



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

13 mars 2015

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 9 au 15 mars 2015  
(Semaine 11)

### A RETENIR

**CHIKUNGUNYA :** FIN DE L'ÉPIDÉMIE

**GRIPPE :** Epidémie saisonnière toujours persistante.  
Pensez aux prélèvements ainsi qu'à la vaccination des personnes à risques.

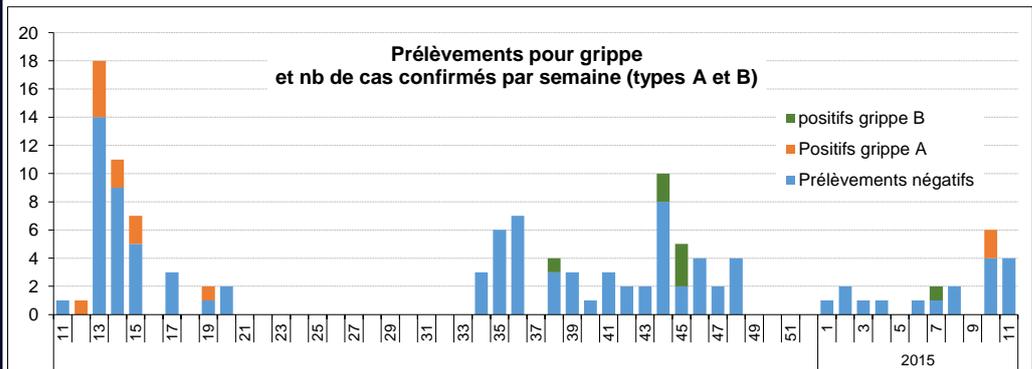
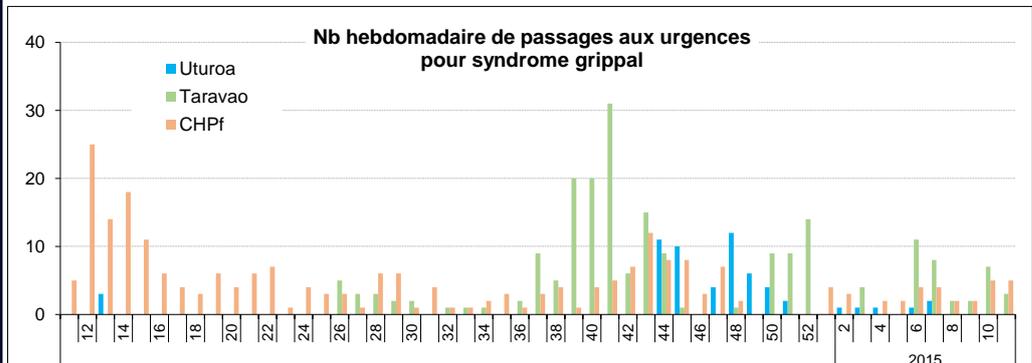
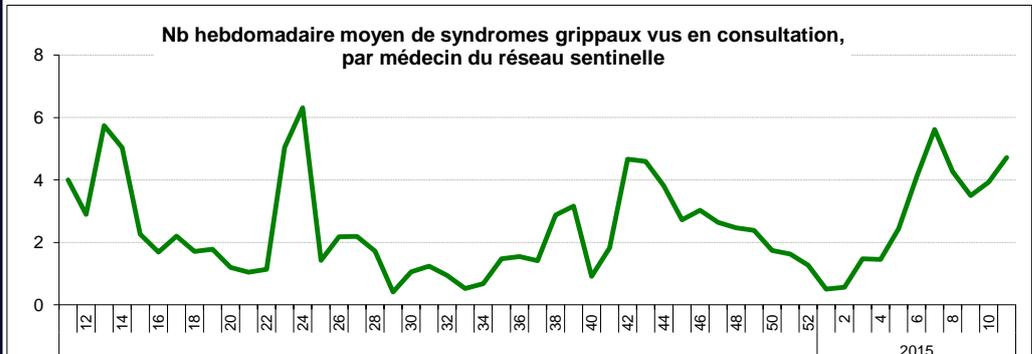
**LEPTOSPIROSE :** 1 nouveau cas déclaré en S11 : RESTEZ VIGILANT

**DENGUE :** Circulation toujours faible sur le territoire. Suspicion de circulation active sur Hao (TG)  
Restez vigilant, risque d'introduction des sérotypes 3 et 2 circulant actuellement dans le pacifique.

