

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°42/2025

Données consolidées jusqu'à la semaine 45
(03/11/2025 au 09/11/2025)



ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE



Actualités

- ➔ **Dengue : fin de l'épidémie en Polynésie française.**
- ➔ **Grippe et Covid : niveaux très faibles sur le territoire, vigilance face au contexte international.**

Tendances hebdomadaires

Dengue



IRA*



Grippe
Covid



Leptospirose



GEA**



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

Infections respiratoires aiguës (1)



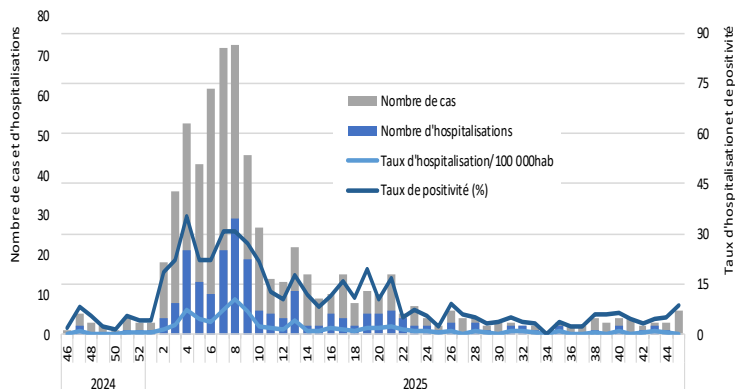
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

Les données des laboratoires du CHPF et de l'ILM indiquent, outre la circulation des virus de la grippe et de la Covid, la circulation de virus tels que : VRS, adénovirus, coronavirus communs (HKU1, NL63, 229E), rhinovirus/entérovirus.

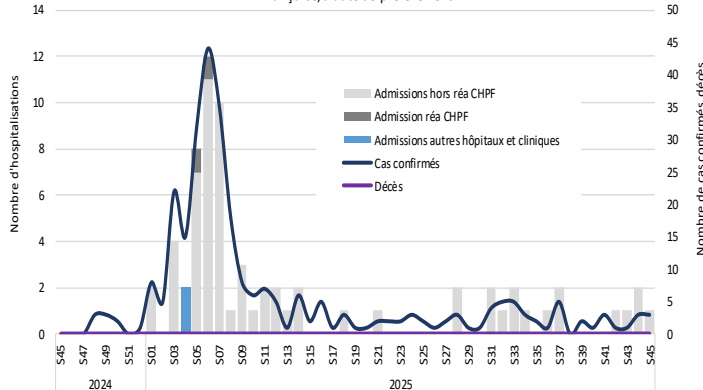
Grippe et Covid : indicateurs à un faible niveau, la vigilance est de mise

En S45, 6 cas de grippe A ont été rapportés. Concernant la Covid, 3 cas ont été signalés, dont un a nécessité une hospitalisation.

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



Nombre hebdomadaire des cas confirmés de Covid-19, hospitalisations, décès, Polynésie française, à date de prélèvement



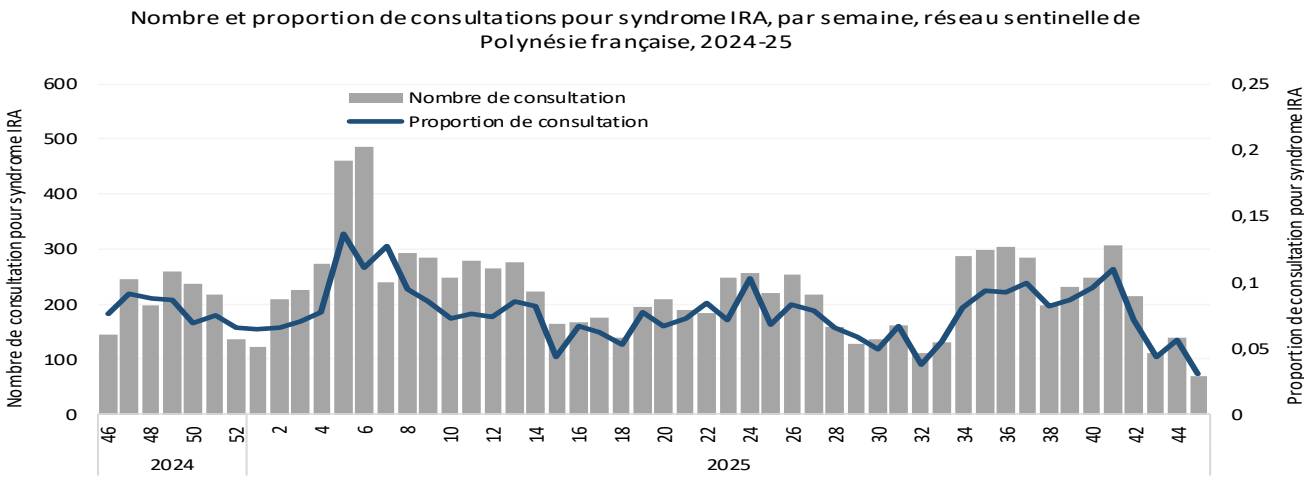
La campagne annuelle de vaccination contre la grippe et la Covid se déroulera du 3 novembre au 30 avril 2025. La vaccination est gratuite pour les publics cibles dans toutes structures de soins de la Direction de la santé ainsi que dans les pharmacies. Les vaccins sont également en vente libre pour toute personne souhaitant se protéger. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à contacter la Direction de la santé.

