



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 26 Janv. au 01 Fev. 2015
(Semaine 05)

A RETENIR

- CHIKUNGUNYA :** Epidémie en décroissance sur les IDV, les ISLV et les TG,
Circulation du virus toujours active aux Marquises et aux Australes (Rurutu)
- DENGUE :** Circulation du virus faible
- Leptospirose:** 16 cas signalés depuis début janvier: Situation épidémique, **RESTEZ VIGILANT**

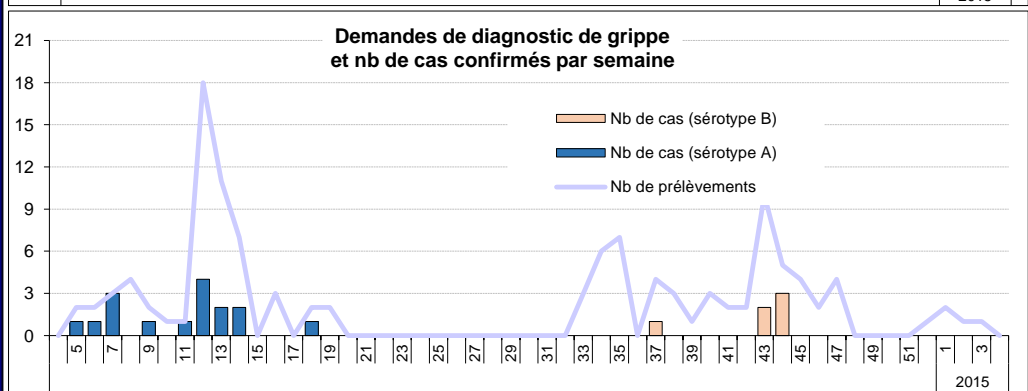
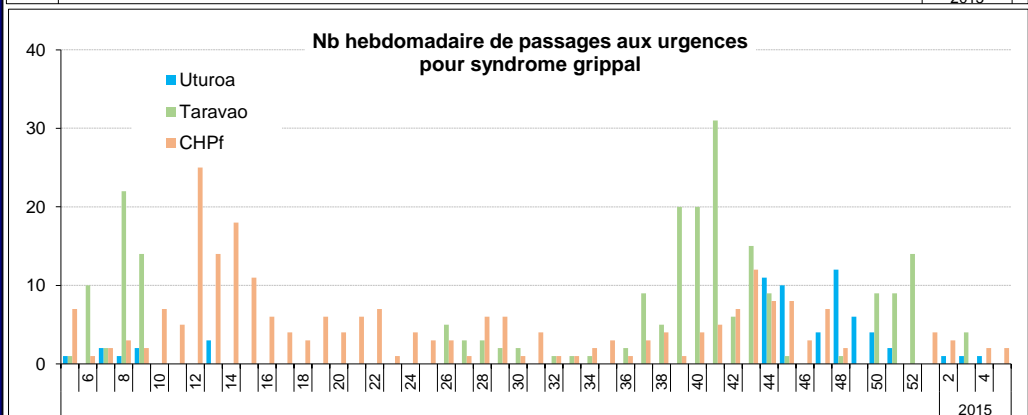
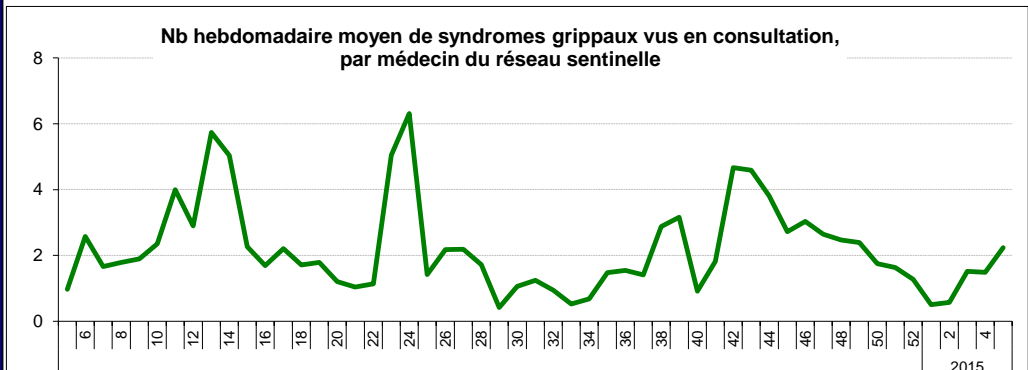
**EBOLA , MERSCOV ; PENSEZ À RECHERCHER LA NOTION DE VOYAGE EN CAS DE FORTE FIÈVRE ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) ;
CONTACTEZ LE CENTRE 15 ET LE BVS POUR TOUT CAS SUSPECT**

