



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 2 au 8 décembre 2013  
(Semaine 49)

Bulletin de Surveillance Sanitaire

## A RETENIR

\* Progression de l'épidémie de dengue en Pf, 1 304 cas confirmés :  
 --> Stade d'épidémie : Tahiti, Moorea, Bora-bora, Rangiroa et Fakarava  
 --> Stade de début d'épidémie : Huahine, Raiatea et Tahaa  
 --> Premiers cas confirmés à Tubuai et à Rurutu

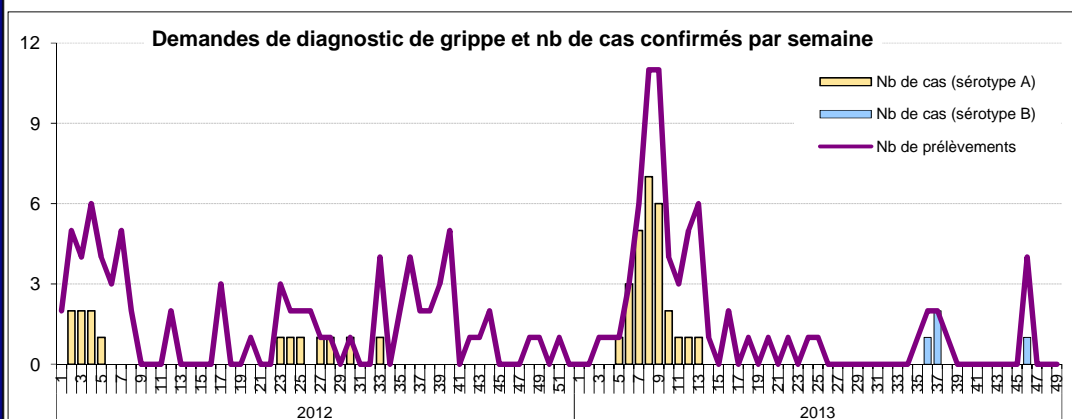
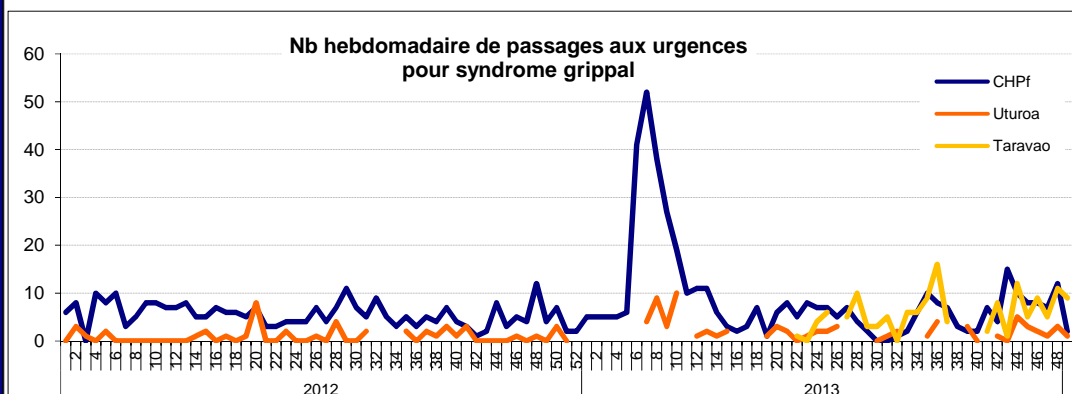
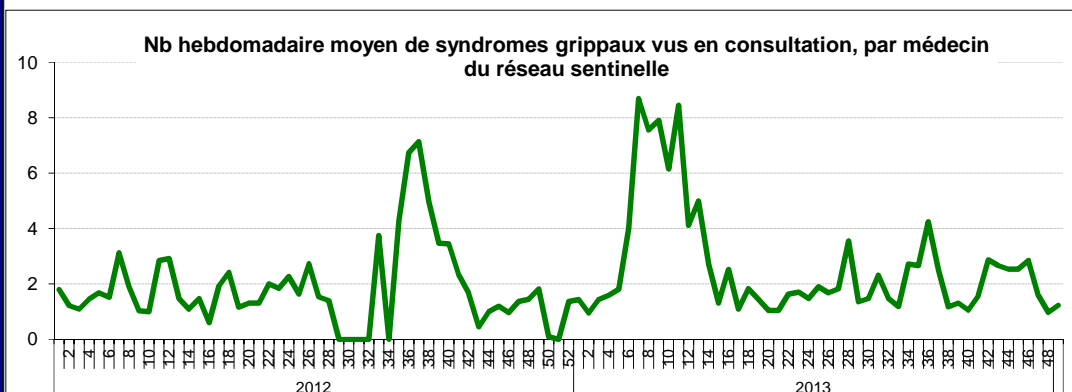
\* Progression de l'épidémie de ZIKA aux Iles du Vent, Iles sous le Vent, Marquises, Tuamotu, Australes et maintenant aux Gambier

