

Données consolidées jusqu'à la semaine S29-2023

Actualités

**Forte circulation de dengue en région
Asie du Sud-Est et Amérique du Sud
Phase de vigilance (voir p 4)**

**Fermeture de la Plateforme Covid
depuis le 26/07/2023**
Le vaccin reste disponible dans certaines
structures de la Direction de la santé et
certaines officines

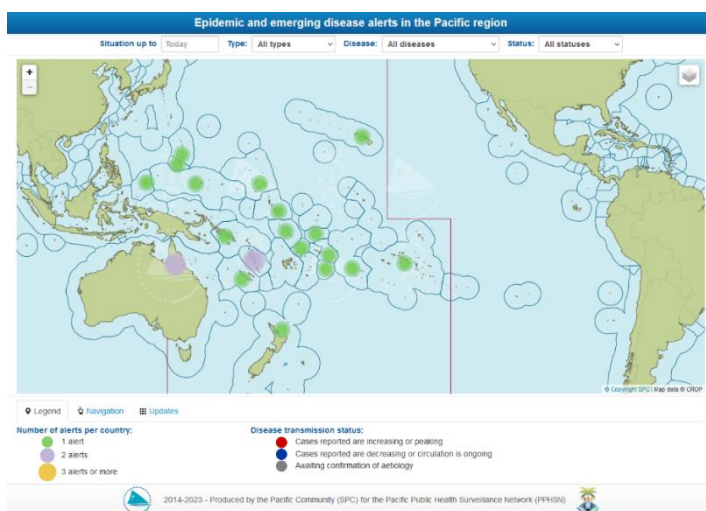
Information à la Une : La Communauté du Pacifique

La Communauté du Pacifique (CPS ou SPC en anglais) est la principale organisation scientifique et technique du Pacifique, accompagnant fièrement le développement de la région depuis 1947. Organisation internationale d'aide au développement, la SPC fait figure de maison commune pour ses 27 États et Territoires membres qui en assurent la gouvernance. Renommée pour ses connaissances et sa capacité d'innovation dans des domaines tels que les sciences halieutiques, la veille sanitaire, les géosciences et la conservation des ressources pour la sécurité alimentaire, la SPC œuvre ainsi dans plus de 20 secteurs d'activité différents. Elle a pour objectif principal le développement du Pacifique et la promotion d'une région unifiée, sûre, juste, équitable et résiliente.

L'Organisation a connaissance des éléments scientifiques, des données et actifs numériques, des statistiques et des analyses et étaye par des faits l'offre de produits et de services dans la région. Elle propose ainsi des outils de surveillance sanitaire telle que la carte des alertes relatives aux maladies à potentiel épidémique et aux maladies émergentes dans le Pacifique (voir ci-dessous). Cette carte est le produit phare d'un système régional de renseignements épidémiologiques (Epidemic Intelligence System), qui a été conçu dans le but d'aider les professionnels de santé chargés de la surveillance de la santé publique, de l'évaluation des risques, de la préparation aux maladies transmissibles et de la réponse aux flambées épidémiques. L'interface Web de la carte interactive permet en outre aux utilisateurs de visualiser les alertes de diverses manières (par pays, par maladie, par type de transmission, dans le temps, etc.).

Elle est disponible à l'adresse : <http://www.spc.int/phd/epidemics/>

Une version imprimable de la carte, qui est mise à jour chaque semaine, est diffusée sur PacNet, dans un des volets du Réseau océanien de surveillance de la santé publique (ROSSP) développé par la SPC. Le ROSSP (ou PPHSN en anglais) a pour but d'améliorer de façon durable la surveillance et la réponse en santé publique dans les îles du Pacifique. Il centre ses activités sur les maladies transmissibles, en particulier les maladies de type épidémique. Les maladies ciblées en particulier sont la dengue, la rougeole, la rubéole, la grippe, la leptospirose, la fièvre typhoïde et le choléra, ainsi que les maladies émergentes telles que la COVID-19.



Le ROSSP regroupe 6 services axés sur la prévention et réponse : PacNet, LabNet, EpiNet, mais aussi PicNET (infections liées aux soins), Surveillance Syndromique, SHIP (pour le renforcement des capacités).