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

Activité toujours en hausse, restez vigilant et pensez aux prélèvements naso-pharyngés
Pas de cas confirmé de grippe

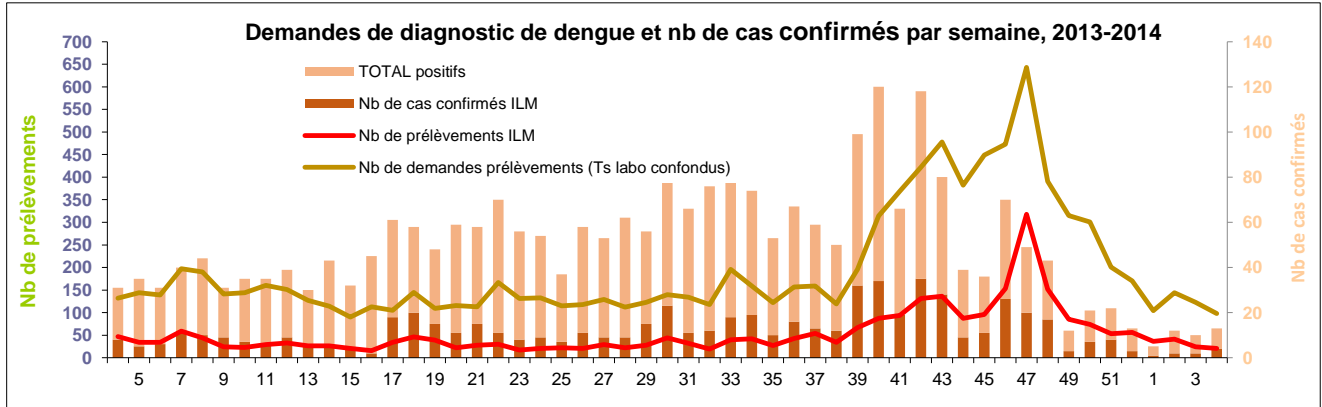
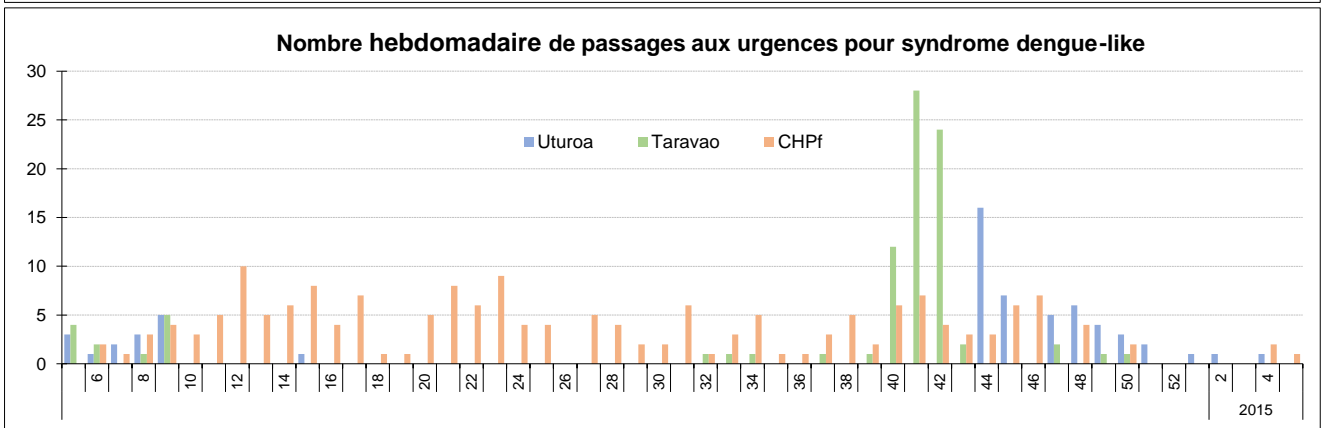
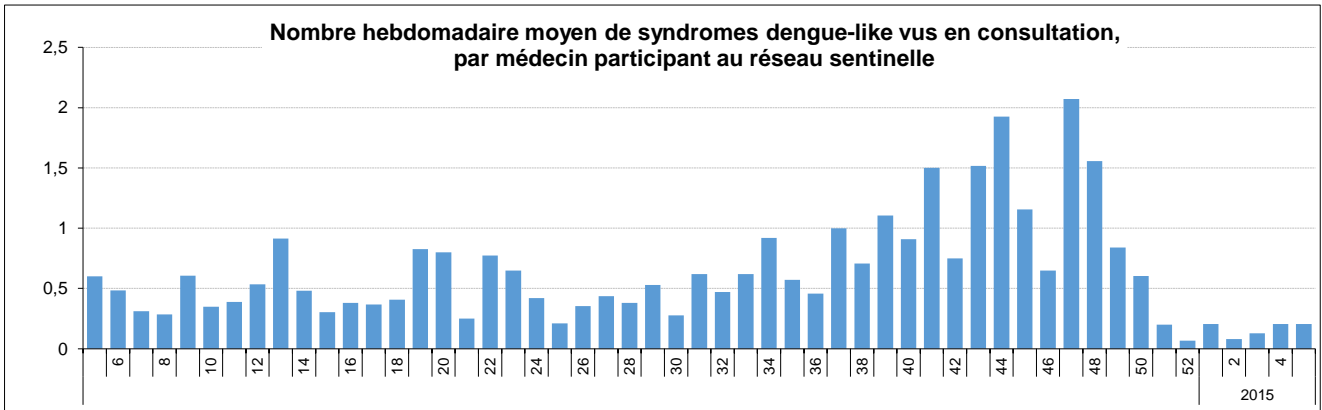
*Rappel **Syndrome grippal** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL



Syndromes Dengue-like

Le nombre de syndromes "dengue-like" signalés par le réseau sentinelle et les urgences est toujours faible.
 Pour cette semaine, 98 demandes de prélèvements dont 8 cas confirmés

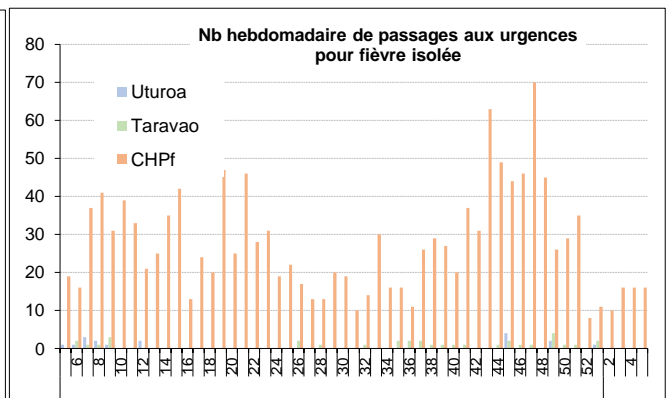
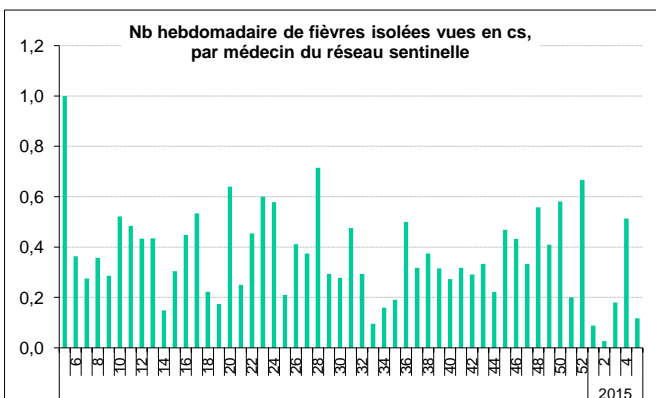
*Rappel **Syndrome dengue-like** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale de moins de 8 jours, ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)



Autres syndromes fébriles

Activité déclarée stable

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



AUTRES ACTUALITES LOCALES

Leptospirose :

16* cas signalés depuis début janvier 2015 : **Situation épidémique**

- Moyenne d'âge : **29 ans** [10 - 60 ans]
- **4 Femmes** pour **12 Hommes**
- **11 hospitalisations** dont **3** en réanimation
- **2 Décès**

* Données non consolidées

Nombre de cas de Leptospiroses déclarés	Janvier 2012	Janvier 2013	Janvier 2014	Janvier 2015
	9	21	12	16*

Rappel: Maladie grave, parfois mortelle, causée par des bactéries (leptospirales) 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 :

