

# Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 14 janvier 2010 - Semaine 1

Bulletin disponible sur [http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine\\_reports.htm](http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm)



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

## Point épidémiologique hebdomadaire

### Ce qu'il faut retenir en semaine 01-2011 :

#### **Grippe**

- Le nombre moyen de syndromes grippaux rapporté en semaine 52 par les médecins sentinelles est stable
- Stabilité des consultations pour fièvre et syndrome grippal rapportées par le service d'urgence du CHPF
- Seulement 1 prélèvement rhino-pharyngé pour recherche de virus grippal a été réalisé (négatif)

#### **Dengue**

- Activité toujours faible mais diminution sur le réseau sentinelle
- 23 prélèvements demandés dont un positif

#### **Diarrhées**

- Activité faible
- Toujours de nombreux signalements de salmonelles, les oeufs étant souvent incriminés

#### **Actualités régionales et internationales**

- En métropole, poursuite de l'épidémie de grippe : virus A(H1N1) majoritaire dans les prélèvements depuis la semaine 52/2010. Augmentation du nombre de cas graves admis en réanimation essentiellement liés au virus A(H1N1)
- Forte augmentation des diarrhées (rotavirus) à Nauru et Kiribati, de même pour les syndromes grippaux à Tuvalu
- Un avis du HCSP relatif à l'actualisation de la stratégie vaccinale contre la grippe 2010-2011 a été rendu, rejoignant les recommandations déjà émises en Pf ([http://www.hcsp.fr/docs/pdf/avisrapports/hcspa20101229\\_actuavacgrippe.pdf](http://www.hcsp.fr/docs/pdf/avisrapports/hcspa20101229_actuavacgrippe.pdf))

**LA VACCINATION ANTI-GRIPPALE  
POUR LES GROUPES A RISQUE  
DE COMPLICATIONS DE GRIPPE SAISONNIERE  
OU DE GRIPPE A(H1N1)  
DONT FEMMES ENCEINTES ET OBESES AVEC IMC>32  
RESTE FORTEMENT RECOMMANDEE**

**LES PRELEVEMENTS RHINO-PHARYNGES SONT ENCOURAGES  
AUPRES DES MEDECINS SENTINELLES  
POUR IDENTIFICATION DES VIRUS EN CAUSE**

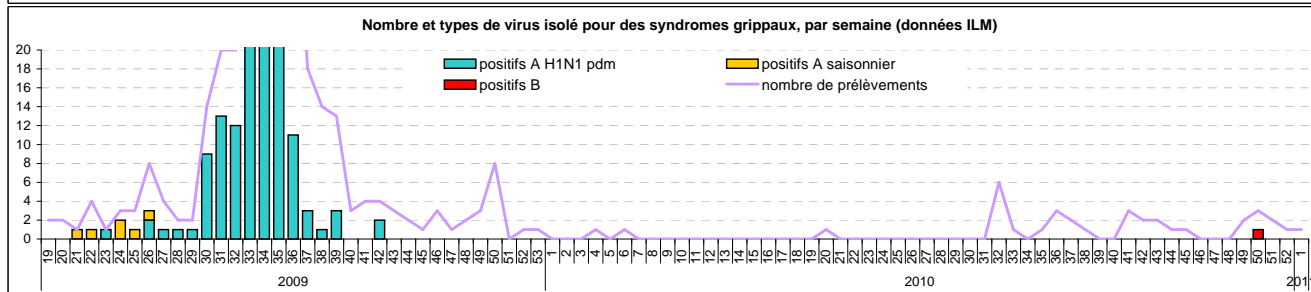
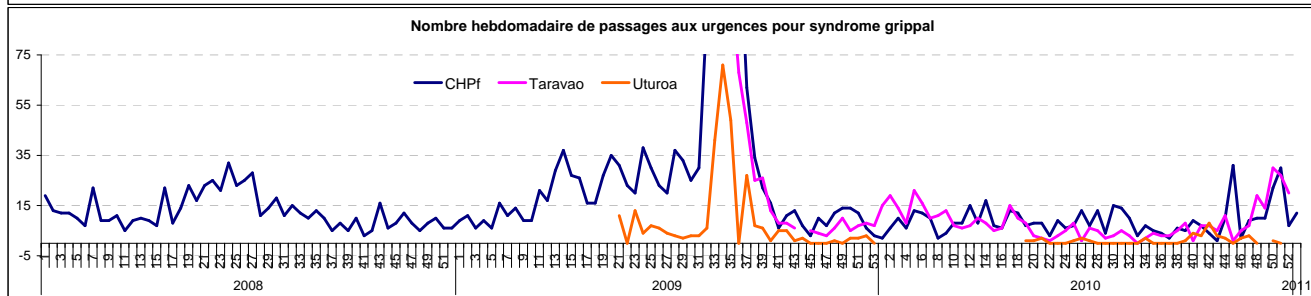
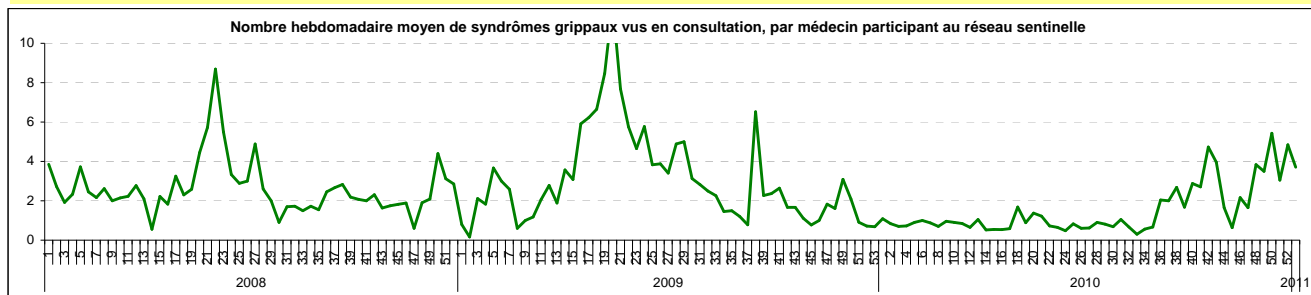
**Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:**  
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction 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 :

