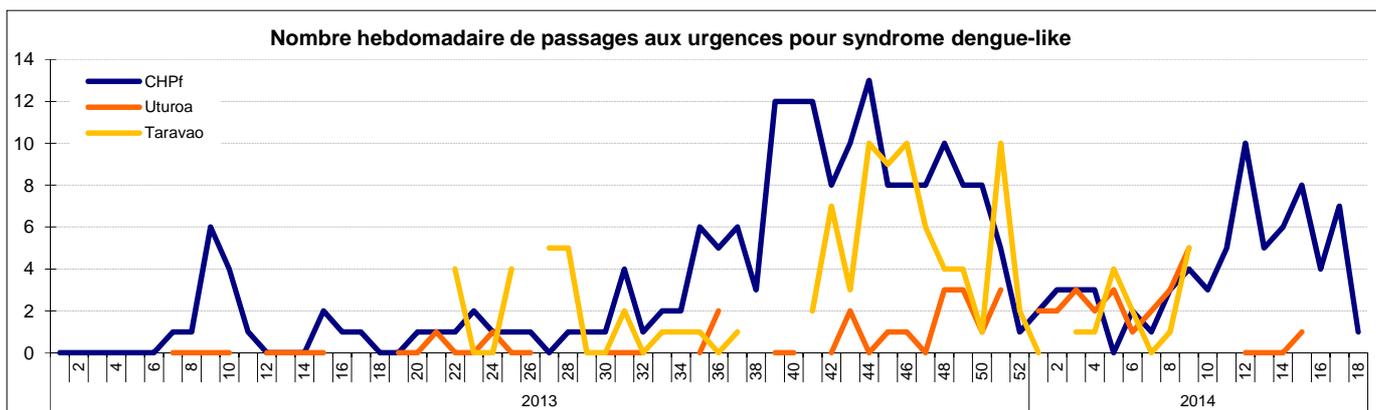
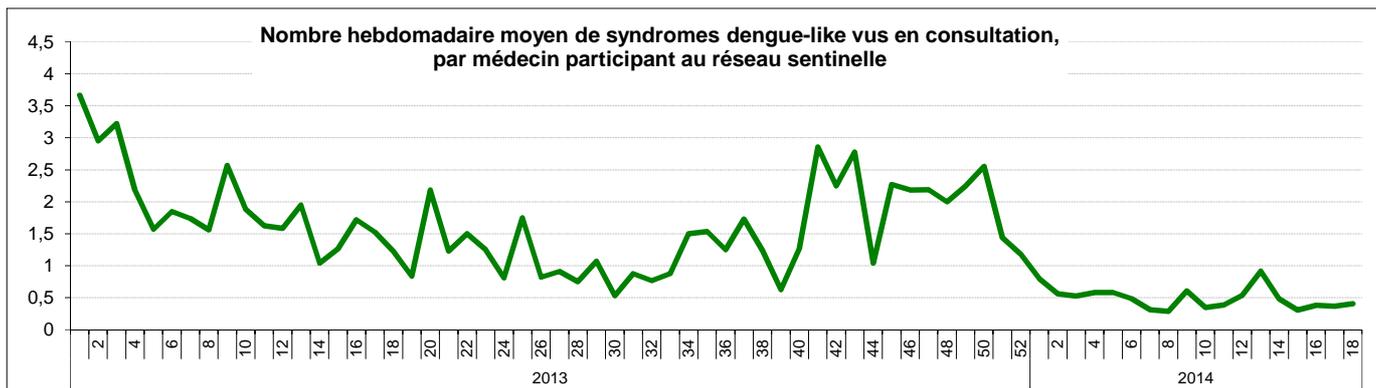


