

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 1er juillet 2011 - Semaine 25-2011

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 25 (20 au 26/06/2011)

Grippe

- Activité syndromique très faible.

Dengue

- Activité très faible, aucune dengue confirmée sur 7 prélèvements analysés.

Diarrhées

- Activité de consultation faible.

Fièvre

- Activité faible.

Très faible participation des médecins du réseau sentinelle depuis plusieurs semaines.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Astreinte de veille sanitaire

Une permanence de veille est activée en dehors des heures ouvrables : 706 502, pour tout signalement de cas suspects (chikungunya, dengue, méningite, etc).

Chikungunya

- Aucun cas confirmé en Pf. Toute demande de confirmation biologique de cas suspect doit être adressée au Bureau de veille sanitaire, via la fiche de surveillance.

ACTUALITES INTERNATIONALES

Rougeole et syndromes grippaux en Nouvelle-Zélande

- Augmentation du nombre de syndromes grippaux depuis plusieurs semaines.
- 26 cas confirmés de rougeole ont été enregistrés, tous scolarisés dans une école primaire dans l'Ouest d'Auckland. Trois personnes ont été hospitalisées. La majorité des cas n'étaient pas vaccinés (24/26).
- Une importation de cas en Pf est possible. Merci pour votre vigilance et vos signalements.

Syndrome hémolytique et urémique (SHU) en Europe

- Au 30 juin, survenue de 16 cas de SHU ou diarrhées sanglantes en Gironde (France) dont 11 ont participé le 8 juin à une journée portes ouvertes dans un Centre de Loisirs. Ces 11 personnes sont 7 femmes et 4 hommes âgés de 31 à 64 ans, 10 d'entre elles ont consommé des graines germées lors de cette journée. Les souches isolées chez les patients étaient indistinguables entre elles et les souches allemandes. Ceci suggère donc que ces deux événements sont liés à une source commune. Une enquête de traçabilité est en cours pour déterminer l'origine des graines (moutarde, roquette ou fenugrec) consommées lors de la journée portes ouvertes.
- En Allemagne, le nombre de cas continue à diminuer. Au total, 4073 cas d'infection à E. Coli Entero-Hémorragique (ECEH) dont 884 cas de SHU confirmés et un total de 49 décès ont été enregistrés. Les autorités sanitaires allemandes recommandent de ne pas consommer de graines germées et fèves crues de toute provenance.

Encéphalite de Murray Valley (MVEV)

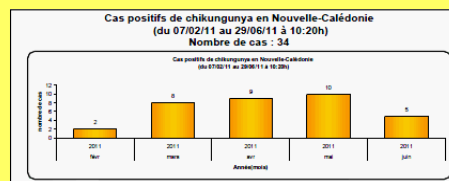
- Recrudescence de la circulation du virus MVEV en Australie (inhabituellement élevée). Un risque d'exportation vers la Pf ne peut être exclu. L'évolution de la situation est suivie avec attention.

Légionellose

- Cas confirmés de légionellose en Australie après un voyage à Bali (zone centrale de Kuta). Toute personne développant un syndrome grippal dans les 10 jours après son retour de Bali doit demander un avis médical.

Chikungunya

- La Nouvelle-Calédonie recense au 29 juin un nombre total de 34 cas.



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

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française:

Dispensaires et infirmières 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

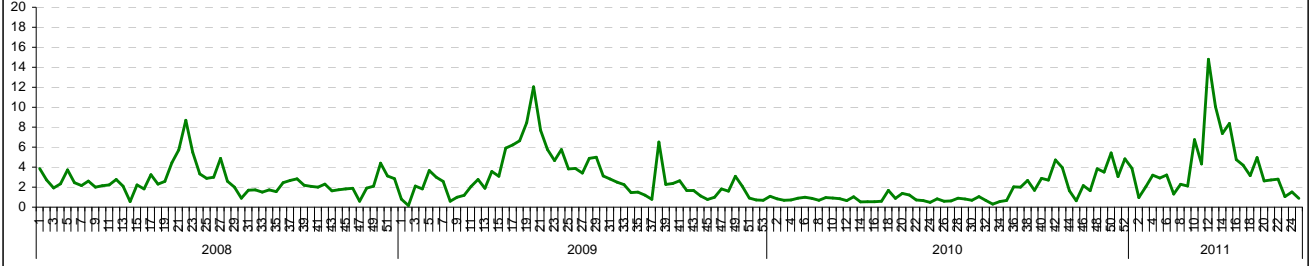
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

