



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

13 mars 2015

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 30 mars au 05 avril 2015  
(Semaine 14)

### A RETENIR

- GRIPPE :** L'épidémie saisonnière semble en baisse sur tout le territoire
- LEPTOSPIROSE:** 1 nouveau cas déclaré en S14
- DENGUE :** Circulation faible mais persistante sur l'ensemble du territoire  
Restez vigilant, risque d'introduction des sérotypes 3 et 2 circulant actuellement dans la Région Pacifique.

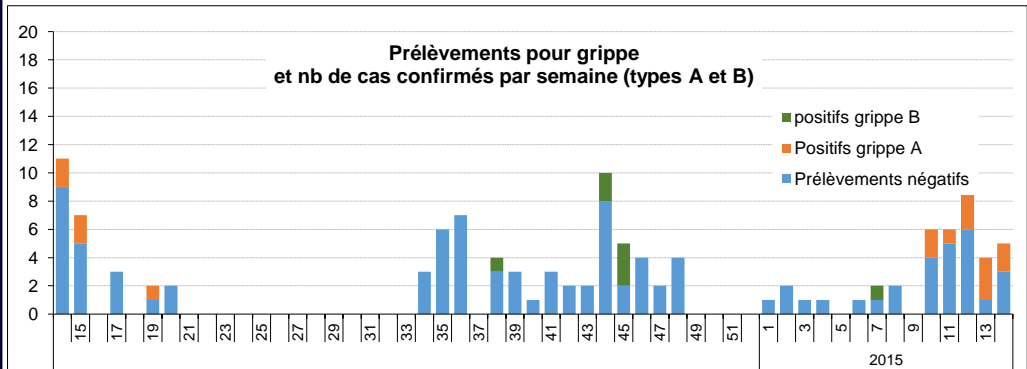
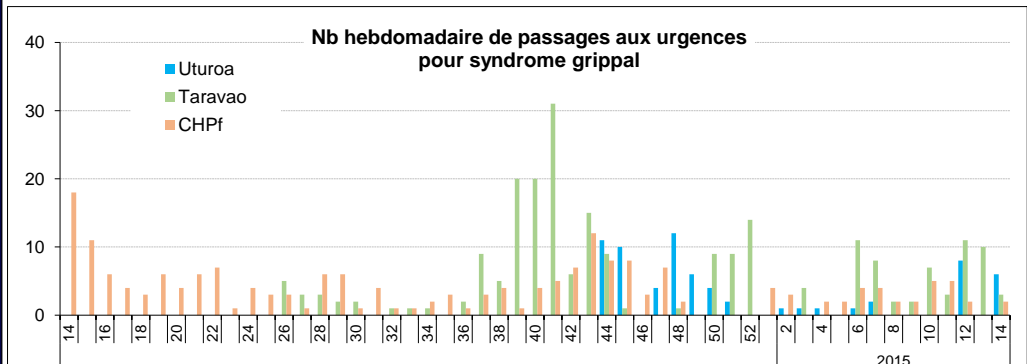
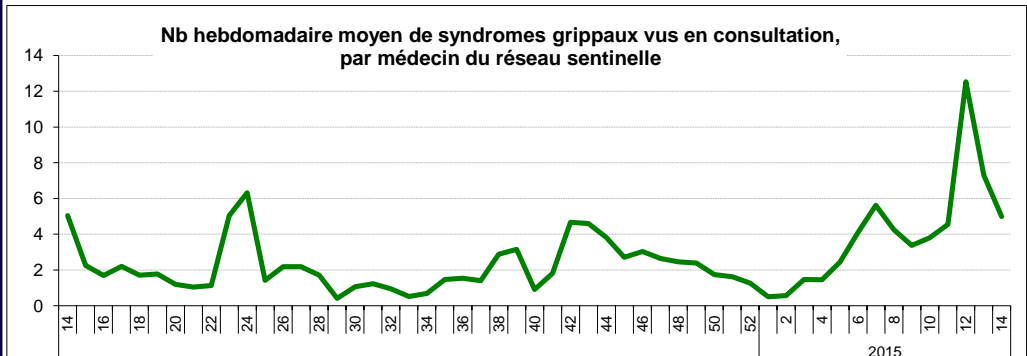
**L'ALERTE INTERNATIONALE EBOLA EST MAINTENUE PAR L'OMS - RESTEZ VIGILANT**

