

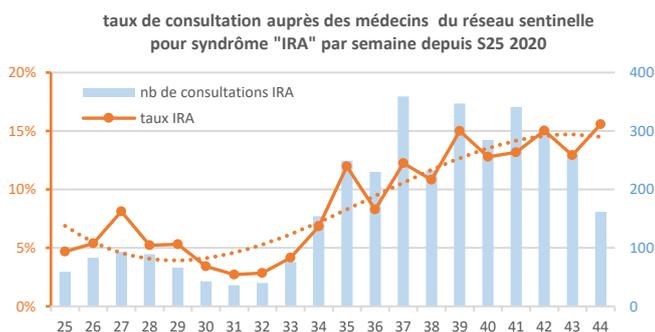


Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hopitaux périphériques et CME), du Centre Hospitalier du Taaone, des laboratoires privés et public et du service des armées.

## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

**IRA** : fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale, signes respiratoires ou ORL, courbatures/myalgies, asthénie, céphalées

IRA ► 421 cas rapportés par les médecins sentinelles  
Virus *influenza* ► aucun virus grippal identifié depuis le 27/03/2020



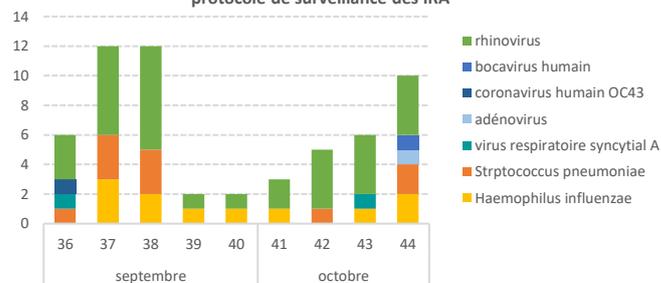
La proportion de consultations pour syndrome IRA auprès des médecins du réseau sentinelle, en augmentation depuis la semaine 33, a atteint 15,6% en S44 et semble se stabiliser.

### Protocole de surveillance des IRA

Sur les 102 prélèvements réalisés dans le cadre du protocole de surveillance des IRA, mis en place par la Direction de la santé en septembre, 92 ont été analysés avec les résultats suivants :

Résultat	Effectif	%
RT-PCR SARS-CoV-2 positive	21	22,8
PCR multiplex positive	40	43,5
Prélèvements négatifs	31	33,7
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Agents pathogènes détectés par semaine dans le cadre du protocole de surveillance des IRA



**Aucun virus grippal n'est détecté dans cette série.**

Les résultats montrent la circulation de plusieurs virus respiratoires dont des rhinovirus (35% des cas). Une bactérie est détectée dans 12% des cas (*Streptococcus pneumoniae* ou *Haemophilus influenzae*). Il s'agit de coinfections virus - bactérie dans la majorité des cas.

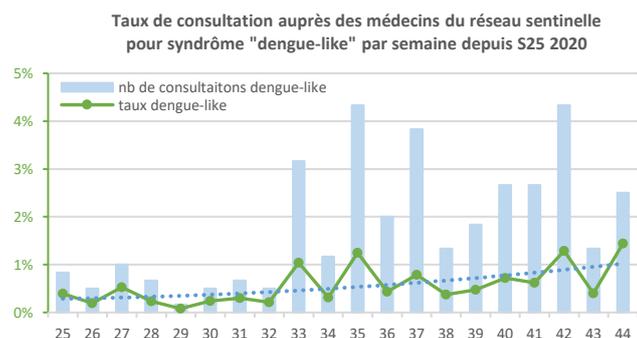
### Prévention des infections respiratoires aigues

- Porter un masque en cas de toux.
- Se laver fréquemment les mains
- 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
- Les sujets fragiles (nourissons, personnes âgées ou à risque, femmes enceintes) doivent éviter tout contact avec les personnes symptomatiques.

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

## DENGUE

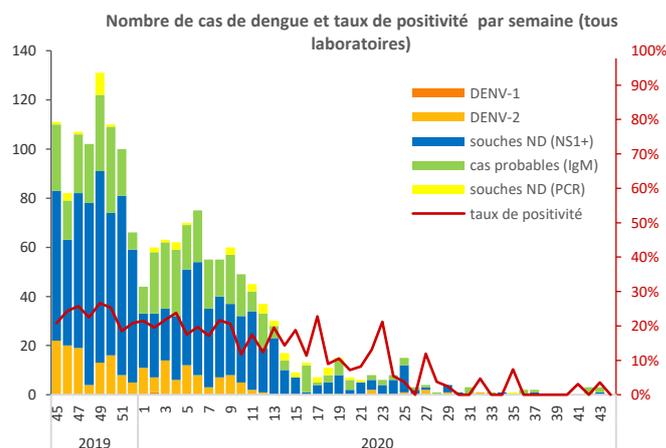
**Syndrome dengue-like** : fièvre élevée ( $\geq 38,5^\circ\text{C}$ ) d'apparition brutale ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)  $\Rightarrow$  Prescrire une RT-PCR (ou un test NS1) jusqu'à J7 du début des symptômes et une sérologie au-delà de cette période.  
**Cas confirmé** : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostic positif (RT-PCR / AgNS1)



La proportion de consultations pour syndrome dengue-like auprès des médecins du réseau sentinelle est faible depuis la fin du deuxième trimestre 2020 (<2%).

