



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 6 au 12 mai 2013
(Semaine 19)

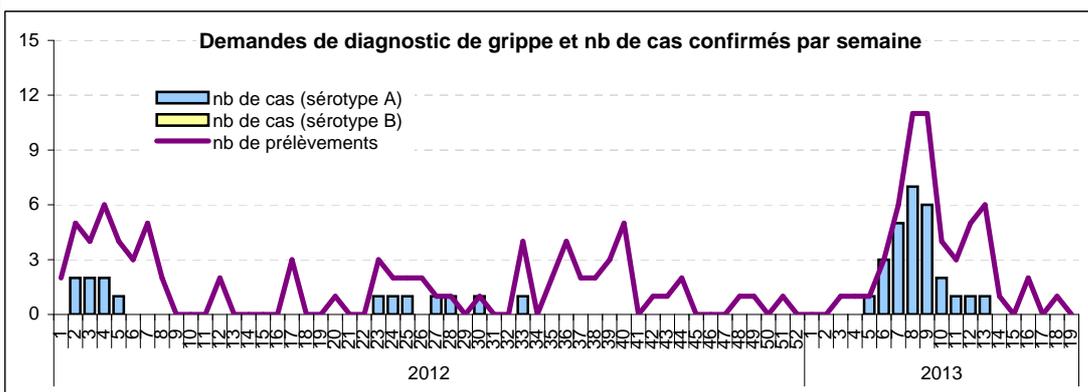
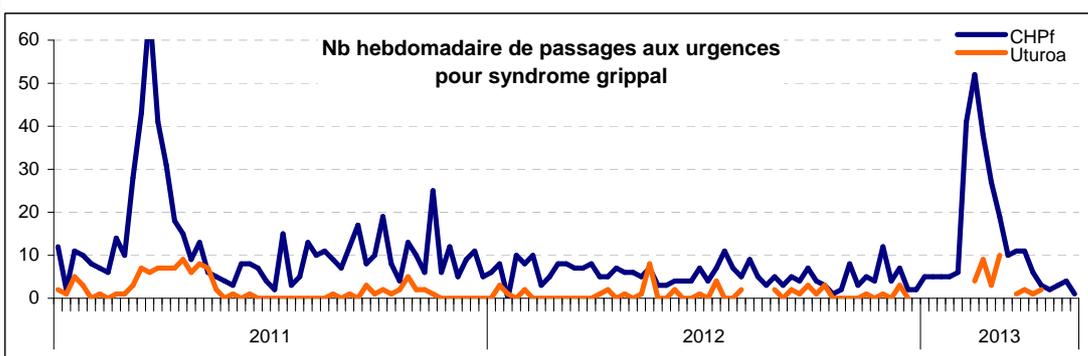
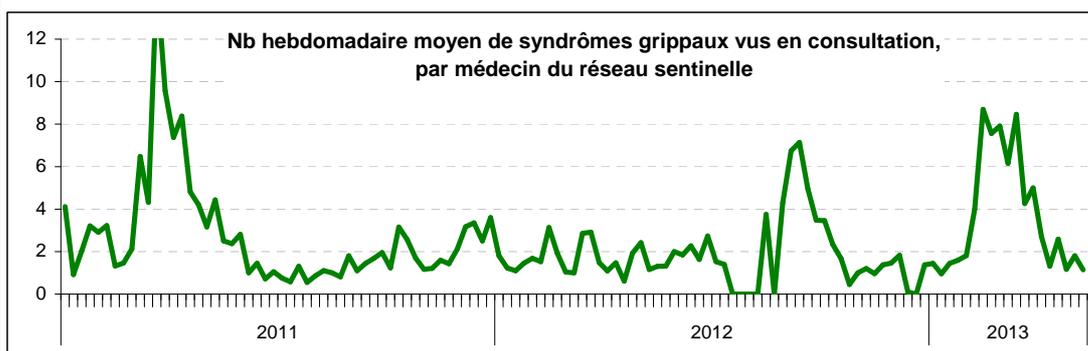
A RETENIR

- Progression de l'épidémie de dengue en Pf, à ce jour 79 cas ont été confirmés biologiquement à Tahiti et Moorea (persistance des 2 sérotypes).
- A ce jour, 26 cas de chikungunya ont été confirmés en Nouvelle-Calédonie.

