



AGENCE DE
RÉGULATION
DE L'ACTION
SANITAIRE
ET SOCIALE

*Piha 'Ohipa
no te Matutura'a
'O te Ea 'e te
Turunta'a*

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°32/2023

Données consolidées jusqu'à la semaine S33-2023

Actualités

**Vigilance renforcée pour la
détection de cas importés de
dengue**

**Augmentation des cas de gastro-
entérites- Identification de Rotavirus et
Salmonelle**

Information à la Une : Zoonose et l'approche « Une seule santé »

Les zoonoses sont des maladies ou infections qui se transmettent des animaux vertébrés à l'homme, et vice versa. Les pathogènes en cause peuvent être des bactéries, des virus ou des parasites. La transmission de ces maladies se fait soit directement, lors d'un contact entre un animal et un être humain, soit indirectement par voie alimentaire ou par l'intermédiaire d'un vecteur (insecte, arachnides...). D'après l'Organisation mondiale de la santé animale, 60% des maladies infectieuses humaines sont zoonotiques. Parmi les plus fréquentes en Polynésie française, on retrouve la salmonellose, la brucellose, la leptospirose, la campylobacteriose, ou la toxoplasmose. D'autres zoonoses menacent potentiellement notre territoire, comme la rage, les virus de la grippe aviaire ou du West Nile. L'émergence et la recrudescence de certaines de ces zoonoses ont poussé l'homme à revoir sa stratégie de lutte contre ce type de menace. En effet, les zoonoses concernent non seulement la santé humaine mais également la santé animale et l'environnement qui témoigne de leurs interactions : c'est à l'interface de ses trois domaines que l'initiative « One Health » (une seule santé) propose une approche unifiante de la santé.

Approche « One Health »

Dans ce paradigme, les enjeux majeurs de santé publique sont interconnectés et la coordination des efforts

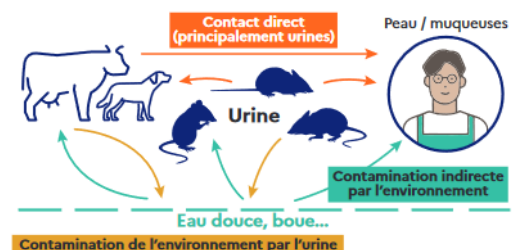
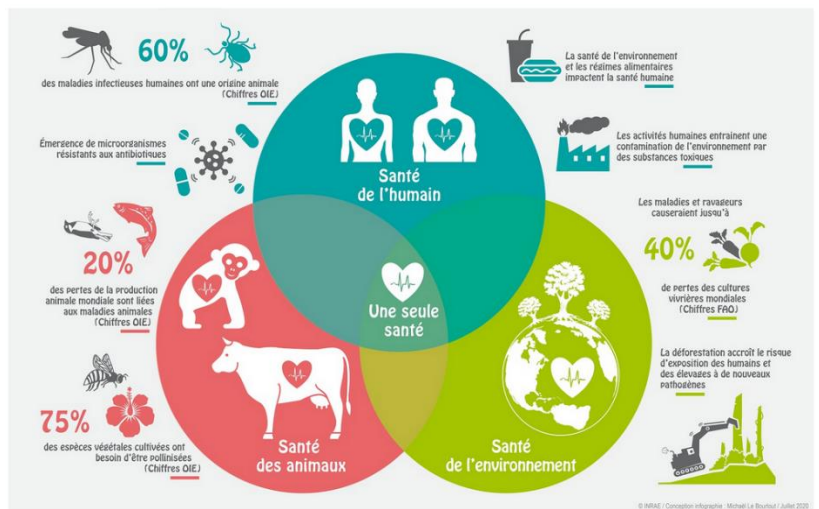
environnementaux et sanitaires, à la fois humains et animaux, apparaît comme primordiale.

Ainsi, en Polynésie française, certaines zoonoses telles que la salmonellose ou la brucellose requièrent des actions collectives de la part des différentes instances du Pays pour garantir l'efficacité des stratégies de lutte contre les pathogènes.

Par exemple, la prévention de la leptospirose passe par la sensibilisation des baigneurs mais également par la lutte contre les rongeurs via des bonnes pratiques d'hygiène entre autres (voir ci-contre).

Un autre exemple est le cas du traitement des animaux d'élevage par antibiotiques. Cela entraîne des résistances transmissibles aux bactéries présentes aussi dans notre microbiote, celui des animaux ou dans l'environnement. Ou encore, l'utilisation d'insecticides tel que le chlordécone, qui utilisé au départ pour protéger les cultures de bananiers d'un insecte ravageur, contamine les sols, les eaux souterraines, les rivières, mais aussi les animaux élevés en plein air et in fine expose les humains à des molécules néfastes pour leur santé.