<https://www.pphsn.net/?lang=fr>

Les professionnels de santé qui souhaitent s'inscrire sur PacNet, peuvent envoyer un message à l'adresse suivante :

FocalPointPPHSN-CB=spc.int@lists.spc.int

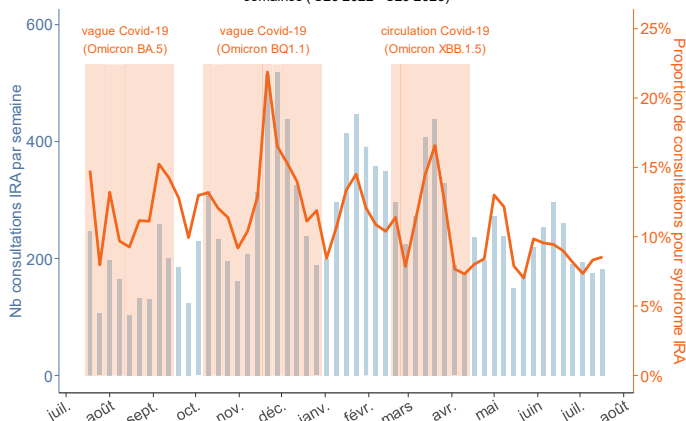


INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

❖ **IRA** ► 357 consultations pour syndrome IRA sur 4236 consultations rapportées par les médecins du réseau sentinelle en 2 semaines

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

Proportion de consultations pour syndrome IRA auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine semaines (S29 2022 - S29 2023)

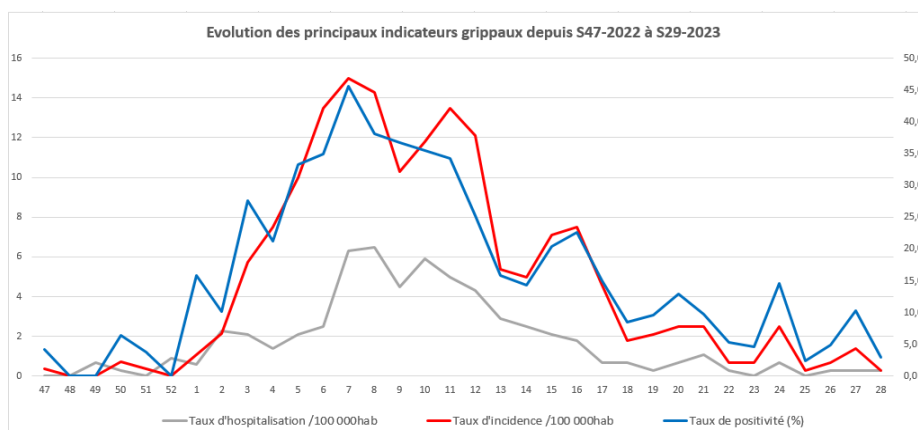


Les données du réseau sentinelles montrent encore un nombre très faible de consultations pour motif IRA ainsi qu'une faible proportion de ces consultations parmi en S29.

En cette période inter-épidémique, il est nécessaire de rester vigilant afin de détecter une éventuelle émergence d'infection respiratoire.

❖ **Grippe** ► 1 nouveau cas en S29

Les données de laboratoire rapportent seulement 1 nouveau cas testé positif cette semaine. Une nouvelle hospitalisation est rapportée en S29. L'ensemble des indicateurs stagnent à des niveaux très faibles.



Pour rappel, **8 décès** de patients atteints de grippe avec des âges compris entre 26 et 79 ans ont été rapportés durant la dernière épidémie.

La vaccination et la mise en place des gestes barrières restent les meilleurs outils pour prévenir les épidémies.

