



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 12 au 18 Janv. 2015
(Semaine 03)

A RETENIR

CHIKUNGUNYA : Epidémie toujours en cours sur l'ensemble des archipels:

- diminution du nombre de consultations initiales aux IDV, ISLV, TG
- augmentation du nombre de consultation initiales aux Marquises, aux Australes

DENGUE : Circulation du virus toujours faible

Leptospirose: 7 cas signalés depuis début janvier, RESTEZ VIGILANT

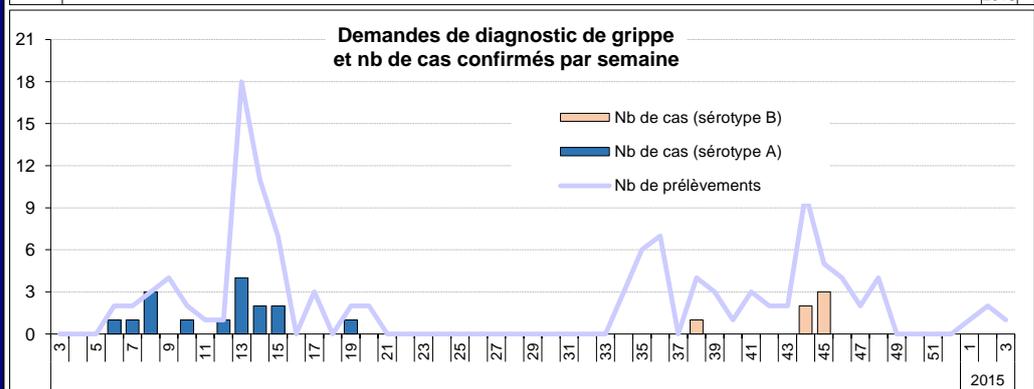
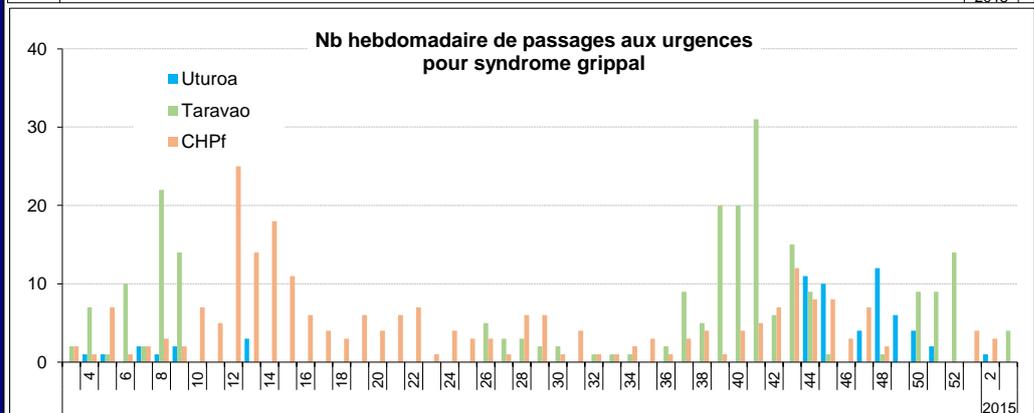
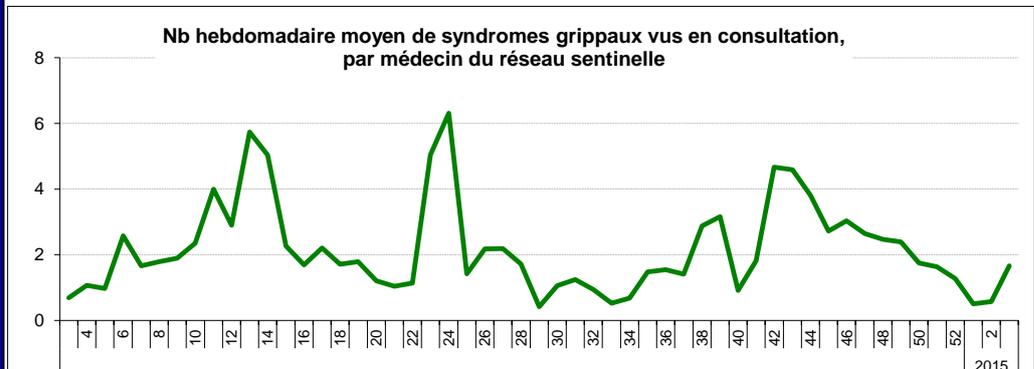
EBOLA , MERSCOV ; PENSEZ À RECHERCHER LA NOTION DE VOYAGE EN CAS DE FORTE FIÈVRE ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) ;

