Bureau de veille sanitaire
Tel : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12

Astreinte de veille sanitaire
Tel : 87 70 65 02
(En dehors des heures d'ouverture du BVS)

Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 13 au 26 janvier 2020 (semaines 03 et 04)

SYNTHESE / *SUMMARY*

Pathologies	Activité	Evolution
Grippe	Faible	→
Dengue	Épidémique	→
Leptospirose	Faible	↘
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 : 2 193 cas de rougeole déclarés du 01/01/2019 au 29/01/2020 (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 : 15 cas confirmés ont été déclarés au 28/01/2020
- Épidémie aux Tonga : 652 cas déclarés au 29/01/2020 dont 72 confirmés en laboratoire.
- 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 31/01/2020
- 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 incomplétement 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.**

▪ Epidémie de coronavirus 2019-nCoV

Une alerte sanitaire a été déclarée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suite au cas de pneumopathies rapportés en Chine, dans la ville de Wuhan, et liées à un nouveau coronavirus (le 2019-nCoV, jamais observé auparavant chez l'Homme).

Le réservoir du virus n'est pas identifié à ce jour et de nombreuses incertitudes demeurent sur le mode de transmission et les facteurs de risque associés. La transmission interhumaine est avérée sur la base des informations disponibles attestant 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.

À l'heure actuelle, le risque d'introduction en Polynésie française de ce virus est considéré comme **possible.**
Aucun cas de coronavirus 2019-nCoV en Polynésie française au 5 février 2020.

Recommandations pour les personnes ayant séjourné en Chine, ou ayant été en contact étroit avec un cas confirmé de 2019-nCoV, et présentant des symptômes respiratoires (fièvre, toux, difficultés respiratoires) dans les 14 jours après exposition[1] :

- Porter un masque chirurgical lors de contacts avec d'autres personnes
- Utiliser des mouchoirs jetables et se laver régulièrement les mains (solution hydro alcoolique)
- Contacter rapidement le Samu Centre 15, en faisant état des symptômes et du séjour récent en Chine ou de l'exposition à risque), 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.

Patient suspect (<14 jours après exposition) ET exposition compatible ► Contacter le Centre 15

[1] Définition de cas (04/02/2020) : https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/epidemie-de-coronavirus-2019-ncov-au-depart-de-wuhan-chine

Dengue / *Dengue fever*

Épidémie de dengue 2 (DENV-2)

Au 26/01/2020, 2 590 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 1ère 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 gites larvaires autour des lieux de consultation.

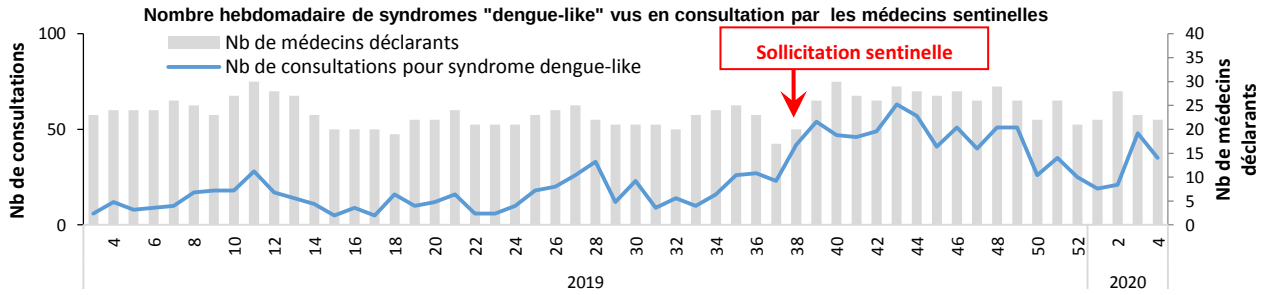
Syndrome dengue-like *: Fièvre élevée (≥ 38,5° C) d'apparition brutale de moins de 8 jours* ***ET*** *syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies)* ***ET*** *absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)*
Cas confirmé de dengue *: Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat virologique positif (AgNS1 / RT PCR / IgM)*

Semaine	Quinzaine 03-04 de 2020	Depuis la semaine 6 de 2019
Dengue non typée	50*	522*
Dengue 1 dont	0	298
hospitalisés	0	18
cas sévères	0	2
Dengue 2 dont	**93***	**2 592**
< 20 ans	**41(44,1%)**	**1 364 (52,6%)**
Hospitalisés	**4 (4,3%)**	**114 (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

