



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 19 au 25 août 2013
(Semaine 34)

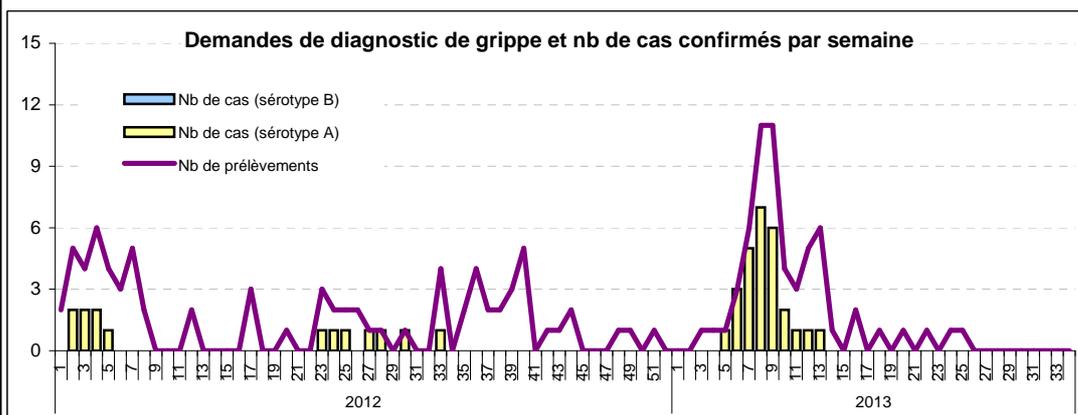
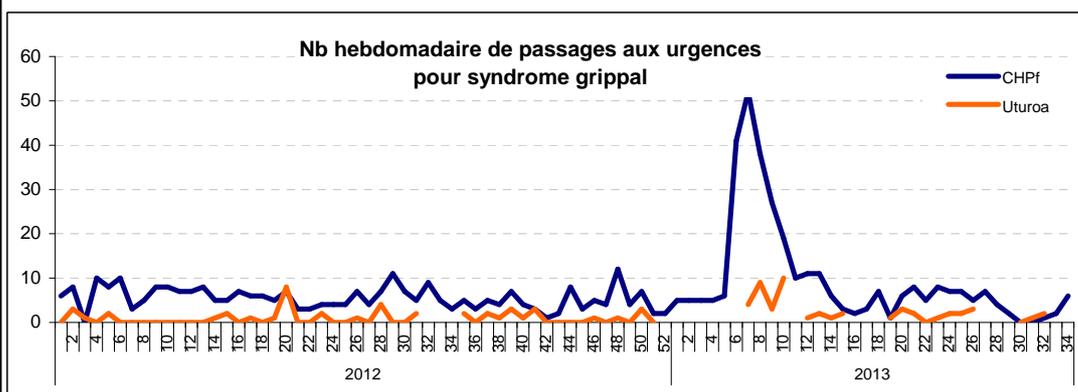
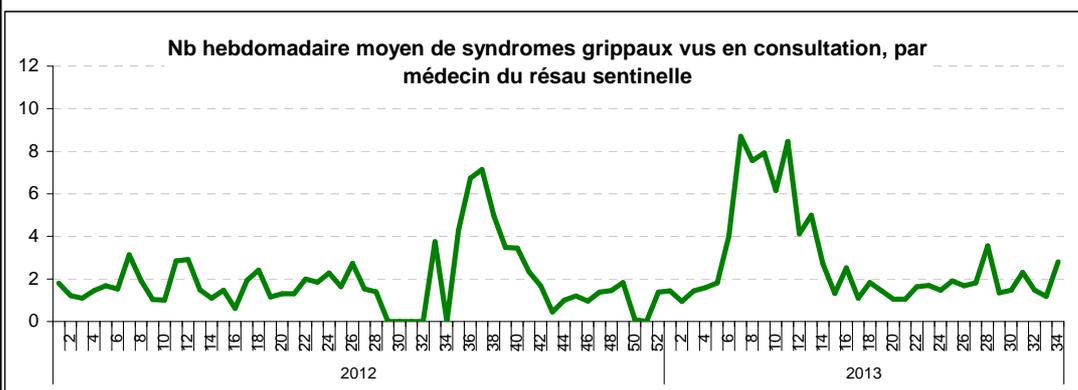
A RETENIR

