

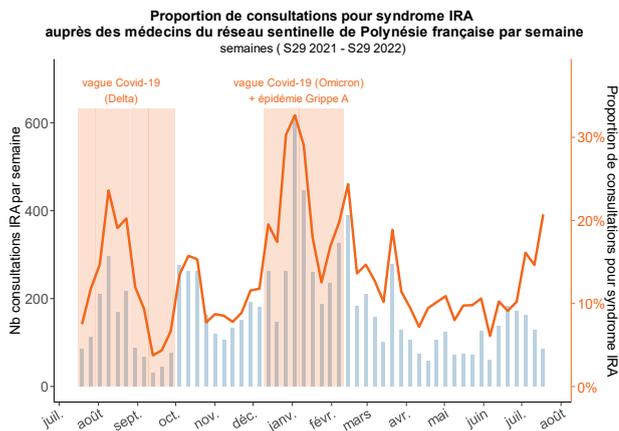


Ce bulletin est réalisé grâce aux données des médecins et infirmiers du réseau sentinelle, des structures de la direction de la santé (dispensaires, infirmeries, hôpitaux périphériques et CME), du Centre Hospitalier du Taaone, des laboratoires privés et publics et du service de santé des armées.

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

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

IRA ► 214 consultations rapportées sur 1290 consultations par les médecins du réseau sentinelle en S28 et S29.



Entre avril et juin 2022, le taux de consultations pour motif IRA oscille entre 8% et 10%. En juillet 2022, depuis la S26, ce taux augmente jusqu'à atteindre un pic en S29 de 20%.

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 minimum d'un 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.

Une nouvelle vague de SARS-Cov-2 a été confirmée en S26. « En S27 et S28, on note une poursuite de la hausse d'incidence des cas et des hospitalisations pour Covid avec une circulation des variants BA.2, BA.4 et BA.5 » d'après le Bulletin épidémiologique hebdomadaire Covid-19.

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.pt/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)

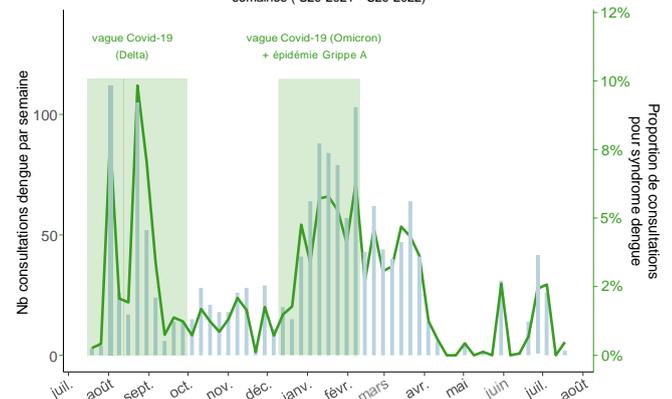
► 0 cas confirmé

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.

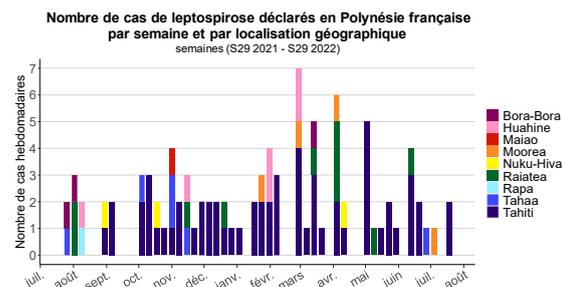
Proportion de consultations pour syndrome dengue auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine semaines (S29 2021 - S29 2022)



Entre mai et juillet 2022, le taux de consultation pour syndrome dengue-like oscille entre 0% et 2% avec des pics en semaine 22 et 26.

