

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 21 avril 2011 - Semaine 15-2011

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



Bureau de veille sanitaire

Ce qu'il faut retenir en semaine 15 (11 au 17/04/2011)

GRIPPE

- L'épidémie de grippe A(H3N2) diminue sur Tahiti mais se poursuit sur les autres archipels (Mooréa, Iles sous le vent, Tuamotu).
- Sur les 4 prélèvements réalisés, tous sont négatifs pour la grippe.

DENGUE

- Aucune circulation actuellement.

DIARRHEES

- L'activité de consultation pour diarrhées est modérée

FIEVRE

- Activité faible

Actualités internationales

CHIKUNGUNYA

La Nouvelle-Calédonie recense au 20 avril un nombre total de 18 cas (15 cas confirmés et 3 cas probables). Parmi ces 18 cas, 14 sont autochtones. Les cas sont localisés :

- 15 cas confirmés à Nouméa : Vallée des Colons (8), Montravel (5) et Haut Magenta (1). Un cas probable dans le quartier de Ouémo,
- Houailou : 1 cas probable
- Yaté : 1 cas probable
- Sarraméa : 1 cas confirmé importé

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

L'alerte épidémique n'est pas encore déclenchée en Nouvelle Calédonie. La situation est donc suivie avec la plus grande attention.

Cependant, la Direction de la santé envisage de débiter prochainement l'information sur le Chikungunya auprès des professionnels de santé et des voyageurs en provenance de NC.

GRIPPE

L'épidémie de grippe actuelle (A/H3N2 majoritaire) persiste encore dans quelques pays de l'hémisphère sud.

ROSS RIVER VIRUS

L'Australie déclare un nombre de cas record de Ross River dans cette dernière année (613 cas dans la région Ouest du pays). Des cas importés sont possibles dans la région.

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

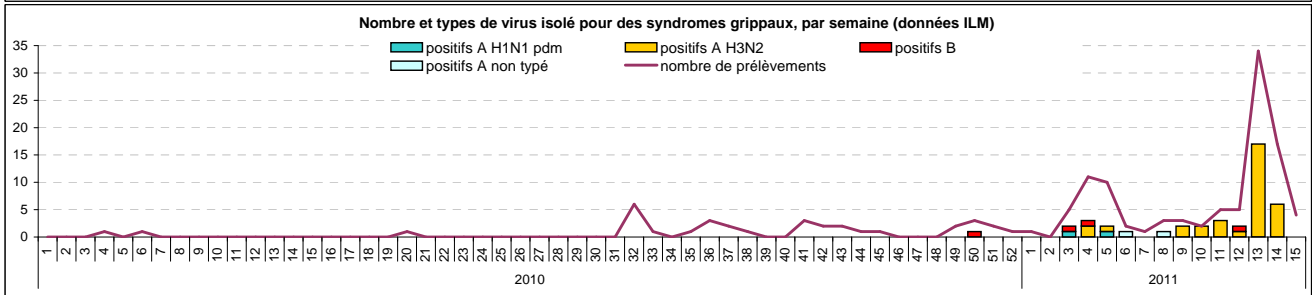
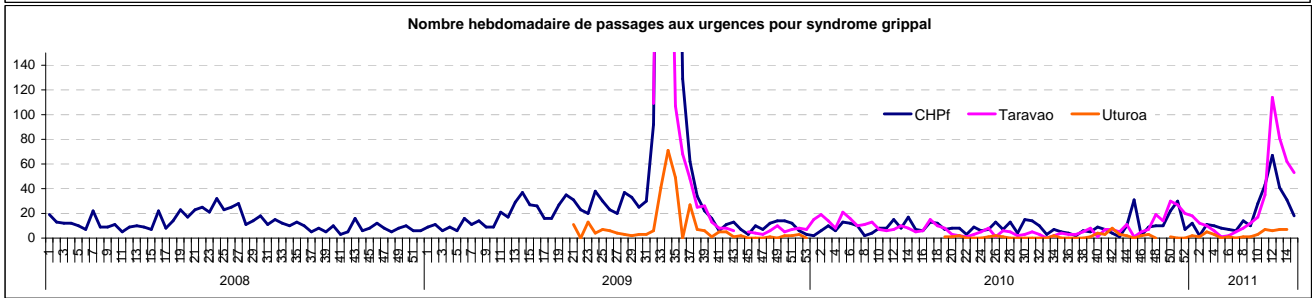
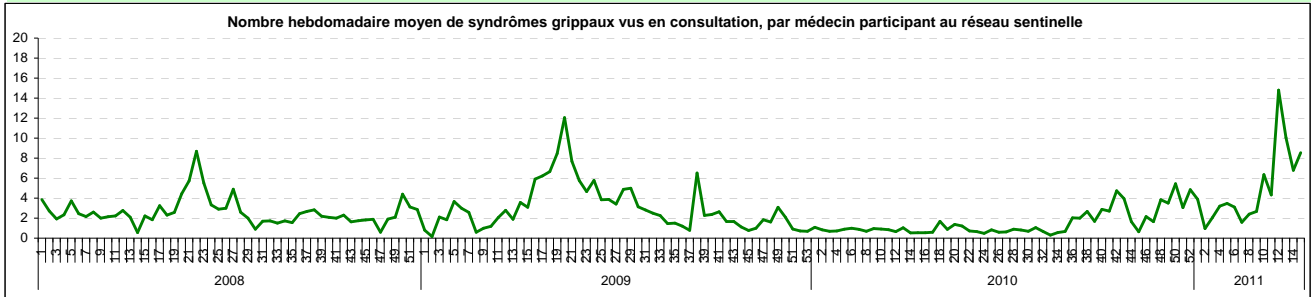
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service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