- Progression de l'épidémie de dengue à Tahiti, Moorea et Fakarava (taux de positivité des prélèvements de 51%)
 - Début de transmission identifiés à Bora-Bora, Huahine et Tahaa
- Voir bilan actualisé dans le Bulletin dengue.*
- En Nouvelle-Calédonie, l'épidémie de DEN-1 se termine.
 - Un nouveau cas de chikungunya rapporté en semaine S5.

ACTUALITES LOCALES

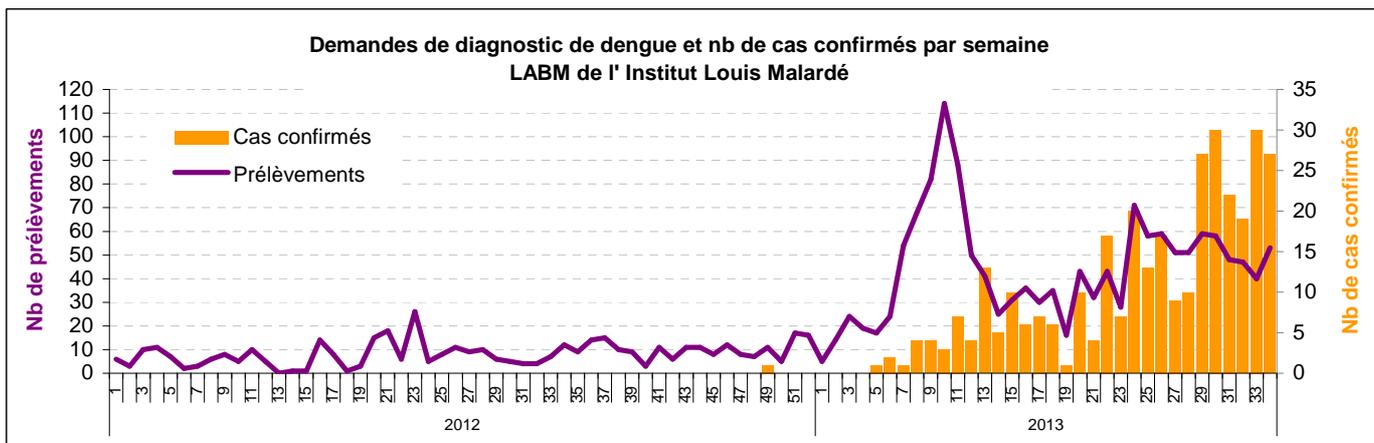
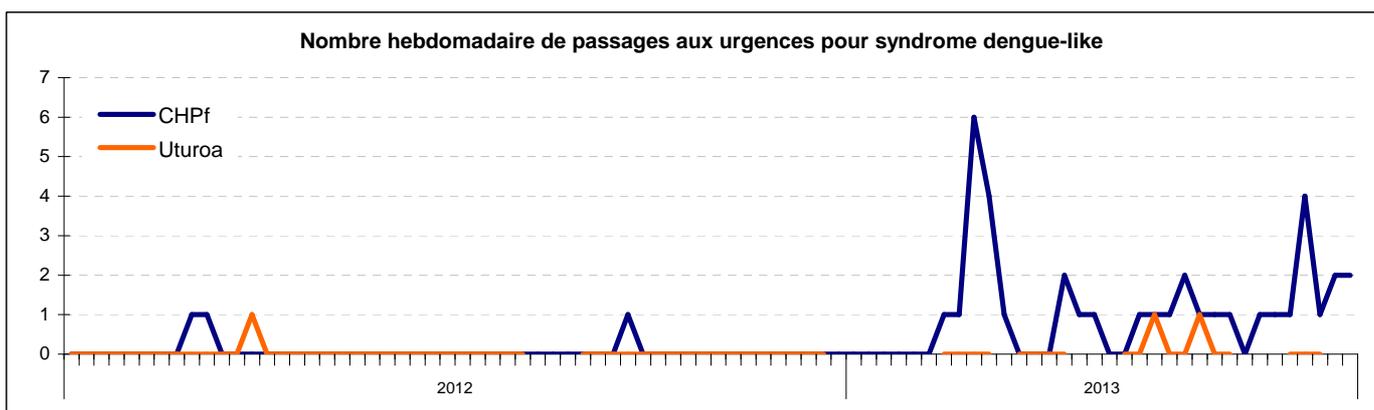
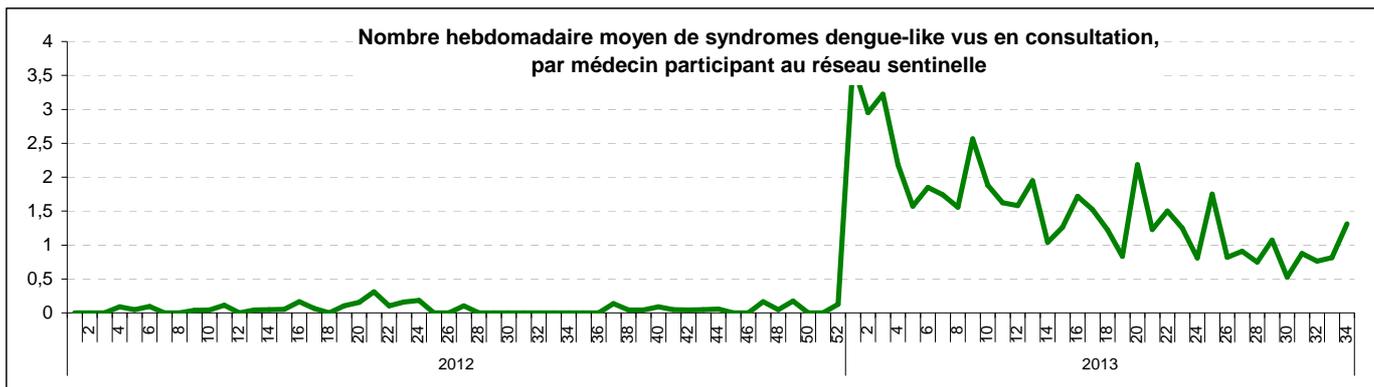
Syndromes grippaux