ACTUALITES LOCALES

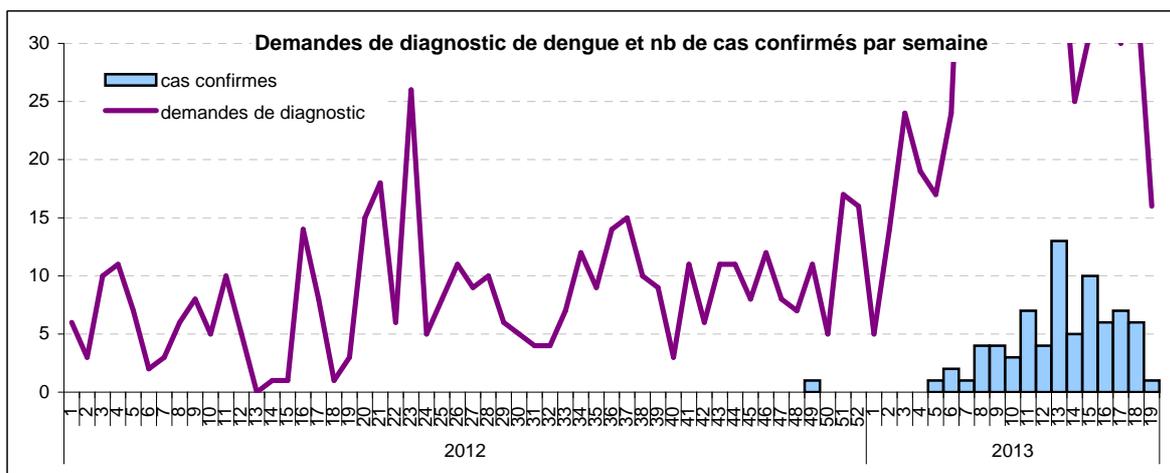
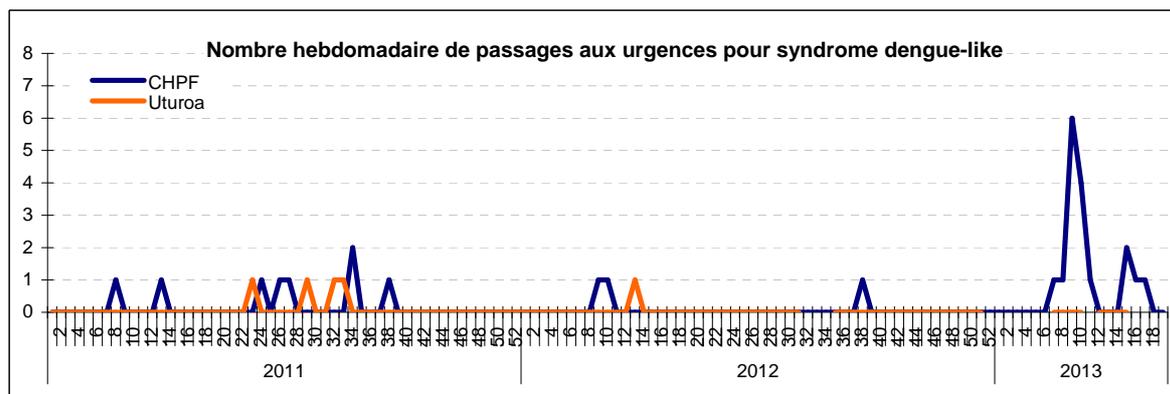
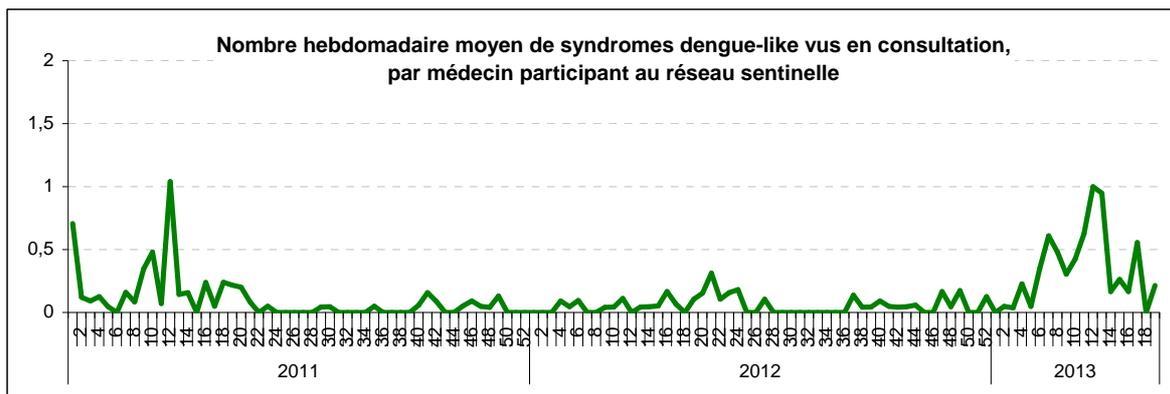
Syndromes grippaux