### ACTUALITES LOCALES

#### Syndromes grippaux

- L'épidémie de grippe semble en baisse. Le nombre de déclarations syndromiques est en décroissance.
- 1 décès a été déclaré en lien avec une infection grippale (Homme de plus de 70 ans avec comorbidités)
- 5 prélèvements ont été réalisés en S14 : 2 sont positifs pour des virus A non sous-typés.

\*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

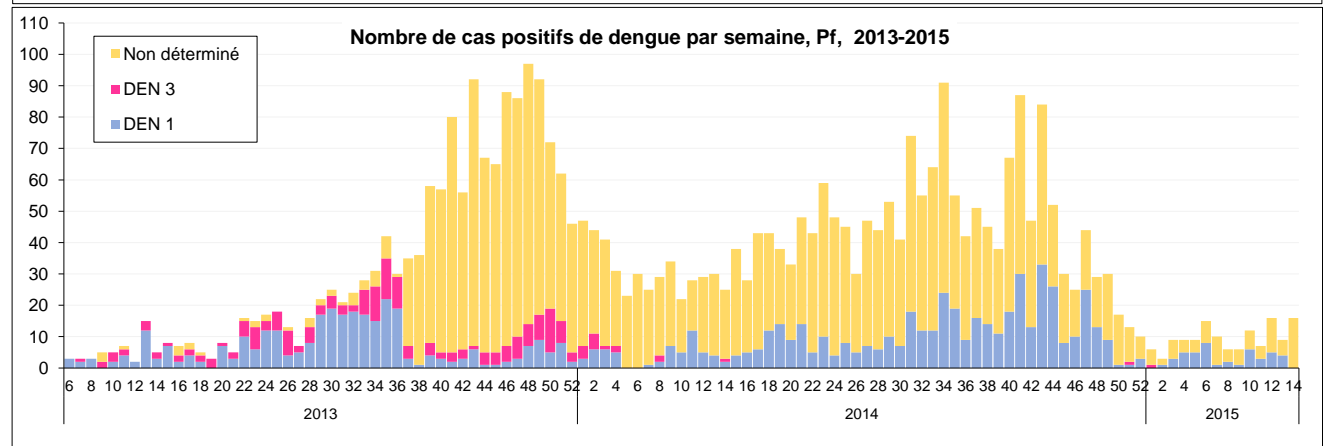
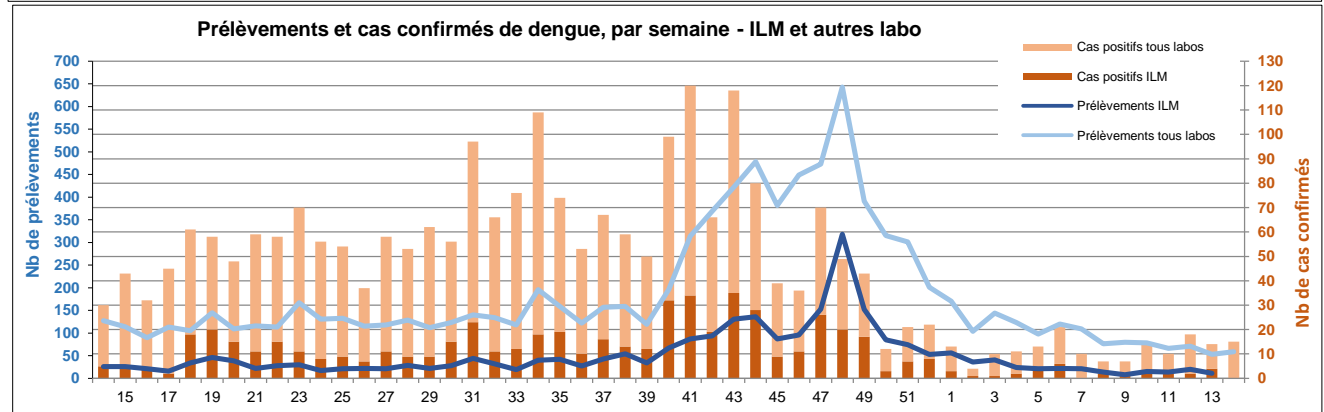
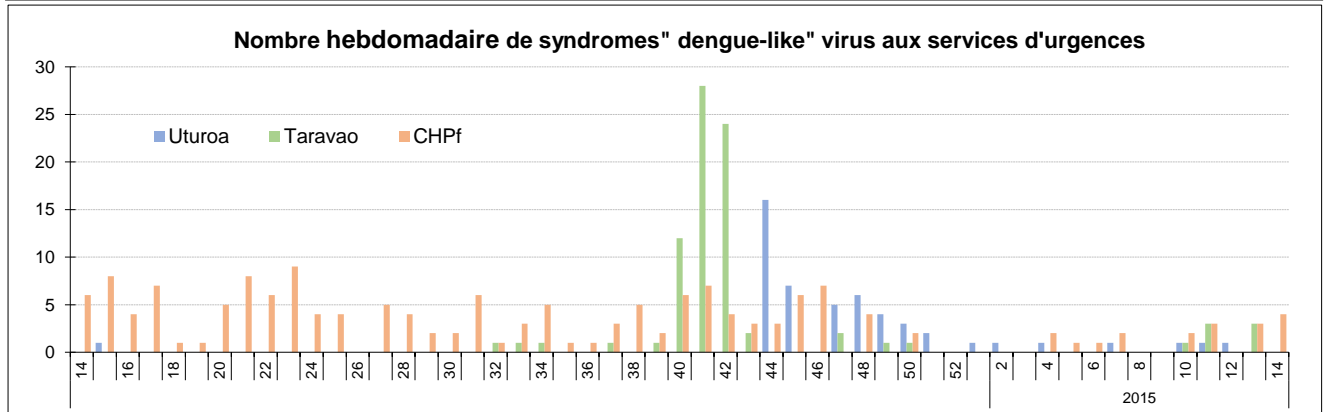
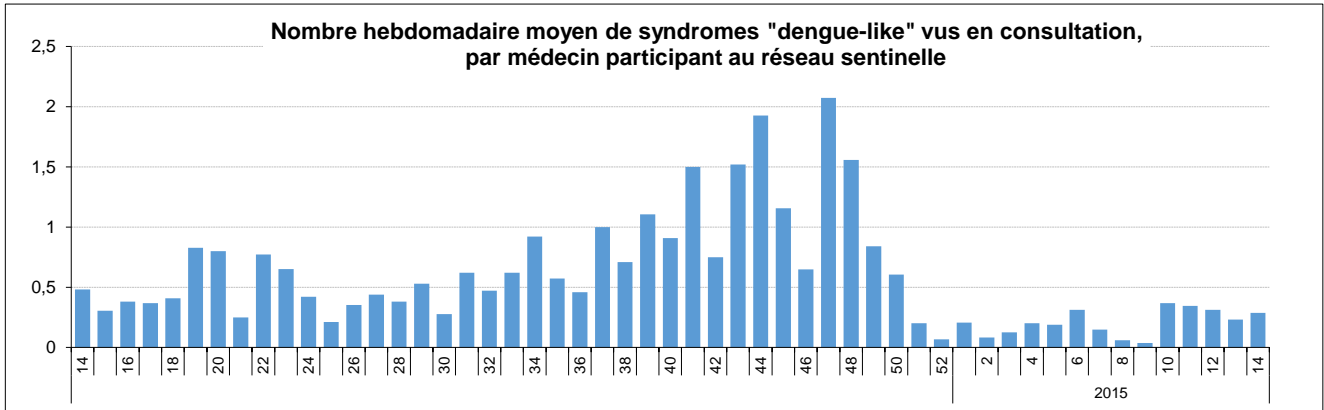


