



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 27 janvier au 09 février 2020 (semaines 05 et 06)

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 : 2 195 cas de rougeole déclarés du 01/01/2019 au 14/02/2020.
- 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 : 659 cas déclarés au 12/02/2020 dont 78 confirmés en laboratoire.
- Circulation à Fidji : Pas de nouveau cas depuis le 9 janvier 2020. Depuis le début de l'épidémie, 28 ont été déclaré. (10/02/2020)
- Circulation en Australie : circulation active du virus à Queensland, Victoria et News South Wales au 04/02/2020.
- 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.**

▪ Epidémie d'infection due au nouveau coronavirus (Covid-19)

Une alerte sanitaire a été déclarée en janvier par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) suite au pneumopathies rapportés dans la ville de Wuhan en Chine et liées à un nouveau coronavirus (le SARS-CoV-2, inconnu jusqu'ici chez l'Homme).

Bien qu'une transmission interhumaine soit avérée (observation de clusters et transmission de patients à soignants), les données disponibles à ce jour ne permettent pas d'évaluer le degré de facilité avec lequel le virus se transmet d'Homme à Homme.

À l'heure actuelle, le risque d'introduction en Polynésie française du virus est considéré comme **possible**.

Aucun cas de Covid-19 n'a été diagnostiqué en Polynésie française à la date du 19 février 2020.

Recommandations pour les personnes ayant séjourné en Chine, ou ayant été en contact étroit avec un cas confirmé de Covid-19, ET présentant des signes cliniques (fièvre et signes respiratoires) dans les 14 jours après exposition¹ :

- Porter un masque chirurgical lors de contacts avec d'autres personnes
- Se laver régulièrement les mains (solution hydro alcoolique), utiliser des mouchoirs jetables
- **Contactez rapidement le Samu Centre 15**, en faisant état des symptômes et du séjour récent en Chine ou d'une 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

Les recommandations actualisées pour les professionnels de santé et les voyageurs sont disponibles sur le site de la Direction de la santé : <https://www.service-public.pf/dsp/covid-19/professionnels-sante-covid-19/>

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 09/02/2020, 2 647 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), **Tubeai** (9/10/2019) et **Fatu Hiva** (10/10/2019).
- Iles en phase d'alerte : **Takarua, 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) ou RT-PCR pour confirmation virologique d'une suspicion clinique
 - 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)

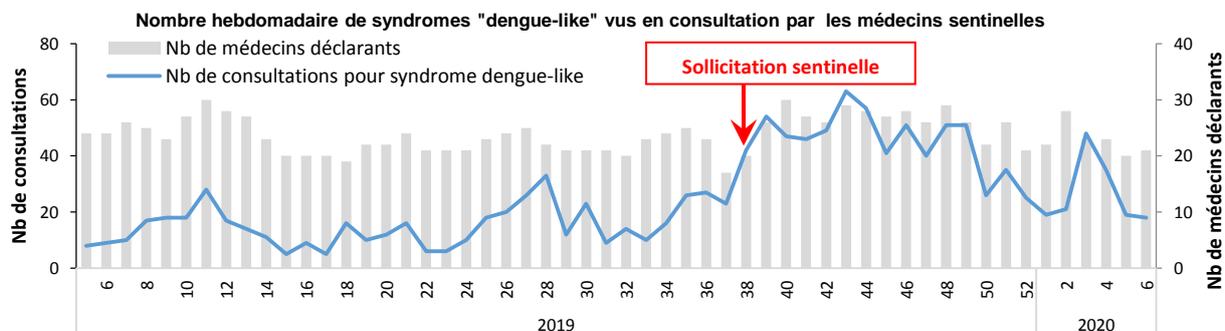
Semaine	Quinzaine 05-06 de 2020	Depuis la semaine 6 de 2019
Dengue non typée	27*	549*
Dengue 1 dont	0	298
hospitalisés	0	18
cas sévères	0	2
Dengue 2 dont	57*	2 649
< 20 ans	19 (33,3%)	1 383 (52,2%)
Hospitalisés	3 (5,2%)	117 (4,4%)
Formes sévères	0	1
Décès	0	1**



