

Surveillance sanitaire en Polynésie française

Bulletin du 5 octobre 2012 - Semaine 39-2012

Téléchargeable sur le site du Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm
ou sur le site du Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>



Direction de la santé

Bureau de veille sanitaire

A RETENIR EN SEMAINE 39 (24 au 30/09/2012)

Syndrome grippal

- Activité en diminution (réseau sentinelles), aucun virus n'a été isolé en laboratoire sur 3 prélèvements réalisés.

Syndrome dengue

- Activité syndromique faible, aucun cas confirmé sur 9 prélèvements analysés.

Diarrhées

- Activité en diminution (réseau sentinelles et urgences CHPF).

Fièvre

- Activité toujours soutenue, nombre important de syndromes viraux.

AUTRES ACTUALITES LOCALES

Gastro-entérites à *Salmonella enteritidis*

- Il est toujours recommandé de consommer les oeufs bien cuits : blanc et jaune, cuisson pendant 5 minutes au minimum à 65°C. Eviter toute préparation à base d'oeuf crus.

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES

(sources : InVS, Pacnet, OMS, ProMed, autres)

Novel Coronavirus

- Après les cas initialement rapportés par le Royaume-Uni et l'Arabie Saoudite, aucun nouveau cas n'a été confirmé en dépit d'une vaste enquête épidémiologique et de la recherche des contacts. Les données préliminaires suggèrent que la transmission inter-humaine de ce virus n'est pas facile.

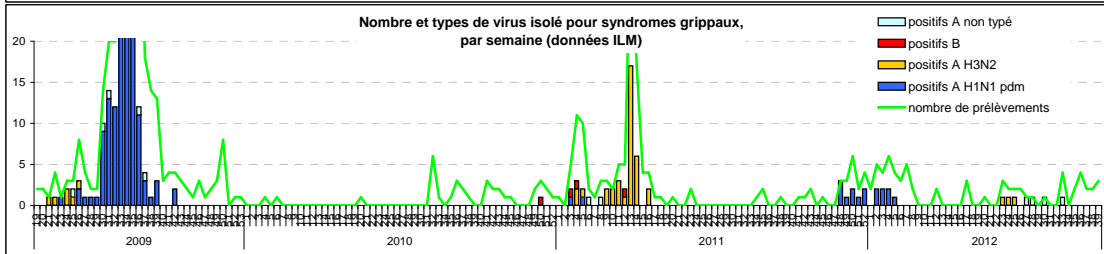
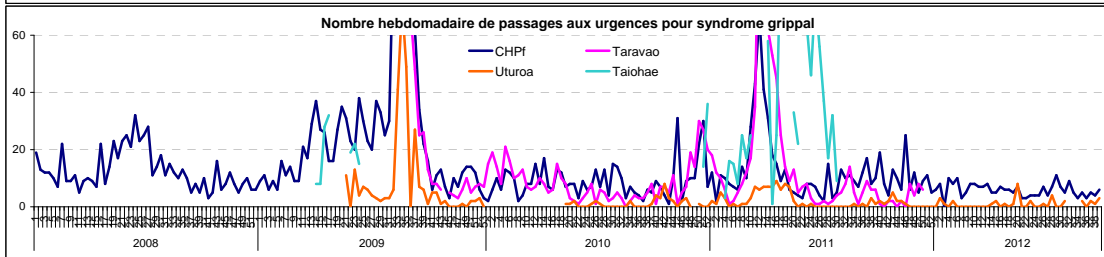
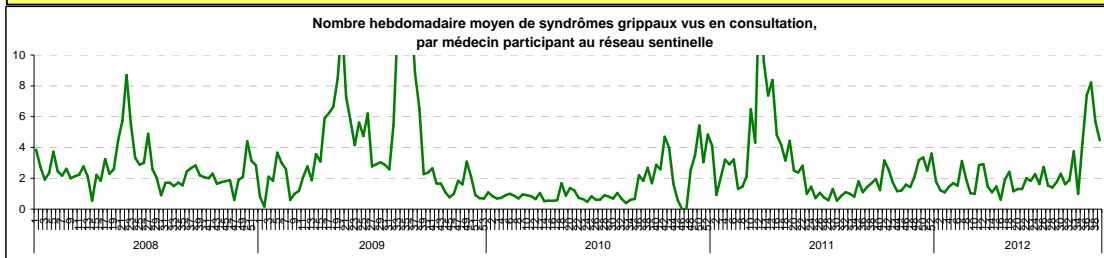
Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française :

Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé ; Centre de la mère et de l'enfant ; Réseau des médecins sentinelles ; Service de Santé des Armées ; Centre Hospitalier du Taaone ; Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae ; Institut Louis Malardé ; Laboratoires privés ; Cliniques privées Cardella et Paofai ; Pharmacie d'approvisionnement de la Direction de la santé ; Centre d'hygiène et de salubrité publique ; Pharmacies d'officine ; Réseau informatique de santé publique de la Direction de la santé

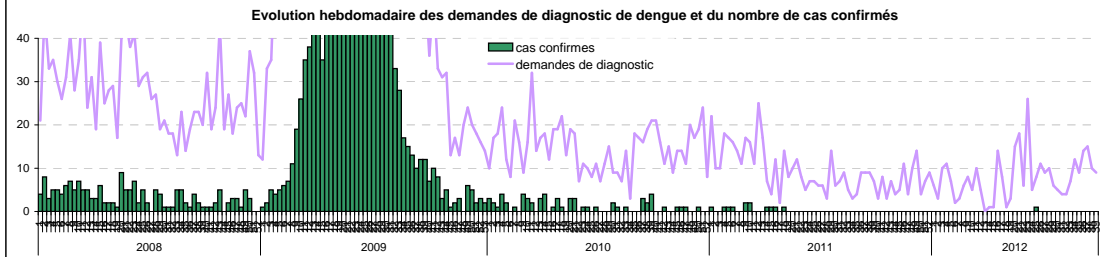
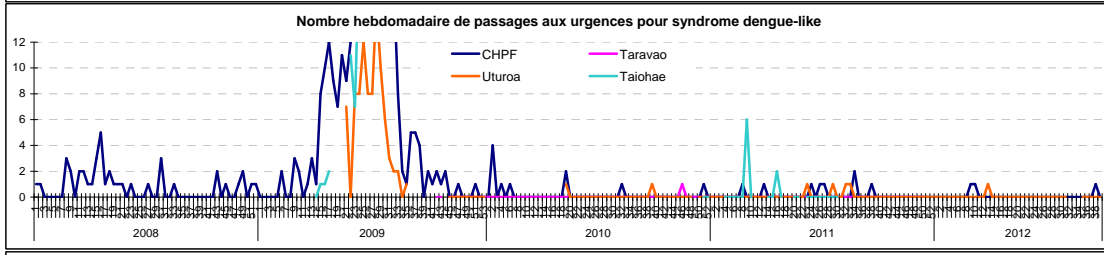
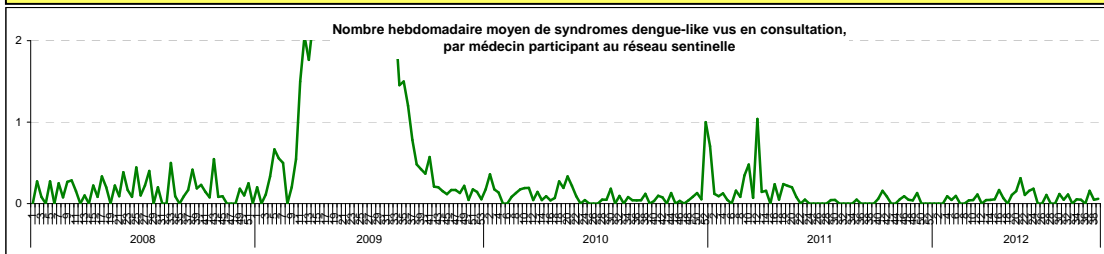
Equipe du Bureau de veille sanitaire :

