

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 2 septembre 2011 - Semaine 34-2011

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



Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 34 (22 au 28/08/2011)

Grippe

- Activité faible. Pas de grippe confirmée en laboratoire (une seule demande).

Denque

- Activité faible. Pas de dengue confirmée sur 3 prélèvements analysés.

Diarrhées

- Activité en **augmentation** (réseau sentinelle).

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

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 rougeole en Nouvelle-Zélande

- Au 30 août, 111 cas de rougeole ont été confirmés à Auckland, 9 ayant nécessité une hospitalisation. La majorité des cas sont survenus dans l'ouest d'Auckland, et l'épidémie s'étend à Manukau et à la ville d'Auckland. L'épidémie de rougeole en est maintenant à son 3ème mois.

- Pour plus de détails, [www.arphs.govt.nz / Media Releases / latest_news.asp](http://www.arphs.govt.nz/Media_Releases/latest_news.asp)

Chikungunya en Nouvelle-Calédonie

- La NC recense 33 cas confirmés (3 cas à Dumbéa, 29 cas à Nouméa et 1 cas à Sarramea). Pas de nouveau cas déclaré depuis 9 semaines.

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

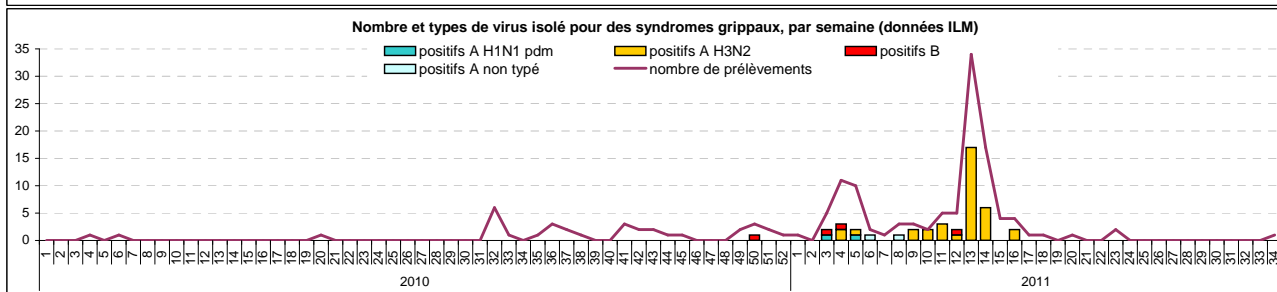
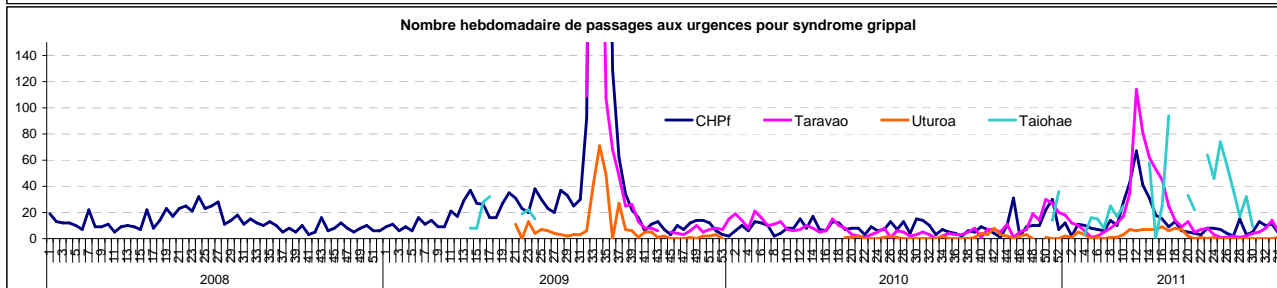
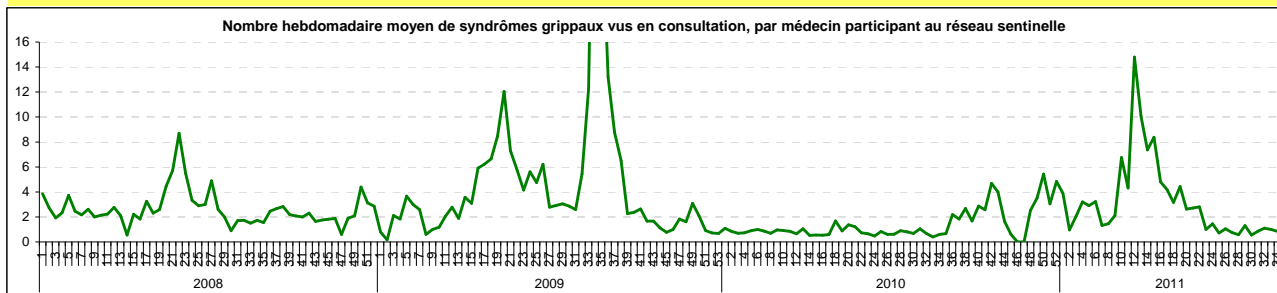
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

