

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 27 mai 2011 - Semaine 20-2011

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 20 (16 au 22/05/2011)

Grippe

- Activité grippale faible, 1 prélèvement cette semaine (négatif).

Denque

- Activité syndromique faible, aucune dengue confirmée (10 prélèvements).

Diarrhées

- Activité de consultation faible.

Fièvre

- Activité faible.

AUTRES ACTIVITES LOCALES

Chikungunya

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

Filariose

- La campagne contre la filariose se poursuit jusqu'au 29 mai dans les stands et chez nos confrères pharmaciens. Passée cette date, il sera toujours possible d'obtenir des comprimés dans les dispensaires et chez certains médecins traitants.

Rougeole

- Compte tenu de l'épidémie en France, une importation de cas est à redouter sur notre territoire. Merci pour votre vigilance et vos signalements.

ACTUALITES INTERNATIONALES

Chikungunya

- La Nouvelle-Calédonie recense au 25 mai un nombre total de 30 cas. Détails sur : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/sante/themes_sante/Chikungunya
- L'alerte n'est pas encore déclenchée en NC, il s'agit de foyers épidémiques circonscrits à Nouméa.

Rougeole

- Au vue de l'importante épidémie qui survient actuellement en France, nous craignons une importation de cas de rougeole en Pf. Merci de les signaler au Bureau de veille sanitaire.

Murray valley

- Signalement d'un cas d'infection à virus de Murray Valley (flavivirus responsable d'une zoonose) chez une touriste canadienne en vacances en Australie. Le principal moustique vecteur est *Culex annulirostris*. L'infection humaine survient seulement après pique par des moustiques infectés, elle ne peut pas être transmise d'homme à homme par contact direct. Le plus souvent l'infection est asymptomatique mais dans de rares cas elle peut provoquer une encéphalite mortelle.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

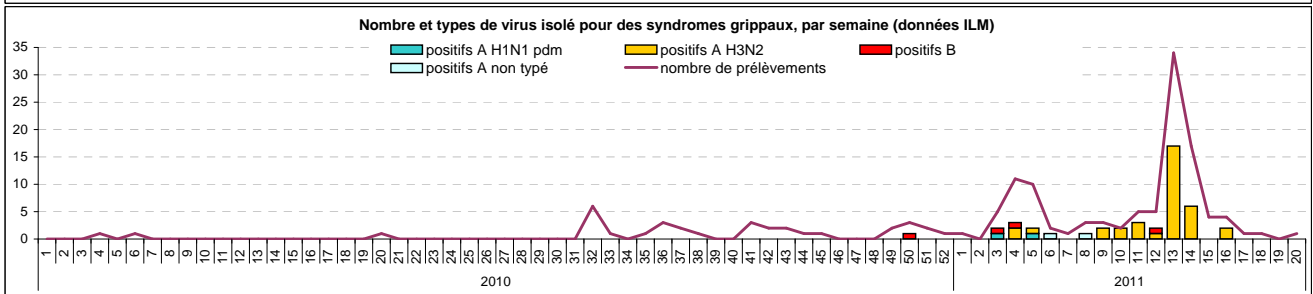
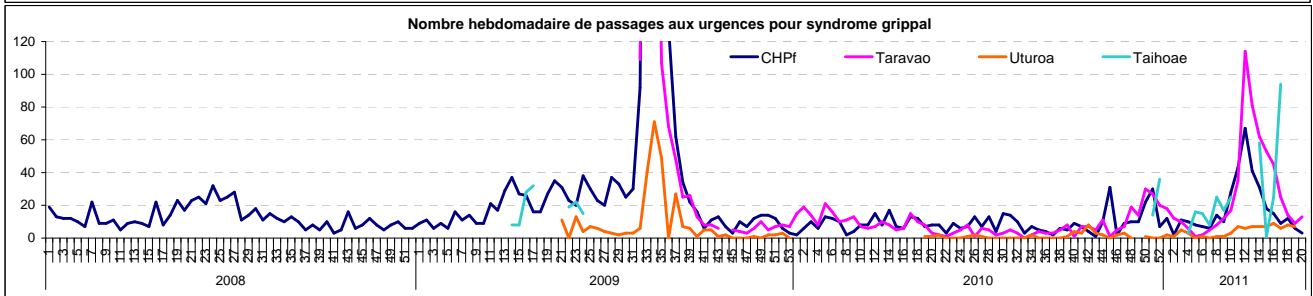
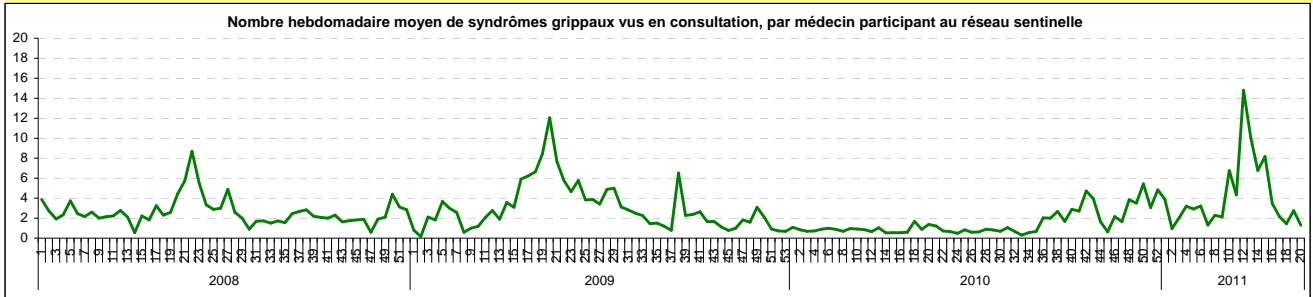
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service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

