



# SURVEILLANCE DE LA CIGUATERA EN POLYNESIE FRANÇAISE

## BILAN 2021

*JUILLET 2022*

Auteurs :

Clémence GATTI Dr Sc.

Mireille CHINAIN Dr Sc., HDR

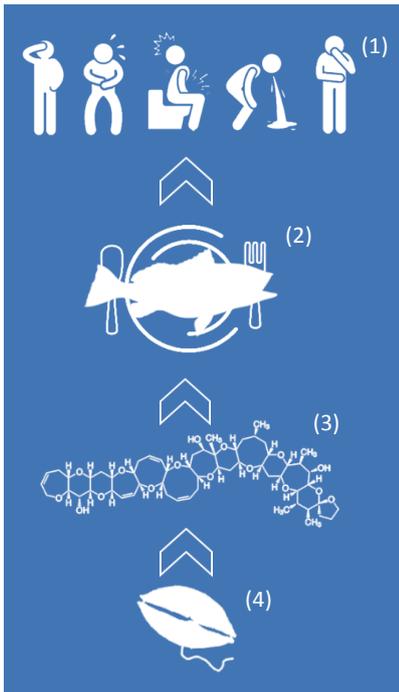
BUREAU DE VEILLE SANITAIRE  
INSTITUT LOUIS MALARDÉ



Bureau de Veille  
Sanitaire



Institut Louis Malardé



La ciguatera est une **intoxication alimentaire**<sup>(1)</sup> liée à la consommation d'**organismes marins**<sup>(2)</sup>, contaminés par des **neurotoxines** (les ciguatoxines, CTXs)<sup>(3)</sup>, produites par une **micro-algue benthique**<sup>(4)</sup> appartenant au genre *Gambierdiscus*. Les CTXs se transmettent d'un organisme marin à l'autre par voie de broutage, filtration ou prédation. De fait, **TOUT** organisme marin (poisson, comme invertébré marin) évoluant dans une zone de prolifération de la micro-algue toxigène est susceptible d'être contaminé.

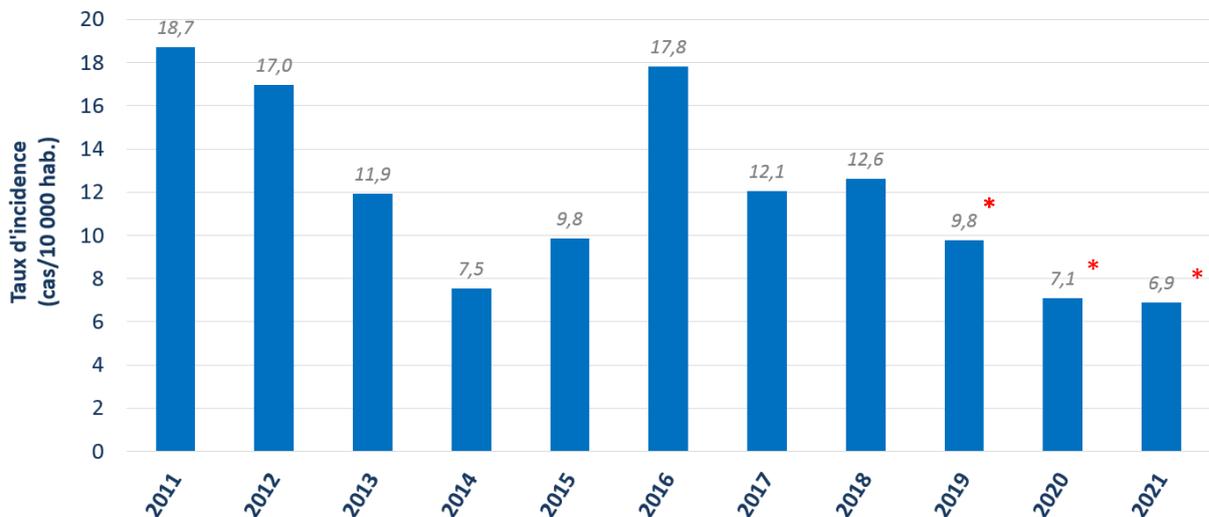
A noter également que :

- les CTXs sont résistantes à la congélation et la cuisson, et leur présence au sein d'un organisme marin ne peut être détectée que par des analyses de laboratoire.
- il n'existe à ce jour aucun examen biologique (type prise de sang) permettant de valider le diagnostic.
- les CTXs n'étant pas immunogènes, un individu déclarera autant de fois un syndrome ciguatoxique qu'il sera exposé à un repas toxique.
- il n'existe pas de corrélation entre la sévérité d'une intoxication et le nombre de ciguatera antérieures du malade.
- la prise en charge médicale est pour l'essentiel symptomatique, et doit impérativement être associée à un régime alimentaire spécifique.