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

Faible nombre de syndromes grippaux signalés
Pas de cas confirmé de grippe

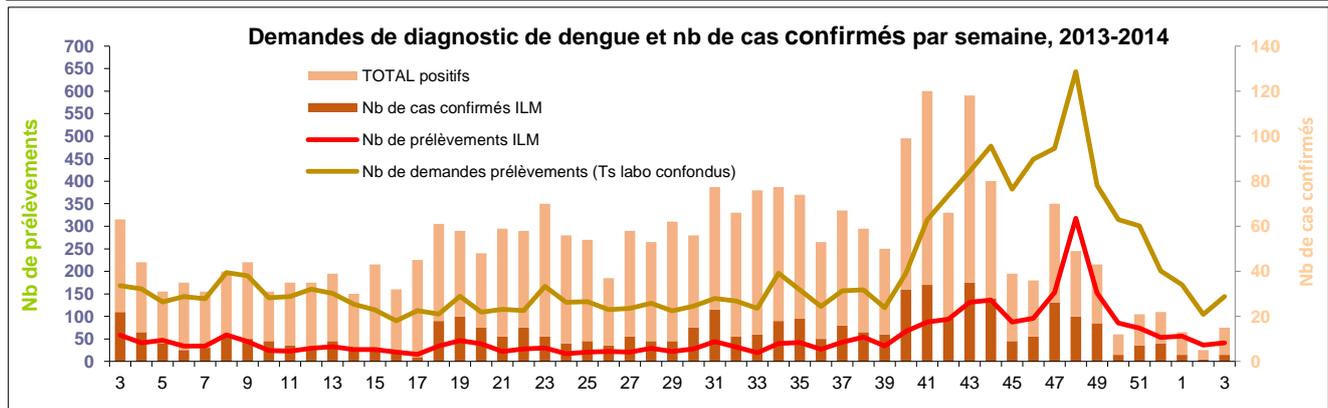
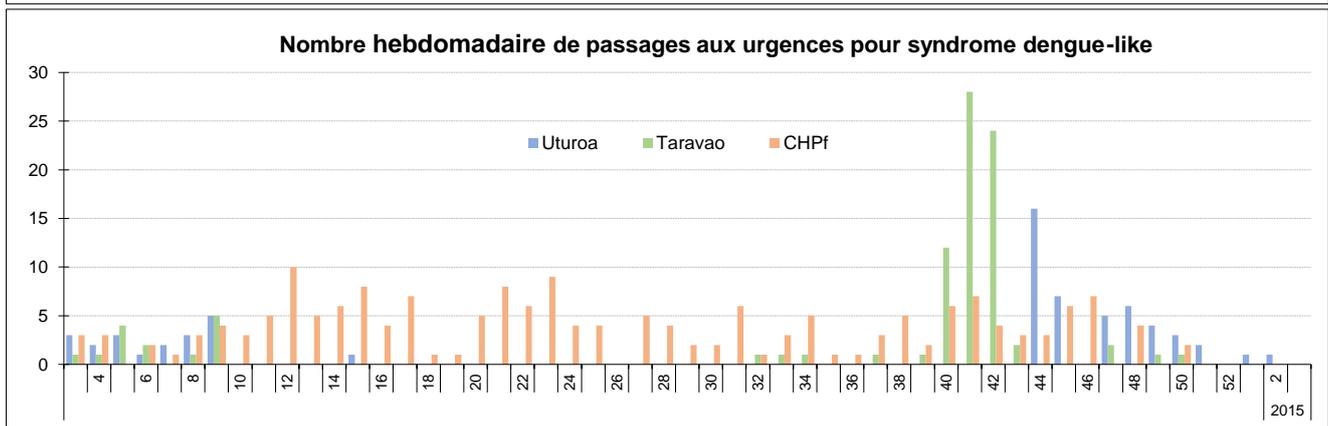
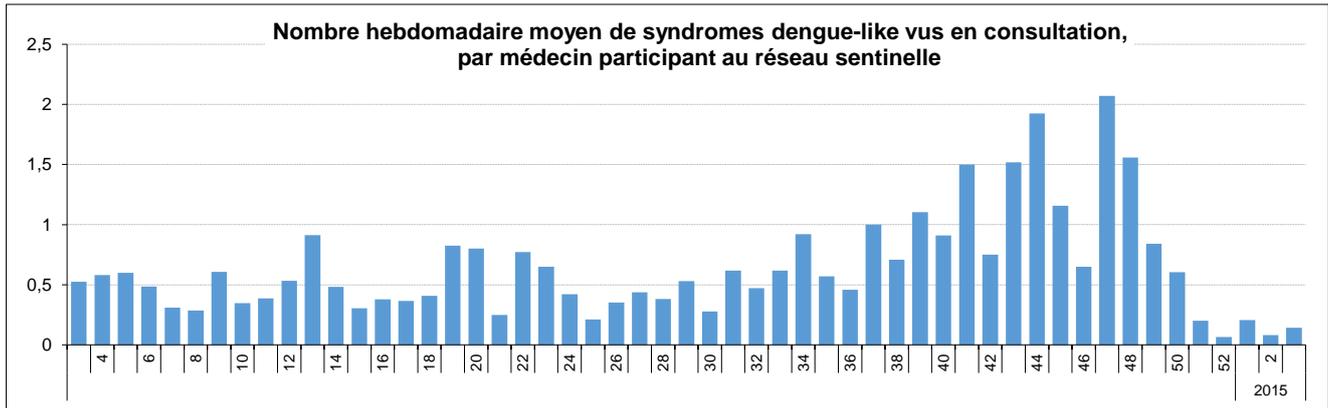
*Rappel **Syndrome grippal** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL



Syndromes Dengue-like

Le nombre de syndromes "dengue-like" signalés par le réseau sentinelle et les urgences est toujours faible.
Pour cette semaine de rentrée, 144 demandes de prélèvements dont 10 cas confirmés

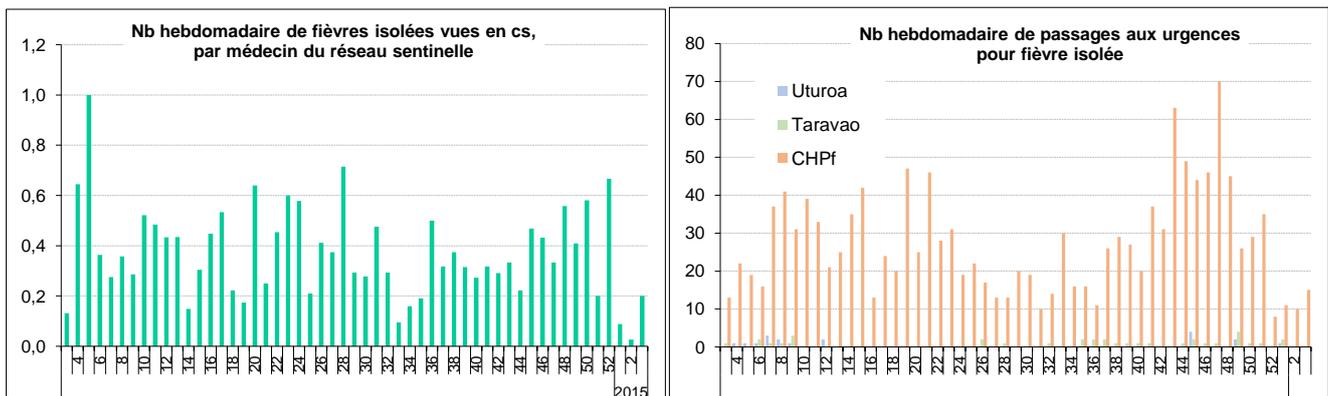
*Rappel **Syndrome dengue-like** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale de moins de 8 jours, ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)



Autres syndromes fébriles

Activité toujours faible

*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre $> 38^{\circ}\text{C}$ durant plus de 3 jours sans cause évidente



AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose :

7 cas signalés depuis début janvier 2015 dont **1 décès** survenu en S03 (enfant de 14 ans)

Risque très important d'épidémie après les forts épisodes pluvieux qui sévissent actuellement.

