



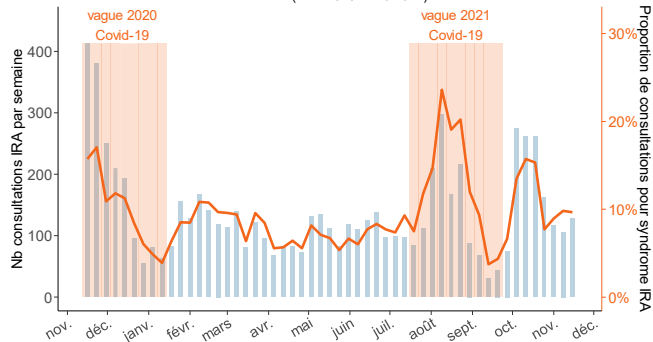
Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux périphériques et CME), du Centre Hospitalier du Taaone, des laboratoires privés et public et du service des armées.

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

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

IRA ► 234 consultations rapportés sur 2404 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 (S47 2020 - S46 2021)



Après un pic à 24% fin août (S34), la proportion de consultations pour motif IRA baisse fortement en septembre (4% en S37 et S38). On note ensuite un rebond des consultations pour IRA non corrélée avec l'épidémie de Covid-19 (17% en S42), puis une nouvelle baisse pour atteindre un taux inférieur à 10% en novembre.

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.
- 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 ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) 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)

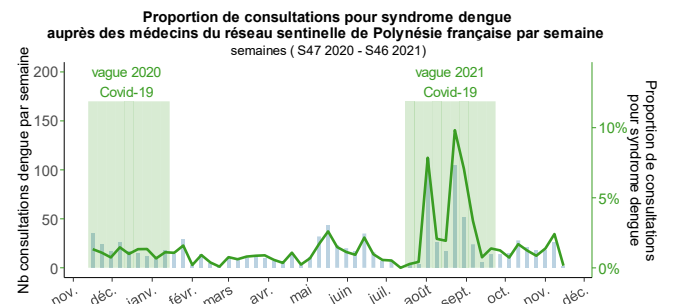
Prévention de la dengue

- Se protéger contre les piqûres de moustiques, particulièrement les personnes viremiques 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 juillet 2020, absence de circulation active du virus de la dengue en Polynésie française.

Cas confirmés ► 0 sur 24 demandes

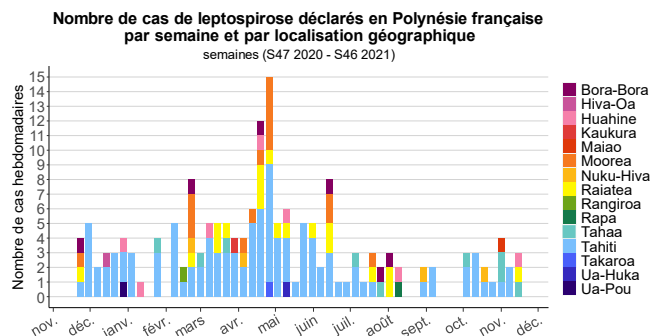


Le taux de consultation pour syndrome dengue-like a fortement augmenté fin août - début septembre (S31 à S34), correspondant au pic de la vague 2021 de Covid-19. Depuis S35, ce taux diminue fortement pour atteindre des niveaux inférieurs à 1% en novembre.

! 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 ► 4 sur 53 demandes (et 1 cas probable)



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

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).

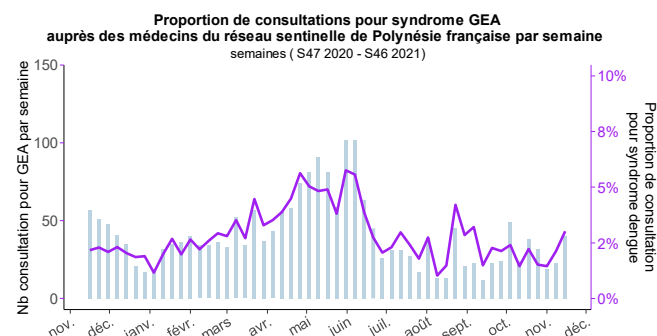
GASTROENTERITES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

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 < 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 reste en moyenne aux alentours de 2%, après un pic à environ 6% en début juin.

Nb de cas	S45	S46	Détail
Diarrhée /GEA	0	2	Salmonelles à Tahiti
TIAC	0	0	

BILAN CIGUATERA DE NOVEMBRE 2021

SEMAINE	NB TOTAL DE PERS. INTOXIQUÉES	TIAC	ÎLE	ESPECE IMPLIQUÉE
S44	1	Non	Rangiroa	Balistoides viridescens
	2	Oui	Rangiroa	Balistoides viridescens
	>1	NC	Nuku Hiva	NC
S45	>1	NC	Hiva Oa	Caranx ignobilis
	2	Oui	Moorea	NC
	1	Non	Moorea	Lutjanus gibbus
S46	2	Oui	Arutua	NC
S47	3	Oui	Mangareva	Serranidae

Au moins 13 personnes ont été intoxiquées à la ciguatoxine dont 9 faisant partie d'une TIAC.

Informations disponibles sur le site de l'ILM :

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



1. *Balistoides viridescens*
2. *Caranx ignobilis*
3. *Lutjanus gibbus*
4. Serranidae

Baliste titan, Baliste olivâtre
Carangue à grosse tête
Perche pagaie
Mérrou, Loche
O'iri pa'o, Humu, etc
Pa'ai'ere, Uruati, Mapio, etc
Taea, Popi, Taega taega
Tarao, Hapu'u, Kito, etc



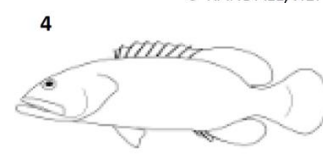
© COOK, D.C.



© RANDALL, J.E.



© BACCHET, P.



© BACCHET, P.

BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine Henry, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Hélène Laborde, Laurence Mataitai, Tevairumuna Ori, Tahia Chanzi, Christophe Ricard

Tel : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

E-mail : veille@sante.gov.pf

Astreinte médicale de veille sanitaire

Tel : 87 70 65 02

(Hors heures ouvrables)