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

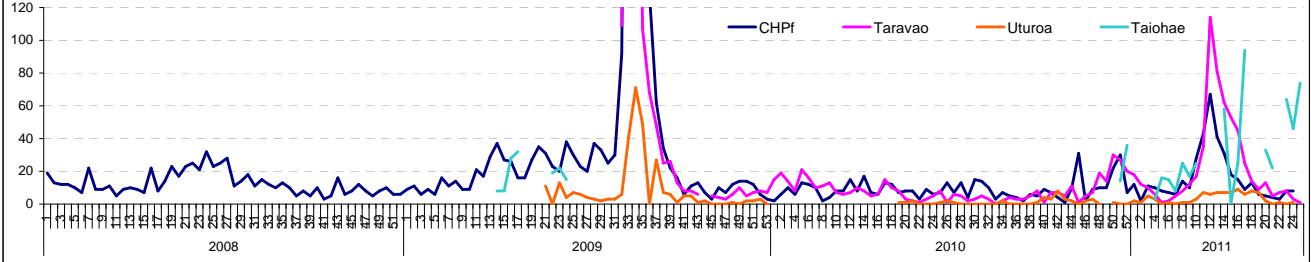
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - mail : veille@sante.gov.pf

Grippe

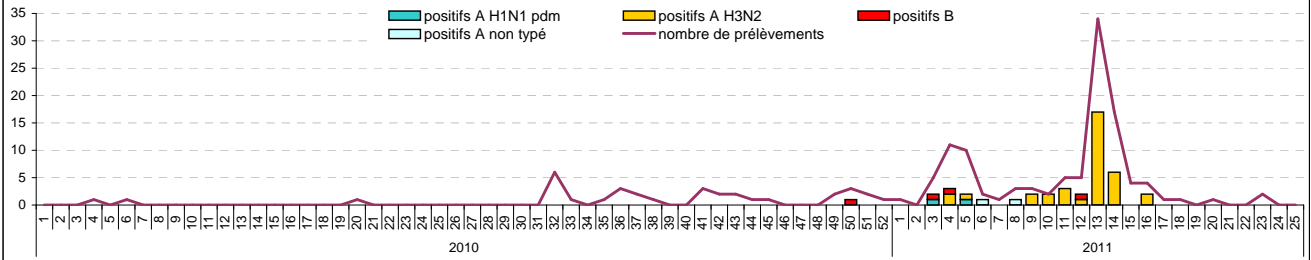
Nombre hebdomadaire moyen de syndromes grippaux vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome grippal

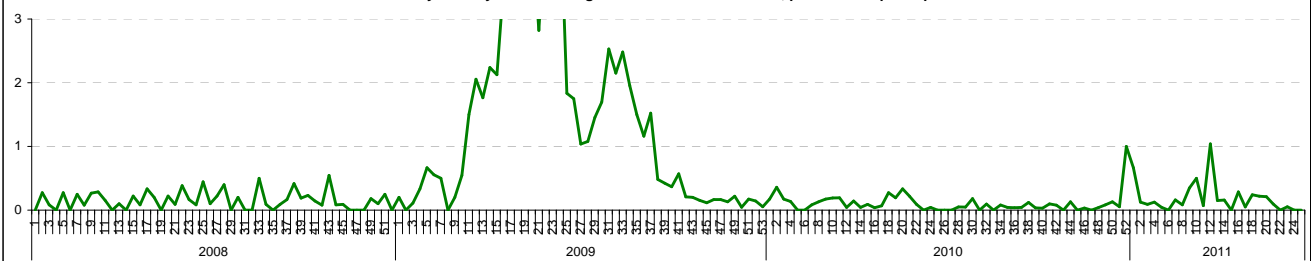


Nombre et types de virus isolé pour des syndromes grippaux, par semaine (données ILM)

