

# Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 17 septembre 2010 - Semaine 37

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 37-2010 :

##### **Grippe**

- Activité toujours faible. Persistance d'une petite augmentation de syndromes grippaux à Uturua

##### **Dengue**

- Activité faible, mais persistance d'une petite transmission continue (1 cas confirmé et 2 probables cette semaine)

##### **Diarrhées**

- Petite recrudescence de cas de diarrhées chez les moins de 4 ans notée à Tahiti, dont 2 cas de salmonelles et 1 de shigelle, peut être en relation avec les précipitations de la semaine dernière

#### Actualités en Polynésie française

- Pas d'épidémie en cours
- La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière, avec un vaccin trivalent incluant la souche A(H1N1)<sub>pdm</sub>, débutera le 4 octobre prochain ; une circulaire sera prochainement diffusée à destination des professionnels.
- Pour rappel, le bilan de la vaccination A(H1N1)<sub>pdm</sub> en Pf était de 6 057 vaccins administrés, avec une couverture de 3,4 % de la population cible (et 25% seulement pour les professionnels de santé)
- Devant plusieurs intoxications par ciguatera rapportées récemment à Tahiti après consommation de poisson lagonaire, nous vous rappelons l'utilité de déclarer vos cas à l'ILM, avec le formulaire dédié disponible sur <http://www.ilm.pf/DeclarationCiguatera>

#### Actualités régionales et internationales

- Des épidémies de grippe ont touché la Nouvelle-Zélande (phase décroissante), l'Australie et le Chili (phase ascendante), sur le mode d'épidémies saisonnières, mais ayant débuté plus tardivement que les années précédentes. Le virus A(H1N1)<sub>pdm</sub> est prépondérant, en co-circulation avec les virus H3N2 et B. Les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, morbidité et mortalité du H1N1 semblent similaires à celles de 2009.

*Toute augmentation inhabituelle de syndromes ou maladies dans votre patientèle ou en collectivité doit nous être rapidement signalée.*

#### **Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française**

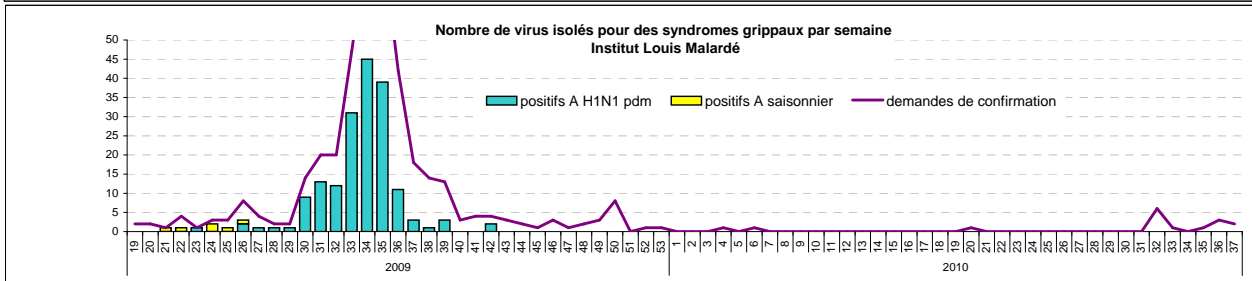
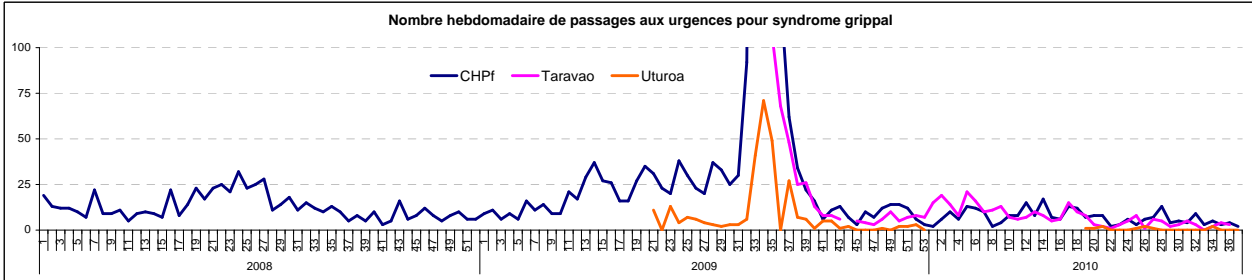
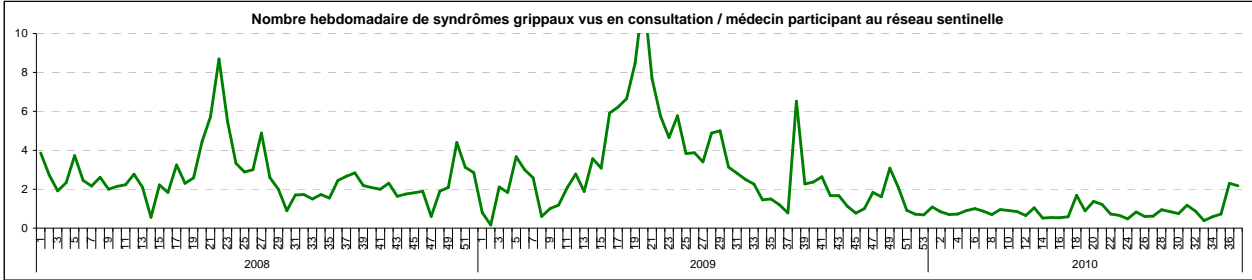
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ;  
Centre de la mère et de l'enfant ;  
Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ;  
Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé ;  
Centre d'hygiène et de salubrité publique ;  
Réseau des médecins sentinelles ;  
Service de Santé des Armées  
Centre Hospitalier de Polynésie française ;  
Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ;  
Institut Louis Malaré ;  
Laboratoires privés ;  
Cliniques privées Cardella et Paofāi ;  
Pharmacies d'officine

