



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 29 juin au 26 juillet 2020 (semaines 27, 28, 29 et 30)

SYNTHESE

Pathologies	Activité	Evolution
Grippe, syndromes grippaux	Faible	Diminution
Dengue	Faible circulation	Nette diminution
Leptospirose	Faible	Stable
Diarrhée /GEA	Faible	Stable

ACTUALITES PAR PATHOLOGIE SUR CETTE PERIODE

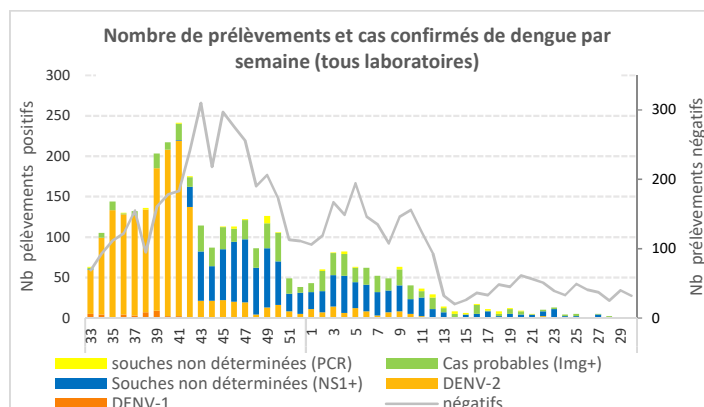
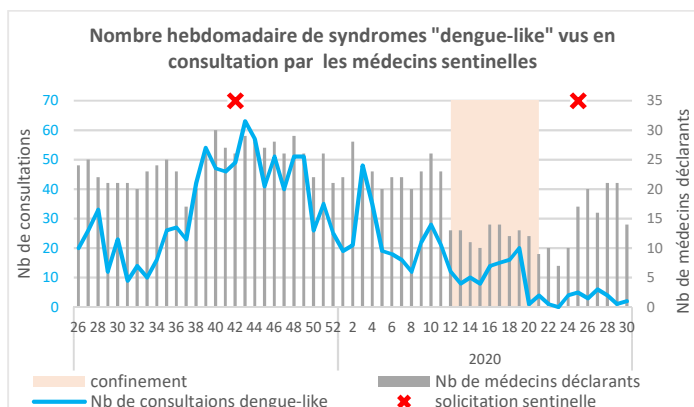
Dengue

Nombre de cas confirmés de dengue ► 7 sur 142 demandes (taux de positivité de l'ordre de 0,5 %)

Syndrome dengue-like : fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) 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)

Pour confirmer un « syndrome dengue like », prescrire une RT-PCR (ou un test NS1) jusqu'à J7 du début des symptômes et une sérologie au-delà de cette période.

Cas confirmé : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostic positif (RT-PCR /AgNS1 / IgM)



NB : Les tests NS1 positifs sont considérés comme DENV-2 (changement diagnostique en octobre 2019 soit S42)

Depuis le passage en phase épidémique, en avril 2019, 2947 cas de DENV-2 ont été déclarés.

Rappel des dates de passage 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), Rurutu (04/03/2020) et Raivavae (04/05/2020).

Les données actuellement disponibles semblent en faveur d'une fin de phase épidémique de DENV-2 ► à confirmer au vu des résultats des prochaines semaines.

Prévention de la dengue

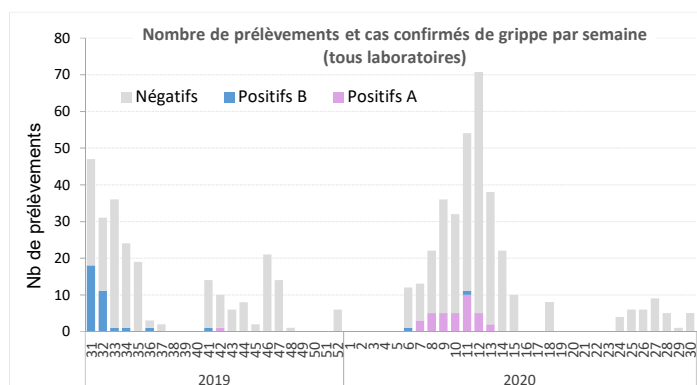
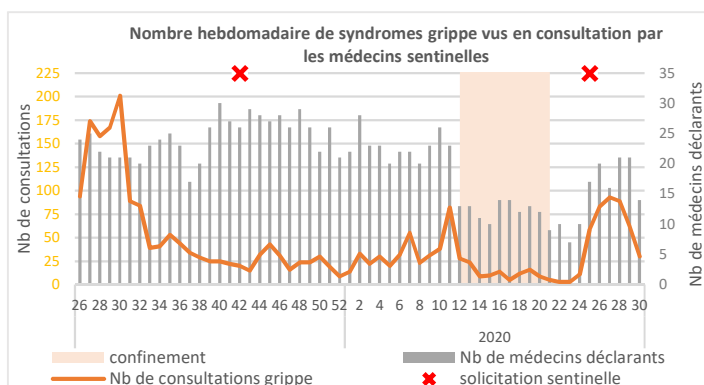
- **Se protéger contre les piqûres de moustiques**, particulièrement les personnes virémiques afin de réduire le risque de transmission secondaire du virus à son entourage (usage de moustiquaires)
- **Lutter contre les gîtes larvaires** en éliminant les eaux stagnantes dans son environnement au moins une fois / semaine (vider les soucoupes, vérifier l'écoulement des gouttières, etc.)
- **Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes .**