- Activité syndromique faible.
- Aucun cas confirmé (pas de prélèvement réalisé cette semaine).



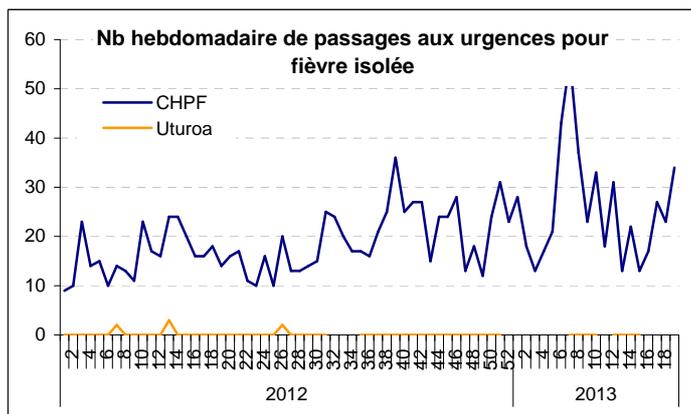
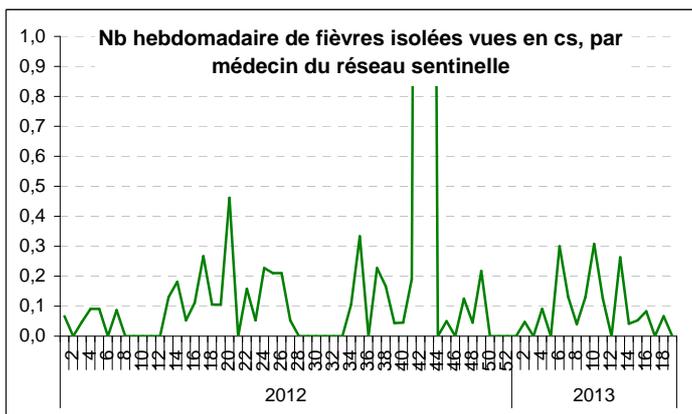
Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique en augmentation.
- 1 cas de dengue ont été confirmés en semaine 19 sur les 16 prélèvements analysés.
- 5 cas de dengue sont confirmés en semaine 20 (en cours).
- Au total, 79 cas autochtones ont été confirmés (49 DEN 1 et 23 DEN 3, 7 n'ont pas pu être typés).

