

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 29 avril 2011 - Semaine 16-2011

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



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A retenir en semaine 16 (18 au 24/04/2011)

GRIPPE

- Le nombre de cas de syndromes grippaux continue à décroître à Tahiti Nui mais reste encore élevé dans le reste de la Polynésie française.
- Sur les 4 prélèvements réalisés, 2 sont positifs AH3N2.

DENGUE

- Aucune circulation virale active. Un seul cas positif en sérologie IgM.

DIARRHEES

- L'activité de consultation pour diarrhées diminue.

FIEVRE

- Activité faible.

Actualités internationales

CHIKUNGUNYA

La Nouvelle-Calédonie recense au 29 avril un nombre total de 21 cas (18 cas confirmés et 3 probables), localisés à Nouméa, Dumbéa, Houaïlou, Sarramea.

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

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

Cependant, la Direction de la santé débutera la semaine prochaine l'information sur le Chikungunya auprès des professionnels de santé (conduite à tenir devant un cas suspect) et des voyageurs en provenance de NC (distribution d'un document d'information et de prévention).

GRIPPE

L'épidémie de grippe est terminée dans l'hémisphère Nord (A/H1N1pdm majoritaire) et persiste encore dans quelques pays de l'hémisphère Sud (A/H3N2 majoritaire).

ROSS RIVER VIRUS

L'Australie déclare un grand nombre de cas de Ross River (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:

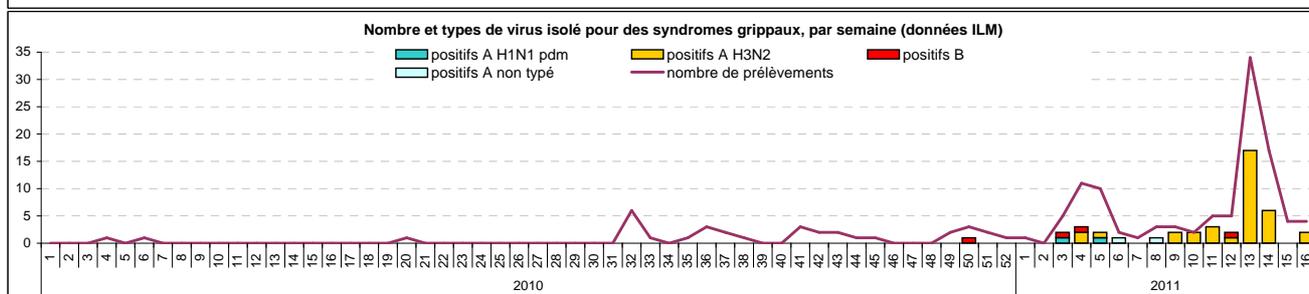
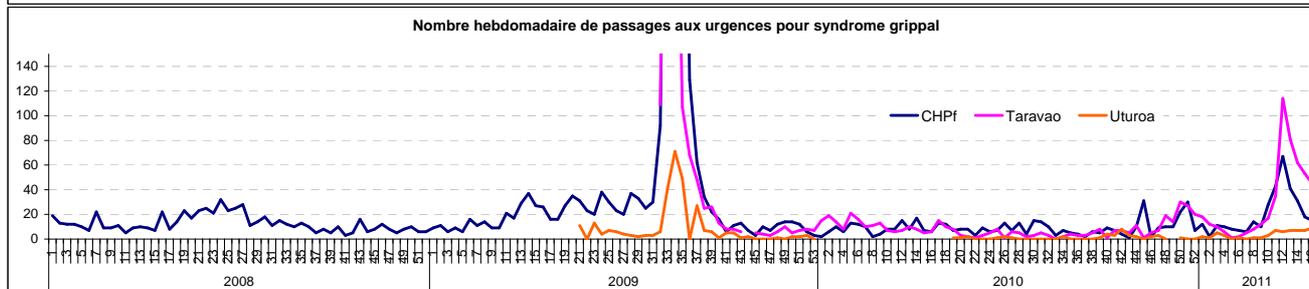
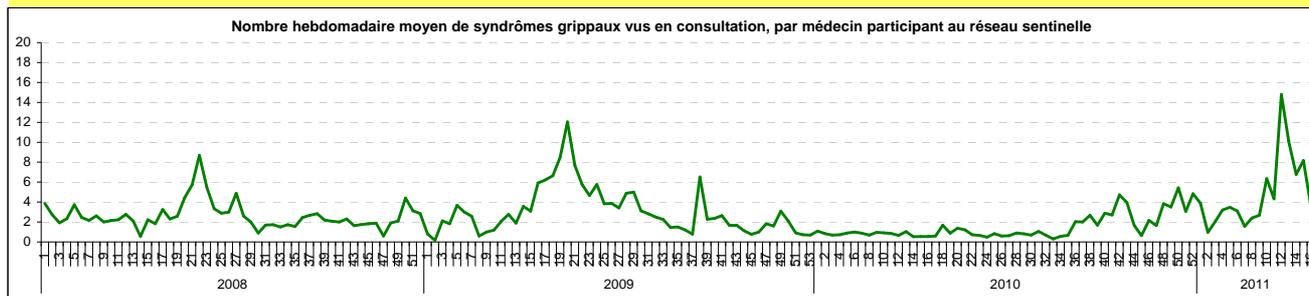
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service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

