



Direction de la santé

# Bureau de veille sanitaire

## Point épidémiologique hebdomadaire

### Ce qu'il faut retenir en semaine 43-2010 :

#### **Grippe**

- L'activité grippale est redescendue largement en dessous du seuil épidémique. Toujours aucun virus identifié parmi les quelques prélèvements réalisés pour syndrome grippal.

#### **Dengue**

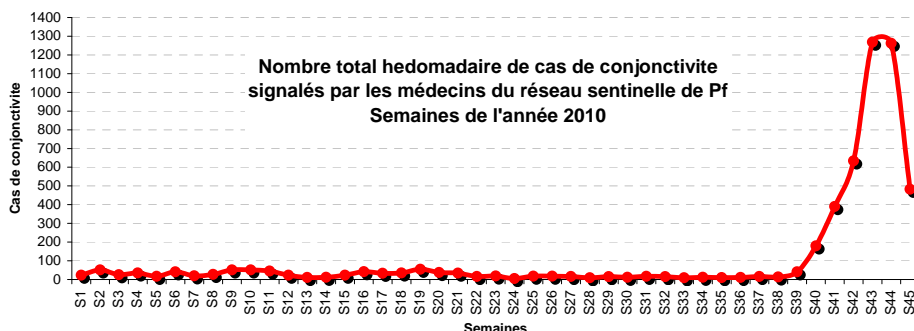
- Activité toujours très faible. Aucun cas confirmé biologiquement depuis 6 semaines.

#### **Diarrhées**

- Activité faible

### Actualités en Polynésie française :

- **L'épidémie de conjonctivite virale** se poursuit sur l'ensemble du territoire, mais le nombre de cas rapportés a très fortement diminué (de près de la moitié en moyenne par rapport au pic de la semaine 44). On estime maintenant à environ 40 000 le nombre de consultations pour conjonctivite réalisées dans les 6 dernières semaines. Le virus en cause n'est toujours pas identifié, mais le caractère rapidement favorable de l'évolution clinique se confirme.



- L'épidémie de varicelle se poursuit aux Tuamotu, avec 30 cas signalés à Fakarava au cours du dernier mois et 6 cas plus récemment à Hao. Il s'agit d'enfants de moins de 10 ans dans 80% des cas

### Actualités régionales et internationales

- Circulation à bas bruit de virus grippaux dans toute la région Pacifique (A/H1N1, A/H3N2, grippe B)
- En France, pas d'épidémie grippale actuelle, circulation de VRS en progression
- A noter une épidémie de conjonctivite à adénovirus en Allemagne ..

