



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 24 au 30 Nov. 2014
(Semaine 48)

A RETENIR

CHIKUNGUNYA : Epidémie toujours très active sur l'ensemble des archipels, mais début de ralentissement à Tahiti
Les hospitalisations sont toujours très nombreuses mais les formes sévères restent rares

DENGUE : Confirmation de la baisse de l'épidémie sur la Pf

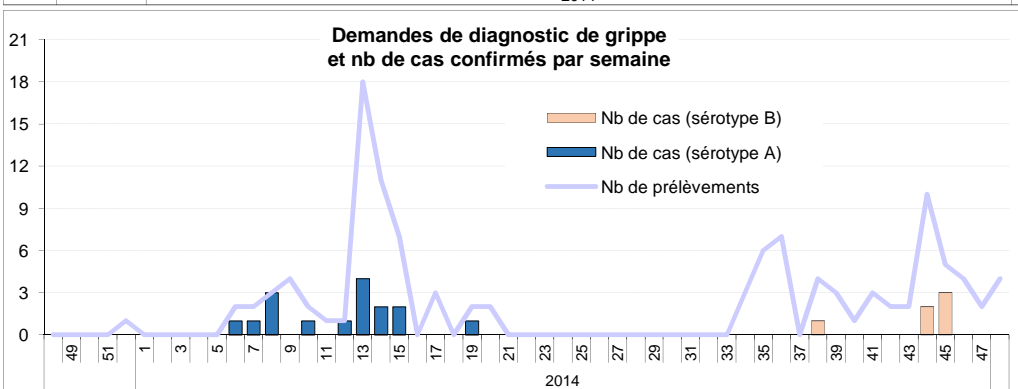
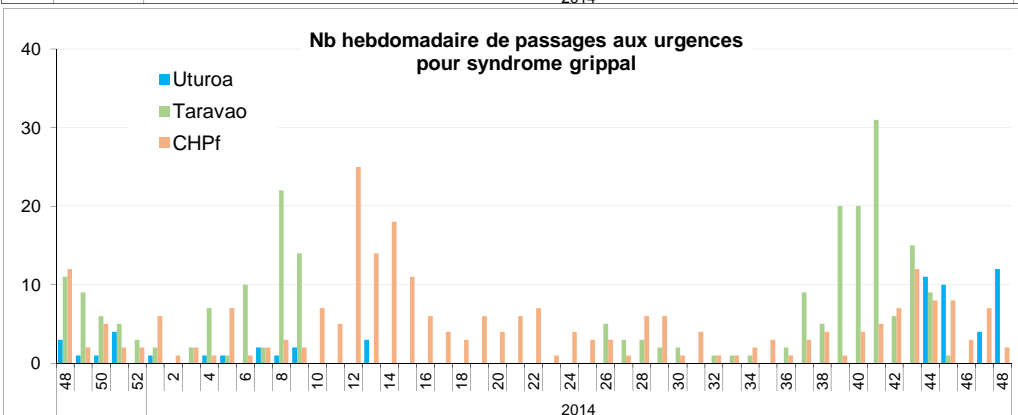
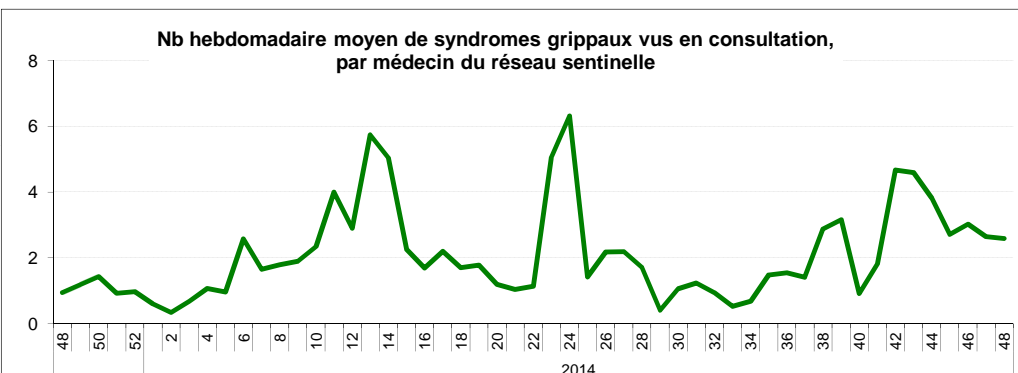
EBOLA , MERSCOV ; PENSEZ À RECHERCHER LA NOTION DE VOYAGE EN CAS DE FORTE FIÈVRE ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) ;