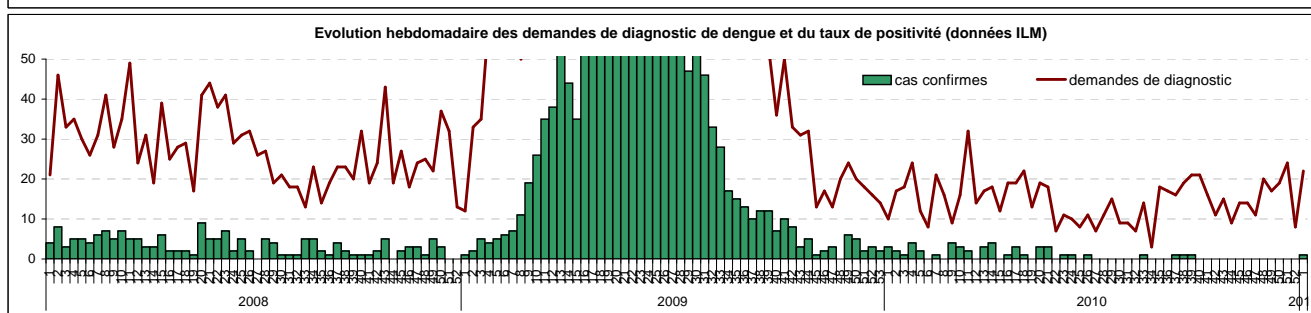
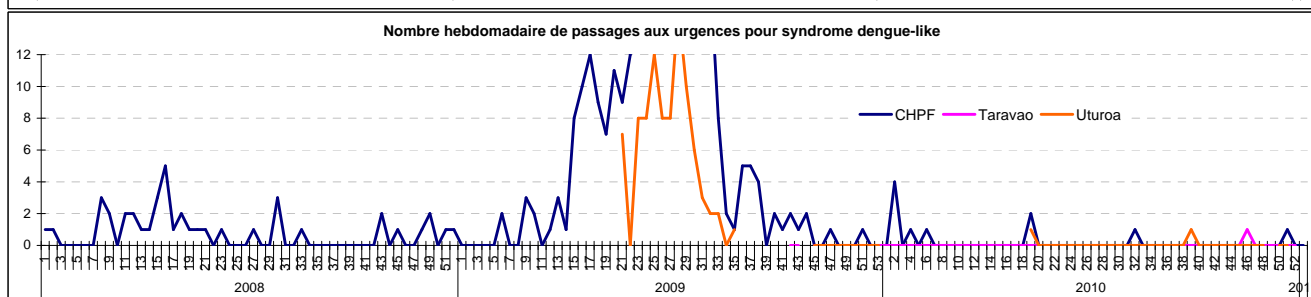
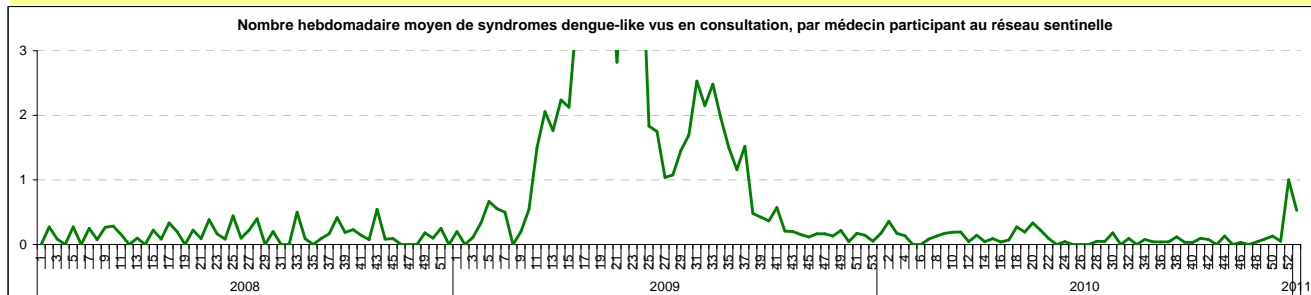
Dr HP Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste /  
A Buluc, JP Pescheux, A Rodrigues-Da-Costa, infirmiers / T Tehaamoana, secrétaire