* 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

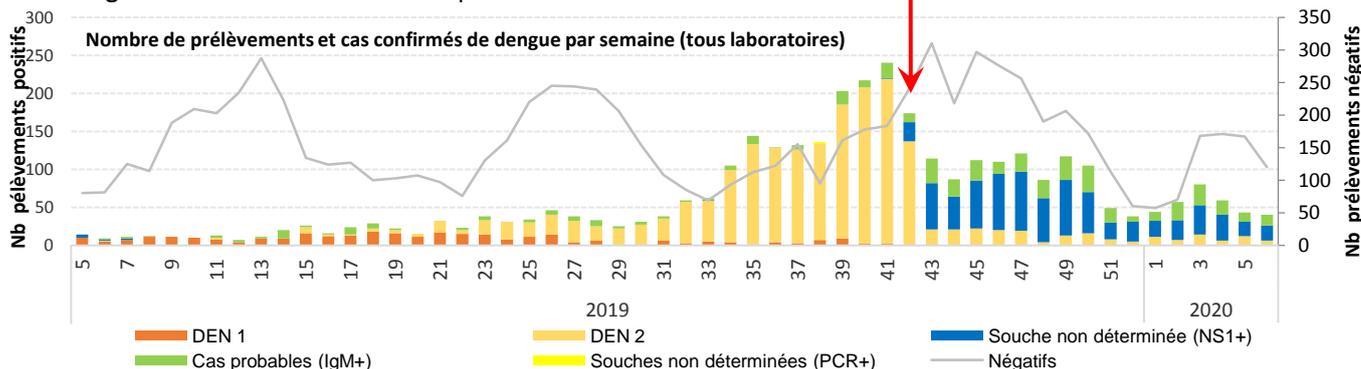
Syndromes « dengue-like »



Attention : de S50-2019 à S1-2020, il faut tenir compte de la période des vacances scolaires et des fêtes (diminution des données remontées par les médecins sentinelles).

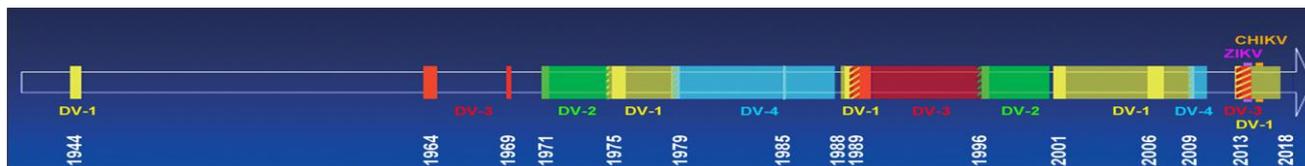
Cas confirmés de dengue

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



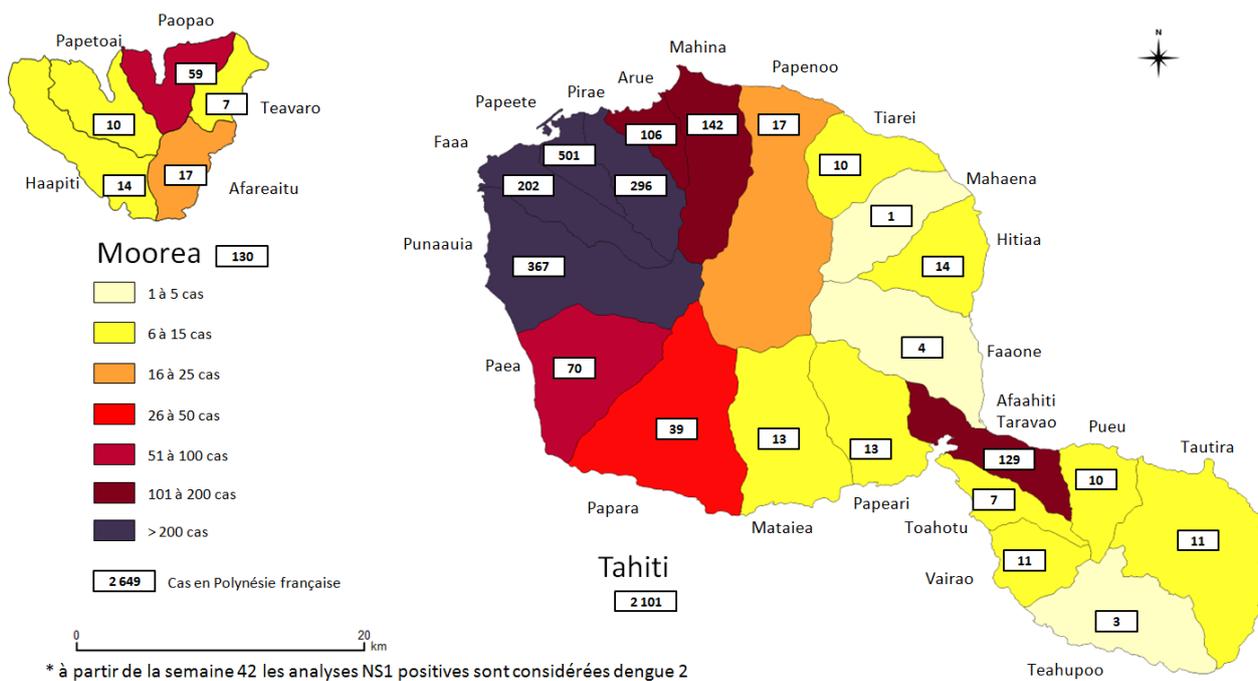
Circulation antérieure des sérotypes de dengue en Pf

