

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 11 mars 2011 - Semaine 9-2011

Ce bulletin est disponible sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique à l'adresse
http://www.spc.int/pfs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm



Bureau de veille sanitaire

Point épidémiologique hebdomadaire

Grippe

- L'activité grippale reste au-dessus du niveau relevé l'année précédente à la même période. Deux prélèvements sont positifs en grippe AH3N2 sur les 3 prélèvements effectués en semaine 9, confirmant la circulation des 3 virus grippaux saisonniers
- Un cas de grippe a été hospitalisé cette semaine (10) ; le résultat du prélèvement réalisé est positif en grippe A et en cours de sérotypage.

Dengue

- L'activité de consultation reste très modérée.
- Sur 19 prélèvements effectués, 2 sont positifs en IgM (dont 1 négatif en PCR)

Diarrhées

- Les données de surveillance des diarrhées montre une activité globale en hausse.
- 3 prélèvements réalisés au CHPf retrouvent un norovirus

Leptospirose

- Pas de nouveau cas de leptospirose en S9.

Actualités régionales et internationales

Chikungunya

- Pas de nouveau cas déclaré en Nouvelle-Calédonie depuis la semaine dernière. Pour rappel, les autorités sanitaires de Nouvelle-Calédonie avaient rapporté un cas de Chikungunya importé d'Indonésie, introduit sur le territoire de NC le 31 janvier 2011. Depuis, et après investigation, le nombre total des cas s'élevait au 4 mars à 3 (2 cas importés et un cas autochtone lié aux cas importés).
- Ce premier cas de transmission locale fait toujours craindre un début d'épidémie, avec la présence du vecteur *Aedes aegypti* en NC. Des mesures d'information et de prévention ont été mises en place.
- En Polynésie française, la présence de deux vecteurs potentiels (*Aedes aegypti* et *Aedes polynesiensis*) permet potentiellement le développement d'une épidémie en cas d'importation de cas virémiques.
- Nous rappelons que le Chikungunya est dû à un arbovirus transmis de façon analogue à celui de la dengue, provoquant un tableau clinique dominé par une fièvre brutale élevée et des douleurs articulaires intenses.

Grippe

- L'épidémie de grippe saisonnière se termine dans l'ensemble des régions de France

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

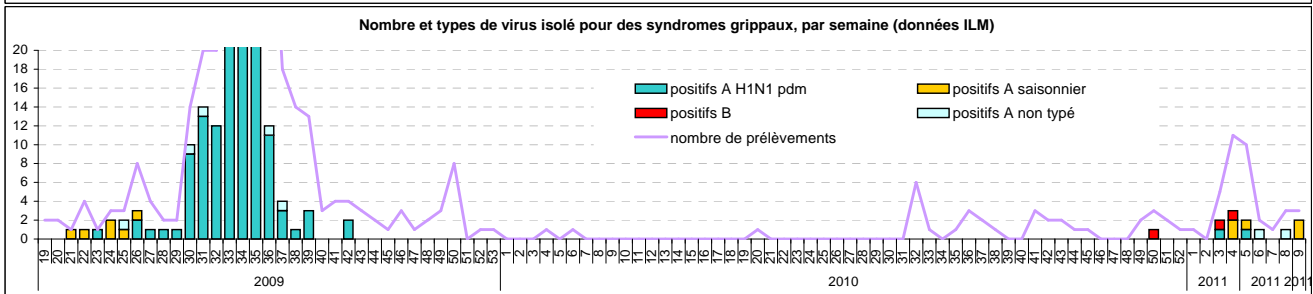
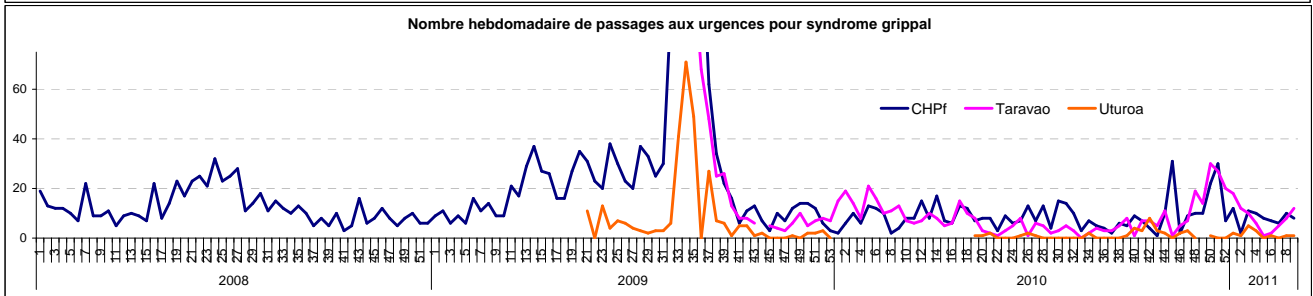
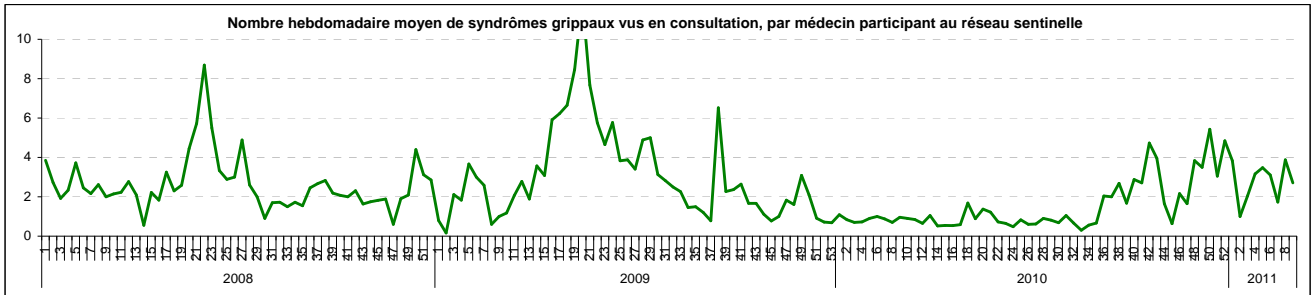
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé ; Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service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