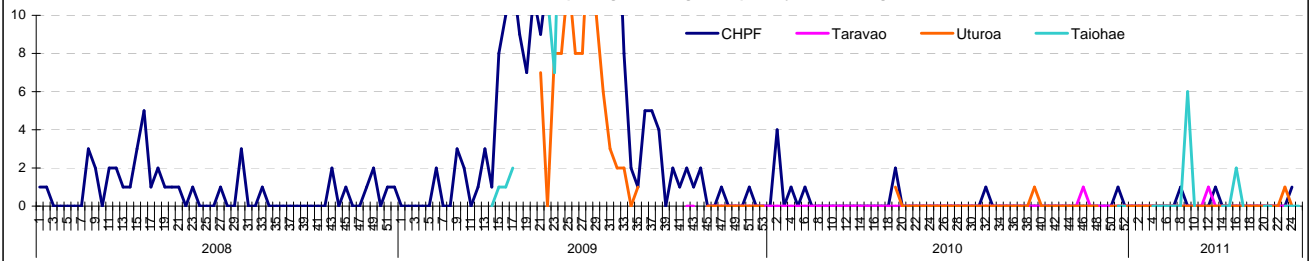


Dengue

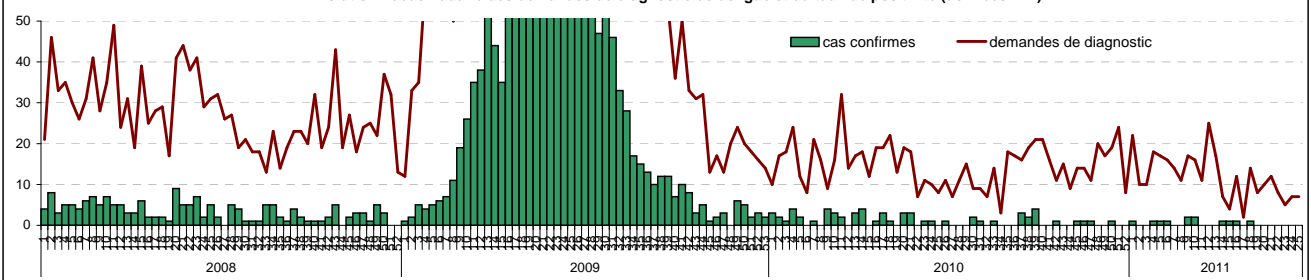
Nombre hebdomadaire moyen de syndromes dengue-like vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle



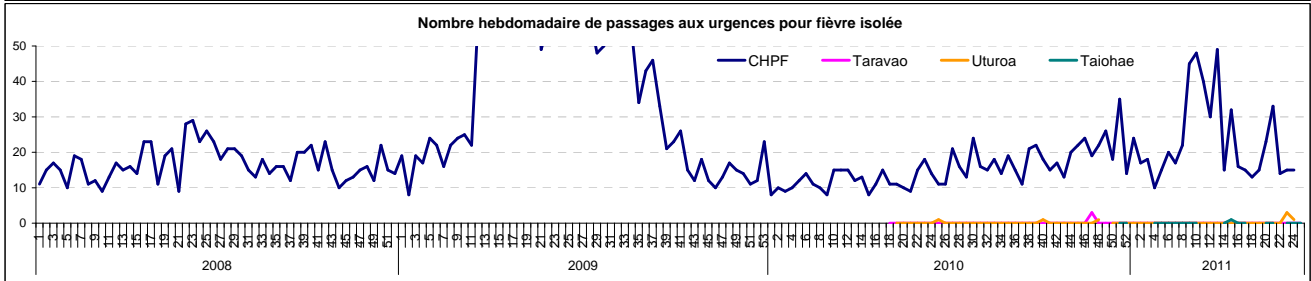
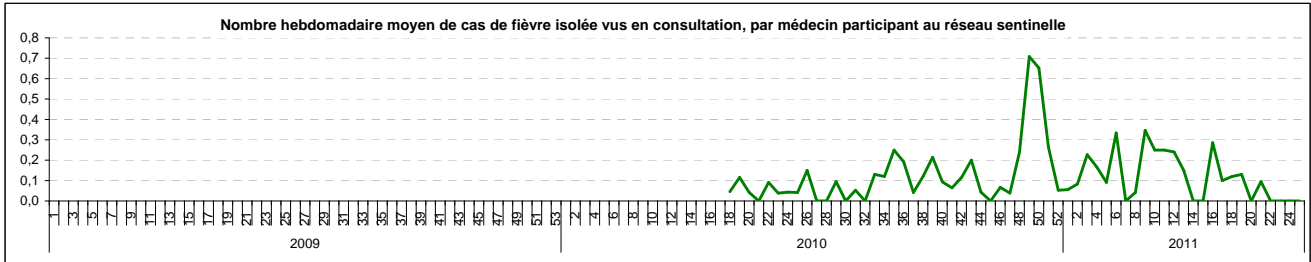
Nombre hebdomadaire de passages aux urgences pour syndrome dengue-like



