



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 Taaoone, des laboratoires privés et public et du service des armées.

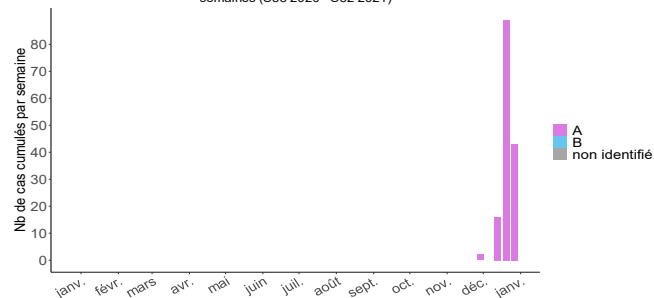
GRIPPE

Epidémie de grippe A (H3N2) déclarée en semaine 51

Le seuil épidémique de la grippe a été dépassé en semaine 51, avec 89 résultats positifs à la grippe A.

Cas confirmés ► 138 sur 307 demandes

Nombre de cas de grippe en Polynésie française par semaine, sur les 12 derniers mois (semaines (S53 2020 - S52 2021))



Sur les données communiquées par le CHPf, 29 patients parmi les cas positifs à la grippe A ont été hospitalisés, dont 3 en réanimation. Toutes les tranches d'âge sont touchées. En effet, la moitié des patients hospitalisés ont moins de 60 ans.

! En complément de la vaccination, appliquer strictement les mesures barrières et les mesures d'hygiène pour se protéger, protéger ses proches et limiter la circulation du virus de la grippe.

Retrouvez le communiqué de presse de la campagne de vaccination contre la grippe saisonnière 2021/2022 en Polynésie: <https://www.service-public.pf/dsp/2021/10/30/campagne-vaccination-grippe/>

Syndrôme grippal en France ► Augmentation des indicateurs de grippe avec 5 régions en phase épidémique et 9 régions en phase pré-épidémique.

Voir détails dans le lien ci-après :

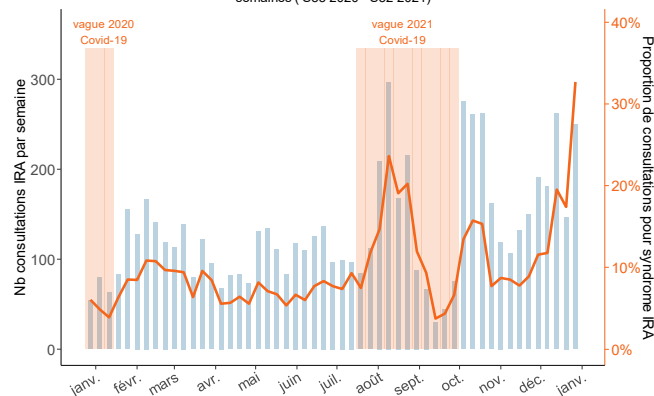
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/documents/bulletin-national/bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-52.-saison-2021-2022>

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

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

IRA ► 397 consultations rapportées sur 1610 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 (S53 2020 - S52 2021))



À partir de S47 (fin novembre), on observe une nouvelle hausse des consultations pour motif IRA qui s'élève jusqu'à près de 33% en S52.

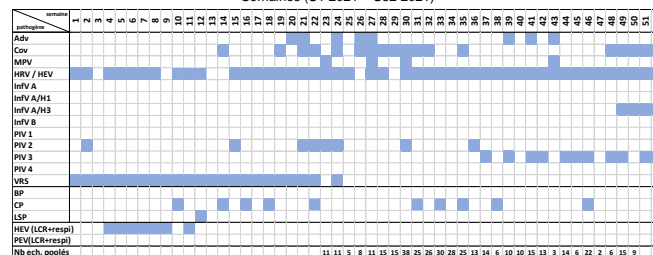
Prévention des infections respiratoires aiguës

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 (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 - S52 2021)



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. Elles confirment également l'apparition du virus Influenza responsable de la grippe A en cette fin d'année 2021.

COVID-19

! En complément de la vaccination, appliquer strictement les mesures barrières et les mesures d'hygiène 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>

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)

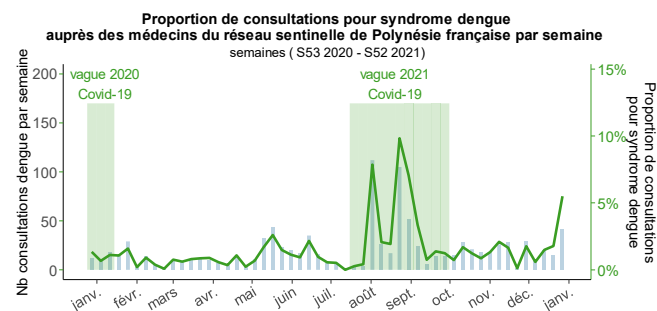
Prévention de la dengue

- 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 22 demandes

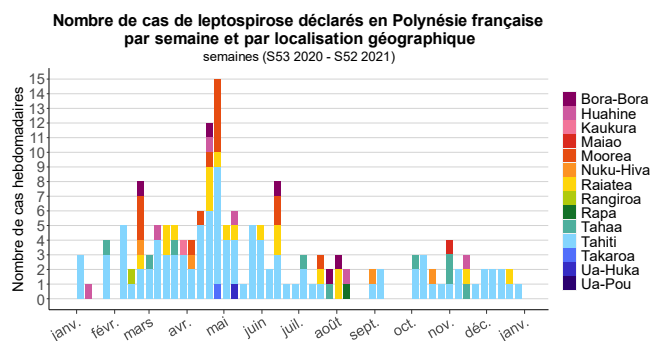


Le taux de consultation pour syndrome dengue-like a fortement augmenté fin août - début septembre (S31 à S34), correspondant au pic de la vague 2021 de Covid-19. Depuis S35, ce taux diminue fortement. En novembre et décembre, ce taux vacille entre 1 et 2%, mais atteint en S52 plus de 5%.

! 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 ► 2 sur 55 demandes (+1 cas probable)



Après un pic fin avril (S16-S17), le nombre de cas de leptospirose notifiés 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)
- 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)

! 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).

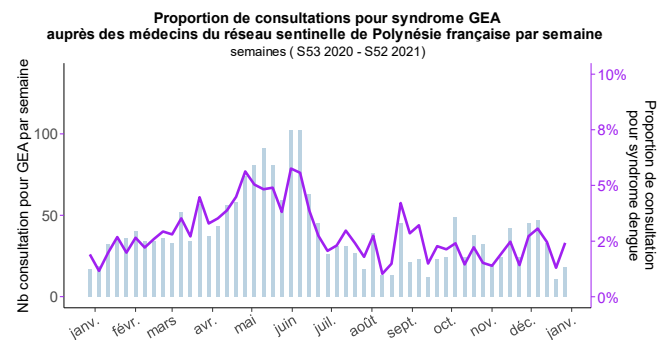
GASTROENTERITES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

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.



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

Nb de cas	S51	S52	Détail
Diarrhée /GEA	1	3	Salmonelles à Tahiti et Moorea
TIAC	1	0	1 TIAC à Tahiti

BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

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

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)

BSS n°26-2021 du 20/12/2021 au 02/01/2022 (semaines 51 et 52)

Retrouvez tous les BSS sur le site de la direction de la santé : <https://www.service-public.pf/dsp/surveillance-veille-sanitaire>