

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)

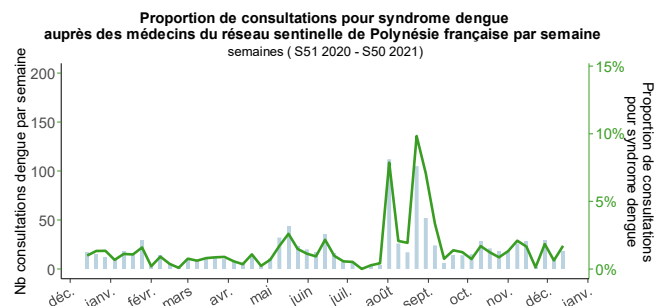
Prévention de la dengue

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

Cas confirmés ► 0 sur 26 demandes

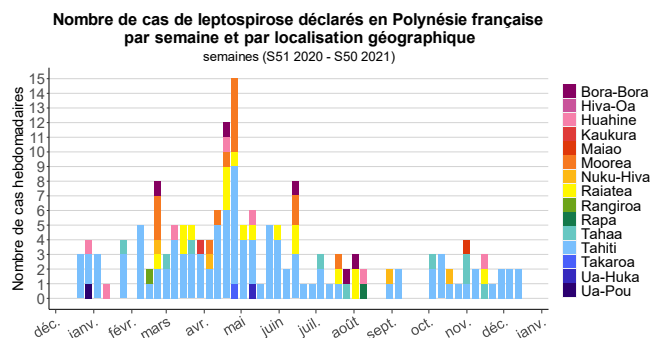


Le taux de consultation pour syndrome dengue-like a fortement augmenté fin août - début septembre (S31 à S34), correspondant au pic de la vague 2021 de Covid-19. Depuis S35, ce taux diminue fortement. En novembre, ce taux vacille entre 1 et 2%.

! 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 29 demandes



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

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)

! Mesures 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).

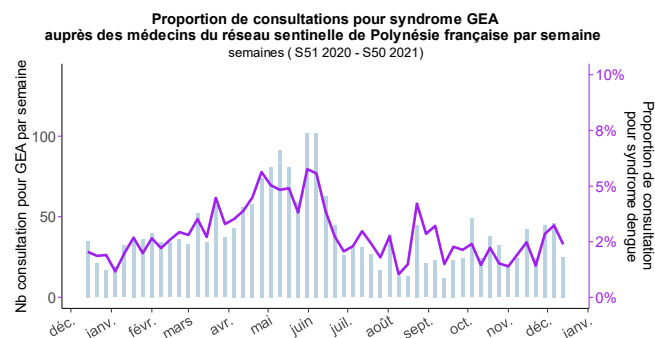
GASTROENTERITES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

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 $< 4^\circ \text{C}$ 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	S49	S50	Détail
Diarrhée /GEA	5	2	Salmonelles à Tahiti et Moorea
TIAC	0	0	

BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Anne-Marie McKenzie, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Hélène Laborde, Tahia Chanzi, Catherine Teai, 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)