Equipe du Bureau de veille sanitaire :

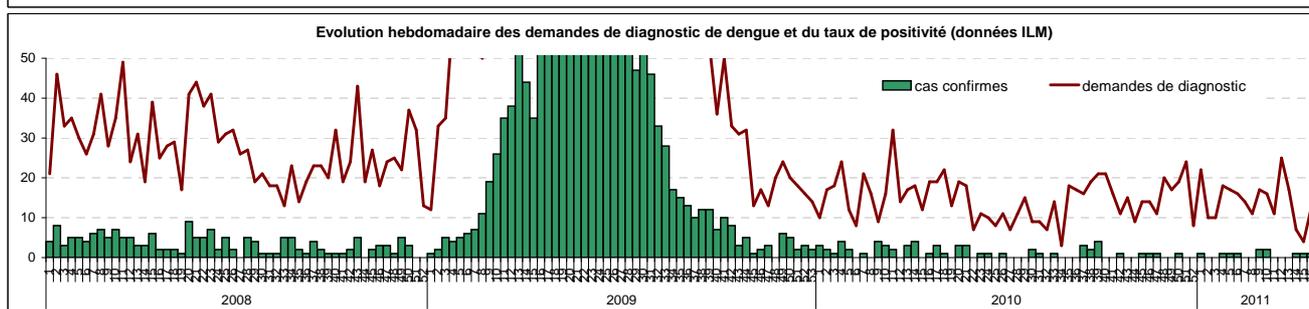
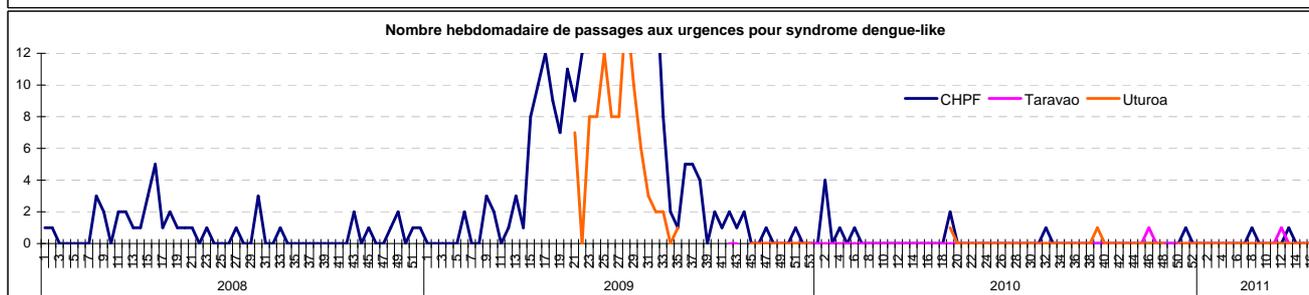
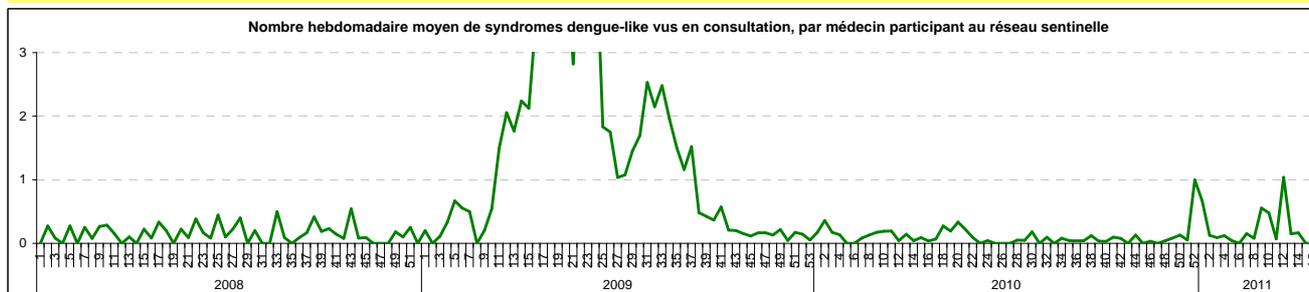
Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet, Epidémiologiste : Elise Daudens,
Infirmiers : Auguste Buluc, Jean-Paul Pescheux, Agnès Rodrigues-Da-Costa, Secrétaire : Thilda Tehaamoana