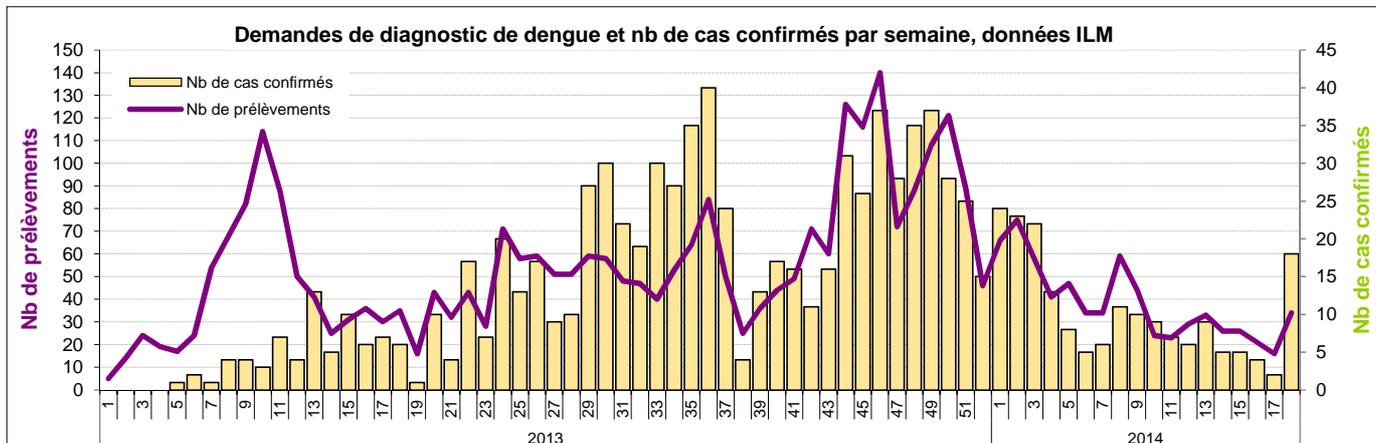


## Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique faible dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf.
- En semaine 18, 18 cas confirmés sur 34 prélèvements analysés (taux de positivité = 52,9%). Ce taux est artificiellement élevé par les PCR réalisées à l'ILM lorsque le test par Ag NS1 est positif dans un autre laboratoire

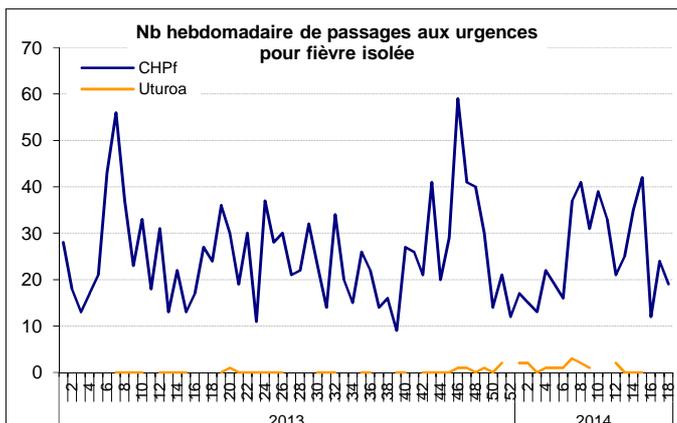
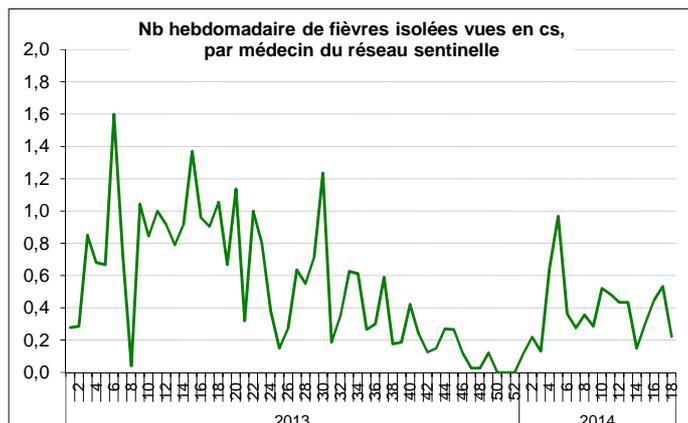


- ATTENTION : à partir de la semaine 37/2013 les diagnostics de dengue ne sont plus centralisés à l'ILM, la courbe ci-après ne présente que les résultats des demandes de diagnostic et des cas confirmés de dengue par l'ILM.