*Cf bilan actualisé dans le Bulletin dengue et zika à paraître mardi 17/12/13.*

## ACTUALITES LOCALES

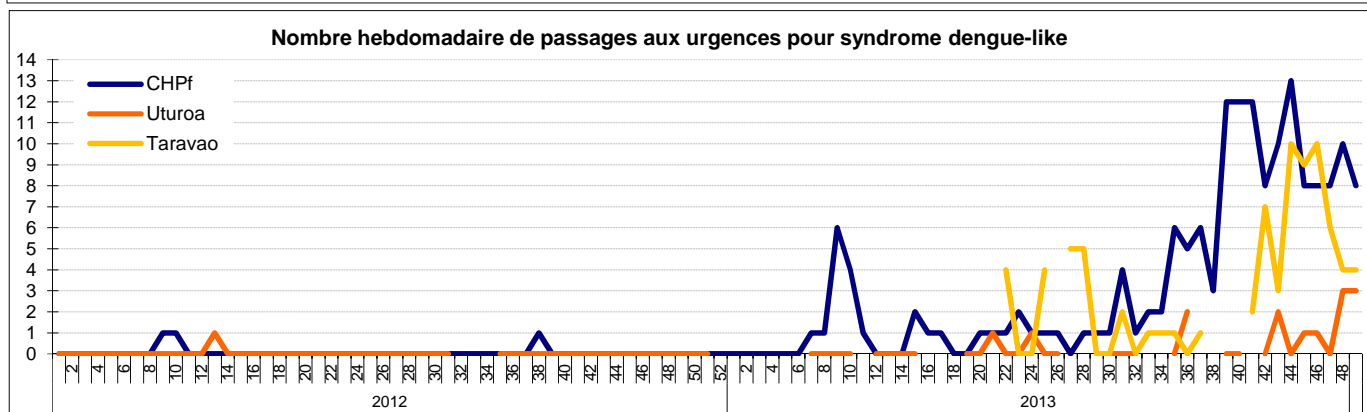
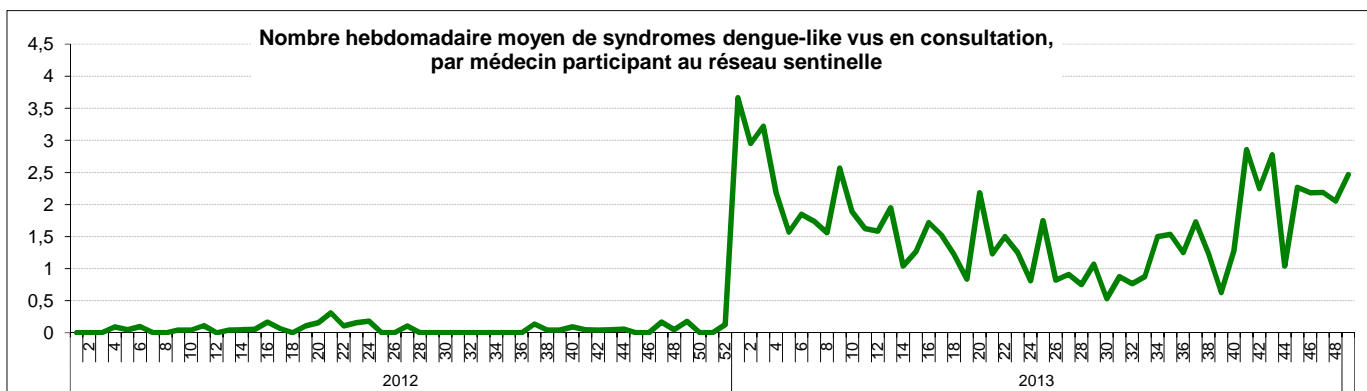
### Syndromes grippaux

- Activité syndromique stable dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf.
- Aucun cas confirmé de grippe (aucune demande de diagnostic) en semaine 49.

