



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 24 au 30 juin 2013
(Semaine 26)

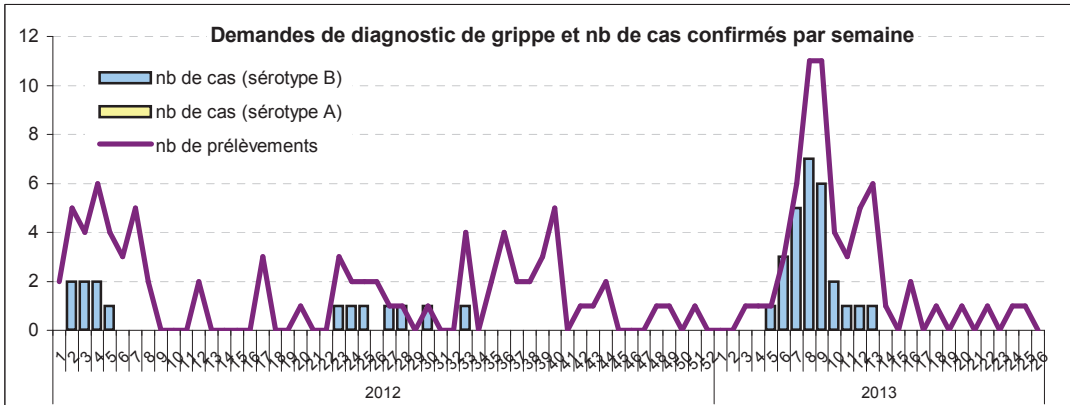
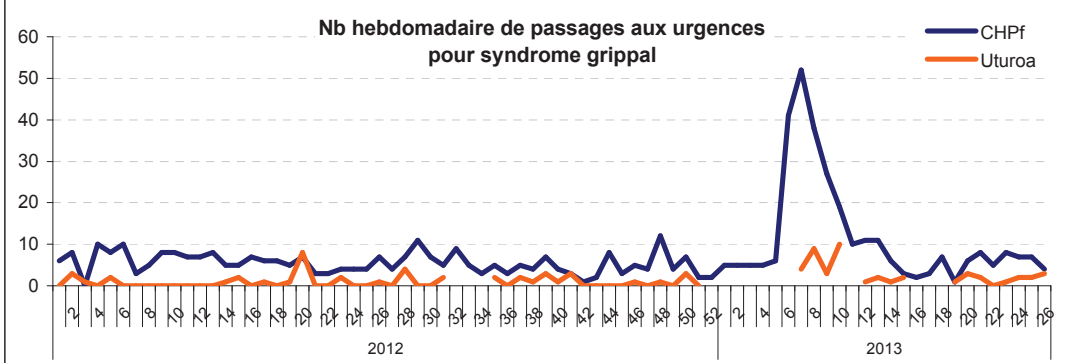
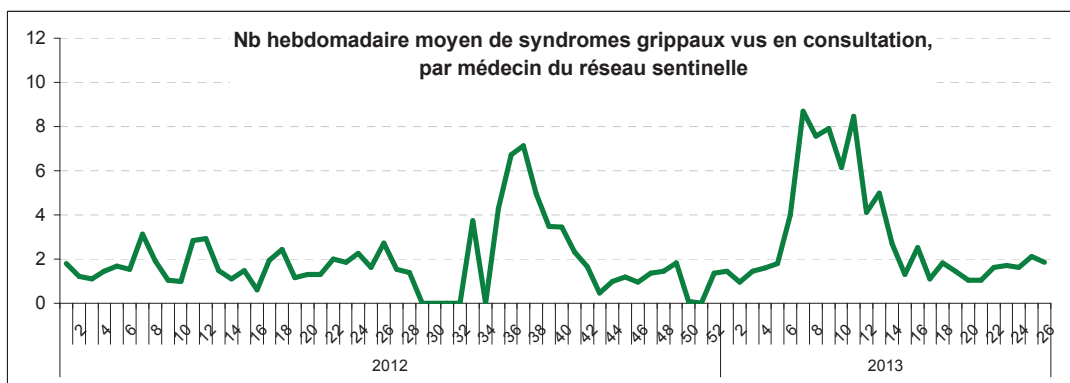
A RETENIR

- Actualisation au 5 juillet : progression de l'épidémie de dengue en Pf : 169 cas confirmés à Tahiti, Moorea, Fakarava, Rangiroa et Bora bora (103 DEN1, 57 DEN3 et 9 non sérotypés).
- L'épidémie de DEN-1 semble diminuer en Nouvelle-Calédonie.
- Pas de nouveau cas confirmé de chikungunya en Nouvelle-Calédonie.

