



AGENCE DE  
RÉGULATION  
DE L'ACTION  
SANITAIRE  
ET SOCIALE

Piha 'Ohipa  
no te Matutura'a  
'O te Ea 'e te  
Turuuta'a

Bureau de la Veille Sanitaire  
et de l'Observation

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Polynésie française - N°48/2023

Données consolidées jusqu'à la semaine S50-2023

### Actualités

Vague épidémique de Covid en cours

Grippe : risque épidémique

## Information à la Une : Des fêtes de fin d'année sans risque d'intoxication alimentaire

Les retrouvailles familiales pendant les fêtes de fin d'année sont une tradition sous le signe de la joie. Cependant, ces moments festifs ne doivent pas faire oublier les bonnes pratiques d'hygiène des aliments, au risque que la fête ne tourne court, voire se termine aux urgences. Des aliments mal conservés, insuffisamment cuits ou exposés à des contaminations peuvent causer des problèmes de santé. Voici quelques rappels des règles à suivre pour éviter les risques d'intoxication alimentaire :

#### Nettoyer :

- \* Avant et pendant la préparation des repas, lavez-vous soigneusement les mains avec de l'eau et du savon ;
- \* Lavez soigneusement les fruits et légumes avec de l'eau potable avant de les consommer ;

#### Séparer :

- \* Utilisez des planches à découper propres et dédiées : une pour les poissons crus, une pour produits cuits, une pour les légumes, sinon lavez-les bien entre les utilisations ;
- \* Séparez les aliments crus des aliments cuits, ne remettez pas les viandes, grillades et poissons cuits dans leur plat d'origine, utilisez des ustensiles et des récipients propres une fois les aliments cuits ;
- \* Gardez au chaud (> 65°C) les plats chauds (dinde, grillades, gratins...) ;
- \* Emballez et protégez les produits dans le réfrigérateur ;

#### Réfrigérer :

- \* Placez rapidement les aliments au réfrigérateur au retour des courses ;
- \* Gardez au froid (entre 0 et 4 °C) les aliments froids (plateaux de fruits mer et poissons crus, salades, pâtisseries à la crème...) ;
- \* Remettez vite les plats au réfrigérateur dès que tout le monde est servi ;
- \* Maintenez la température de votre réfrigérateur entre 0 et +4°C, assurez-vous que les portes ferment bien, et nettoyez-le régulièrement ; S'il n'y a plus de place, mettez en glacières ;

#### Prudence :

- \* Évitez de cuisiner si vous souffrez de gastro-entérite ou de plaies aux mains. Si nécessaire, demandez de l'aide ou soyez extrêmement vigilant quant à l'hygiène des mains. Optez pour des aliments nécessitant peu de manipulation ;
- \* Les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans doivent éviter les fromages au lait cru les fruits de mer ou poissons et viandes ou charcuteries crus ;
- \* Évitez les préparations à base d'œufs en coquille crus : mayonnaise, tiramisu, mousse au chocolat, etc... Dans tous les cas, les consommer rapidement après leur préparation ou bien les conserver au frais et au maximum 24h. Avant la préparation, assurez-vous qu'aucun œuf n'est sale, cassé ou fêlé dans la boîte. Les œufs ne doivent pas être lavés avant le stockage ou la consommation. Il faut les conserver à une température stable pour éviter la condensation à leur surface. L'idéal est de les garder au frais et ne sortir que la quantité dont on a besoin pour cuisiner.

Pour les fruits de mer, vérifiez attentivement leur fraîcheur avant de les consommer ou les préparer, même s'ils proviennent de professionnels. Les coquillages doivent être fermés hermétiquement, tandis que les crustacés doivent être vivants ou congelés avant la cuisson. Tout fruit de mer dégageant une odeur désagréable ou présentant des signes inhabituels doit être éliminé.

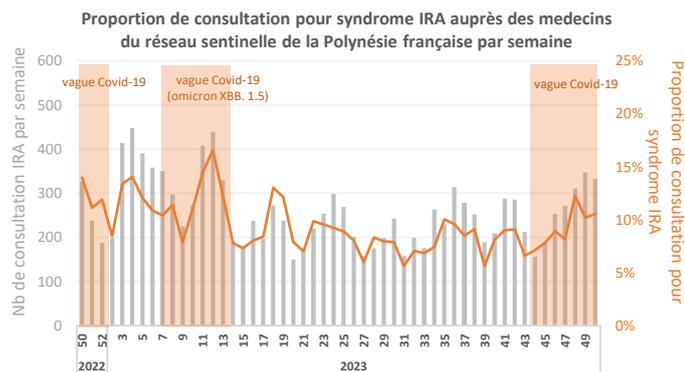
Avec ces recommandations, nous vous souhaitons de belles fêtes de fin d'année, sans intoxication alimentaire !



