

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°46/2025

Données consolidées jusqu'à la semaine 49
(01/12/2025 au 07/12/2025)



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE



Actualités

- ➔ **Grippe : épidémie en cours, surveillance renforcée.**
- ➔ **Covid : niveaux très faibles sur le territoire.**

Tendances hebdomadaires

Dengue



IRA*



Grippe



Leptospirose



GEA**



*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë

A LA UNE : Grippe : une saison grippale 2025-2026 précoce

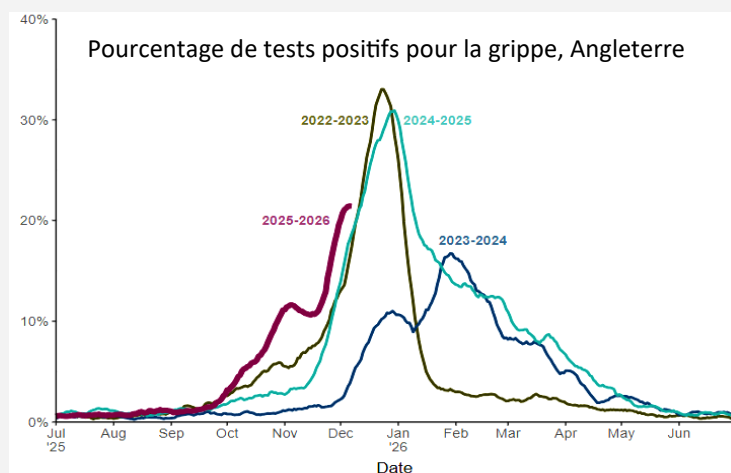
La saison grippale 2025-2026 s'annonce particulièrement intense dans de nombreuses régions du monde.

En Europe, les autorités sanitaires constatent une circulation du virus plus précoce que d'habitude, comme observé en Polynésie française. La grippe y a été détectée dès la mi-novembre, plusieurs semaines en avance par rapport aux saisons récentes. Cette dynamique a conduit le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) à recommander de vacciner sans délai les populations éligibles, dans un contexte où la couverture vaccinale reste variable d'un pays à l'autre. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) relève également cette précocité à l'échelle de la région européenne, soulignant l'importance d'une vigilance renforcée face à la co-circulation d'autres virus respiratoires hivernaux (comme le VRS).

En France, l'épidémie saisonnière a commencé à s'installer dès début décembre 2025 dans plusieurs régions métropolitaines, notamment en Île-de-France, en Normandie et en Nouvelle-Aquitaine, avant de gagner progressivement le reste de l'hexagone en l'espace d'une semaine. Les départements d'Outre-Mer et la Nouvelle-Calédonie sont également en phase pré-épidémique. Les indicateurs de la grippe sont en hausse dans toutes les classes d'âge, poussant les autorités sanitaires nationales à encourager la vaccination antigrippale, y compris maintenant chez les enfants d'âge scolaire. Elles rappellent également l'importance des gestes barrières et celle d'une immunisation précoce des personnes à risque pour limiter les formes graves et les hospitalisations.

Au Royaume-Uni, la saison grippale est non seulement précoce, mais elle est également caractérisée par une hausse dramatique des cas et des hospitalisations. Les hôpitaux anglais font face à une augmentation rapide des admissions liées à la grippe, dans un contexte qualifié de « pire scénario possible » par des cliniciens, avec des niveaux de patients en soins hospitaliers jamais vus à cette période de l'année. Les autorités sanitaires insistent

sur l'importance de la vaccination et de mesures comme le port du masque pour les personnes symptomatiques, tandis que le système de santé se prépare à affronter une pression soutenue tout au long de l'hiver.



Enfin, aux États-Unis aussi, les signaux montrent un départ précoce de la grippe, avec une activité déjà en hausse dans plusieurs États. Les centres de contrôle et de prévention des maladies (CDC) rappellent que la vaccination annuelle contre la grippe demeure le moyen le plus efficace de réduire les risques de complications graves pour toutes les personnes âgées de six mois et plus. Des données récentes indiquent que la saison grippale pourrait être aussi sévère que la précédente, qui avait été parmi les plus intenses de ces dernières années, notamment en termes d'hospitalisations. Les professionnels de santé américains encouragent donc fortement la vaccination et la prévention pour limiter l'impact de la maladie dans les semaines à venir.