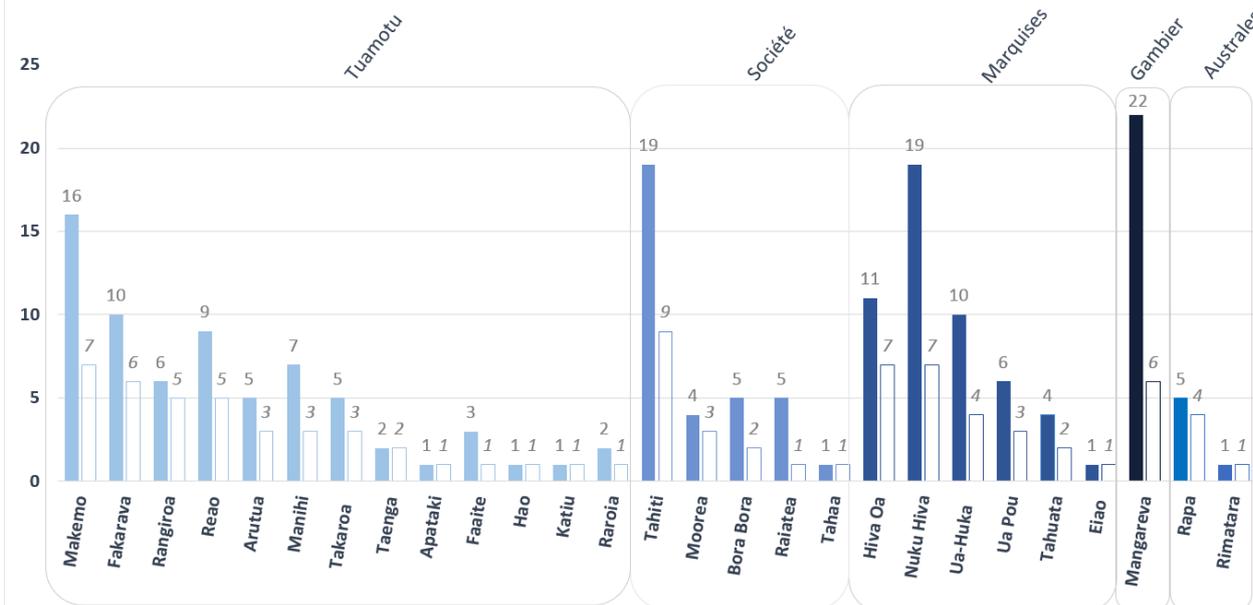
Contactez-nous à [veille.ciguatera@ilm.pf](mailto:veille.ciguatera@ilm.pf) pour en savoir plus.

En 2021, 131 déclarations d'intoxications impliquant au total **190** personnes ont été transmises au réseau de surveillance de la Ciguatera de Polynésie française (soit un **taux d'incidence global de 6,9 /10 000 hab.**).

- **Aucun décès** lié à la Ciguatera a été rapporté en 2021.
- A noter que compte tenu qu'en Polynésie française i) la Ciguatera ne figure pas sur la liste des maladies à déclaration obligatoire, ii) qu'une part importante des malades ne consulte pas pour ce seul motif et que 3) les cas de Ciguatera ayant fait l'objet d'une hospitalisation ou un passage aux urgences du CHPF ne sont plus comptabilisés, les chiffres exposés ci-après ne représentent que la partie émergée de l'iceberg. L'impact sanitaire et sociaux-économique de la Ciguatera sur la population de Polynésie française, exposée de façon permanente au risque ciguatoxique du fait de sa forte dépendance vis à vis des produits de la mer, demeure significatif. Malgré le fort taux de sous-déclaration, la Polynésie française reste en tête des territoires qui comptabilisent le plus de cas à l'échelle mondiale.
- Les zones toxiques peuvent varier considérablement d'une île à l'autre et/ou d'une année à l'autre, sous l'influence de facteurs environnementaux et/ou anthropiques localisés.

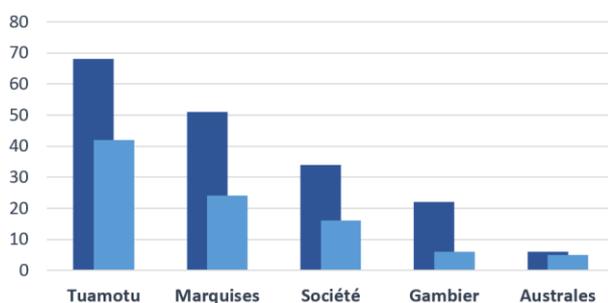


Taux d'incidence de cas de ciguatera (cas/10 000 hab.) officiellement déclarés depuis 2011 en Polynésie française. \* n'inclut pas les données d'hospitalisation du CHT.



