

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 13 juillet 2012 - Semaine 27-2012

Téléchargeable sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm
ou sur le site du Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 27 (02 au 08/07/2012)

Grippe

- Activité stable. Un virus grippal (typé A) confirmé cette semaine par le laboratoire de l'ILM.

Denque

- Activité stable, aucun cas confirmé.

Diarrhées

- Activité en baisse sur le réseau sentinelles.

Fièvre

- Activité stable.

Attention, pas de données du Département d'information médicale du CHPf pour la semaine 27

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

Il est toujours recommandé de consommer les oeufs bien cuits : blanc et jaune, cuisson pendant 5 minutes au minimum à 65°C. Eviter toute préparation à base d'oeufs crus.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

Épidémie inconnue au Cambodge

Le 4 juillet 2012, les autorités cambodgiennes ont rapporté à l'OMS 59 cas (dont 51 décès, létalité 87%) de syndromes neuro-respiratoire survenus depuis avril 2012 chez des enfants, hospitalisés dans 2 hôpitaux à Phnom-Penh et Siem Reap, au Cambodge. Les investigations pour déterminer l'origine de cette épidémie ont permis d'obtenir les éléments suivants :

- Ces 59 enfants de moins de 12 ans présentaient une fièvre et des symptômes respiratoires et neurologiques.
- La majorité de ces cas avait moins de 3 ans. Les 59 cas sont originaires de différentes provinces du sud et du centre du pays et ont été admis à l'hôpital pédiatrique de Kantha Bopha, à Phnom Penh.
- La plupart des cas sont décédés avant que les prélèvements aient pu être effectués.
- Néanmoins pour une dizaine de cas, les tests de laboratoires ont mis en évidence une infection à entérovirus EV-71 (un des pathogènes responsables de forme grave de la maladie pied-main-bouche).
- Pour d'autres cas (nombre non disponible), d'autres pathogènes dont Streptococcus suis et dengue (endémiques dans la région) ont été identifiés.
- Tous les prélèvements analysés étaient négatifs pour A(H5N1), les autres virus influenza, SRAS et le virus Nipah.
- Pour de détails voir : www.bloomberg.com/news/2012-07-08/mystery-disease-investigation-in-cambodia-advances-on-virus-find.html

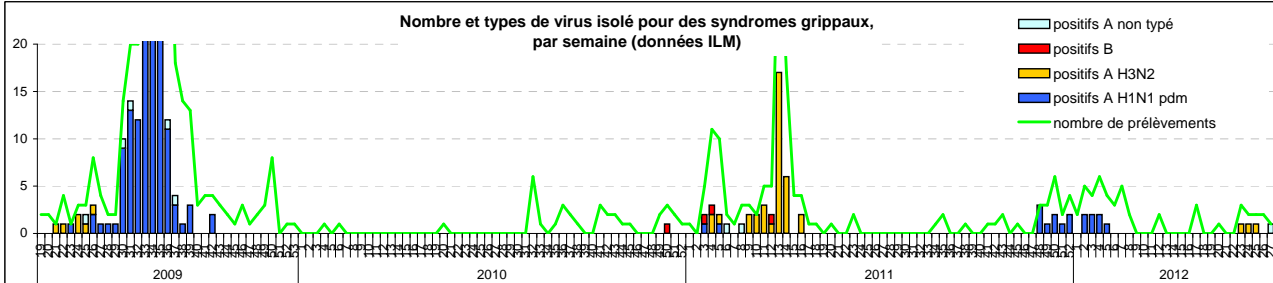
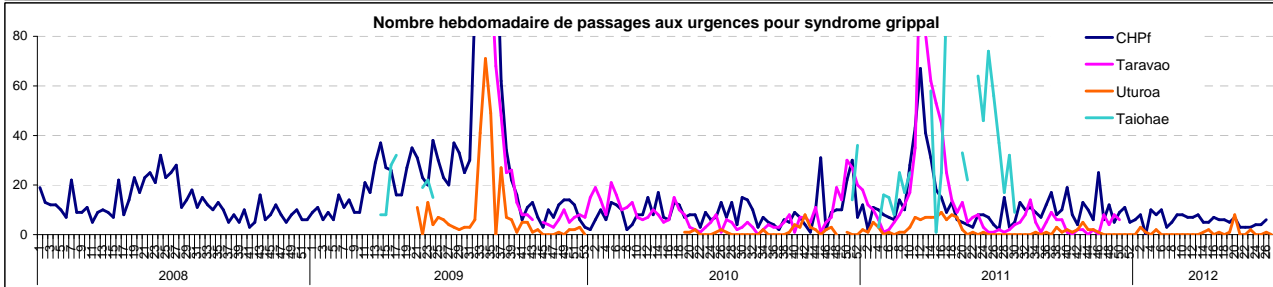
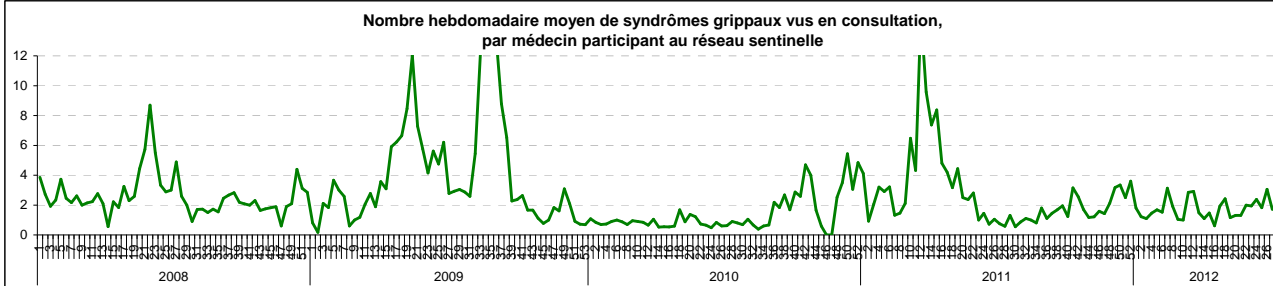
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