Cas confirmés de dengue ► 1 sur 49 demandes (et 2 cas probables)  
Au total, 3329 cas de DENV-2 ont été notifiés depuis avril 2019.

**Au vu des données disponibles, la circulation de DENV-2 reste de faible intensité. Ces données permettent de considérer que la Polynésie française n'est plus en phase épidémique de dengue.**



## 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 par semaine (vider les soucoupes, vérifier l'écoulement des gouttières, etc. )
- **Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes** .

Ces mesures sont à renforcer en période de fortes pluies

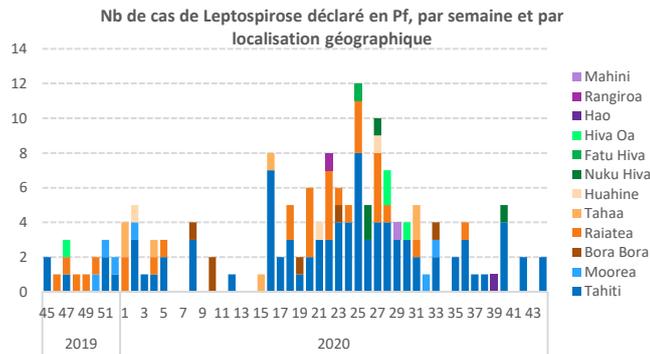
### Surveillance zone Pacifique (DENV-1, DENV-2 et DENV-3)

- Iles Cooks** → DENV-2 (↘)
- Wallis et Futuna** → DENV-2 (↗) à Futuna
- Iles Marshall** → DENV-3 (↘)
- Fiji** → DENV-1 (↗) et DENV-2 (↗)

Source : Pacific Community <https://www.spc.int>

## LEPTOSPIROSE

Cas confirmés ► 2 sur 43 demandes.



### Prévention de la leptospirose

- Port de gants et de chaussures fermées/bottes lors des activités à risque (jardinage/ fa'a'apu, agriculture, élevage, pêche en eau douce)
- Évitez de se baigner en eau douce 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, (gestion des déchets)

**! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition des symptômes en signalant l'activité à risque pratiquée.**

## GASTROENTERITES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

**Toxi-infection alimentaire collective (TIAC)** : Apparition d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

Source Santé Publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-infectieuses-d-origine-alimentaire/toxi-infections-alimentaires-collectives>

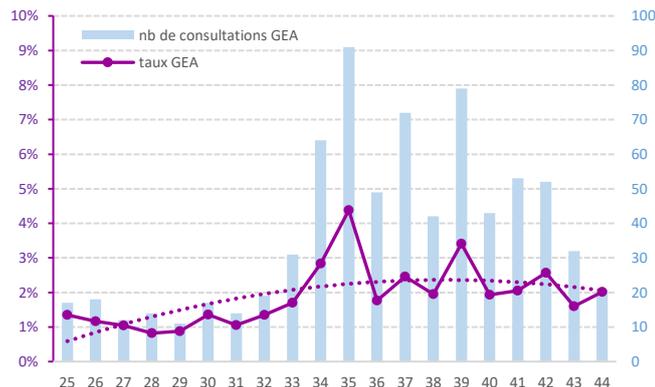
Nb de cas	S43	S44	Détail
Diarrhée / GEA	0	0	
TIAC	0	1	Notifié par Raiatea

### Prévention des GEA et TIAC

- 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.
- Conserver les aliments frais à température inférieure à 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 de diarrhées et/ou vomissements importants, réhydrater la personne et consulter un médecin.**

Taux de consultations auprès des médecins du réseau sentinelle pour syndrome GEA par semaine depuis S25 2020



La proportion de consultations pour GEA auprès des médecins du réseau sentinelle reste faible (<3% depuis le mois de juin)

### Ciguatera

La ciguatera est une intoxication alimentaire non infectieuse liée à la consommation récente (<48h) de poissons ou de certains invertébrés marins issus de milieux lagunaires. Une microalgue, *Gambierdiscus*, responsable la production de neurotoxines dont la ciguatoxine est à l'origine de l'intoxication.

Bilan du nombre de cas déclarés de ciguatera au mois d'octobre :

Sem	Nb de cas	Localisation
40	4	Reao, Bora-Bora
41	2	Ua-Huka
42	4	Ua-Huka, Tahiti
43	3	Tahiti, Raivavae, Tahuata
44	2	Ahe

### BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine Henry, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Catherine Hinz, Anaïs Fadat, Tahia Chanzi, Christophe Ricard

Tel : 40 48 82 01

fax : 40 48 82 12

e-mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)

Astreinte de veille sanitaire

Tel : 87 70 65 02

(Hors heures ouvrables)