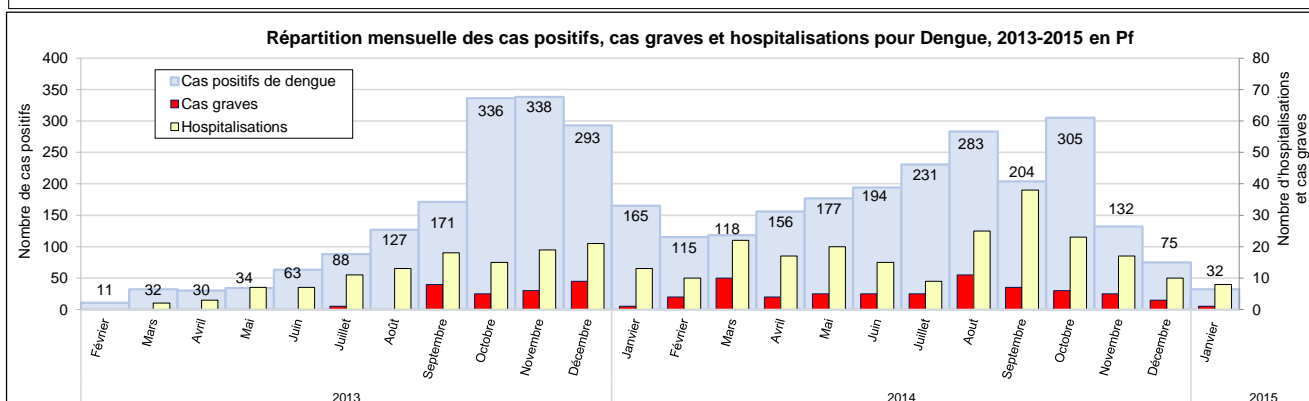
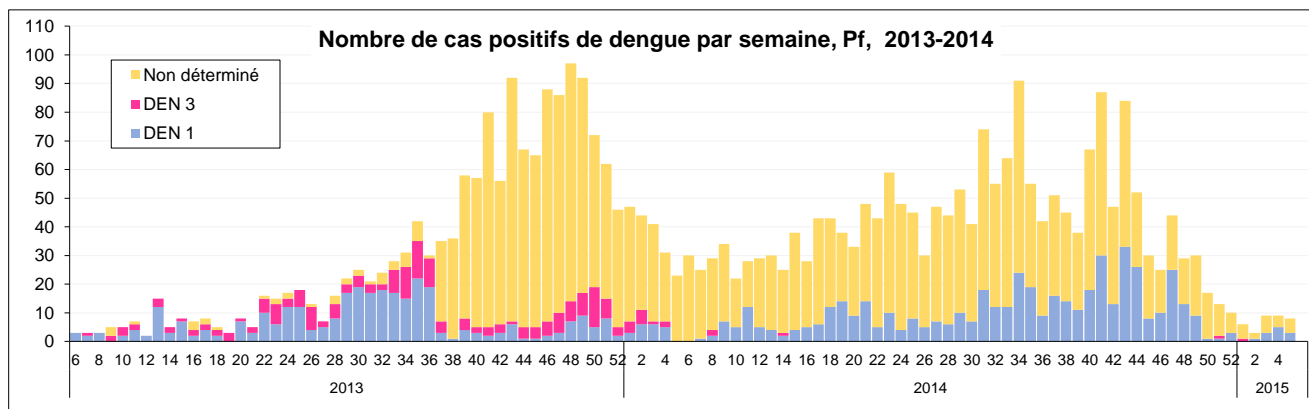
- la forme « **subaigüe** » (entre 21 jours et 3 mois après les tous premiers signes)
- ou la forme « **chronique** » (à partir de 3 mois après les signes initiaux).

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. Ces formes persistantes peuvent être traitées par antalgiques voire par des anti-inflammatoires si nécessaire.

Surveillance de la dengue

- 8 cas confirmés en S05 dont 3 PCR positives pour DENV1
- 8 personnes hospitalisées déclarées en janvier 2015 dont 1 cas sévère