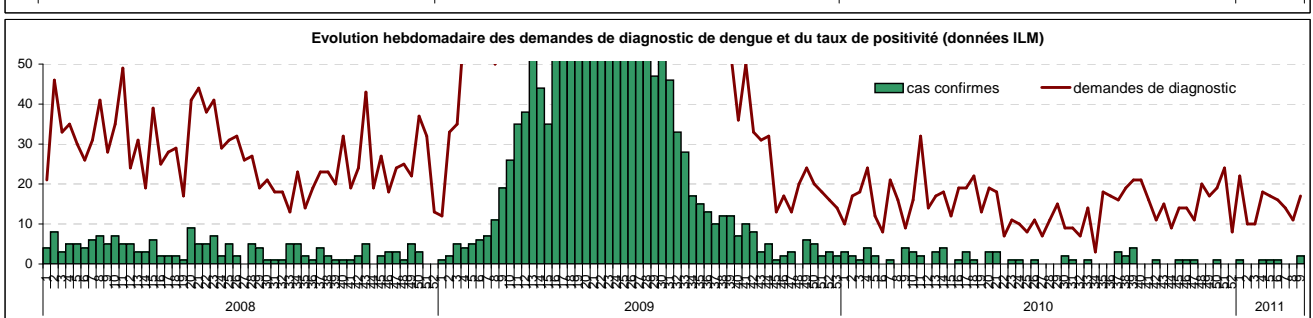
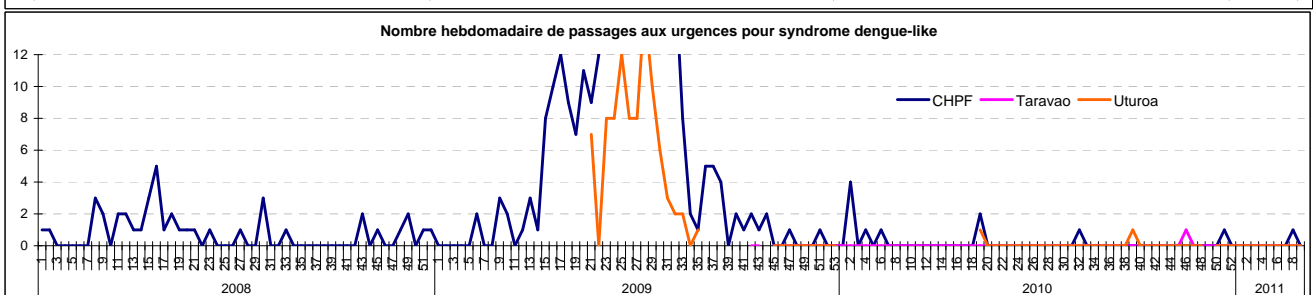
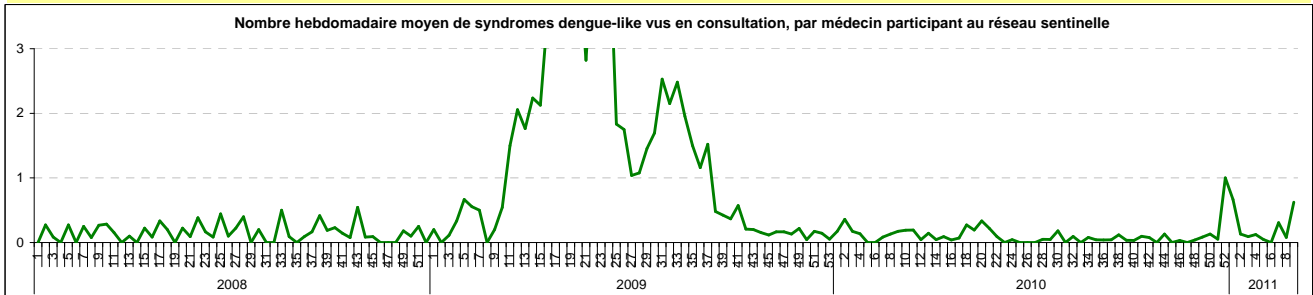
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa
Secrétaire : Thilda Tehaamoana