## Syndromes "dengue-like" et cas confirmés de dengue

- Quelques syndromes "dengue-like" rapportés par le réseau sentinelle
- **16 cas confirmés** en S12 (12 à Tahiti, 2 à Hao, 1 à Bora, 1 à Moorea)
- Le taux de positivité parmi les prélèvements réalisés est de **25,4%**
- Avec **11 hospitalisations** en mars à ce jour (dont **1 forme grave**), le taux d'hospitalisation est de **21,2%**

**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)

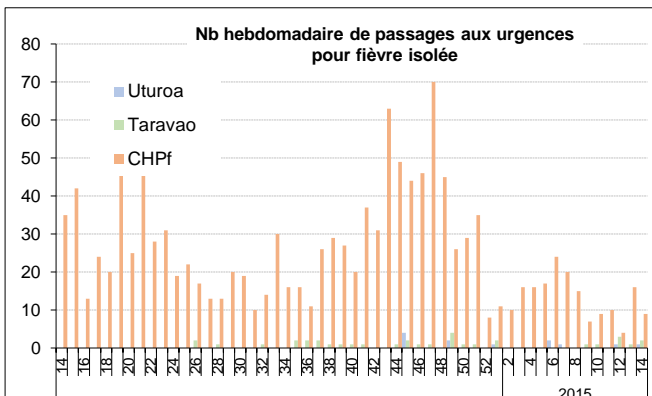
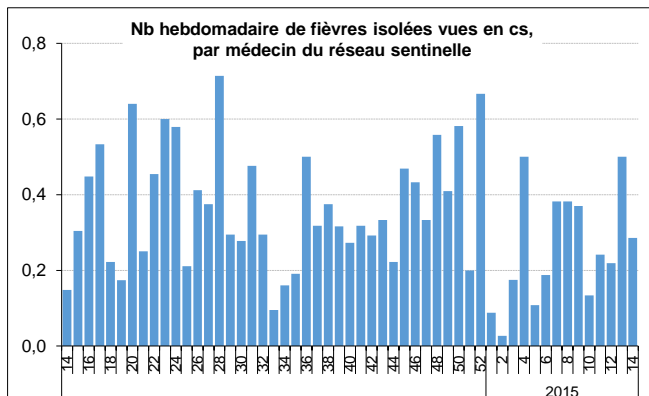
**Cas confirmé de dengue** : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM



## Autres syndromes fébriles

Activité déclarée toujours stable

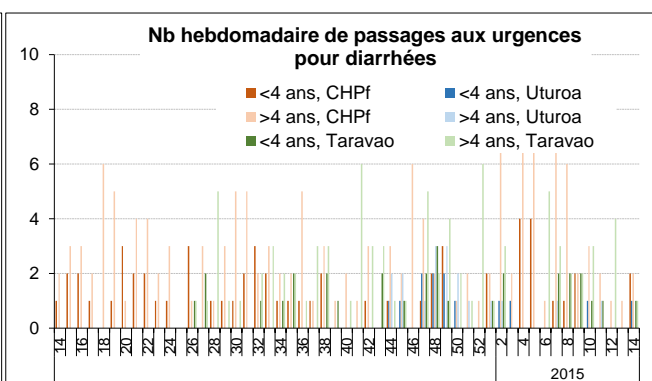
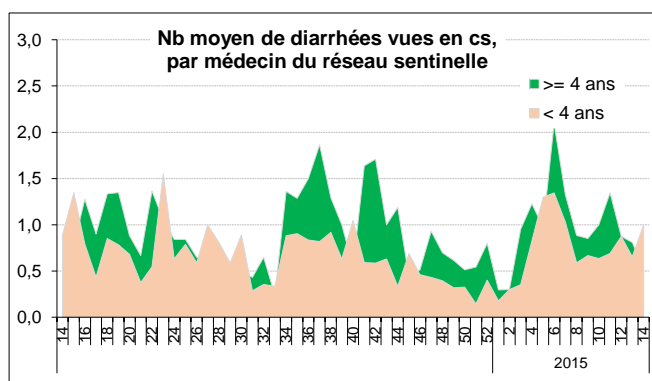
\*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente



## Diarrhées

Activité syndromique en légère hausse

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



## AUTRES ACTUALITES LOCALES

### **Leptospirose : Situation épidémique persistante**

Durant la semaine S14, 1 nouveau cas a été rapporté

### **Syndrome Pied-Main-Bouche (PMB):**

L'épidémie de PMB qu'à subit récemment le territoire semble être due à la circulation d'un virus appelé coxsackie A6 (CV-A6). Ce virus est majoritairement responsable des syndromes PMB en métropole depuis 2010.