Nombre d'évènements toxiques (□) et nombre total de personnes intoxiquées (■), par île en 2021 (n=181)

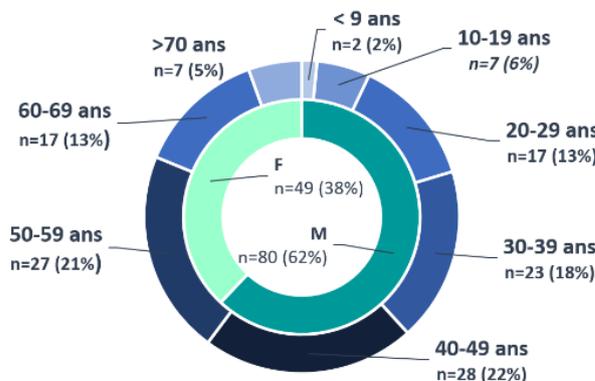
Nombre de cas\* et d'évènements toxiques\*\* enregistrés, par archipel en 2021



\* nombre de personne ayant développé des signes de l'intoxication.

\*\* nombre de repas à la suite desquels une ou plusieurs personnes ont développé des signes de l'intoxication.

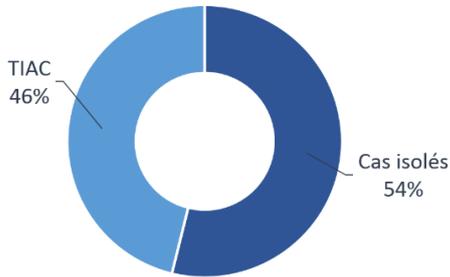
Profil d'âge et de sexe des personnes intoxiquées par Ciguatera en 2021



Les hommes dans la tranche d'âge 30-60 ans sont le plus souvent concernés par l'intoxication. Ces chiffres s'expliquent notamment par la combinaison de plusieurs facteurs :

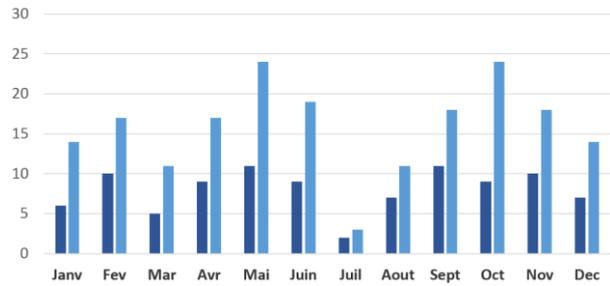
- une prédisposition à la prise de risque plus importante face à un poisson douteux,
- la tradition selon laquelle le père de famille consomme en premier le poisson avant de donner le reste aux autres membres de sa famille, afin de les préserver d'un risque toxique éventuel.
- des portions consommées généralement plus importantes.

