



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 6 au 19 novembre 2017 (semaines 45 et 46)

## SYNTHÈSE / SUMMARY

### GRIPPE

Epidémie de grippe A(H3N2)

### MENINGITE A EOSINOPHILE

Alerte liée à la consommation de Taioro

### OREILLONS

Circulation à Hawaii, aux îles Marshall, en Nouvelle-Zélande, à Tonga, à Vanuatu et dans les Etats fédérés de Micronésie

### INFLUENZA

Influenza A(H3N2) outbreak

### EOSINOPHILIC MENINGITIS

Alert

### MUMPS

Circulation in Hawaii, Marshall Islands, New Zealand, Tonga, Vanuatu and Federal states of Micronesia

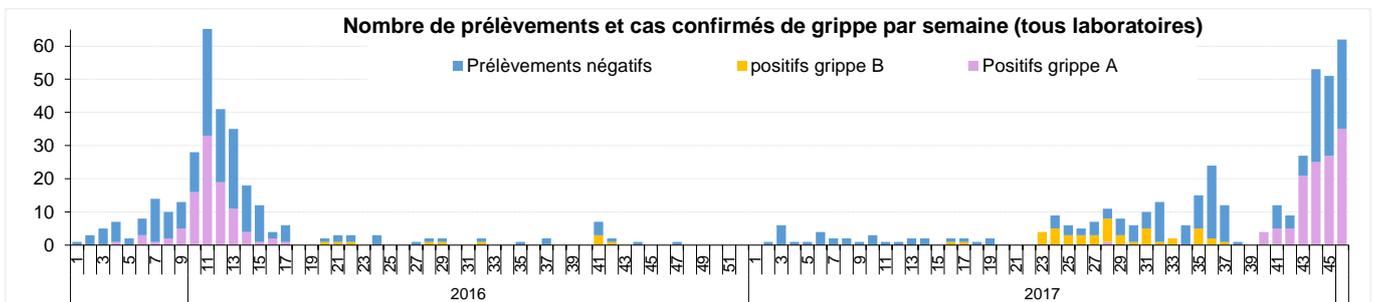
## ACTUALITES LOCALES / LOCAL NEWS

### Grippe / Influenza

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.

- Activité grippale dans le réseau sentinelle :
  - . 240 cas (97 en semaine 45 et 143 en semaine 46)
  - . 4,6 consultations hebdomadaires en moyenne par médecin sentinelle
- 12 passages codés par les urgences du CHPf (1746 passages totaux)
- 62 prélèvements positifs pour la grippe A, dont 1 typé A(H3N2)

Depuis le début de l'épidémie de grippe A(H3N2) en semaine 40, 807 syndromes grippaux ont été déclarés par le réseau des médecins sentinelles et 107 cas ont été confirmés par les laboratoires.



### Recommandations

- Vacciner les personnes à risque
- Tenir les personnes fragiles (âgées, en ALD, obèses, femmes enceintes) à distance des personnes malades
- Dans les lieux publics, à proximité d'une personne visiblement malade, se détourner si elle tousse ou éternue
- Eternuer dans sa manche ou en se couvrant la bouche avec un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique, puis le jeter à la poubelle
- Se laver les mains fréquemment, notamment après avoir éternué ou s'être mouché, et après être passé par des lieux très fréquentés (bus, salle d'attente...).

**La campagne de vaccination** en Polynésie française contre la grippe saisonnière se prolongera jusqu'au **31 Janvier 2018**.

**Renseignements** : Bureau des programmes de pathologies infectieuses- Département des programmes de prévention – Direction de la Santé Courriel : [bppi@sante.gov.pf](mailto:bppi@sante.gov.pf) - Tél : 40 48 82 61

## Méningite à éosinophile

Depuis le début de l'année 2017, 10 cas confirmés et 9 cas possibles ont été déclarés, dont 1 au mois de novembre. L'évolution des cas était systématiquement favorable.