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

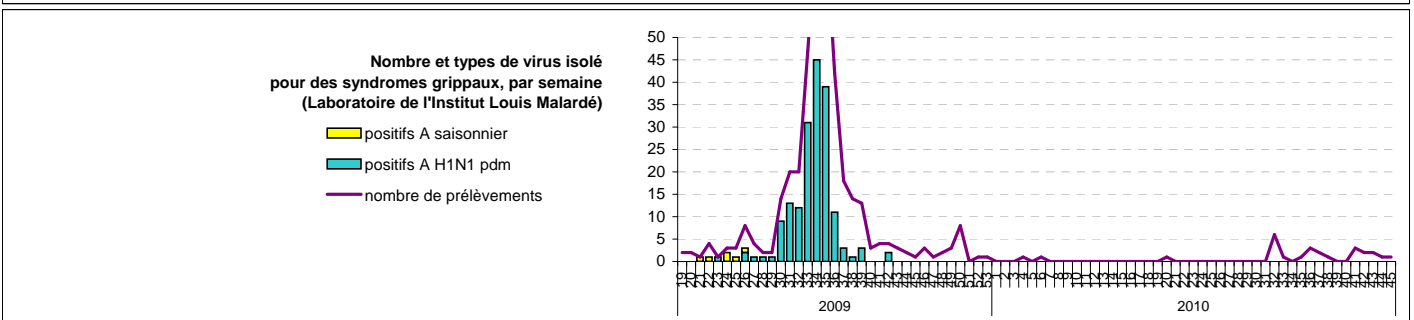
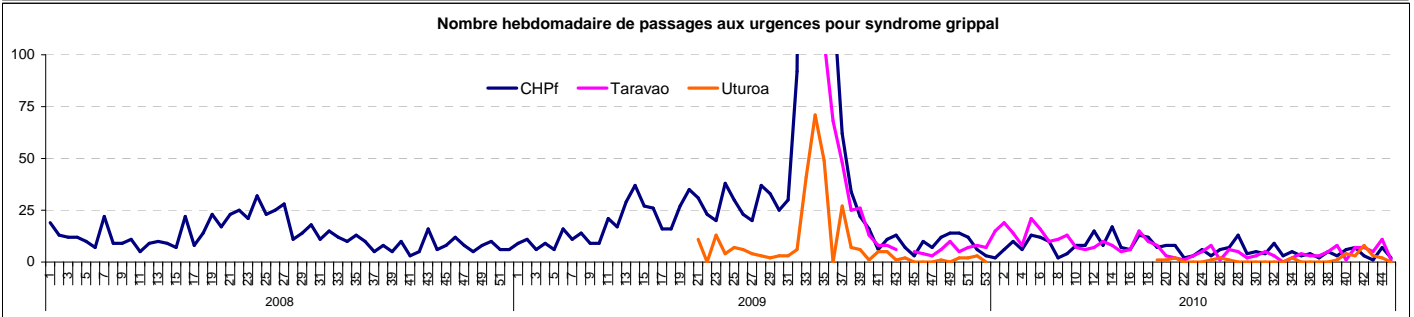
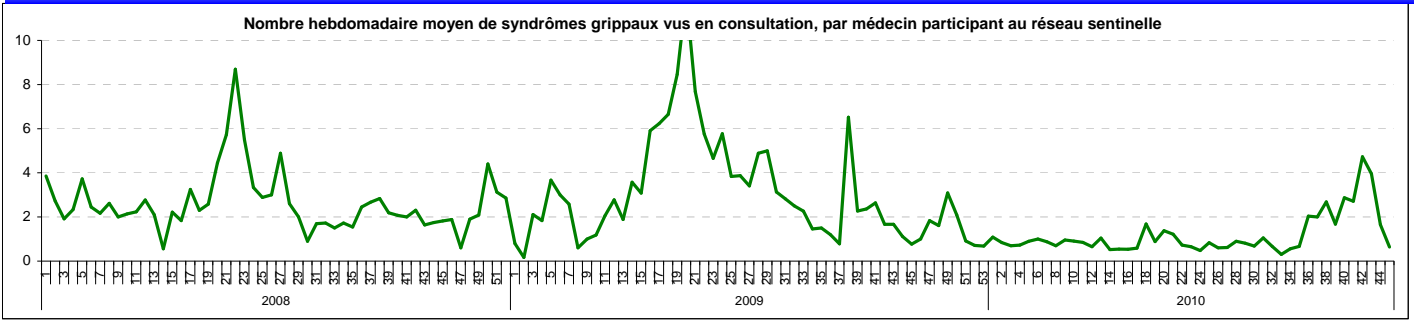
Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Réseau des médecins sentinelles ; Service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