Les centres de vaccination Covid sont répertoriés sur : <https://www.service-public.pf/dsp/covid-19/vaccination-covid/>

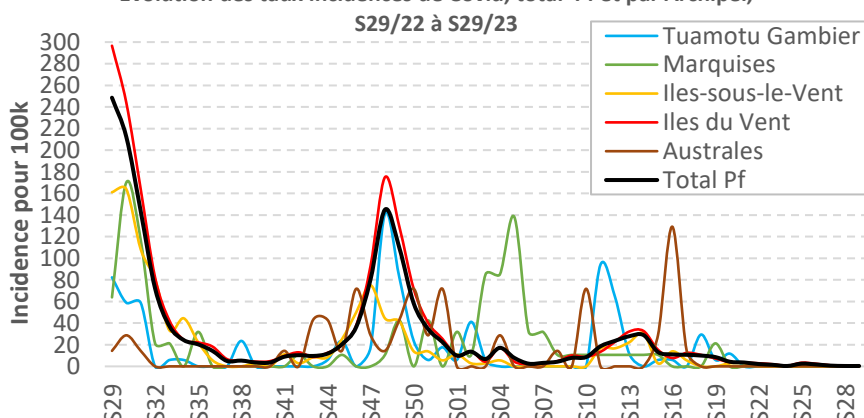
❖ **COVID** ► 1 nouveau cas confirmé durant la semaine S29-2023 pour 37 résultats de tests rapportés

La circulation du virus SARS-CoV-2 reste à un niveau très faible, avec un taux de positivité de seulement 2,7%. Aucune hospitalisation pour Covid n'a été signalée.

L'activité de vaccination est très faible, avec un peu plus de 20 injections réalisées la semaine dernière.

Le nouveau sous-variant d'Omicron XBB.1.16 est toujours le seul actuellement détecté en Polynésie française.

Evolution des taux incidences de Covid, total Pf et par Archipel, S29/22 à S29/23



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 (nourissons, personnes âgées ou à risque, femmes enceintes) doivent éviter tout contact avec les personnes symptomatiques.

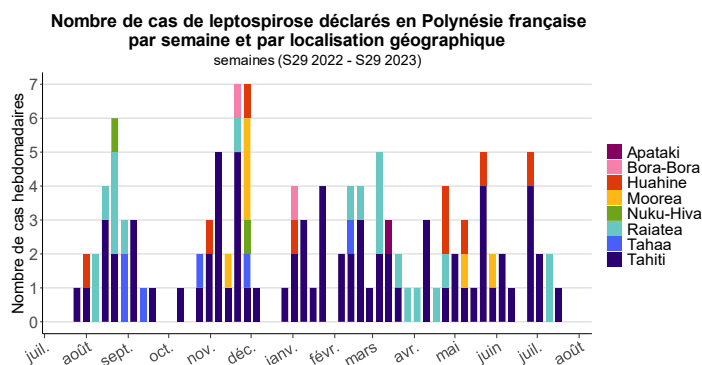
! Consulter un médecin en cas d'apparition de symptômes

LEPTOSPIROSE

Leptospirose ► 1 cas confirmé sur 27 prélèvements en S29

Sur la dernière semaine S29, 1 cas confirmé par PCR a été déclaré.

Parmi l'ensemble des cas cette année, près de la moitié (55%) est constituée d'hommes actifs âgés de 16 à 60 ans. La plupart des cas se situe à Tahiti (67%) bien que Raiatea ne présente pas moins de 12 cas et Huahine 6 cas depuis début 2023.



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 pratiqué)

GASTROENTERITES AIGÜES (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.

Le taux de consultations des médecins du réseau sentinelle pour syndrome GEA reste faible, mais une légère tendance à l'augmentation est notée depuis 2 semaines.

❖ Viroses

L'épidémie de GEA à rotavirus ne semble pas avoir pris d'ampleur, au vu du faible nombre de cas rapportés par le réseau sentinelle et de l'absence d'alerte en provenance des établissements de soins.

❖ Salmonelloses

Dans un contexte de surveillance renforcée, les données des laboratoires indiquent la survenue régulière de cas sporadiques de salmonelle, c'est-à-dire des cas sans lien apparent entre eux.

Parmi les 118 cas de salmonellose identifiés depuis la S01/23, on dénombre 19 hospitalisations dont 3 admissions en réanimation. On notera que toutes les classes d'âges sont concernées par les hospitalisations.