### Contexte d'intoxication (TIAC\* vs cas isolés) (n=91)

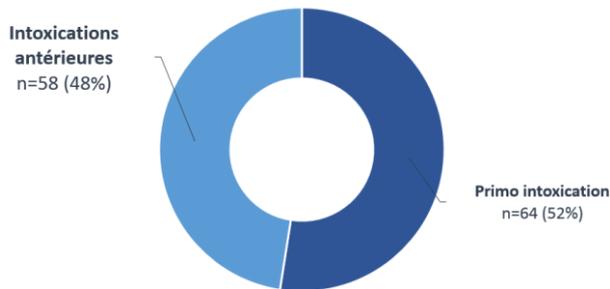


\*Toxi-infection alimentaire collective

### Nombre de cas (bleu clair) et d'évènements toxiques (bleu foncé) enregistrés, par mois, en 2021 (n=190)

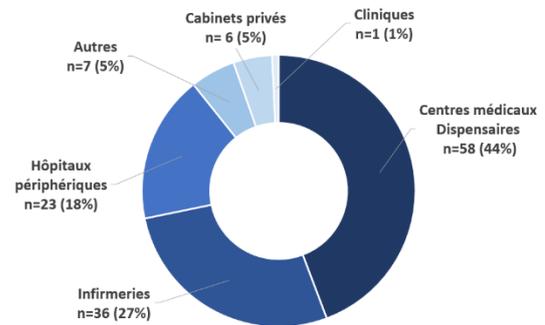


### Antécédents de ciguatera (n=122)



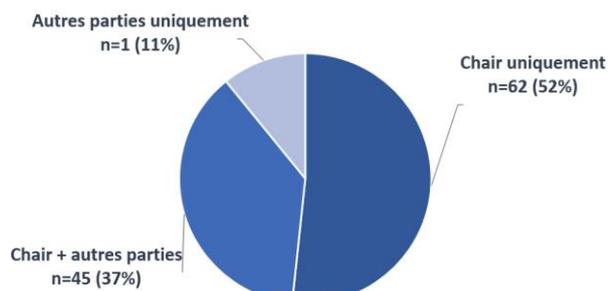
48% des personnes intoxiquées en 2021 présentait déjà un/des antécédent(s) de ciguatera. Pour rappel, il n'existe pas de corrélation entre la sévérité d'une intoxication et l'historique d'intoxication du malade.

### Structures à l'origine des déclarations (n=131)



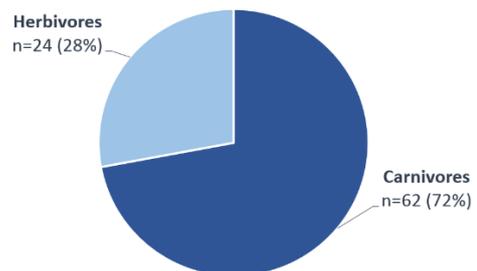
Les structures déclarant le plus de cas sont les dispensaires et les infirmeries. Par ailleurs, 86% des déclarations sont encore faites *via* le formulaire papier rempli à la main vs formulaire Excel/ téléphone/email ou formulaire de déclaration en ligne.