ACTUALITES LOCALES

Syndromes grippaux

Persistance à un niveau intermédiaire des syndromes grippaux signalés, plus marquée aux ISLV

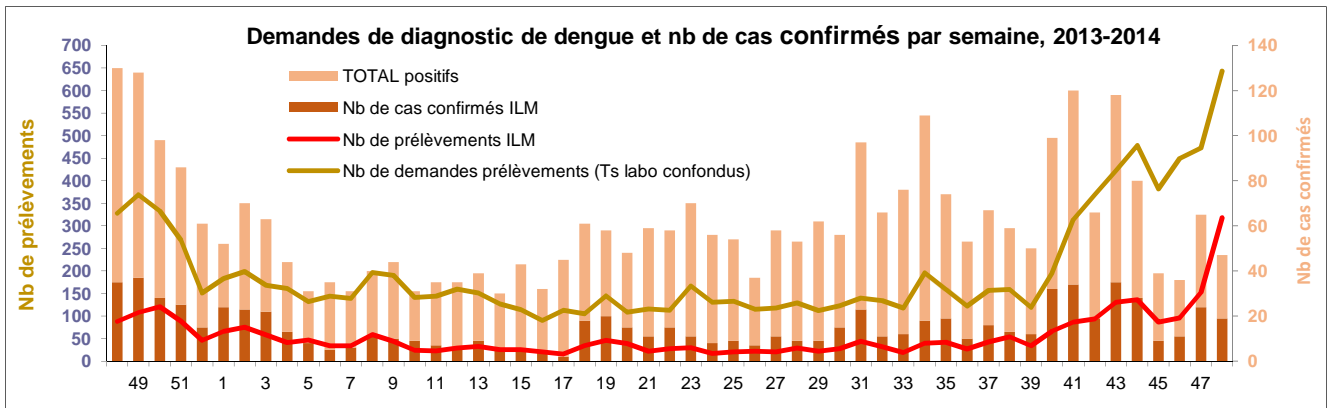
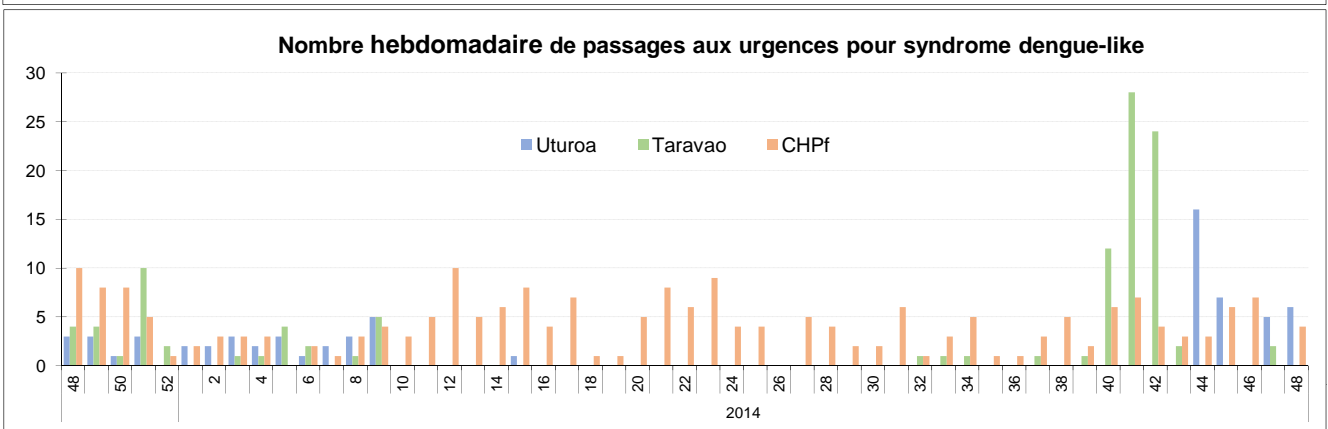
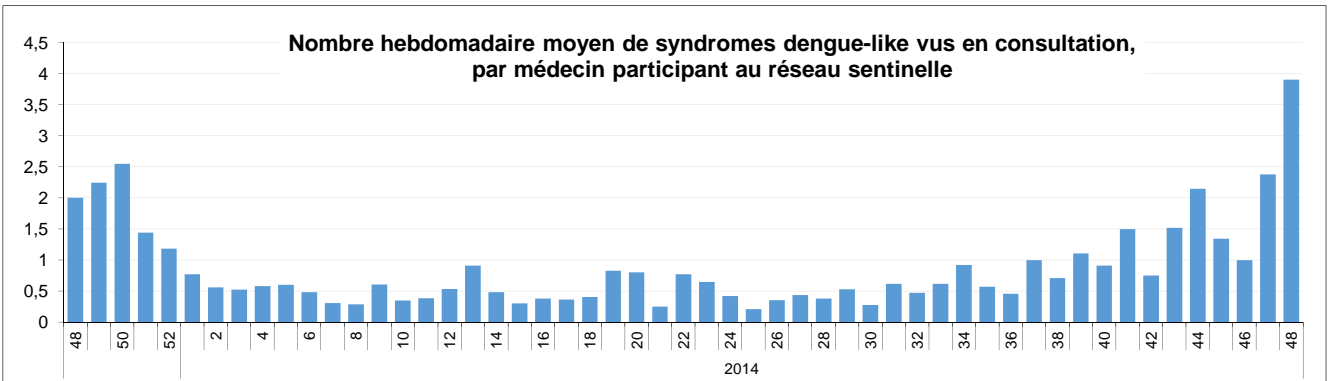
*Rappel **Syndrome grippal** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL



Syndromes Dengue-like

De nombreux syndromes "dengue-like" sont signalés par le réseau sentinelle, occasionnant une augmentation des prélèvements réalisés. Cependant, cette tendance n'est pas confirmée par les services d'urgence. Le taux de positivité en dengue de ces prélèvements est très faible (2%), en faveur d'une baisse importante de circulation du virus de la dengue.

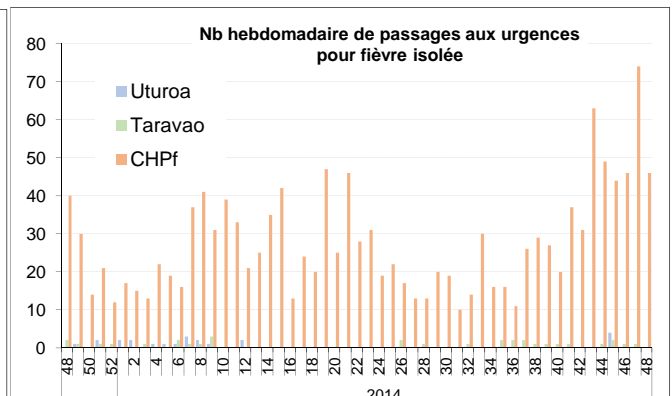
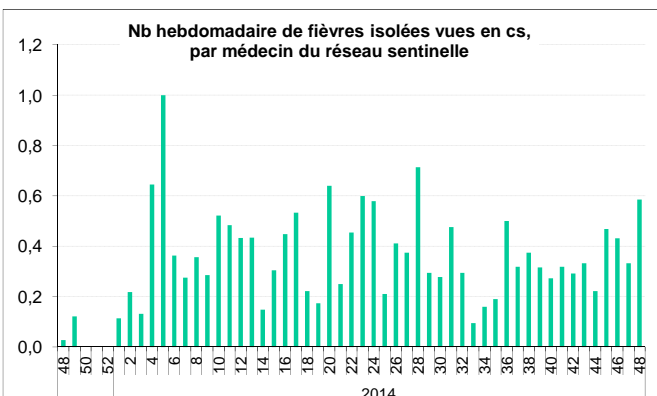
*Rappel **Syndrome dengue-like** : Fièvre élevée ($\geq 38,5^\circ\text{C}$) d'apparition brutale de moins de 8 jours, ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)