Tél: 48 82 01 - fax: 48 82 12 - mail : veille@sante.gov.pf

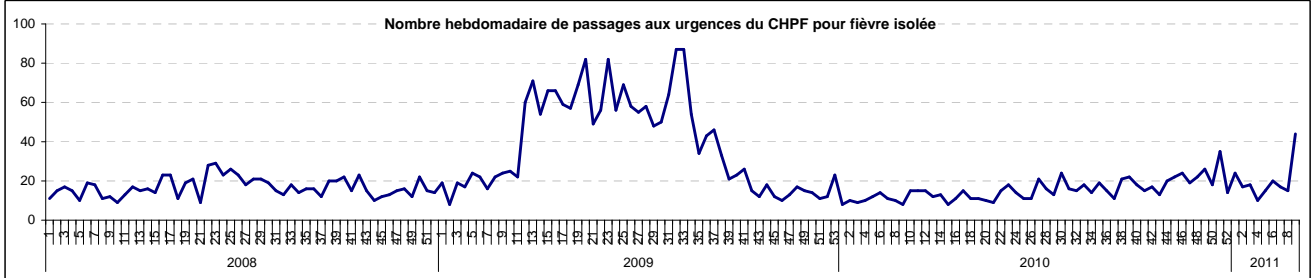
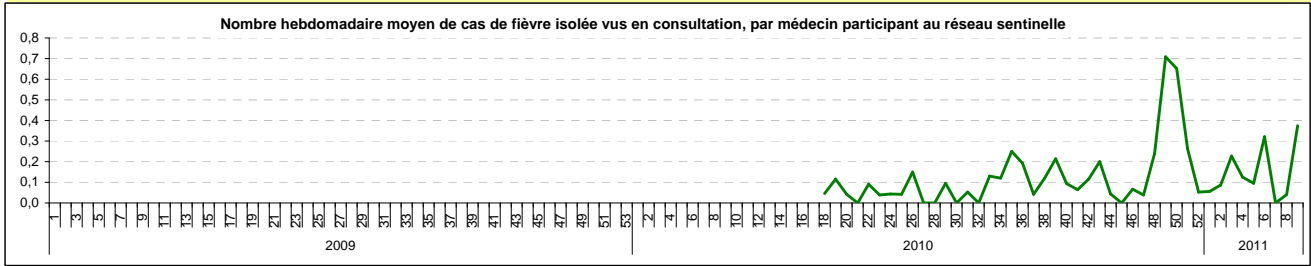
Grippe