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

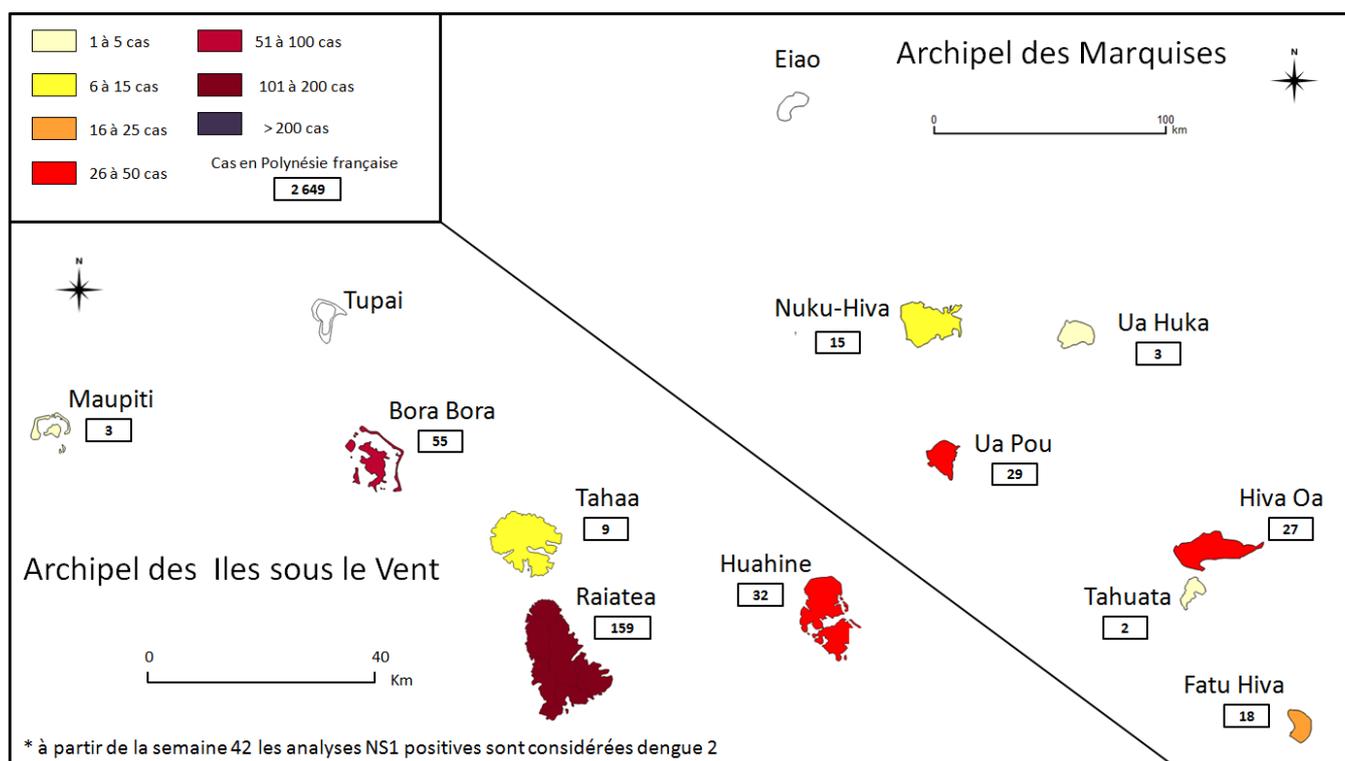


Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé). DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation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

