



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 30 décembre 2019 au 12 janvier 2020 (semaines 01 et 02)

SYNTHESE / SUMMARY

Pathologies	Activité	Evolution
Grippe	Faible	↗
Dengue	Épidémique	→
Leptospirose	Modérée	↗
Diarrhée	Modérée	→

ALERTES INTERNATIONALES

▪ Rougeole

Une émergence de la rougeole est observée dans toutes les régions du monde et des épidémies sont actuellement en cours dans plusieurs pays de la zone Pacifique :

- Épidémie en Nouvelle-Zélande : 2 191 cas de rougeole déclarés du 01/01/2019 au 15/01/2020 (79% dans la région d'Auckland).
- Épidémie aux îles Samoa : 5 697 cas, dont 83 décès liés à la rougeole, déclarés au 06/01/2020.
- Samoa Américaines : 12 cas confirmés ont été déclarés au 19/01/2020
- Épidémie aux Tonga : 639 cas déclarés au 16/01/2020, dont 20 hospitalisations.
- Circulation à Fidji : Circulation active du virus au 20/01/2020, en diminution.
- Circulation en Australie : circulation active du virus à Queensland, Victoria et News South Wales au 20/01/2020
- Kiribati : 3 cas confirmés ont été déclarés au 19/01/2020
- Papouasie-Nouvelle-Guinée : 4 cas confirmés au 14/01/2020

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. **Les personnes à risque de contracter l'infection sont celles non ou incomplètement vaccinées (une seule dose) ou n'ayant pas eu la maladie dans l'enfance. La vaccination, mesure de protection individuelle et collective, est le seul moyen efficace de prévenir la rougeole.**

▪ Cas de pneumonies associées à un nouveau coronavirus (2019-nCov) en Chine

Le 31 décembre 2019, l'OMS a été informée de plusieurs cas de pneumonies d'allure virale d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan, en Chine, avec un lieu d'exposition commun : le « Huanan Seafood Fishery Wholesale Market ». Le marché a été fermé et désinfecté le 1er janvier mais la source d'infection n'a pu être déterminée.

Le 7 janvier 2020, la découverte d'un nouveau coronavirus (**2019-nCoV** différent des virus SARS-CoV et MERS-CoV et jamais observé auparavant chez l'Homme) en lien avec ces cas de pneumopathies a été annoncée officiellement par les autorités sanitaires chinoises et l'OMS.

Le 22 janvier 2020, la Chine a annoncé **448 cas confirmés** d'infection par le 2019-nCoV, la majorité à Wuhan, et 9 décès au total. Des cas confirmés ont été recensés à Pékin, Shanghai et Guangdong. Par ailleurs, 15 personnels de santé à Wuhan ont été contaminés par des cas confirmés. Quatre pays ont confirmé à ce jour un ou plusieurs cas importés : Thaïlande, Japon, République de Corée et les États-Unis.

Le réservoir du virus n'est pas identifié et de nombreuses incertitudes demeurent sur le mode de transmission et les facteurs de risque associés. La transmission interhumaine est maintenant avérée sur la base des informations disponibles attestant notamment de cas de transmission entre personnes d'une même famille ou de patient à soignant. Toutefois les données disponibles à ce jour ne permettent pas d'évaluer le degré de facilité avec laquelle le virus se transmet d'homme à homme. Par ailleurs, il est à noter qu'une épidémie de grippe est actuellement en cours en Chine.

A l'heure actuelle, le risque d'introduction en Polynésie française de ce virus est considéré comme faible.

Recommandations aux personnes ayant séjourné en Chine, région de Wuhan notamment, et présentant à leur retour des symptômes respiratoires (fièvre, toux, difficultés respiratoires):

- Porter un masque chirurgical lors de contacts avec d'autres personnes
- Utiliser des mouchoirs jetables et se laver régulièrement les mains (solution hydro alcoolique)
- Contactez rapidement le Samu Centre 15, en faisant état des symptômes et du séjour récent en Chine, afin de bénéficier d'une prise en charge adaptée. Il est recommandé de ne pas se rendre directement chez son médecin, dans un dispensaire ou aux urgences pour éviter toute potentielle transmission à d'autres personnes.