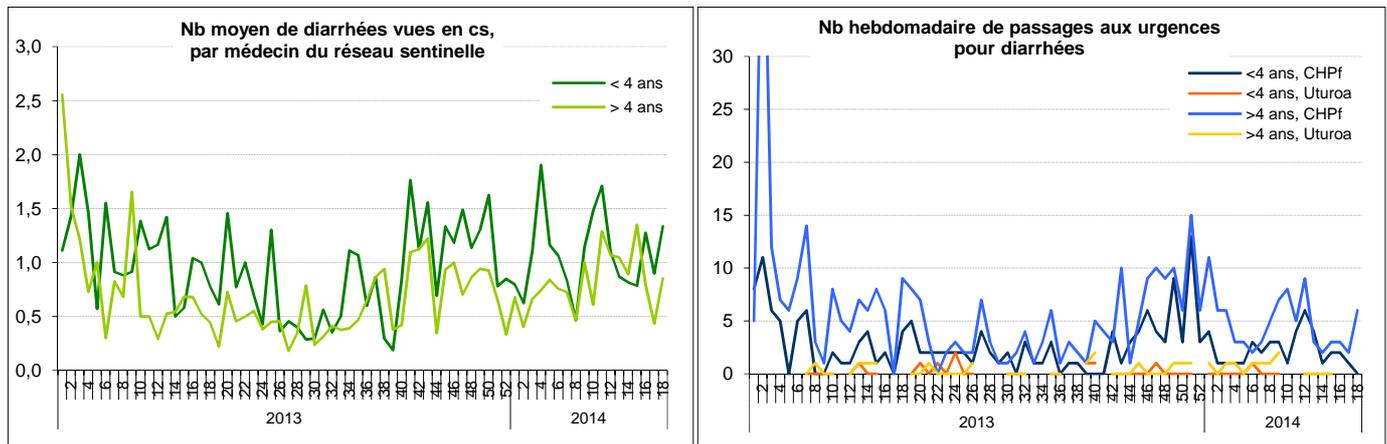
## Autres syndromes fébriles

- Activité syndromique en augmentation dans le réseau sentinelle et en diminution aux urgences du CHPf.