Autres syndromes fébriles

Activité toujours élevée

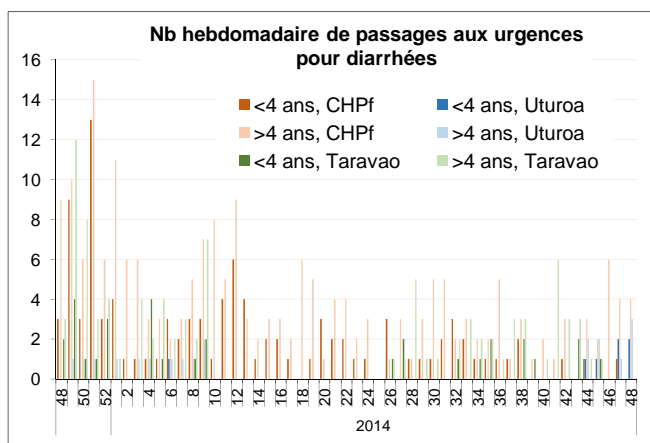
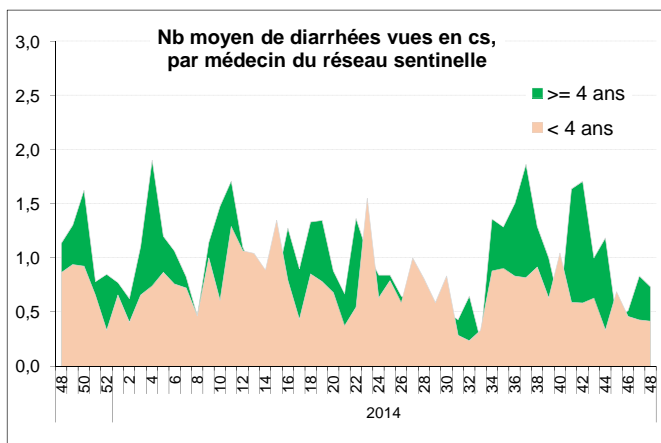
*Rappel **Fièvre isolée** : Fièvre $> 38^\circ\text{C}$ durant plus de 3 jours sans cause évidente



Diarrhées

Activité syndromique stable

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



AUTRES ACTUALITES LOCALES

- Préparation pour la prévention au virus Ebola

Les activités de prévention et de prise en charge d'un cas éventuel se poursuivent en Pf : un dispositif d'information et d'auto-déclaration des voyageurs est en place à l'aéroport de TAHITI-Faa'a, des protocoles ont été établis entre les services d'aéroport, services de secours, Samu-Centre 15 et le Bureau de veille sanitaire. L'équipement de protection est disponible à l'hôpital et les personnels ont été formés.