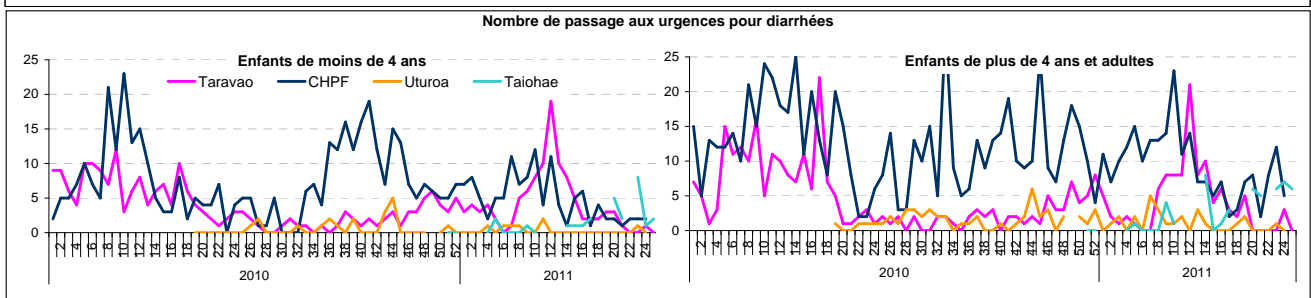
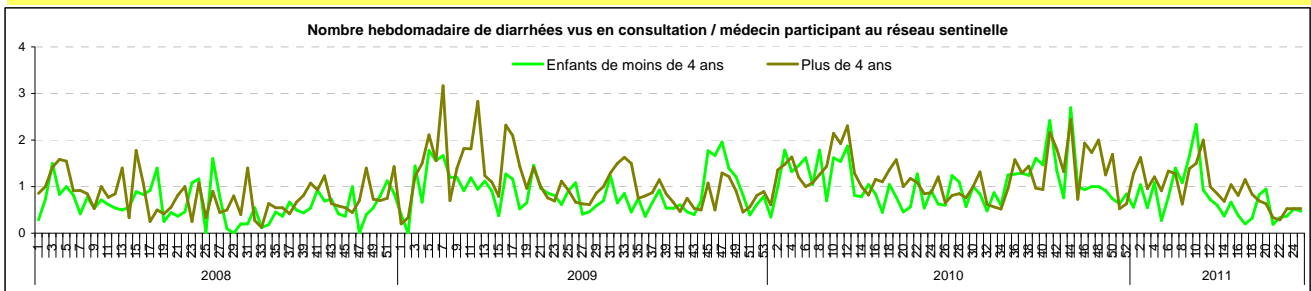
Evolution hebdomadaire des demandes de diagnostic de dengue et du taux de positivité (données ILM)



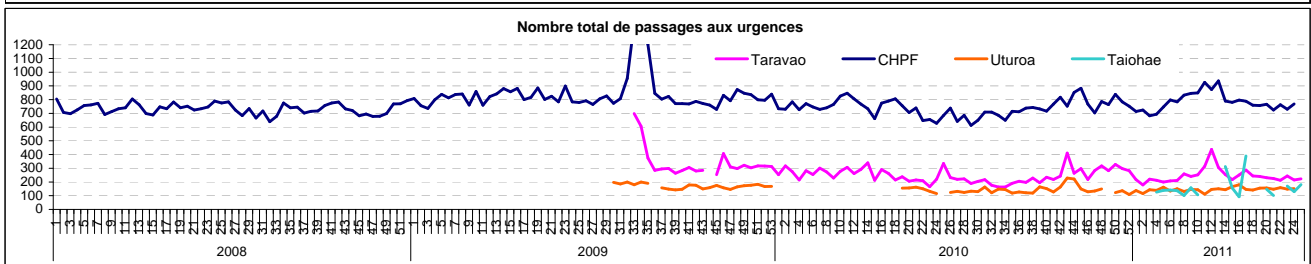
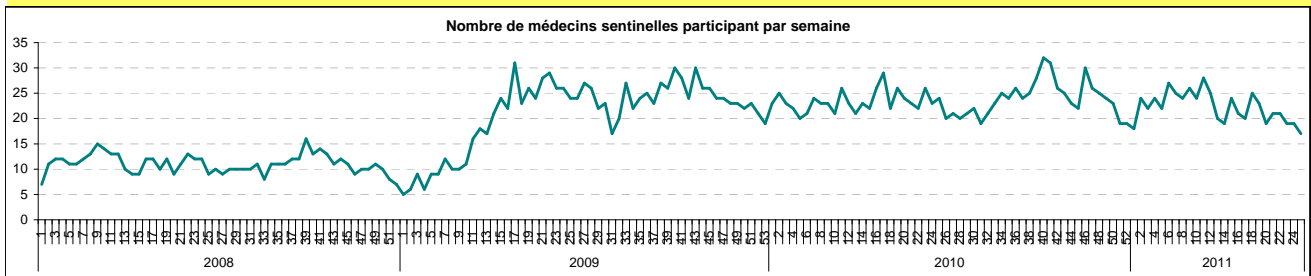
Fièvre isolée



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