Tél: 48 82 01 - fax: 48 82 12 - mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)

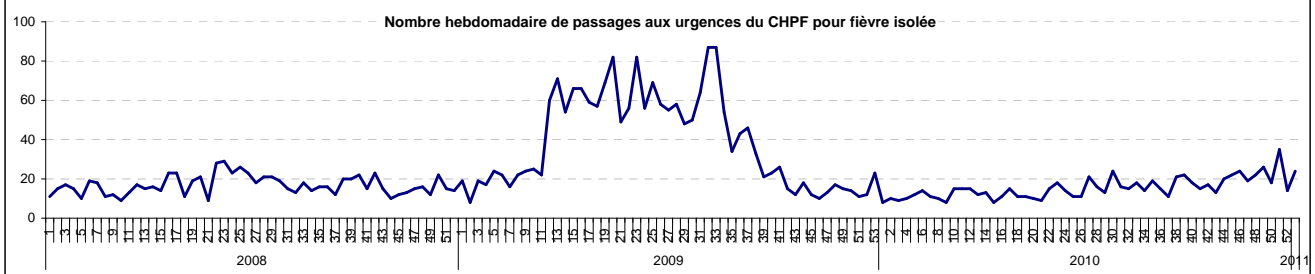
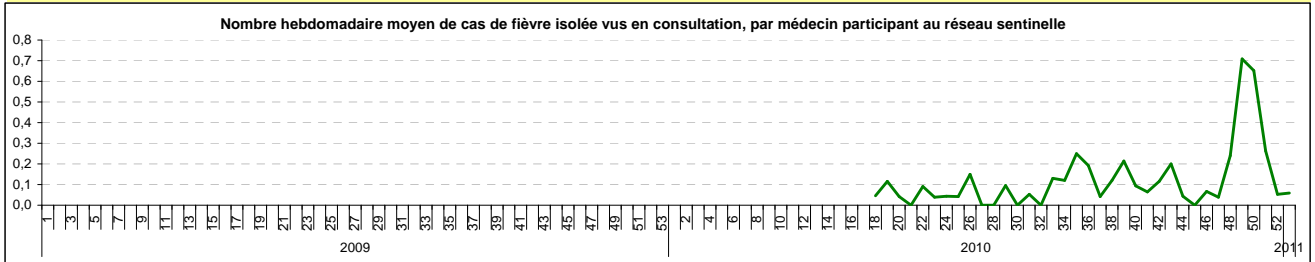
## Grippe