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

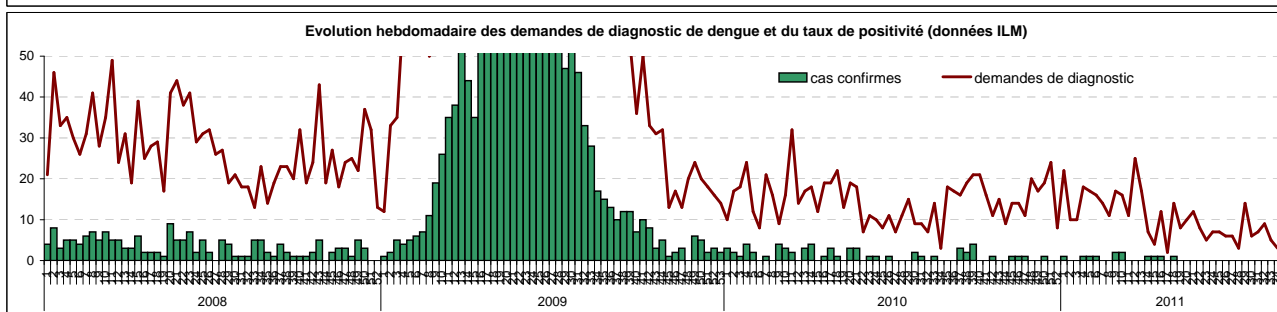
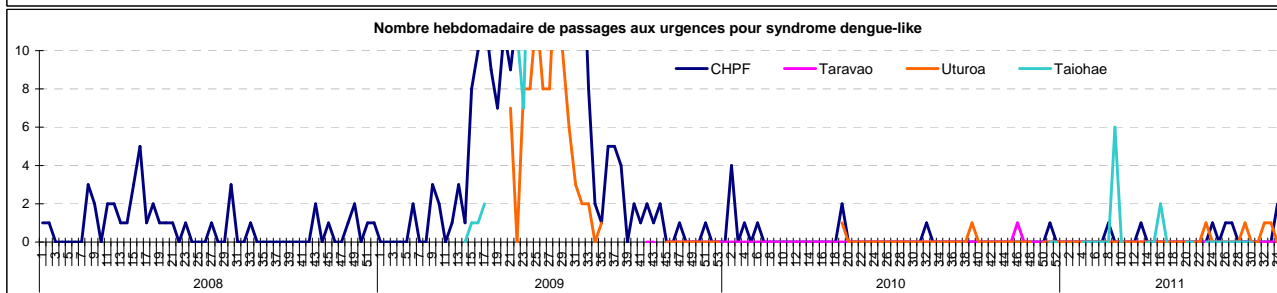
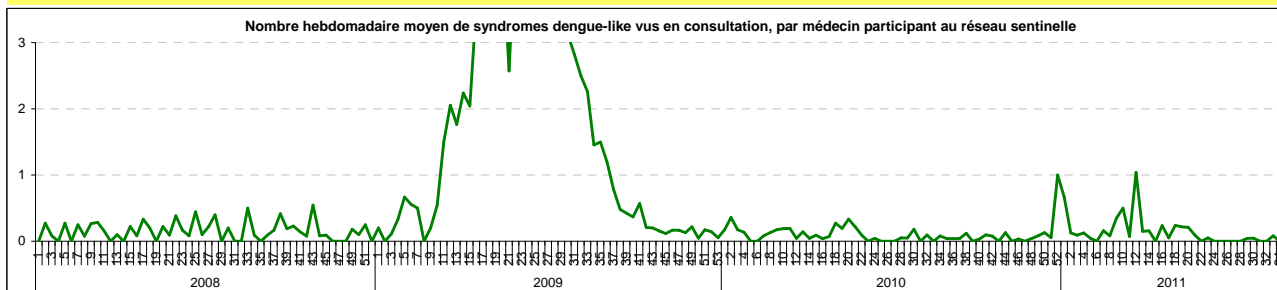
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

