



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 23 au 29 septembre 2013
(Semaine 39)

Bulletin de Surveillance Sanitaire

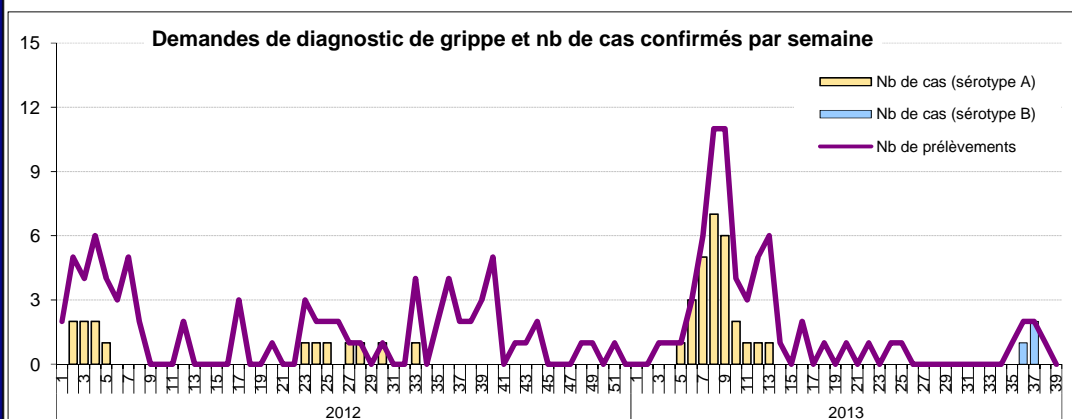
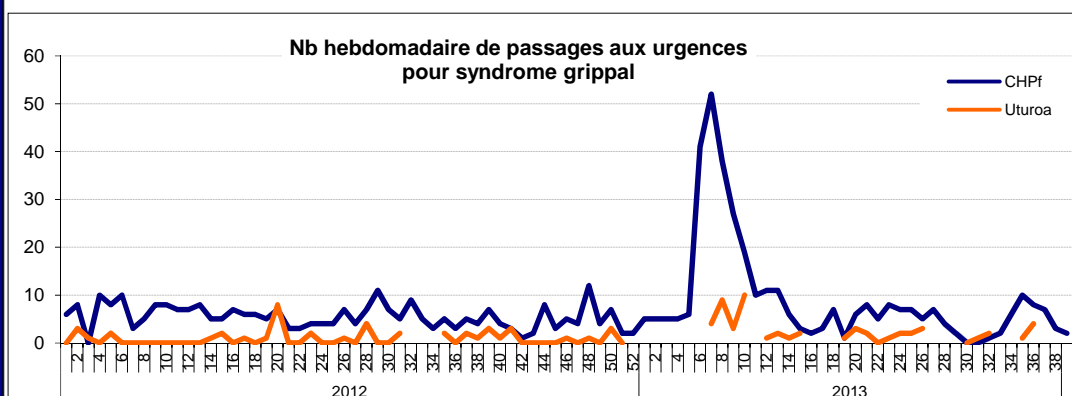
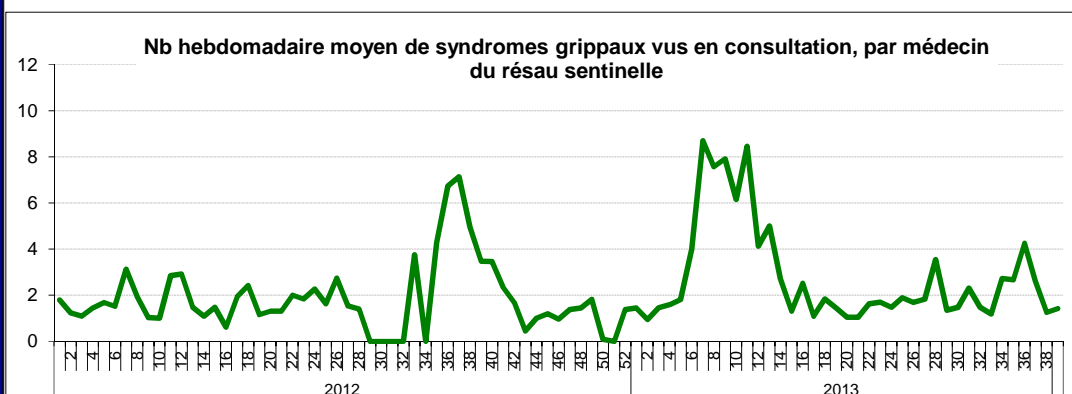
A RETENIR