Surveillance de la dengue

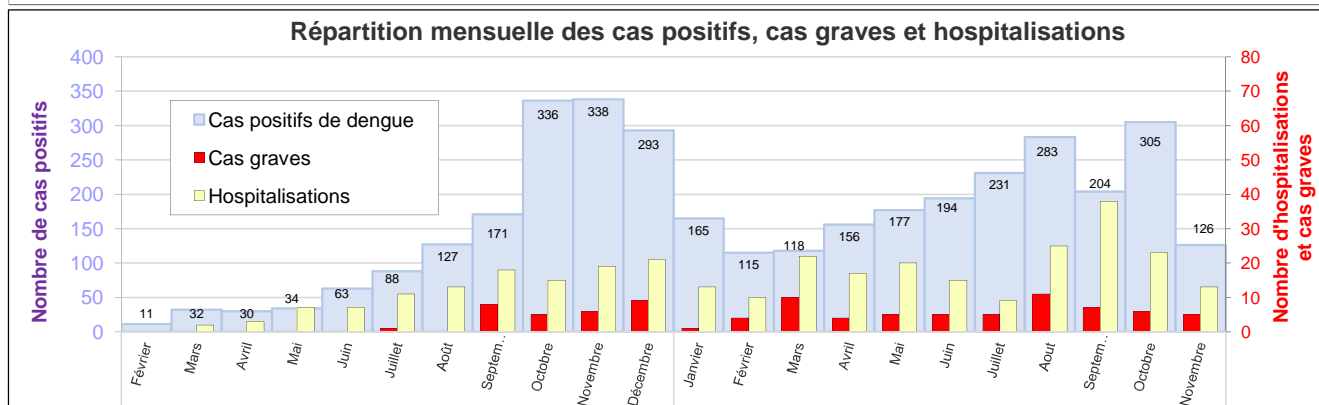
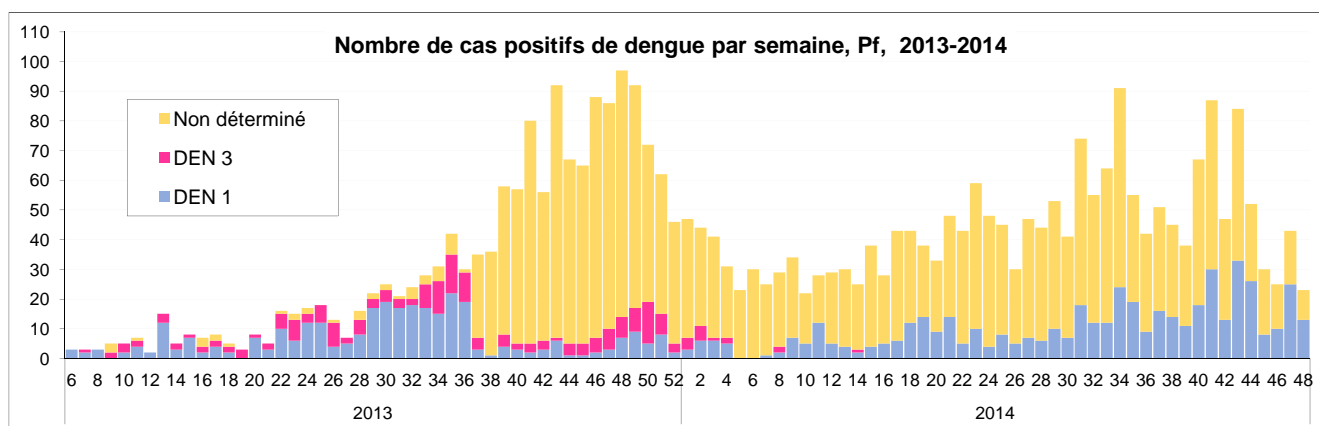
- La tendance à la baisse des cas se poursuit, avec seulement 29 cas confirmés en S47 (sur 643 prélèvements réalisés).

- Tous les cas typés par PCR (n=13) sont des DEN type 1.

- Les cas confirmés sont rapportés aux IDV, aux ISLV et 1 cas de DEN type 1 à Nuku Hiva.

- Le nombre d'hospitalisation a diminué en novembre (13 cas) ; le taux d'hospitalisation reste stable à 10,3% mais 5 cas ont été classés comme sévères.

*Rappel **Cas confirmé de dengue** : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM



Surveillance du Chikungunya

A la fin de la semaine 48, on estime à **26 748*** le nombre total de cas ayant consulté pour Chikungunya en Polynésie française depuis la déclaration de l'épidémie (S41-2014).

*Estimation réalisée à partir des données des médecins du réseau sentinelle élargi - données non consolidées)