Bien que l'épidémie ait déjà commencé, il est important de proposer la vaccination rapidement à toutes les personnes à facteur de risque pour une grippe grave.

Sources : SpF, ECDC, UKHSA

Infections respiratoires aiguës (1)

Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

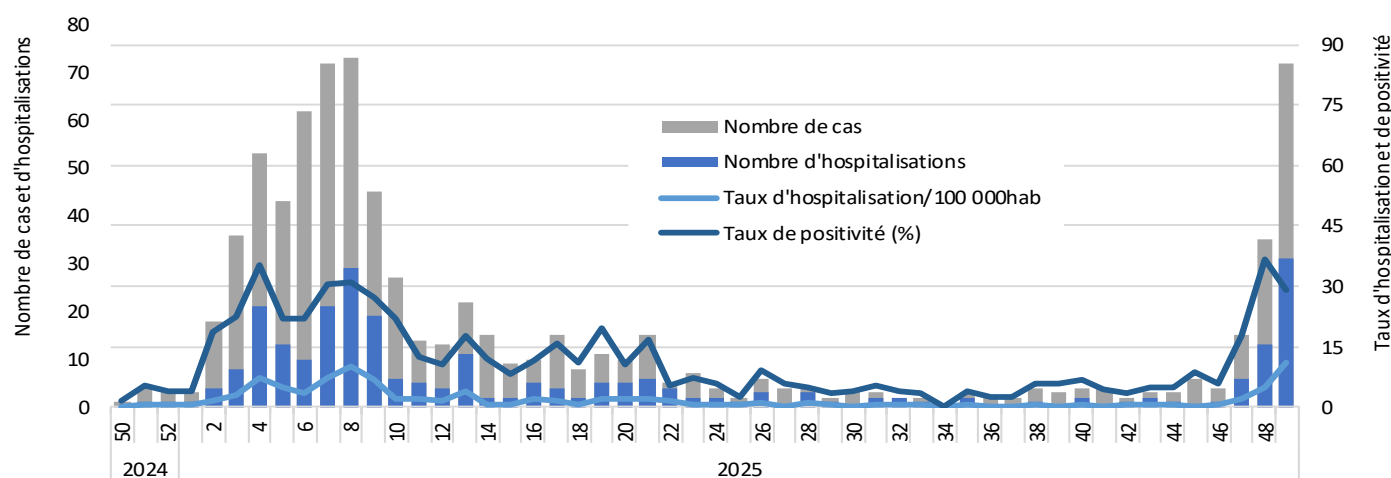
Les données des laboratoires du CHPF et de l'ILM indiquent, outre la circulation des virus de la grippe et de la Covid, la circulation de virus tels que : VRS, adénovirus, coronavirus communs (HKU1, 229E), rhinovirus/entérovirus, parainfluenza 4, métapneumovirus.

Grippe : épidémie en cours

En S49		Depuis la S47	
Cas confirmé(s)	Dont grippe A	Cas confirmé(s)	Dont grippe A
72	72	122	122
Hospitalisation(s)	Passage en réa	Hospitalisation(s)	Passage en réa
31	1	50	4
Décès	0	Décès	0

En S49, 72 cas de grippe A ont été rapportés, ce qui représente plus du double de la semaine précédente. Parmi eux, 31 ont nécessité une hospitalisation, dont 1 passage en réanimation. Le sous-type identifié est A(H3N2) souche majoritaire dans l'hémisphère nord. Dans ce contexte épidémique, la vigilance est de mise.

Evolution des principaux indicateurs grippaux, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024-25



La vaccination demeure le meilleur moyen de prévention contre la grippe et en particulier les formes graves chez les personnes à risques.

La campagne annuelle de vaccination contre la grippe et la Covid se déroule jusqu'au 30 avril 2025. La vaccination est prise en charge pour les publics cibles dans toutes structures de soins de la Direction de la santé ainsi que dans les pharmacies. Les vaccins sont également en vente libre pour toute personne souhaitant se protéger. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à contacter la Direction de la santé ([ici](#)).

Les professionnels de santé sont invités à identifier leurs patients vulnérables et à leur proposer la vaccination dès que possible. Pour plus d'informations, cliquez [ici](#).

