

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°30/2025



Données consolidées jusqu'à la semaine 32
(04/08/2025 au 10/08/2025)



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Actualités

- ➔ **Dengue : phase de décroissance pour tous les archipels. Le virus circule toujours activement.**
- ➔ **Grippe et Covid : niveaux très faibles sur le territoire mais vigilance face au contexte international.**
- ➔ **Chikungunya : aucun cas signalé en Pf, vigilance renforcée.**

Tendances hebdomadaires



*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë

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).

Cas confirmé : syndrome « dengue-like » confirmé biologiquement par un test diagnostique positif (RT-PCR ou AgNS1).

Cas sévère : caractérisé par des critères spécifiques; cliniques et biologiques (fuite plasmatique entraînant : état de choc, accumulation liquidienne avec détresse respiratoire, saignements sévères selon l'évaluation du clinicien, atteintes organiques sévères (cœur et autres organes), détérioration de l'état de conscience, ASAT ou ALAT > 1000.

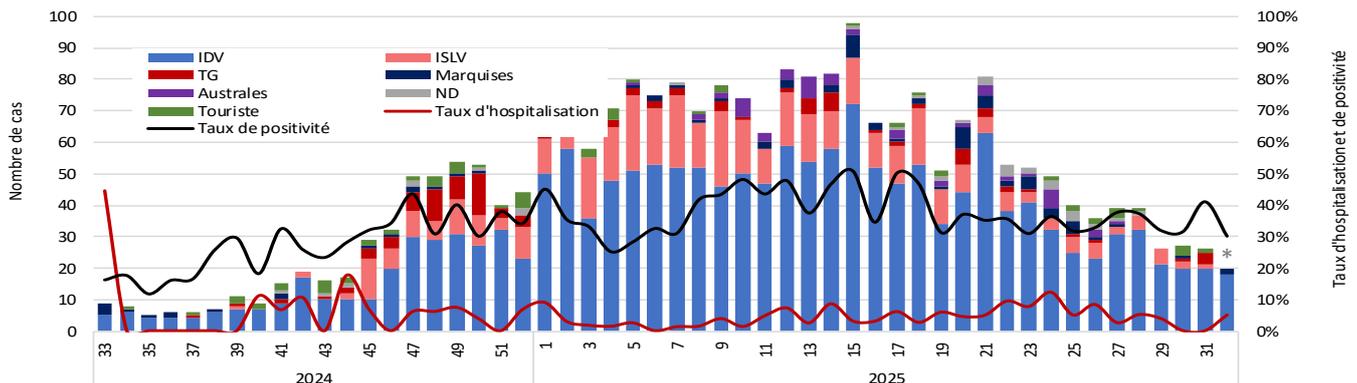
Tests diagnostiques à prescrire pour le laboratoire	
Symptômes	Analyses à prescrire
0-5 jours	RT-PCR ou AgNS1
5-7 jours	RT-PCR ou AgNS1 + IgM
>7 jours	IgM

Phase épidémiologique	
Société	Décroissance (4A)
Tuamotu-Gambier	Décroissance (4A)
Marquises	Décroissance (4A)
Australes	Décroissance (4A)

	Cas confirmé	Cas probable	Total	Hospitalisation	Cas sévère	Décès
S2025-32	18	2	20	1	0	0
Depuis S2023-48	2281	260	2541	123	0	0

Poursuite de la décroissance.

Répartition hebdomadaire des cas de dengue par archipel, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024 -25



*Les données de la S32 sont à consolider.

