



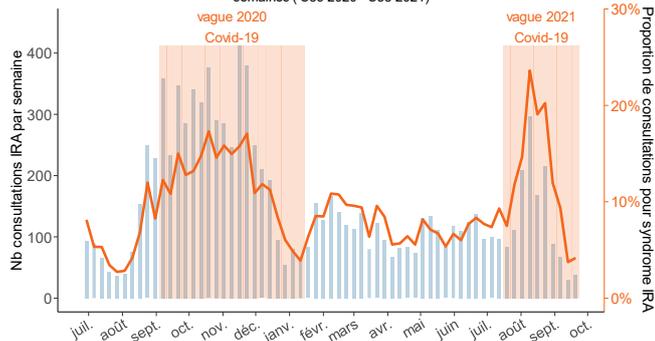
Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux périphériques et CME), du Centre Hospitalier du Taaone, des laboratoires privés et public et du service des armées.

## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

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

**IRA ► 68 consultations rapportés sur 1715 consultations par les médecins du réseau sentinelle**

Proportion de consultations pour syndrome IRA auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine semaines (S39 2020 - S38 2021)



Après avoir atteint un pic à près de 24% en S32, la proportion de consultations pour motif IRA repasse en dessous des 5% en S37 et S38.

### Prévention des infections respiratoires aigües

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.
- Maintenir une distance d'au moins 1 mètre avec les autres personnes
- Aération de l'espace de vie
- Les sujets fragiles (nourissons, 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.**

## DENGUE

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

**Cas confirmés ► 0 demandes**

Depuis juillet 2020, absence de circulation active du virus de la dengue en Polynésie française.

### Résultats des panels respiratoires réalisés au CHPF

Semaines (S1 2021 – S38 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	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38		
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 (para)pertussis (BP), Chlamydia Pneumoniae (CP), Mycoplasma Pneumoniae (MPn), Legionella spp (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, et notamment la circulation persistante de rhinovirus/entérovirus.

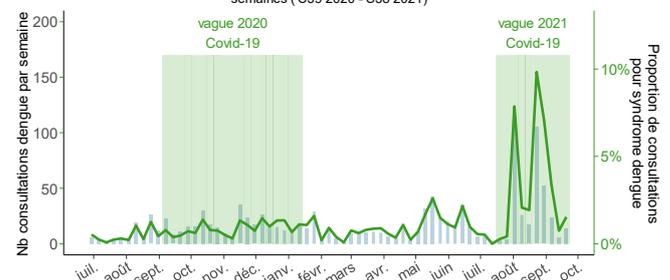
**Absence de circulation du virus grippal ► aucune souche de virus influenza A/B détectée depuis mars 2020**

### 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.**

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

Proportion de consultations pour syndrome dengue auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine semaines (S39 2020 - S38 2021)

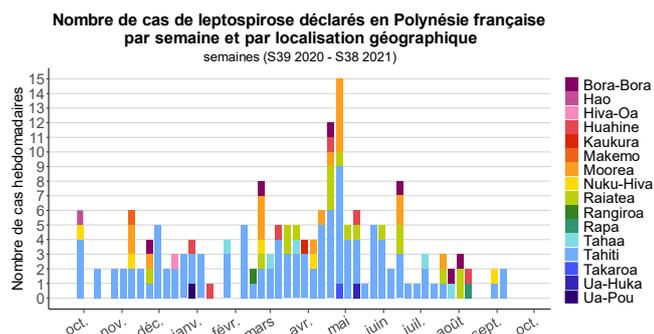


**Le taux de consultation pour syndrome dengue-like a fortement augmenté entre S31 et S34, correspondant au pic de la vague 2021 de Covid-19.** Depuis S35, ce taux diminue. Et il ne dépasse pas 2% en S37 et S38.

**! La surveillance syndromique est un système non spécifique permettant de dégager des tendances de consultations par syndrome et non par pathologie.**

## LEPTOSPIROSE

Cas confirmés de leptospirose ► 0 sur 19 demandes



Après un pic fin avril (S16-S17), le nombre de cas de leptospirose notifié ces derniers mois demeure faible. Pas de nouveau cas en S37 ni en S38.