ACTUALITES LOCALES

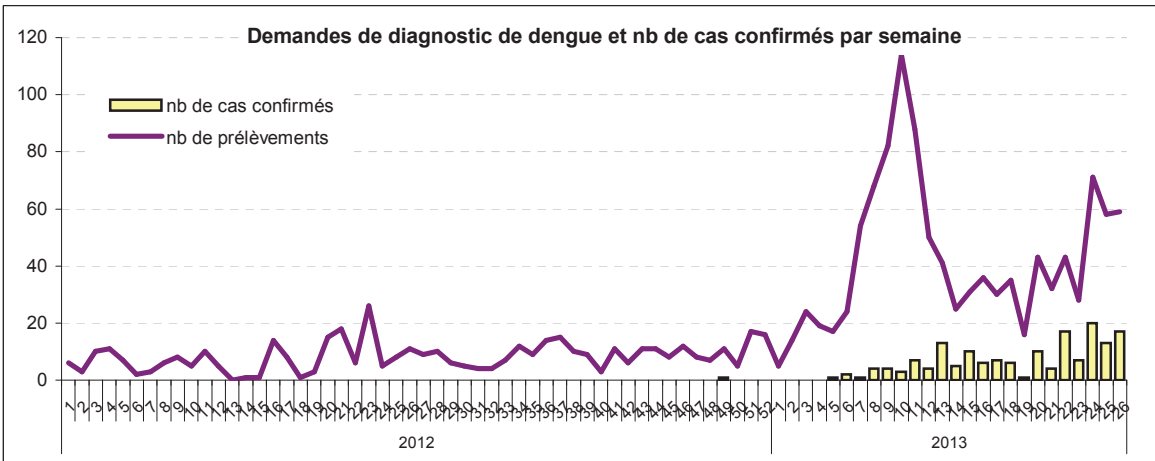
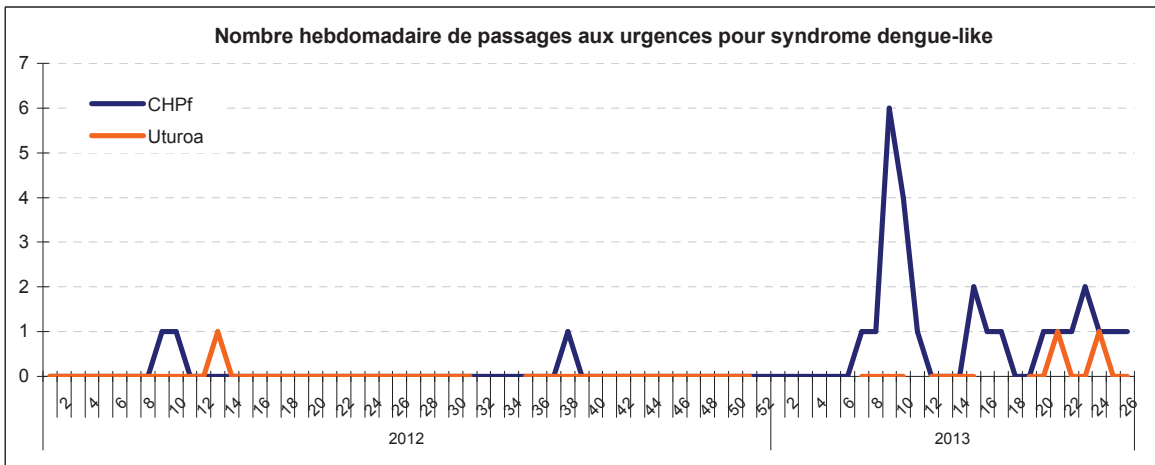
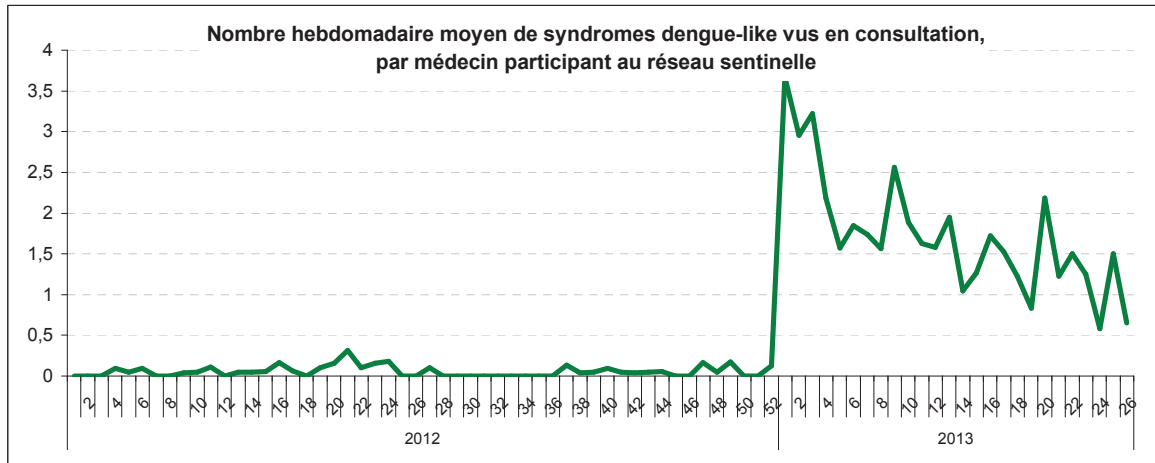
Syndromes grippaux