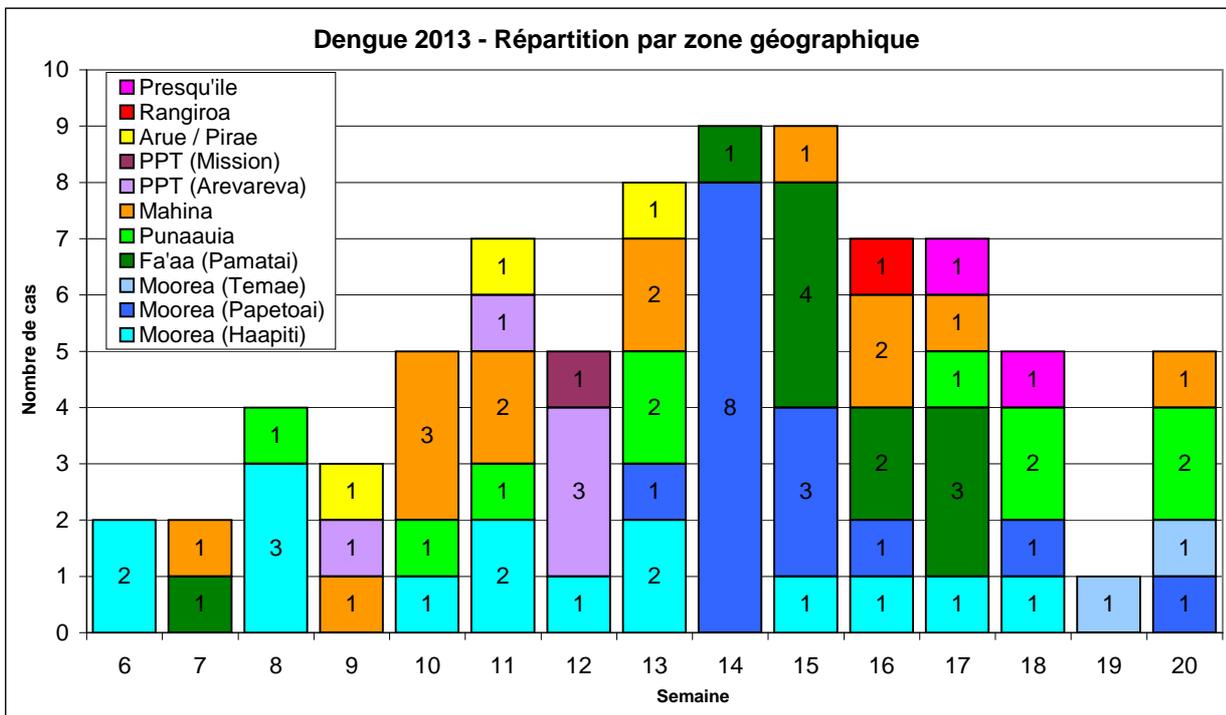
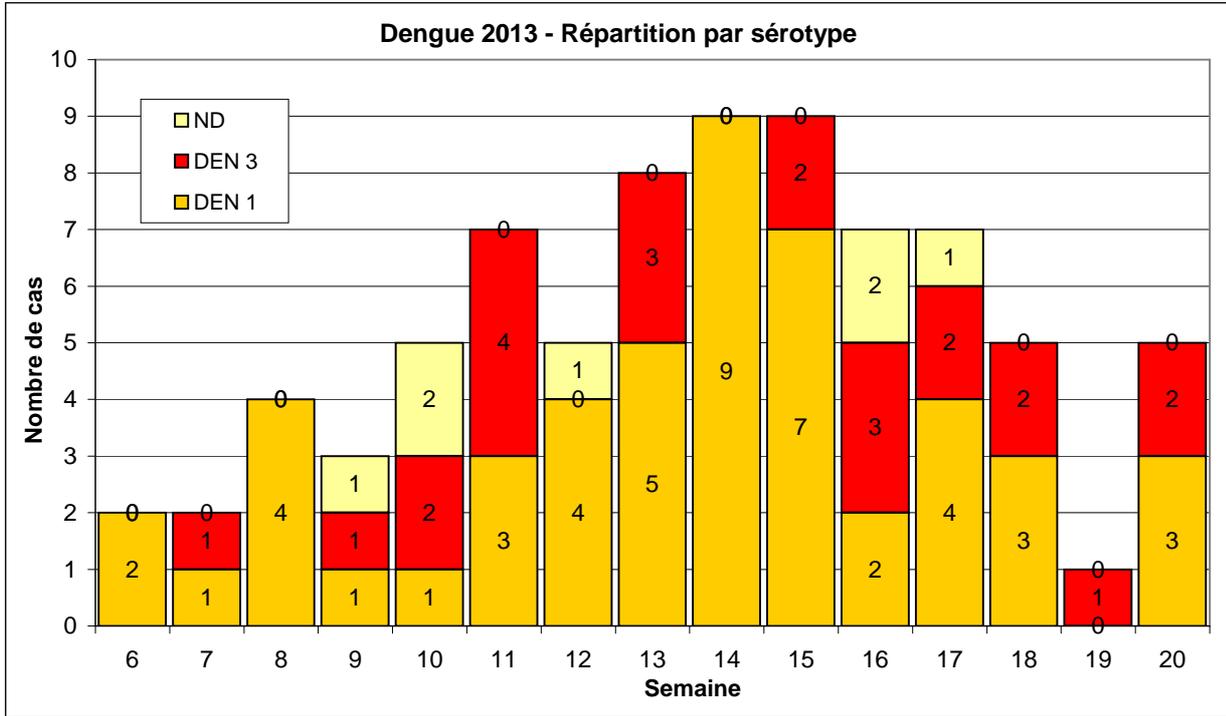