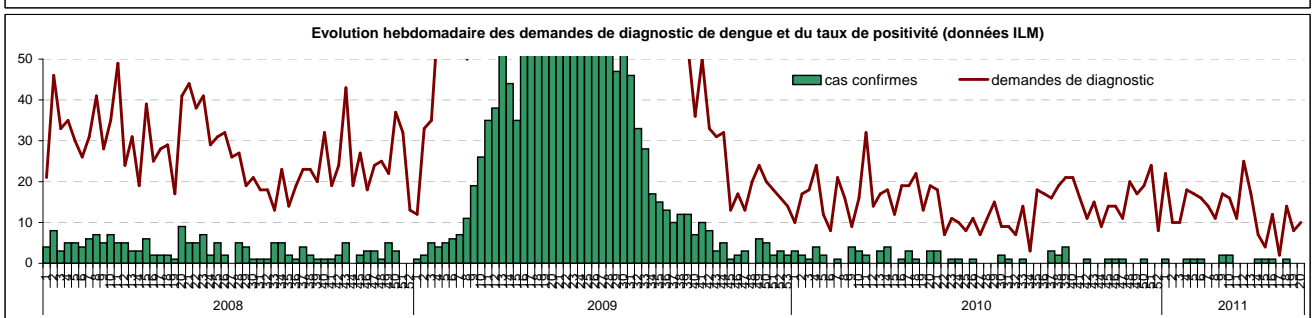
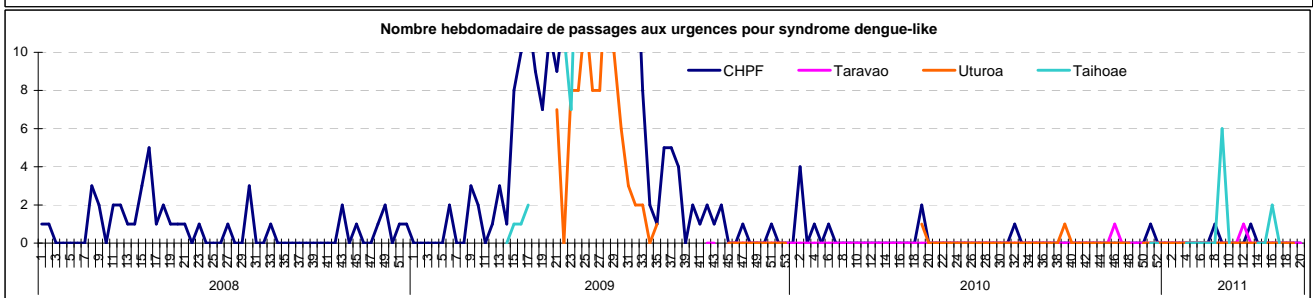
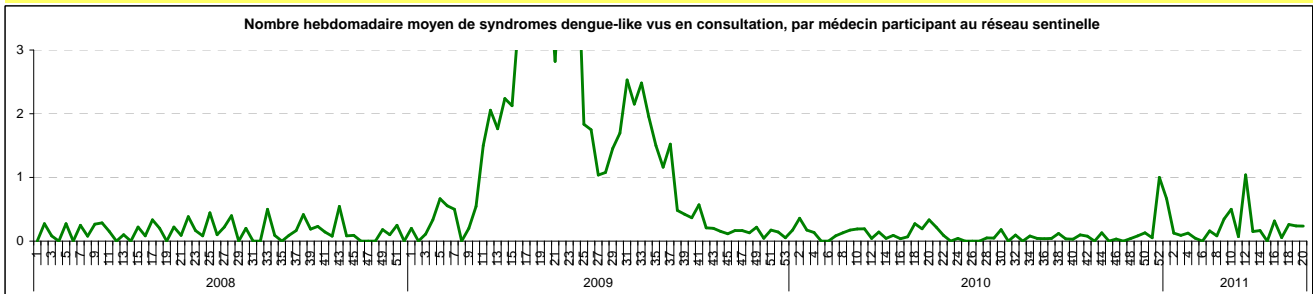
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa, Secrétaire : Thilda Tehaamoana