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

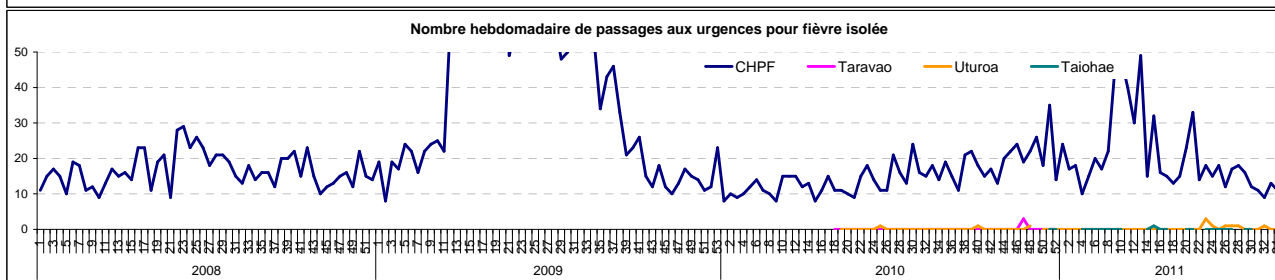
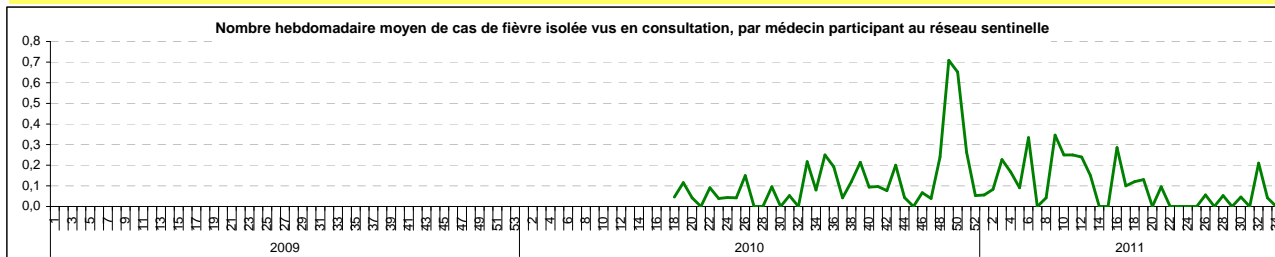
Grippe