- Activité syndromique faible.
- Aucun cas confirmé (un seul prélèvement réalisé cette semaine).



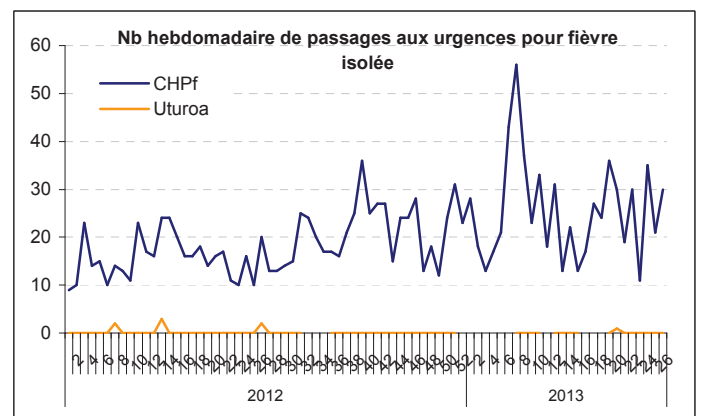
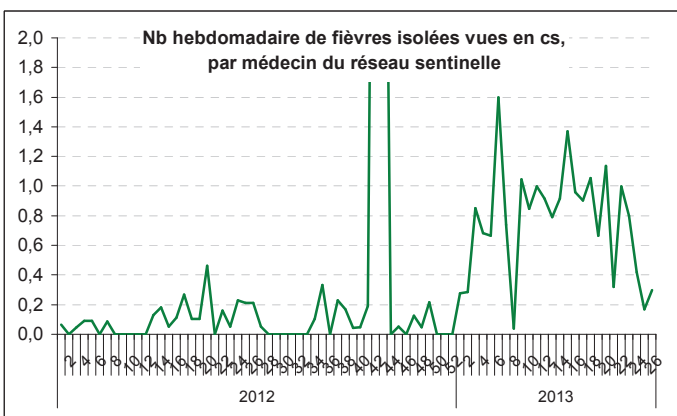
Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique faible aux urgences CHPf et en diminution dans le réseau sentinelle.
- 17 cas confirmés en semaine 26 sur les 59 prélèvements analysés (taux de positivité = 28,8%).

