



Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 16 au 29 décembre 2019 (semaines 51 et 52)

SYNTHESE / SUMMARY

| Pathologies | Activité | Evolution |
|--------------|------------|-----------|
| Grippe | Faible | ↘ |
| Dengue | Épidémique | → |
| Leptospirose | Faible | → |
| Diarrhée | Modérée | ↘ |

VIGILANCES



Saison des pluies !

Les pluies actuelles et leurs conséquences (inondations, boue, débris, coupure d'eau...) sont favorables à la transmission d'agents infectieux pouvant être responsables de la **dengue**, de la **leptospirose** ou de cas de **gastro-entérites**.

Grippe

Pour rappel, la **campagne de vaccination** contre la grippe saisonnière est en cours jusqu'au 31 janvier 2020.

! Il est demandé aux **médecins sentinelles d'effectuer un prélèvement nasopharyngé devant tout syndrome grippal**.

Rougeole

La zone Pacifique est touchée par des épidémies de rougeole. La vaccination, mesure de protection individuelle et collective, est le seul moyen efficace de prévenir la maladie. En Polynésie française, la vaccination est obligatoire depuis 1987.

Du fait des échanges fréquents au niveau de la zone, malgré une bonne couverture vaccinale, le risque d'introduction du virus de la rougeole au Fenua est bien réel.

Recommandations pour la prévention de la rougeole

Les enfants, adolescents et adultes n'ayant pas eu la rougeole et non ou incomplètement vaccinés doivent effectuer une vaccination de rattrapage jusqu'à un total de deux doses.

Deux doses du vaccin trivalent ROR (rougeole-oreillons-rubéole) sont indispensables et permettent une protection proche de 100%.

Dengue / Dengue fever

Épidémie de dengue 2 (DENV-2)

Au 29/12/2019, 2 426 cas autochtones et 2 cas importés de DENV-2 ont été déclarés.

- Iles en phase épidémique : Tahiti (10/04/2019), Bora-Bora (12/07/2019), Moorea (12/08/2019), Nuku Hiva (27/08/2019), Raiatea (12/09/2019), Huahine (13/09/2019), Rangiroa (19/09/2019), Ua Pou (27/09/2019), Tahaa (7/10/2019), Hiva Oa (8/10/2019), Ua Huka (9/10/2019), Tubuai (9/10/2019) et Fatu Hiva (10/10/2019).
- Iles en phase d'alerte : Takaroa, Maupiti, Tikehau, Arutua, Tureia et Tahuata

Informations pour les prescripteurs :

1) Devant un syndrome « dengue-like » prescrire :

- Jusqu'à J7 : test NS1 en 1^{ère} intention pour confirmation virologique d'une suspicion clinique de dengue
- Après J7 : sérologie

Rappeler aux patients de se protéger contre les piqûres de moustiques et de limiter leurs déplacements.

2) Réaliser une lutte permanente contre les gîtes larvaires autour des lieux de consultation.

Syndrome dengue-like : Fièvre élevée ($\geq 38,5^\circ C$) d'apparition brutale de moins de 8 jours ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

Cas confirmé de dengue : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat virologique positif (AgNS1 / RT PCR / IgM)

| Semaine | Quinzaine 51-52 | Depuis la semaine 6 |
|----------------------------|-----------------|----------------------|
| Dengue non typée | 14* | 412* |
| Dengue 1 dont hospitalisés | 0 | 297 |
| cas sévères | 0 | 18 |
| Dengue 2 dont | 55* | 2 428 |
| < 20 ans | 21 (38,2%) | 1 300 (53,5%) |
| Hospitalisés | 2 (3,6%) | 105 (4,3%) |
| Formes sévères | 0 | 1 |
| Décès | 0 | 1** |



* à partir de la semaine 42 (changement de stratégie de diagnostique) les analyses NS1 positives sont considérées comme dengue 2.