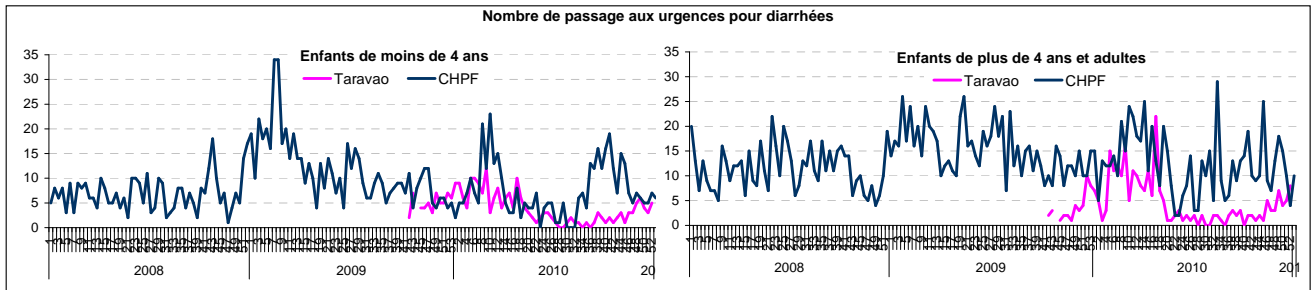
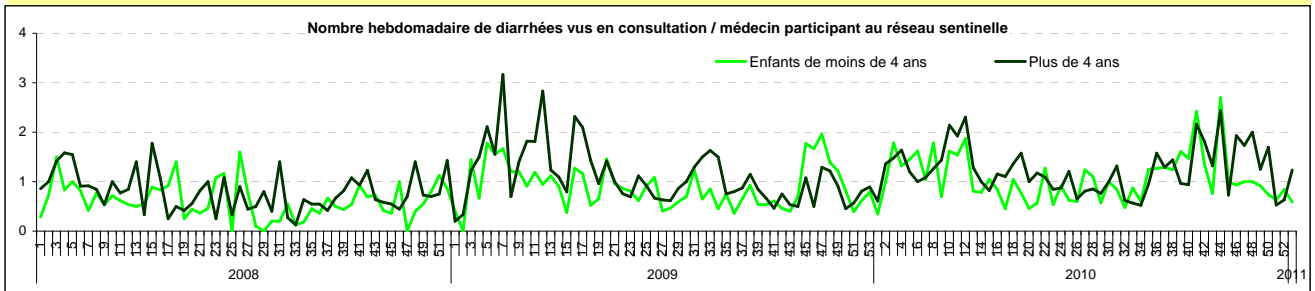
## Dengue



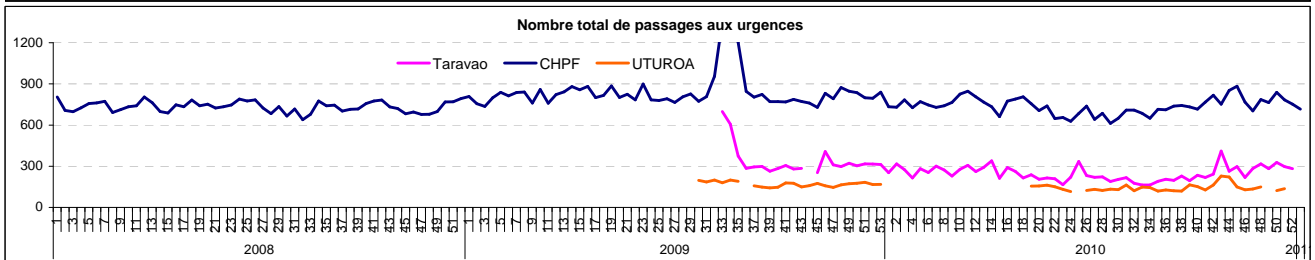
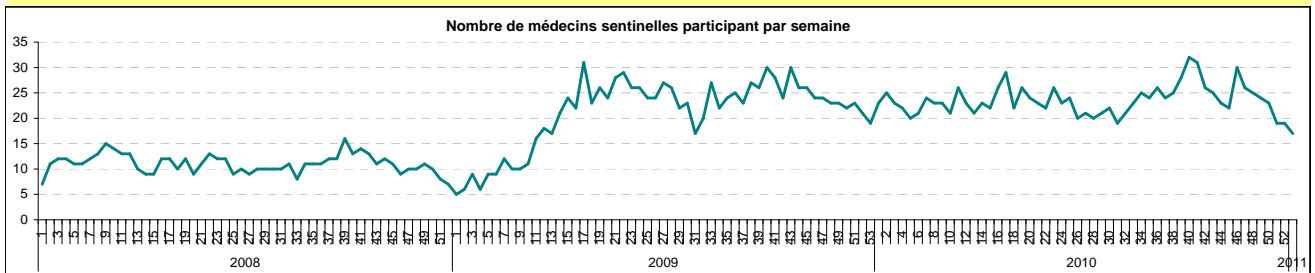
## Fièvre isolée



## 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