



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Bulletin de surveillance sanitaire de Polynésie française n°14 -2021

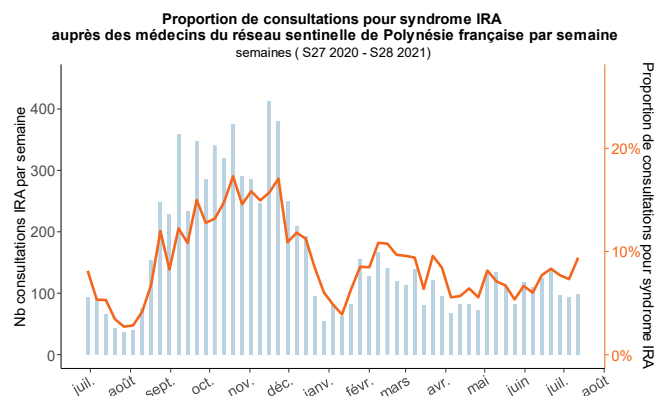
Du 05/07/2021 au 18/07/2021 (semaines 27 et 28)

Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux 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** ► 192 consultations rapportés sur 2326 consultations par les médecins du réseau sentinelle



Nous assistons à une augmentation de la proportion de consultations pour cause d'IRA, qui atteint près de 9,5% en semaine 28.

### Prévention des infections respiratoires aiguës

- 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
- Aération de l'espace de vie
- Les sujets fragiles (nourrissons, personnes âgées ou à risque, femmes enceintes) doivent éviter tout contact avec les personnes symptomatiques.

**! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition de symptômes.**

### Résultats des panels respiratoires réalisés au CHPF

Semaines (S1 2021 - S28 2021)

pathogène	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Adv																												
Cov																												
MPV																												
HRV / HEV																												
InfV A																												
InfV A/H1																												
InfV A/H3																												
InfV B																												
PIV 1																												
PIV 2																												
PIV 3																												
PIV 4																												
VRS																												
BP																												
CP																												
LSP																												
HEV (LCR+respi)																												
PEV(LCR+respi)																												
Nb ech. poolés																												

Adénovirus (Adv), Coronavirus commun (Cov), Methapneumovirus (MPV), Human rhinovirus (HRV), Enterovirus (HEV), Virus influenza (InfV), Parainfluenzavirus 1/2/3/4 (PIV 1/2/3/4), Virus respiratoire syncytial (VRS), *Bordetella pertussis* (BP), *Chlamydomphila Pneumoniae* (CP), *Legionella sp* (LSP), Parechovirus (PEV), Nombre d'échantillons poolés

Source : Laboratoire du CHPF

Ces données confirment la circulation depuis début 2021 de virus respiratoires autres que le SARS-CoV-2, notamment de VRS et de rhinovirus/entérovirus ainsi que d'adénovirus, de coronavirus communs et ponctuellement de métagneumovirus.

**Cas confirmés de grippe** ► 0 cas sur 5 demandes

**Absence de circulation du virus grippal** ► aucune souche de virus influenza A/B détectée depuis mars 2020

### COVID-19

**! En complément de la vaccination, appliquer strictement les mesures barrières pour se protéger, protéger ses proches et limiter la circulation du SARS-CoV-2, souche historique et variants sur le fenua**

Informations disponibles sur le site de la Direction de la santé :

<https://www.service-public.pf/dsp/covid-19>

## 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)

⇒ Prescrire une RT-PCR (ou un test NS1) jusqu'à J7 du début des symptômes et une sérologie au-delà de cette période.

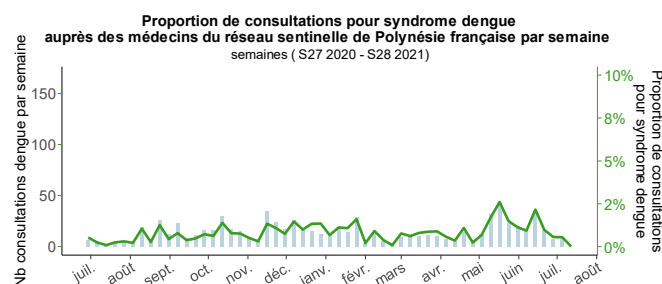
Cas confirmé : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostic positif (RT-PCR / AgNS1)

### 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
- Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes.

**! Ces mesures sont à renforcer en période de fortes pluies**

Depuis la fin du deuxième trimestre 2020, la proportion de consultations pour syndrome dengue-like reste faible.



**Cas confirmés de dengue** ► 1 sur 36 demandes

Depuis juillet 2020, la circulation du virus de la dengue est de faible intensité en Polynésie française.