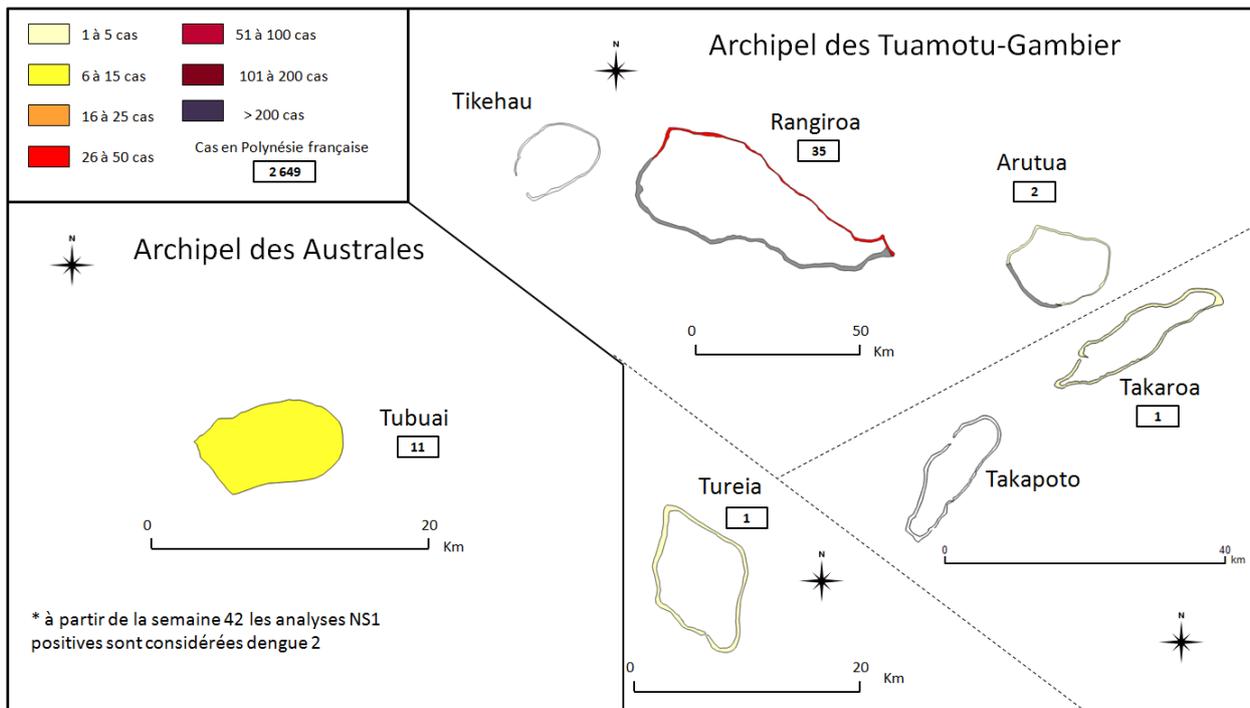
Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 09 février 2020 dans les Iles du Vent par commune



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 09 février 2020 dans les Iles sous le Vent et l'archipel des Marquises



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février 2019 au 09 février 2020
dans l'archipel des Australes et dans l'archipel des Tuamotu-Gambier

