



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 14 au 20 Mars 2016
(Semaine 11)

A RETENIR

VIGILANCE MAXIMALE,

TROIS ÉPIDÉMIES EN COURS DONT LES PREMIERS SYMPTÔMES PEUVENT ÊTRE CONFONDUS :

DENGUE : ÉPIDÉMIE DE DENGUE 1 TOUJOURS EN COURS

GRIPPE : ÉPIDÉMIE DE GRIPPE TOUJOURS EN COURS

LEPTOSPIROSE : NOMBRE ÉLEVÉ DE CAS SIGNALÉS

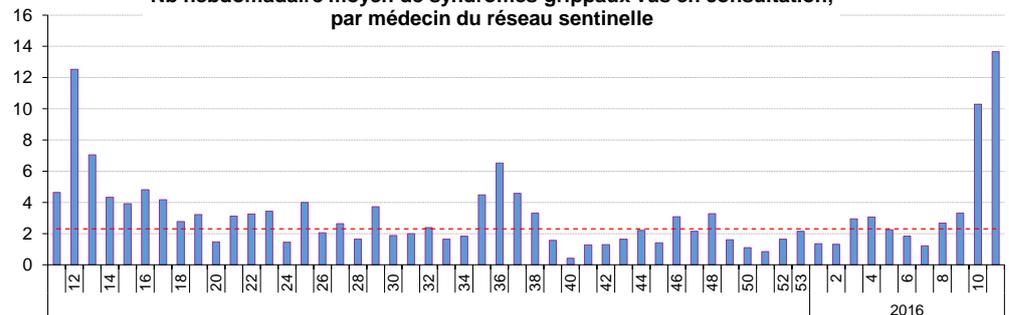
ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

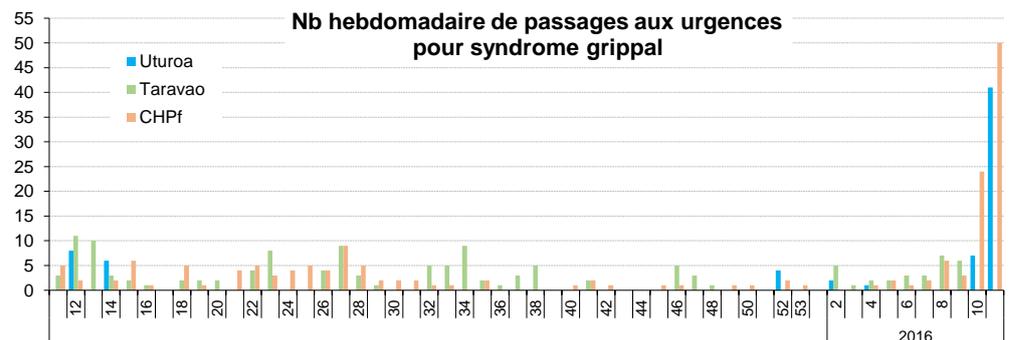
- Augmentation des cas suspects et confirmés ambulatoires et hospitalisés en semaine 11
- 66 prélèvements réalisés, dont 33 (50%) positifs, tous de type A (12 AH3N2, 4 AH1N1pdm et 17 A non typés)
- 26 hospitalisations (cas confirmés) en S11 dont 17 enfants de moins de 16 ans

*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

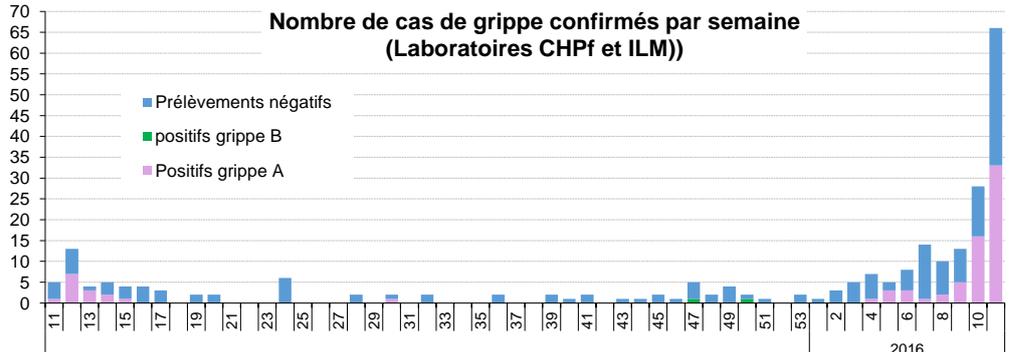
Nb hebdomadaire moyen de syndromes grippaux vus en consultation,
par médecin du réseau sentinelle



