



Direction de la santé
Bureau de veille sanitaire

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Surveillance et veille sanitaire en Polynésie française

Données du 15 au 21 avril 2013 (Semaine 16)

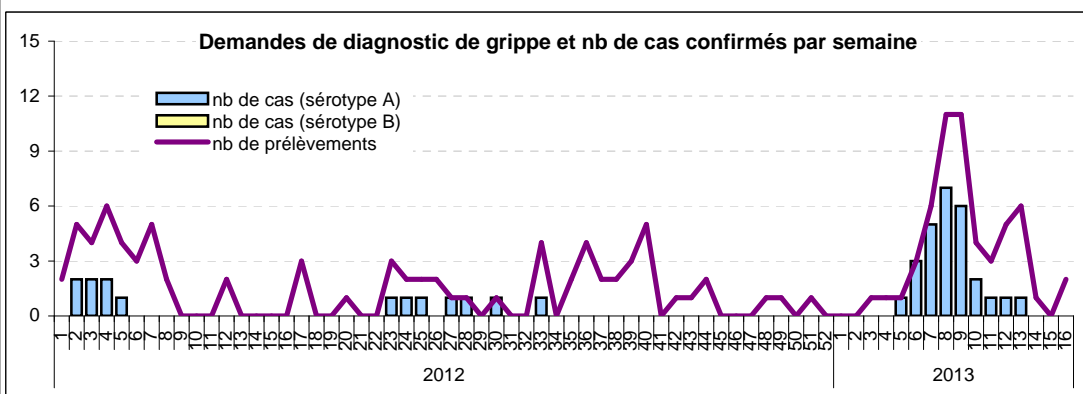
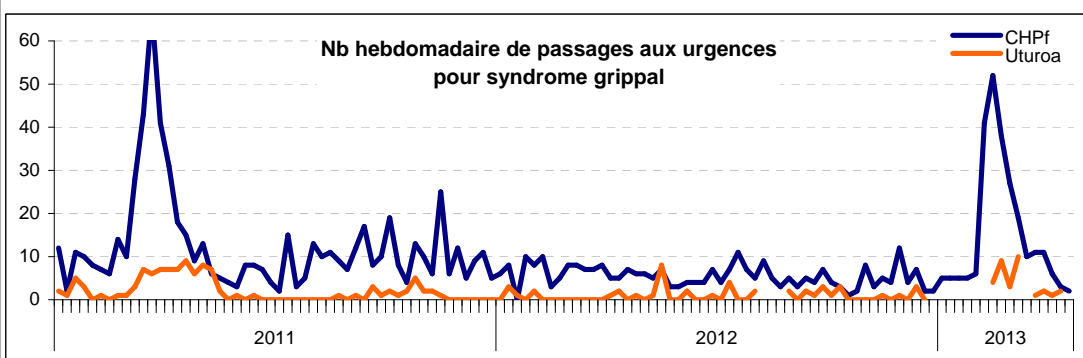
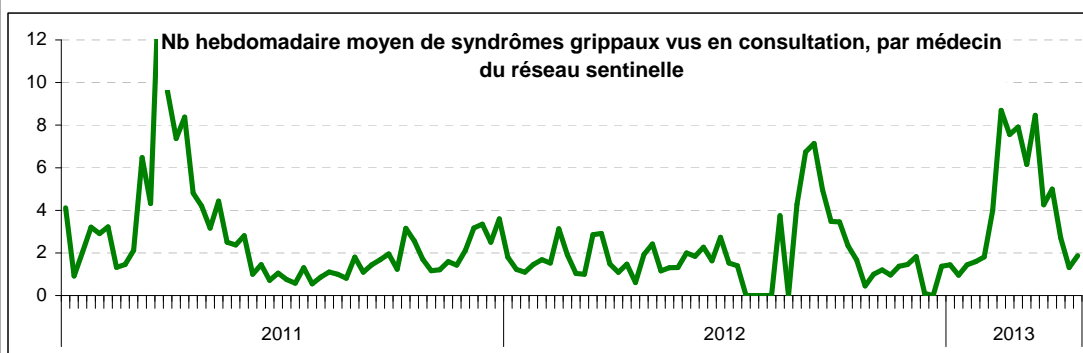
A RETENIR