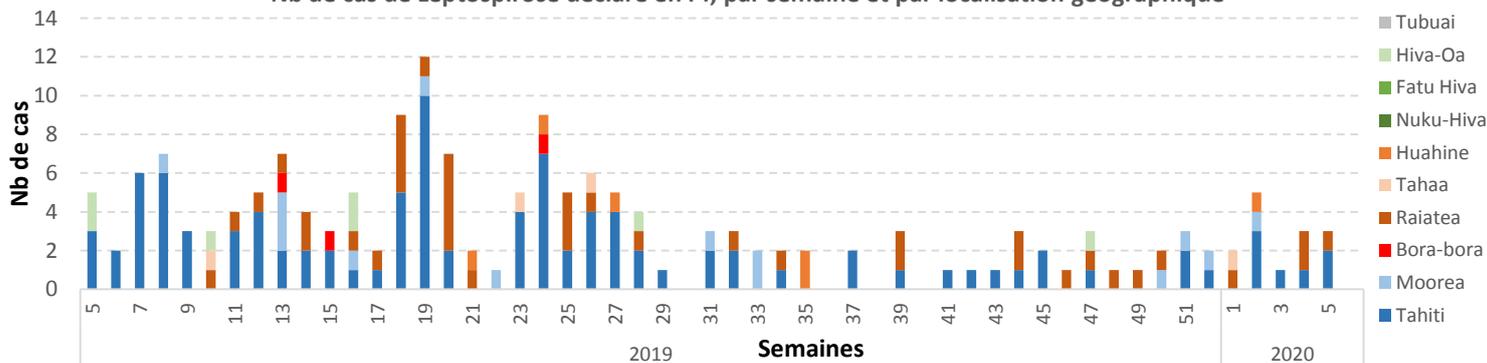


Recommandations pour la prévention de la dengue

- Se protéger contre les piqûres de moustiques, particulièrement les personnes symptomatiques 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/semaine, il est essentiel de vider les soucoupes et autres 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



Trois cas de leptospirose ont été déclarés cette quinzaine (trois en S05 et aucun en S06). Les facteurs de risques identifiés sont le jardinage/faapu et la marche pieds nus.

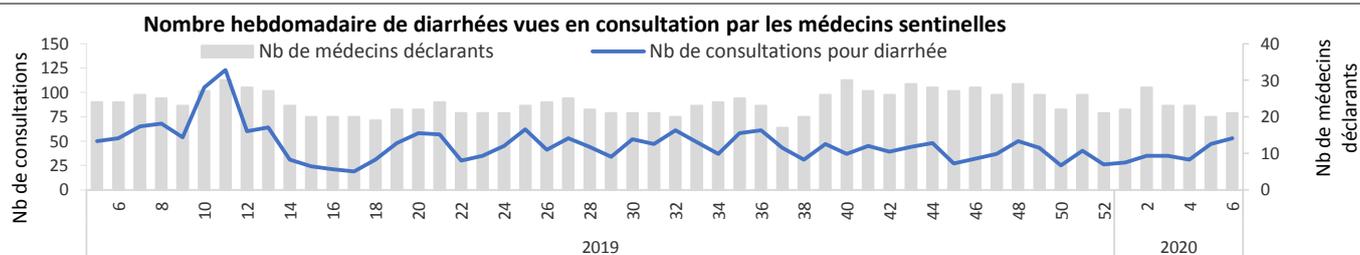
Recommandations pour la prévention de la leptospirose

- 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 aiguë / *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 en augmentation dans le réseau sentinelle par rapport à la quinzaine précédente : 100 cas déclarés (47 en S05 et 53 en S06), 28 % des cas ont moins de 4 ans. En moyenne il y a 1,8 consultation pour diarrhée par médecin du réseau sentinelle. Signalement de trois cas isolés d'infection à *Salmonella* sp (1 en S05 et 2 en S06).