Dengue / Dengue fever

Épidémie de dengue 2 (DENV-2)

Au 12/01/2020, 2 497 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)

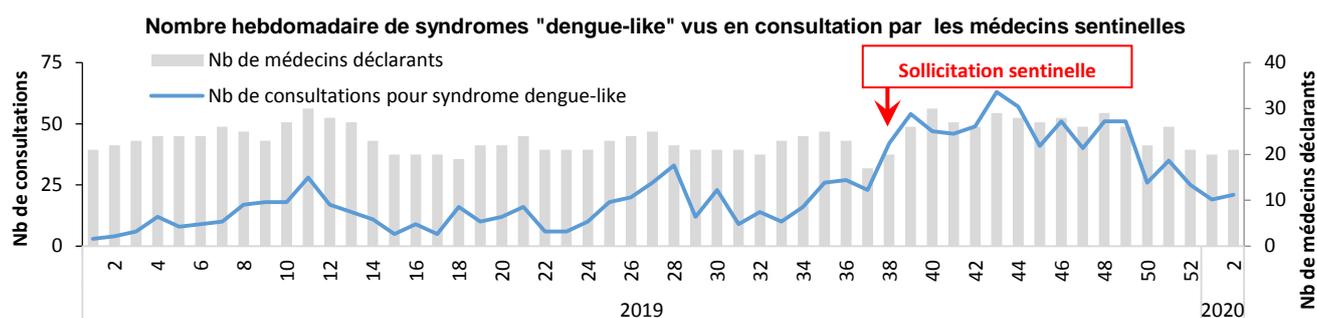
Semaine	Quinzaine 01-02 de 2020	Depuis la semaine 6 de 2019
Dengue non typée	61*	455*
Dengue 1 dont hospitalisés	1 / 0	298 / 18
cas sévères	0	2
Dengue 2 dont < 20 ans	74* / 23(31,1%)	2 499 / 1 323 (52,9%)
Hospitalisés	6 (8,1%)	110 (4,4%)
Formes sévères	0	1
Décès	0	1**



* 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

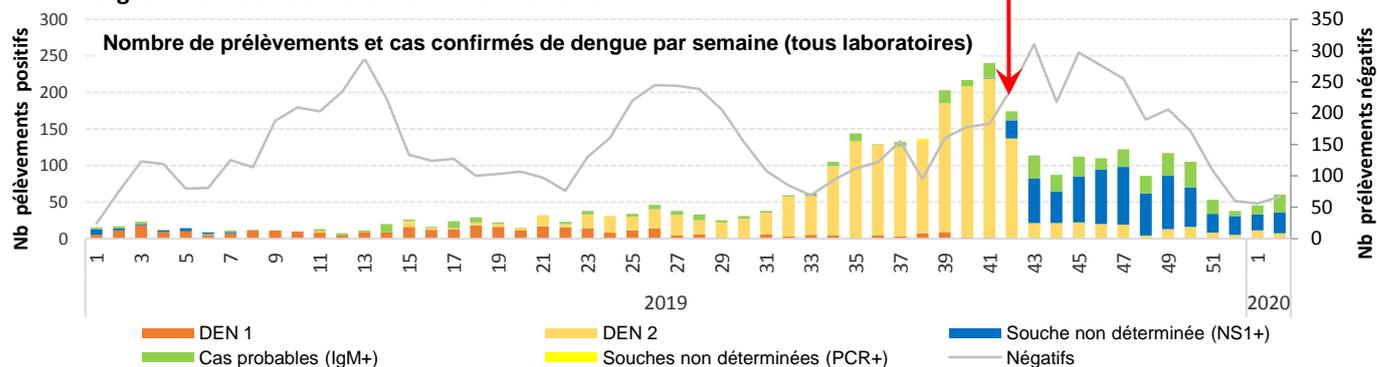
Syndromes « dengue-like »



Attention, pour la période allant de la semaine 50 de 2019 à la semaine 01 de 2020, il faut prendre en compte la baisse du nombre de médecins sentinelles durant les fêtes et les vacances scolaires.