- Progression de l'épidémie de dengue en Pf :
 - > Stade d'épidémie à Tahiti, Moorea, Rangiroa et Fakarava.
 - > Stade de début d'épidémie à Bora-Bora, Huahine et Tahaa.
 - Cf bilan actualisé dans le Bulletin dengue à paraître lundi 07/10.*
- Manque de sensibilité de la surveillance syndromique en raison d'un taux de réponse toujours faible des médecins participants en semaine 39.

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

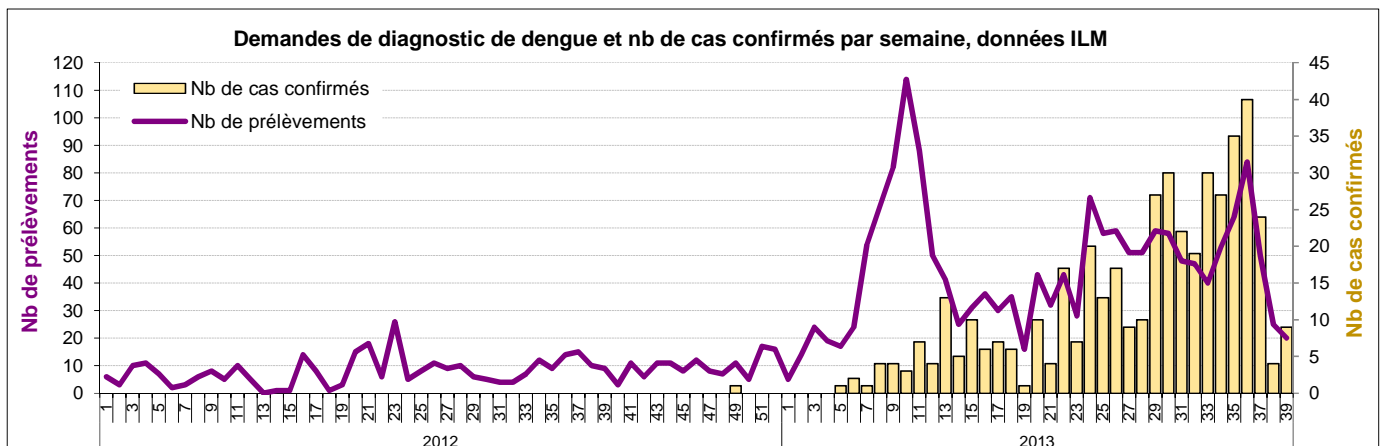
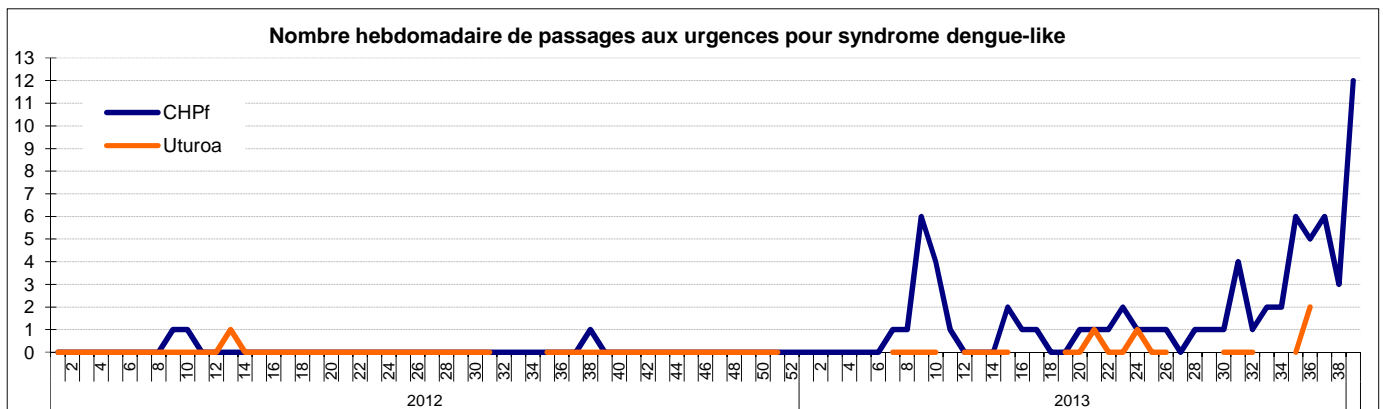
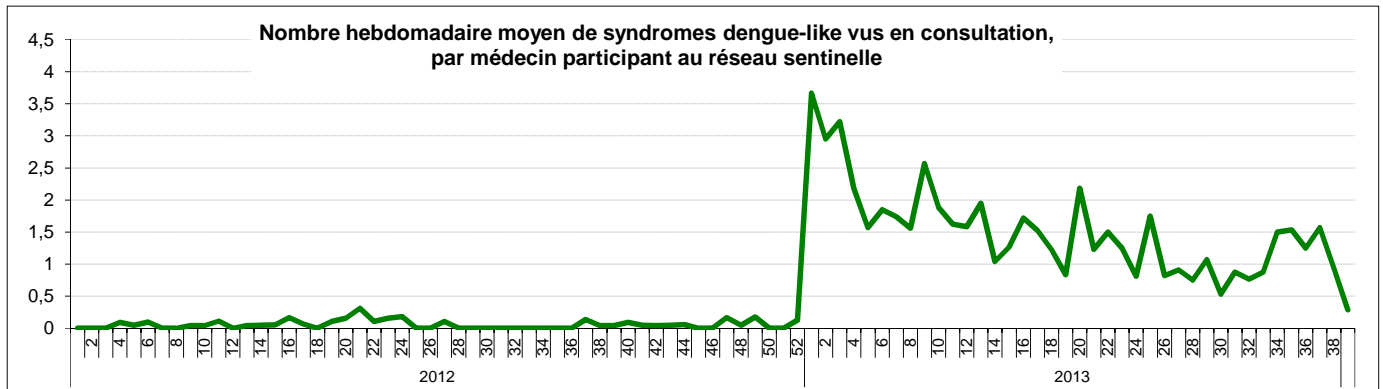
- Activité syndromique stable dans le réseau sentinelle et aux urgences du CHPf.
- Aucun cas confirmé à l'ILM (aucune demande), ni au CHPf (aucune demande).