Infections respiratoires aiguës (2)



Surveillance syndromique : indicateurs en baisse

Depuis la S43, le réseau sentinelle indique une diminution globale du nombre et de la proportion de consultations pour syndrome IRA. Les professionnels de santé sont appelés à prescrire des analyses biologiques sur un échantillon de consultations pour IRA afin d'identifier l'émergence possible de la grippe et de la Covid.



Dengue

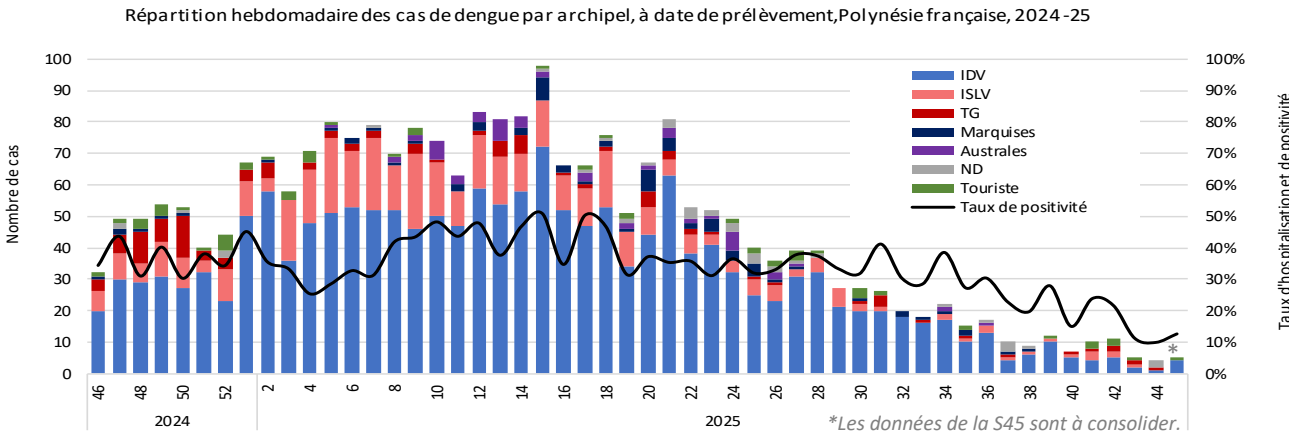
Syndrome dengue-like : fièvre élevée ($\geq 38.5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies) ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire).

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		Phase épidémiologique	
Symptômes	Analyses à prescrire	Société	Fin de l'épidémie (4b)
0-5 jours	RT-PCR ou AgNS1	Tuamotu-Gambier	Fin de l'épidémie (4b)
5-7 jours	RT-PCR ou AgNS1 + IgM	Marquises	Fin de l'épidémie (4b)
>7 jours	IgM	Australes	Fin de l'épidémie (4b)

	Cas confirmé	Cas probable	Total	Hospitalisation	Cas sévère	Décès
S2025-45	4	1	5	0	0	0
Depuis S2023-48	2397	283	2680	131	0	0