Rappel: Maladie grave, parfois mortelle, causée par des bactéries (leptospiries) pouvant pénétrer dans le corps lors de contacts de la peau avec la boue ou de l'eau sale, souillée par les urines d'animaux (rats, cochons, vaches, chiens, ..).

Recommandations :

- Eviter autant que possible les contacts de la peau avec de l'eau ou de la boue qui peuvent être souillées : en pratique **ne pas marcher pieds nus dans de l'eau boueuse, ne pas se baigner ou pratiquer des sports aquatiques (surf...) à l'embouchure des rivières**, etc.
- **Consulter un médecin rapidement dès que l'on observe les signes suivants**, et surtout si l'on a été exposé à de l'eau souillée dans les 3 semaines précédentes :
 - une fièvre élevée qui apparaît brutalement, avec un malaise
 - des douleurs dans les muscles, les articulations, le ventre
 - de forts maux de tête
- Un traitement antibiotique efficace prescrit précocement permet de guérir de la maladie

N'OUBLIEZ PAS, CHAQUE ANNÉE, DES PERSONNES MEURENT DE LEPTOSPIROSE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE, RESTEZ TRÈS VIGILANT !

Chikungunya :

Nous rappelons que près de 50% des personnes atteintes initialement par le virus du Chikungunya sont susceptibles de voir leurs **signes cliniques (douleurs articulaires notamment) persister ou réapparaître**. Il s'agit de la **continuité de l'infection initiale** (et non d'une réinfection), on distingue :

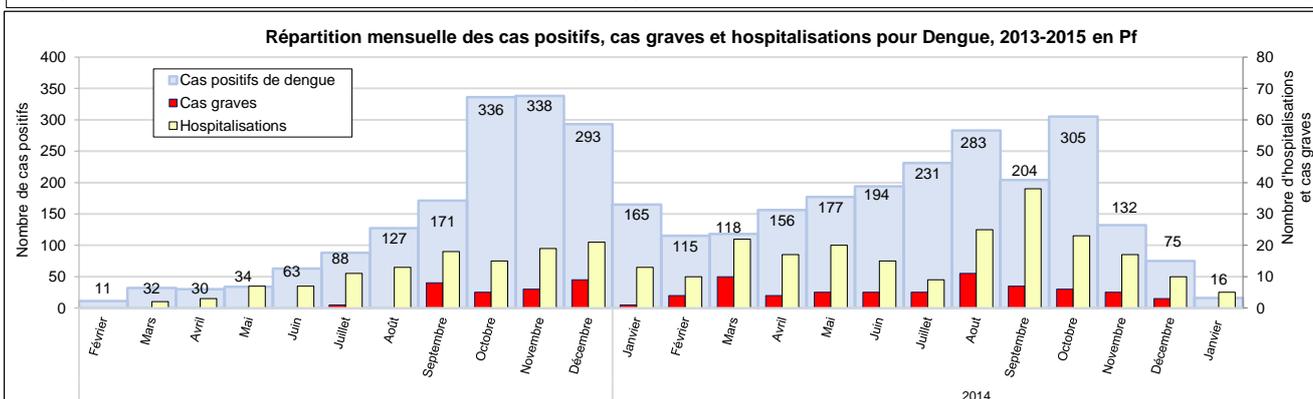
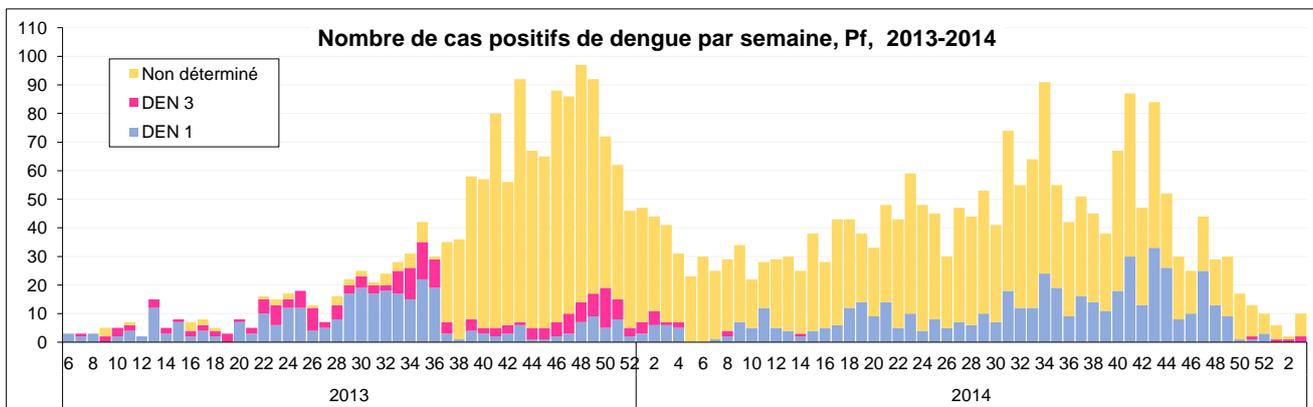
- la forme « **subaigüe** » (entre 21 jours et 3 mois après les tous premiers signes)
- ou la forme « **chronique** » (à partir de 3 mois après les signes initiaux).