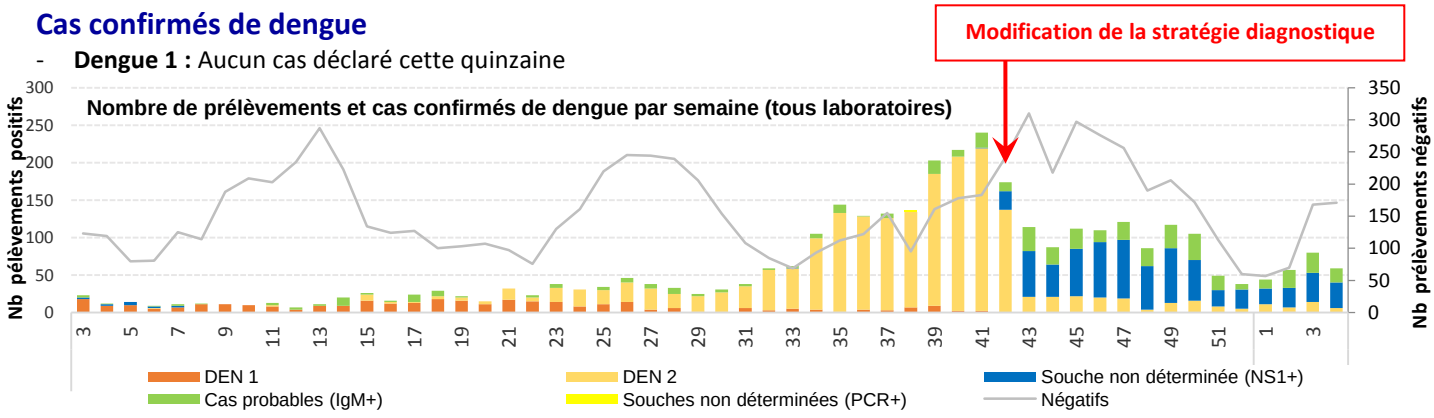
Syndromes « dengue-like »



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.

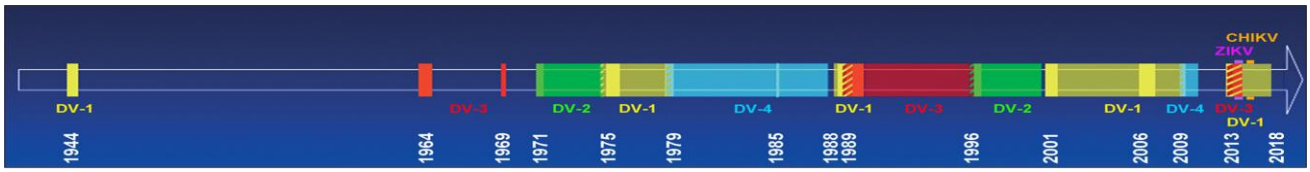
Cas confirmés de dengue

- **Dengue 1 :** Aucun cas déclaré cette quinzaine



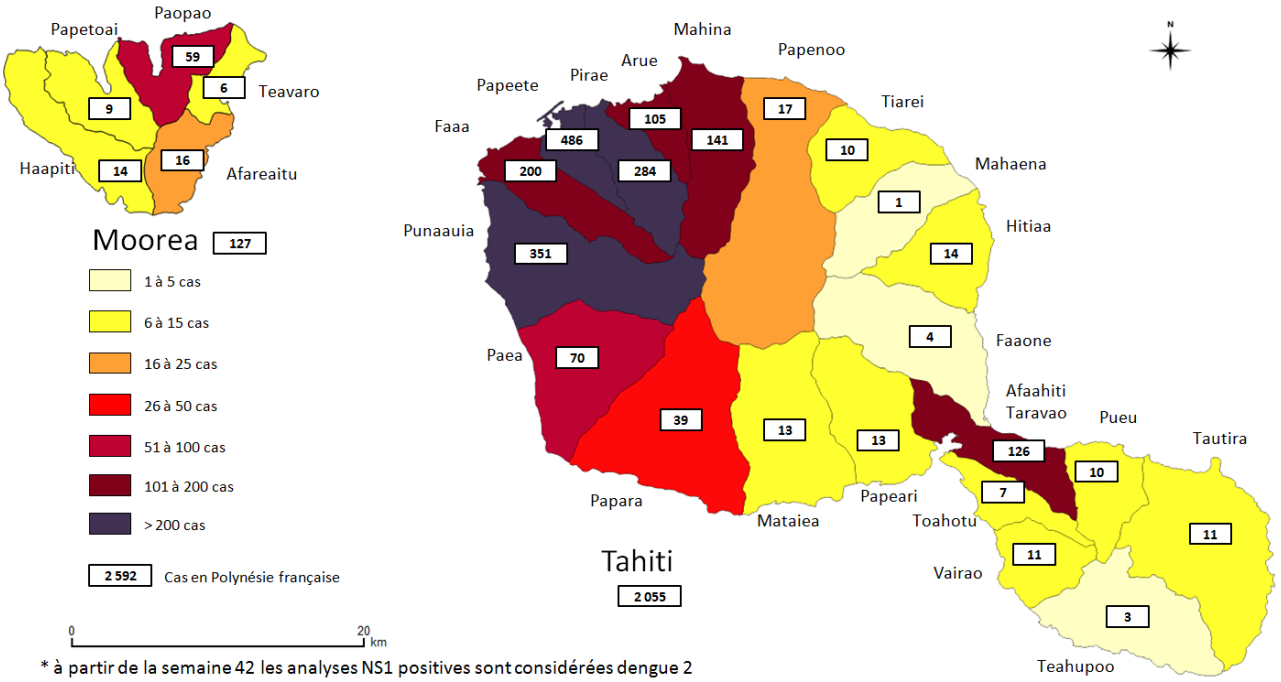
Circulation antérieure des sérotypes de dengue en Pf