Nb hebdomadaire de passages aux urgences
pour syndrome grippal



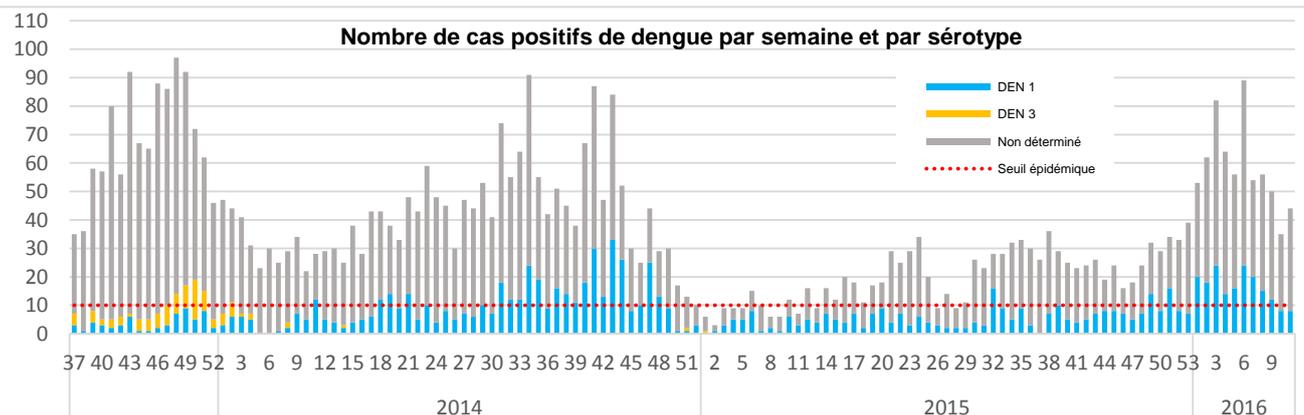
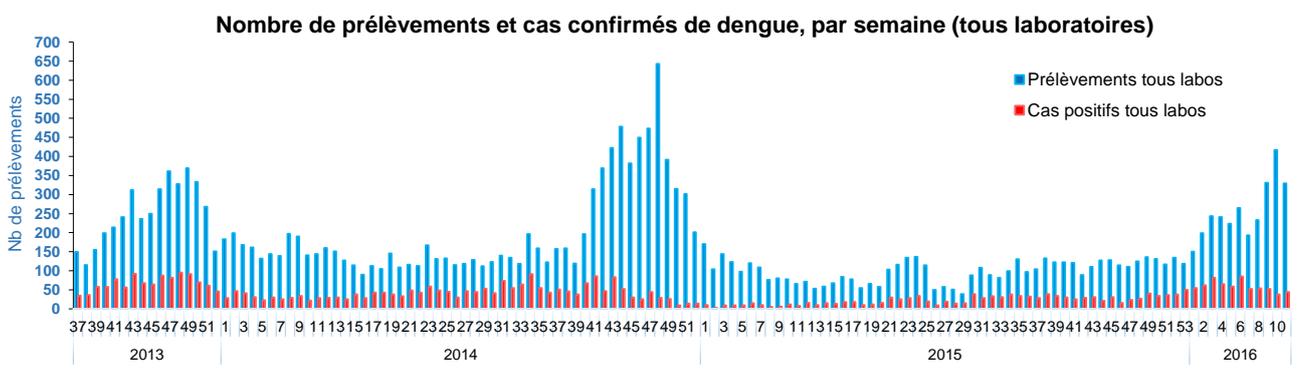