Par l'intermédiaire des zoonoses, c'est toute l'interconnexion des versants de la santé qui est exposée et que l'on résume sous le nom « One Health ». Un principe simple, selon lequel la protection de la santé de l'Homme passe par celle de l'animal et de leurs interactions avec l'environnement. La santé animale, végétale, la santé de l'environnement et celle des humains sont donc intimement liés.

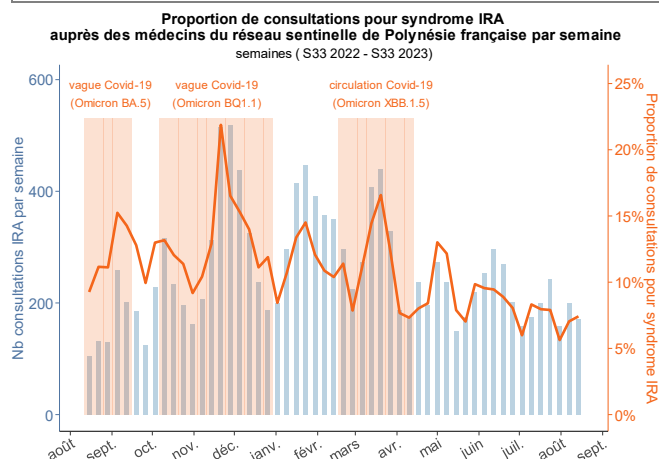


Epidémiologie

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

- ✓ **IRA** ► 370 consultations pour syndrome IRA sur 5132 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



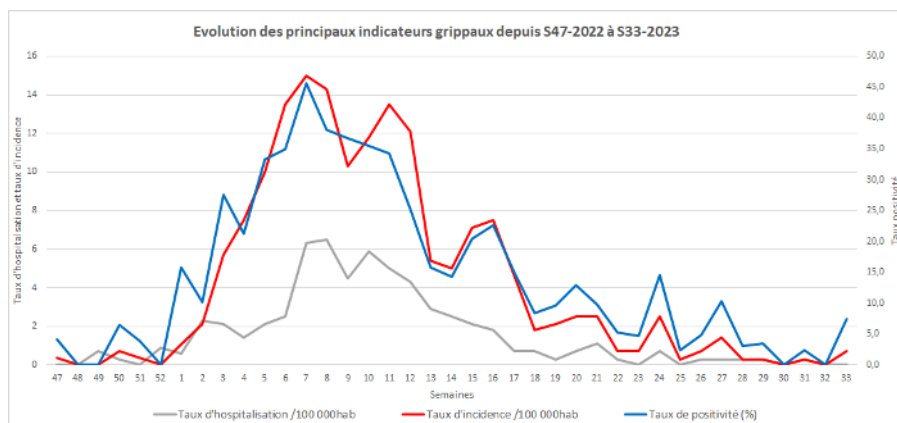
Les données du réseau sentinelles montrent un nombre de consultations pour motif IRA, ainsi qu'une proportion de ces consultations, en diminution sur les 4 dernières semaines.

Par ailleurs, le laboratoire du CHPf rapporte la détection régulière d'entérovirus et rhinovirus sur ces dernières semaines.

En cette période inter-épidémique de grippe, il est nécessaire de maintenir notre vigilance afin de détecter une éventuelle émergence d'infection respiratoire.

- ✓ **Grippe** ► 2 nouveaux cas en S33

Les données de laboratoire et données hospitalières ne détectent quasiment plus de circulation virale de grippe en cette phase post-épidémique. 1 cas de grippe A et 1 cas de grippe B ont été rapportés en S33.



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.

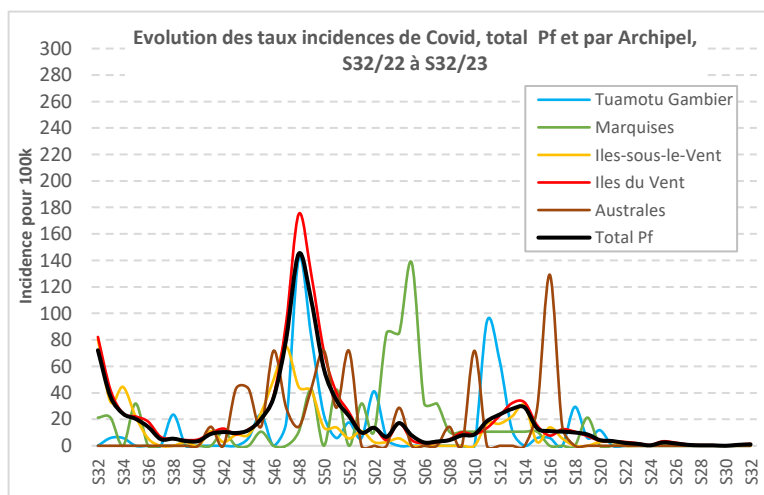
- ✓ **COVID** ► 2 nouveaux cas confirmés durant la semaine S33-2023 pour 45 résultats de tests rapportés

Deux cas seulement ont été confirmés en S33, et aucune hospitalisation pour Covid n'a été notifiée. Les souches identifiées appartiennent toujours à la lignée XBB.1.