Autres syndromes fébriles

- Activité syndromique faible pour le réseau sentinelles et en augmentation aux urgences CHPf.

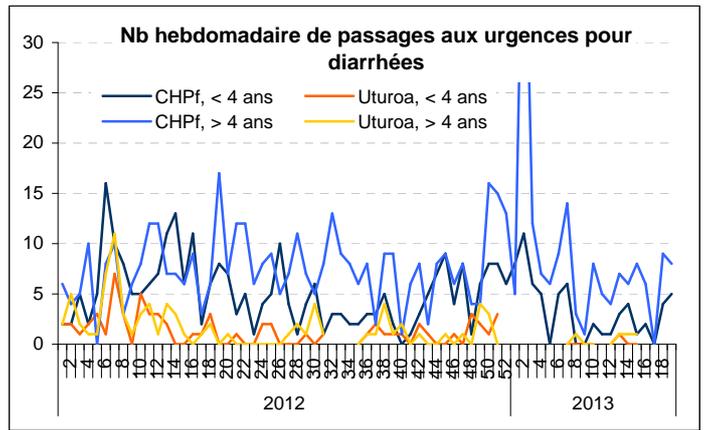
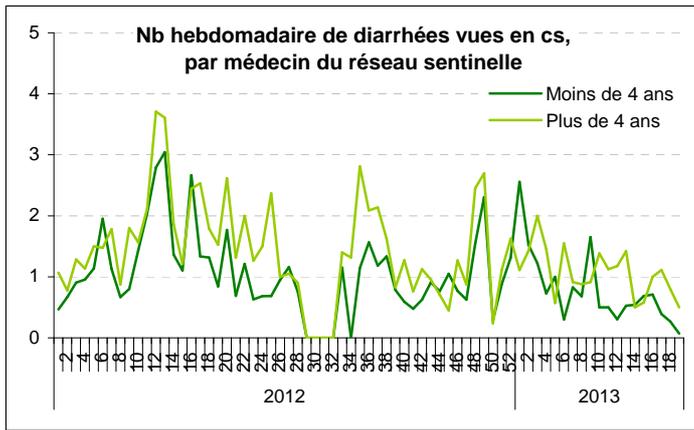


Courbes épidémiques - Dengue - Polynésie française - 2013



Diarrhées

- Activité faible pour le réseau sentinelles et en augmentation aux urgences CHPf.

