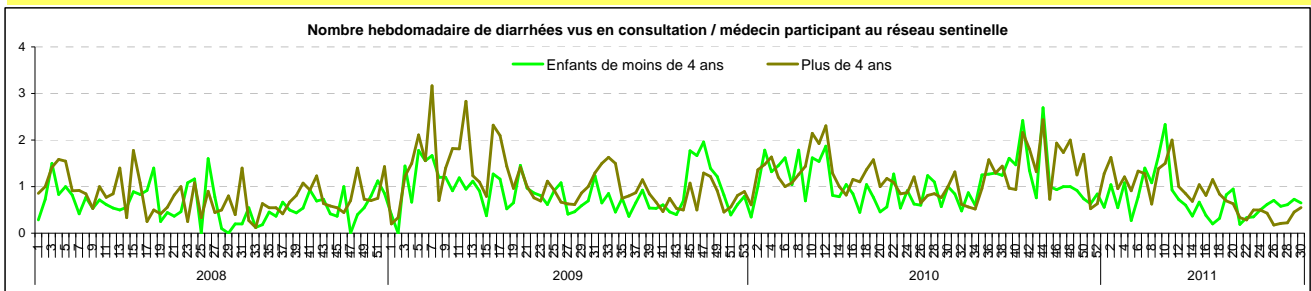
## Dengue



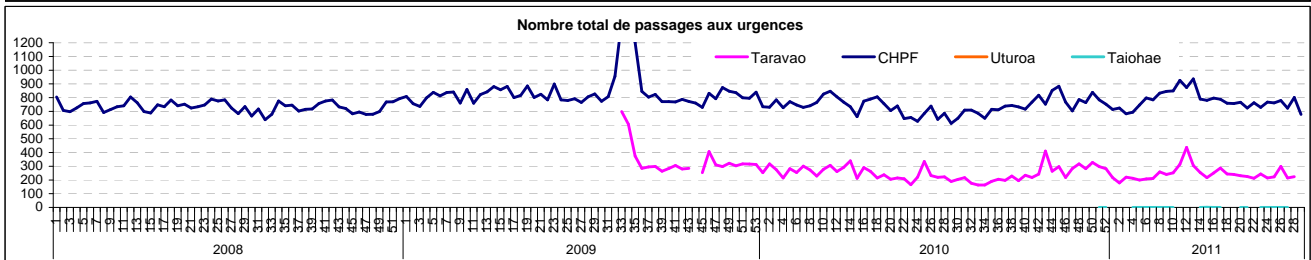
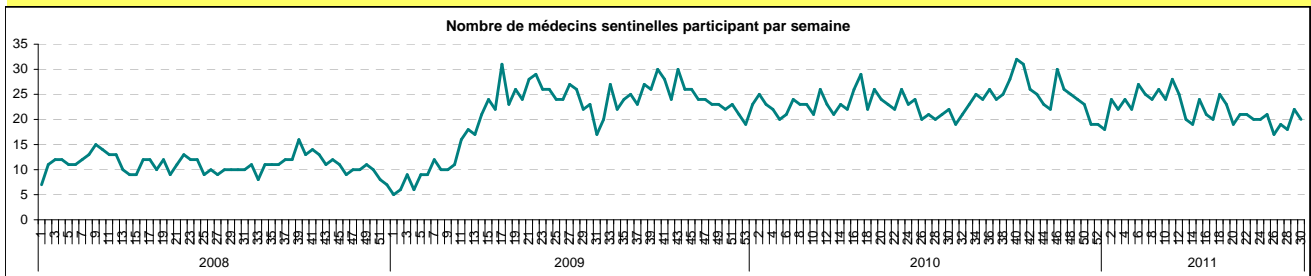
## Fièvre isolée



## Diarrhées



## Indicateurs d'activité



**Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :**

**Syndrôme grippal :**

Fièvre élevée ( $\geq 38.5$ ) d'apparition brutale,  
ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL

**Suspicion de dengue :**

Fièvre élevée ( $\geq 38.5$ ) 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