Responsable : Dr Henri-Pierre Mallet - Epidémiologiste : Anne-Laure Berry
Infirmiers : Jean-Paul Pescheux, Auguste Buluc - Secrétaire : Thilda Tehaamoana
Tél: 488 201 - Fax: 488 212 - **Astreinte : 706 502** - Mail : veille@sante.gov.pf

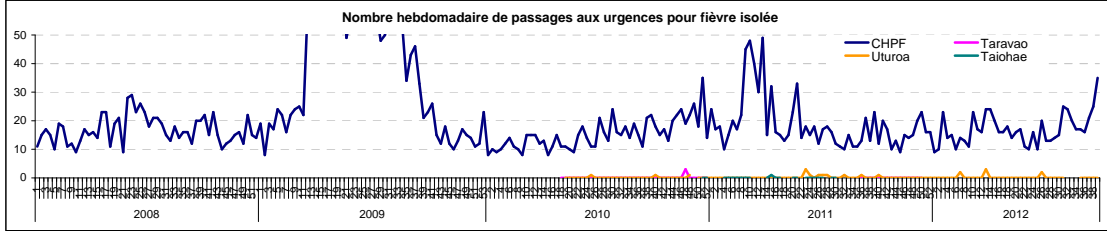
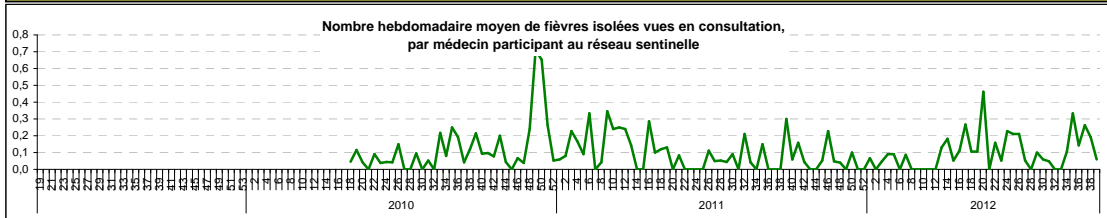
Grippe



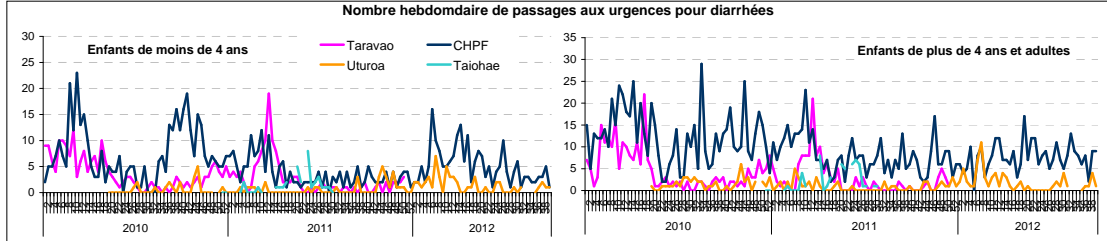
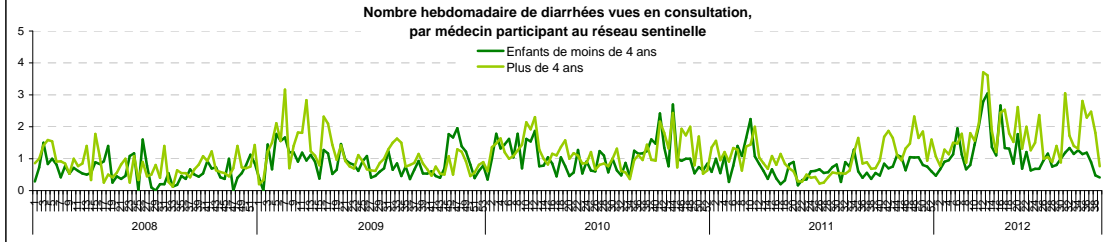
Dengue