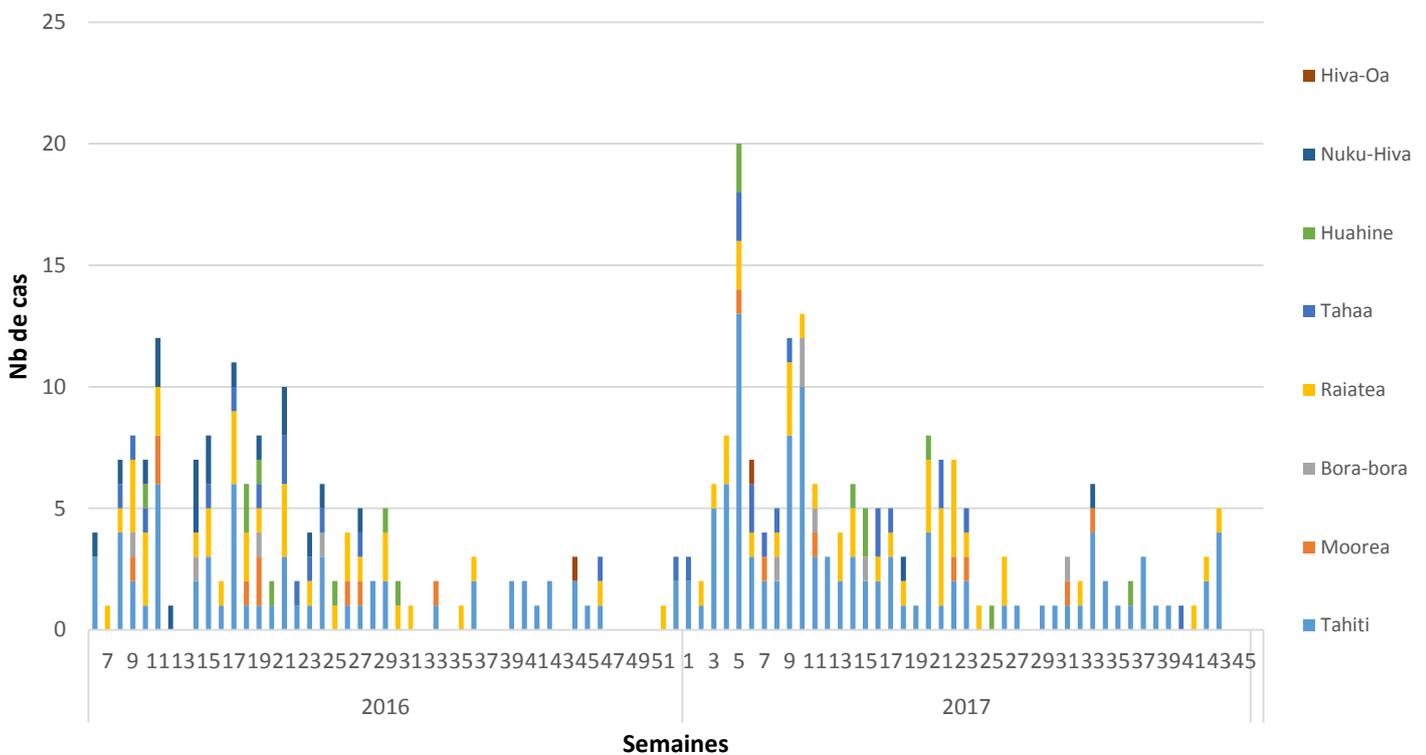
Durant cette quinzaine, un cas n'a été déclaré.