** indirectement lié à la dengue

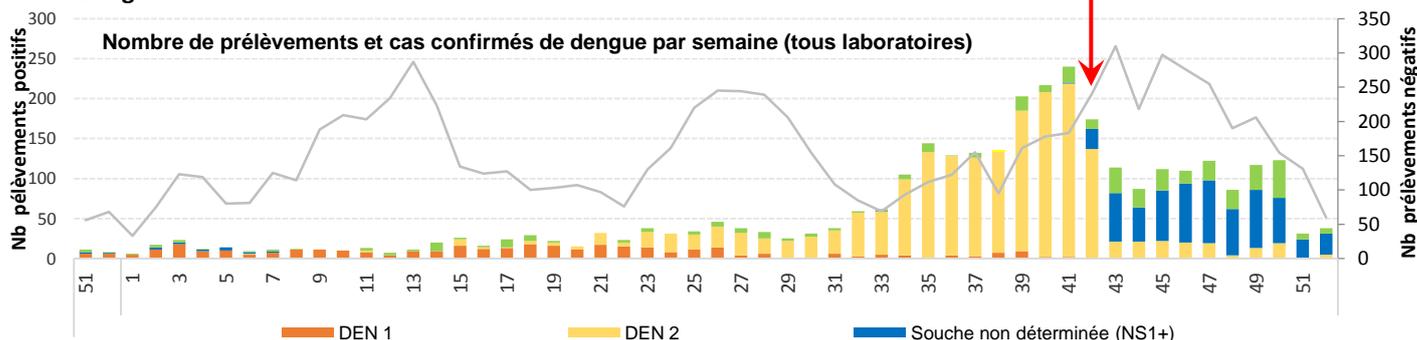
Syndromes « dengue-like »



Attention, pour les semaines 50 à 52, il faut prendre en compte la baisse du nombre de médecins sentinelles durant les fêtes et les vacances scolaires.

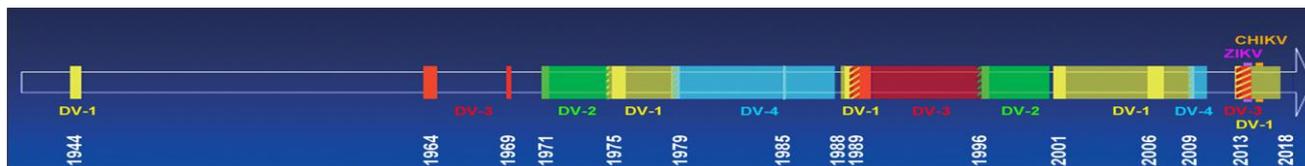
Cas confirmés de dengue

- Dengue 1 : aucun cas déclaré



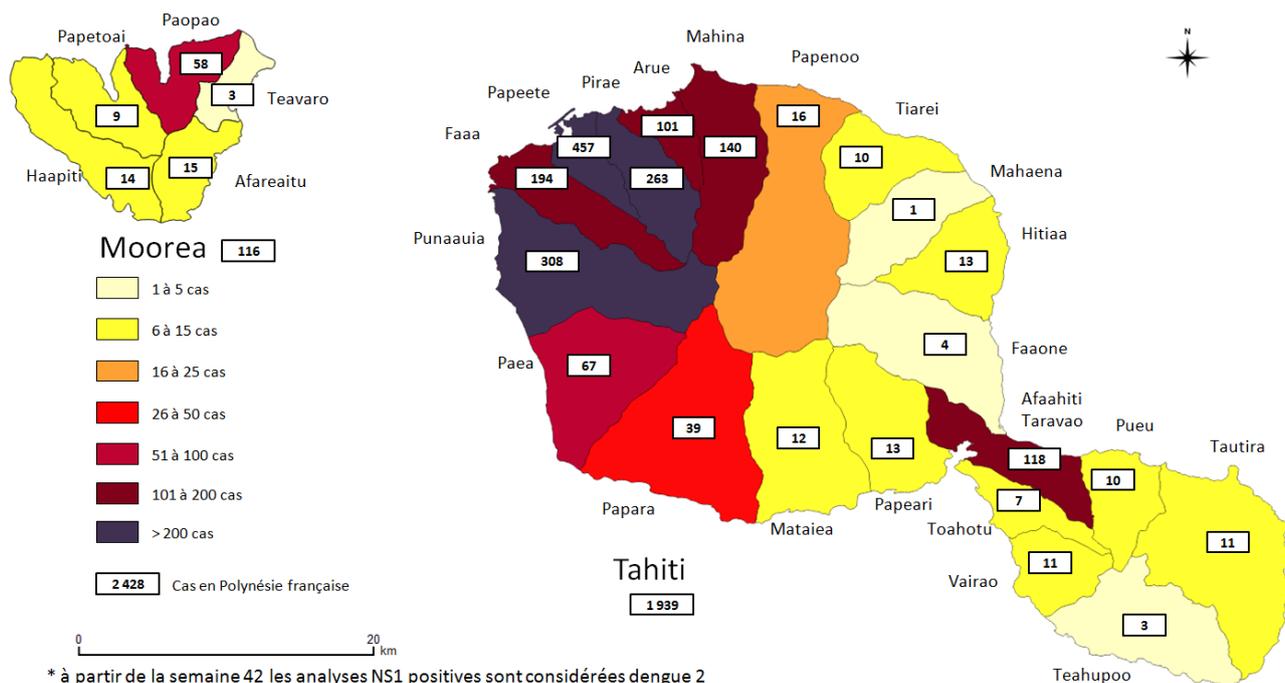
Circulation antérieure des sérotypes de dengue en Pf