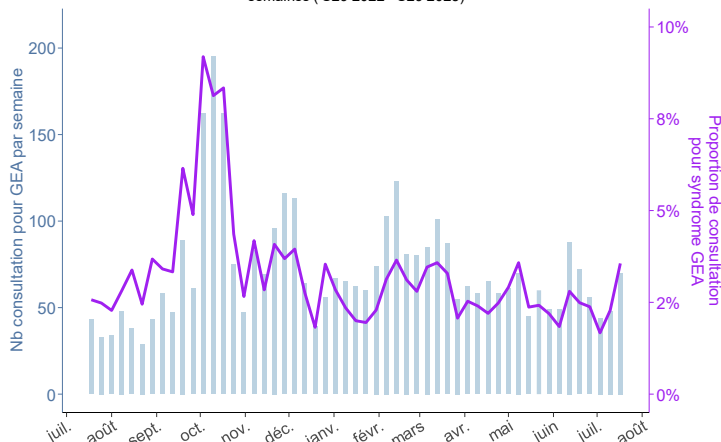
Pour rappel :

Les vacances scolaires sont propices à la propagation des épidémies de virus, notamment de rotavirus, responsables de gastro-entérites aigües transmises par contacts interhumains.

Mais il est également rappelé aux centres accueillant les enfants durant ces périodes, qu'ils doivent redoubler de vigilance quant aux risques d'intoxication alimentaire et informer aussitôt de tout événement le BVSO, ou le Centre de Santé Environnementale (CSE), ou toute autre autorité qui pourra relayer l'information.

Proportion de consultations pour syndrome GEA auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine

semaines (S29 2022 - S29 2023)



Nb de cas en	Diarrhée/ GEA	TIAC	Détails
S27	1	0	Salmonelles à Tahiti
S28	0	1	TIAC à Tahiti
S29	2	0	Salmonelles à Tahiti

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.**
- **Il est actuellement recommandé, par mesure de précaution, de bien cuire les œufs et toute préparation en contenant.**

! En cas de diarrhées et/ou vomissements importants, réhydrater la personne et consulter un médecin.

DENGUE

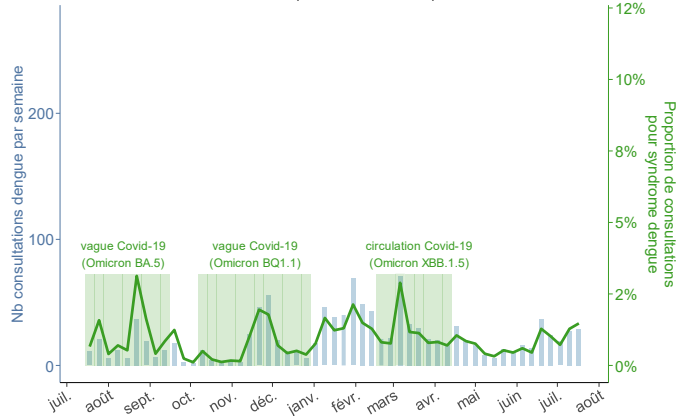
Syndrome dengue-like : fièvre élevée ($\geq 38,5^\circ\text{C}$) d'apparition brutale ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

⇒ 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 diagnostique positif (RT-PCR / AgNS1)

Dengue ► 0 cas confirmé en S29

Proportion de consultations pour syndrome dengue auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine
semaines (S29 2022 - S29 2023)



Entre les semaines S25-23 et S29-23, le taux de consultations pour syndrome dengue-like reste faible (environ 1%) malgré une légère tendance à l'augmentation qui doit donc être surveillée avec attention. En effet, les données issues du réseau sentinelle ont un rôle d'alerteur précoce de la diffusion du virus sur le territoire.

Au total, seulement 6 tests ont été réalisés en S29 pour des patients aux symptômes évocateurs, et aucun ne s'est relevé positif.

Pour rappel, une alerte avait été donnée le 17 juin 2023 (S24) après la confirmation d'un cas de dengue importé en provenance d'Asie du Sud-Est.

De façon générale, une **vigilance accrue** est nécessaire en cette période de circulation en **augmentation de la dengue** dans le monde et en Asie en particulier.

