



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 26 février au 10 mars 2018 (semaines 9 et 10)
Communiqué de presse

La surveillance des maladies infectieuses en Polynésie française est effectuée chaque semaine par la déclaration volontaire des médecins sentinelles et des laboratoires.

Evolution du nombre de cas déclarés, par pathologie

Pathologie	Activité	Evolution
Leptospirose	Modérée	↘
Dengue	Modérée	→
Grippe	Modérée	→
Diarrhée	Modéré	→

Le nombre de déclarations d'otites et conjonctivites par les médecins du réseau sentinelle est en légère augmentation.

Intempéries



Les pluies actuelles et leurs conséquences sur la salubrité des habitats (inondations, boue, débris, coupure d'eau...) sont favorables à la transmission d'agents infectieux pouvant être responsables de la dengue, de la leptospirose, de gastro-entérites. Ces risques persistent même après l'amélioration des conditions climatiques.

Recommandations générales

- Ne marchez pas pieds nus dans la boue et dans des eaux susceptibles d'être souillées
- Ne vous baignez pas à la rivière ou aux embouchures
- Désinfectez rapidement toute blessure au niveau de la peau
- Lavez-vous les mains fréquemment, gardez une peau propre
- Assurez-vous que l'eau que vous consommez est potable :
 - buvez de l'eau embouteillée
 - faites bouillir l'eau du robinet pendant 10 à 15 minutes
 - si vous récupérez de l'eau des fontaines publiques ou chez des personnes, utilisez des contenants propres et uniquement pour contenir de l'eau (bouteilles, bonbonnes d'eau...). Ces eaux doivent être bouillies pendant 10 à 15 minutes avant de les consommer.
- Cuisez bien les aliments avant de les consommer
- Contre les piqûres de moustiques, appliquez un répulsif cutané efficace. Utilisez des diffuseurs insecticides, des raquettes électriques, des moustiquaires de lits...
- Recherchez et éliminez les gîtes larvaires au moins une fois par semaine : eaux stagnantes, seaux à boutures, vases, sous-pots, récipients, pneus, gouttières, caniveaux...
- **En cas de fièvres brutales, de douleurs musculaires ou articulaires, n'attendez pas pour consulter un médecin. Redoublez de vigilance pour les personnes fragiles : personnes âgées, bébés et enfants, femmes enceintes, malades chroniques.**

Leptospirose

Sept cas ont été déclarés durant les semaines 9 et 10. Quatre d'entre eux ont pu être investigués : le facteur de risque identifié était systématiquement le jardinage et/ou le fa'a'apu. Les cas déclarés se trouvaient à Tahiti, Moorea, Raiatea et Huahine.

Recommandations

- **le jardinage / fa'a'apu** est un facteur de risque de la leptospirose. Porter des gants et des chaussures fermées, surtout lorsqu'il pleut
- porter des bottes / cuissardes lors de la pêche en eau douce
- protéger les plaies avec un pansement imperméable
- limiter tous les contacts avec la boue et l'eau douce trouble : ne pas marcher pieds-nus ou en savates dans les flaques et eaux stagnantes, ne pas se baigner en eau trouble et aux embouchures des rivières
- dératiser et contrôler la pullulation des rongeurs par la gestion des déchets
- après une exposition à risque, laver et désinfecter les plaies
- consulter un médecin en urgence dès les premiers signes.

Dengue

Le nombre de cas confirmés par les laboratoires s'élevait à 29 (16 cas en semaine 9 et 13 cas en semaine 10). Les cas confirmés étaient localisés à Tahiti, Moorea, Bora Bora et Raiatea. Parmi ces 29 cas confirmés :

- 34,5 % étaient des enfants de moins de 15 ans
- 23 cas ont été sérotypés DENV-1
- aucune hospitalisation.

Lutte contre la dengue

- 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...

Prévention du sérotype 2

En Polynésie Française, 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 contre le virus. La **réintroduction du virus 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.

La Direction de la Santé invite les personnes à **consulter rapidement un médecin** en cas de fièvre supérieure à 38,5°C d'apparition brutale et de douleurs musculaires et articulaires. La consultation permettra de confirmer le diagnostic et de déclencher l'ensemble des mesures de lutte contre les moustiques porteurs du virus sur le terrain.

Diarrhée

Le nombre de cas déclarés s'élevait à 57 (25 cas en semaine 9 et 32 cas en semaine 10) dont 29,8 % d'enfants de moins de 4 ans. L'activité est stable par rapport à la quinzaine précédente.

Les toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) doivent être déclarées au Bureau de veille sanitaire (BVS).

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 de diarrhées et/ou vomissements, réhydrater la personne et consultez un médecin.

Grippe

En semaines 9 et 10 ont été rapportés :

- 59 cas par les médecins du réseau sentinelle
- 3 prélèvements positifs de grippe A dont 1 typé A(H1N1)_{pdm09}.

Recommandations

- Tenir les personnes fragiles (âgées, en ALD = carnet rouge, 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...).

Otite et conjonctivite

Suite à des déclarations spontanées de cas groupés d'otite, le BVS a demandé aux médecins sentinelles de déclarer les otites vues en consultation à partir de la semaine 2. Durant cette quinzaine, 30 cas d'otites moyennes aiguës (OMA) et 15 cas d'otites externes ont été déclarés.

Une augmentation du nombre de déclarations de conjonctivites par les médecins sentinelles est également notée durant cette quinzaine : 45 cas contre 25 la quinzaine précédente.

Prévention de l'otite

- L'otite externe : bonne hygiène des conduits auditifs : éliminer le cérumen qui a coulé avec une simple mèche de coton.
Ne jamais introduire de coton-tige ou d'instrument dans le conduit auditif lui-même.
- L'otite moyenne aiguë
 - parfaite hygiène des fosses nasales : lavage au sérum physiologique, aspiration des mucosités chez le bébé
 - traitement efficace des allergies respiratoires qui favorisent les otites à répétition.
- Conjonctivite
 - lavage des mains fréquent.

Tél : 40 48 82 01

Bureau de veille sanitaire

Fax : 40 48 82 12

Email : veille@sante.gov.pf