

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 24 au 30 mars 2014 (Semaine 13)

A RETENIR

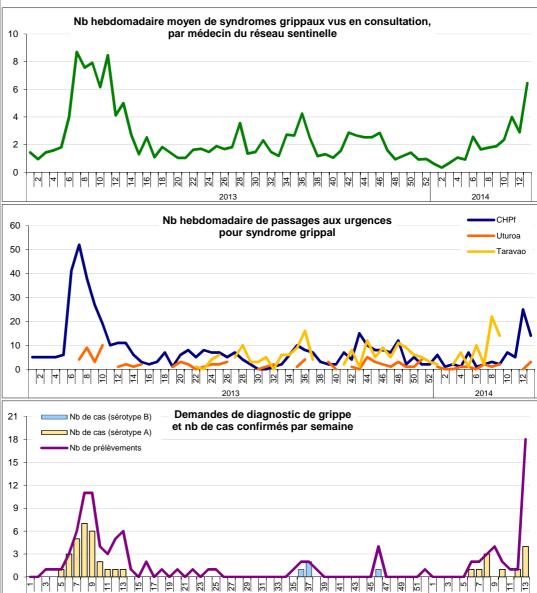
- * Epidémie de syndromes grippaux et de syndromes viraux divers dans plusieurs îles de Pf.
- * Epidémie de dengue persistante en Pf.
- * Epidémies de dengue en cours dans plusieurs territoires du Pacifique (Fidji et Vanuatu).
- * Décroissance de l'épidémie de ZIKA sur l'ensemble du territoire de Pf.

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

- Activité syndromique en forte augmentation dans le réseau sentinelle et importante aux urgences du CHPf.
- 4 cas confirmés de grippe A(H1N1) en semaine 13 (sur 18 prélèvements).

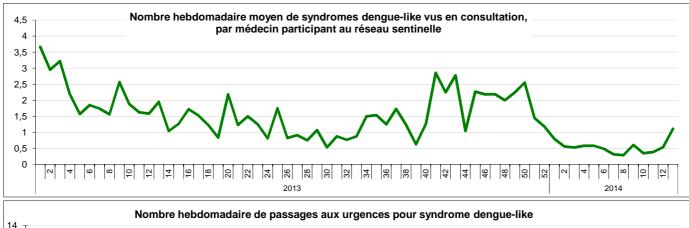
Nous vous rappelons l'importance des prélèvements rhino-pharyngés pour confirmer la circulation des virus grippaux en Pf, et leur type.

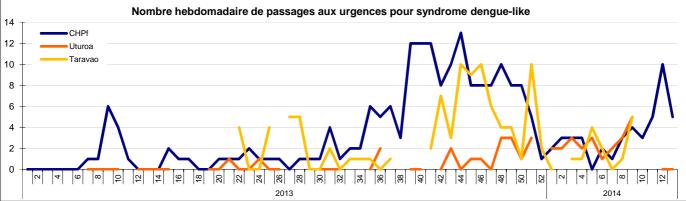


Surveillance

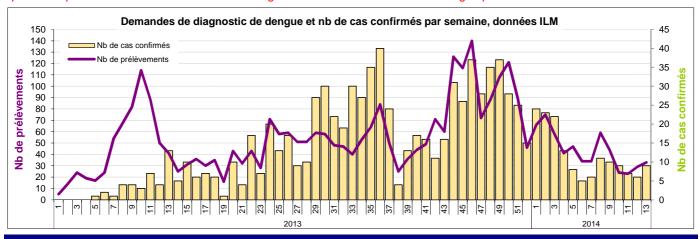
Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique en faible augmentation dans le réseau sentinelle.
- Activité syndromique importante aux urgences du CHPf.
- En semaine 13, 9 cas confirmés sur 33 prélèvements analysés (taux de positivité = 27,3%)



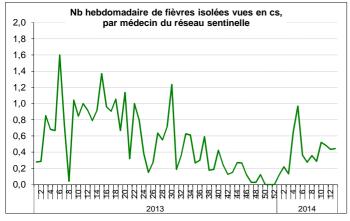


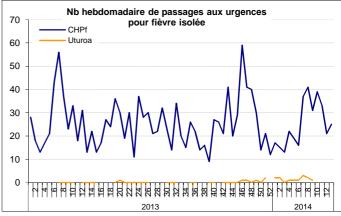
- ATTENTION : à partir de la semaine 37/2013 les diagnostics de dengue ne sont plus centralisés à l'ILM, la courbe ci-après ne présente que les résultats des demandes de diagnostic et des cas confirmés de dengue par l'ILM.



Autres syndromes fébriles

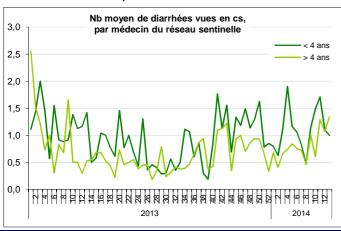
- Activité syndromique importante dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf.

