



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

## Données du 30 juillet au 12 Août 2018 (semaines 31 et 32)

### 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	Faible	→
Dengue	Modérée	→
Grippe	Faible	↘
Diarrhée	Faible	→

## Dengue

### - Dengue 2 : fin de l'alerte

Suite au diagnostic de deux cas autochtones de dengue 2 à Raiatea en juin 2018, cette île se situait en état d'alerte arbovirose de niveau 2. En effet, ce sérotype n'ayant pas circulé sur le territoire depuis l'an 2000, la population est faiblement immunisée et cet événement aurait pu entraîner une épidémie de grande ampleur.

En l'absence de nouveau cas déclaré de dengue 2 à Raiatea ou dans une autre île de Polynésie française, **l'alerte dengue 2 a été levée le 8 août 2018**. Cependant, la vigilance reste nécessaire : d'une part, des cas asymptomatiques peuvent ne pas avoir été détectés ; d'autre part, des épidémies de dengue 2 persistent à la Réunion et dans des îles du Pacifique, notamment en Nouvelle-Calédonie en liaison aérienne directe avec Tahiti. La Polynésie se situe désormais en **phase de surveillance de niveau 1b**, correspondant à un risque très élevé d'introduction du virus.

De ce fait, **les mesures de dégitage doivent se poursuivre** et être continues tout au long de l'année. L'élimination du moustique vecteur équivaut à l'élimination du risque de transmission en cas d'introduction du virus sur le territoire. De plus, la dengue de type 1 continue de circuler en Polynésie française.

### - Dengue 1 :

- Circulation à Tahiti, Bora Bora, Raiatea, Moorea et Hao.
  - 21 cas confirmés et 7 cas probables (19 cas en semaine 31 et 9 cas en semaine 32)
  - 21,4 % d'enfants de moins de 15 ans
  - 19 sérotypés DENV-1
- Aucun passage codé par les urgences du CHPf sur 1565 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, diffuseurs...

#### Prévention du sérotype 2

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. Des personnes en provenance de zones à risque pour la dengue 2 participent parfois à des compétitions ou des événements internationaux. **Pour lutter contre les risques d'introduction du virus et d'épidémie, l'élimination des gîtes larvaires doit être continue : éliminer les moustiques, c'est éliminer le risque de se contaminer par le virus de la dengue.**

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 prendre l'ensemble des mesures de lutte contre les moustiques porteurs du virus sur le terrain.

## Grippe

**Fin de l'épidémie de grippe A(H1N1)pdm09.** Activité grippale dans le réseau sentinelle, le nombre de consultations est stable par rapport à la quinzaine précédente mais le nombre de cas confirmés est en baisse :

- . 53 cas (23 en semaine 31 et 30 en semaine 32)
- . 1 prélèvement positif pour la grippe A qui a requis une hospitalisation.

### 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 de leptospirose ont été déclarés pendant cette quinzaine. Deux cas ont pu être investigués pour lesquels les facteurs de risque étaient le jardinage/faaapu.

### Recommandations

- **le jardinage / fa'a'apu** est un facteur de risque de la leptospirose. Porter des gants et des chaussures fermées
- 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 47 (27 cas en semaine 31 et 20 cas en semaine 32) dont 40.4 % d'enfants de moins de 4 ans. L'activité est stable dans le réseau sentinelle 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, 1 cas confirmé n'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.

## Méningite à éosinophile

Durant cette quinzaine, deux cas confirmés ont été déclarés. Le facteur de risque identifié était la consommation de salade locale non ou mal lavée préalablement.

### Recommandations

- Contrôler la pullulation des rongeurs (rats) par la gestion des déchets.
- Eradiquer l'escargot *Achatina fulica*.
- **Eviter 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 pendant plus de 24 heures avant d'être consommés.
- Laver soigneusement les crudités avant consommation.
- 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.

Bureau de veille sanitaire

Tél : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

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