



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

## Données du 21 mai au 3 juin 2018 (semaines 21 et 22)

### 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	Épidémique	→
Diarrhée	Faible	→

Le nombre de déclarations de rhinopharyngites et de conjonctivites rapportées par les médecins du réseau sentinelle a diminué par rapport à la quinzaine précédente.

#### Dengue

**Dengue 2 : un cas autochtone à Raiatea** (semaine 23, hors données de ce bulletin), Cf. communiqué de presse du 8 juin

**Dengue 1** : le nombre de cas s'élevait à 21 (9 en semaine 21 et 12 en semaine 22), dont 16 cas confirmés. Les cas étaient localisés à Tahiti, Bora Bora, Raiatea, Moorea et Rangiroa. Parmi ces 21 cas :

- 29 % étaient des enfants de moins de 15 ans
- 14 cas ont été sérotypés DENV-1

#### 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, seule la dengue de type 1 circule (hormis un cas de dengue 2 diagnostiqué le 8 juin 2018). 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 Pf est 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.

#### Grippe

**Epidémie de grippe A(H1N1)pdm09 en cours.** L'augmentation du nombre de cas hospitalisés de grippe confirmée a débuté la semaine 17.

En semaines 21 et 22 ont été rapportés :

- 97 cas par les médecins du réseau sentinelle
- 21 cas confirmés de grippe A, dont 15 cas hospitalisés.

#### 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

Sept cas ont été déclarés durant les semaines 21 et 22.

Trois d'entre eux ont pu être investigués : les facteurs de risque identifiés étaient le jardinage / fa'a'apu, la baignade en eau douce, la marche pieds nus et un déplacement à proximité d'une décharge.

Les cas déclarés se trouvaient à Tahiti et Bora Bora.

### 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 53 (27 cas en semaine 21 et 26 cas en semaine 22) dont 25 % d'enfants de moins de 4 ans. L'activité était 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.

## Gastro-entérite à Salmonelle

Durant cette quinzaine, 1 cas confirmé de salmonelloses chez un enfant de moins de 4 ans a été déclaré.

### 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, les activités de conjonctivite et de rhinopharyngite ont diminué.

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

- 25 cas de conjonctivite ont été déclarés (10 en semaine 19 et 25 en semaine 20).
- 38 cas de rhinopharyngite ont été déclarés (16 en semaine 19 et 22 en semaine 20), contre 57 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.