



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 4 juin au 17 juin 2018 (semaines 23 et 24)

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	Bas	↘
Dengue	Modérée	→
Grippe	Épidémique	→
Diarrhée	Modérée	→

Dengue

- Dengue 2 :

Deux cas autochtones confirmés à Raiatea, liés géographiquement : 1 semaine 23 et 1 semaine 25 (hors données de ce bulletin). Ce sérotype n'ayant pas circulé sur le territoire depuis l'an 2000, cet événement pourrait entraîner une épidémie de grande ampleur. Dans l'éventualité d'une diffusion de l'épidémie, le seul moyen efficace de la contenir est de s'attaquer à la transmission de la maladie par le vecteur. En effet, le moustique est le seul vecteur de la dengue. En conséquence, des actions de démoustication par pulvérisation auront lieu à Uturoa dans les jours à venir. De plus, un appel est lancé à toute la population pour éliminer les gîtes larvaires à son domicile et sur son lieu de travail une fois par semaine (Cf. flyer).

- Dengue 1 :

- **Circulation** à Tahiti, Bora Bora, Raiatea, Moorea
- **26 cas confirmés et 1 cas probable** (11 cas en semaine 23 et 16 cas en semaine 24), mais données des laboratoires privés manquantes
 - 40 % d'enfants de moins de 15 ans
 - 23 sérotypés DENV-1
- **Aucun passage codé par les urgences** du CHPf sur 1595 passages totaux.

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, hormis deux cas de dengue 2 diagnostiqués les 8 et 24 juin 2018, 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. La population est donc peu immunisée.
- au sérotype 3 date de 2013, puis ce sérotype a circulé jusqu'en 2014. Les enfants de moins de 5 ans ne sont pas immunisés.
- au sérotype 4 date de 2009. Les enfants de moins de 9 ans ne sont pas immunisés.

La Polynésie française continue d'être à **risque d'importation de la dengue de type 2** du fait que ce virus circule dans la zone 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.

Grippe

Epidémie de grippe A(H1N1)pdm09 en cours. Le nombre de cas hospitalisés a diminué à partir de la semaine 22.

Activité grippale dans le réseau sentinelle :

- 148 cas (59 en semaine 23 et 89 en semaine 24)
- 14 prélèvements positifs pour la grippe A : 7 étaient hospitalisés dont 1 en réanimation.

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...)

Leptospirose

Quatre cas ont été déclarés pendant cette quinzaine. Deux d'entre eux ont pu être investigués : le facteur de risque identifié était la randonnée en eau douce. Les cas déclarés se trouvaient à Tahiti et Moorea.

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.

Diarrhée

Le nombre de cas déclarés s'élevait à 93 (31 cas en semaine 23 et 62 cas en semaine 24) dont 29 % d'enfants de moins de 4 ans. L'activité est hausse par rapport à la quinzaine précédente.

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.

Gastro-entérite à Salmonelle

Durant cette quinzaine, 3 cas confirmés de salmonelloses ont été déclarés au cours d'une TIAC (toxi-infection alimentaire collective).

Recommandations

- Hygiène : lavage des mains après être allé aux toilettes.
- La consommation de plats préparés doit respecter les chaînes du chaud (maintenir à +65°C avant de les servir) et du froid (entre 0°C et +4°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.

Rhinopharyngite et conjonctivite

Durant cette quinzaine, le nombre de déclarations de conjonctivites rapportées par les médecins du réseau sentinelle a diminué tandis que le nombre de déclarations de rhinopharyngites a augmenté.

Malgré le fait que cette surveillance n'est pas systématique :

- 20 cas de conjonctivite ont été déclarés (15 en semaine 23 et 5 en semaine 24) contre 31 la quinzaine précédente.
- 82 cas de rhinopharyngites ont été déclarés (32 en semaine 23 et 50 en semaine 24) contre 50 la quinzaine précédente.

Prévention de la conjonctivite et rhinopharyngite

- Conjonctivite
 - lavage des mains fréquent.
- Rhinopharyngite
 - dans les lieux publics, à proximité d'une personne visiblement malade, se détourner si elle tousse ou éternue
 - éternuer 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.