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

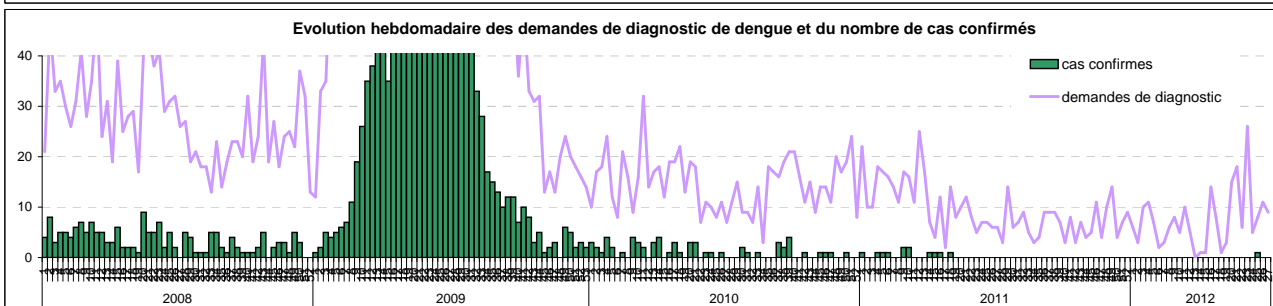
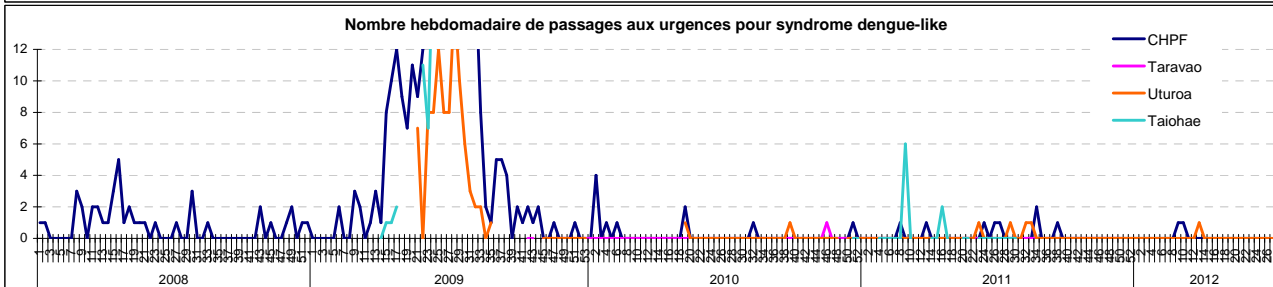
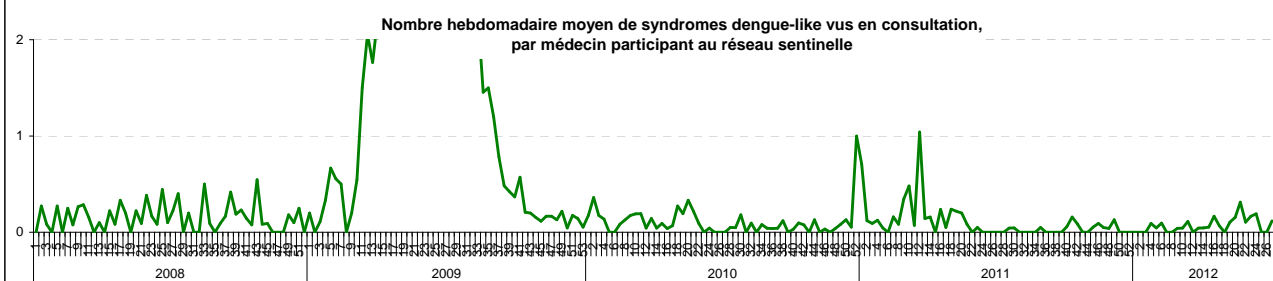
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste : Elise Daudens
Infirmier : Jean-Paul Pescheux, Auguste Buluc - Secrétaire : Thilda Tehaamoana
Tél: 488 201 - fax: 488 212 - astreinte: 706 502 - mail : veille@sante.gov.pf