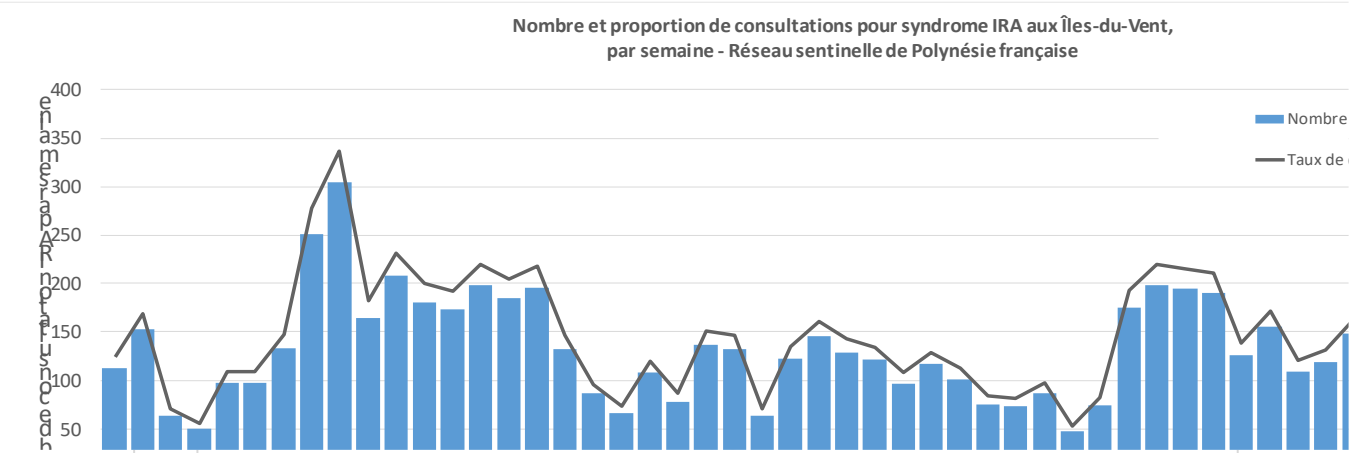
Infections respiratoires aiguës (2)



Surveillance syndromique

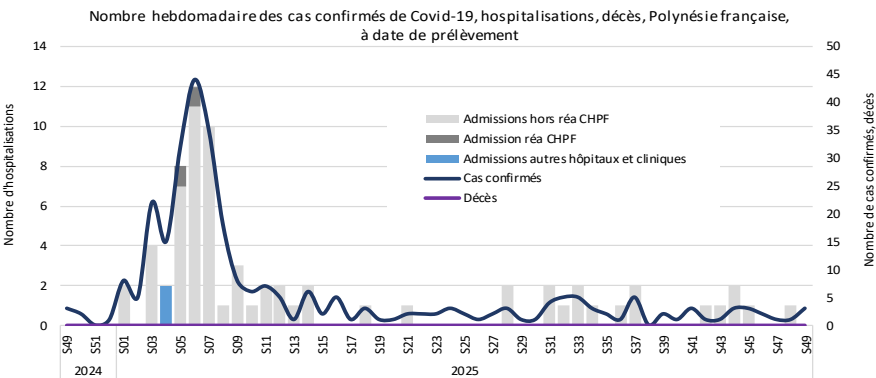
Les données du réseau sentinelle des Îles-du-Vent confirment une hausse des indicateurs IRA comparé aux semaines précédentes. Cette tendance est également observée aux Tuamotu-Gambier.

Le réseau sentinelle est appelé à prescrire des analyses biologiques sur un échantillon de consultations pour IRA afin de poursuivre la surveillance.