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



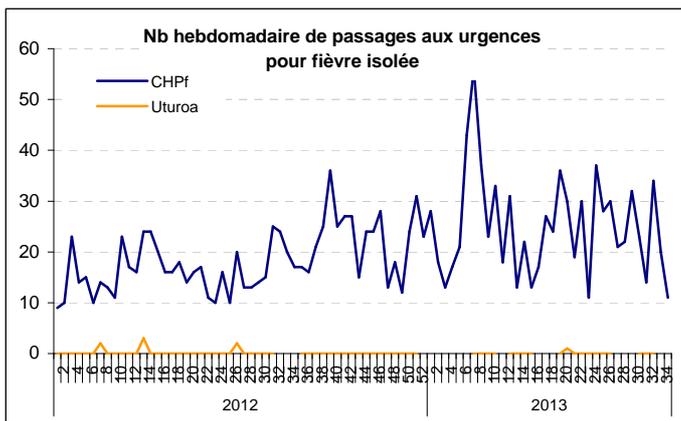
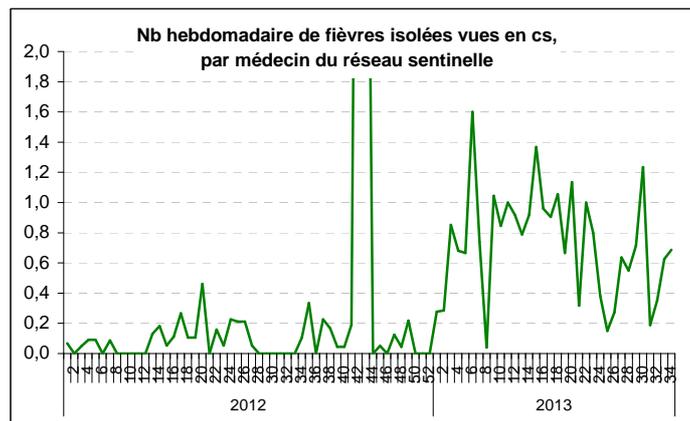
Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique en légère augmentation dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf (mais taux de réponse des réseaux actuellement faible).
- Taux de positivité de 50 %: 27 cas confirmés sur 53 prélèvements analysés à l'ILM en S34