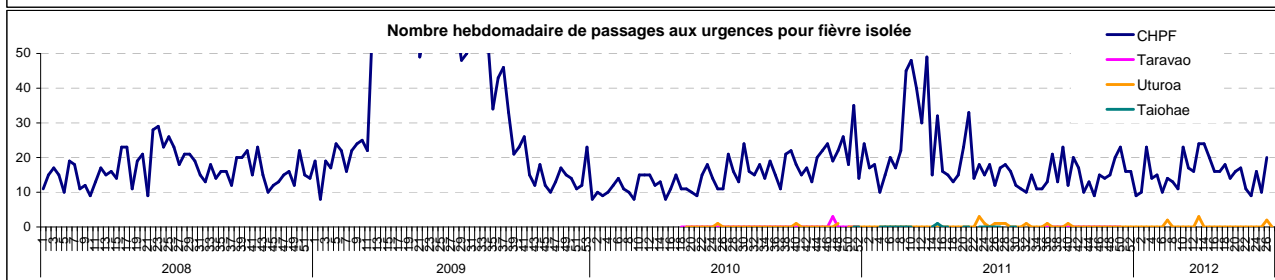
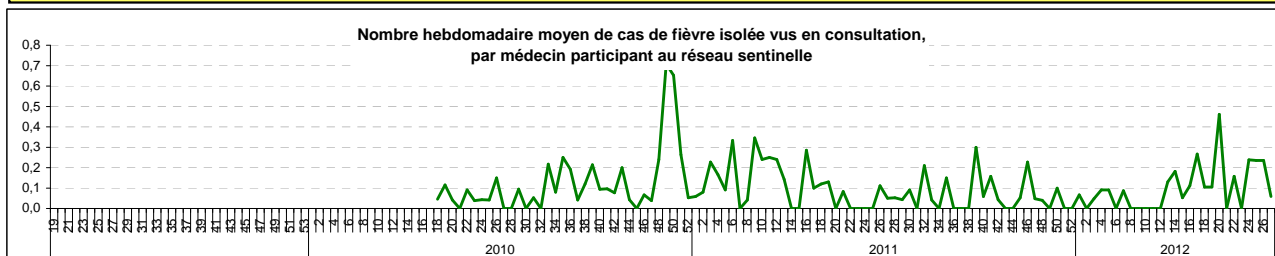
Grippe