### Parties du poisson consommées (n=120)

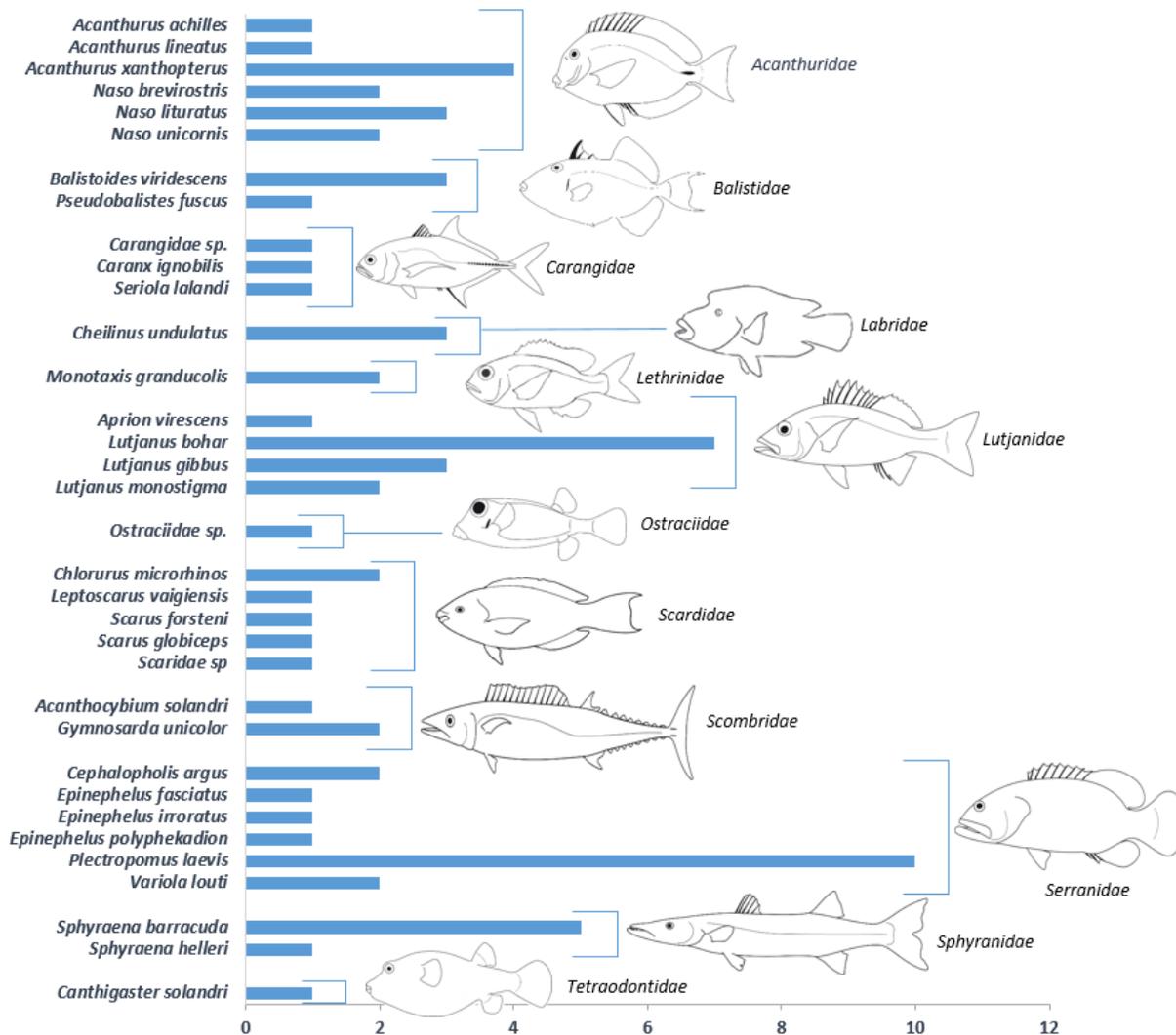


\*Autres parties = tête, viscères abdominaux, œufs.

### Évènements toxiques enregistrés selon l'étage trophique de l'organisme consommé (n=86)



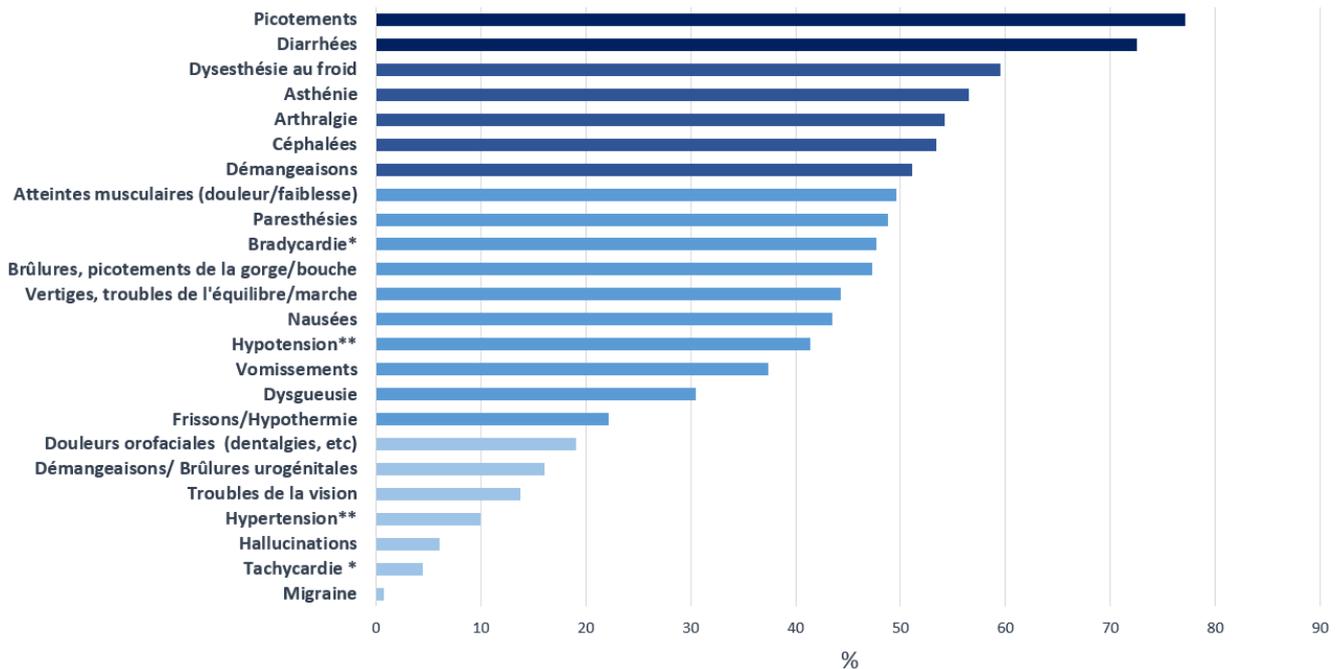
- Les ciguatoxines présentes dans les poissons carnivores diffèrent de celles retrouvées chez les herbivores, en raison de phénomènes de biotransformations successives qu'elles subissent au fur et à mesure de leur accumulation dans les étages trophiques supérieurs.
- Si ces transformations les rendent en général plus virulentes, cela ne signifie pas pour autant que les intoxications par poissons carnivores soient systématiquement plus sévères. La dose de toxines ingérée ainsi que l'état de santé du consommateur et sa capacité à résister à l'action des CTX jouent un rôle primordial dans la nature du tableau clinique et l'intensité des symptômes.
- En cas de doute, il est recommandé d'éviter de consommer la tête, les viscères abdominaux et les œufs, potentiellement plus concentrés en toxines que la chair.