#### **Equipe du Bureau de veille sanitaire :**

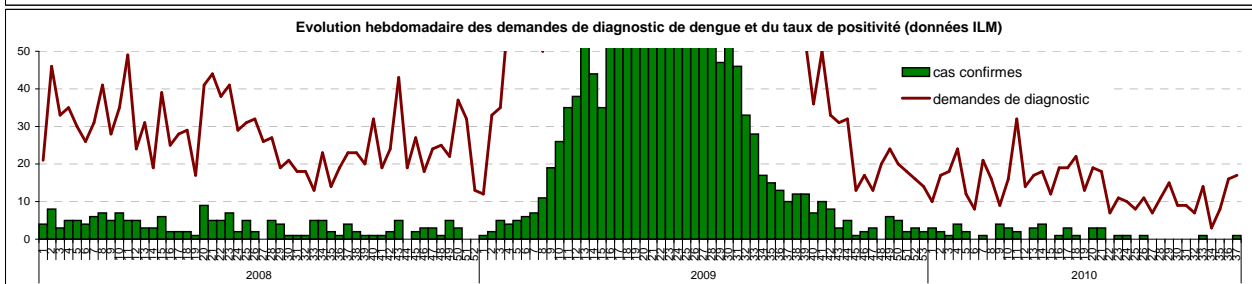
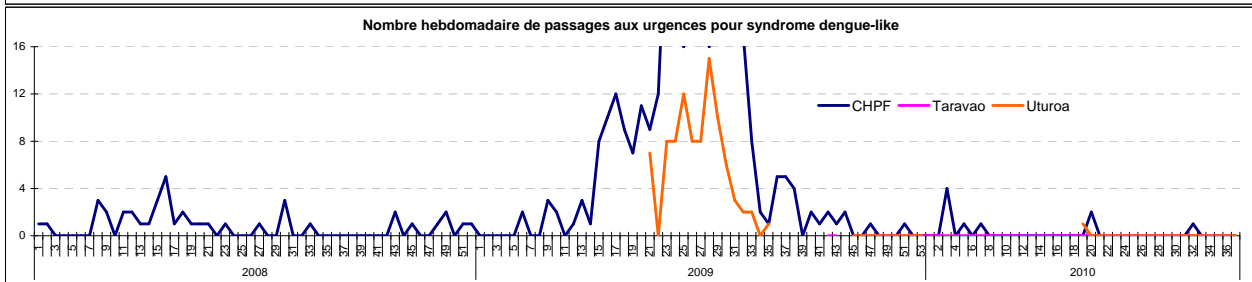
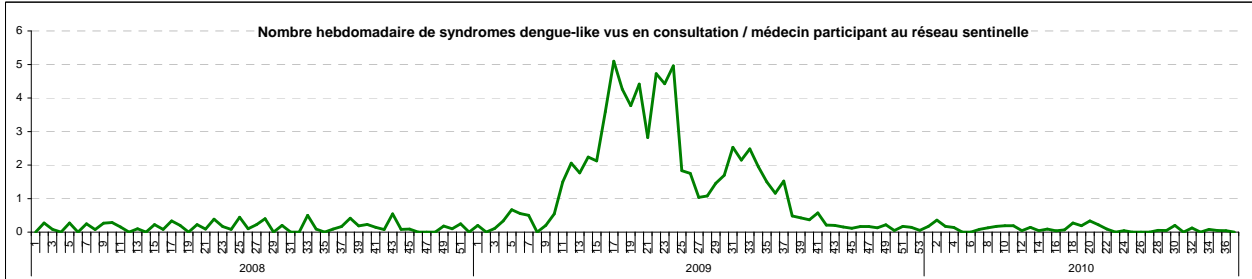
Dr HP Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste / JP Pescheux et A Buluc, infirmiers / T Tehaamoana, secrétaire