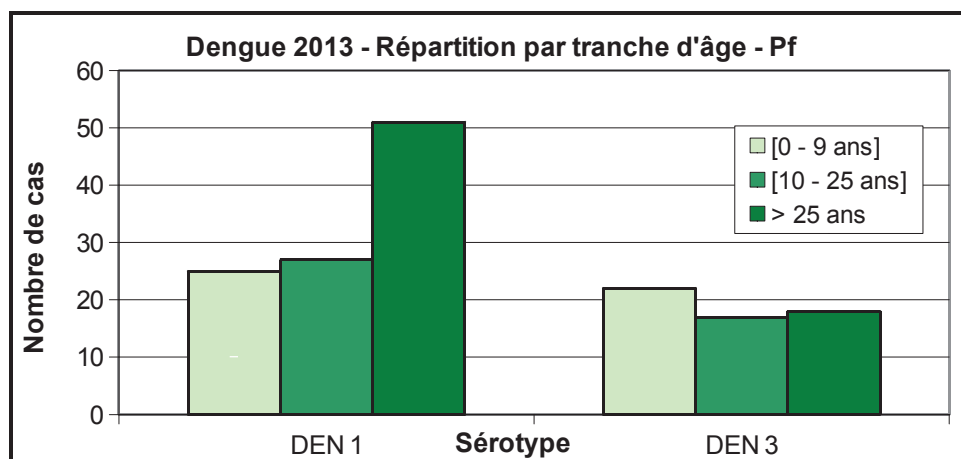
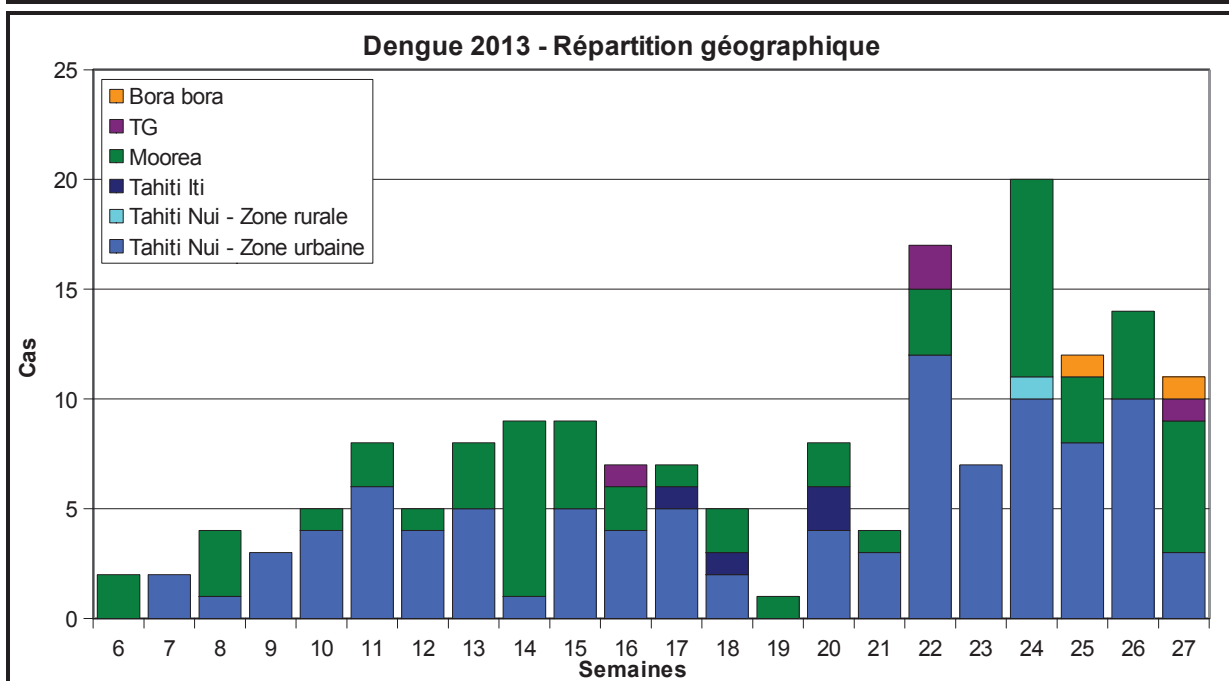
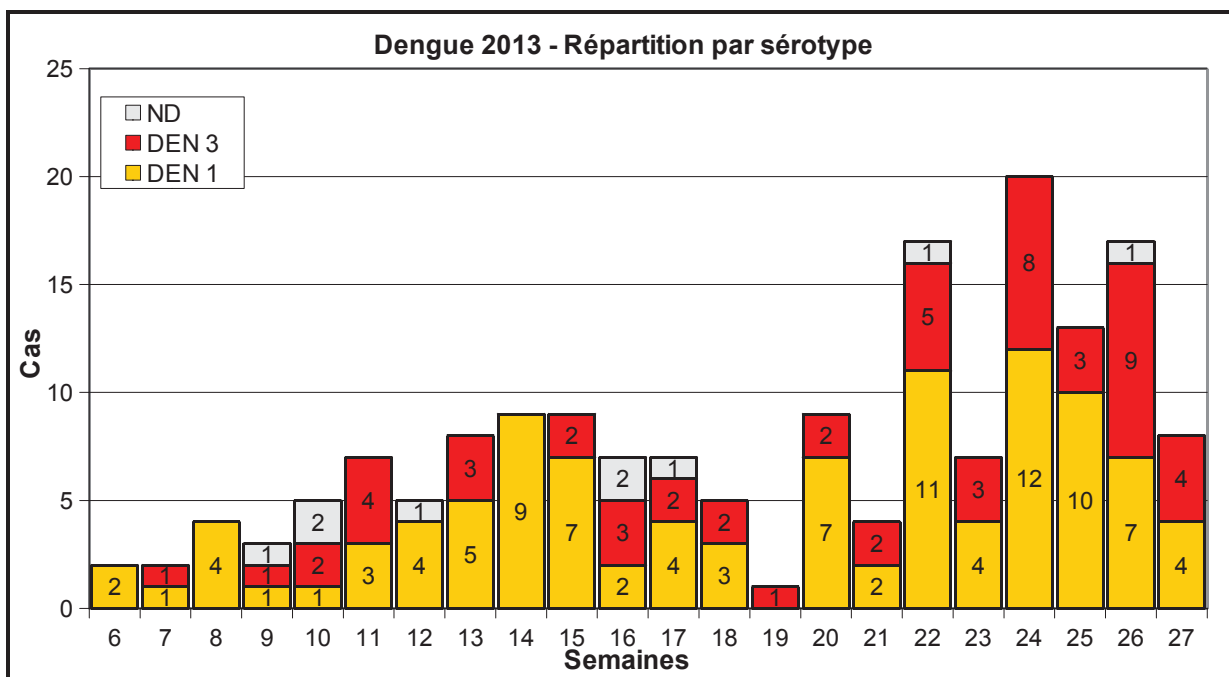