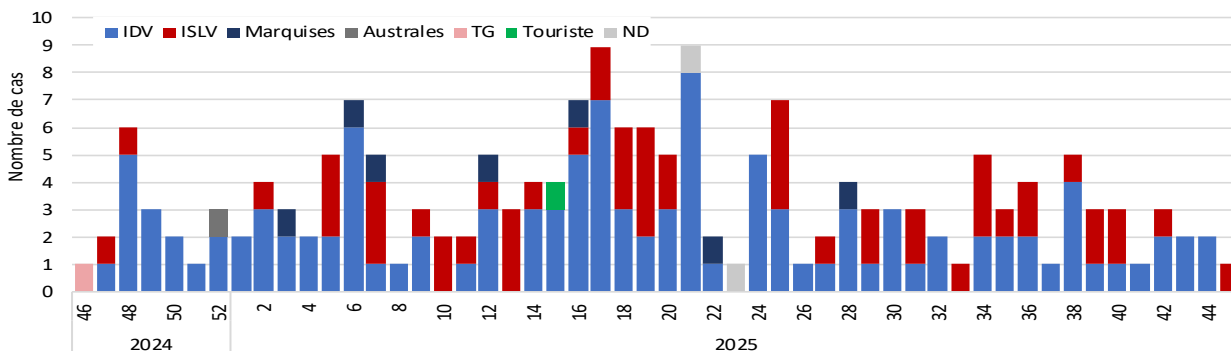
Zoonoses



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'emblée devant toute suspicion de leptospirose, suivie d'une antibiothérapie probabiliste (amoxicilline).

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



GEA et TIAC



GEA : gastroentérites.

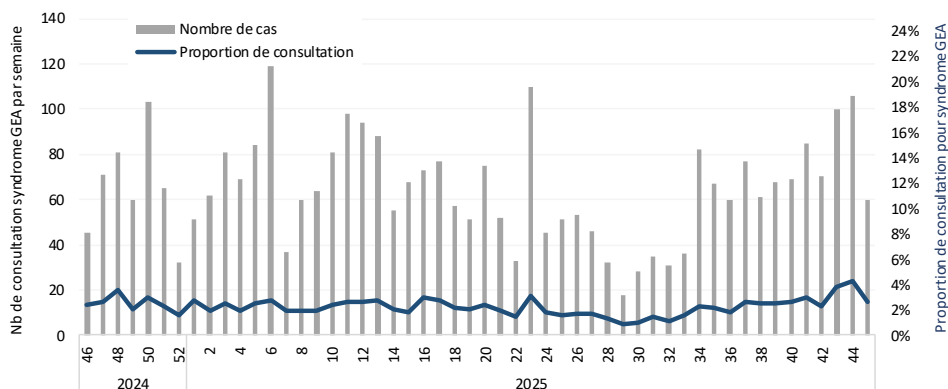
TIAC : toxi-infection alimentaire collective. Survenue d'au moins 2 cas d'une symptomatologie similaire, en général gastro-intestinale, dont on peut rapporter la cause à une même origine alimentaire.

GEA :

En S45, 2 cas d'infection à salmonelle et 1 cas d'infection à *Campylobacter* ont été rapportés.

Le Laboratoire du CHPF indique la circulation de norovirus.

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



TIAC : une TIAC rapportée en S45

En S45, une TIAC a été rapportée suite à la consommation d'un repas dans un établissement alimentaire de Tahiti. Les deux personnes ayant consommé le repas en commun ont développé des symptômes compatibles avec une intoxication alimentaire. Aucun prélèvement n'a été réalisé.

L'investigation épidémiologique auprès des malades oriente vers une contamination toxique (*Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Clostridium perfringens*, etc.).

Alertes internationales :

Rougeole

Nouvelle-Zélande, depuis le 18 octobre, 18 cas ont été recensés, dont 17 ne sont plus contagieux. Durant la semaine de la vaccination contre la rougeole qui s'est tenue du 3 au 7 novembre, plus de 15 000 doses de vaccins ont été administrées.

Australie, au 14 novembre, 153 cas ont été signalés dans 6 Etats : Australie-Occidentale, Nouvelle-Galles du Sud, Queensland, Victoria, Territoire du Nord et l'Australie-Méridionale.

IRA (grippe, bronchiolite, Covid) :

Grippe, en S45,

France hexagonale, indicateurs à leur niveau de base.