**Prévalence des espèces et familles de poissons impliquées dans les cas de Ciguatera enregistrés en 2021**  
(exprimée en nombre d'évènements toxiques)

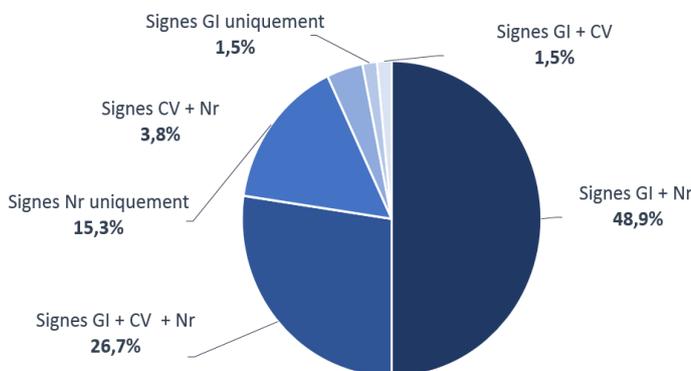
**Acanthuridae:** Chirurgien à tache rouge (*Mokura, Ti'amu, Pakurakura, Mutoi*), Chirurgien zébré (*Pa'ahua toretore, Pa'ahua va'ova'o, Pe'ani 'oma'o, Ava'i, Maha, Maro'a*), Chirurgien à nageoires jaunes (*Pe'aki, Para'i, Pe'ani*), Nason à éperon orange (*Ume tarei, Ume rero, Ume puaka*), Nason à rostre court (*Ume tatihi, Tati'i, Mutukeo*). **Balistidae:** Balistes (*O'iri*), Baliste olivâtre/titan (*O'iri pau*), Baliste basané (*Kutaro, O'iri pa'o, Umu, Toketoke*). **Carangidae:** Carangue à grosse tête (*Mapio, Uruati, Urupiti, Rui, Pa'ai'ere*), Saumon de Rapa (*Matavai, Ma'aki*). **Labridae:** Poisson Napoléon (*Mara, Maraia, Tapiro*). **Lethrinidae:** Bec de cane (*O'eo*), Daurade tropicale (*Mu*). **Lutjanidae:** Lutjan rouge (*Haka, Hana, Meromero, Ha'amea, Fana*), Perche pagaie (*Popi, Taea, Taega Taega, Tuhara*), Perche à tache noire (*Ta'inifa, Tanifa, Taivaiva, Tero, Taea, Makoto, Puaki*), Poisson job (*Vi'otea, Utu, Tarefa, Maoki*). **Ostaciidae:** Poissons-coffre. **Scaridae:** Perroquet à bosse (*Uhu raepu'u, Manega*), Perroquet des herbiers (*Tapi'o*), Perroquet à filament (*Uhu 'opara uteute, Haumeretue, Gavere*), Perroquet masqué (*Pahoro re'are'a*). **Scombridae:** Thon à dents de chien (*Va'u, Vaku*), Thazar (*Paere, Roroa*). **Serranidae:** Mérou céleste (*Roi, Haputu*), Loche marbrée (*Hapu'u, Kito*), Loche saumonée (*Tonu*), Loche caméléon (*Hue'o, Ho'a, Hoka, Para uri*), Loche marquisienne (*Kopau, Fana toto, Hikutoto, Ki'ihéo*). **Sphyranidae:** Grand Barracuda (*Ono, Tapatu*), Bécune de Heller (*Tiaene, Tuatava, Tateratera*). **Tetraodontidae:** Canthigaster moucheté (*Hive, Huehue*).

**87.1%** des poissons (dont l'origine est connue) ont été pêchés par le malade lui-même ou par un membre de la famille/ami. Les autres poissons ont été achetés à des particuliers et/ou en bord de route.



**Prévalence des signes cliniques observés dans les cas de Ciguatera déclarés en 2021 (n=131, \*n=67, n\*\*=70).**

- Dans **81%** des cas, les premiers symptômes sont apparus dans les 12 heures suivant l'ingestion du repas toxique (*min. 30 min, max. 72h*).



La Ciguatera s'exprime sous la forme d'une combinaison de troubles neurologiques (Nr), cardiovasculaires (CV), gastro-intestinaux (GI) et généraux, dans des proportions et niveaux de sévérité variables selon les individus.