### Prévention de la méningite à éosinophile

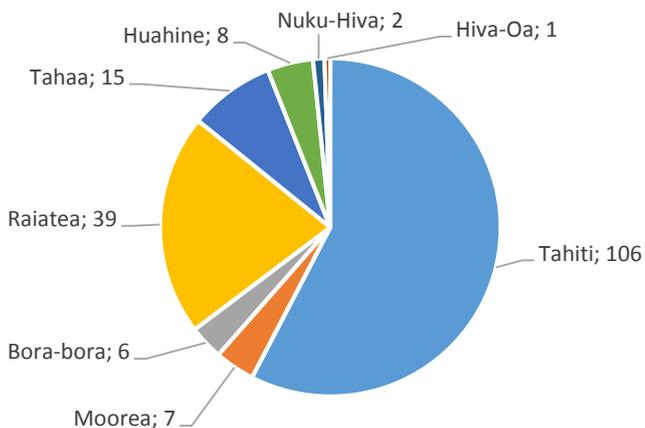
- Contrôler la pullulation des rongeurs (rats) par la gestion des déchets.
- Eradiquer l'escargot *Achatina fulica*.
- **Éviter de consommer les crustacés crus et non préalablement congelés : chevrette (notamment dans le Taïoro), escargot, mollusque d'eau douce.** Ils doivent être cuits ou congelés plus de 24 heures avant d'être consommés.
- Laver soigneusement les végétaux et tout ce qui aurait pu être souillé.
- Surveiller ce que les enfants mettent dans leur bouche, éviter qu'ils ne jouent avec des escargots ou des limaces.
- S'assurer que les enfants se lavent les mains après avoir joué par terre.

## Leptospirose / Leptospirosis

Nb de cas de Leptospirose déclaré en Pf, par semaine et par localisation géographique



Répartition géographique des cas de leptospirose



- Aucun cas n'a été déclaré pendant cette quinzaine
- L'activité est en baisse par rapport à la quinzaine précédente

Les cas déclarés se trouvent à Tahiti et Raiatea.

C'est la 3<sup>ème</sup> semaine consécutive pour laquelle aucun cas n'est déclaré. Cela n'était pas arrivé depuis un an.

### Prévention de la leptospirose

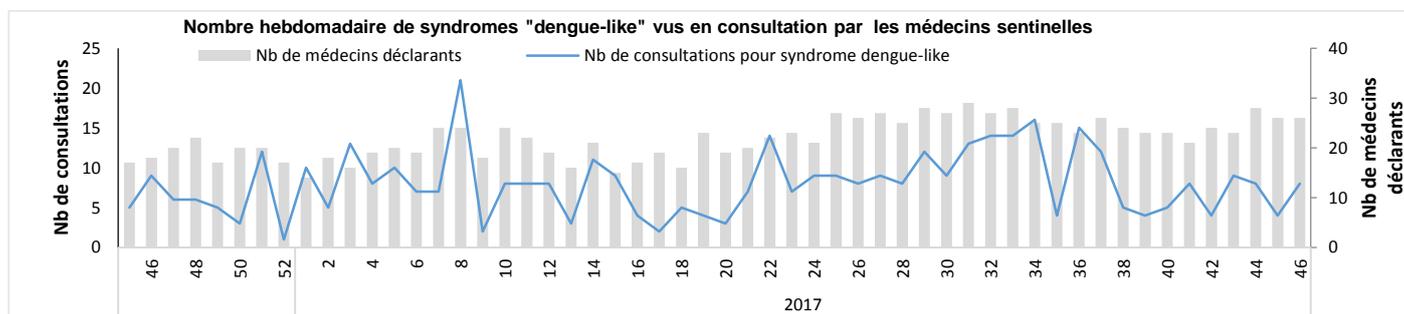
- Protection des plaies avec un pansement imperméable
- Limitation des contacts avec la boue et l'eau douce en évitant notamment les baignades aux embouchures des rivières
- Dératisation et contrôle des pullulations de rongeurs par la gestion des déchets.