Le nombre de consultation et passages aux urgences pour Covid est cependant en augmentation en France métropolitaine, en particulier chez les plus âgés, sans impact actuel sur les hospitalisations, avec circulation de plusieurs variants XBB.1 et EG.5.

Cette augmentation de cas est également constatée dans plusieurs pays, avec l'émergence de nouveaux sous-variants.

Les rappels vaccinaux restent recommandés chez les personnes les plus fragiles. **Les centres de vaccination Covid sont répertoriés sur :** <https://www.service-public.pf/dsp/covid-19/vaccination-covid/>



Prévention des infections respiratoires aigües

- 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.

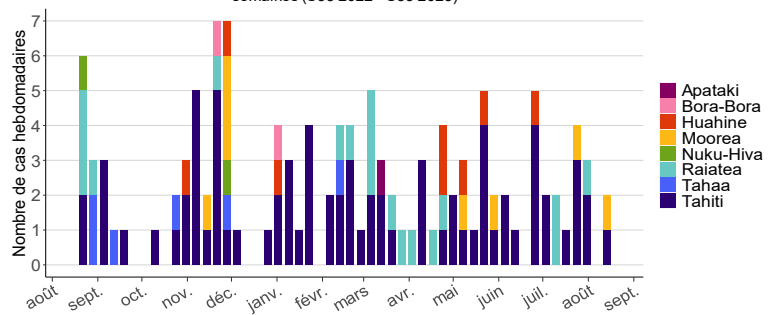
LEPTOSPIROSE

Leptospirose ► 2 cas confirmés sur 22 prélèvements en S33

Sur la dernière semaine S33, 2 cas confirmés par PCR ont été déclarés.

Parmi l'ensemble des cas cette année, la majorité (59%) 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 13 cas et Huahine 6 cas depuis début 2023.

Nombre de cas de leptospirose déclarés en Polynésie française par semaine et par localisation géographique
semaines (S33 2022 - S33 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)
- 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.)

! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition de symptômes (en signalant l'activité à risque pratiqué)

GASTROENTERITES AIGÛES (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 plus de 9% en S40 2022, le taux de consultations des médecins du réseau sentinelle pour syndrome GEA reste assez stable (autour de 2%).

Les laboratoires ont rapporté en S33 la détection de salmonelle dans trois prélèvements. Dans un cas, il s'agissait d'une TIAC impliquant 7 personnes dont 1 cas hospitalisé.

On observe également une circulation active de rotavirus notamment chez les plus jeunes.

✓ Viroses

Plusieurs cas de gastro-entérites aigües groupés concernant de jeunes enfants ont été rapportés ces dernières semaines.

Après les 7 cas de rotavirus confirmés en S32, l'activité pédiatrique du CHPF continue de voir affluer des cas de GEA à rotavirus. En comparaison, en S31, un seul cas de rotavirus avait été rapporté et il n'y avait eu aucune hospitalisation.

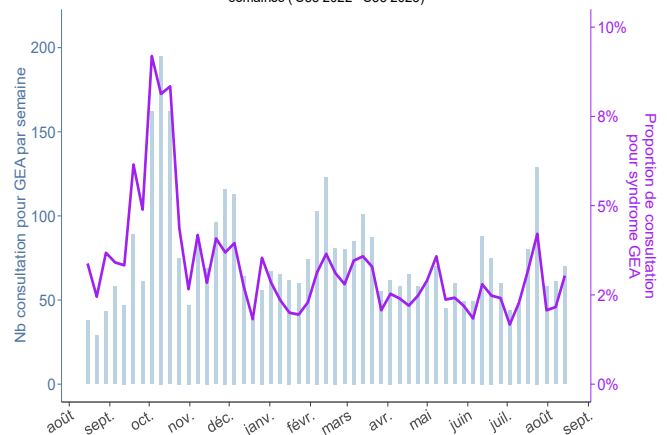
Pour rappel, l'hygiène des mains, en particulier après passage aux toilettes est primordiale dans la prévention de la maladie, chez l'adulte comme chez l'enfant.

✓ Salmonelloses

Dans un contexte de surveillance renforcée, les données des laboratoires indiquent la survenue régulière de cas sporadiques de salmonelle, mais aussi parfois d'infections collectives autour du même repas.

Depuis le début de l'année 2023, parmi les 82 cas de salmonellose identifiés, on dénombre 21 hospitalisations dont 3 admissions en réanimation. On notera que toutes les classes d'âges sont concernées par les hospitalisations.