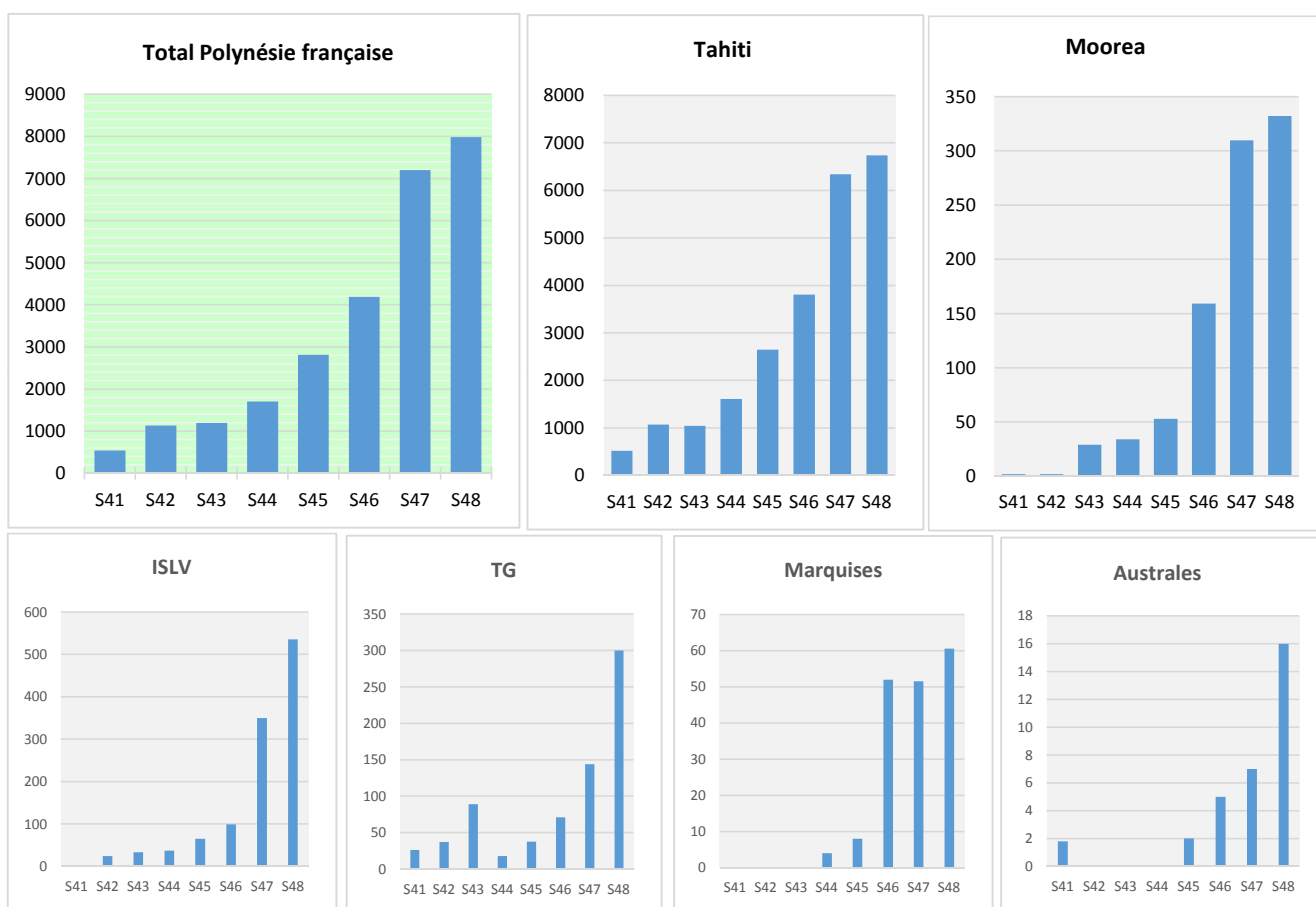
La grande majorité des cas (92%) sont toujours déclarés à Tahiti (23 754 cas), représentant un taux d'attaque de 13% de personnes ayant consulté pour des signes de chikungunya depuis le début de l'épidémie.

Le nombre de cas signalé en S48 augmente dans tous les archipels, mais le taux de croissance diminue, en particulier à Tahiti (6,3% en S48 vs 66% en S47)

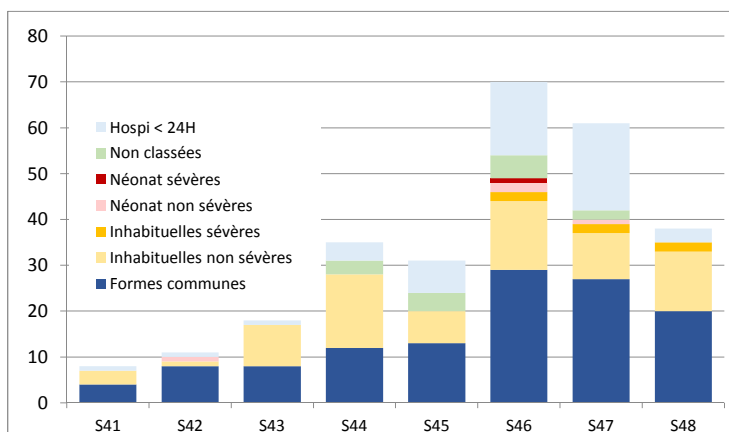
Tous les archipels et la très grande majorité des îles sont maintenant touchés (exceptés Rapa, Tahuata et plusieurs atolls des Tuamotu)

Au précédents 4 décès enregistrés depuis le début de l'épidémie, 1 nouveau décès a été signalé en S48 à Uturoa chez un homme de 78 ans dont l'état de santé était déjà extrêmement précaire.