# Dengue / Dengue fever

**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)

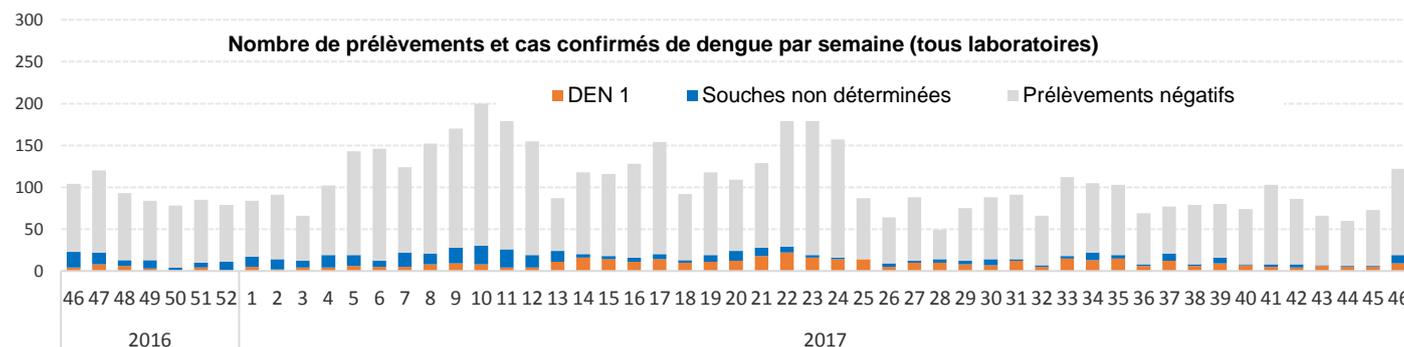
**Cas confirmé de dengue** : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat de biologie positif (AgNS1 / RT PCR / IgM)

## Syndromes « dengue-like »



## Cas confirmés de dengue

- **Circulation** à Tahiti, Bora Bora, Mangareva Raiatea, Taha'a et Tahiti
- **25 cas confirmés** (6 cas en semaine 45 et 19 cas en semaine 46), dont :
  - . 36 % d'enfants de moins de 15 ans
  - . 14 sérotypés DENV-1
  - . 4 hospitalisations dont 1 enfant
- **Aucun passage codé par les urgences** du CHPf sur 1746 passages totaux
- Après 6 semaines consécutives en dessous du seuil épidémique arbitraire de 10 cas confirmés hebdomadaires le nombre de cas confirmés passe à 19 en semaine 46.



## Prévention de la dengue sérotype 2

En Polynésie française, seule la dengue de type 1 circule. La dernière épidémie liée au sérotype 2 date de 1996, puis ce sérotype a ensuite circulé jusqu'en 2000. Une grande partie de la population n'est donc pas immunisée. La **réintroduction de la dengue de type 2 au Fenua pourrait entraîner une épidémie.**

La Polynésie française est actuellement à risque particulier d'introduction de la dengue de type 2 du fait que ce virus circule dans plusieurs îles du Pacifique.

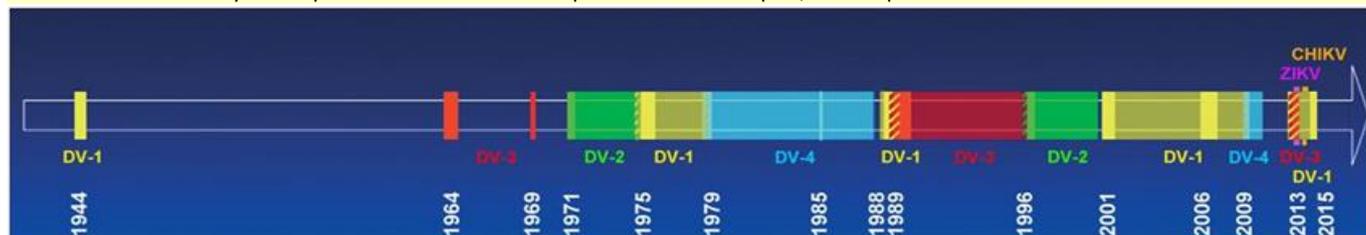
En cas de syndrome dengue-like, il est demandé de **prescrire** :

- dans les 7 jours suivants les premiers symptômes : **une PCR dengue accompagnée de la fiche de renseignements virologique**. Le test est pris en charge par la CPS et la Veille sanitaire pour la part complémentaire s'il est effectué à l'Institut Louis Malardé ;
- à partir du 6<sup>ème</sup> jour après les premiers symptômes : une sérologie.