Tous les sérotypes du virus de la dengue ont circulé de façon sporadique ou épidémique dans la zone Pacifique.

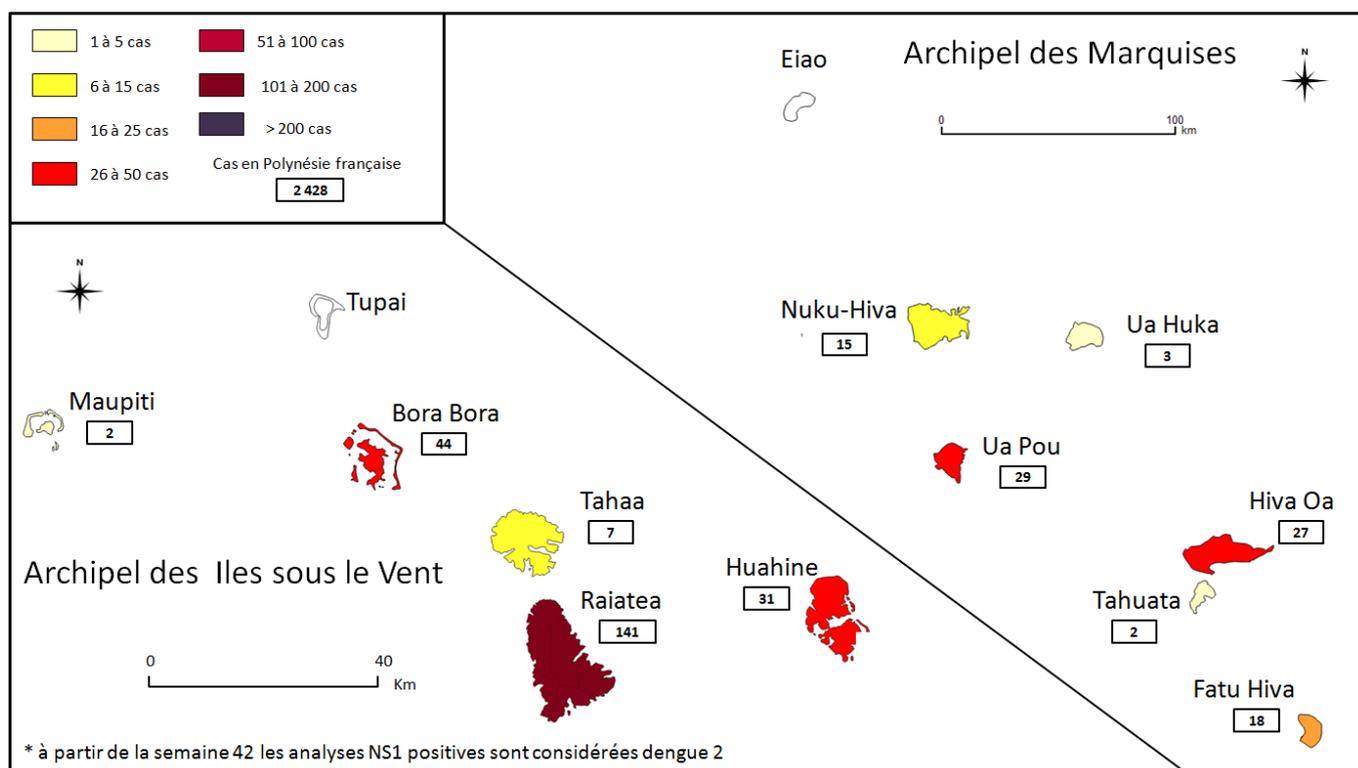


Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé). DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation de plusieurs sérotypes de dengue, les zones en transparence aux périodes de circulation endémique.

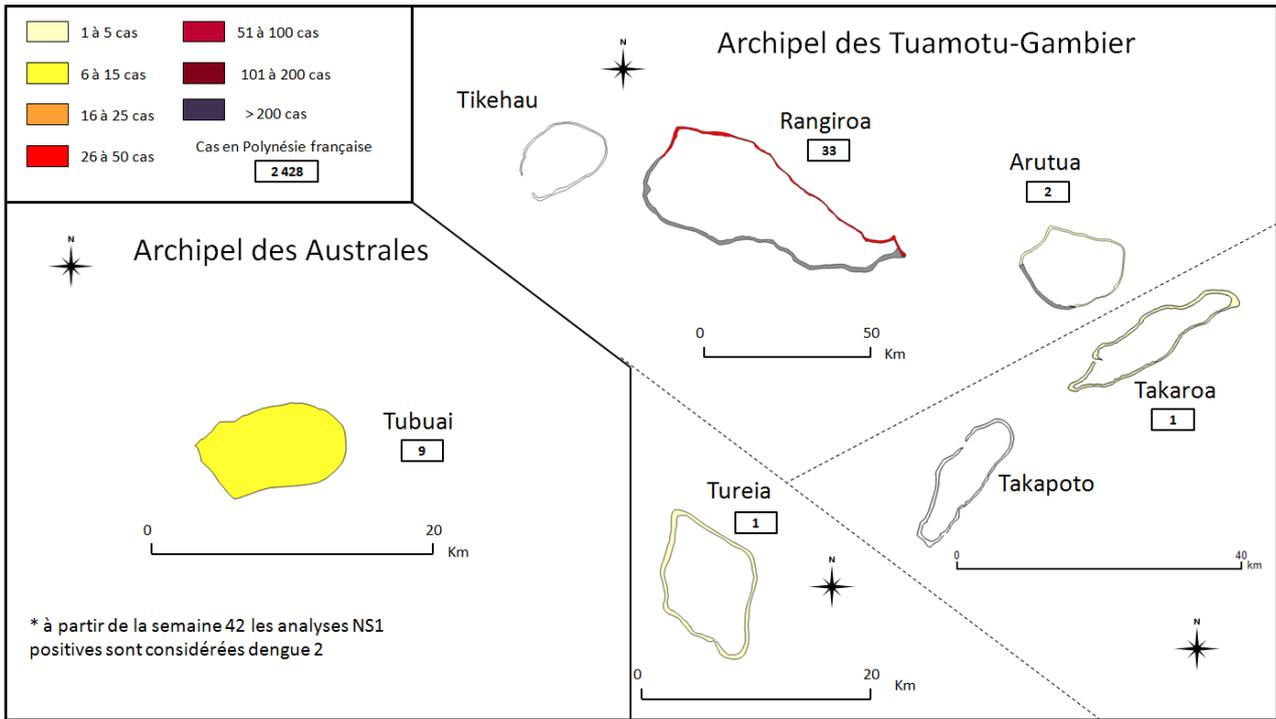
Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 29 décembre 2019 dans les Iles du Vent par commune