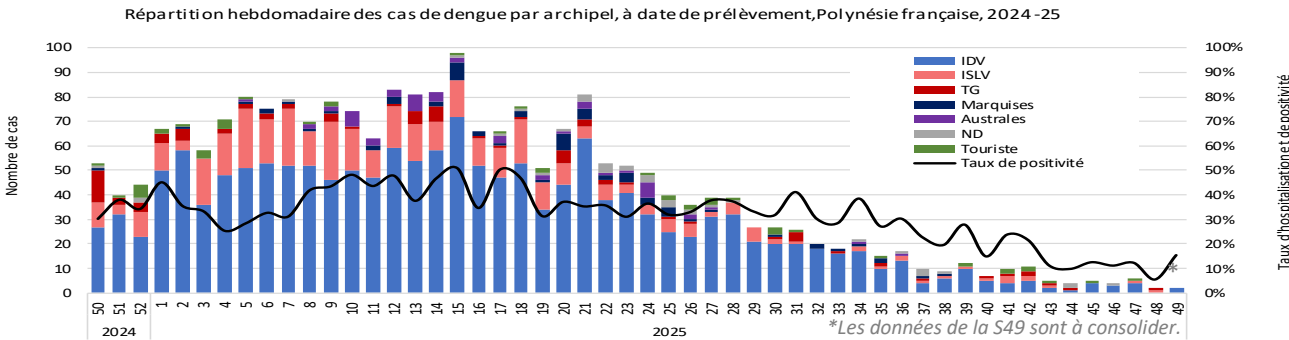
Covid : indicateurs à un faible niveau

En S49, 3 cas de covid ont été signalés. Aucune hospitalisation n'a été rapportée.



Dengue

Tests diagnostiques à prescrire pour le		En S49	
Symptômes	Analyses à prescrire	Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
0-5 jours	RT-PCR ou AgNS1	2	0
5-7 jours	RT-PCR ou AgNS1 + IgM		
>7 jours	IgM		
		Hospitalisation(s)	Décès
		1	0

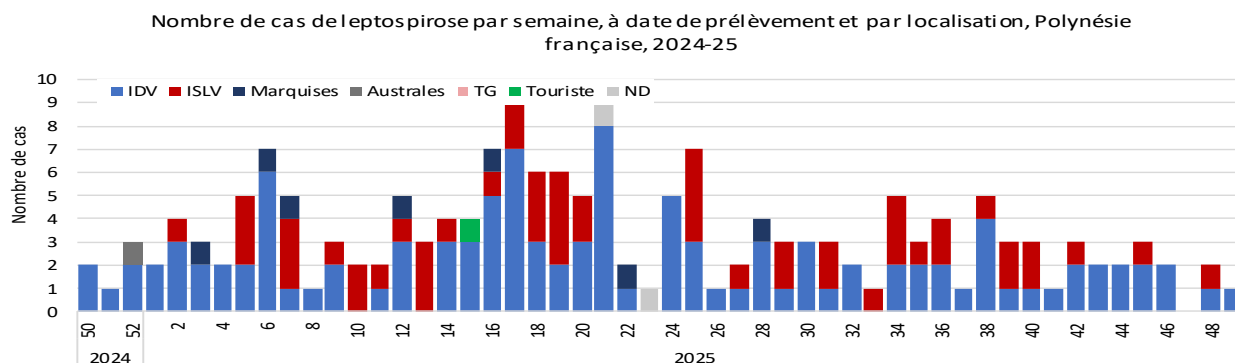


Zoonoses



Leptospirose :

En saison des pluies le risque de contracter la leptospirose est plus élevé. Il est recommandé aux professionnels de santé de prescrire une RT-PCR d'emblée devant toute suspicion de leptospirose, suivie d'une antibiothérapie probabiliste (amoxicilline).



GEA et TIAC



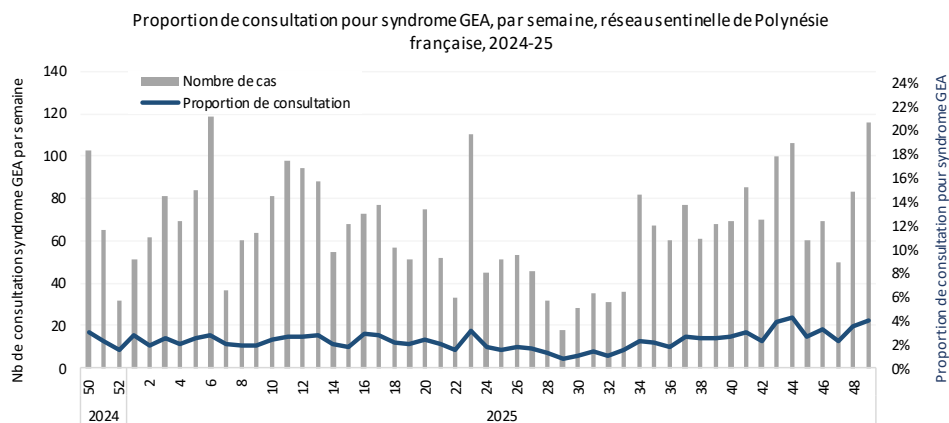
GEA : gastroentérites.