Concernant les cas enregistrés en 2021, les troubles neurologiques étaient présents dans près de 94,7% (ce qui semble être une spécificité du syndrome ciguatoxique du Pacifique, alors que dans les Caraïbes les troubles gastro-intestinaux prédominent). Les signes gastro-intestinaux étaient présents dans 78,6% des cas et les atteintes cardiovasculaires dans 32,1% des cas seulement.

**RAPPEL**

Le **Diagnostic** de Ciguatera doit être évoqué en présence de troubles **gastro-intestinaux**, parfois associés à des troubles **cardiovasculaires** de type bradycardie/hypotension, consécutifs à l'**ingestion récente** (<48h) de poissons ou d'invertébrés marins d'ambiance lagonaire. Les **troubles neurologiques** surviennent en général sous la forme de paresthésies, allodynie au froid, perturbations neuro-sensitives, démangeaisons sans signes cutanés, accompagnées d'atteintes musculaires et d'une intense fatigue; dans un contexte **apyrétique**. La présence d'une « hypersensibilité » se traduisant par des **pics de réactivation** de certains signes cliniques tels que démangeaisons, paresthésies, dysesthésies et/ou douleurs musculaires suite à la consommation de produits de la mer et dérivés, de certaines protéines animales, alcools, fruits à coque, etc, ou d'exposition à des objets ou liquides froids, doit conforter le diagnostic de Ciguatera.

## SURVEILLANCE DE LA CIGUATERA EN POLYNÉSIE FRANÇAISE

La Polynésie française dispose d'un réseau de surveillance épidémiologique de la Ciguatera, coordonné conjointement par le Bureau de Veille Sanitaire (BVS) et l'Institut Louis Malardé (ILM). Ce réseau repose sur la coopération des professionnels de la Santé (public et privé) et des particuliers qui sont invités à déclarer l'intoxication d'un patient, la leur ou celle d'un proche au **Laboratoire des Biotoxines Marines de l'ILM**, par les moyens suivants :

- Téléphone : (+689) 40.416.411 / 40.500.073
- E-mail : [veille.ciguatera@ilm.pf](mailto:veille.ciguatera@ilm.pf)
- Formulaire à imprimer et remplir à la main, disponible sur demande ou sur le site [www.ciguatera.pf](http://www.ciguatera.pf). **Contactez-nous**

**pour obtenir la version du formulaire accompagnée de la carte de l'île de votre choix.**

Ce formulaire peut être déposé directement à l'ILM, renvoyé par fax au 40.416.406, par e-mail à [veille.ciguatera@ilm.pf](mailto:veille.ciguatera@ilm.pf), ou par courrier postal : Laboratoire des Biotoxines Marines, Institut Louis Malardé, BP30, 98713 Papeete, Tahiti.

- **Déclaration en ligne** disponible en libre accès sur la nouvelle plateforme [ciguawatch.ilm.pf](http://ciguawatch.ilm.pf), dans l'onglet « Signaler un cas » (voir détail ci-après).

Pour rappel, les déclarations sont anonymes et également ouvertes aux particuliers. Nous vous encourageons donc à inciter vos patients, proches, et plus généralement les habitants de votre commune/île, à déclarer systématiquement leur intoxication.

## UNE NOUVELLE PLATEFORME NUMERIQUE POUR LA VEILLE EPIDEMIOLOGIQUE

Le Pacifique Sud est l'une des principales zones d'endémie de la Ciguatera. Cette dernière constitue une menace majeure pour la sécurité alimentaire des communautés insulaires de la région, particulièrement vulnérables dans un contexte de changement global. Ainsi, plusieurs pays de la région (Samoa, Fiji, Wallis et Futuna, Tonga, etc.) ont entrepris de mettre en place une surveillance environnementale et sanitaire du phénomène, à l'instar de ce qui existe en Polynésie française. Afin de répondre à ce besoin commun et renforcer la surveillance des cas dans la région, l'ILM vient de mettre en ligne la plateforme numérique [ciguawatch.ilm.pf](http://ciguawatch.ilm.pf), disponible en anglais et en français, avec les objectifs suivants :

- proposer des supports de formation à la surveillance environnementale et épidémiologique de la Ciguatera,
- mettre à disposition des outils communs, standardisés, de veille épidémiologique comprenant un formulaire unique de déclaration des cas d'intoxication et un tableau de bord des événements toxiques, actualisé en temps réel.
- constituer une base de données régionale et standardisée des cas de Ciguatera pour mieux suivre l'évolution du phénomène à l'échelle du Pacifique Sud, mais également identifier des stratégies de prévention et de réponse aux flambées ciguatoxiques adaptées à chaque pays.