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



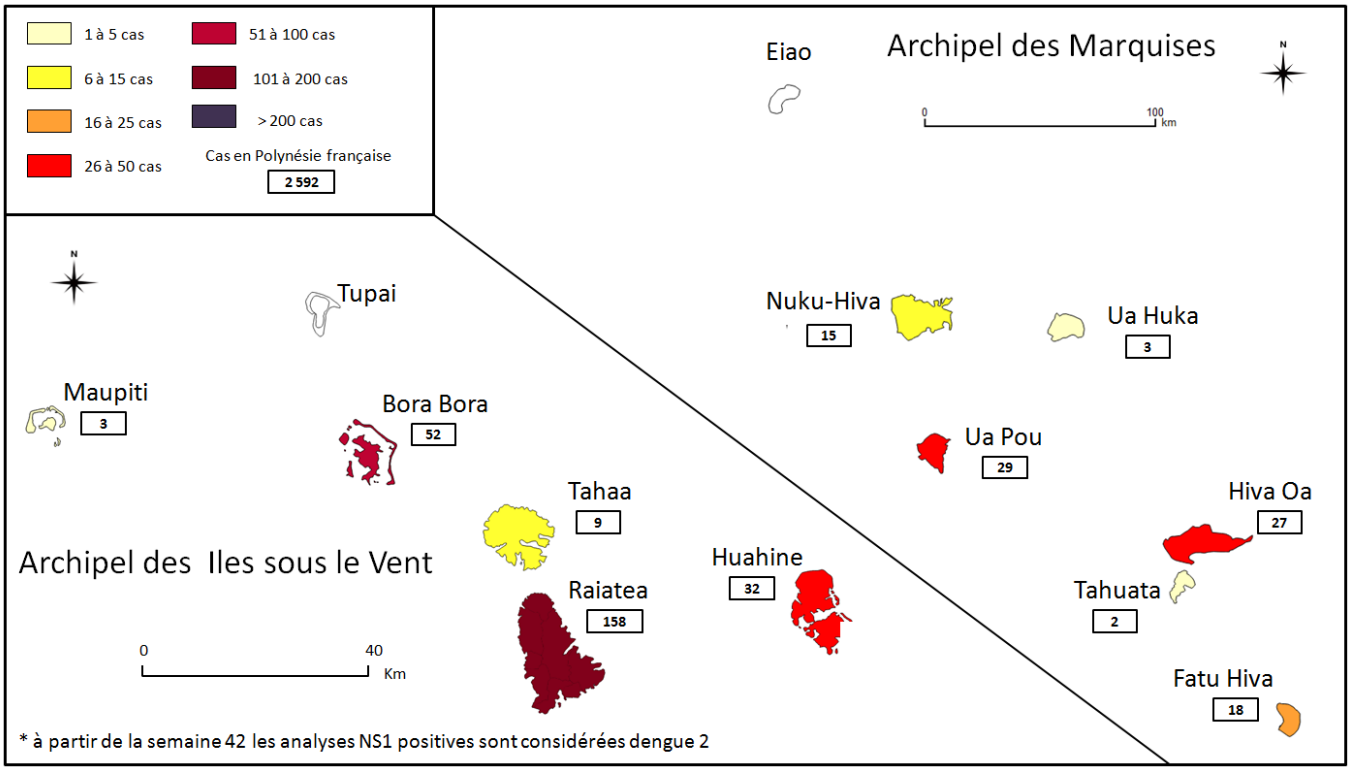
Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé). *DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation 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 26 janvier 2020
dans les Iles du Vent par commune