Syndromes Dengue-like

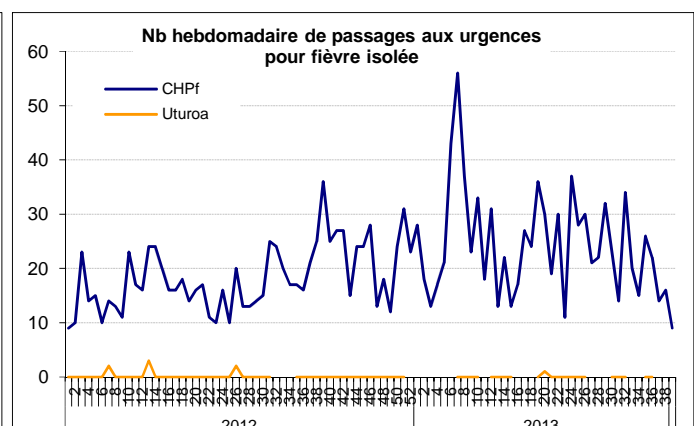
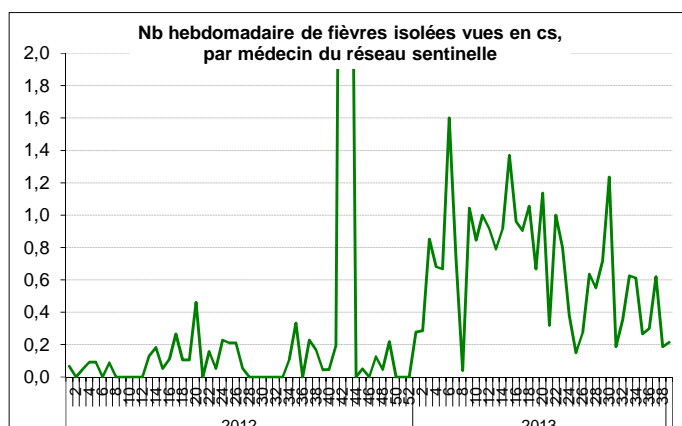
- Activité syndromique en diminution dans le réseau sentinelle et en augmentation aux urgences du CHPf.
- Le taux de réponse du réseau sentinelle est toujours en diminution cette semaine.
- Taux de positivité à l'ILM de 45 % : 9 cas confirmés sur 20 prélèvements analysés en semaine 39.