## Diarrhées

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



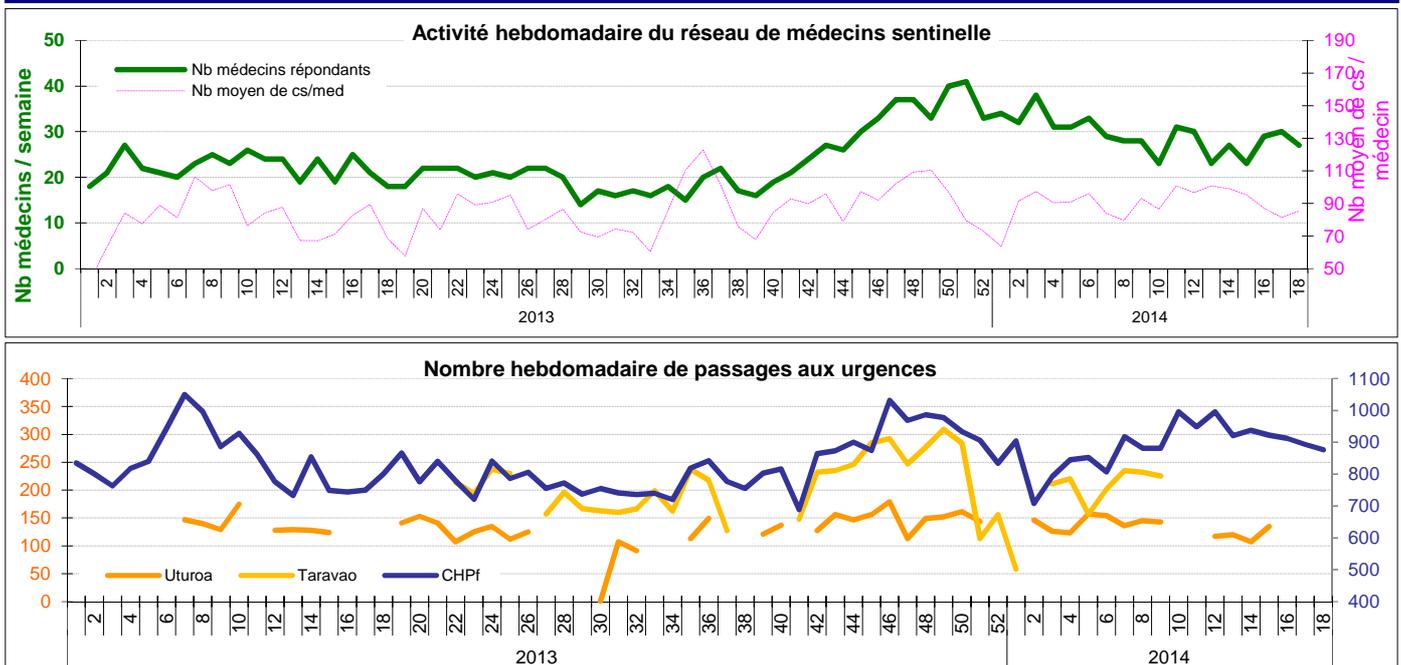
## AUTRES ACTUALITES LOCALES

### Epidémie de BRONCHIOLITES

- Signalement d'une augmentation des cas d'infections à VRS diagnostiqués depuis la semaine 12, au CHPf et à Cardella.

- En semaines 18 et 19, le CHPf signale 9 nouvelles hospitalisations pour VRS (17 demandes d'examen microbiologique).

## INDICATEURS D'ACTIVITE



### Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelles :

- **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
- **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)
- **Diarrhées** : au moins 3 selles liquides ou molles / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation
- **Fièvre isolée** : Fièvre  $> 38^{\circ}\text{C}$  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
- **Suspicion de dengue** : A90 - A91
- **Syndrome zika** : A 928
- **Diarrhée** : A02 à A09
- **Fièvre isolée** : R509

**NOUVELLE-CALEDONIE** (source : données de la DASS-NC - Bilan au 7 mai)

- **CHIKUNGUNYA** : Le premier cas de l'année, un cas importé des îles Tonga, a été signalé en semaine 15. Le virus ne circulait plus en Nouvelle-Calédonie depuis fin octobre.
- **ZIKA : Epidémie déclarée le 01/02/14** - Nombre de cas hebdomadaire en diminution. 1262 cas confirmés, dont 1228 cas autochtones répartis dans 30 communes.
- **DENGUE** - Circulation virale persistante (DEN-1 et DEN-3) depuis le début de l'année, avec 56 en mars, 115 cas en avril et 21 cas en mai.

**ARBOVIROSES DANS LE PACIFIQUE**

- Une épidémie de **Zika virus** est en cours aux **Îles Cook**.
- Une épidémie de **DEN-3** est en cours aux **îles Salomon**.
- A **Tuvalu** et aux **Vanuatu**, une épidémie de **dengue** est en cours. Le sérotype reste inconnu. Le nombre de cas augmente à Tuvalu, et diminue aux Vanuatu.

**CHIKUNGUNYA**

- **CARAIBES** : (source : le point épidémiologique de la CIRE Antilles-Guyane du 07/05/14 et BHI du 30/04 au 06/05/14)
- **2 nouveaux territoires des Caraïbes** ont rapporté pour la première fois des cas de chikungunya : **Saint-Vincent-et-les-Grenadines** et **Antigua-et-Barbuda**, on ne connaît pas le caractère autochtones ou non de ces cas.

**Territoires épidémiques :**

- **SAINT BARTHELEMY** : Phase 3a du Psage\* : situation épidémique
- **MARTINIQUE** : Phase 3a du Psage\* : situation épidémique
- **GUADELOUPE** : Accélération de l'épidémie depuis plusieurs semaines. Phase 3a du Psage\* = situation épidémique

**Territoires non épidémiques :**

- **GUYANE** : Phase 2 du Psage\* = transmission autochtone modérée
- **SAINT MARTIN** : Transmission virale en diminution, phase 2 du Psage\* : transmission autochtone modérée

\* Programme de Surveillance, d'alerte et de gestion d'urgence du virus Chikungunya

**Virus Ebola - Bilan au 5 mai** (source : BHI, OMS)

- **En Guinée** : 231 cas suspects dont 155 décès. Depuis le 27 mars, extension de l'épidémie à Conakry. **Au Liberia** : 35 cas suspects (6 confirmés) dont 11 décès.
- Les autorités sanitaires de ces pays, en lien avec l'OMS et l'ensemble des partenaires, sont mobilisées pour prévenir l'expansion du virus à d'autres pays. L'OMS n'a pas, à ce jour, émis de restrictions de voyage à destination de ces pays.

**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  
**Astreinte : 706 502**

Mail :  
veille@sante.gov.pf

**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](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/spjp.php?article120>