## LEPTOSPIROSE

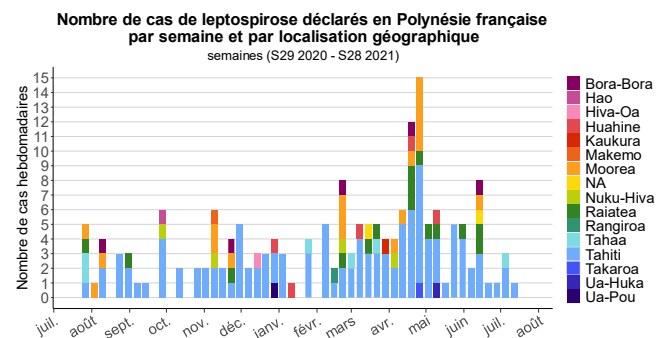
Cas confirmés de leptospirose ► 2 sur 57 demandes

### Prévention de la leptospirose

- Port de gants et de chaussures fermées/bottes lors des activités à risque (jardinage/ fa'a'apu, agriculture, pêche en eau douce)
- Evitez 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)

**! Ces mesures sont à renforcer à l'issue des périodes de fortes pluies**  
**! Vigilance renforcée lors de la pratique de loisirs nautiques (baignade, canyoning, pêche en rivière, etc.)**  
**! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition de symptômes (en signalant l'activité à risque pratiquée).**

Après un pic fin avril (S16-S17), le nombre de cas de leptospirose notifié ces dernières semaines demeure faible.



## GASTROENTERITES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

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

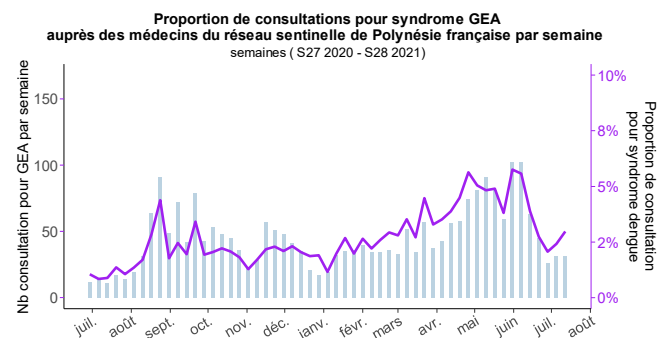
### Prévention des GEA

- Hygiène des mains après passage aux toilettes, manipulation de terre ou d'objets souillés et avant manipulation des aliments.
- Lavage des fruits et légumes frais à l'eau courante propre et potable avant de les préparer et de les consommer
- 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, pâtisseries) sont à maintenir à une température < à 4°C et à consommer rapidement.

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

La proportion de consultations pour gastroentérite auprès des médecins du réseau sentinelle diminue fortement depuis trois semaines, après un pic à environ 5% début juin.

Nb de cas	S27	S28	Détail
Diarrhée /GEA	0	2	Salmonella sp (Tahiti)
TIAC	0	0	

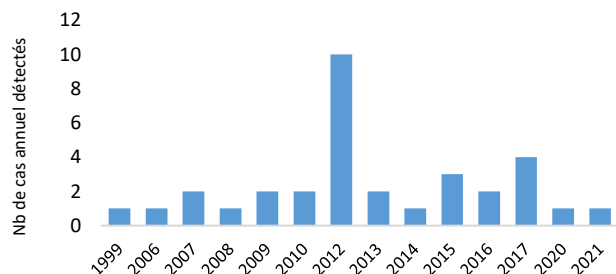


## AUTRES SIGNALEMENTS (MDO)

### Infection invasive à méningocoque (*Neisseria meningitidis*)

En semaine 27, une méningite à méningocoque du groupe B a été diagnostiquée chez un nouveau-né au CHPf. Une antibioprofylaxie a été prescrite aux sujets contacts intrafamiliaux du patient.

Nombre de cas annuels de Méningites à méningocoque détectés en Polynésie française entre 1999 et 2021



### VIH / SIDA

En semaine 27, un cas d'infection à VIH a été notifié. Il s'agit du premier cas diagnostiqué en 2021 en Polynésie française.

En 2020, un seul cas avait été rapporté mais la baisse observée était vraisemblablement liée au contexte pandémique COVID-19 et non à un changement épidémiologique ou comportemental quelconque.

En décembre 2020 le nombre de patients VIH en file active en Polynésie française était de 146 personnes, 56 femmes (38%) et 90 hommes (62%), dont 37 (26%) [15 femmes ; 22 hommes] au stade SIDA au moment de leur diagnostic ou pendant leur suivi (notamment après avoir été perdus de vue). Dans cette cohorte VIH, 96% des patients ont été suivis en 2020 par le CCSMIT.

**Source :** Dr NGUYEN Ngoc Lam – Centre de consultations spécialisées en maladies infectieuses et tropicales (CCSMIT)

### Hépatite A en Nouvelle Calédonie

Depuis 2020, une épidémie d'hépatite A est en cours en Nouvelle Calédonie : 100 cas en 2020 vs 5 en 2019. Ce nombre est en augmentation depuis le début d'année avec 331 cas rapportés à ce jour.

**Source :** Bulletin épidémiologique n°59 :

<https://dass.gov.nc/votre-sante/les-reseaux-de-surveillance>

**Un point sur les hépatites entériques (VHA et VHE) en Polynésie sera présenté le prochain bulletin du BVS.**

## BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine Henry, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Hélène Laborde, Anaïs Fadat, Laurence Mataitai, 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 médicale de veille sanitaire  
 Tel : 87 70 65 02  
 (Hors heures ouvrables)