TIAC : toxi-infection alimentaire collective. Survenue d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

GEA :

En S49, 6 cas d'infection à salmonelle ont été rapportés.

Le Laboratoire du CHPF indique la circulation de rotavirus.



TIAC : 2 TIAC ont été rapportées en S49

Premier épisode : deux personnes ont présenté des symptômes après avoir consommé un plat en commun préparé par un établissement. Aucune analyse n'a été réalisée. L'investigation épidémiologique oriente vers une contamination toxique.

Deuxième épisode : deux personnes ont été malades suite à la consommation d'un repas à base d'œuf cru préparé au domicile. Les analyses biologiques indiquent une contamination par *Salmonella enteritidis*. Suite aux signalements de plusieurs cas de salmonellose, il est recommandé de consommer des œufs bien cuits.

A l'approche des rassemblements festifs, nous rappelons l'importance du respect des mesures d'hygiène et le respect des chaînes de température (chaud et froid).

Actualités régionales, nationales et internationales



Alertes internationales :

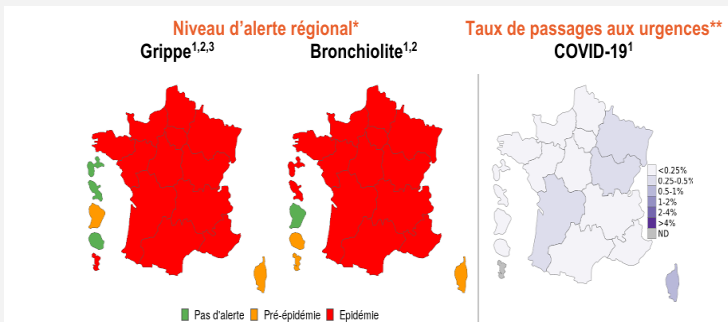
Rougeole

Nouvelle-Zélande, au 4 décembre et depuis le 18 octobre, 28 cas ont été recensés, dont 22 ne sont plus contagieux. Les nouveaux cas récents sont liés à une exposition survenue au terminal national de l'aéroport d'Auckland.

Australie, au 12 décembre, 164 cas ont été rapportés depuis le début de l'année.

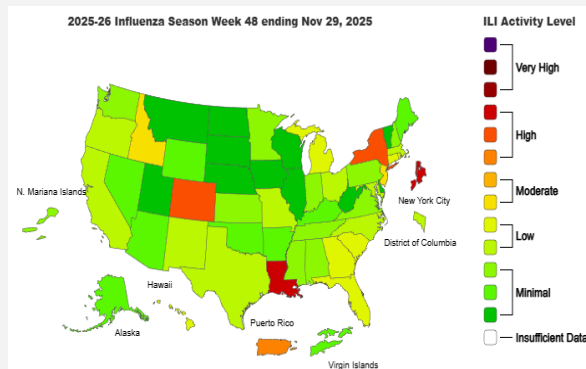
IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