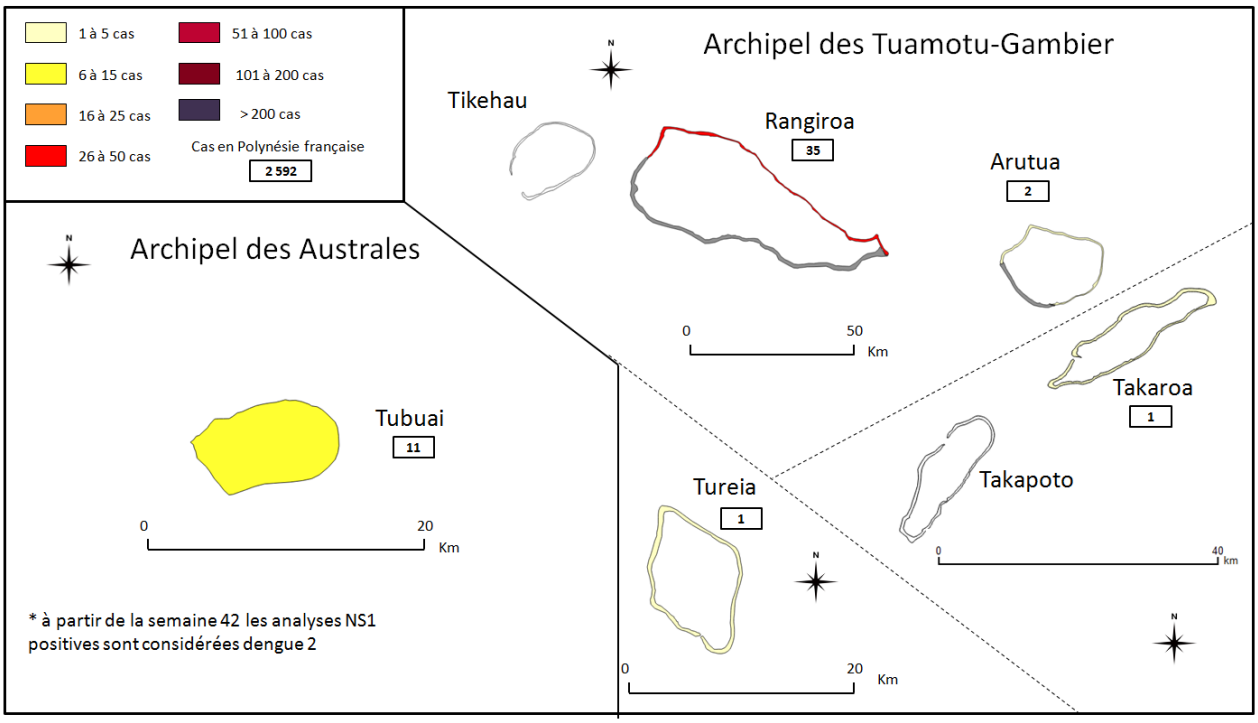
* à partir de la semaine 42 les analyses NS1 positives sont considérées dengue 2

Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 26 janvier 2020
dans les Iles sous le Vent et l'archipel des Marquises