● Infections respiratoires aiguës

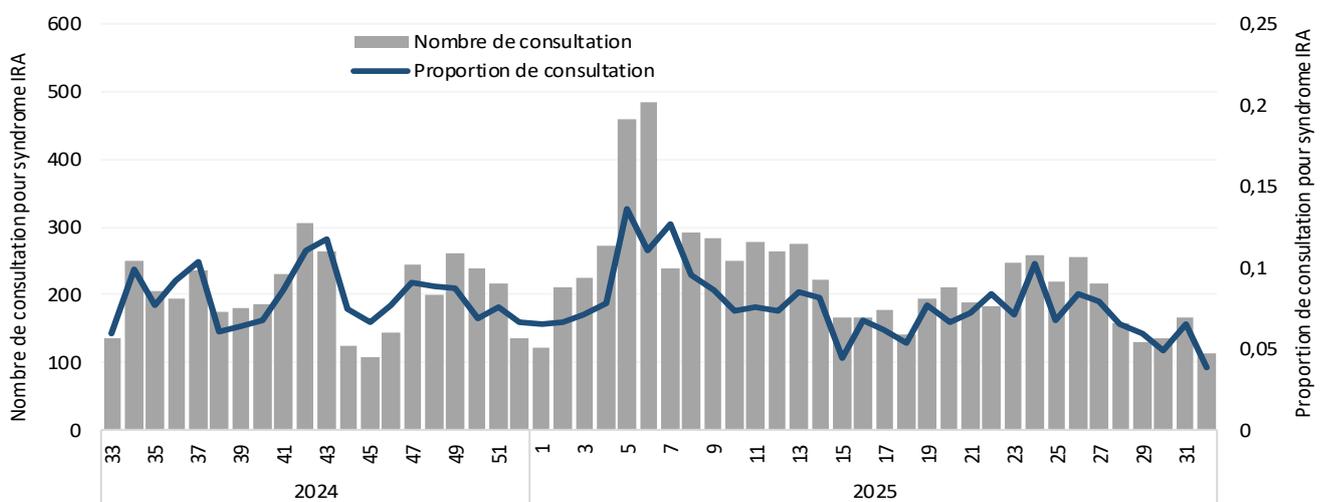
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

Le laboratoire du CHPF indique, outre la faible circulation de la grippe, la circulation de virus respiratoires : VRS, para-influenza 1 et 3, rhinovirus et entérovirus.

➔ **Surveillance syndromique : indicateurs stables**

En S32, le nombre et la proportion de consultations pour syndrome IRA est globalement à la baisse. Cependant, la tendance est à la hausse aux Marquises où 2 cas confirmés de coqueluche ont été rapportés.

Nombre et proportion de consultations pour syndrome IRA, par semaine, réseau sentinelle de Polynésie française, 2024-25

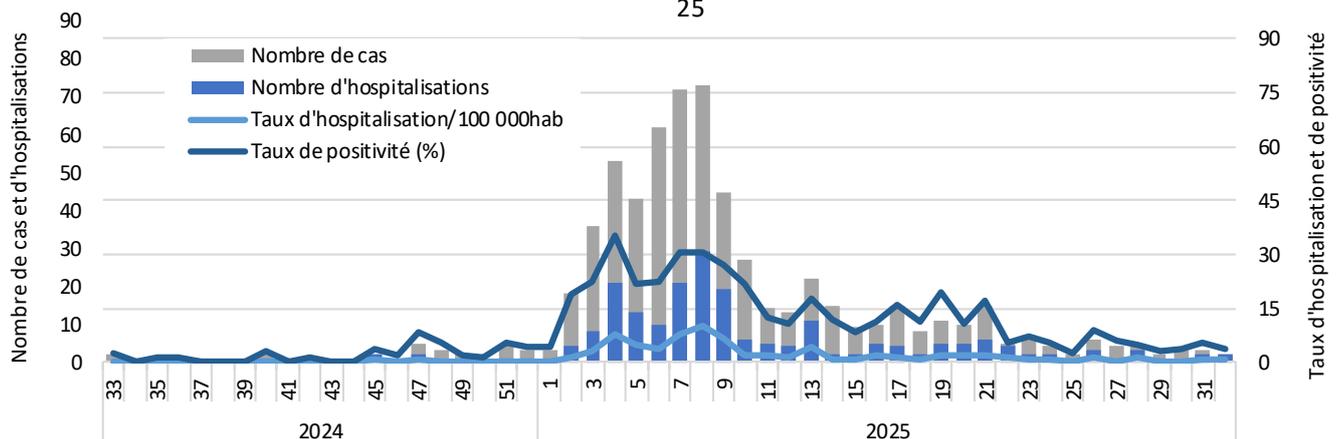


➔ **Grippe : indicateurs à très faible niveau**

Les indicateurs sont à très faible niveau correspondant à une phase inter-épidémique.

