



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 8 au 21 avril 2019 (semaines 15 et 16)
Communiqué de presse

Dengue 2 : épidémie à Tahiti, alerte à Moorea



Douze cas autochtones et deux cas importés de dengue 2 ont été confirmés depuis début 2019. Tahiti est en phase d'épidémie : les communes touchées sont Papeete (Taunoa), Mahina, Faa'a. Moorea est en phase d'alerte : la commune touchée est Papetoai. Les autres îles de Polynésie française sont pour l'instant épargnées.

La dengue de type 2 n'ayant pas circulé dans le Pays depuis l'an 2000, la population est faiblement immunisée et l'épidémie pourrait être de grande ampleur. Les personnes de moins de 20 ans ou arrivées en Polynésie française après 2000 sont les plus à risque d'être infectées. Au-delà des actions de lutte anti-vectorielle mises en œuvre par la Direction de la santé (Centre d'hygiène et de salubrité publique) avec la collaboration des communes, chacun peut être acteur pour limiter l'ampleur de cette épidémie par les actions suivantes :

1) Pour ne pas être infecté :

- éliminez chaque semaine les gîtes larvaires autour de votre domicile et de votre lieu de travail

- protégez-vous des piqûres de moustiques (répulsifs, moustiquaire, diffuseurs...)

2) Si vous avez de la fièvre supérieure à 38°C, consultez un médecin. Ceci est d'autant plus important si vous venez de Tahiti et vous rendez dans une autre île de Polynésie française, non touchée par ce virus.

3) Si vous avez la dengue :

- protégez-vous des piqûres de moustiques pendant 10 jours

- limitez vos déplacements, pour ne pas contaminer d'autres zones géographiques.

Epidémie de grippe en phase de décroissance

Pour vous protéger et protéger les plus fragiles :

- Tenir les personnes fragiles à distance des personnes malades

- Dans les lieux publics, à proximité d'une personne visiblement malade, se détourner si elle tousse ou éternue

- Tousser dans son coude 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 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
Dengue	Épidémique	→
Grippe	Épidémique	↘
Leptospirose	Modérée	→
Diarrhée	Faible	↘

Dengue

- Dengue 2 : épidémie à Tahiti, alerte à Moorea

Neuf cas autochtones de dengue 2 ont été confirmés cette quinzaine: sept en semaine 15 et deux en semaine 16. Au 29 avril, 12 cas confirmés autochtones de dengue 2 ont été enregistrés depuis début mars. L'épidémie de dengue 2 a été déclarée le 10 avril 2019 pour l'île de Tahiti (communes touchées : Papeete, Mahina, Faa'a). Moorea est en phase d'alerte (commune touchée : Papetoai).

- Dengue 1

- Circulation à Tahiti, Moorea, Raiatea, Tahaa, Huahine.
- 27 cas confirmés et 6 cas probables (17 cas en semaine 15 et 10 cas en semaine 16) :
 - 10 enfants de moins de 15 ans
 - 27 sérotypés DENV-1.

Lutte contre la dengue

Tous les sérotypes de dengue circulent dans la zone Pacifique. La Nouvelle-Calédonie est en épidémie de dengue 2. Pour lutter contre les épidémies suite à l'introduction de nouveaux virus, **l'élimination des gîtes larvaires doit être continue** en supprimant ou protégeant toute zone de stagnation d'eau douce une fois par semaine.

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

- Epidémie en phase de décroissance
- Activité grippale : le nombre de syndromes grippaux est en diminution par rapport à la quinzaine précédente : 167 cas (118 en semaine 15 et 49 en semaine 16) ont été déclarés par les médecins sentinelles
- 24 prélèvements positifs pour la grippe : 15 en semaine 15 et 9 en semaine 16
- Durant cette quinzaine, 14 cas de grippe confirmée ont été hospitalisés au CHPf, dont 8 en pédiatrie.
- Depuis le premier cas de grippe A (15/01/2019), 1 913 personnes ont déclaré des syndromes grippaux et 361 cas ont été confirmés biologiquement. Au 29 avril 2019, 287 patients atteints du virus de la grippe A ont nécessité une hospitalisation dont 7 sont décédés : tous présentaient des comorbidités associées.

Leptospirose

Huit cas de leptospirose ont été déclarés durant cette quinzaine : trois en semaine 15 et cinq en semaine 16. Cinq cas ont pu être investigués : les facteurs de risque identifiés étaient le jardinage / fa'a'apu, la baignade en rivière et la marche pieds nus.

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 45 (24 cas en semaine 15 et 21 cas en semaine 16) dont 29% d'enfants de moins de 4 ans. L'activité est en diminution 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-désinfection quotidiens des toilettes et poignées de portes
- en cas de diarrhées et/ou vomissements, réhydrater la personne et consultez un médecin.

Gastro-entérite à Salmonelle

Durant de cette quinzaine, 2 cas confirmé ont été déclaré dont 1 TIAC.

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.

Méningite à éosinophile

Un cas confirmé en semaine 16. Facteur de risque : consommation de chevrettes crues.

Prévention de la méningite à éosinophile

- 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 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.

Tél : 40 48 82 01

Bureau de veille sanitaire

Fax : 40 48 82 12

Email : veille@sante.gov.pf