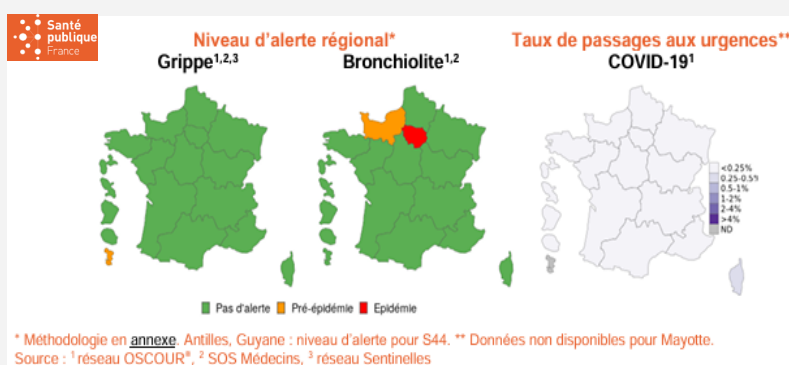
Mayotte, en phase pré-épidémique depuis la S44.

Bronchiolite, en S45,

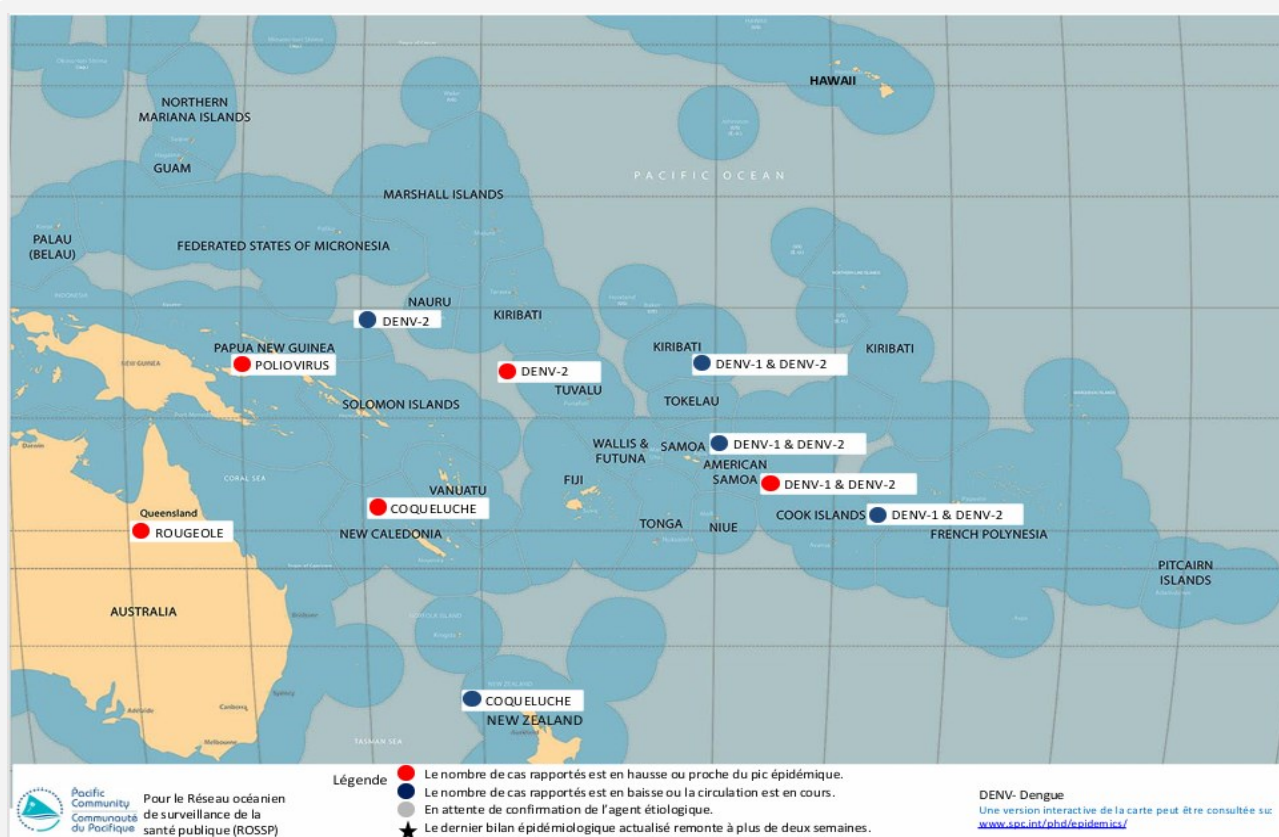
France régionale, indicateurs stables en ville et en diminution à l'hôpital. Epidémie déclarée en Île-de-France.

Covid, en S45,

France régionale, activité syndromique et virologique en diminution en ville et stable à l'hôpital.



Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique :



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
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.



Caisse de Prévoyance Sociale
Te Fare Turuuta'a