### ACTUALITES LOCALES

#### Syndromes grippaux

- Poursuite de l'épidémie de grippe avec une augmentation du nombre de déclarations syndromiques
- Pas de confirmation de cas pour cette semaine : Merci de réaliser des prélèvements nazo-pharyngés afin de déterminer la souche circulante (Kits à demander à l'ILM).
- \*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

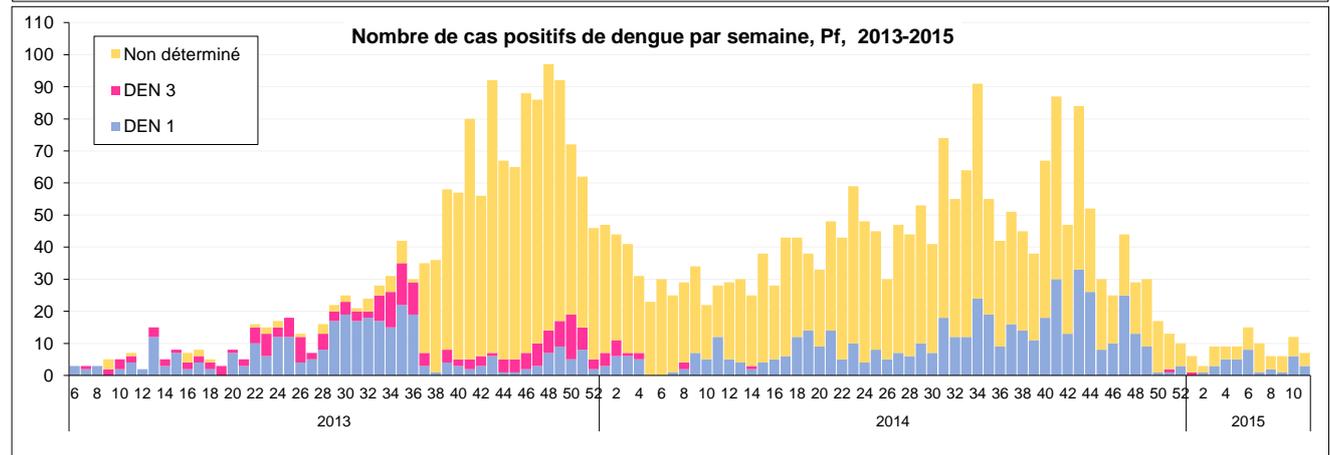
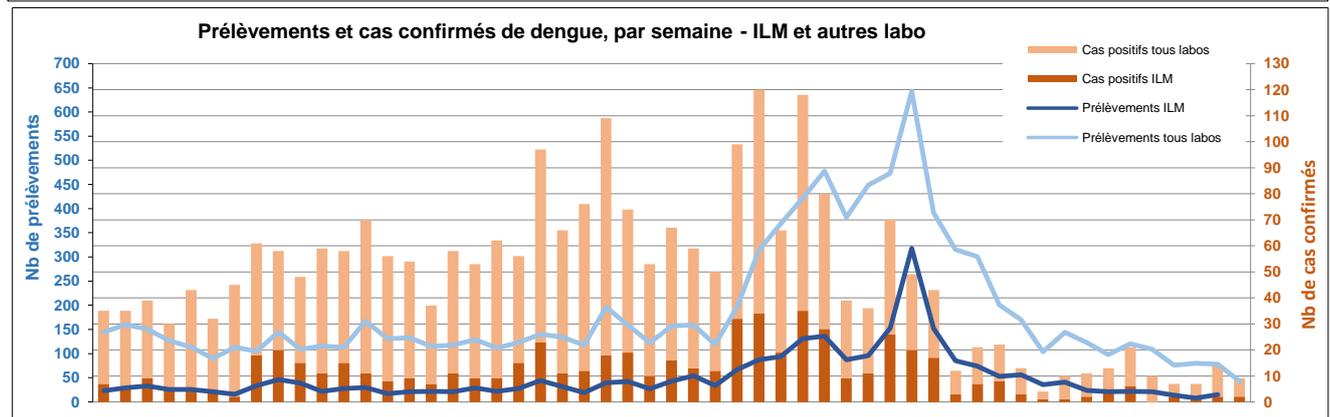
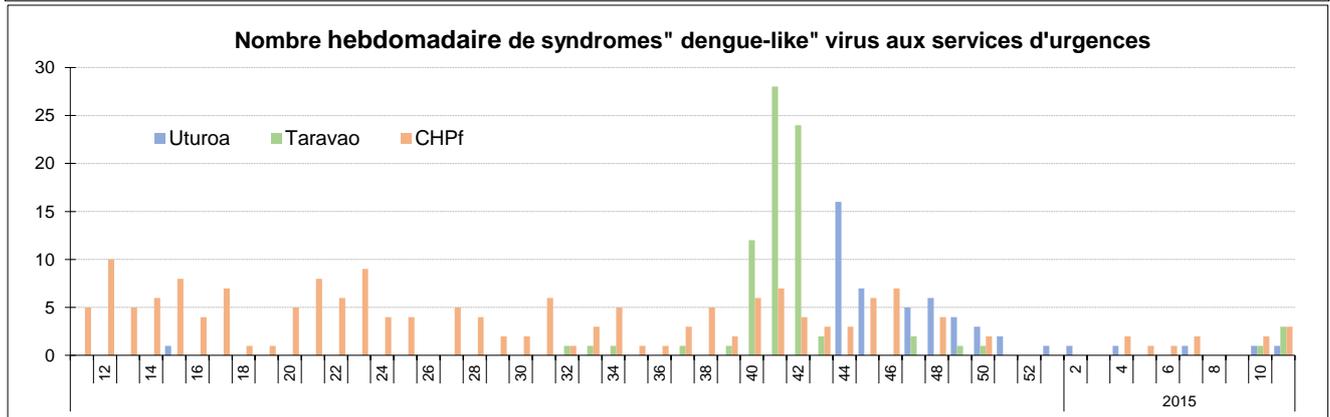
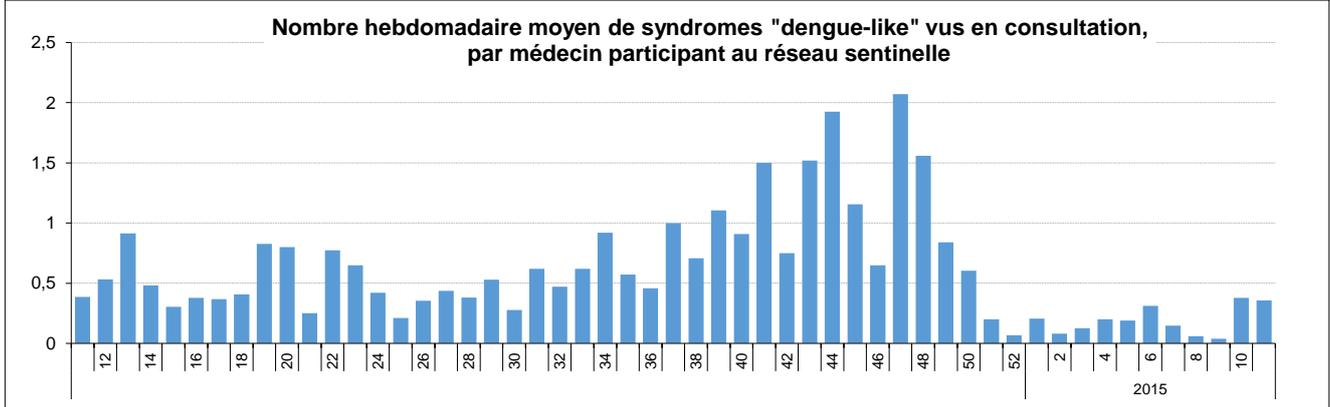


## Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- Toujours peu de syndromes "dengue-like" rapportés, mais légère augmentation ces 2 dernières semaines des cas suspects \*
- Le sérotype 1 est le seul détecté actuellement parmi les prélèvements traités par PCR (3 sur 7 cas positifs)

\*Rappels :

**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)



**Leptospirose : Situation épidémique persistante**

Depuis le début 2015, 36 cas de leptospirose au total ont été identifiés. Durant la dernière semaine (S11), 1 nouveau cas a été rapporté sur Tahaa.

**Formes persistantes du 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).

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.

Un guide clinique pour la prise en charge des formes persistantes de Chikungunya en Polynésie française est en cours de diffusion auprès des professionnels de santé.

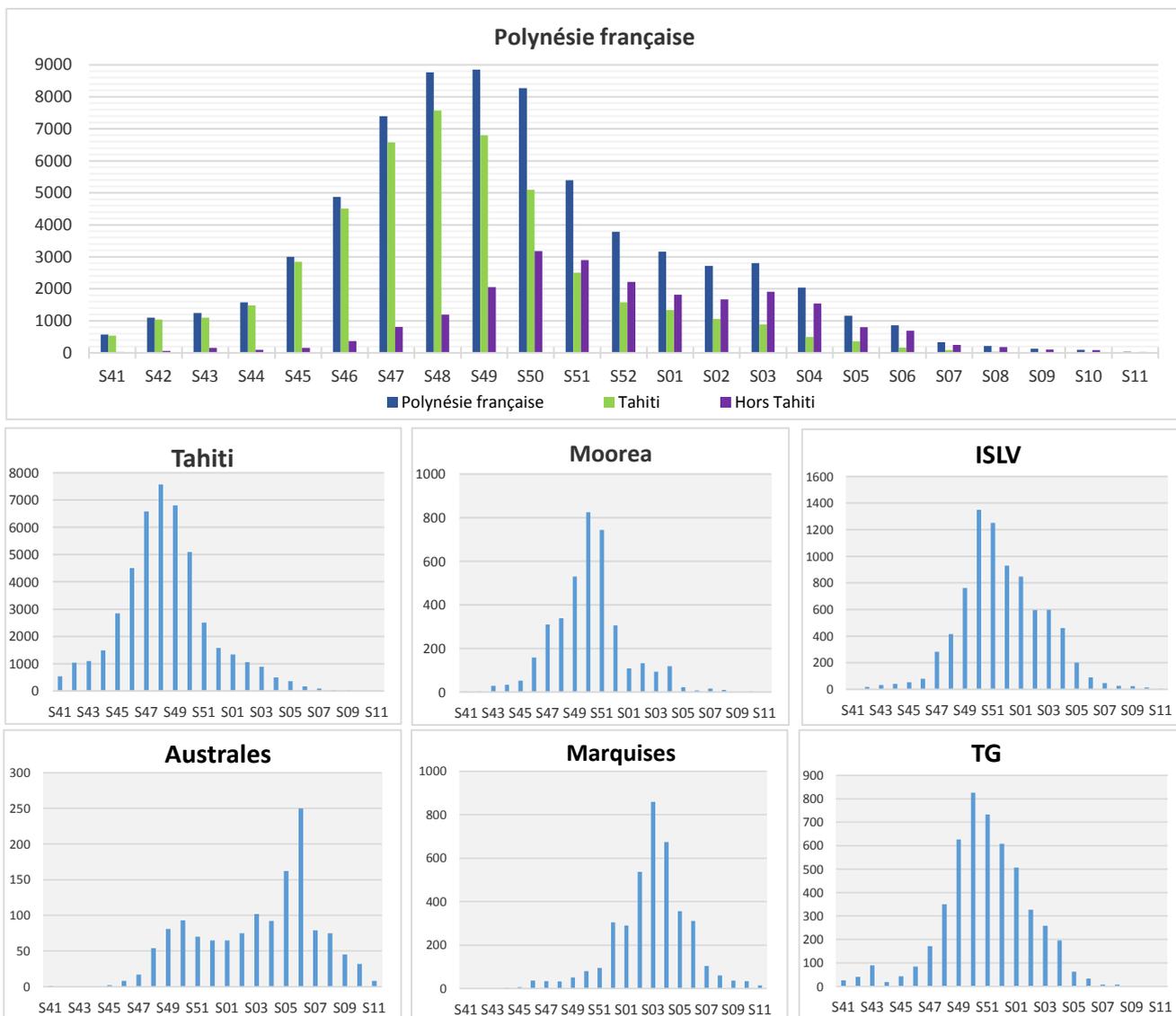
# Chikungunya

**EPIDEMIE TERMINEE :**

- Depuis 3 semaines consécutives, le nombre de nouveaux cas signalés est inférieur au seuil fixé de 5 nouveaux cas pour 10 000 habitants, ce qui permet de déclarer officiellement la fin de l'épidémie de Chikungunya en Polynésie française.
- Le virus continue de circuler sur les Australes et les Marquises, mais façon fortement décroissante.
- Au total, plus de **25%** de la population polynésienne aurait consulté pour des signes évocateur du virus\*, soit près de 69 000 personnes. Le nombre réel de personnes touchées semble largement supérieur mais ne peut être déterminé actuellement.
- Dans les prochaines semaines, une enquête de prévalence au sein de la population permettra d'évaluer plus précisément l'impact de ce virus sur la Polynésie française.