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

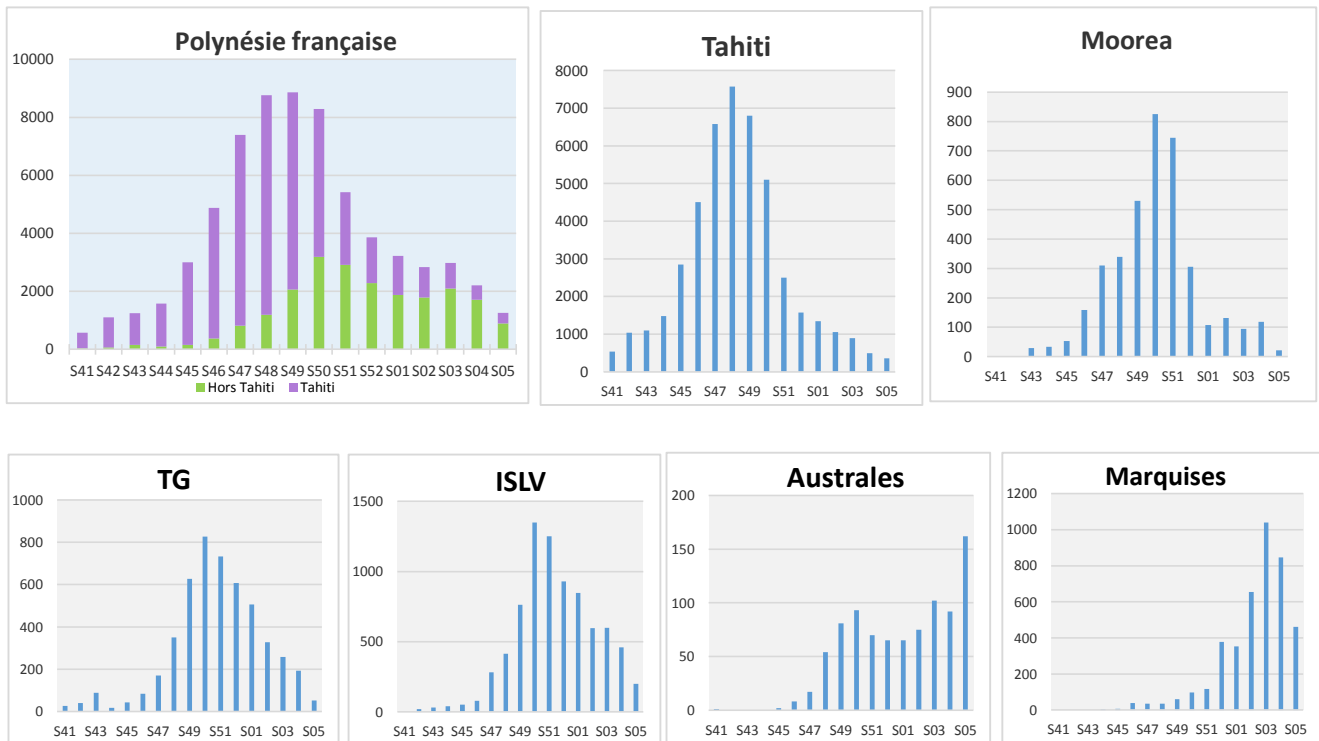


Surveillance du Chikungunya (épisodes aigües)

- En Polynésie française, on estime que 25% de la population polynésienne **ont consulté pour des premiers signes cliniques de Chikungunya** depuis la déclaration de l'épidémie (S41-2014).
- L'épidémie est en **forte décroissance** sur les IDV, les ISLV et les TG,
- **Circulation toujours active du virus** aux Marquises et aux Australes avec forte augmentation du nombre de cas signalés sur Rurutu.