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

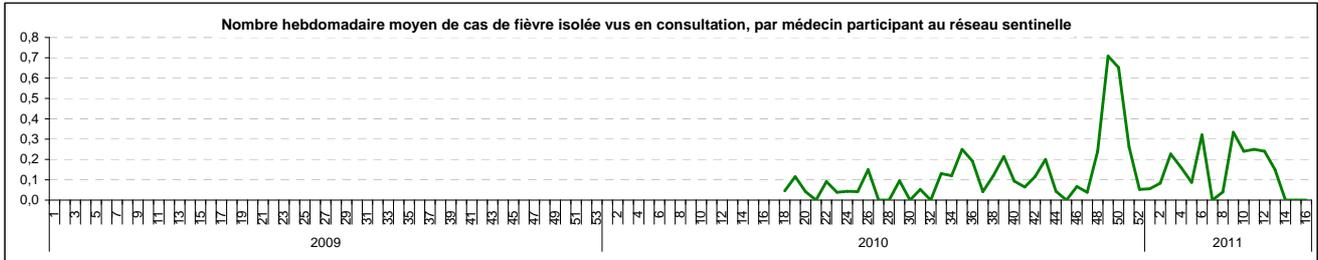
Grippe



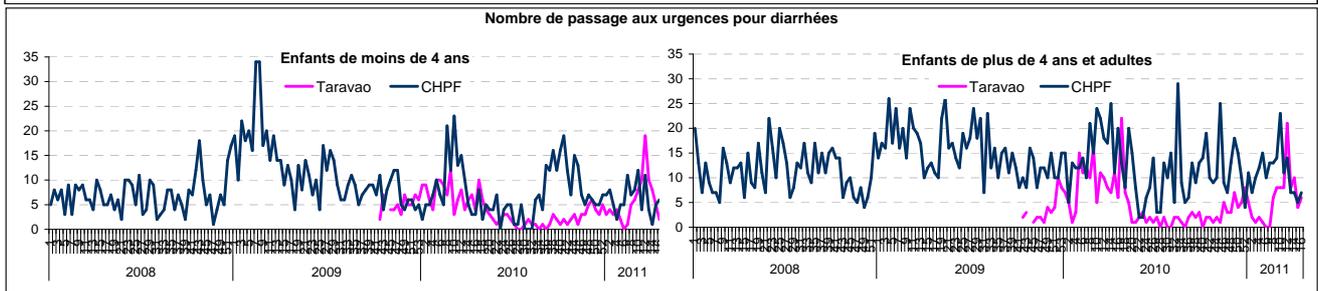
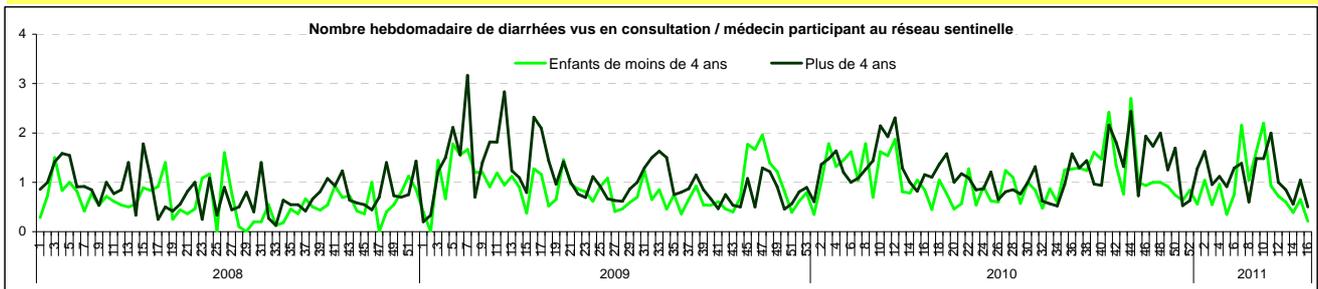