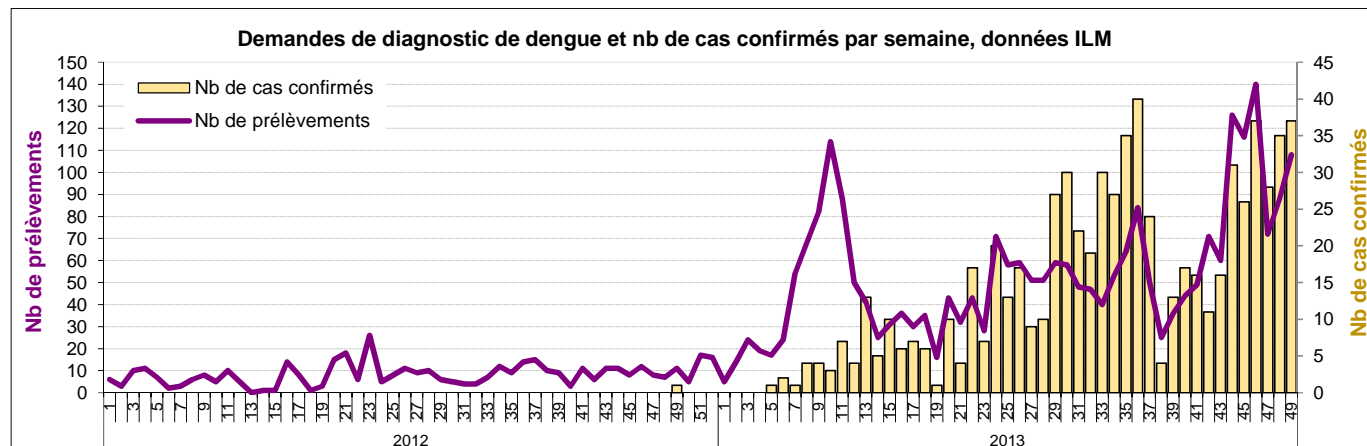


## Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique toujours soutenue dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf.
- En périphérie, activité syndromique en diminution à l'hôpital de Taravao, mais en augmentation à l'hôpital d'Uturoa.
- Taux de positivité à l'ILM de 34,3% : 37 cas confirmés sur 108 prélèvements analysés en semaine 49.

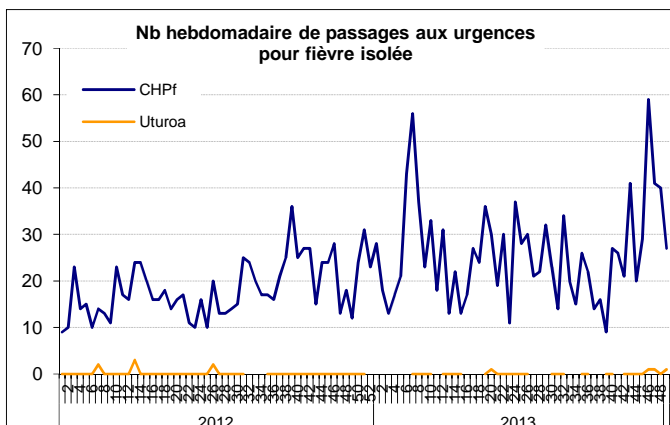
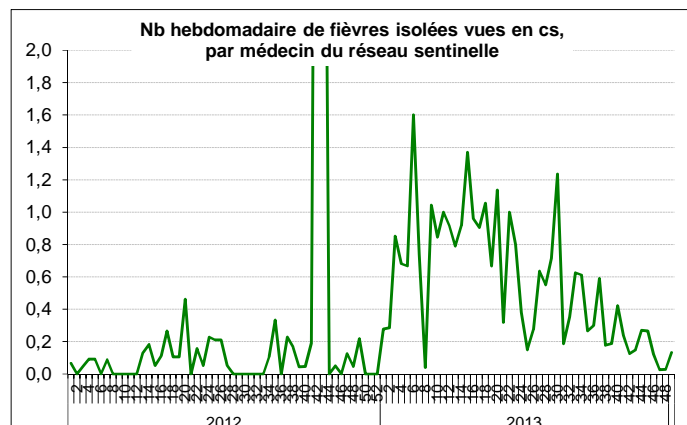


- **ATTENTION** : à partir de la semaine 37 les diagnostics de dengue ne sont plus centralisés à l'ILM, la courbe ci-après ne présente que les résultats des demandes et des cas confirmés par l'ILM.