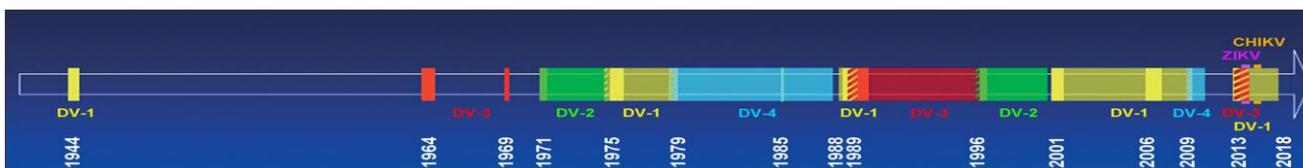
Cas confirmés de dengue

- Dengue 1 : Un cas déclaré en semaine 2 de 2020



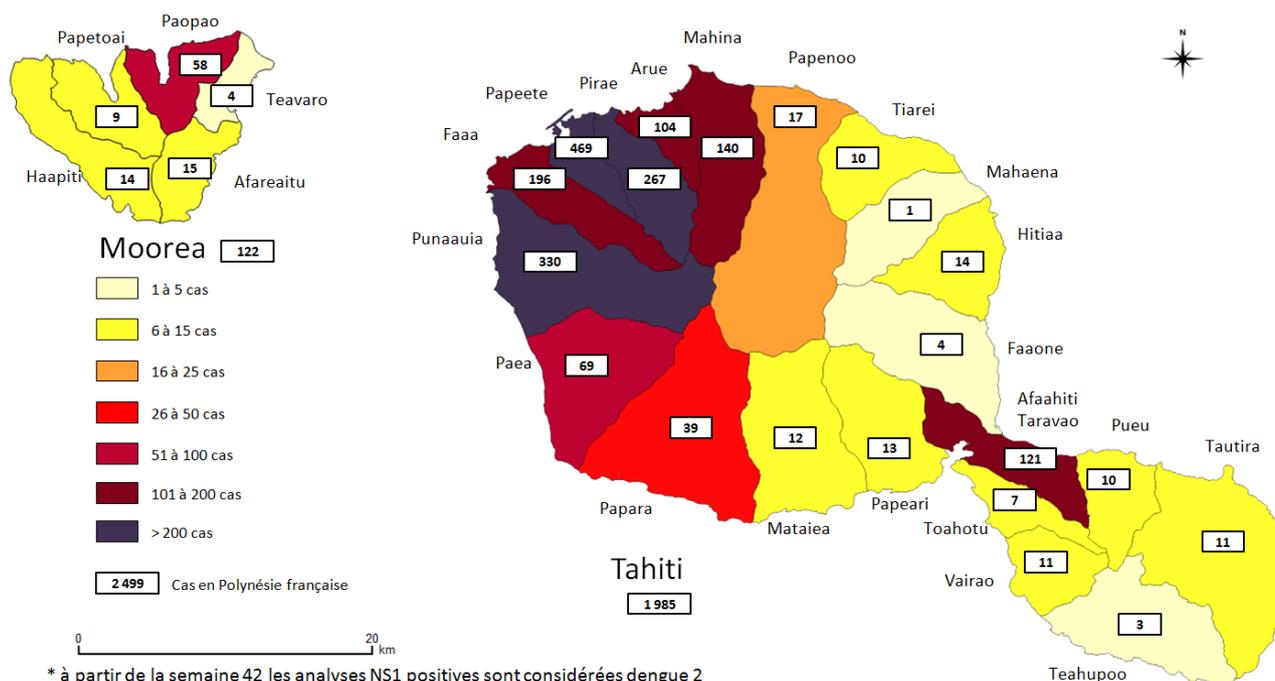
Circulation antérieure des sérotypes de dengue en Pf