Autres syndromes fébriles

- Activité syndromique faible pour le réseau sentinelles et tendance à la hausse aux urgences CHPf.

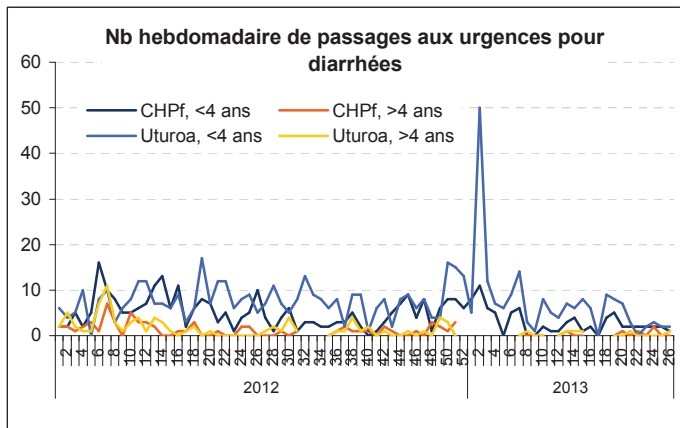
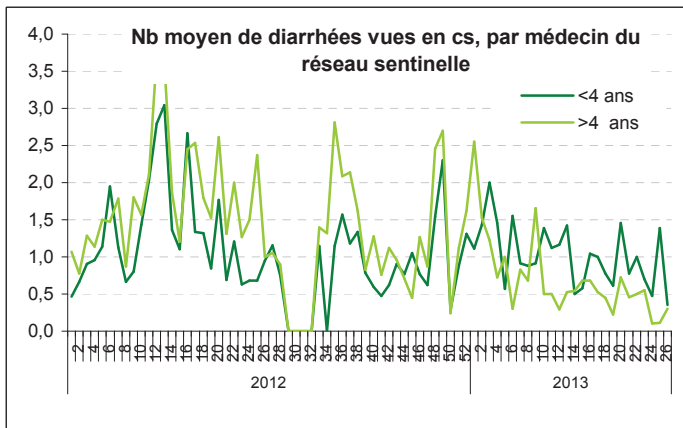


Courbes épidémiques - Dengue - Polynésie française – 2013 (Données actualisées au 5 juillet 2013)