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



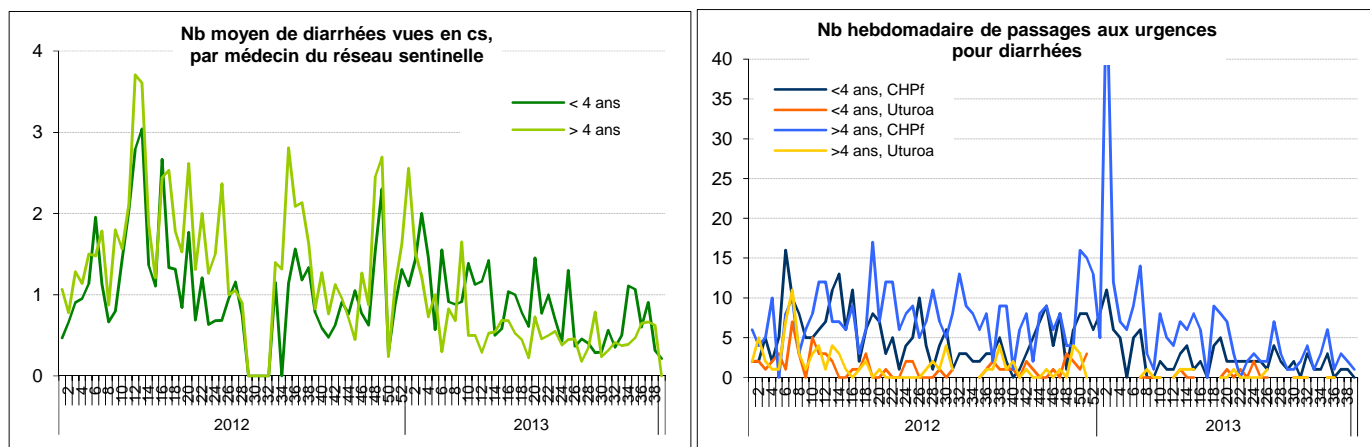
Autres syndromes fébriles

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



Diarrhées

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

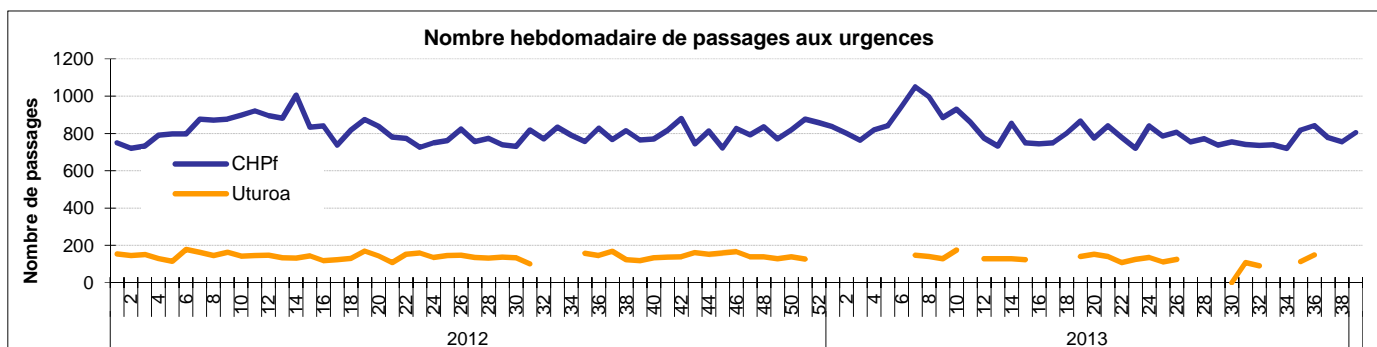
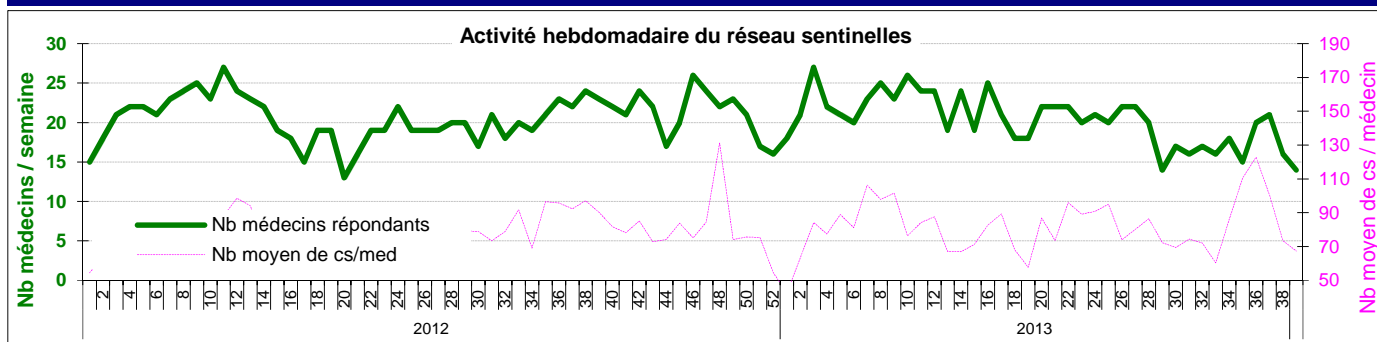


