



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 publics et du service des armées.

GRIPPE

Epidémie de grippe A (H3N2) depuis la semaine 51, en phase décroissante.

Cas confirmés ► Depuis le début de l'épidémie, 390 cas de grippe A ont été déclarés (+ 46 cas en S3 et S4).

D'après les données du **CHPf**, 234 personnes diagnostiquées pour grippe ont été hospitalisées, dont 15 en réanimation.

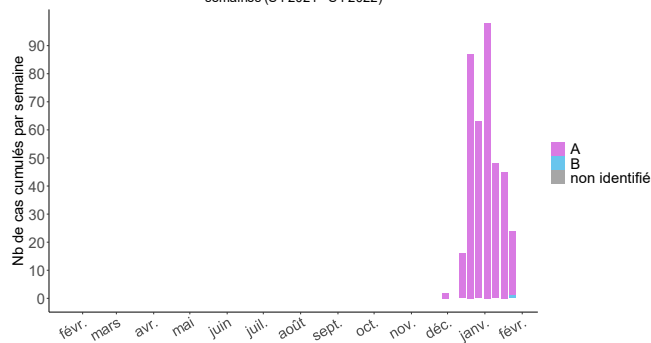
Toutes les tranches d'âge sont touchées, la moitié des patients hospitalisés ont moins de 60 ans.

Parmi les personnes hospitalisées, 6 décès ont été rapportés. Des investigations complémentaires sont en cours autour de ces cas.

L'épidémie est en phase de décroissance avec une diminution du nombre de nouveaux cas depuis 3 semaines consécutives (48 nouveaux cas en semaine 2, 45 en semaine 3 et 25 en semaine 4).

Il est à noter qu'un cas de grippe B a été détecté en semaine 4.

Nombre de cas de grippe en Polynésie française par semaine, sur les 12 derniers mois
semaines (S4 2021 - S4 2022)



! 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/>

Situation épidémiologique en France

► stabilisation des indicateurs grippe avec des disparités régionales toujours présentes

► Co-circulation des virus grippaux A(H1N1)pdm09 et A(H3N2).

► augmentation des indicateurs en Provence-Alpes-Côte d'Azur et Corse justifiant le passage en phase pré-épidémiologique pour la Corse

D'après *Santé Publique France*, « Les données de caractérisation antigénique des virus du sous-type H3N2 n'excluent pas que le vaccin 2021-22 conserve une certaine efficacité vis-à-vis des souches génétiquement distinctes de la souche vaccinale ».

Voir détails dans le lien ci-après :

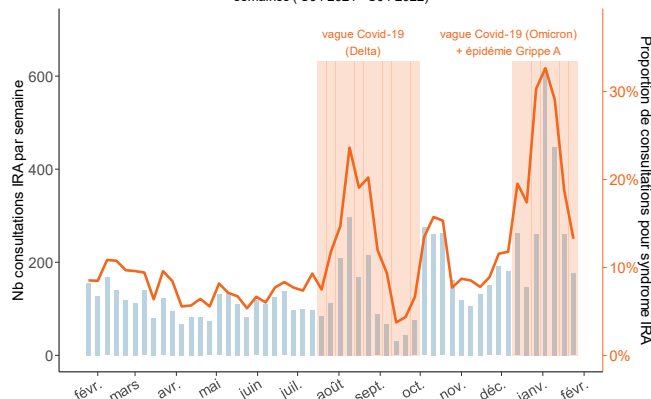
<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/documents/bulletin-national/bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-4.-saison-2021-2022>

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

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

IRA ► 436 consultations rapportées sur 2709 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 (S04 2021 - S04 2022)



Après un pic à près de 33% en semaine 1, le taux de consultations pour motif IRA auprès des médecins du réseau sentinelle diminue fortement pour retomber à 13,3% en semaine 4.

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 un médecin en cas d'apparition de symptômes.**

D'après les données du **CHPf**, en semaine 3 et 4, il a été observé une circulation de SARS-CoV-2, Influenza A(/H3), **Influenza B**, Rhino/Entérovirus (Picornavirus), Parainfluenza 3, Coronavirus 229E, et une **circulation notable de VRS** (plusieurs cas en pédiatrie et néonatalogie).

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

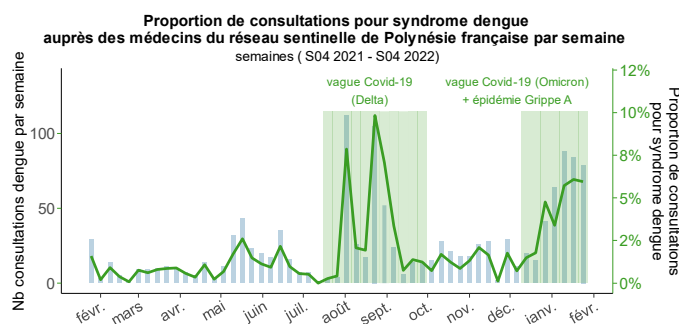
Syndrome dengue-like : fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

⇒ 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)

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

Cas confirmés ► 0 sur 22 demandes (1 cas probable)



Le taux de consultation pour syndrome dengue-like a fortement augmenté en août septembre 2021, correspondant au pic de la vague delta de Covid-19. De septembre à décembre, ce taux retrouve son niveau de base entre 1 et 2%. A partir de fin décembre, le nombre de consultations pour syndrome dengue-like remonte pour atteindre 6% en semaine 4.