En effet, une fois infectées par ce virus les personnes sont **immunisées (protégées du virus)** et donc **ne peuvent plus être infectées** et ne sont plus non plus contagieuses pour les autres.

Surveillance de la dengue

- 10 cas confirmés en S03 dont 2 PCR positive pour DENV1
- Pas de nouveau signalement pour DENV 3
- 5 personnes hospitalisées déclarée en janvier 2015 (4 en semaine S03 et 1 en S01)

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

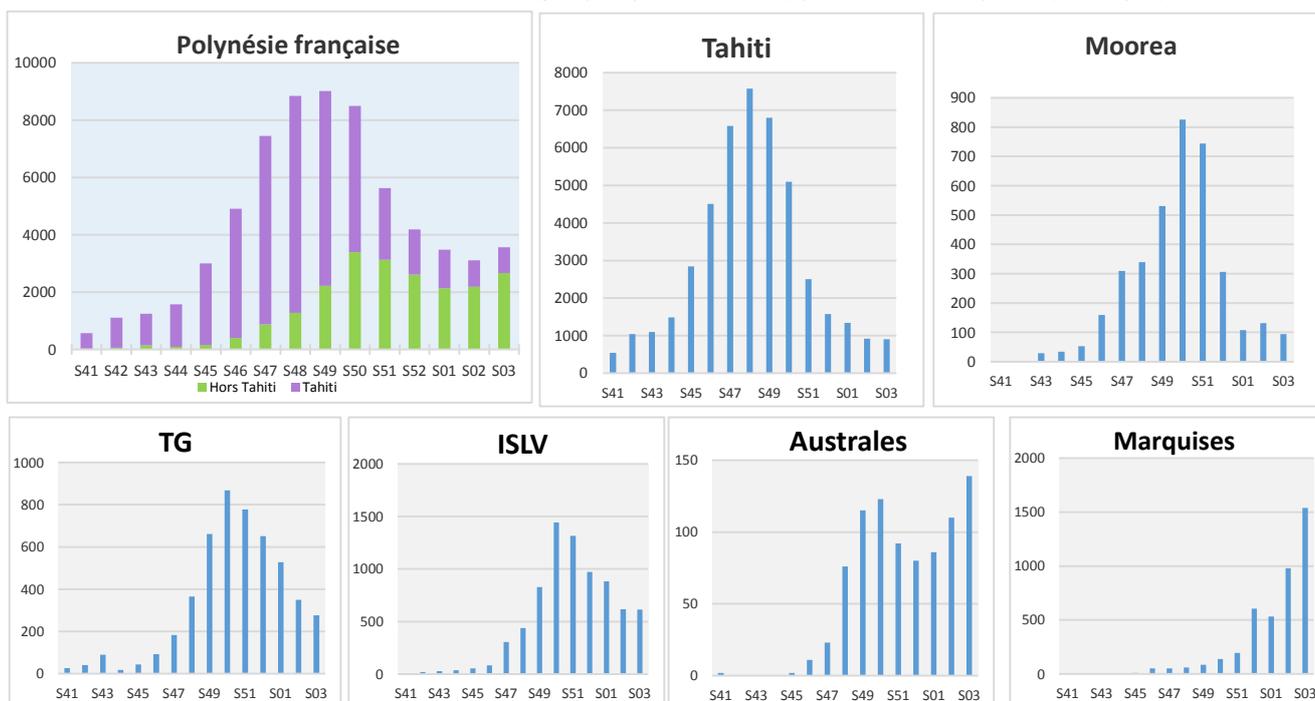


Surveillance du Chikungunya (épisodes aigües)

- Circulation du virus toujours active en Polynésie française: en fin de semaine 03 - 2015 (rentrée scolaire en Pf), on estime à plus de **66 000*** le nombre total de cas ayant consulté pour des premiers signes cliniques de Chikungunya depuis la déclaration de l'épidémie (S41-2014).