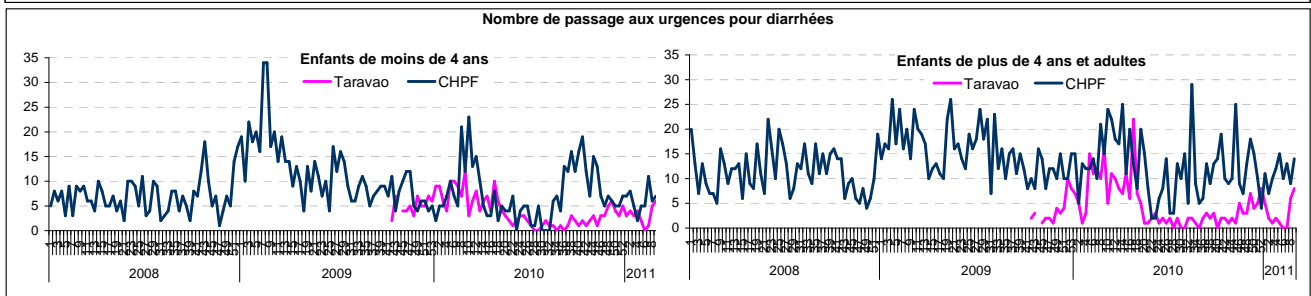
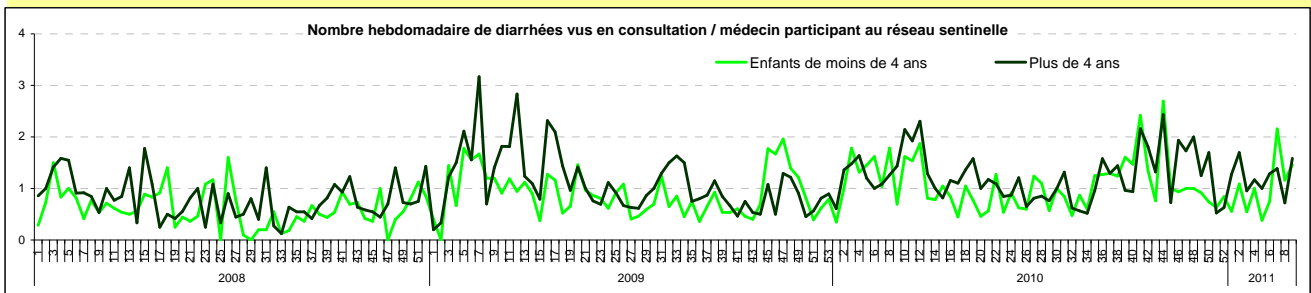
Dengue



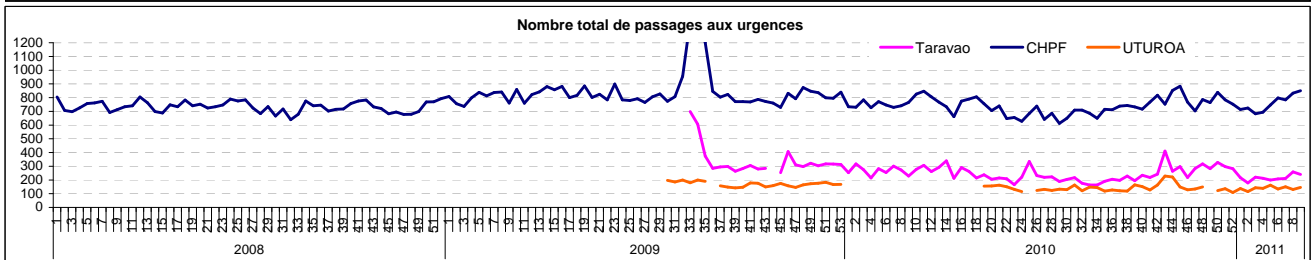
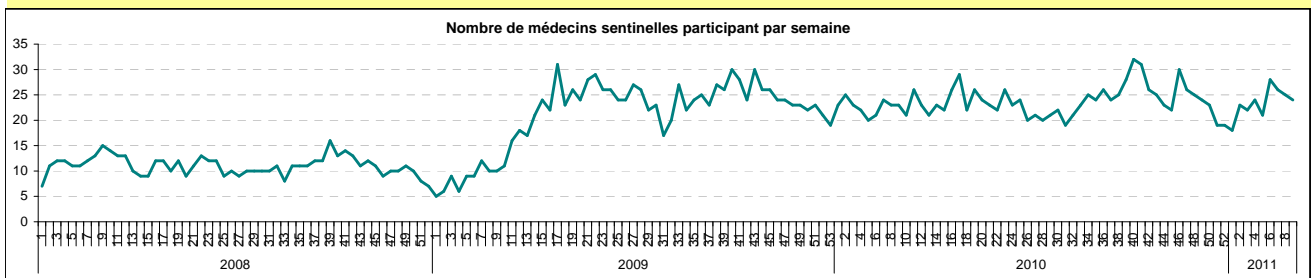
Fièvre isolée



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