Dengue



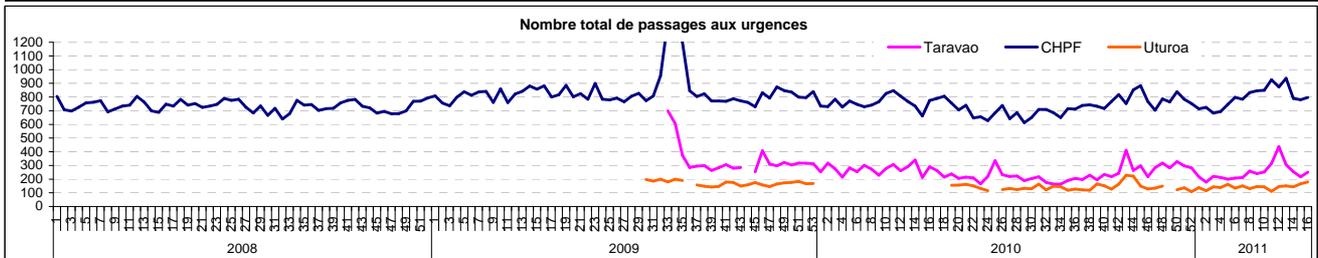
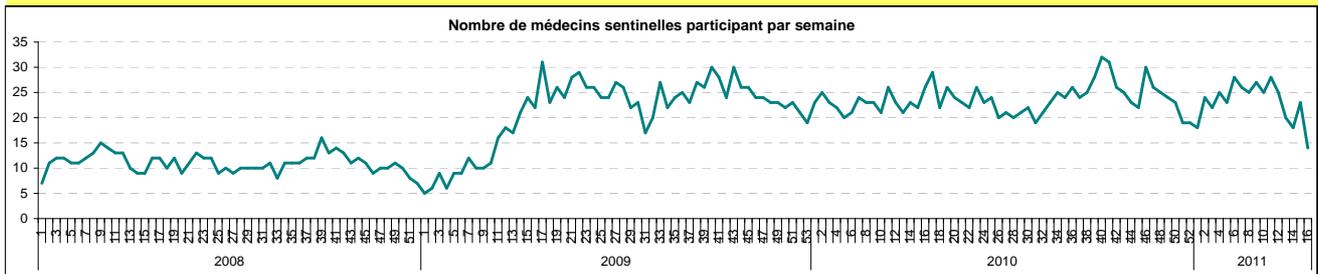
Fièvre isolée



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