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

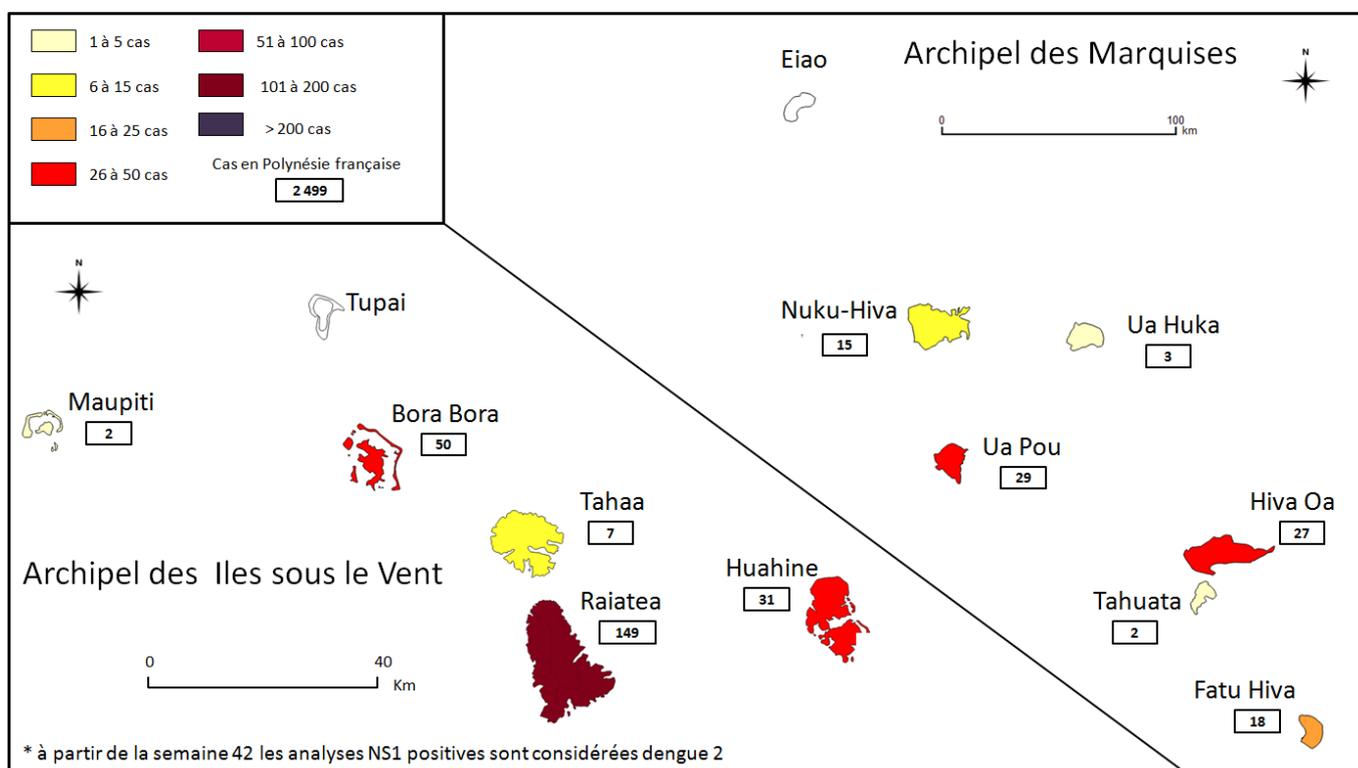


Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé). DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation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

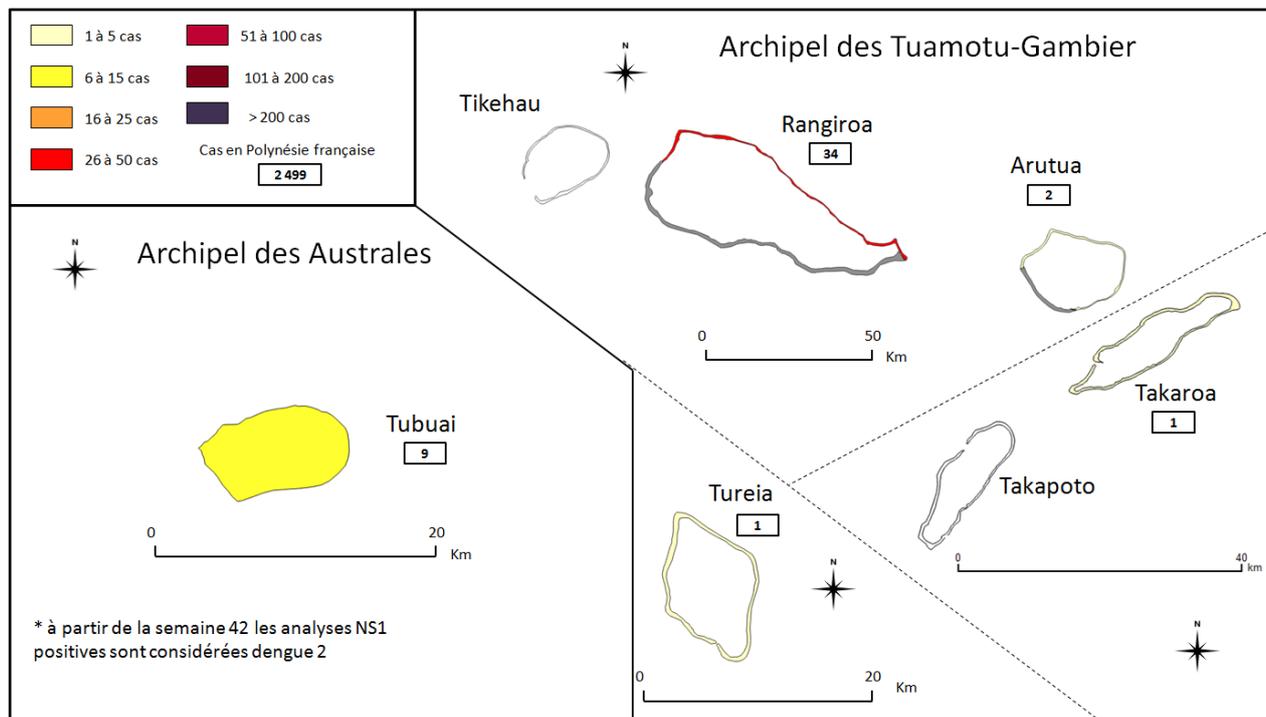
Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 12 janvier 2020 dans les Iles du Vent par commune