#### Equipe du Bureau de veille sanitaire :

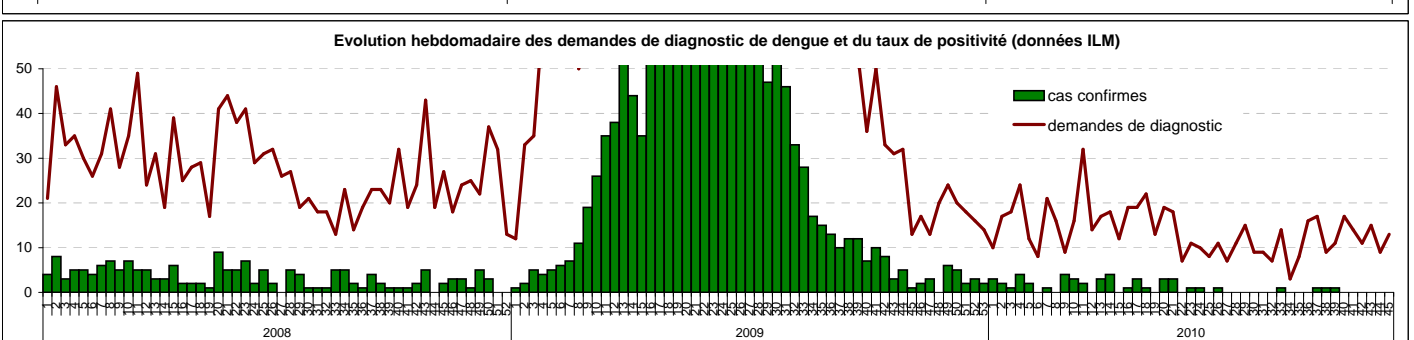
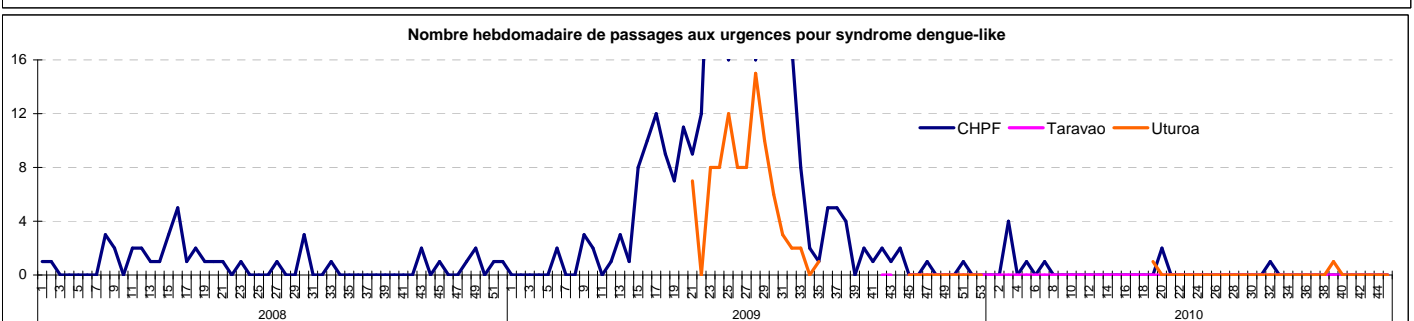
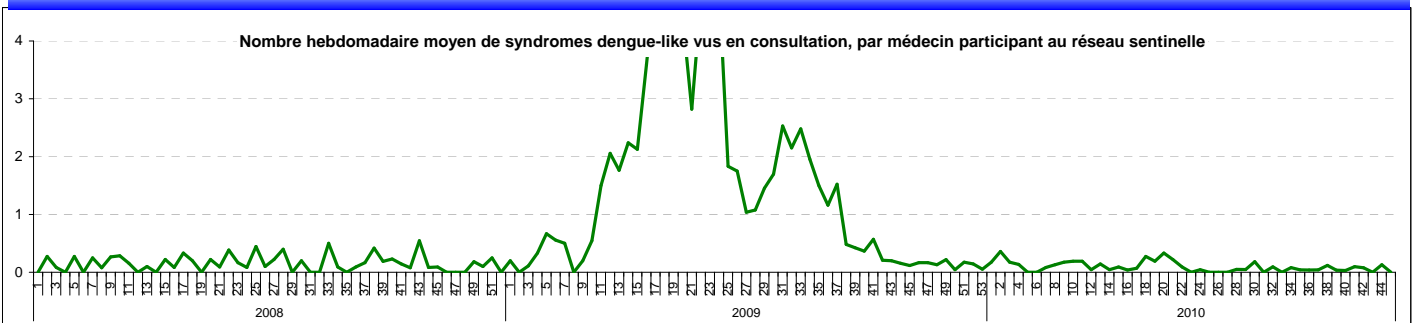
Dr HP. Mallet, responsable de bureau / E Daudens, épidémiologiste / JP. Pescheux et A. Buluc, infirmiers / T. Tehaamoana, secrétaire