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

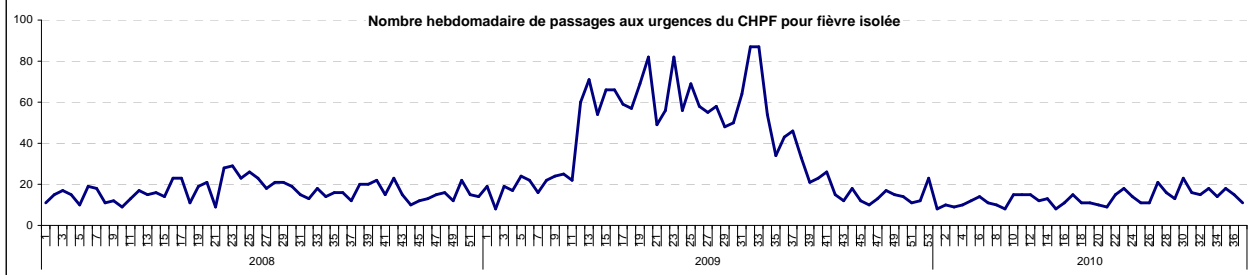
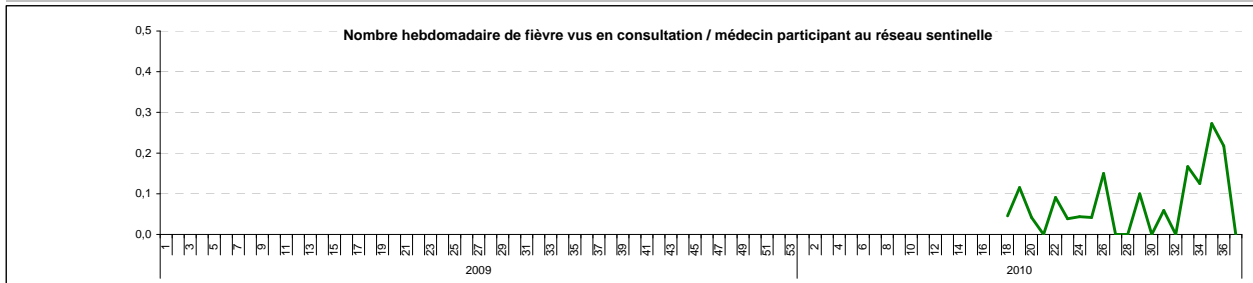
## Grippe