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 12 janvier 2020 dans les Iles sous le Vent et l'archipel des Marquises



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 12 janvier 2020
dans l'archipel des Australes et dans l'archipel des Tuamotu-Gambier

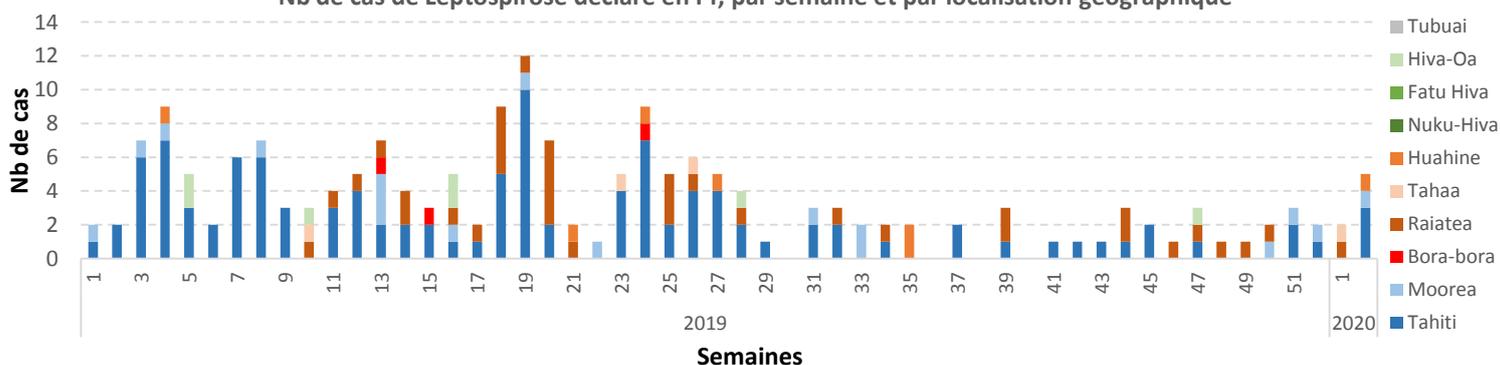


Recommandations pour la prévention de la dengue

- 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



Sept cas de leptospirose ont été déclarés cette quinzaine (deux en semaine 01 et cinq en semaine 02).

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 aiguë / *Diarrhea and acute gastroenteritis*

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



Activité stable dans le réseau sentinelle par rapport à la quinzaine précédente : 46 cas déclarés (26 en S01 et 20 en S02). Toutefois, le nombre de cas de gastroentérites virales semble en augmentation, notamment chez les enfants. En S02, déclaration d'une TIAC (3 personnes) en S02 à Tahiti et d'un cas isolé d'infection à *Salmonella* sp à Moorea.

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
- 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