Diarrhées

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

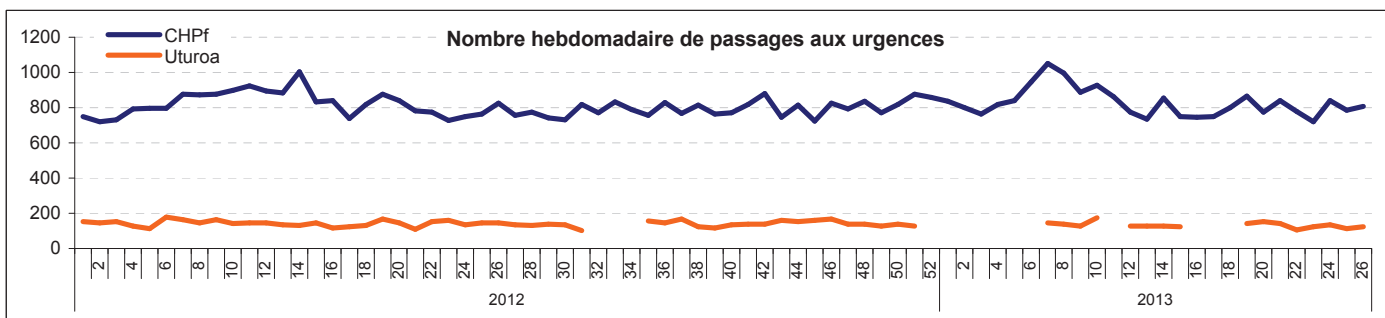
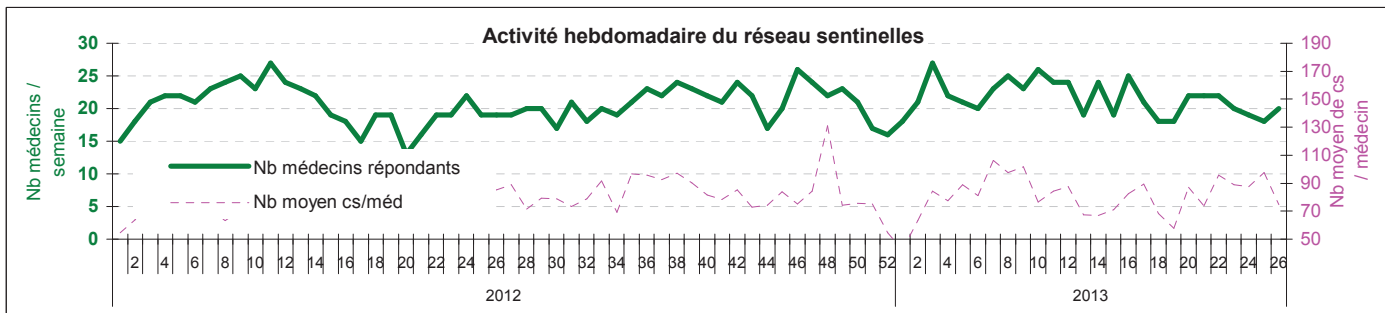


AUTRES ACTUALITES LOCALES

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 2 juillet : 27 cas de chikungunya ont été confirmés par PCR. 3 cas en juin et aucun cas en juillet : 1 cas en semaine 25, 1 cas en semaine 26 et aucun cas en semaine 27.
- Une information à l'attention des voyageurs est en place à l'aéroport de Faa'a et dans les vols en provenance de Nouvelle-Calédonie.
- 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/LeChikungunya

DENGUE : Nouvelle-Calédonie - DEN 1

- Bilan au 2 juillet : depuis le début de la circulation du virus DEN 1 en Nouvelle-Calédonie en septembre 2012, 10869 cas ont été confirmés. 1576 cas en mai, 370 en juin et 44 en juillet : 65 en semaine 26, 42 en semaine 27 et 2 en semaine 28 (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

CORONAVIRUS : MERS-CoV

- Bilan au 5 juillet : 79 cas dont 42 décès ont été notifiés à l'OMS depuis avril 2012.
- Selon une étude menée par l'institut Pasteur (publiée dans le Lancet du 5 juillet) le virus, dans sa forme actuelle n'a pas encore atteint un potentiel pandémique, mais le risque pourrait changer en cas de mutation du virus.
- En vue du Ramadan (débutant le 9 juillet) et d'une affluence accrue de pèlerins de l'Umra attendue pendant cette période, les CDC américains et l'ambassade d'Arabie Saoudite aux USA ont publié de nouvelles recommandations (Reporter le pèlerinage pour les femmes enceintes, les personnes âgées, les personnes en fin de vie et les enfants). La situation reste suivie avec la plus grande attention par les autorités saoudiennes et internationales.
- Pour plus d'informations, consultez le site de l'INVS et le BHI : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

**Bureau de veille
sanitaire :**

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Epidemiologiste
Anne-Laure Berry

Infirmier
Jean-Paul
Pescheux

Secrétaire
Thilda
Tehaamoana

Tél: 488 201
Fax: 488 212
Astreinte : 706 502

Mail :
veille@sante.gov.pf

**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

Bulletin téléchargeable sur les sites suivants :

- Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique http://www.spc.int/phs/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>