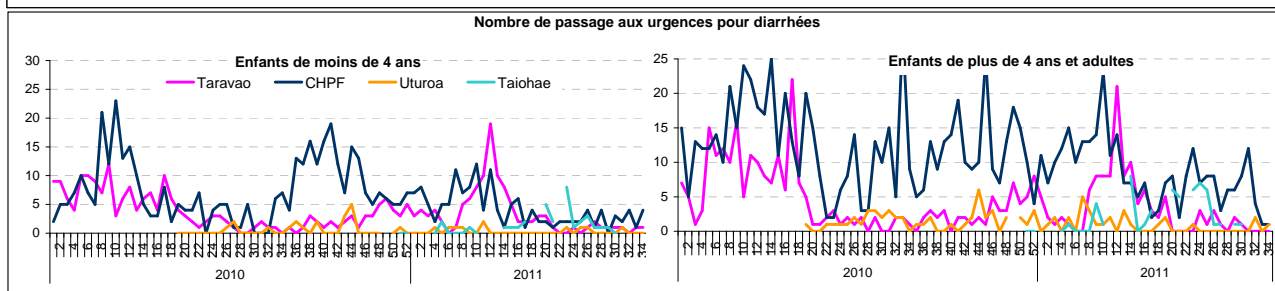
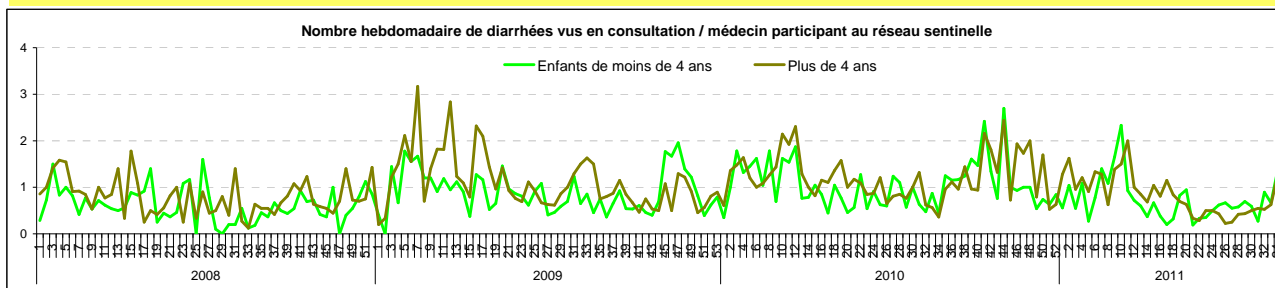
Dengue



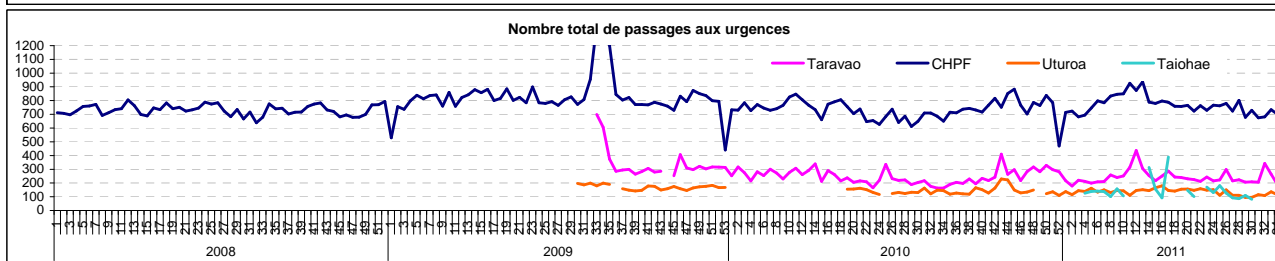
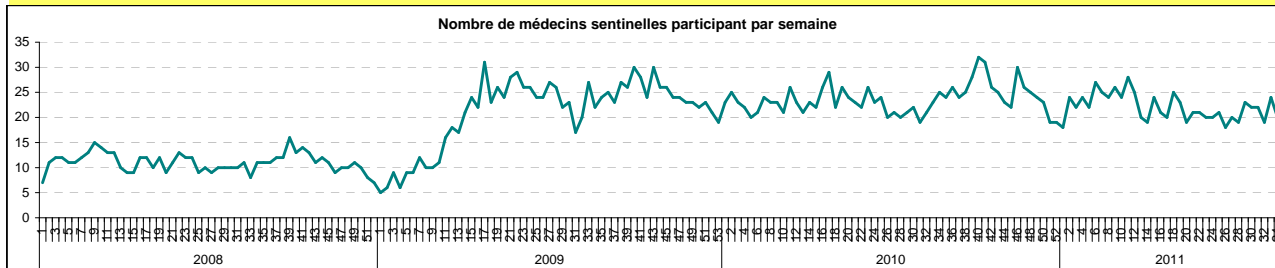
Fièvre isolée



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 j us,
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