# Epidémiologie

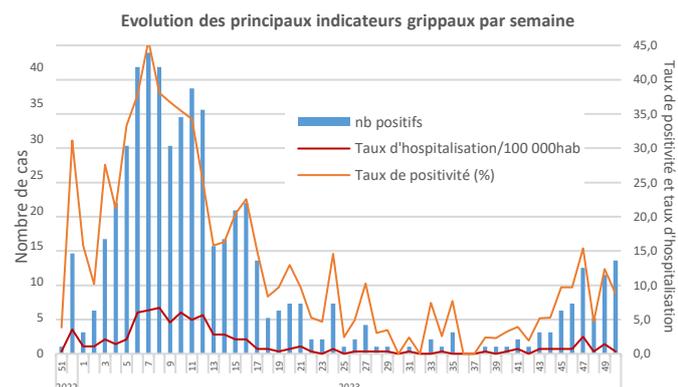
## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

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



✓ **IRA** ► 333 consultations pour syndrome IRA ont été rapportées par les médecins du réseau sentinelle en S50

La proportion de consultation pour syndrome IRA est en augmentation par rapport à la semaine précédente. Cette augmentation est plus marquée aux Tuamotu-Gambier et aux îles du vent, notamment pour les enfants de moins de 4 ans.



✓ **Grippe** ► 13 nouveaux cas confirmés pour 148 résultats de tests rapportés durant la semaine S50

Treize nouveaux cas de grippe A ont été identifiés en S50. Parmi eux, 1 cas a été hospitalisé (1 bébé de moins de 1 an). **Aucun passage en réanimation** n'a été rapporté. Le nombre de cas positifs de grippe augmente et est supérieur à 10 cas/semaine ces 2 dernières semaines, suggérant un début d'épidémie.

De plus, le laboratoire du CHPf a mis en évidence, en plus du virus **VRS**, la circulation de **Mycoplasma pneumoniae**, **Rhinovirus** et **Para-influenza virus**.

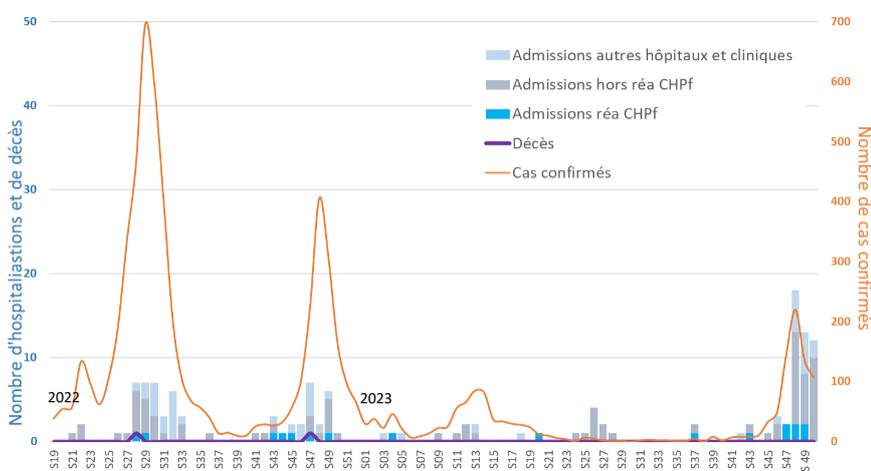
La vigilance est recommandée à tous les professionnels de santé, à l'approche des fêtes de fin d'année et des rassemblements publics et familiaux organisés à cette période.

**Les campagnes de vaccination saisonnière et le respect des gestes barrières** (port du masque en collectivité, aération des locaux, limitation des contacts) restent les meilleurs outils pour limiter l'impact des épidémies d'infections respiratoires.

La campagne de vaccination contre la grippe et la Covid est toujours en cours. Une dose de rappel unique des vaccins grippe et Covid (nouveau vaccin Comirnaty Omicron® XBB.1.5) est recommandée pour toutes les personnes à risque, et en particulier de plus de 60 ans.

Les détails sur les modalités et lieux de vaccination contre la grippe et la Covid sont disponibles sur le site de la Direction de la santé à <https://www.service-public.pf/dsp/Covid-19/>.

✓ **COVID** ► 107 nouveaux cas confirmés pour 359 résultats de tests rapportés durant la semaine S50.



En S50, le nombre de cas confirmés identifiés et le **taux de positivité (30%)** ont diminué. Cependant, le diagnostic biologique n'est plus réalisé de manière systématique et une sous-estimation du nombre de cas est probable.