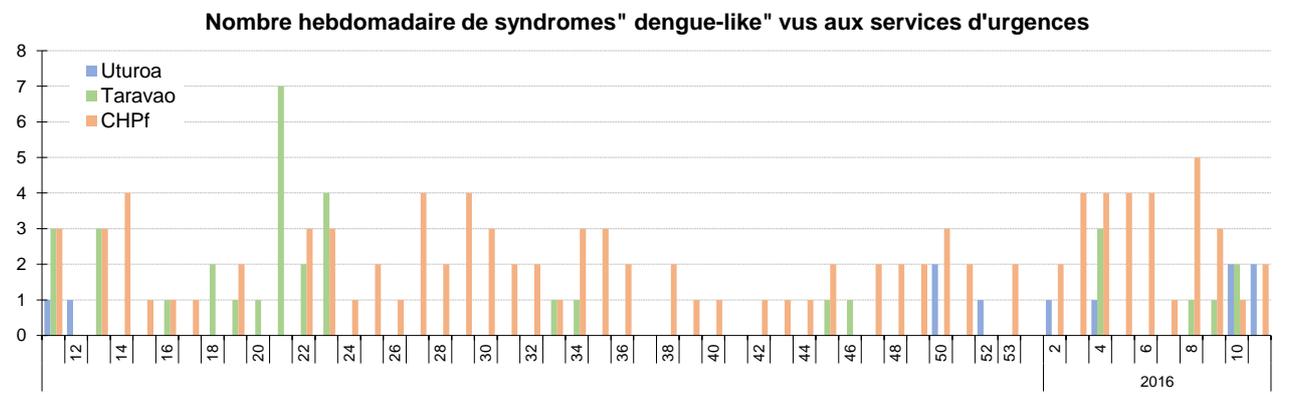
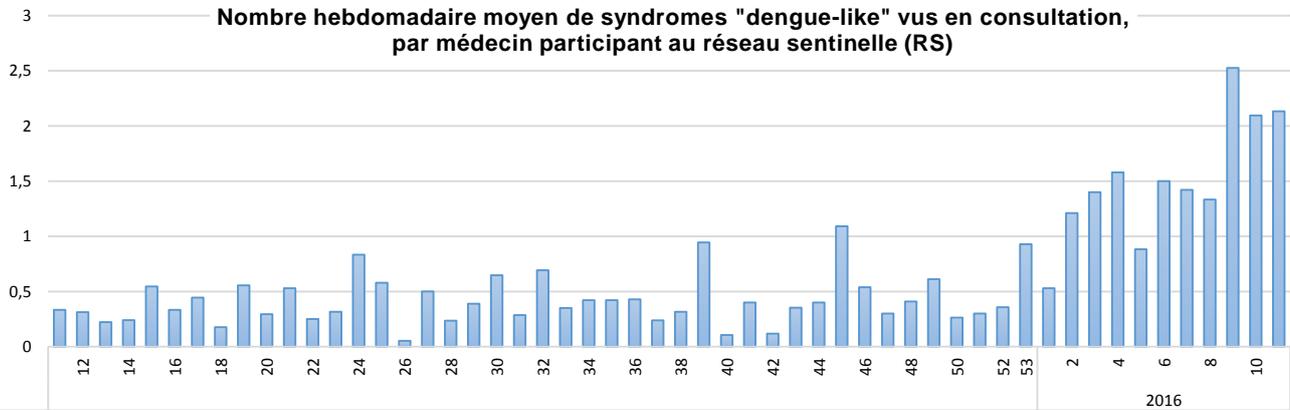
Nombre de cas de grippe confirmés par semaine
(Laboratoires CHPf et ILM)



Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- **Circulation toujours active** de la dengue, au-dessus du seuil épidémique
- **44 cas confirmés** en S11 dont 8 sérotypés (DENV 1)
- **7 hospitalisations**, dont 5 enfants (pas de forme sévère)
- Cas principalement localisés aux **Iles du Vent et Marquises**

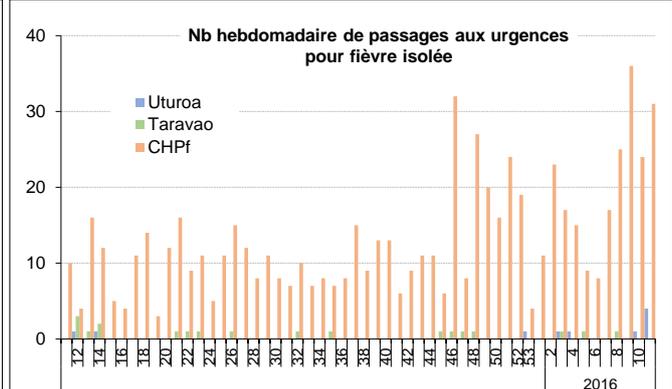
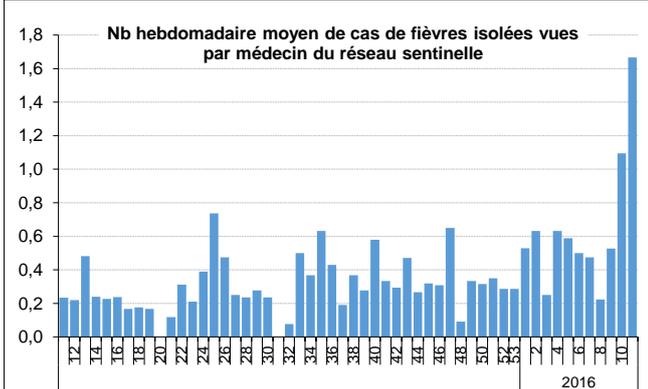
Syndrome dengue-like : Fièvre élevée ($\geq 38,5^\circ\text{C}$) d'apparition brutale de moins de 8 jours, **ET** syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies)
ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)



Autres syndromes fébriles

Activité élevée, probablement liée aux épidémies de grippe et dengue en cours

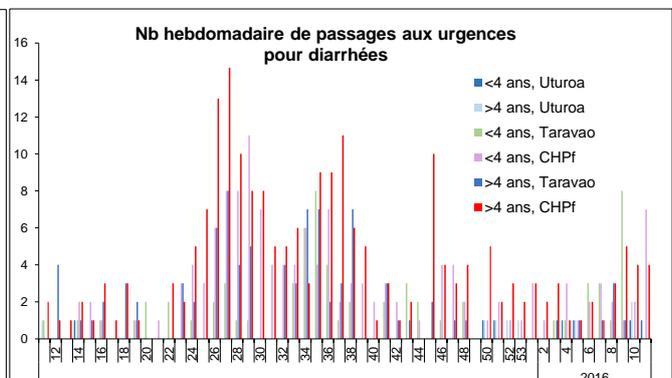
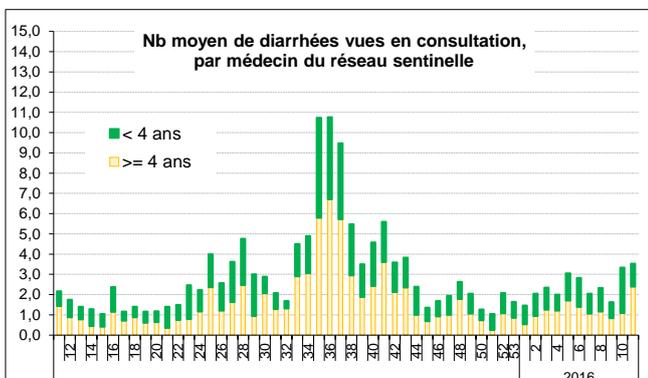
*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente



Diarrhées

- Activité modérée

*Rappel **Diarrhées** : au moins 3 selles liquides ou molles / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation



AUTRES ACTUALITES LOCALES

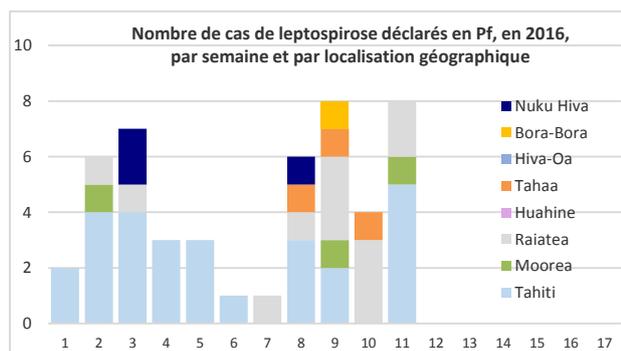
Leptospirose :

Risque élevé de Leptospirose - Restez vigilant

Circulation toujours active, essentiellement aux ISLV et IDV

49 cas confirmés depuis le début de l'année

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, ...).