Proportion de consultations pour syndrome GEA auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine
semaines (S33 2022 - S33 2023)



Nb de cas en	Diarrhée/ GEA	TIAC	Détails
S31	1	0	Rotavirus
S32	8	0	Salmonelles à Tahiti et Raiatea Rotavirus et E.Coli à Tahiti
S33	4	2	Salmonelles à Tahiti et Bora Bora

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)

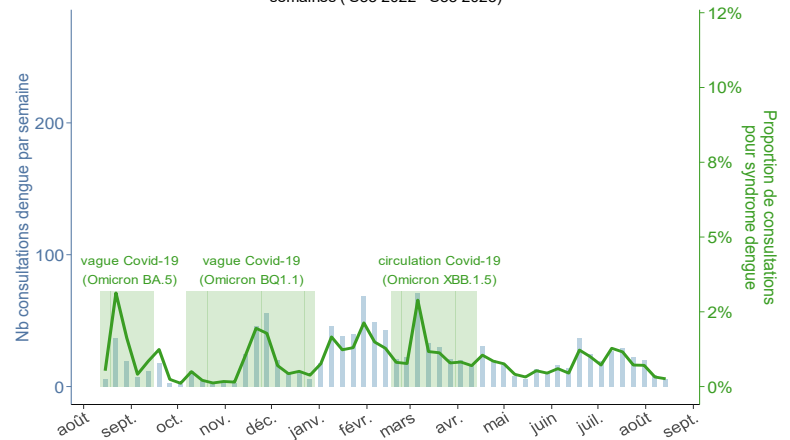
Dengue ► 0 cas confirmé en S33

Entre les semaines S25-23 et S33-23, le taux de consultations pour syndrome dengue-like reste très faible (environ 1%), les données issues du réseau sentinelle ayant un rôle d'alerteur précoce de la diffusion du virus sur le territoire.

Pour rappel, trois alertes ont été données autour de cas importés depuis juin 2023 (S24).

Des actions de prévention et de lutte antivectorielle sont systématiquement mises en place autour des cas dès leur signalement. Aucun cas secondaire n'a été déclaré pour l'instant.

Proportion de consultations pour syndrome dengue auprès des médecins du réseau sentinelle de Polynésie française par semaine
semaines (S33 2022 - S33 2023)



Une vigilance accrue est demandée aux professionnels de santé et laboratoires en raison de l'augmentation de la dengue dans le monde, et en Asie en particulier, et du risque de réintroduction de la dengue en Polynésie française. Dans cette phase de vigilance renforcée, la PCR peut être prise en charge par le BVSO et les médecins et biologistes peuvent contacter le BVSO sur le téléphone d'astreinte ou par email pour l'alerter d'un nouveau cas.

Données internationales :

- **En France** : 345 cas importés de dengue dans l'Hexagone entre le 01^{er} mai et le 18 août 2023, dont deux cas autochtones pour le moment.
- **DOM-TOM** : La circulation active de dengue se poursuit et s'étend en Guadeloupe (724 cas confirmés entre début 2023 et le 20 août 2023) et en Martinique (près de 471 cas confirmés entre début 2023 et le 20 août 2023) – niveau de vigilance au stade 3 du PSAGE dengue « risque épidémique ». Le sérotype DENV-2 a été identifié sur une majorité des cas investigués en Guadeloupe et en Martinique.
Situation épidémiologique calme mais à suivre à Saint-Barthélemy et à Saint-Martin.
En Guyane, depuis début 2023, 595 cas de dengue ont été confirmés, dont la majorité correspondent au sérotype DEN-3.
- **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 intense, notamment le Bangladesh, la Thaïlande, le Sri Lanka, la Malaisie et le Cambodge. Avec un nombre de cas enregistrés en 2023 bien plus important que le nombre de cas rapportés l'année passée au même moment, ces pays sont confrontés à de très sérieuses montées de dengue. Le Bangladesh rapporte notamment 283 décès au 03 août 2023 (contre 281 en 2022).
- **Amérique du Sud** : Il a été enregistré entre le 01^{er} janvier 2023 et le 01^{er} août 2023, près de 3,2 millions de cas de dengue dont 46% ont été confirmés et 0,13% ont été jugés sévères, et il a été rapporté 1482 décès. Les 4 sérotypes de dengue (DENV1, DENV2, DENV3 et DENV4) circulent actuellement dans les Amériques.

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.

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.pf/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.pf/arass/>

✓ Les informations vaccinations Grippe et Covid en Polynésie française :
<https://www.service-public.pf/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/>

✓ Coordonnées du :

Centre de Lutte Contre la Tuberculose :
40.46.49.31 (médecin) ou 40.46.49.32 ou 33 (infirmière)
cellule.tuberculose@sante.gov.pf

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :
40.48.62.05
cmit@cht.pf



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.pf

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