\*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 - 2015



## ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

#### Chikungunya:

- Epidémie en baisse dans les Samoa Américaines et les Samoa,
- Epidémie toujours en cours aux îles Cook ainsi qu'en Kiribati
- Suspicion de cas à Nauru (attente de confirmation)
- Nouvelle Calédonie: Nombre de nouveaux cas importés de Pf de plus en plus faible

#### Dengue:

- Epidémie toujours en cours dans les Tonga (Circulation de la DENV 3), ainsi qu'aux Fidji (Circulation de la DENV 2 et 3)
- 9 cas signalés en Nouvelle Calédonie (DENV 1) dont 1 importé
- 1 cas importé des Tonga signalé en Nouvelle-Zélande

#### Zika :

- Circulation du virus au Vanuatu
- 1er cas confirmé aux îles Salomon
- Nouvelle Calédonie: 26 cas détectés dont 7 importés (1 de Pf et 6 du Vanuatu)

### INTERNATIONAL

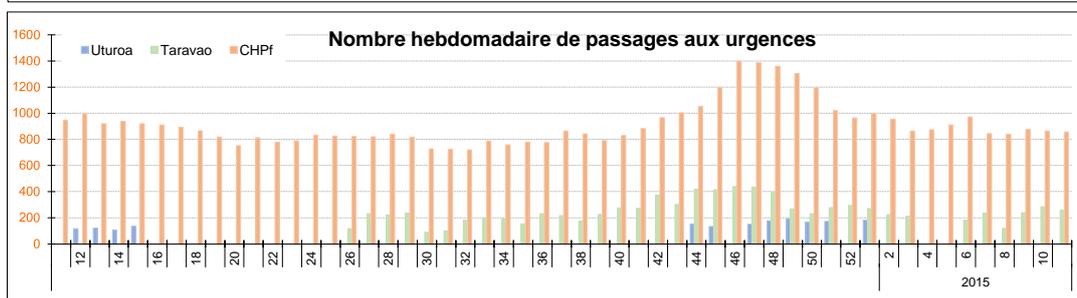
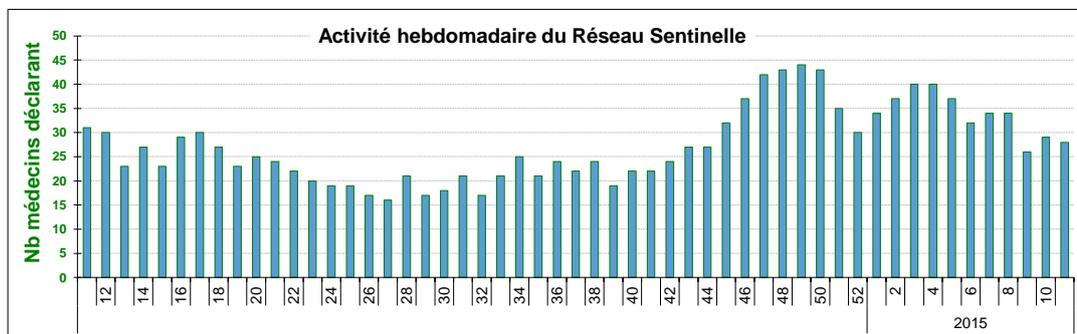
#### Virus Ebola :

- L'épidémie d'Ebola a touché plus de 24 750 personnes dans 9 pays et a causé près de 10 220 décès. Au Libéria plus de cas confirmés rapportés depuis plus de 2 semaines consécutives. Le nombre de nouveaux en Sierra Leone et en Guinée est de 116 en S11 dont 58 pour chacun des pays.

## INDICATEURS D'ACTIVITE

Un très grand merci aux médecins, infirmiers et structures participant activement au Réseau sentinelle élargi, durant cette période épidémique difficile.

**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
- Diarrhées : 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 infirmières de la Direction de la santé
- Centre Hospitalier du Taaone
- Centre de la mère et de l'enfant
- Service de Santé des Armées
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés

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.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