*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

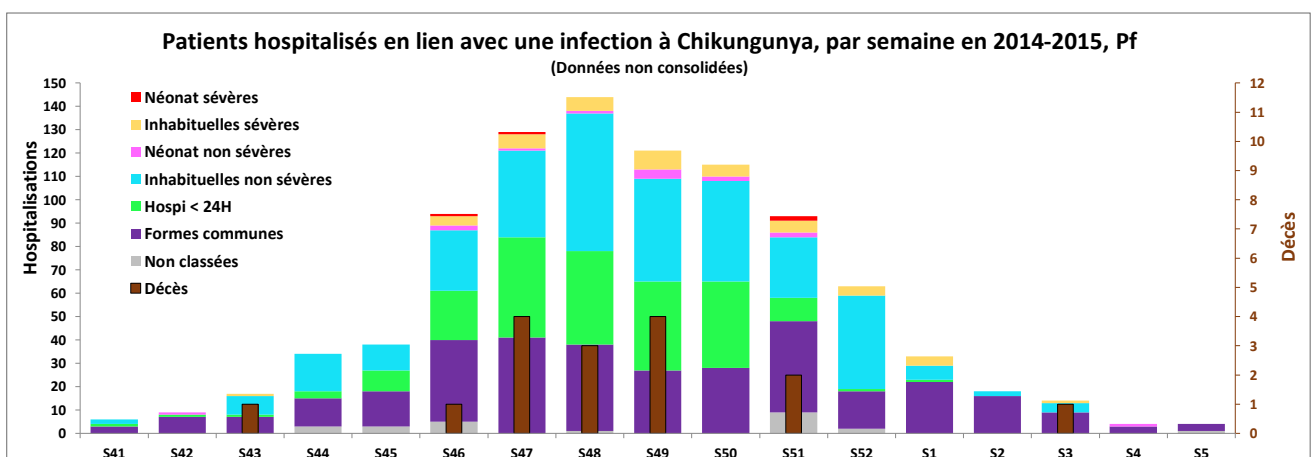


Depuis le début de l'épidémie, **938 cas hospitalisés** pour un motif en lien avec une infection à Chikungunya ont été investigués dont 732 avec une durée de plus de 24H.

Parmi les hospitalisations de plus de 24H :

- La majorité des cas sont des formes communes ou inhabituelles.
- Les formes sévères représentent 6,5% des cas
- Les décès représentent 2,2% des cas

Au total, 7 cas de Syndrome de Guillain-Barré (SGB) ont été identifiés comme pouvant être en relation avec une infection à Chikungunya antérieure



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** (4 431 cas rapportés), en **Nouvelle Calédonie**, aux îles **Cook** ainsi qu'à **Tokelau**

Dengue:

- Flambée des épidémies dans les **Tonga** et aux **Fidji**
- Cas sporadiques signalés en **Nouvelle Calédonie**

INTERNATIONAL

Grippe :

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

Virus Ebola :

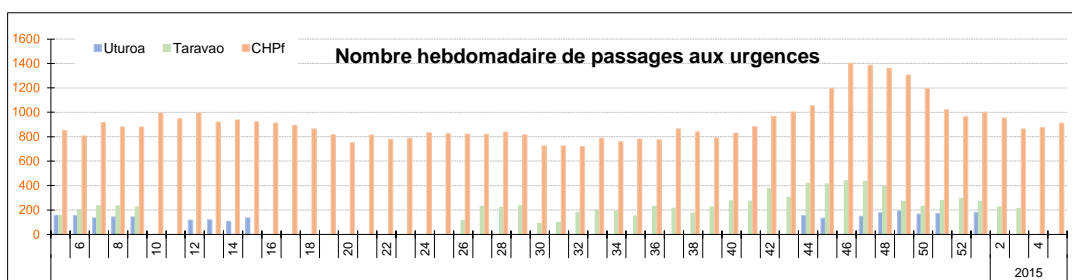
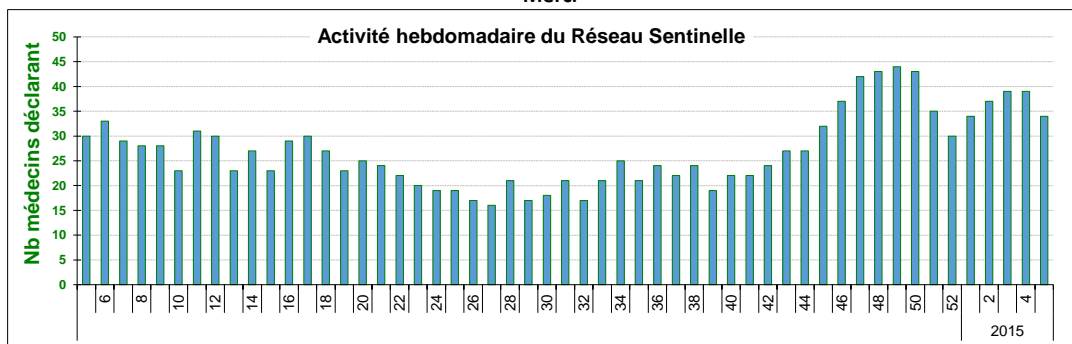
- **22 500** personnes ont été atteintes par le **virus Ebola** avec **8 959 décès dans le monde** . L'incidence du nombre de cas continue de baisser en Guinée, Sierra Léone et Liberia.

MERS-CoV:

- Bilan 2012-2015: **965** cas déclarés dont **357 décès** dans 23 pays dont la plupart ont été signalés en **péninsule arabique (Arabie saoudite avec 88% des cas)**

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 :

- Réseau des médecins sentinelles
- Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé
- Centre Hospitalier du Taaoone
- Centre de la mère et de l'enfant
- Service de Santé des Armées
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohaë
- 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
Ludivine Marcelis

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :
87 70 65 02

Mail :
veille@sante.gov.pf