Données internationales sur la dengue :

- **En France** : 206 cas importés de dengue dans l'Hexagone entre le 01^{er} mai et le 21 juillet 2023, et absence de cas autochtone pour le moment.
- **DOM-TOM** : La circulation de dengue se poursuit et s'étend en Guadeloupe depuis novembre 2022 (54 cas confirmés et environ 120 cas cliniquement évocateurs) et en Martinique depuis janvier 2023 (37 cas confirmés avec environ 140 cas cliniquement évocateurs). Et 2 cas ont été confirmés à Saint-Barthélemy. De ce fait, les autres territoires restent en vigilance.
- **Asie du Sud-Est** : Comparativement à l'année 2022, les pays d'Asie du Sud-Est font face à un pic d'épidémie de dengue plus important, notamment le Bangladesh, la Thaïlande la Malaisie et le Cambodge. Avec un nombre de cas enregistrés en 2023 allant parfois jusqu'à 4 fois le nombre de cas rapportés l'année passée au même moment, ces pays sont confrontés à de très sérieuses montées de dengue.
- **Amérique du Sud** : Il a été enregistré entre le 01^{er} janvier 2023 et le 01^{er} juillet 2023, près de 3 millions de cas de dengue dont 45% ont été confirmés et 0,13% ont été jugés sévères, et il a été rapporté 1302 décès.

Les plus grands nombres de cas ont été répertoriés au Brésil, au Pérou et en Bolivie. Le Pérou a d'ailleurs déclaré l'état d'urgence en raison de la pire épidémie de dengue jamais enregistrée dans le pays. Celle-ci a été évoquée comme cause possible, à côté des infections à *Campylobacter jejuni*, de l'épidémie de syndromes de Guillain-Barré en cours ayant donné lieu à une alerte de santé publique dans ce pays.

! Dans ce contexte, il est fortement recommandé, devant tout cas présentant des symptômes de la dengue et d'autant plus si ayant voyagé récemment dans un des pays cités ci-dessus, de réaliser un test en laboratoire afin d'éliminer ou confirmer toute suspicion de dengue.

Données internationales sur autres arboviroses (avril 2023) :

- Alerte chikungunya en Amérique du Sud avec, depuis janvier 2023, 115539 cas et 33 décès (tous signalés au Paraguay). Les taux d'attaque enregistrés étaient au Paraguay de 1128 cas pour 100 000 hab et au Brésil de 14,2 cas pour 100 000 hab).
- La Bolivie enregistrerait un nombre important de cas de Zika en 2023 : 561 cas (en comparaison, 50 cas en 2022 sur la même période).

Prévention contre les arboviroses

- 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, de répulsifs et vêtements longs)
- Lutter contre les gîtes larvaires en éliminant les eaux stagnantes dans son environnement (pots de fleurs, gouttières, pneus usagés...) au moins une fois par semaine
- Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes.

Liens utiles

Retrouvez tous les BSS sur le site de la direction de la santé :
<https://www.service-public.pt/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

Ainsi que sur le site de l'agence de régulation de l'action sanitaire et sociale :
<https://www.service-public.pt/arass/>

Les informations vaccinations Grippe et Covid en Polynésie française :
<https://www.service-public.pt/dsp/covid-19/vaccination-covid/>

Les informations internationales sont accessibles sur les sites de :

L'Organisation Mondiale de la Santé OMS
<https://www.who.int>

The Pacific Community SPC
<https://www.spc.int/>

L'European Center for Disease Control and Prevention ecdc
<https://www.ecdc.europa.eu/en>

Center for Disease Control and Prevention CDC24/7
<https://www.cdc.gov/>



L'équipe du Bureau de la Veille Sanitaire et de l'Observation (BVSO) :

Responsable
Dr Henri-Pierre Mallet

**Responsable pôle
veille sanitaire**
Dr André Wattiaux

Epidémiologistes
Moerava Chiu
Romain Marmorat

**Infirmiers de santé
publique**
Tereva Reneteaud

Tel : 40 48 82 01
Fax : 40 48 82 12
E-mail :
[veille.sanitaire@
administration.gov.pt](mailto:veille.sanitaire@administration.gov.pt)

Remerciements

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 centres spécialisés), du Centre Hospitalier de Polynésie française, des laboratoires privés et publics, du service de santé des armées ainsi que la Plateforme Covid-19 et tous ses acteurs.



Grippe & Covid-19 : la co-vaccination possible



**L'administration
simultanée
des 2 vaccins
est possible**



**Les 2 injections
peuvent être pratiquées
le même jour
mais sur 2 sites
d'administration
distincts**



**Pas de délai
à respecter
entre les
2 vaccinations**