* à partir de la semaine 42 les analyses NS1 positives sont considérées dengue 2

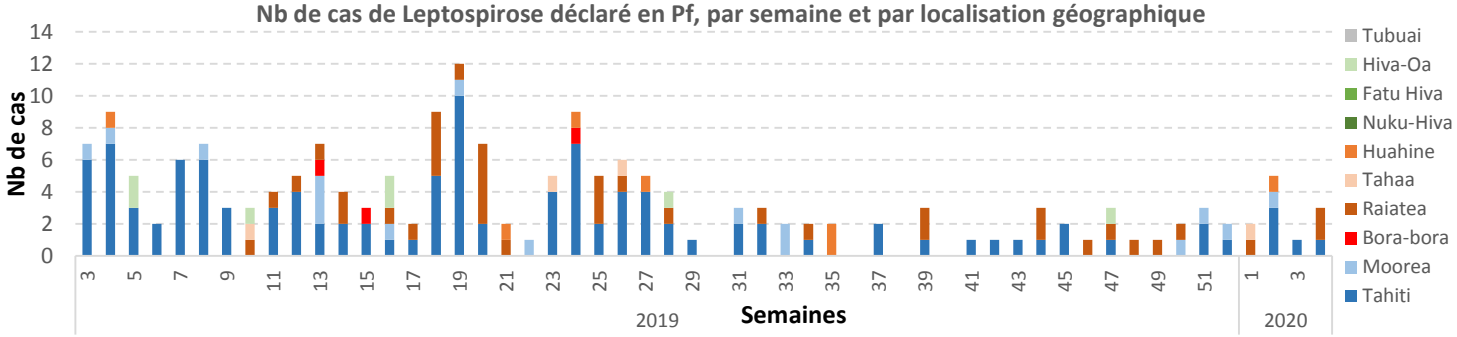
Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 26 janvier 2020
dans l'archipel des Australes et dans l'archipel des Tuamotu-Gambier



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 créme et moustiquaire).
- Lutter contre les gites 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*



Quatre cas de leptospirose ont été déclarés cette quinzaine (un en semaine 03 et trois en semaine 04). Les facteurs de risques signalés sont : la marche pieds nus, le jardinage/faapu et la baignade en rivière.

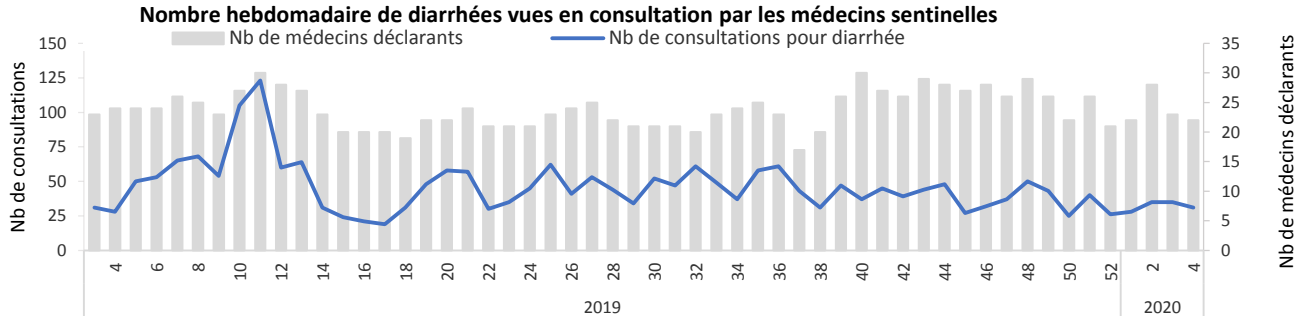
Recommandations pour la prévention de la leptospirose

- Le jardinage / faapu 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 aigue / *Diarrhea and acute gastroenteritis*

Syndrome diarrhée 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 : 66 cas déclarés (35 en S03 et 31 en S04), 34,8 % des cas ont moins de 4 ans ; en moyenne 1,5 consultation pour diarrhée par médecin du réseau sentinelle.
En S03, signalement de deux cas isolés d'infection à *Salmonella* sp.

Recommandations pour la prévention des gastroentérites

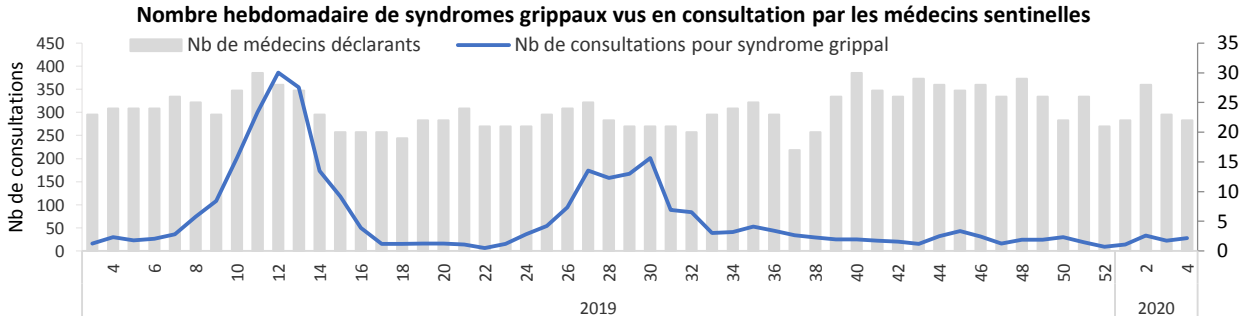
- Hygiène → lavage systématique des mains après être allé aux toilettes et avant de manipuler des aliments
- Nettoyage et désinfection des toilettes, des poignées de portes à effectuer quotidiennement dans l'entourage d'un malade
- La consommation de plats préparés doit respecter les chaînes du chaud (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