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

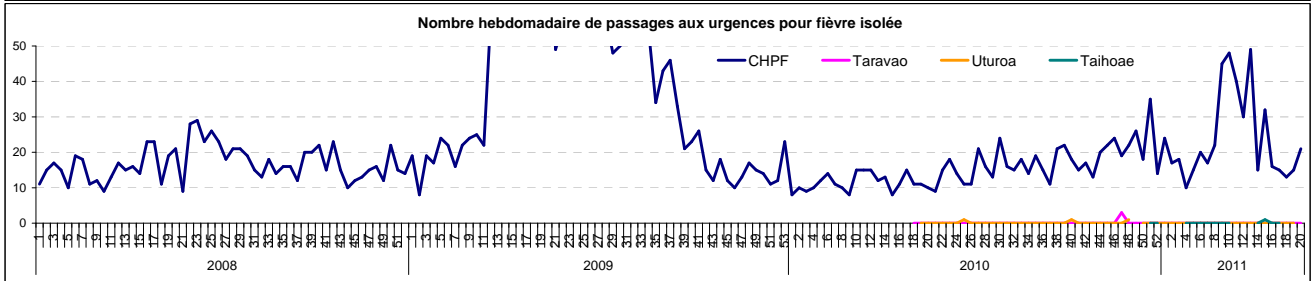
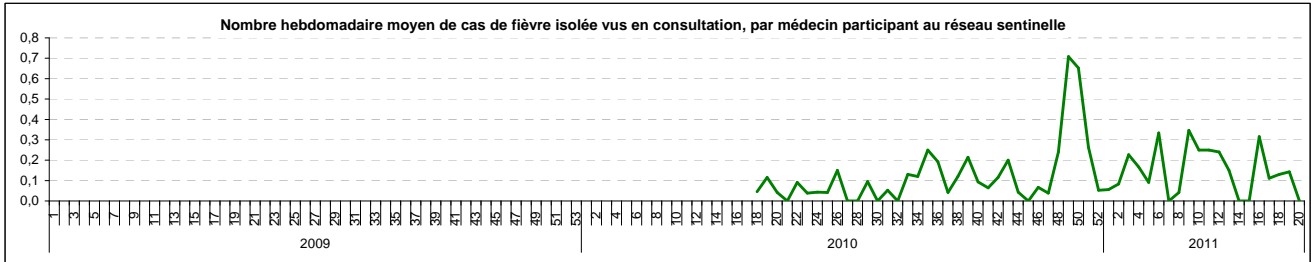
Grippe