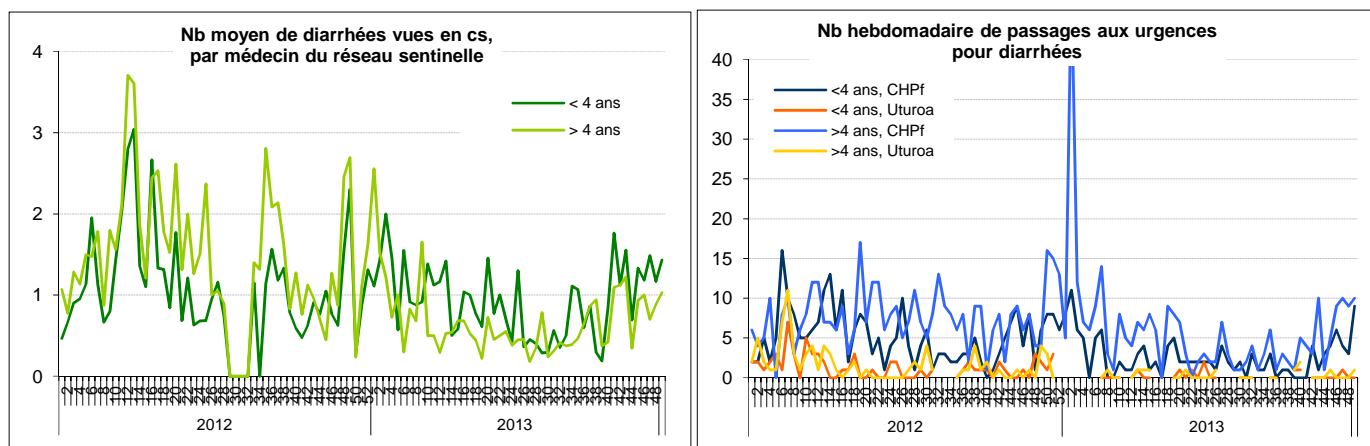
## Autres syndromes fébriles

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



## Diarrhées

- Activité en augmentation pour le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf .

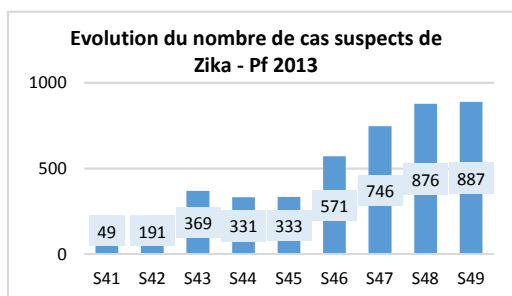


## AUTRES ACTUALITES LOCALES

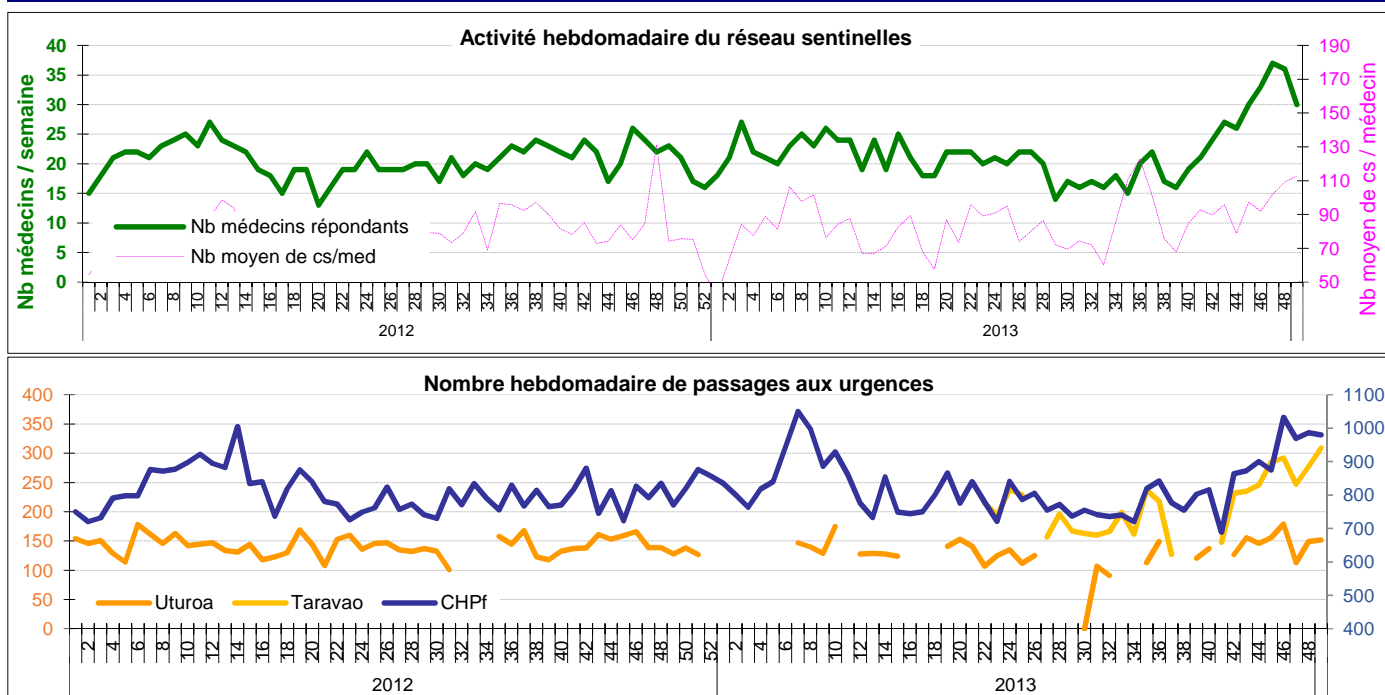
### Epidémie de syndromes dus au virus ZIKA