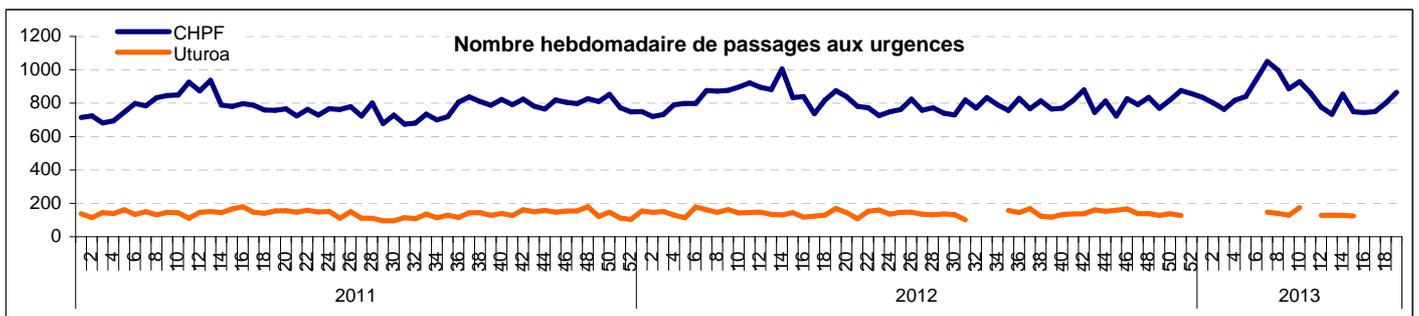
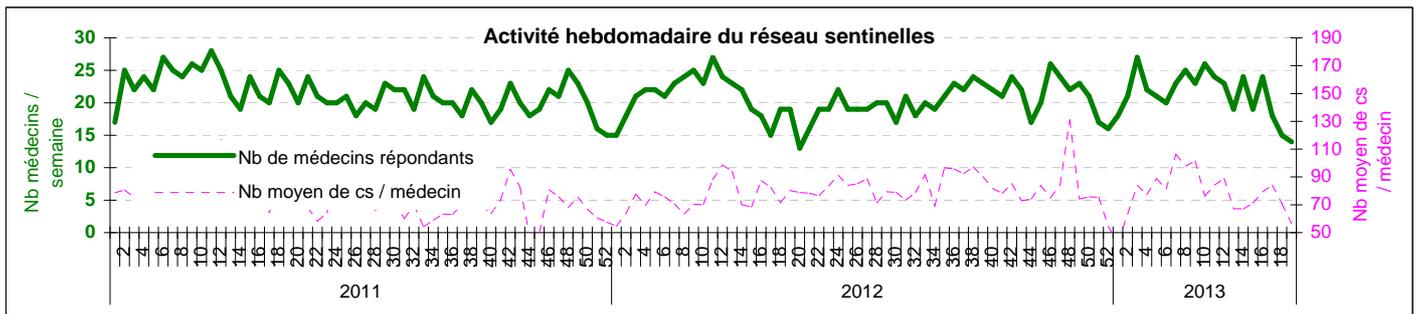


AUTRES ACTUALITES LOCALES

Salmonellose à *Salmonella enteritidis*

- Quelques cas sont sporadiquement signalés (*S. enteritidis* et autres types).
- Par mesure de précaution, il est toujours recommandé de consommer les œufs bien cuits : blanc et jaune (cuisson 5 minutes au minimum à 65°C).
- Les contrôles et les mesures sanitaires se poursuivent.