	Cas grippe A	Cas grippe B	Total	Hospitalisation	Passage en Réa	Décès
S2025-32	0	2	2	2	0	0

Evolution des principaux indicateurs grippaux, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024-25



Zoonoses

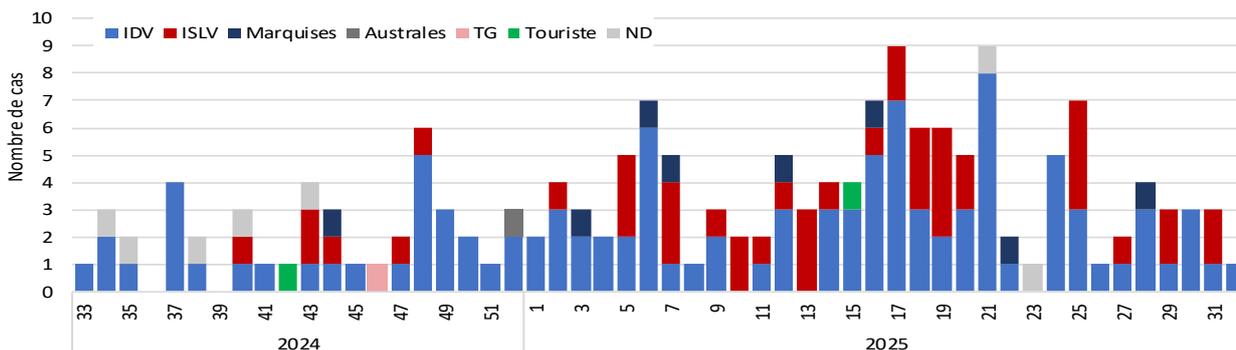


Leptospirose :

En saison des pluies le risque de contracter la leptospirose est plus élevé. Il est recommandé aux professionnels de santé de prescrire une RT-PCR d'emblé devant toute suspicion de leptospirose, suivie d'une antibiothérapie probabiliste (amoxicilline).

Le cas rapporté en S32 n'a pas été hospitalisé.

Nombre de cas de leptospirose par semaine, à date de prélèvement et par localisation, Polynésie française, 2024-25



GEA et TIAC



GEA : gastroentérites.

TIAC : toxi-infection alimentaire commune. 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.

GEA :

En S32, un cas d'infection à salmonelle a été rapporté.

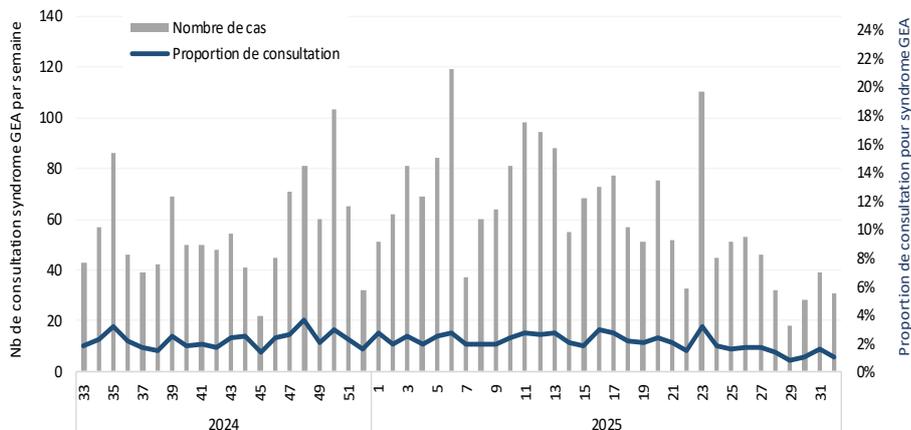
Par ailleurs, le laboratoire du CHPF indique également la présence de Sapovirus.

TIAC :

En S32, une TIAC a été rapportée.

Cinq personnes ont présenté, 20 à 30 minutes après avoir consommé du thon blanc en sauce, des symptômes compatibles avec une intoxication à l'histamine (flush, douleurs abdominales, nausées/vomissements, diarrhée). Les symptômes ont disparu rapidement après traitement, sans complication.