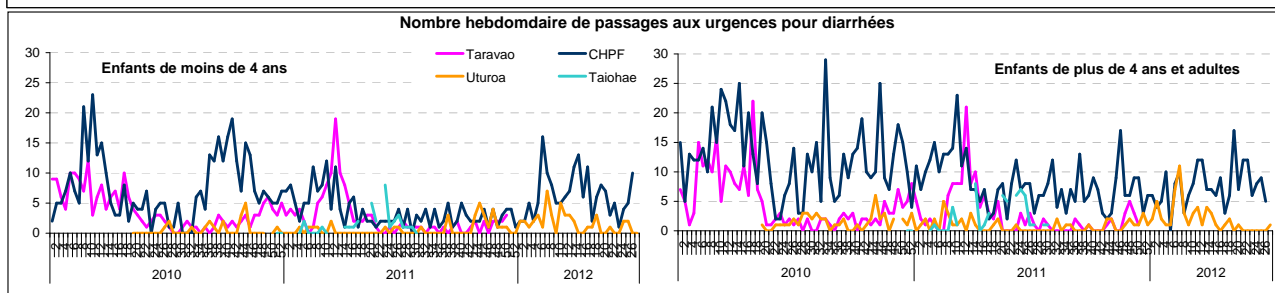
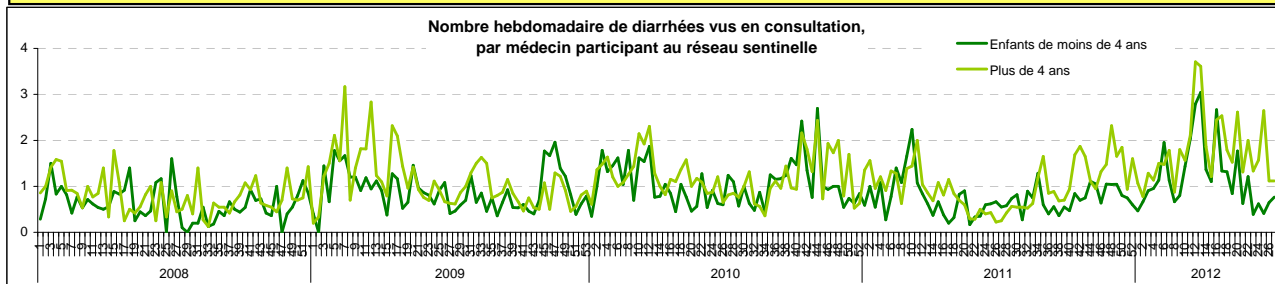
Dengue



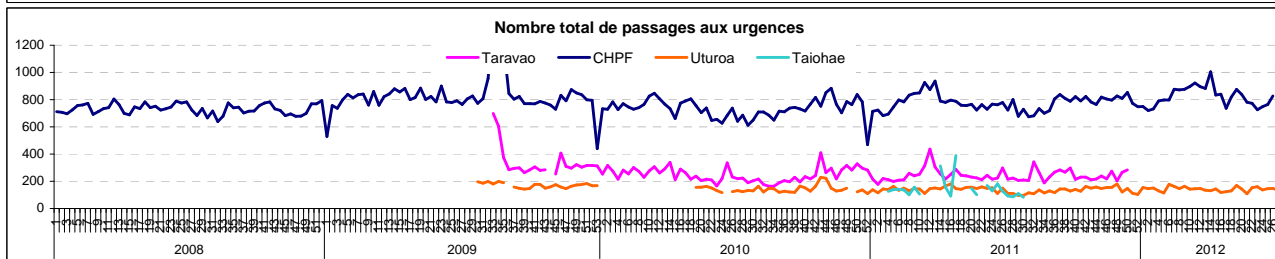
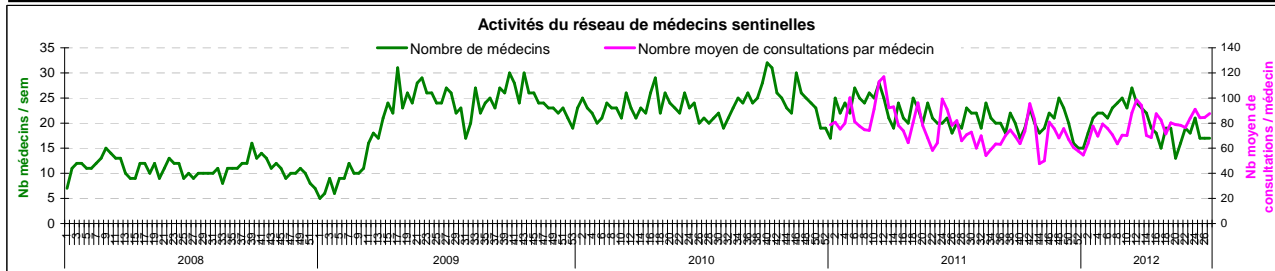
Fièvre isolée



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

Urétrite masculine : Présence d'une dysurie d'apparition récente et/ou d'un écoulement urétral purulent, mucopurulent ou mucoïde récent.

Codage CIM10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

Syndrôme grippal : J11

Suspicion de dengue : A90 - A91

Diarrhée : A02 à A09

Fièvre isolée : R509

Urétrite et syndrome urétral : N34

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