Équipe du Bureau de veille sanitaire :

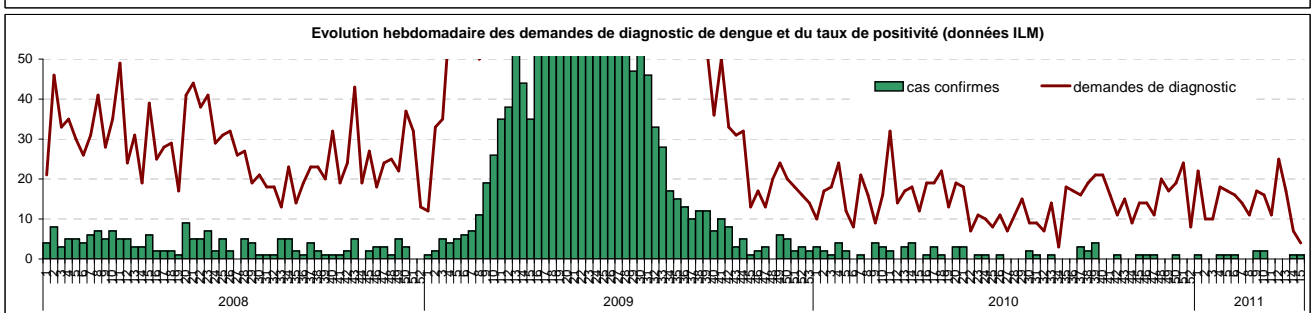
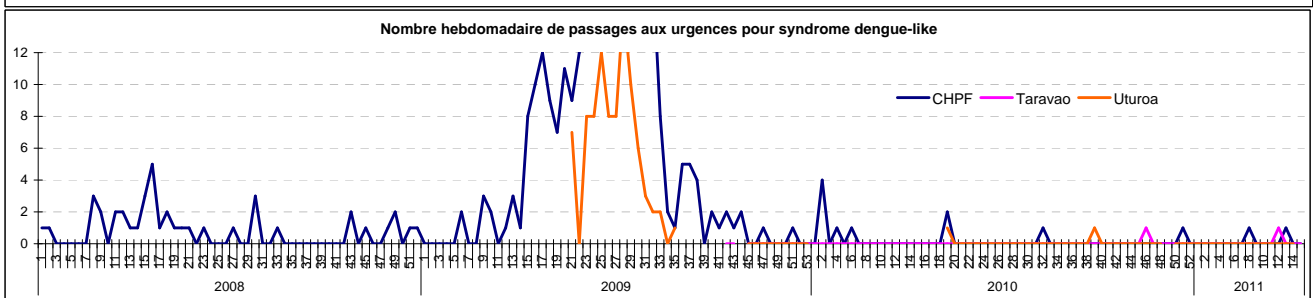
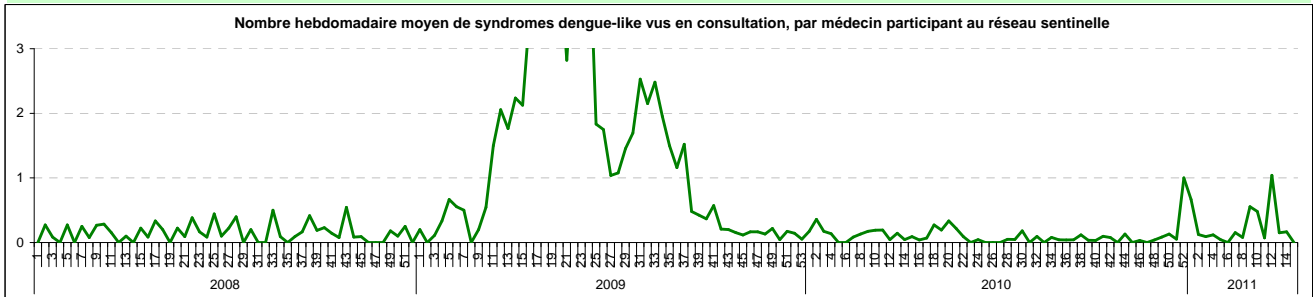
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa, Secrétaire : Thilda Tehaamoana