Le nombre de nouvelles hospitalisations rapportées est relativement stable en S50, avec 12 personnes **hospitalisées**. Aucun passage en réanimation n'a été déclaré. L'épidémie concerne tous les archipels.

Aucun décès attribuable au Covid n'a été notifié.

Les sous-variants identifiés sur les échantillons analysés par l'ILM en S50 sont Omicron **JN.1** (88%) et **XBB** (12%).

Si le sous-variant majoritaire JN.1 à l'origine de la vague actuelle est plus contagieux, il n'apparaît pas plus dangereux que les variants précédents, mais peut toujours provoquer des formes graves chez les personnes les plus fragiles.

Il s'agit de la première vague épidémique importante depuis le début de l'année 2023, avec un nombre d'hospitalisations qui témoigne d'une circulation encore présente du virus dans la population et d'un nombre de cas probablement sous-estimé.

**Nous rappelons aux établissements la nécessité de nous déclarer les éventuelles hospitalisations pour maladie Covid.**

## LEPTOSPIROSE

### Leptospirose ► Aucun cas déclaré sur 28 prélèvements en S50

Sur la semaine dernière S50, aucun cas confirmé par PCR n'a été déclaré.

Parmi les 108 cas déclarés cette année, la majorité (64%) est constituée d'hommes actifs âgés de 15 à 65 ans. La majorité des cas se situe à Tahiti (60%), suivi par Raiatea qui présente 24 cas (22%) et Huahine 7 cas (6%) depuis début 2023.

Semaine	Nombre de cas
S48	0
S49	1
S50	0

### Prévention de la leptospirose

- Porter des gants et des 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 pratiquée).**

## 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 réseau sentinelle montre une stabilisation du nombre de consultations pour syndrome GEA. Le Rotavirus, les *Salmonella* et *Campylobacter* sont les principaux germes identifiés.

### ✓ TIAC

Au cours du festival des Marquises, 10 cas de GEA (dont 1 hospitalisation courte) ont été rapportés dans le même temps, faisant suspecter une TIAC suite à un repas commun. Aucune coproculture n'a été effectuée chez les patients. L'analyse des plats témoins de la cuisine collective a mis en évidence des germes susceptibles d'être en cause (*Bacillus cereus* et *Clostridium perfringens*) mais en quantité inférieure aux seuils pathogènes. Cependant, une rupture de la chaîne du froid ou de la liaison chaude entre le service et la consommation des plats par les malades pourrait être la cause de ces intoxications.

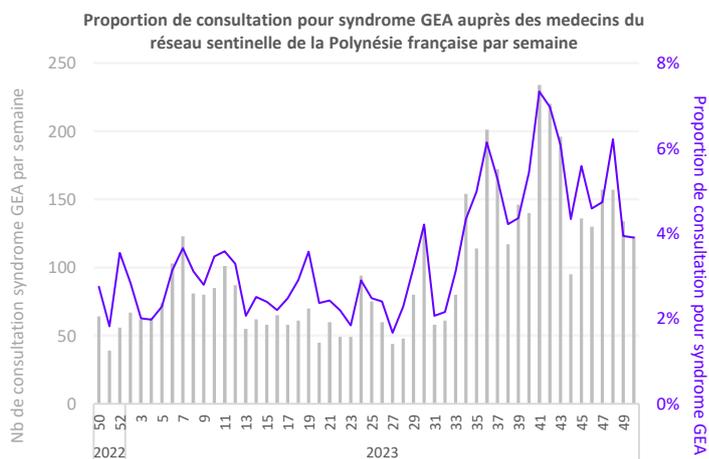
**Il est donc rappelé la nécessité de conserver soit au froid (>4°C), soit au chaud (>65°C) les plats préparés et de les consommer rapidement par la suite.**

Par ailleurs, le festival n'a donné lieu à aucun autre événement sanitaire inhabituel.

### ✓ Pathogènes intestinaux identifiés

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 95 cas de salmonellose identifiés, on dénombre 27 hospitalisations dont 2 admissions en réanimation. On notera que toutes les classes d'âges sont concernées par les hospitalisations.



Semaine	Nombre de cas Diarrhée/GEA	TIAC	Résultats prélèvements humains
S48	4	1	Salmonelle (Tahiti)
S49	1	1	Campylobacter (Tahiti)
S50	0	1	Pas de prélèvement (Marquises)

### 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

### RAPPEL :

**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 S50 sur 13 prélèvements

Entre les semaines S25-23 et S50-23, le taux de consultations pour syndrome dengue-like reste faible (1%).

Pour rappel, deux alertes avaient été données au cours de l'année 2023 autour de 2 cas importés (la dernière en juin).