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 29 décembre 2019 dans les Iles sous le Vent et l'archipel des Marquises



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 29 décembre 2019
dans l'archipel des Australes et dans l'archipel des Tuamotu-Gambier

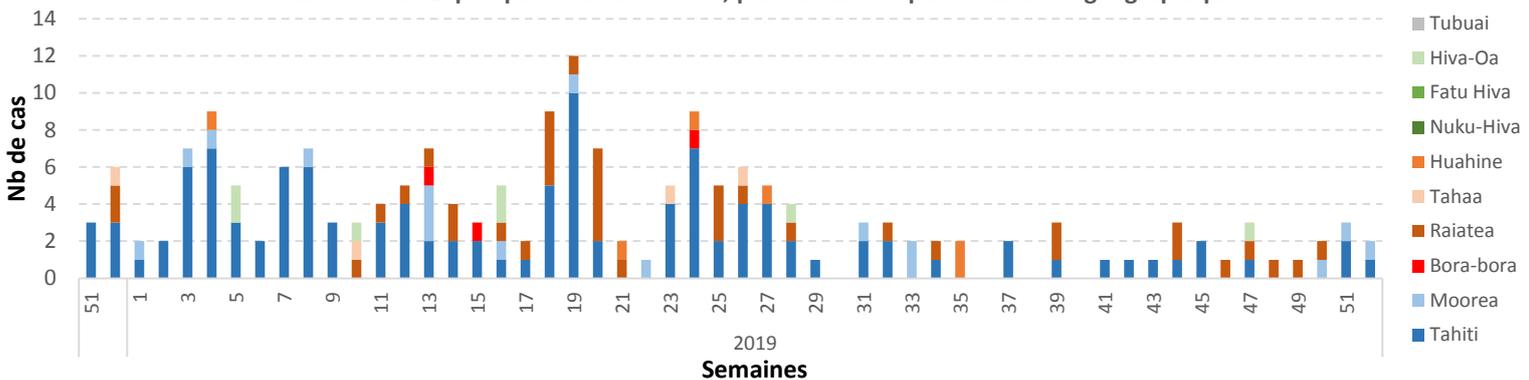


Recommandations pour la prévention de la dengue

- Se protéger contre les piqûres de moustiques, particulièrement les personnes virémiques et leur entourage afin de réduire le risque de transmission secondaire du virus (répulsifs en spray ou crème et moustiquaire).
- Lutter contre les gîtes larvaires en éliminant les eaux stagnantes dans son environnement (une fois par semaine, il est essentiel de vider les soucoupes et petits récipients, vérifier l'écoulement des gouttières, protéger toute zone de stagnation d'eau douce, pneus, etc.).
- Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes (fièvre même modérée, douleurs musculaires ou articulaires, etc.).

Leptospirose / Leptospirosis

Nb de cas de Leptospirose déclaré en Pf, par semaine et par localisation géographique



Cinq cas de leptospirose ont été déclarés cette quinzaine (trois en semaine 51 et deux en semaine 52).

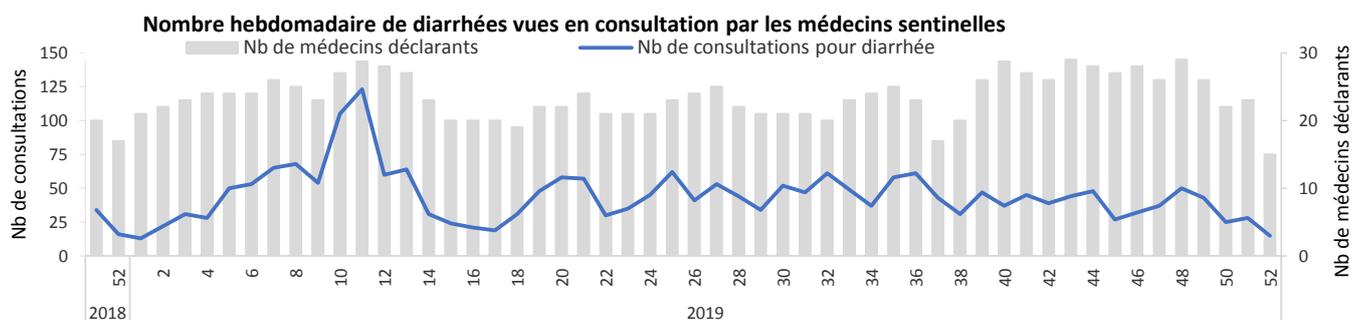
Recommandations pour la prévention de la leptospirose