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

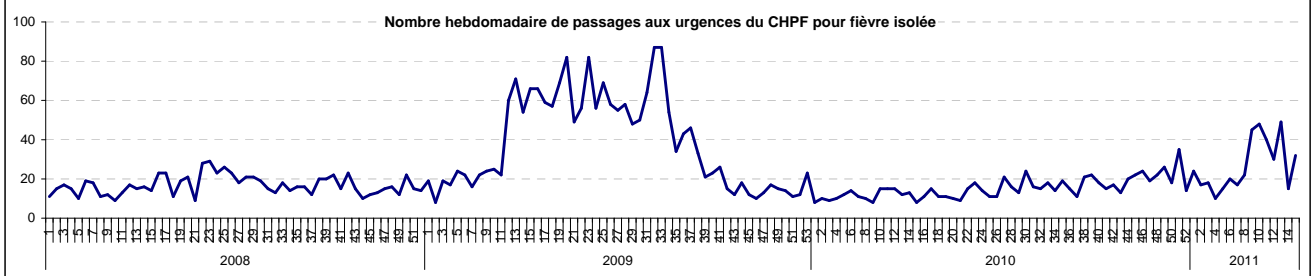
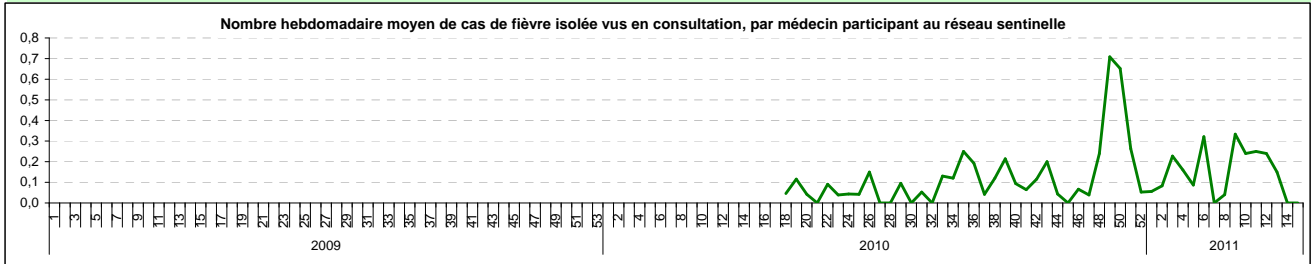
Grippe