AUTRES ACTUALITES LOCALES

Vigilance :

- Des syndromes viraux de type rhinopharyngite continuent à être signalés.

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
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509

CHIKUNGUNYA : Nouvelle-Calédonie

- 1 nouveau cas de chikungunya déclaré le 30/09 à Nouméa (Nouvelle-Calédonie).
- Bilan : 30 cas de chikungunya ont été confirmés par PCR. Le dernier cas a été rapporté en semaine 40.
- Une information à l'attention des voyageurs est toujours en place à l'aéroport de Faa'a et dans les vols en provenance de Nouvelle-Calédonie.
- Pour toute information complémentaire, consultez le site internet de la DASS Nouvelle-Calédonie : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante/veille_sanitaire/LeChikungunya

DENGUE : Nouvelle-Calédonie - DEN 1

- Fin de l'épidémie
- Bilan au 17 septembre : 10 977 cas de dengue dont 5 décès entre le 01/09/2012 et le 31/08/2013. En septembre, 8 cas ont été signalés, et en octobre aucun cas pour le moment.
- Pour toute information complémentaire, consultez le site internet de la DASS Nouvelle-Calédonie : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante/veille_sanitaire/Dengue

CORONAVIRUS : MERS-CoV

- Des cas d'infection humaine par le MERS-CoV continuent d'être rapportés au Moyen-Orient avec une transmission inter-humaine limitée.
- Bilan au 1er octobre : PAS DE NOUVEAU CAS cette semaine. Au total, 130 cas dont 58 décès ont été notifiés à l'OMS depuis avril 2012, répartis dans 9 pays.
- Les cas ont été signalés principalement en Arabie Saoudite (108 cas dont 47 décès) mais aussi en Allemagne (2 cas dont 1 décès), aux Emirats Arabes Unis (5 cas dont 1 décès), en France (2 cas dont 1 décès), en Italie (1 cas confirmé et 2 cas probables), en Jordanie (2 cas dont 2 décès), au Qatar (3 cas dont 1 décès), au Royaume-Uni (4 cas dont 3 décès) et en Tunisie (3 cas dont 1 décès).
- Pour plus d'informations, consultez le site de l'INVS et le BHI : <http://www.invs.sante.fr/fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Infections-respiratoires/Infection-a-coronavirus/Infection-a-nouveau-coronavirus-MERS-CoV>

GRIPPE AVIAIRE A(H7N9)

- Pas de nouveau cas.

**Bureau de veille
sanitaire :****Responsable**
Dr Henri-Pierre
Mallet**Epidemiologiste**
Anne-Laure Berry**Infirmier**
Jean-Paul
Pescheux**Secrétaire**
Tilda
TehaamoanaTél: 488 201
Fax: 488 212
Astreinte : 706 502Mail :
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 Taaoe
- 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>