Grippe :

Depuis début février 2016, 73 cas de grippe ont été confirmés, tous de **type A**, répartis entre les sérotypes **H3 ou H3N2 (38 %), A non sérotypés (40 %) et A(H1N1)pdm (22 %)**.

41 cas hospitalisés ont été confirmés par le CHPf, depuis février, dont 10 en S10 et 26 en S11. Plusieurs autres cas suspects de grippe ont été hospitalisés, sans avoir été biologiquement confirmés

Il s'agit en majorité d'enfants de moins de 5 ans, d'adultes porteurs de comorbidités et de personnes âgées.

Deux décès ont été notifiés par le CHPf chez des cas infectés par le virus de la grippe A durant les deux dernières semaines : un nourrisson de 2 mois (co-infection avec VRS, SDRA) en S11 et une personne âgée de plus de 90 ans cette semaine (S12).

Le nombre de cas et surtout d'hospitalisés semblent commencer à décroître cette semaine.

Autres virus respiratoires

La circulation concomitante de **VRS** et de **Rhinovirus** est rapporté pour des patients hospitalisés au CHPf

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

Persistence de foyers de Chikungunya, dengue et Zika dans plusieurs Iles du Pacifique

INTERNATIONAL

Zika :

- Près de 40 pays ont rapporté des cas de Zika depuis Janvier 2014
- Nombre de cas signalés aux **Antilles-Guyane** toujours en hausse, circulation du virus active sur tout le territoire.
- Nombre croissant de SGB et microcéphalies rapportés
- Voir l'article mettant en évidence l'association entre Zika et microcéphalies en Polynésie française:
[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)00651-6/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)00651-6/abstract)

Ébola :

- 2 décès dus à une infection par le virus Ébola ont été signalés en Guinée et 3 cas suspects sont en cours d'investigation

**Bureau de
veille
sanitaire :**

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Épidémiologiste
Priscillia Bompard

Infirmiers
Jean-Paul Pescheux
Ludivine Marcelis
Ethel Taurua

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

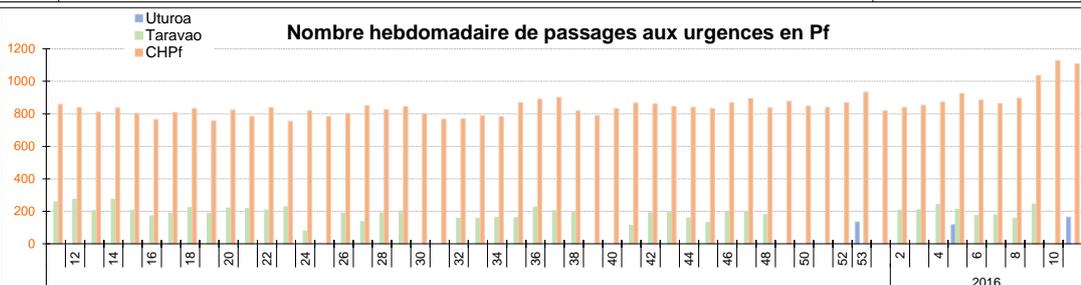
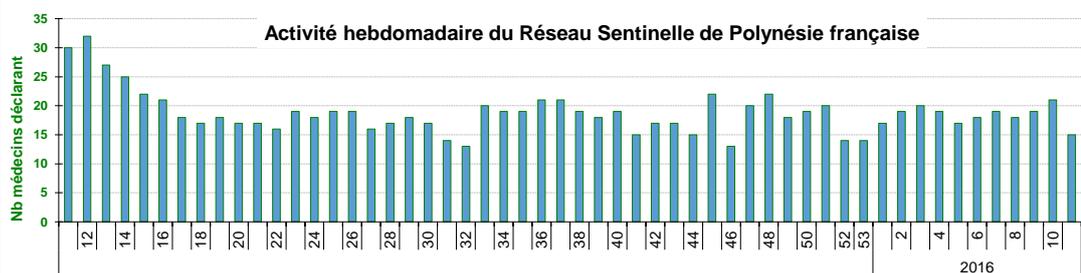
Astreinte :
87 70 65 02

Mail :
veille@sante.gov.pf

INDICATEURS D'ACTIVITE

La mobilisation des professionnels reste **essentielle** même en période inter-épidémique

Merci de nous adresser chaque semaine
vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées



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 infirmiers 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, 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
Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>