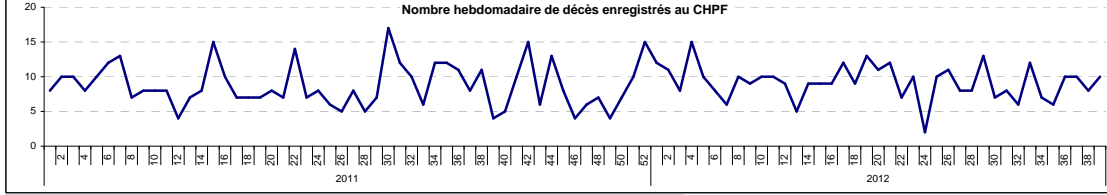
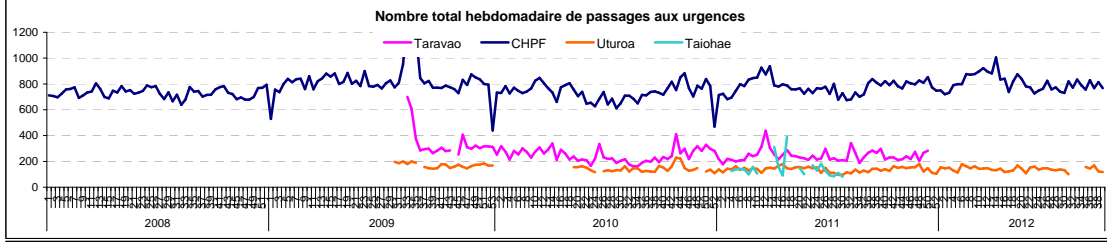
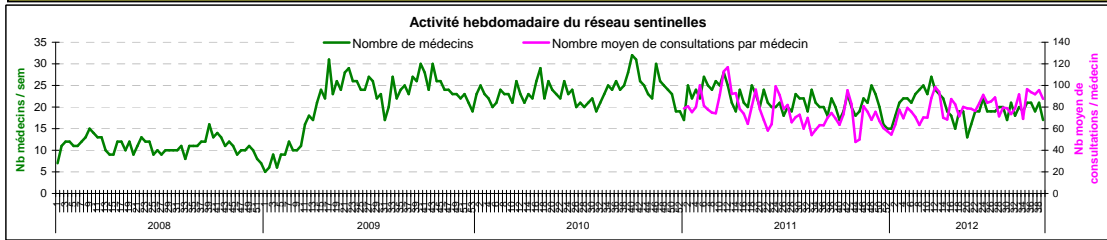
Fièvre isolée



Diarrhées



Indicateurs d'activité



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelle :

Syndrome grippal :
Fièvre élevée (≥ 38.5) d'apparition brutale,
ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL

Suspicion de dengue :
Fièvre élevée (≥ 38.5) d'apparition brutale datant de moins de 8 jours,
ET syndrome algique (céphalées, arthralgies ou myalgies)
ET absence de tout point d'appel infectieux (en particulier respiratoire)

Diarrhées : au moins 3 selles liquides ou molles par jour, datant de moins de 14 jours
ET motivant la consultation

Fièvre (autre que dengue et grippe) : Fièvre élevée (> 38) de plus de 3 jours sans cause évidente

Urétrite masculine : Présence d'une dysurie d'apparition récente et/ou d'un écoulement urétral purulent, mucopurulent ou mucoïde récent.

Codage CIM10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

Syndrome grippal : J11
Suspicion de dengue: A90 - A91
Diarrhée: A02 à A09
Fièvre isolée: R509
Urétrite et syndrome urétral : N34

Définition utilisée pour la surveillance de laboratoire:
Cas confirmé de dengue : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 et/ou RT PCR et/ou IgM