- Le jardinage / fa'a'apu est un facteur de risque → port de gants et de chaussures fermées, surtout lorsqu'il pleut
- Lors de la pêche en eau douce → port de bottes / cuissardes
- Protection des plaies avec un pansement imperméable avant toute activité à risque
- Après une exposition à risque → lavage et désinfection des plaies
- Limiter 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 ou aux embouchures des rivières
- Dératiser et contrôler la pullulation des rongeurs par la gestion des déchets.

! Consulter un médecin en urgence dès les premiers signes.

Diarrhée et gastro-entérite aigüe / *Diarrhea and acute gastroenteritis*

Syndrôme diarrhée aigüe : au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours et motivant la consultation.



Activité en baisse dans le réseau sentinelle par rapport à la quinzaine précédente : 43 cas déclarés (28 en S51 et 15 en S52),

Recommandations pour la prévention des gastroentérites

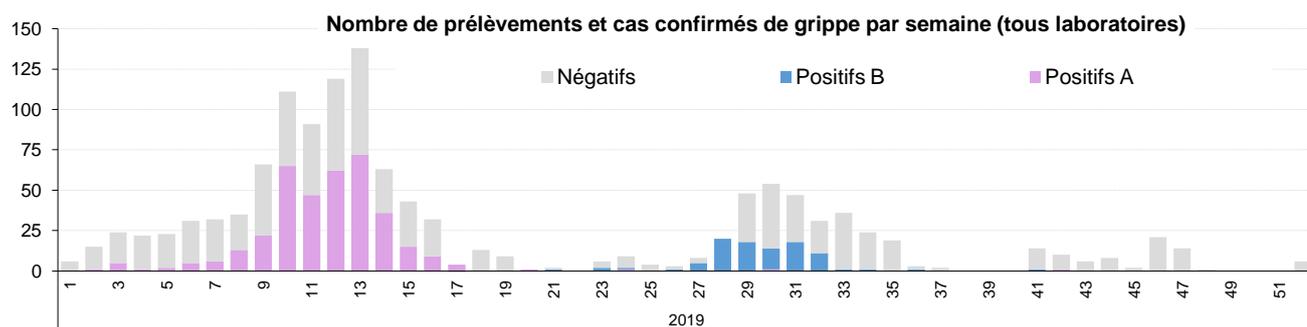
- Hygiène → lavage systématique des mains après être allé aux toilettes et avant de manipuler des aliments
- Nettoyage et désinfection des toilettes, des poignées de portes à effectuer quotidiennement dans l'entourage d'un malade
- En cas diarrhées et/ou vomissements, réhydrater la personne et consulter un médecin
- 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). Volailles et œufs doivent être consommés bien cuits. Les préparations à base d'œufs non cuits doivent être réalisées le moins longtemps possible avant leur consommation et conservées à +4°C en attendant.

Grippe et autres virus respiratoires / *Influenza-like illness*

Grippe

- *Syndromes grippaux* : activité en baisse par rapport à la quinzaine précédente ; 19 cas déclarés par les médecins sentinelles (15 en S51 et 4 en S52).
- *Aucun cas confirmé de grippe déclaré cette quinzaine.*

Syndrôme grippal : fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL.