- Près de 4 500 cas ont été signalés dans les archipels de la Société, des Marquises, des Tuamotu-Gambier et des Australes, mais on estime à plusieurs dizaines de milliers le nombre total de cas depuis le début de l'épidémie. Les îles ayant rapporté des cas sont : Tahiti, Moorea, Raiatea, Tahaa, Bora bora, Maupiti, Huahine, Nuku Hiva, Hiva Oa, Ua Pou, Hao, Rangiroa, Fakarava, Tikehau, Takaroa, Ahe, Arutua, Napuka, Rurutu, Tubuai et Rikitea.

- La définition de cas suspect : éruption maculo-papuleuse érythémateuse et/ou fièvre mesurée ou rapportée (< 38,5°C) et au moins 2 des signes parmi : hyperhémie



## 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 - Antilles - Ile de Saint-Martin**

- Une épidémie de dengue sévit à Saint Martin depuis janvier 2013.
- Une investigation avait été mise en place suite à la notification de 5 cas présentant des douleurs articulaires et de la fièvre et pour lesquels le diagnostic de dengue a été écarté. Pour ces 5 cas, les symptômes sont apparus entre le 12 octobre et le 15 novembre 2013.
- Bilan au 10 décembre 2013 : 2 cas confirmés, 4 cas probables et 20 cas suspects d'infection par le virus du chikungunya avaient été notifiés.
- C'est la première fois que l'on détecte une transmission locale de chikungunya dans la Région OMS des Amériques.
- Les autorités sanitaires française et néerlandaise de l'île collaborent pour riposter à cette flambée, en coordination étroite avec les autorités sanitaires en France et aux Pays-Bas. Les mesures appliquées à ce jour par les autorités locales sont les suivantes : surveillance épidémiologique (surveillance syndromique et surveillance des cas sévères), mesures de lutte antivectorielle dans la zone touchée puis rapidement étendues à l'île toute entière, y compris autour des aéroports, des écoles, des crèches et des hôpitaux, communication et mobilisation sociale : des informations sont diffusées auprès des professionnels de santé, du grand public et des voyageurs.

**CHIKUNGUNYA - Yap - Etats fédérés de Micronésie**

- L'épidémie actuelle de chikungunya continue à Yap, un des 4 états de Micronésie.
- Pas de nouveau bilan. Rappel, au 29 novembre : 913 cas suspects à Yap et 128 cas suspects dans les autres îles de Micronésie. L'âge médian des cas suspects est de 31 ans, il y a autant de femmes que d'hommes touchés et le taux d'hospitalisation est de 4% (32 cas hospitalisés).

**CHIKUNGUNYA : Nouvelle-Calédonie**

- Aucun cas confirmé en novembre et en décembre.
- Bilan : 31 cas de chikungunya ont été confirmés par PCR en 2013.
- 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](http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante/veille_sanitaire/LeChikungunya)

**CORONAVIRUS : MERS-CoV**

- Bilan au 13 décembre : pas de nouveau cas cette semaine.
- Au total, 163 cas de MERS-CoV dont 71 décès ont été notifiés à l'OMS depuis septembre 2012, répartis dans 11 pays, principalement au Moyen-Orient.
- La majorité des cas est rapporté en Arabie Saoudite.
- L'âge médian est de 53 ans (2 - 94 ans), 62,4% des cas sont rapportés chez des hommes, et on observe une létalité de 42%.
- Pour plus d'informations, consultez le site internet de l'INVS : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

**GRIPPE SAISONNIERE**

- Activité grippale faible dans toute l'Amérique du Nord.
- Activité grippale toujours faible en France métropolitaine.

**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](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.gouv.pf/spip.php?article120>

**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