Le sujet devra être isolé jusqu'à réception du résultat (repos sous moustiquaire, application régulière de répulsifs cutanés).

La lutte anti-vectorielle est à poursuivre :

- élimination des gîtes larvaires en supprimant ou protégeant toute zone de stagnation d'eau douce une fois par semaine
- utilisation de moyens de protection individuelle : répulsifs anti-moustiques, moustiquaires...



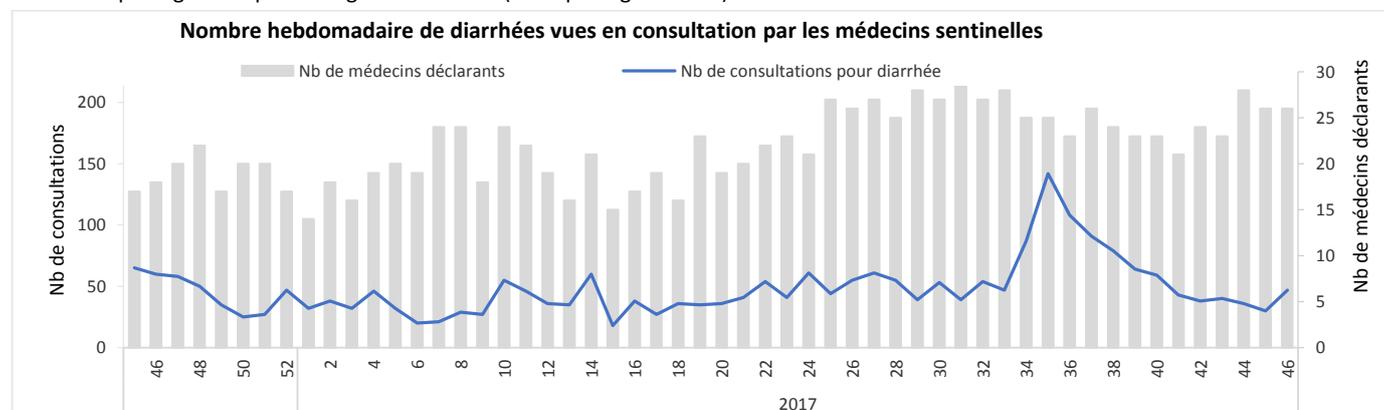
Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé).

DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation de plusieurs sérotypes de dengue, les zones en transparence aux périodes de circulation endémique.

## Diarrhée / Diarrhoea

**Rappel Syndrome diarrhée aiguë : au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours et motivant la consultation.**

- L'activité se stabilise dans le réseau sentinelle :
  - . 77 cas (30 cas en semaine 45 et 47 cas en semaine 46)
  - . 1,5 consultation pour diarrhée en moyenne par médecin du réseau sentinelle (2,6 pour la quinzaine précédente)
  - . 57,1 % d'enfants de moins de 4 ans
- Aucun passage codé par les urgences du CHPf (1746 passages totaux)



### Recommandations

- Lavage des mains fréquent, et notamment après être allé aux toilettes.
- Dans l'entourage d'une personne malade, nettoyage et désinfection des toilettes et des poignées de portes chaque jour.
- En cas diarrhées et/ou vomissements, réhydrater la personne et consultez un médecin.

## Gastro-entérite à Salmonelle

Durant cette quinzaine, 5 cas confirmés de salmonellose ont été déclarés au Bureau de veille sanitaire (BVS) dont 2 TIAC.