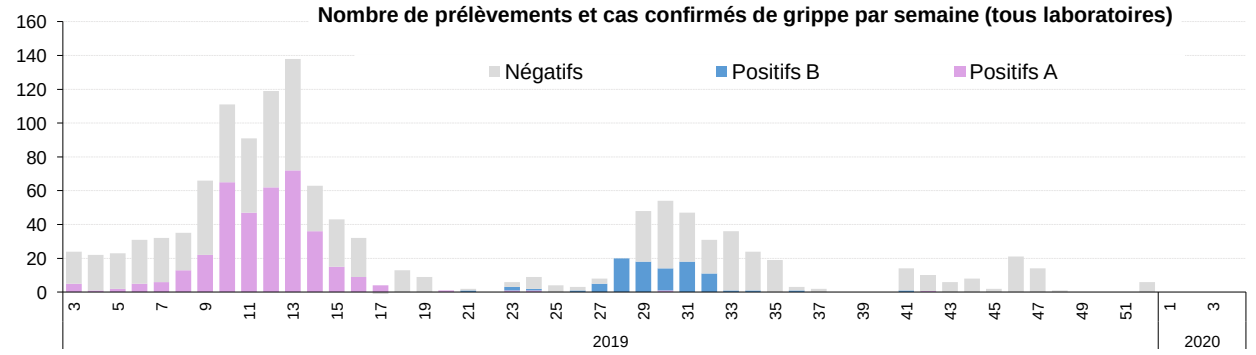
! En cas diarrhées et/ou vomissements importants, réhydrater la personne et consulter un médecin.

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

- *Syndromes grippaux* : activité est stable par rapport à la quinzaine précédente ; 50 cas déclarés par les médecins sentinelles (22 en S03 et 28 en S04).
- *Aucun cas confirmé de grippe déclaré cette quinzaine.*

Syndrome grippal : *fièvre élevée (≥ 38,5°C) d'apparition brutale ET accompagnée de myalgies ou fatigue,* ***ET de signes respiratoires ou ORL.***





Recommandations pour la prévention de la grippe

- Porter un masque en cas de toux (dans les lieux publics et en famille)
- Eternuer dans sa manche ou en se couvrant la bouche avec un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique avant de le jeter dans une poubelle
- Se laver les mains fréquemment (après chaque éternuement ou mouchage, passage dans un lieu public, etc.).
- 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* *[27 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* *[23 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 → la persistance de cas durant l'hiver austral et la double circulation DENV-2 et DENV1 en 2019 pourrait faire craindre une nouvelle vague épidémique dans les mois à venir.

Surveillance internationale

Ebola / Ebola *(au 29 janvier 2020)*
Depuis le 1er août 2018, nouvelle épidémie en République Démocratique du Congo (toujours en cours) → 3 423 cas (3 304 confirmés et 119 probables) dont un total de 2 244 décès (66%).

Fièvre Jaune / Yellow Fever *(au 03 février 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 (dégîtage, 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	*Fera l'objet d'un rapport annuel.*	
Charbon	0	0
Chikungunya	0	0
Choléra	0	0
Coqueluche	**1**	**2**
Dengue (hors période épidémique)	0	0
Diphtérie	0	0
Fièvre jaune	0	0
Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes	0	0
Fièvres hémorragiques virales	0	0
Filariose lymphatique	**1**	**1**
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	**3**	**4**
Listériose	0	0
Orthopoxviroses dont variole	0	0
Paludisme autochtone et d'importation	**2**	**2**
Peste	0	0
Poliomyélite	0	0
Rage	0	0
Rhumatisme articulaire aigu (RAA)	**1**	**3**
Rougeole	0	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines	0	0
Saturnisme de personnes mineures	0	0
Syphilis	**2**	**2**
Tétanos	0	0
Toxi-infections alimentaires collectives	0	**1**
Tuberculose	**0**	**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, 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