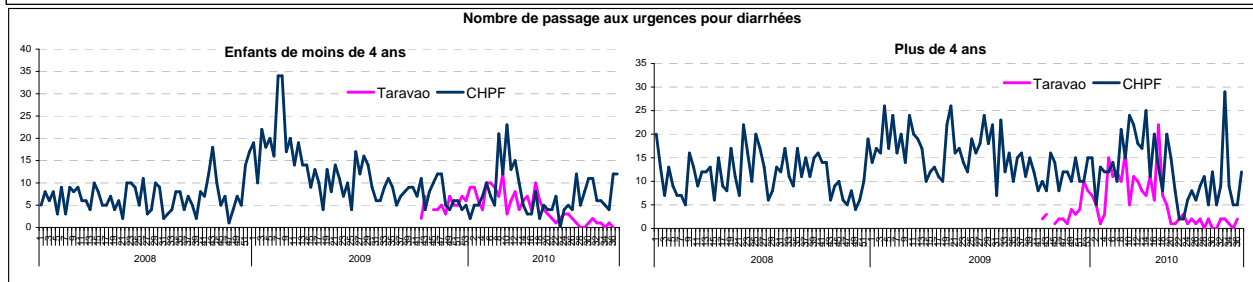
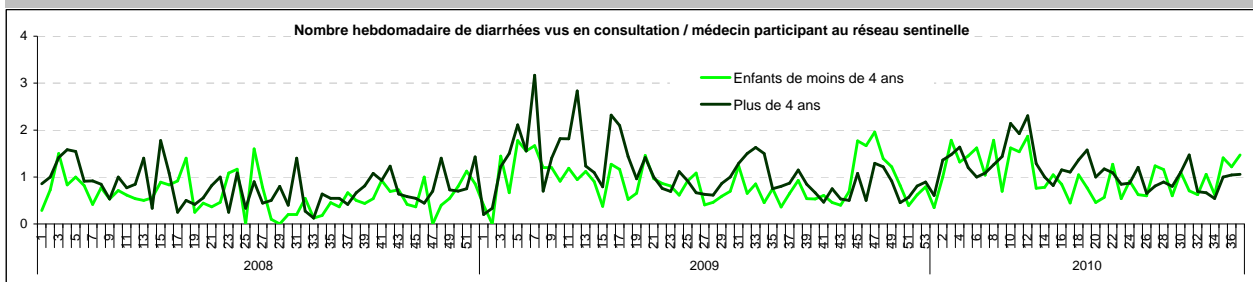
## Dengue



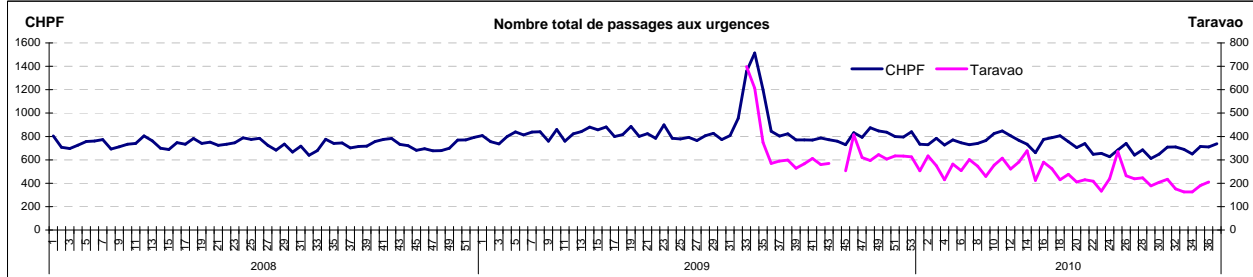
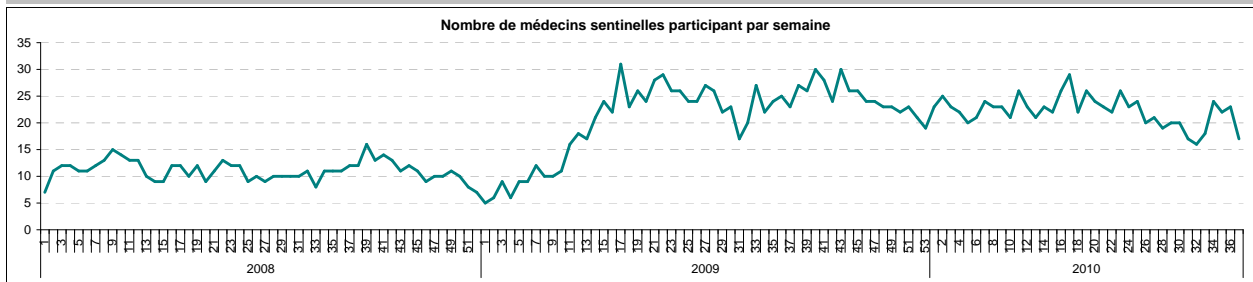
## Fièvre isolée



## 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