### Recommandations

- Hygiène : lavage des mains après être allé aux toilettes.
- La consommation de plats préparés doit respecter les chaînes du chaud (maintenir à +63°C avant de les servir) et du froid (entre +2°C et +8°C).
- Les volailles doivent être consommées bien cuites.
- Les œufs doivent être consommés de préférence bien cuits. Les préparations à base d'œufs non cuits doivent être réalisées avec des œufs dont la provenance est connue, le moins longtemps possible avant leur consommation et maintenues à +4°C.
- A tous les médecins : demander une coproculture devant toute gastro-entérite d'origine infectieuse.

## Syndrome fébrile / Prolonged fever

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

- Activité faible (0,5 consultation pour syndrome fébrile en moyenne par médecin du réseau sentinelle)
- 1 passage codé par les urgences du CHPf.

## Oreillons / Mumps

Des épidémies d'oreillons sont signalées dans plusieurs îles du Pacifique : à Hawaii, aux îles Marshall, en Nouvelle-Zélande, à Tonga, aux Vanuatu et dans les Etats fédérés de Micronésie. En Polynésie française, malgré l'excellente couverture vaccinale, l'apparition de cas n'est pas exclue, notamment pour les personnes non ou mal vaccinées et celles nées avant 1995 n'ayant jamais eu cette maladie.

Le virus ourlien se transmet par gouttelettes de salive ou par contact direct ou indirect. L'incubation dure 12 à 25 jours. Les signes cliniques sont marqués par l'apparition d'un œdème parotidien après quelques jours de fièvre, céphalées, douleurs, asthénie et perte d'appétit. Les complications possibles, en particulier chez l'adulte, sont les suivantes : orchite, encéphalite, méningite, annexite, mastite, surdité. Pendant la grossesse, ils entraînent un risque de fausse couche. Le diagnostic se fait par PCR. Le traitement est symptomatique.

### Recommandations

Mettre à jour le calendrier vaccinal :

- schéma vaccinal : 1<sup>ère</sup> dose à 12 mois, 2<sup>ème</sup> dose à 18 mois
  - voyageurs en zone épidémique qui n'ont pas antécédent d'oreillons dans l'enfance : 2 doses à 1 mois d'intervalle.
- Vaccin ROR : considéré comme sûr et efficace, protection individuelle de 78% après une dose et 88% après deux doses.
- Signaler les cas au BVS.

**Surveillance zone pacifique** (<http://www.spc.int/phd/epidemics/> <https://www.pphsn.net/rossp/index.htm> ) - Situation au 6 novembre 2017

**Fièvre Typhoïde/ *Thyphoid fever***

Epidémie en cours à Fidji

**Oreillons /*Mumps***

Epidémie en cours ou circulation active à Hawaii, aux îles Marshall, en Nouvelle-Zélande, à Tonga, aux Vanuatu et dans les Etats fédérés de Micronésie.

**Dengue /*Dengue***

Epidémie en cours ou circulation active de DEN-2 à Palau, Fidji, Samoa et Samoa Américaines et Wallis et Futuna.

**Zika / *Zika***

Circulation active aux Samoa Américaines. Absence d'informations depuis plus de 2 semaines.

**Grippe A / *Influenza A***

-Epidémie en cours ou circulation active en Australie A(H3N2) et à Guam.

-Augmentation du nombre de cas de grippe diagnostiqués (A et B) en Nouvelle Calédonie.

**Surveillance internationale**

**Peste / *Plague***

Epidémie de peste pulmonaire en cours à Madagascar.

## REMERCIEMENTS

**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
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Centre de la mère et de l'enfant
- Service de Santé des Armées
- Cliniques privées Cardella et Paofai

---

La mobilisation des professionnels reste **essentielle** même en période inter-épidémique

**Merci de nous adresser chaque semaine**  
**vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées**

---

**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 |
- 

## Bureau de veille sanitaire

Dr Marine Giard, Mihiau Mapotoeke, Laure Yen Kai Sun, Jean-Paul Pescheux, Janice Formont, Ethel Taurua, Sherilyn Mou

Tél : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

**Astreinte : 87 70 65 02**

Mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)