Surveillance zone Pacifique (DENV-1, DENV-2 et DENV-3)	Surveillance France Outre-mer (DENV-1, DENV-2 et DENV-3)
Nouvelle Calédonie → Circulation de DENV-2 Iles Cooks → Epidémie DENV-2 (↗) et DENV-1 (↘) Wallis et Futuna → Epidémie DENV-2 terminée (22/06/2020) Iles Marshall → Epidémie DENV-3 (↘) Micronésie → Epidémie DENV-3 (↘)	Guadeloupe → Epidémie DENV-2, intensité modérée (↘) Guyane → Epidémie DENV-1 (↗) et DENV-2 (↘) Martinique → Epidémie DENV-3, intensité modérée La Réunion → Epidémie DENV-1 (↘) Mayotte → Circulation DENV-1 (↘) St-Martin → Epidémie DENV-1, intensité modérée à faible St-Barthélémy → Epidémie DENV-2, intensité élevée
Source : Pacific Community https://www.spc.int	Source : Sante Publique France https://www.santepubliquefrance.fr

Grippe et autres infections respiratoires aiguës (hors SARS-CoV-2)

Syndrome grippal ► 274 cas

Virus *influenza* ► aucune souche détectée



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.

Les données de laboratoire montrent une circulation de virus respiratoires (entérovirus/rhinovirus notamment)

NB : Dans la nouvelle fiche sentinelle l'*item* « infection respiratoire aiguë » (IRA) remplace celui de « syndrome grippal ». Cette mise à jour devrait optimiser la surveillance des IRA, quel que soit l'étiologie microbienne.

COVID-19

Informations disponibles sur le site de la Direction de la santé : <https://www.service-public.pf/dsp/covid-19>

Prévention des infections respiratoires aiguës

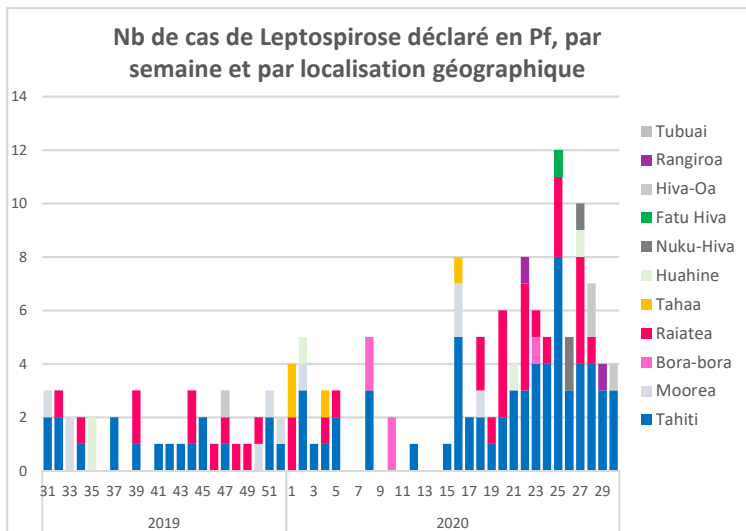
- Porter un masque en cas de toux.
- Se laver fréquemment les mains à l'eau et au savon, ou effectuer une friction hydroalcoolique, surtout après éternuement ou mouchage.
- Se couvrir la bouche et le nez avec le pli du coude en cas de toux ou d'éternuement.
- Utiliser des mouchoirs à usage unique, les jeter immédiatement dans une poubelle fermée puis se laver les mains.
- Limiter les contacts proches, maintenir une distance d'au moins 1 mètre avec les autres personnes en particulier si elles toussent ou éternuent.
- Les sujets fragiles (nourrissons, personnes âgées ou à risque, femmes enceintes) doivent éviter tout contact avec les personnes présentant un syndrome grippal.

! COVID-19 : appliquer strictement les mesures barrières est impératif pour se protéger, protéger ses proches et empêcher une circulation du virus sur le fenua

Surveillance zone Pacifique	Surveillance France Outre-mer (hors Pacifique)
Australie → En forte augmentation (14403 cas le 26/07/20) Hawaii → En forte augmentation (1683 cas le 26/07/20) Nouvelle Zélande → Stable (1556 cas le 27/07/20) GUAM → En augmentation (337 cas le 25/07/20) Papouasie N^{elle} Guinée → En augmentation (62 cas le 26/07/20) Iles Marianne du nord → Stable (40 cas le 26/07/20) Fiji → Stable (27 cas le 31/07/20) Nouvelle Calédonie → 22 cas au 31/07/2020 Wallis et Futuna → Aucun cas déclaré Source : Pacific Community https://www.spc.int	Guyane → En forte augmentation (7728 cas le 30/07/20) Mayotte → Circulation virale active (2962 cas le 30/07/20) La Réunion → légère augmentation (667 cas le 30/07/20) Guadeloupe → Stable (265 cas le 31/07/20) Martinique → Stable (280 cas le 26/07/20) St-Martin → Stable (53 cas le 31/07/20) St-Barthélemy → Faible intensité (9 cas le 31/07/20) St Pierre et Miquelon → Aucun cas déclaré Source : Santé Publique France https://www.santepublique.fr

Leptospirose

25 cas confirmés notifiés sur 128 prélèvements.