Estimation du nombre de cas de Chikungunya ayant consulté, par semaine et par île/archipel, 2014



Hospitalisations pour chikungunya et classification [Données non consolidées]



- Depuis le début de l'épidémie, 756 personnes ayant eu un diagnostic confirmé de chikungunya ont été hospitalisées (au CHPf dans 88% des cas, sinon à Cardella, Taravaon Uturoa, Paofai, Moorea)
- 485 hospitalisations signalées par le CHPf mais non documentées
- Parmi les 271 hospitalisations documentées :
 - 6 cas sévères
 - 1 cas materno-néonatal sévère
 - 74 cas inhabituels (dont décompensations)

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

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

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

Rougeole : Epidémie toujours en cours EN PNG, aux îles Salomon et à Vanuatu

Chikungunya : Epidémie toujours en cours dans les Samoa Américaines (1148 cas probables signalés), les Samoa ainsi qu'à Tokelau

Dengue : Circulation de dengue type 3 à Tonga et Salomon

INTERNATIONAL

Chikungunya :

- Epidémie toujours en cours aux **Caraïbes**, en **Amérique du sud, centrale et latine** ainsi qu'en **Floride**

Virus Ebola :

- Le nombre de **cas** confirmés, suspects ou probables atteints par le **virus Ebola** est de **17 145** avec **6 070 décès**. L'épidémie reste très active en Guinée, Sierra Léone et Liberia.

MERS-CoV :

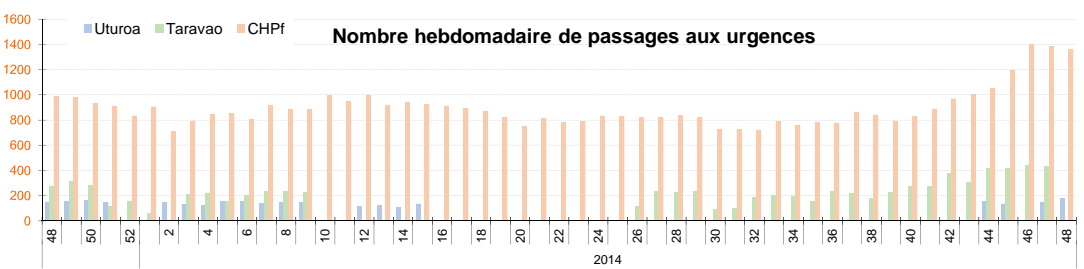
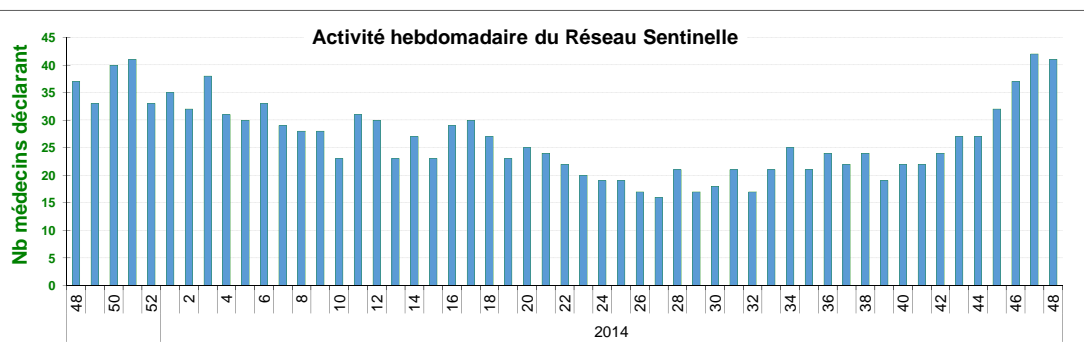
- Poursuite de l'épidémie dans la Péninsule Arabique avec 927 cas confirmés et 338 décès depuis le début (18

INDICATEURS D'ACTIVITE

Le BVS remercie sincèrement les médecins, infirmiers et structures participant activement au Réseau sentinelle.

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
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509

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

Épidémiologiste
Priscillia Bompard

Médecin
Dr Léon LAW

Infirmiers
Jean-Paul Pescheux
Moea
Liao-Toiroro

Secrétaire
Thilda Tehaamoana

Tél : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte :
87 70 65 02

Mail :
veille@sante.gov.pf