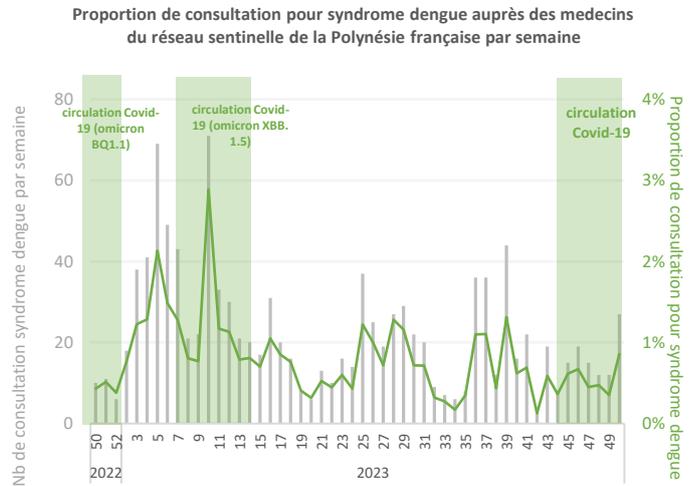
**Une alerte est en cours autour du premier cas autochtone de dengue 2 identifié le 27/ novembre.**

Des actions de prévention et de lutte antivectorielle ont été mises en place autour du cas dès son signalement. Deux pulvérisations ont eu lieu dans la zone de Fari'ipiti, Papeete, Tahiti. S'agissant d'un cas autochtone, le virus circule possiblement déjà sur le territoire. Aucun autre cas n'a été déclaré pour l'instant.

Un séquençage du virus identifié est prévu pour tenter de déterminer sa provenance.

**Cette situation correspondant à la phase d'alerte du plan de lutte contre la dengue.**

**Dans ce contexte, il est recommandé de pratiquer une PCR dengue devant tout cas suspect. Les médecins et biologistes doivent contacter le BVSO pour alerter de tout nouveau cas possible, par téléphone d'astreinte ou par email.**



### 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.

## VEILLE INTERNATIONALE

**Point épidémiologique international : contexte de multiplication des alertes d'arboviroses et de reprise de circulation de la Covid et de la grippe**

- **En France : Covid** – Les passages aux urgences sont en augmentation tandis que les actes SOS médecins sont stables en S50. Le taux de positivité dans les laboratoires est de 28,9%. Le sous-variant JN.1 représente 52% des souches analysées.

**L'activité grippale** est en hausse.

On compte désormais 2019 cas importés de **dengue** dans l'Hexagone entre le 1er mai et le 8 décembre 2023, dont plusieurs foyers enregistrés en Occitanie, en Paca et en Auvergne Rhône-Alpes pour un total de 45 cas autochtones.

- **DOM-TOM** : En **Guadeloupe et en Martinique**, poursuite de l'épidémie de **dengue** avec cependant une diminution des cas cliniquement évocateurs. La Guadeloupe et la Martinique comptent respectivement **44 cas graves en réanimation dont 7 décès et 26 cas graves en réanimation dont 6 décès depuis le début de l'épidémie (S30-2023)**. Seul le sérotype **DENV-2** a été identifié sur les prélèvements réalisés.

A **Saint-Barthélemy (SB) et à Saint-Martin (SM)**, poursuite de l'épidémie de **dengue**. Les indicateurs de suivi sont stables à SB et sont en hausse à SM. Aucun cas grave avec passage en réanimation ni aucun décès n'a été recensé en S50.

En **Guyane**, poursuite de la situation épidémique de **dengue** avec un impact hospitalier important. La majorité des sérotypes correspondaient au sérotype **DEN-3** sauf à Cayenne où le **DEN-2** co-circule à des niveaux équivalents.

- **Etats-Unis** : Augmentation des hospitalisations, diminution du taux de positivité et stabilisation des décès **Covid** en S50.
- **Îles Salomon** : Une alerte est toujours en cours pour le **Zika**. Les délégations polynésiennes ayant participé aux jeux du Pacifique sont de retour au Fenua et aucune pathologie importée n'a été notifiée.
- **Samoa** : Augmentation du nombre de cas de **Covid** et du taux de positivité avec 41 nouveaux cas en S50.
- **Nouvelle-Zélande** : En S50, 7 417 nouveaux cas de **Covid**. Quatre nouveaux décès rapportés.

## 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](mailto:cellule.tuberculose@sante.gov.pf)

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :  
40.48.62.05  
[cmit@cht.pf](mailto: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

Mihiau Mapotoeke  
Raihei White

### Infirmiers de santé publique

Tereva Reneteaud

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