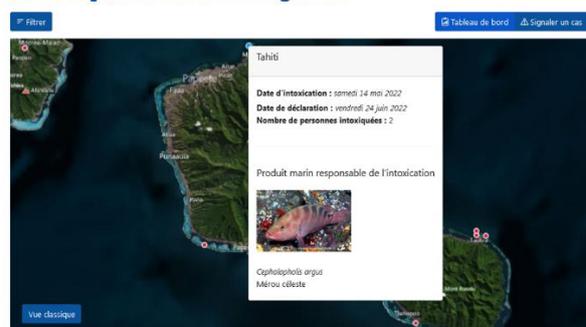
Le nouveau formulaire de déclaration en ligne, accessible [ici](#), dans l'onglet « Signaler un cas », remplace l'ancien système mis en place en 2015 par l'ILM sur la site [www.ciguatera.pf](http://www.ciguatera.pf), et peut être utilisé par tous de façon anonyme. Les données sont hébergées sur les serveurs de l'ILM et gérées par l'équipe du Laboratoire des Biotoxines Marines.

### Cas d'empoisonnement à la ciguatera

The screenshot shows the 'Cas d'empoisonnement à la ciguatera' form. It includes a 'Tableau de bord' and 'Signaler un cas' button. The form is divided into sections: '1. Informations personnelles et contexte d'intoxication', 'Votre contact (facultatif)' with fields for 'Votre nom' and 'Votre e-mail', and 'Informations sur la personne intoxiquée' with dropdowns for 'La personne intoxiquée est', 'Sexe', and 'Age', and a checkbox for 'Antécédents de Ciguatera'. A '→ Next' button is at the bottom.

Formulaire de déclaration en ligne

### Cas d'empoisonnement à la ciguatera



Cartographie des zones de pêche d'espèces impliquées dans les cas d'intoxication déclarés.



RESEAU DE SURVEILLANCE DE LA CIGUATERA  
ET DES INTOXICATIONS PAR PRODUITS MARINS DE POLYNESIE FRANCAISE

FORMULAIRE DE DECLARATION

PATIENT

Age  ans

Sexe:  Féminin  Masculin

CONTEXTE D'INTOXICATION

Date de consommation

Nom local du produit marin responsable de l'intoxication

Partie(s) consommée(s)  Chair  Tête  Viscères  Oeufs

*Lieu de pêche précis (Marquer d'une croix sur la carte associée)*

Ile

Archipel

acheté en bord de route  acheté au marché/commerce (préciser)

DONNEES CLINIQUES

INTENSITE

FAIBLE MODEREE FORTE

*Pour information : si le patient présente de la fièvre et/ou des manifestations allergiques et/ou un rash cutané, le diagnostic de ciguatera doit être écarté.*

SIGNES CARDIOVASCULAIRES

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bradycardie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tachycardie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypotension
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypertension
			Autre:

SIGNES GASTRO-INTESTINAUX

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nausées
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vomissements
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Diarrhées

SIGNES NEUROLOGIQUES ET GENERAUX

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Picotements des extrémités (mains, pieds)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Perturbations du toucher/neuro-sensitives
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dysesthésies (dont troubles au contact du froid/chaud)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Démangeaisons
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asthénie (fatigue physique intense)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maux de tête
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vertiges / Troubles de l'équilibre / Troubles de la marche ( <u>souligner</u> )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Troubles de la vision
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Troubles musculaires (douleurs, crampes, faiblesses...) ( <u>souligner</u> )
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Douleurs articulaires
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hypotermie : Température <input type="text"/> °C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Brûlure/picotement des lèvres, bouche, gorge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Douleurs orofaciales (dents, mâchoire, visage)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dysgueusie (altération du goût)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gêne et/ou démangeaisons et/ou brûlure urogénitale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hallucinations

Autres symptômes/observations

Temps écoulé entre le repas et l'apparition des symptômes (/h)  < 30 min  < 2h  < 12h  > 12h

Nombre d'intoxication(s) antérieure(s)

Nombre de personne(s) intoxiquée(s) en plus du patient  (c.a.d. sans compter le patient)

IDENTIFICATION DE LA FORMATION SANITAIRE

Date de consultation  Ile/Commune

Structure déclarante  P.S.  DISP.  INF.  C.MED.  HOPITAL  CLINIQUE  CAB. PRIVE  AUTRE

Formulaire à transmettre à

LMT - Institut Louis Malardé BP 30 98713 TAHITI | Tél: (689) 40 416 411 - Fax: (689) 40 416 406 | Mail: [veille.ciguatera@ilm.pf](mailto:veille.ciguatera@ilm.pf)  
Vous avez également la possibilité de faire la déclaration directement en ligne sur [www.ciguatera.pf](http://www.ciguatera.pf)