 - Epidémie en phase de décroissance sur les îles du vent, les îles sous le vent ainsi que dans les TG
 - Epidémie en phase de croissance aux Marquises (toutes les îles excepté Fatu Hiva) ainsi qu'aux Australes (Rurutu et Tubuai) : circulation active du virus.
- Le taux d'attaque cumulé atteint 25% pour l'ensemble de la population de Pf.
- Dans les TG, 38 des 50 îles habitées, pour lesquelles des informations sont disponibles, ont été touchées par l'épidémie de Chikungunya.

*Estimation réalisée à partir des données des médecins du réseau sentinelle élargi - données non consolidées)

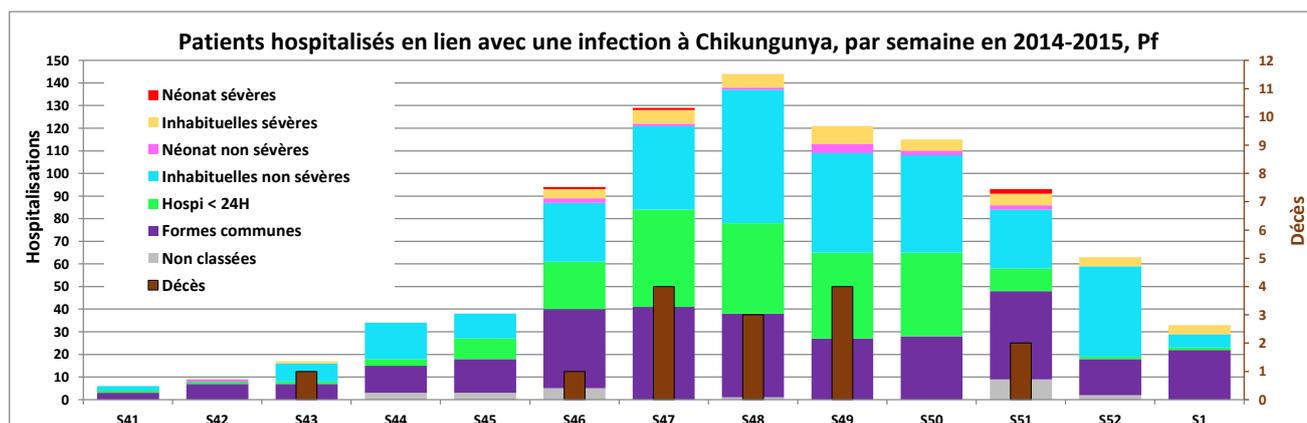
Estimation du nombre de cas de Chikungunya ayant consulté, par semaine et par île/archipel, 2014



Depuis le début de l'épidémie, **893 cas ont été hospitalisés** pour un motif en lien avec une infection à Chikungunya (jusqu'en S01) dont 23% avec une durée de moins de 24H.