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

## Grippe

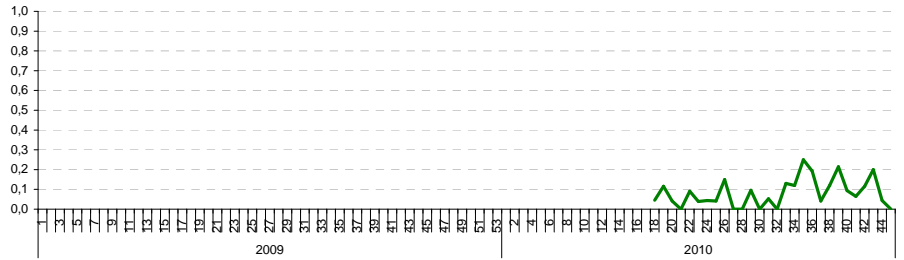


## Dengue

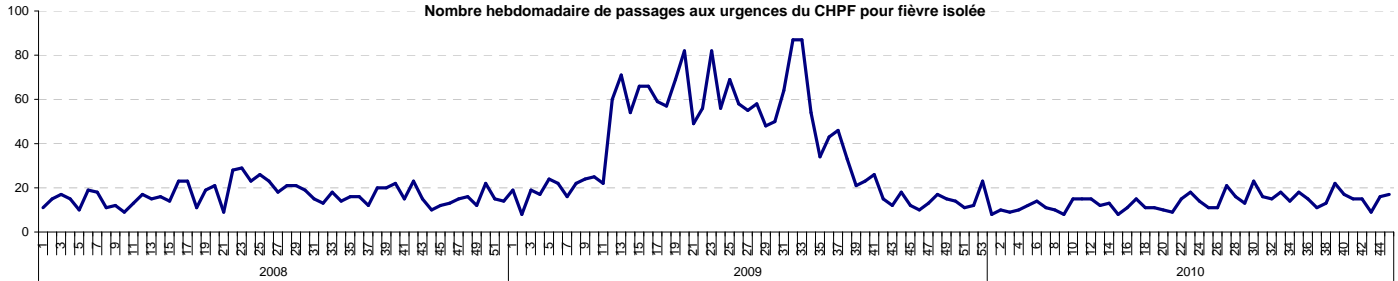


## Fièvre isolée

Nombre hebdomadaire moyen de cas de "fièvre isolée" vus en consultation, par médecin participant au réseau sentinelle