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

Les syndromes provoqués par des pathologies comme la dengue, le Covid-19 et la grippe, pouvant parfois être similaires, il n'est pas étonnant d'observer une augmentation des consultations pour motif dengue-like en période épidémique de Grippe / Covid19.

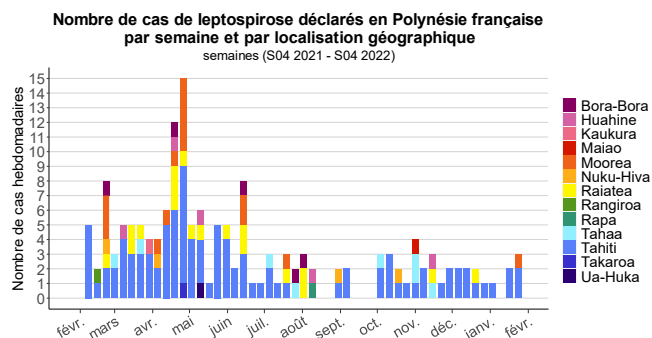
Prévention de la dengue

- 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

LEPTOSPIROSE

Cas confirmés de leptospirose ► 3 sur 49 demandes (et 2 cas probables)



Après un pic fin avril 2021, le nombre de cas de leptospirose notifiés ces derniers mois demeure faible. Les 5 cas notifiés sur les semaines 3 et 4 proviennent de Tahiti et Moorea.

Prévention de la leptospirose

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

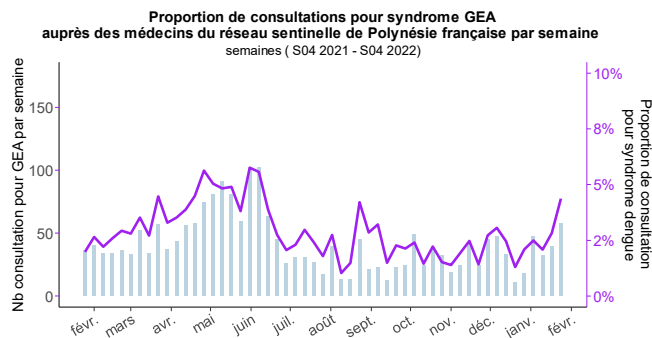
! Mesures à renforcer à l'issue des périodes de fortes pluies

! 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.



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% mais atteint cependant un taux de 4,3% en semaine 4.

D'après les données du CHPf, il a été détecté 7 cas positifs à **Campylobacter** sur janvier 2022.

Nb de cas	S3	S4	Détail
Diarrhée /GEA	2	1	Salmonelles à Tahiti et Moorea
TIAC	0	1	Ciguatera à Hiva Oa

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.
- Conservation des aliments frais à température inférieure à 4°C et consommation 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.

BILAN CIGUATERA DE JANVIER 2022

SEMAINE	NB TOTAL DE PERS. INTOXIQUEES	TIAC	ILE	ESPECE IMPLIQUEE
S1	2	Oui	Hiva Oa	Caranx lugubris
	2	Oui	Moorea	Acanthurus xanthopterus
	1	Non	Tahuata	Serranidae
S3	1	Non	Arutua	NC
S4	1	Non	Anaa	Canthigaster solandri
	1	Non	Ua Pou	Cephalopholis sexmaculata
	4	Oui	Hiva Oa	Aprion Virescens
S5	1	Non	Moorea	NC

13 personnes ont été intoxiquées à la ciguatoxine dont 8 faisant partie d'une TIAC.

Pas de signalement de ciguatera en semaine 2.

Informations disponibles sur le site de l'ILM :

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



© RANDALL, J.E



© FREITAS, R.



© JUSTINE, J-L.



4 - 5

© BACCHET, P



© FIELD, R.



© RANDALL, J.E.

Nom latin

1. *Sphyraena barracuda*
2. *Caranx lugubris*
3. *Acanthurus xanthopterus*
4. *Serranidae*
5. *Serranidae*
6. *Aprion virescens*
7. *Canthigaster solandri*

Nom commun

- Barracuda
- Carangue noire
- Chirurgien à nageoires jaunes
- Loche de couleur noire
- Loche de couleur rouge
- Poisson job
- Canthigaster moucheté

Nom local

- Ono
- Uhi tona, ruhi
- Para'i
-
-
- Utu
- Hue



BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Anne-Marie McKenzie, Aurélie Vigouroux, Moerava Chiu, Tahia Chanzi

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)