Le typage a été fait par le CNR Entérovirus (Pr Lina, Dr Schuffenecker, HCL-Lyon) en partenariat avec le laboratoire du CHT (Dr S Lastère).

### **Chikungunya :**

4 cas confirmés par PCR en S13 (2 à Tahiti, 1 Raiatea, 1 Raivavae)

1 cas confirmé par PCR en S14 (1 à Fatu Hiva)

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 a été diffusé auprès des professionnels de santé. Il peut être transmis par mails sur demande au BVS.**

## ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

#### Chikungunya :

L'épidémie aux îles Cook, Kiribati et aux îles Samoa est en forte baisse

Pas de nouveau cas détecté en Nouvelle Calédonie depuis février

#### Dengue :

Epidémies en cours à Tonga (DENV 3), et à Fidji (DENV 2)

13 cas signalés en Nouvelle Calédonie (DENV 1) dont 1 importé

#### Zika :

Circulation du virus au Vanuatu et aux îles Salomon (420 cas)

Nouvelle Calédonie: 42 cas détectés depuis janvier 2015

### INTERNATIONAL

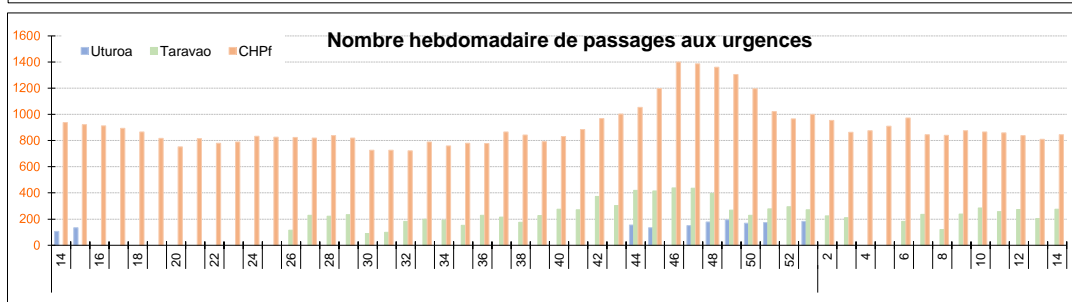
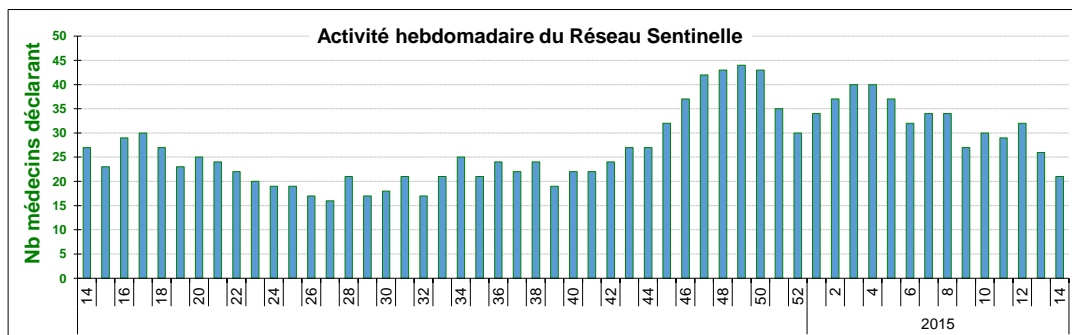
#### Virus Ebola :

- L'épidémie d'Ebola a touché plus de 25 500 personnes avec près de 10 300 décès.
- On note une chute de l'incidence des cas et le recul de la zone de transmission. Malgré ces améliorations, l'épidémie en Guinée continue d'être alimentée par des chaînes de transmission inconnues.
- L'OMS maintient son niveau d'Alerte Internationale

## 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 infirmeries 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