Recommandations pour la prévention de la grippe

- En cas de toux, le port de masque est indispensable dans les lieux publics et en famille.
- Il est recommandé de :
 - o éternuer dans sa manche ou en se couvrant la bouche avec un mouchoir
 - o se moucher dans un mouchoir à usage unique avant de le jeter dans une poubelle
 - o se laver les mains fréquemment (après chaque éternuement ou mouchage, passage dans un lieu public, etc.).
 - o tenir les personnes fragiles (sujets âgés ou avec comorbidités et sous ALD, femmes enceintes, etc.) à distance des personnes malades

Le vaccin est le moyen de protection le plus efficace contre la grippe. Les personnes âgées, les sujets à risque (présentant une maladie chronique cardiaque, pulmonaire, etc.) les femmes enceintes et l'ensemble des professionnels de santé doivent se faire vacciner.

Méningites / Meningitis

En semaine 52, un cas de méningite à éosinophile a été déclaré.

Prévention de la méningite à éosinophile

- Contrôler la pullulation des rongeurs (rats) par la gestion des déchets.
- Eradiquer autant que possible l'escargot *Achatina fulica* de son environnement.
- **Éviter de consommer les crustacés crus et non préalablement congelés : chevrette (notamment dans le Taïoro et le mitihue), 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.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES / REGIONAL AND INTERNATIONAL NEWS

(Sources : PacNet, OMS, ProMed, SPC, ECDC)

Surveillance zone Pacifique [<http://www.spc.int/phd/epidemics/> <https://www.pphsn.net/rossp/index.htm>]

Dengue / Dengue [6 janvier 2020]

- DEN-1 : épidémie aux îles Cooks depuis le 27/02/2019
- DEN-2 : épidémie aux îles Wallis et Futuna le 21/11/2019
- DEN-3 : épidémie à Palau depuis le 07/12/2018, aux Etats Fédérés de Micronésie, aux Îles Marshall depuis le 06/08/2019.

Rougeole / Measle [6 janvier 2020]

- Épidémie en Nouvelle-Zélande : 2 174 cas de rougeole déclarés du 01/01 au 20/12/2019, dont 1 726 dans la région d'Auckland (80% des cas confirmés).
- Épidémie aux îles Samoa : 5 667 cas, dont 81 décès liés à la rougeole, déclarés au 29/12/2019.
- Samoa Américaines : 10 cas confirmés et 4 cas suspects déclarés au 31/12/2019
- Épidémie aux Tonga : 612 cas déclarés au 31/12/2019.
- Circulation à Fidji : 27 cas déclarés au 04/01/2020.
- Circulation à Queensland (Australie) : circulation active du virus. Un nouveau cas déclaré au 03/01/2020
- Kiribati : deux cas confirmés déclaré au 30/12/2019

Surveillance France Outre-mer (hors Pacifique)

Dengue / Dengue [26 décembre 2019]

- Circulation en Guadeloupe depuis la semaine 27 de 2019 → sérotype majoritaire DENV-2
- Circulation en Guyane depuis la semaine 21 de 2019
- Circulation en Martinique → sérotype majoritaire DENV-3
- Circulation à la Réunion depuis 2017. Du 16 au 22 décembre 2019, 7 cas confirmés → sérotype majoritaire DENV-2

La persistance de cas durant l'hiver austral et la double circulation DENV-2 et DENV1 en 2019 fait craindre une nouvelle vague épidémique dans les mois à venir (source : ARS océan indien)

Surveillance internationale

Ebola / Ebola (au 3 janvier 2020)

Depuis le 1^{er} août 2018, nouvelle épidémie en République Démocratique du Congo (toujours en cours) → 3 386 cas (3 268 confirmés et 118 probables) dont un total de 2 233 décès (66%).

Fièvre Jaune / Yellow Fever (au 9 juin 2019)

La fièvre jaune est présente à l'état endémique dans certains pays d'Afrique sub-saharienne et d'Amérique du Sud. La mortalité liée à la maladie est élevée. Le moustique *Aedes aegypti*, principal vecteur du virus, est présent en Pf. De plus, la Pf accueille régulièrement des voyageurs en provenance des zones à risque.