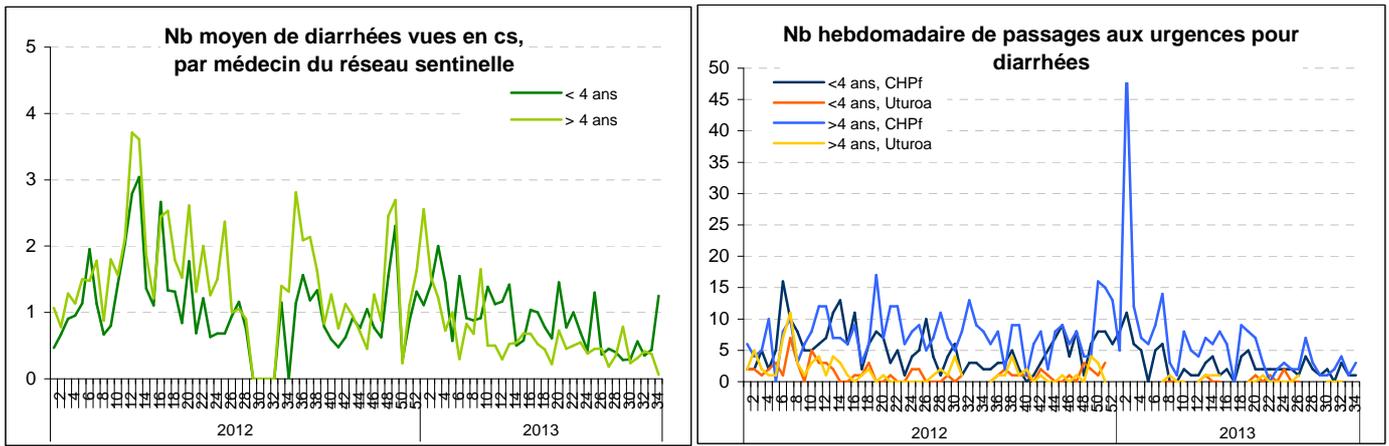
Autres syndromes fébriles

- Activité syndromique soutenue dans le réseau sentinelles et aux urgences du CHPf.