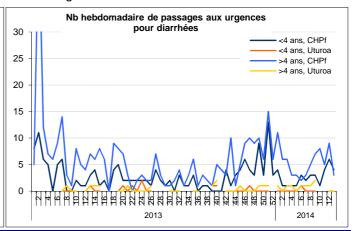




Diarrhées

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

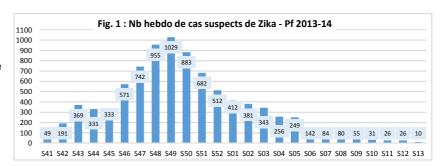


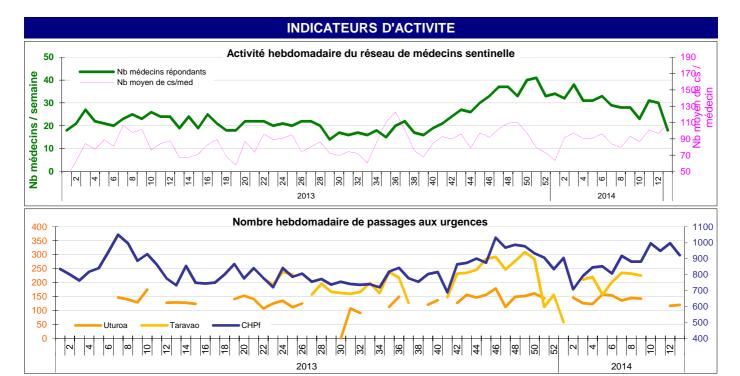


AUTRES ACTUALITES LOCALES

Epidémie de ZIKA (Fig. 1)

- Plus de 8 700 cas ont été signalés.
 L'épidémie est en phase de décroissance dans l'ensemble de la Pf.
- Quelques cas sont encore signalés aux Australes, mais aucun nouveau cas dans les autres archipels en semaine 13.





Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelles :

- Syndrome grippal: Fièvre élevée (≥ 38,5°C) d'apparition brutale,
 ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL
- <u>Syndrome dengue-like</u>: Fièvre élevée (≥ 38,5° 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)
- <u>Diarrhées</u>: au moins 3 selles liquides ou molles / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation
- Fièvre isolée : Fièvre > 38°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
 Diarrhée: A02 à A09
- Suspicion de dengue : A90 A91
- <u>Fièvre isolée</u> : R509

- Syndrome zika : A 928

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

(sources : InVS, PacNet, OMS, ProMed)

NOUVELLE-CALEDONIE (source : données de la DASS-NC - Bilan au 28 mars)

- CHIKUNGUNYA: pas de nouveau cas depuis la semaine 44 (fin octobre).
- ZIKA: Epidémie déclarée le 01/02/14. Bilan au 4 avril : 548 cas confirmés, dont 405 cas autochtones répartis dans 22 communes. Le nombre de cas hebdomadaire et le nombre de communes touchées sont en augmentation.
- DENGUE Bilan au 3 avril : Circulation virale persistante (DEN-1 et DEN-3) depuis le début de l'année, avec 58 cas en février, 56 en mars et 6 cas en avril.

ARBOVIROSES DANS LE PACIFIQUE

- Les **Îles Cook** ont rapportées 257 cas de syndrome dengue-like en semaine 13. Au total, 905 cas ont été rapportés depuis le 13 février. 49 échantillons sont positifs pour le zika virus.
- Au Vanuatu et à Fidji, une épidemie de DEN-3 est en cours.
- Tuvalu connaît une épidémie de dengue avec 7 cas confirmés au 3 avril. Le sérotype est pour lheure encore inconnu. Le Ministère de la santé a entrepris une vaste campagne de nettoyage dans les zones concernées.
- Un cas importé de Zika virus a été rapporté à Townsville dans le Queensland en Australie ; il s'agit d'un voyageur en provenance des îles Cook. C'est le premier cas importé connu dans le nord du Queensland où le moustique vecteur est présent.

Rougeole - Papouasie - Nouvelle-Guinée

- Une épidémie de rougeole est actuellement en cours en PNG. Au 28 mars 2014, 100 cas confirmés en laboratoire ont été rapportés. Les génotypes des cas de rougeole confirmés à ce jour ont été détectés en 2014 (parmi des cas de rougéole importés) en Australie, à Hong Kong, au Japon, en Nouvelle-Zélande, en République de Corée et à Singapour.

CHIKUNGUNYA AUX ANTILLES - Situation au 3 avril (source : Cire Antilles Guyane)

Territoires épidémiques :

- SAINT MARTIN : L'épidémie se poursuit. La transmission est persistante et généralisée
- (phase 3b du Psage* : épidémie généralisée).
 SAINT BARTHELEMY : Les indicateurs suggèrent une stabilisation de l'épidémie. Cette collectivité a été placée le 30/12 en phase 3a du Psage* : épidémie avérée.
- MARTINIQUE : Poursuite de l'épidémie, qui s'accélère et se généralise à l'ensemble du teritoire. Phase 3a du Psage* depuis le 24/01 (situation épidémique).

Territoires non épidémiques :

- GUADELOUPE : La situation épidémiologique évolue avec une forte augmentation du nombre hebdomadaire de cas. Phase 2 du Psage* (chaines localisées de transmission).
- GUYANE : La circulation virale se fait essentiellement sur le littoral guyanais. Phase 2 du Psage* (transmission autochtone modérée).
 - * Programme de Surveillance, d'alerte et de gestion d'émergence du virus Chikungunya

Virus Ebola - GUINEE - Bilan au 25 mars (source : BHI)

- Au 1er avril, 122 cas (dont 24 confirmés biologiquement) et 98 cas suspects ont été rapportés. Parmi ces cas, 80 sont décédés (létalité 65%). Les cas sont répartis dans 3 zones géographiques (les districts de la zone forestière du sud-est du pays, Conakry la capitale, et dans 2 districts du Haut-Guinée).
- Au vu de la situation épidémiologique actuelle, la survenue de cas d'infection par le virus Ebola à Conakry et dans le nord du pays ne modifie pas le niveau de risque pour les voyageurs à destination et au retour de pays affectés.

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

Epidemiologiste Anne-Laure Berry

> Médecin Dr Léon LAW

Infirmiers Jean-Paul Pescheux Moea Liao-Toiroro

Secrétaire Thilda Tehaamoana

Tél: 488 201 Fax: 488 212

Mail: veille@sante.gov.pf