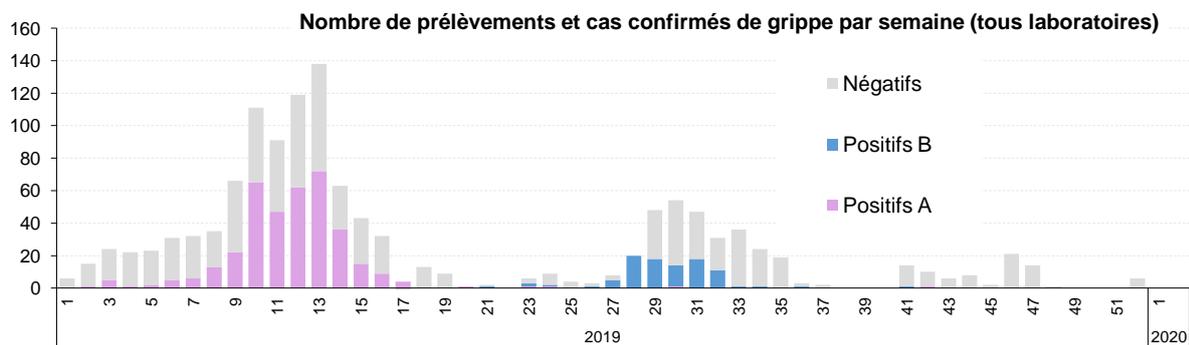
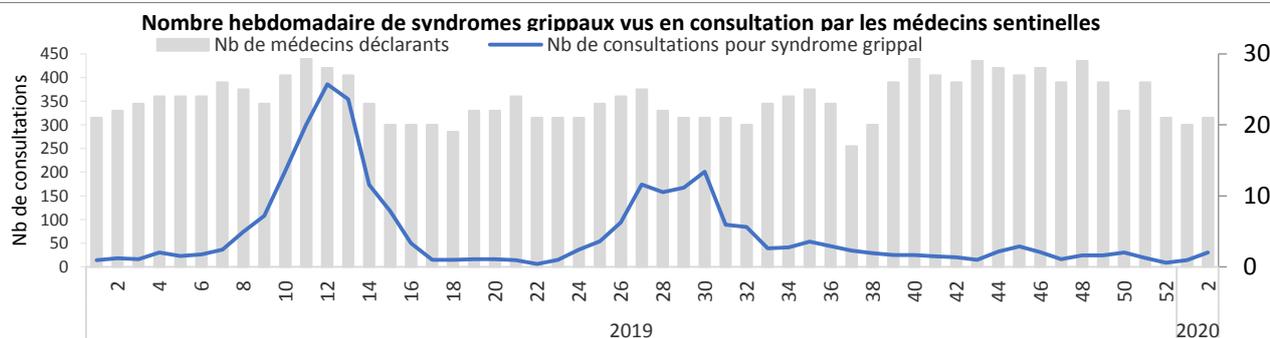
! En cas diarrhées et/ou vomissements importants, réhydrater la personne et consulter un médecin.

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

Grippe

- *Syndromes grippaux* : activité en hausse par rapport à la quinzaine précédente ; 44 cas déclarés par les médecins sentinelles (14 en S01 et 30 en S02).
- *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 à risque, femmes enceintes, etc.) à distance des personnes malades

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

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

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

Dengue / Dengue [20 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.

Surveillance France Outre-mer (hors Pacifique)

Dengue / Dengue [17 janvier 2020]

- Épidémie en Guadeloupe depuis la semaine 27 de 2019 → sérotype majoritaire DENV-2
- Épidémie en Guyane depuis la semaine 21 de 2019 → DENV-2 et DENV-1
- Épidémie en Martinique → sérotype majoritaire DENV-3
- Circulation à la Réunion depuis 2017 → 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 13 janvier 2020)

Depuis le 1^{er} août 2018, nouvelle épidémie en République Démocratique du Congo (toujours en cours) → 3 398 cas (3 280 confirmés et 118 probables) dont un total de 2 235 décès (66%).

Fièvre Jaune / Yellow Fever (au 19 janvier 2020)

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).

Maladies à déclaration obligatoire (Loi du pays N° 2019.8 du 01/04/2019 et Arrêté CM N° 00584 du 18/04/2019)

	Nombre dans la quinzaine	Total 2020
Angiostrongylose nerveuse	0	0
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	1	1
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	0
Hépatite A aiguë	0	0
Hépatite B aiguë	0	0
Hépatite B chronique	0	0
Hépatite C aiguë	0	0
Hépatite C chronique	0	0
Hépatite E aiguë	1	1
Infection invasive à méningocoque	0	0
Infection par le VIH	0	0
Légionellose	0	0
Lèpre	0	0
Leptospirose	1	1
Listériose	0	0
Orthopoxviroses dont variole	0	0
Paludisme autochtone et d'importation	0	0
Peste	0	0
Poliomyélite	0	0
Rage	0	0
Rhumatisme articulaire aigu (RAA)	2	2
Rougeole	0	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines	0	0
Saturnisme de personnes mineures	0	0
Syphilis	0	0
Tétanos	0	0
Toxi-infections alimentaires collectives	1	1
Tuberculose	4	4
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 Taaone
- 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