Diarrhées

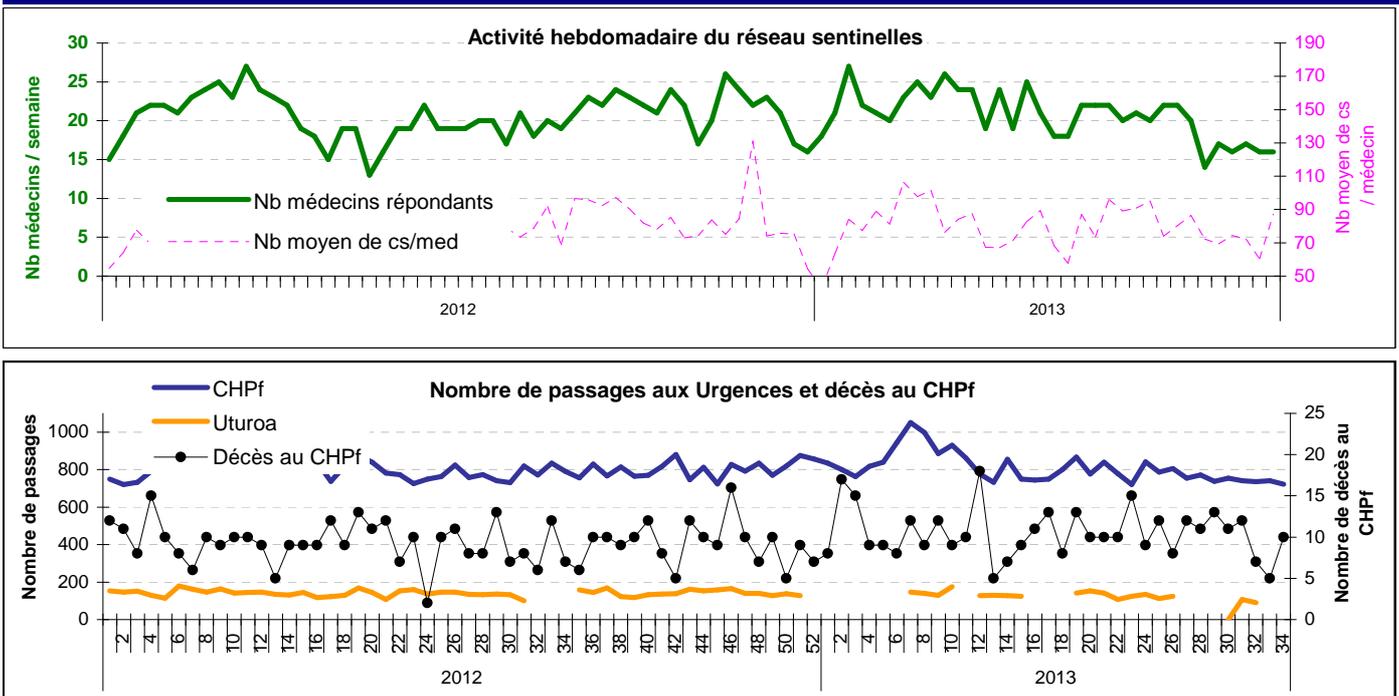
- Activité faible pour le réseau sentinelles et aux urgences du CHPf.



AUTRES ACTUALITES LOCALES

- Un épisode d'infection alimentaire collective est survenu le 26/08 au soir au collège de Hao : 12 malades ont été confirmés, ils sont tous guéris. Une contamination alimentaire par staphylocoque est suspectée. Des investigations complémentaires sont en cours.
- Le décès d'un nourrisson de 3 mois par coqueluche maligne a été signalé le 27/08 par le CHPf.
- Une surveillance sanitaire épidémiologique va être mise en place durant le regroupement de populations occasionné par la coupe du monde Beach Soccer à Tahiti

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 16 août : 29 cas de chikungunya ont été confirmés par PCR. Un nouveau cas a été signalé en semaine 35

- Une information à l'attention des voyageurs est toujours 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

- Fin de l'épidémie

- 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 27 août : 104 cas dont 49 décès ont été notifiés à l'OMS depuis avril 2012 .

Les derniers cas sont survenus en Arabie saoudite et au Qatar

- Les autres cas ont été signalés en Allemagne, aux EAU, en France, en Italie, en Jordanie, au Royaume-Uni et en Tunisie.

- 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>

GRIPPE AVIAIRE A (H7N9)

- À ce jour, l'OMS a été informée d'un total de 135 cas confirmés en laboratoire d'infection à virus A (H7N9), parmi lesquels 44 décès.

- Au total, 12 provinces de Chine ont été touchées.

- Le taux de létalité est de 32,6%.

**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>