Prévention de la leptospirose

- Port de gants et de chaussures fermées lors du jardinage/ fa'a'apu et autres activités à risque (agriculture, élevage)
- Port de bottes lors de la pêche en eau douce
- Evitez de se baigner en eau douce, particulièrement lorsqu'on est porteur de plaies, et limiter les contacts des muqueuses avec l'eau
- Désinfection des plaies après exposition à risque
- Lutter contre les rongeurs qui sont le réservoir de la maladie (gestion des déchets)

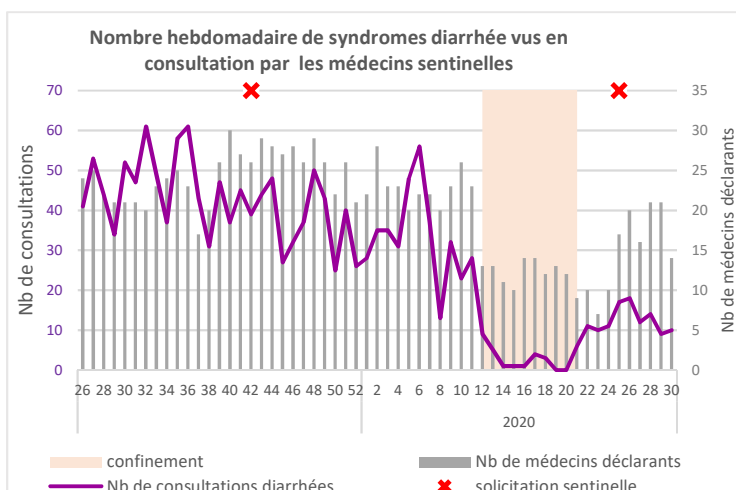
Le diagnostic et la prise en charge d'une leptospirose es
Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition des symptômes en signalant l'activité à risque pratiquée.

NB : ces mesures sont à renforcer en période de fortes pluies.

Gastroentérites (GEA) et intoxications alimentaires

	Sem 27	Sem 28	Sem 29	Sem 30
Diarrhée ou GEA	3	1	1	0
TIAC		1		

→ Isolement de 5 *salmonella* dont une association avec un *Campylobacter* sp.



Prévention des GEA et intoxications alimentaires

- Lavage systématique des mains après passage aux toilettes, manipulation de terre ou d'objets souillés et avant manipulation des aliments.
- Nettoyage et désinfection quotidienne des toilettes et poignées de portes dans l'entourage d'un malade.
- Garder les aliments frais dans une ambiance réfrigérée (0°C- 4°C) et consommer viandes hachées et volailles cuites à cœur.
- Les préparations à base d'œuf non cuits (mayonnaises, crèmes, mousse au chocolat, pâtisseries) sont à maintenir à une température inférieure à 4°C et à consommer rapidement.

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

Maladies à déclaration obligatoire

	Nombre dans la période	Total 2020
Angiostrongylose nerveuse	0	2
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	4
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	3
Hépatite A aiguë	0	1
Hépatite B aiguë	0	4
Hépatite B chronique	0	1
Hépatite C aiguë	0	0
Hépatite C chronique	0	0
Hépatite E aiguë	0	1
Infection invasive à méningocoque	1	3
Infection par le VIH	0	0
Légionellose	0	0
Lèpre	0	0
Leptospirose	2	19

	Nombre dans la période	Total 2020
Listériose	0	1
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)	0	8
Rougeole	0	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines	0	0
Saturnisme de personnes mineures	0	1
Syphilis	5	29
Tétanos	0	0
Toxi-infections alimentaires collectives	1	5
Tuberculose	5	39
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	62

Le dispositif de maladies à déclaration obligatoire a été mis en place en Pf en avril 2019¹.

Ce tableau correspond uniquement aux données des fiches de déclaration obligatoire transmises au BVS.

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
- Structures de la Direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hopitaux périphériques, CME)
- Centre Hospitalier du Taaone
- Laboratoires privés et publics
- 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, Aurélie Vigouroux, Yoann Tessier, Catherine Hinz, Elodie Benhamza, Hélène Laborde, Tahia Chanzi
Tél : 40 48 82 01 Fax : 40 48 82 12 Astreinte : 87 70 65 02 Mail : veille@sante.gov.pf

¹ Loi du pays N° 2019.8 du 01/04/2019 - Arrêté CM N° 00584 du 18/04/2019