## 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'œufs non cuits (mayonnaises, crèmes, pâtisseries) sont à maintenir à une température < 4°C et à consommer rapidement.**

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

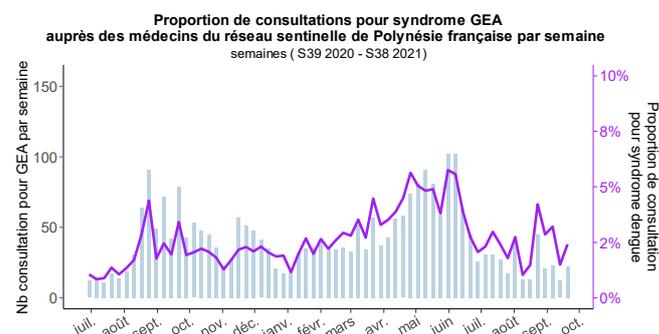
### Prévention de la leptospirose

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

**!** 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).



La proportion de consultations pour gastroentérite auprès des médecins du réseau sentinelle reste en moyenne aux alentours de 2%, après un pic à environ 6% en début juin.

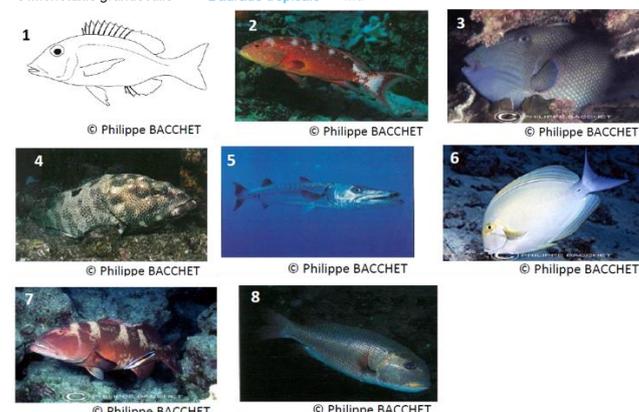
Nb de cas	S37	S38	Détail
Diarrhée /GEA	3	1	Salmonelles isolées localisées à Tahiti
TIAC	2	2	Ciguatera (cf. point ci-dessous)

## BILAN CIGUATERA DE SEPTEMBRE 2021

SEMAINE	NB TOTAL DE PERSONNES INTOXIQUÉES	TIAC	ILE	ESPECE IMPLIQUÉE
S35	1	Non	Arutua	Bec de cane
	1	Non	Ua Pou	Variola louti
S36	1	Non	Rangiroa	Pseudobalistes fuscus
S37	1	Non	Hiva Oa	Epinephelus irroratus
	2	Oui	Mangareva	Sphyræna barracuda
	1	Non	Manihi	Acanthurus xanthopterus
	3	Oui	Manihi	Plectropomus laevis
S38	2	Oui	Tuamotu	Monotaxis grandoculis
	3	Oui	Bora Bora	Sphyræna barracuda
	1	Non	Tuamotu	NC
S39	0	/	/	/

On dénombre un total de 16 personnes ayant été intoxiquées à la ciguatoxine dont 10 faisant partie d'une TIAC.

- |                            |                               |  |
|----------------------------|-------------------------------|--|
| 1. Lethrinidae             | Bec de cane                   | O'eo   |
| 2. Variola louti           | Loche caméléon                | Hue'o, Ho'a, Hoka, Hahatea,...                 |
| 3. Pseudobalistes fuscus   | Baliste basané                | Kutaro, Umu, O'iri pa'o, Toketoke              |
| 4. Epinephelus irroratus   | Loche marquisienne            | Kopau, Hikutoto, Fana toto, Hahakiki, K'i'ieho |
| 5. Sphyræna barracuda      | Grand barracuda               | Ono, Tapatu                                    |
| 6. Acanthurus xanthopterus | Chirurgien à nageoires jaunes | Para'i, Pe'aki, Pe'ani, M'aha, Ava'i           |
| 7. Plectropomus laevis     | Loche saumonée                | Tonu   |
| 8. Monotaxis grandoculis   | Daurade tropicale             | Mu   |



Informations disponibles sur le site de l'ILM :

<https://www.ilm.pf/recherche/biotoxines-marines/la-ciguatera/>

### BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine Henry, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Hélène Laborde, Anaïs Fadat, Laurence Mataitai, Tahia Chanzi, Christophe Ricard  
 Astreinte médicale de veille sanitaire  
 Tel : 40 48 82 01  
 Fax : 40 48 82 12  
 E-mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)  
 Tel : 87 70 65 02  
 (Hors heures ouvrables)