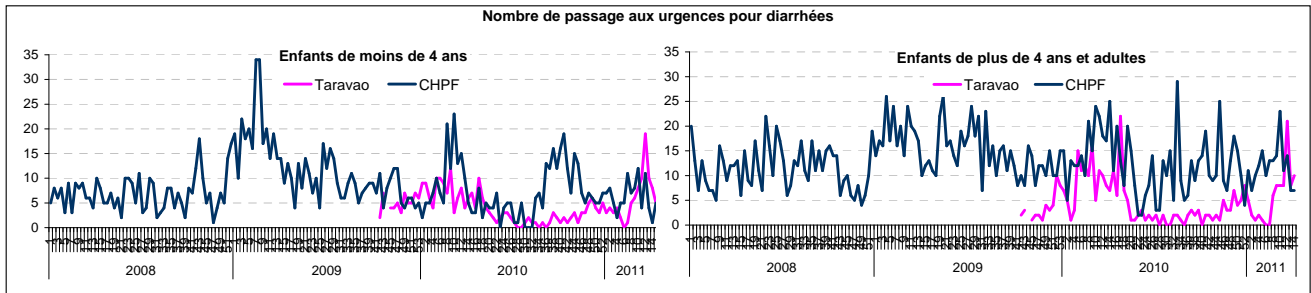
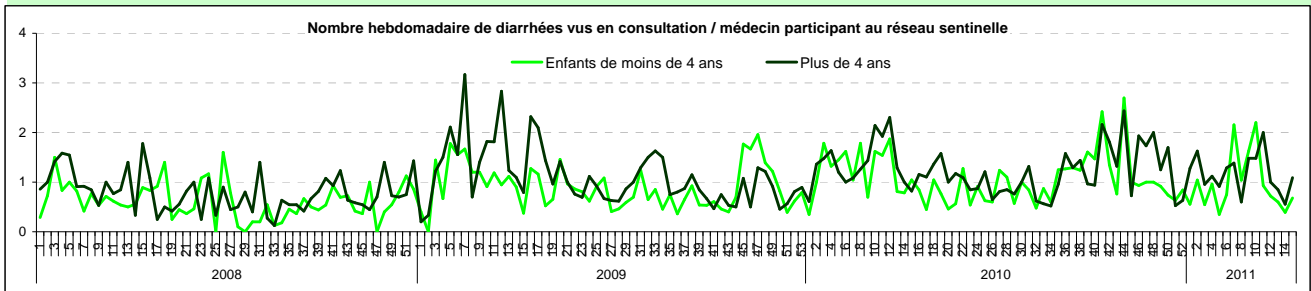
Dengue



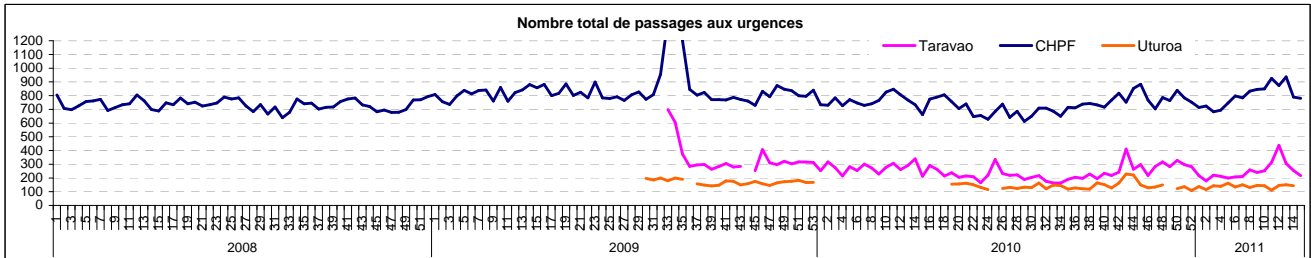
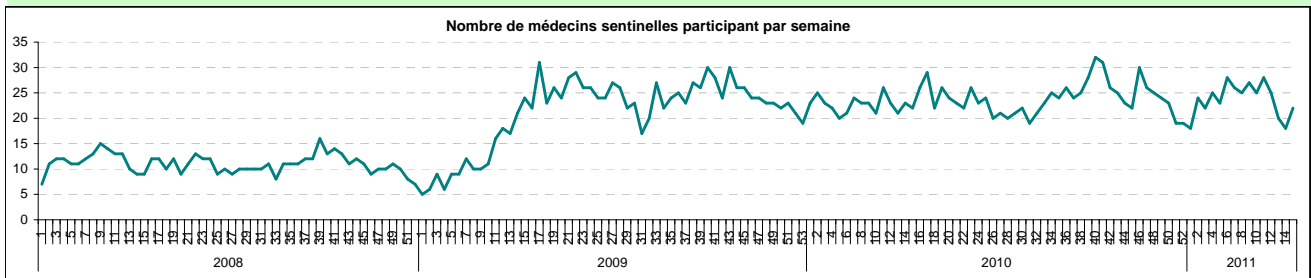
Fièvre isolée



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