Parmi les 687 hospitalisés plus de 24H :

- La majorité des cas sont des formes communes ou inhabituelles.
- Les formes sévères représentent 6,8% des cas
- Les décès représentent 2,2%



Par ailleurs, depuis la semaine S48, **6 cas de Syndrome de Guillain-Barré (SGB)** ont été identifiés comme pouvant être en relation avec une infection à Chikungunya antérieure. Tous ces patients sont sorties de l'hôpital.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

(sources : InVS, PacNet, OMS, ProMed, SPC)

DANS LE PACIFIQUE (<http://www.spc.int/phd/epidemics/>)

Chikungunya:

- Epidémie toujours en cours dans les **Samoa Américaines**, les **Samoa** ainsi qu'à **Tokelau**
- En **Nouvelle Calédonie** : 51 cas détectés dont 4 autochtones
- 3 cas confirmés signalés aux **îles Cook** (2 en provenance de Tahiti et 1 de Samoa)

Dengue:

- Epidémie toujours en cours dans les **Tonga** (24 cas confirmés)
- Epidémie aux **Fidji** (17 cas confirmés)

Fièvre Typhoïde :

- Nombre inhabituel observé aux **Fidji** (24 cas confirmés)

INTERNATIONAL

Grippe :

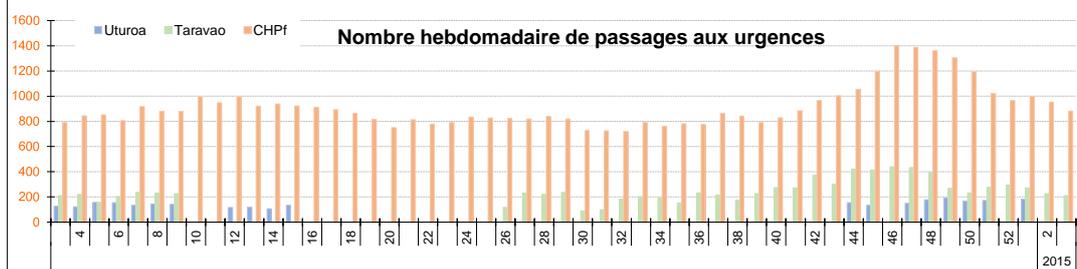
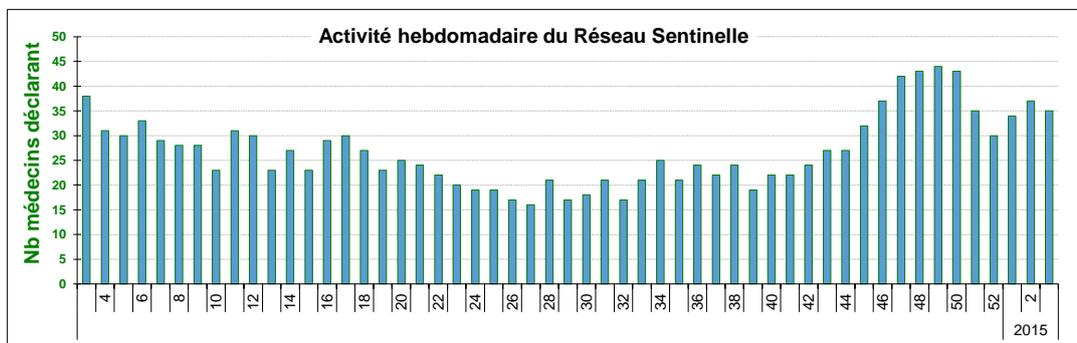
- **France métropolitaine:** Forte activité principalement due au virus A (H3N2), seuil épidémique dépassé.

Virus Ebola :

- **21 689** personnes ont été atteints par le **virus Ebola** avec **8 626 décès dans le monde** . L'incidence du nombre de cas continue de baisser en Guinée, Sierra Léone et Liberia.

INDICATEURS D'ACTIVITE

Le BVS remercie sincèrement les médecins, infirmiers et structures participant activement au Réseau sentinelle. Continuez à nous adresser chaque semaine vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées
Merci



Rappel du Codage CIM 10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Syndrome Zika : A 928
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920

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>

Bureau de veille
sanitaire :

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Épidémiologiste
Priscillia Bompard

Infirmiers
Jean-Paul Pescheux
Moea
Liao-Toiroro

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :
87 70 65 02

Mail :
veille@sante.gov.pf