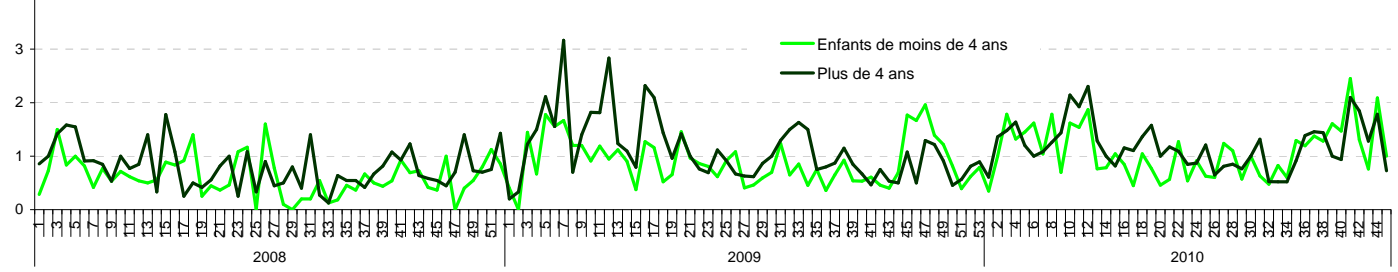


Nombre hebdomadaire de passages aux urgences du CHPF pour fièvre isolée

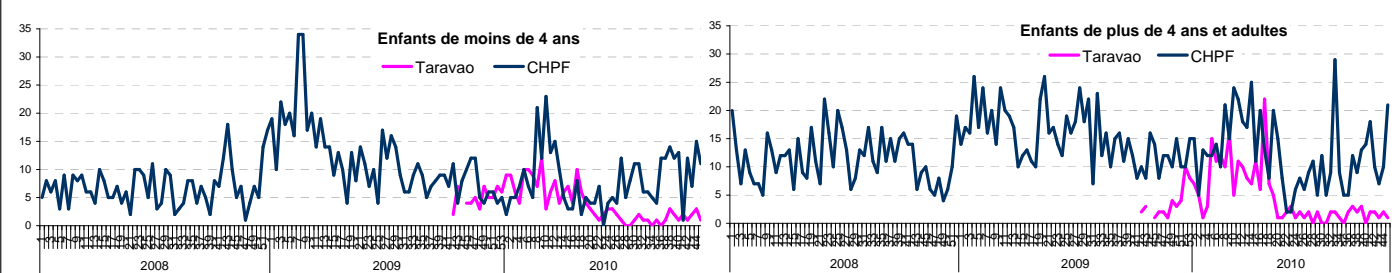


## Diarrhées

Nombre hebdomadaire de diarrhées vus en consultation / médecin participant au réseau sentinelle

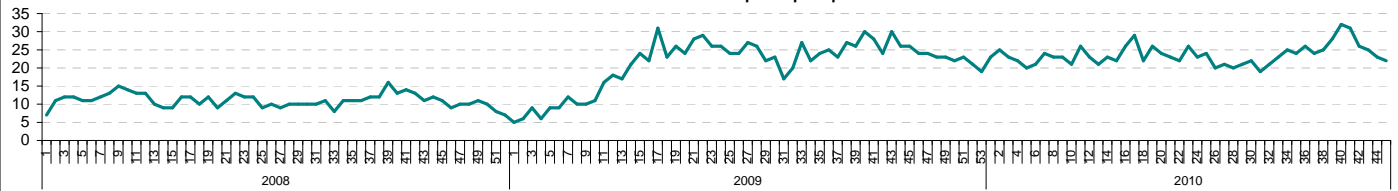


Nombre de passage aux urgences pour diarrhées



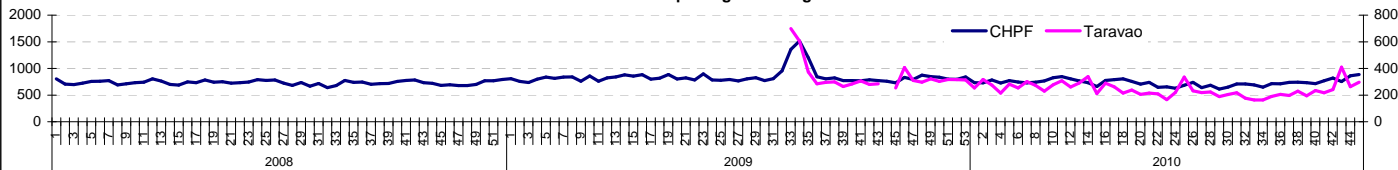
## Indicateurs d'activité

Nombre de médecins sentinelles participant par semaine



CHPF

Nombre total de passages aux urgences



**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 ( $> 38^\circ$ ) 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