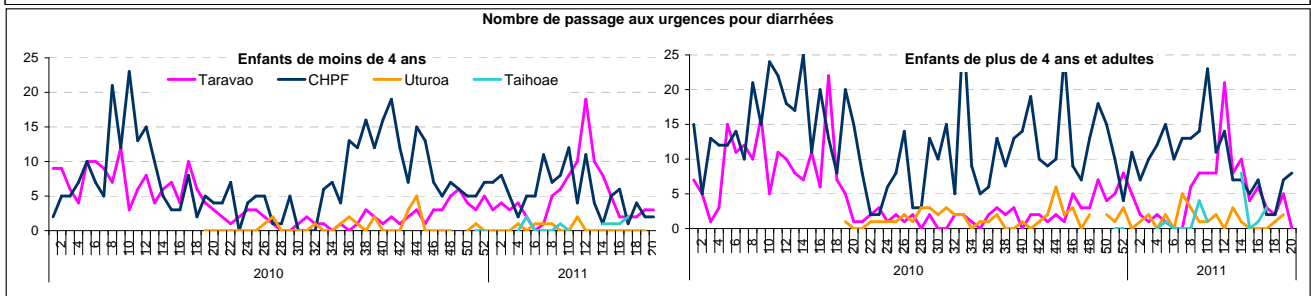
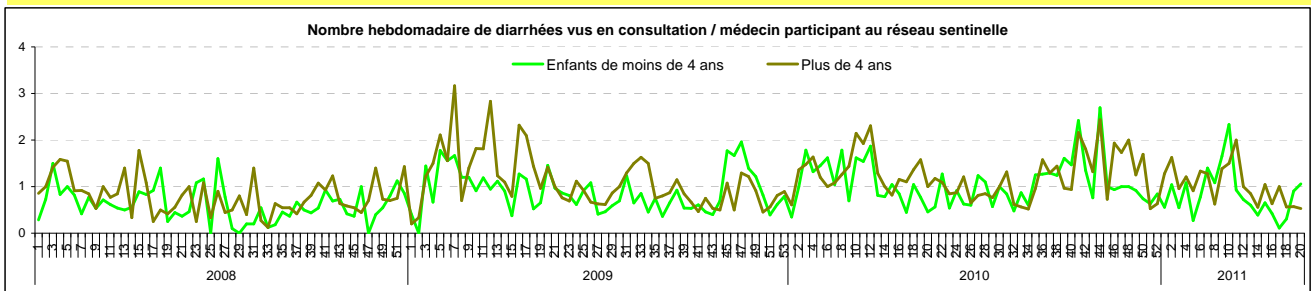
Dengue



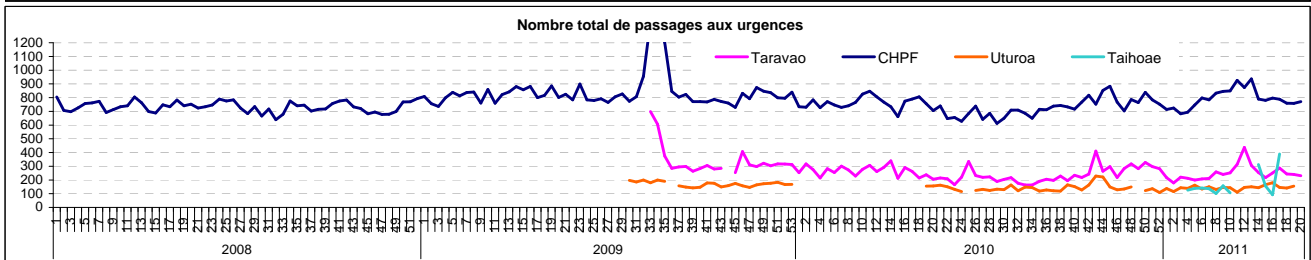
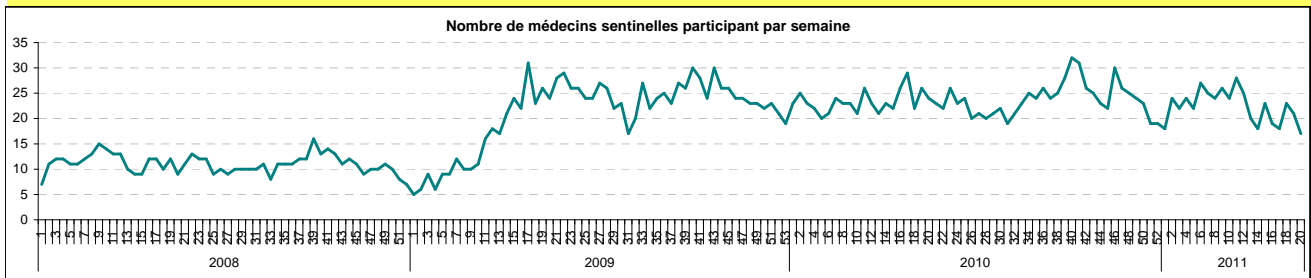
Fièvre isolée



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