France, S49



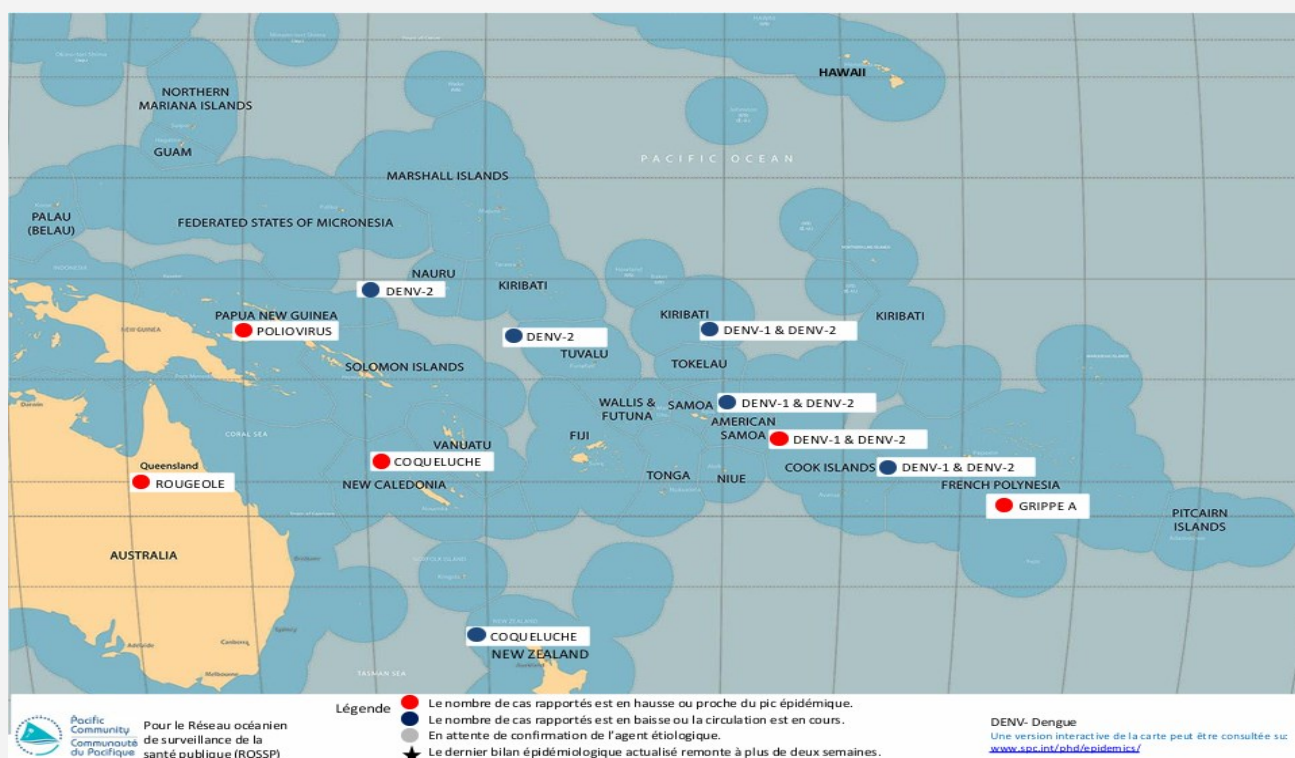
Nette augmentation des indicateurs IRA en ville et à l'hôpital, et dans toutes les classes d'âge. Grippe A prédominante avec A (H3N2) (sous-clade K majoritaire) légèrement supérieure à A (H1N1)_{pdm09} (sous-clade D.3.1 majoritaire).

Etats-Unis, S48, grippe



Le sous-type A(H3N2) est majoritaire parmi les échantillons typés avec une tendance à la hausse des hospitalisations pour grippe.

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique :



Liens utiles

Retrouvez tous les BSS et MDO sur le site de l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale (ARASS) :

<https://www.service-public.pf/arass/>

Ainsi que sur le site de la Direction de la santé :

<https://www.service-public.pf/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

Les informations vaccinations Grippe et Covid en Polynésie française :

<https://www.service-public.pf/dsp/Covid-19/vaccination-Covid/>

Les informations internationales sont accessibles sur les sites de :

L'Organisation Mondiale de la Santé OMS
<https://www.who.int>

The Pacific Community SPC
<https://www.spc.int/>

L'European Center for Disease Control and Prevention ecdc
<https://www.ecdc.europa.eu/en>

Center for Disease Control and Prevention CDC24/7
<https://www.cdc.gov/>

Coordonnées du :

Centre de Lutte Contre la Tuberculose :
40.46.49.31 (médecin) ou 40.46.49.32 ou 33 (infirmière)
cellule.tuberculose@sante.gov.pf

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :
40.48.62.05
cmit@cht.pf

L'équipe du Bureau de la veille sanitaire et de l'observation (BVSO) :

Responsable du bureau
Dr Henri-Pierre MALLET

Pôle veille sanitaire
Responsable du pôle
Dr André WATTIAUX

Epidémiologistes
Mihiau MAPOTOEKE
Raihei WHITE

Infirmier
Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé
Infirmière
Ethel TAURUA

Téléphone :
Standard ARASS
40 48 82 35
BVSO
40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12
E-mail :
veille.sanitaire@administration.gov.pf

Remerciements

Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la Direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux périphériques et centres spécialisés), du Centre Hospitalier de Polynésie française, des laboratoires privés et publics, du service de santé des armées et des autres acteurs de santé de Polynésie française.



Caisse de Prévoyance Sociale
Te Fare Turuuta'a