Proportion de consultation pour syndrome GEA, par semaine, réseau sentinelle de Polynésie française, 2024-25



Actualités régionales, nationales et internationales



Alertes nationales :

Listériose

France hexagonale, 21 cas de listériose (causés par des souches bactériennes) présentant des caractéristiques similaires ont été signalés, dont 18 depuis début juin 2025. Deux décès ont été rapportés (pathologies sous-jacentes indiquées pour un cas, information non renseignée pour le deuxième cas). Les investigations ont conduit au retrait et rappel de fromages au lait pasteurisé **possiblement contaminés** par la bactérie *Listeria monocytogenes*. **Certains de ces produits sont commercialisés en Polynésie française.**

Le Centre de santé environnemental de la Direction de la santé a pris contact avec les importateurs. Les établissements revendeurs concernés ont procédé au retrait des produits des rayons. Cependant, certains ont pu être vendus avant la mise en œuvre de cette mesure. Dans les établissements concernés, une information destinée au consommateur est affichée, précisant les produits retirés et rappelés.

Les personnes ayant consommé ces produits et présentant de la fièvre isolée ou accompagnée de maux de tête, sont invitées à consulter leur médecin en signalant cette consommation.

Une vigilance particulière est recommandée pour les femmes enceintes, les personnes immunodéprimées et les personnes âgées, ces symptômes pouvant évoquer une listériose, maladie potentiellement grave dont le délai d'incubation peut aller jusqu'à huit semaines.

Autres :

Covid

France hexagonale, hausse des recours aux urgences pour suspicions de Covid chez les adultes et les 75 ans et plus. En médecine de ville, hausse dans toutes les classes d'âge.

Circulation du virus en **Asie du Sud-Est, Europe et Amérique.**

Grippe :

Nouvelle Zélande

La saison grippale est en cours.



Arboviroses :

Dengue, épidémies en cours en S32 :

Tuvalu, Fidji, Tonga : DENV-2.

Kiribati, Îles Cook, Samoa et Samoa américaine : DENV-1 et DENV-2.

Nauru : Sérotype non déterminé pour le moment.

Chikungunya

La Réunion, phase de décroissance épidémique depuis S17, cependant, la circulation du virus se poursuit sur toute l'île.

Depuis le début de l'année, 54 410 cas confirmés ont été signalés avec 2860 passages aux urgences et 578 hospitalisations pour motif chikungunya. Au total, 28 décès ont été classés comme liés au chikungunya.

Mayotte, diminution du nombre de cas confirmés ces dernières semaines.

France hexagonale, 714 cas importés de La Réunion et 44 de Mayotte ont été identifiés. Les cas importés proviennent également de l'île Maurice et Madagascar. 23 épisodes de transmission autochtone de chikungunya ont été détectés dans plusieurs départements (voir Figure 1 ci-contre).

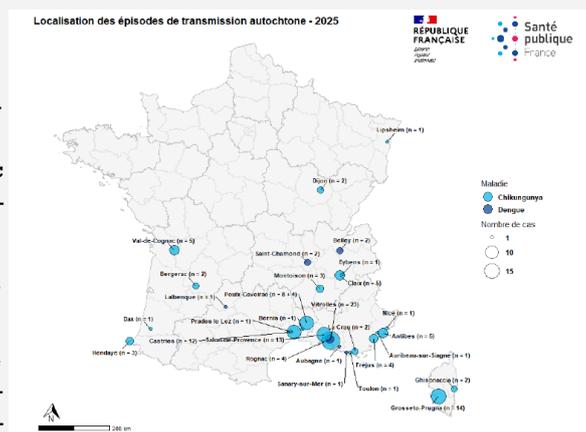


Figure 1 : Carte des épisodes de transmission autochtone de chikungunya et de dengue en France hexagonale, saison 2025, à la date du 12/08/2025

Liens utiles

Retrouvez tous les BSS et MDO sur le site de l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale (ARASS) :

<https://www.service-public.pf/arass/>

Ainsi que sur le site de la Direction de la santé :

<https://www.service-public.pf/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

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 du bureau
Dr Henri-Pierre MALLET

Pôle veille sanitaire
Responsable du pôle
Dr André WATTIAUX

Epidémiologistes
Mihiau MAPOTOEKE
Raihei WHITE

Infirmier
Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé
Epidémiologiste
Adjanie TUARIIHIONOA

Infirmière
Ethel TAURUA

Téléphone :
Standard ARASS
40 48 82 35

BVSO
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 et des autres acteurs de santé de Polynésie française.