Recommandations pour la prévention des gastroentérites

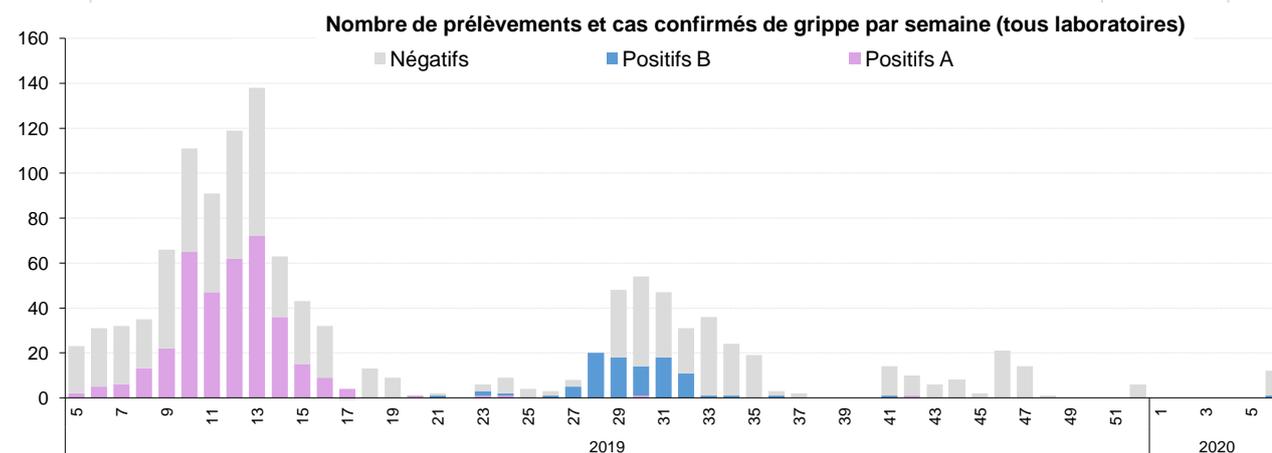
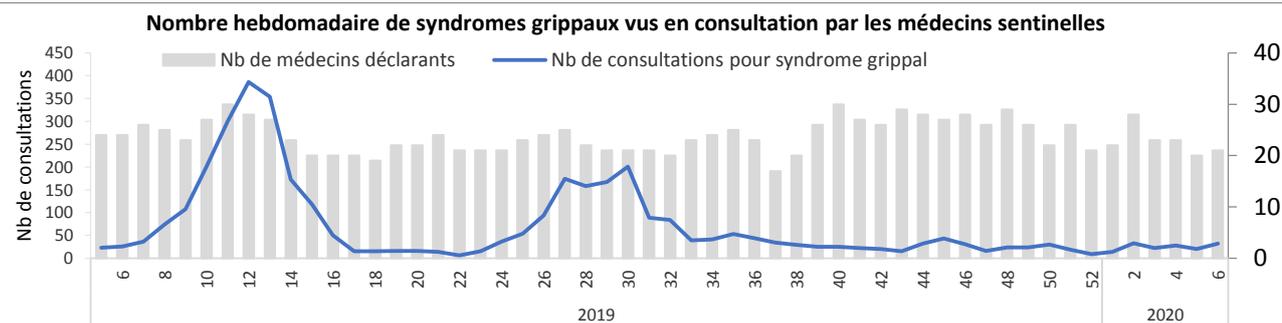
- Hygiène → lavage systématique des mains après être allé aux toilettes et avant de manipuler des aliments
- Nettoyage et désinfection des toilettes, des poignées de portes à effectuer quotidiennement dans l'entourage d'un malade
- La consommation de plats préparés doit respecter les chaînes du chaud (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 ; 52 cas déclarés par les médecins sentinelles (20 en S05 et 32 en S06).
- **Un cas confirmé de grippe B** déclaré en S06.

Syndrome 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

- Porter un masque en cas de toux (dans les lieux publics et en famille) ;
- Eternuer se couvrant la bouche avec un mouchoir ; Se moucher dans un mouchoir à usage unique
- 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

! Il est recommandé d'être vigilants vis-à-vis d'une possible augmentation des cas de grippe dans les prochaines semaines (prélèvement nasopharyngé à effectuer devant tout syndrome grippal).

Méningites / Meningitis

En semaine 06, un cas de méningite à méningocoque du groupe B a été déclaré (mise en œuvre immédiate de la prophylaxie des sujets contacts du cas).

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

Dengue / Dengue [17 février 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 [06 février 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 et DENV-2
- 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 11 février 2020)

Depuis le 1^{er} août 2018, nouvelle épidémie en République Démocratique du Congo (toujours en cours) → 3 432 cas (3 309 confirmés et 123 probables) dont un total de 2 253 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 (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	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	0	2
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	1
Hépatite A aiguë	0	0
Hépatite B aiguë	2	2
Hépatite B chronique	0	0
Hépatite C aiguë	0	0
Hépatite C chronique	0	0
Hépatite E aiguë	0	1
Infection invasive à méningocoque	1	1
Infection par le VIH	0	0
Légionellose	0	0
Lèpre	0	0
Leptospirose	3	7
Listériose	0	0
Orthopoxviroses dont variole	0	0
Paludisme autochtone et d'importation	0	2
Peste	0	0
Poliomyélite	0	0
Rage	0	0
Rhumatisme articulaire aigu (RAA)	2	5
Rougeole	0	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines	0	0
Saturnisme de personnes mineures	0	0
Syphilis	5	7
Tétanos	0	0
Toxi-infections alimentaires collectives	0	1
Tuberculose	2	6
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, 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