LEPTOSPIROSE

► 2 cas de leptospirose confirmés à Tahiti en S29 par le CHPF



Depuis mai 2022, le nombre de cas hebdomadaire oscille entre 0 et 5

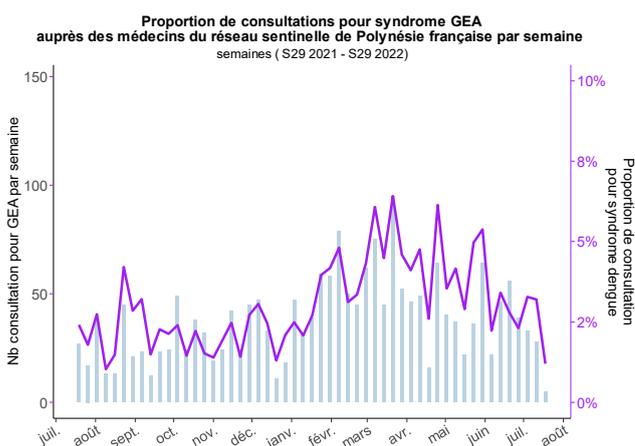
Prévention de la leptospirose

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

GASTROENTERITES (GEA)

► 0 cas signalé en S28



Depuis mai 2022, le taux de consultation pour GEA oscille entre 1% et 6%

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 2021

► 131 déclarations d'intoxications ont été envoyées à l'Institut Louis Malardé tout au long de l'année

Nombre de cas par archipel :

Tuamotu : 68
 Marquises : 51
 Société : 34
 Gambier : 22
 Australes : 6

-46% des signalements concernaient des TIAC (Toxi-infection alimentaire collective).

-48% des personnes intoxiquées présentaient un/des antécédent(s) de ciguatera.

-Les hommes de 30 à 60 ans étaient le plus souvent concernés par l'intoxication.

Le bilan intégral de la surveillance de la ciguatera en Polynésie française en 2021 est disponible en pièce jointe du présent bulletin de surveillance sanitaire ou sur le site de l'Institut Louis Malardé : <https://ciguatera.pf>

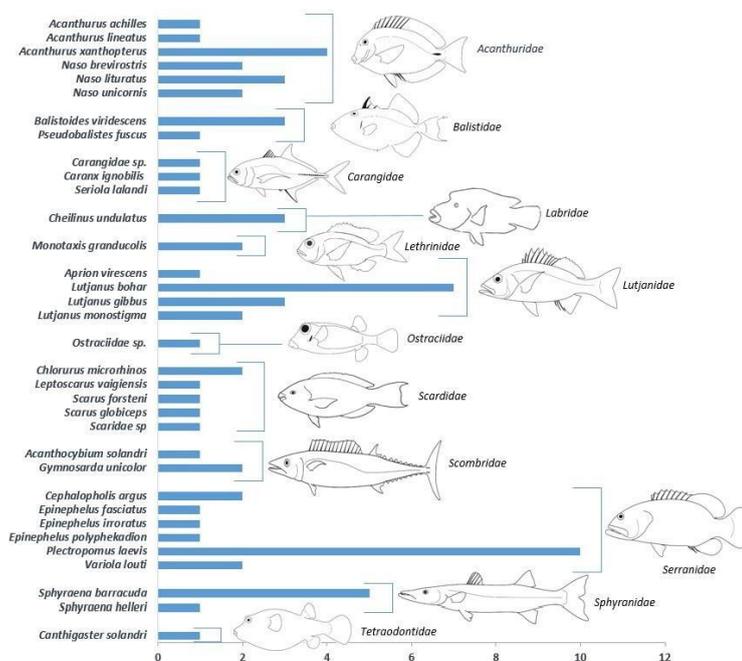
Prévention de la ciguatera

! Éviter de manger le foie, la tête ou les viscères.

! Consulter un médecin en cas d'apparition de symptômes suivants : picotements, diarrhées et/ou vomissements, douleurs abdominales, douleurs musculaires, démangeaisons et ralentissement du pouls.

! Une déclaration des cas est possible en ligne sur le site : <https://ciguawatch.ilm.pf>, dans l'onglet « signaler un cas ».

Les espèces ci-dessous ont été impliquées dans les intoxications.



Pour rappel, les intoxications ne sont pas espèces dépendantes mais zones dépendantes.