Le seul moyen d'éviter l'introduction du virus sur notre territoire est la vaccination des voyageurs.

La lutte anti-vectorielle (dégâtage, pulvérisation) ainsi que l'application de répulsifs cutanés ne sont pas à négliger.

Recommandation et obligation vaccinales concernant la fièvre jaune

En vertu du Règlement sanitaire international (RSI), la vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour toute personne âgée de plus de 9 mois ayant séjourné dans un pays d'endémie (notamment certains pays d'Afrique sub-saharienne et d'Amérique du Sud) et souhaitant se rendre / revenir en Polynésie française.

Avant de se rendre dans un pays à risque, les voyageurs doivent se faire vacciner au Centre de vaccinations internationales (tel : 40 48 62 05).

| | Nombre dans la quinzaine | Nombre depuis le 01/04/2019 |
|---|--|-----------------------------|
| Angiostrongylose nerveuse | 0 | 8 |
| Botulisme | 0 | 0 |
| Brucellose | 0 | 0 |
| Cancer | <i>Fera l'objet d'un rapport annuel.</i> | |
| Charbon | 0 | 0 |
| Chikungunya | 0 | 0 |
| Choléra | 0 | 0 |
| Coqueluche | 0 | 0 |
| Dengue (hors période épidémique) | 0 | 0 |
| Diphthérie | 0 | 0 |
| Fièvre jaune | 0 | 0 |
| Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes | 0 | 0 |
| Fièvres hémorragiques virales | 0 | 0 |
| Filariose lymphatique | 0 | 2 |
| Hépatite A aiguë | 0 | 0 |
| Hépatite B aiguë | 0 | 3 |
| Hépatite B chronique | 0 | 22 |
| Hépatite C aiguë | 0 | 0 |
| Hépatite C chronique | 0 | 0 |
| Hépatite E aiguë | 0 | 1 |
| Infection invasive à méningocoque | 0 | 4 |
| Infection par le VIH | 0 | 6 |
| Légionellose | 1 | 3 |
| Lèpre | 0 | 1 |
| Leptospirose | 5 | 115 |
| Listériose | 0 | 0 |
| Orthopoxviroses dont variole | 0 | 0 |
| Paludisme autochtone et d'importation | 0 | 1 |
| Peste | 0 | 0 |
| Poliomyélite | 0 | 0 |
| Rage | 0 | 0 |
| Rhumatisme articulaire aigu (RAA) | 0 | 7 |
| Rougeole | 0 | 0 |
| Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines | 0 | 0 |
| Saturnisme de personnes mineures | 0 | 6 |
| Syphilis | 0 | 77 |
| Tétanos | 0 | 0 |
| Toxi-infections alimentaires collectives | 0 | 4 |
| Tuberculose | 3 | 51 |
| Tularémie | 0 | 0 |
| Typhus exanthématique | 0 | 0 |
| Zika | 0 | 0 |
| Arboviroses autres que celles figurant dans la liste ci-dessus | 0 | 0 |
| Autres pathologies infectieuses faisant l'objet d'une alerte locale, nationale, régionale ou internationale | 0 | 0 |

Fiches de déclaration téléchargeables sur le site de la Direction de la santé : <https://www.service-public.pf/dsp/fiches-maladies-declaration-obligatoire/>

REMERCIEMENTS

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française

- Réseau des médecins sentinelles
- Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé
- Centre de la mère et de l'enfant
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Centre Hospitalier du Taanea
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés
- Cliniques privées Cardella et Paofai
- Maison médicale de garde
- Service de Santé des Armées

La mobilisation des professionnels reste essentielle, en période épidémique comme en période inter-épidémique

Merci de nous adresser chaque semaine

vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées

Rappel du Codage CIM-10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Syndrome Zika : A 928
- Diarrhées : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920

BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine HENRY, Mihiau Mapotoeke, Yoann Teissier,
Janice Formont, Elodie Benhamza, Aurélie Domecq, Sherilyn Mou

Tél : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

Astreinte : 87 70 65 02

Mail : veille@sante.gov.pf