INDICATEURS D'ACTIVITE



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelles :

- Syndrome grippal : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale, ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL
- Syndrome dengue-like : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale 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 / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation
- Fièvre isolée : Fièvre $> 38^{\circ}\text{C}$ durant plus de 3 jours sans cause évidente

Définitions utilisées pour la surveillance virologique :

- Cas confirmé de dengue : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM

Codage CIM 10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509

CHIKUNGUNYA : Nouvelle-Calédonie

- Bilan au 15 mai : 26 cas de chikungunya ont été confirmés par PCR. 10 cas en avril et 9 cas en mai : 7 cas en semaine 18, 4 cas en semaine 19 et 3 cas en semaine 20 (en cours).
- La population calédonienne n'étant pas immunisée contre ce virus, une épidémie de grande ampleur est à craindre.
- Une information à l'attention des voyageurs a été mise en place à l'aéroport Faa'a et dans les vols en provenance de Nouvelle-Calédonie.

DENGUE : Nouvelle-Calédonie - DEN 1

- Bilan au 15 mai : depuis le début de la circulation du virus DEN 1 en Nouvelle-Calédonie en septembre 2012, 9680 cas ont été confirmés. 2481 cas en avril et 788 cas en mai : 630 en semaine 18, 408 en semaine 19 et 569 en semaine 20 (en cours).
- Pour toute information complémentaire, consultez le site internet de la DASS Nouvelle-Calédonie : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante/veille_sanitaire/Dengue

DENGUE : Iles Salomon - DEN 3

- Bilan au 8 mai : 4812 cas de dengue ont été signalés dont 1136 positifs par RDT. L'épidémie reste active dans la capitale (88% des cas signalés). On compte 6 décès.

NOVEL CORONAVIRUS

- Bilan au 12 mai : depuis septembre 2012, 40 cas ont été confirmés pour le novel coronavirus, dont 20 décès, dans 6 pays : France, Allemagne, Jordanie, Qatar, Arabie Saoudite, Royaume-Uni. En mai 2013, 21 cas ont été confirmés dont 9 décès.
- Les 2 derniers cas ont été confirmés en Arabie Saoudite il s'agit de 2 professionnels de santé qui ont été en contact avec des cas confirmés de nCoV. Le premier, un homme de 45 ans est dans un état critique, le deuxième, une femme de 43 ans est dans un état stable. Ces premiers cas de transmission malade-professionnels de santé soulignent l'importance des mesures de prévention et de contrôle des infections en milieu hospitalier.
- Pour plus d'informations, consultez le site de l'INVS : <http://www.invs.sante.fr/Actualites/Actualites/Surveillance-des-infections-liees-au-nouveau-coronavirus-NCov-.Point-au-17-mai-2013>

GRIPPE AVIAIRE : nouveau variant A(H7N9)

- Bilan au 16 mai : 131 cas humains du nouveau variant d'influenza aviaire A(H7N9) ont été confirmés dont 32 décès. Au total, 10 provinces sont touchées ainsi que Taiwan.
- La létalité est estimée à ce jour à 26%. La majorité des cas (71%) sont des hommes.
- La nombre de cas humains rapportés quotidiennement par la Chine diminue. Cette diminution peut-être en lien avec l'augmentation des températures qui rend la saison moins propice à la circulation du virus grippal ou en lien avec les mesures mises en place dans l'est de la Chine (fermeture de marchés de volaille et surveillance vétérinaire accrue).
- Pour plus d'informations, consultez le site de l'INVS : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-aviaire>

Sécheresse : République des îles Marshall

- La République des îles Marshall a décrété l'état de catastrophe le 7 mai suite à une grave sécheresse dans le nord du pays.

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 Taone
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés
- Cliniques privées Cardella et Paofai

**Bureau de veille
sanitaire :****Responsable**
Dr Henri-Pierre
Mallet**Epidemiologiste**
Anne-Laure Berry**Infirmier**
Jean-Paul
Pescheux**Secrétaire**
Thilda
TehaamoanaTél: 488 201
Fax: 488 212**Astreinte : 706 502**Mail :
veille@sante.gov.pf**Bulletin téléchargeable sur les sites suivants :**

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