- Progression de l'épidémie de dengue en Pf, à ce jour 67 cas ont été confirmés biologiquement à Tahiti et Moorea. Un foyer de 3 cas (1 confirmé et 2 probables) a été notifié à Rangiroa en semaine 17.
- En Chine, le nombre de cas de grippe dû au nouveau variant A(H7N9) continue d'augmenter chaque semaine. A ce jour, il n'y a pas de transmission inter-humaine mais la situation est suivie avec attention par l'OMS.

ACTUALITES LOCALES

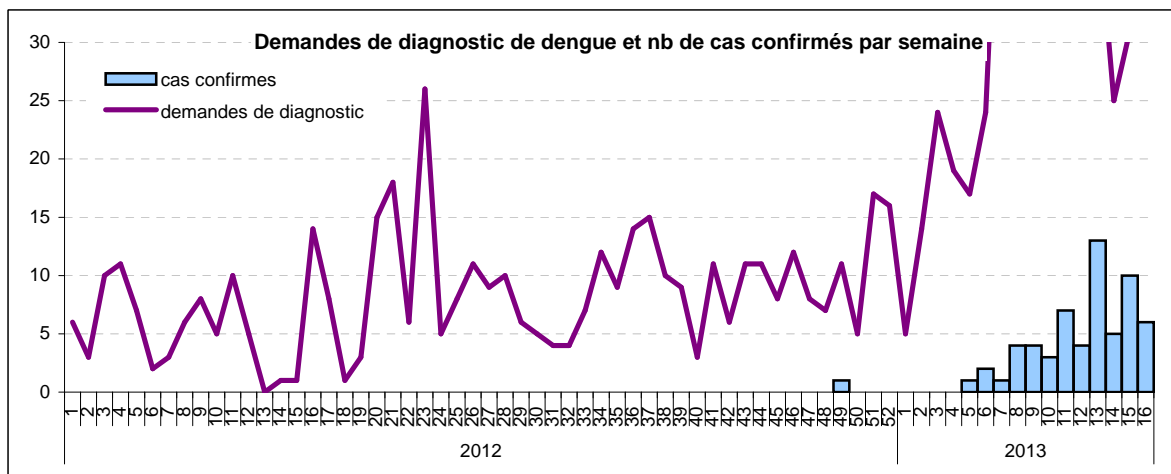
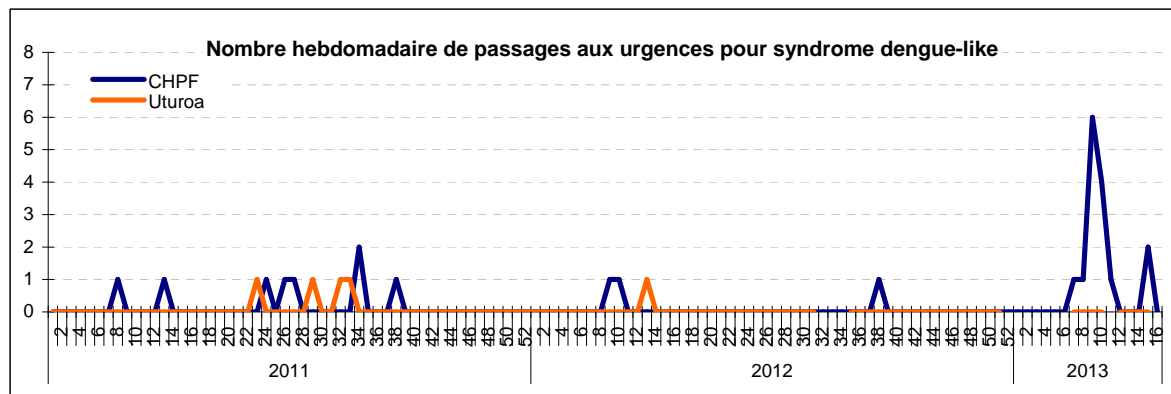
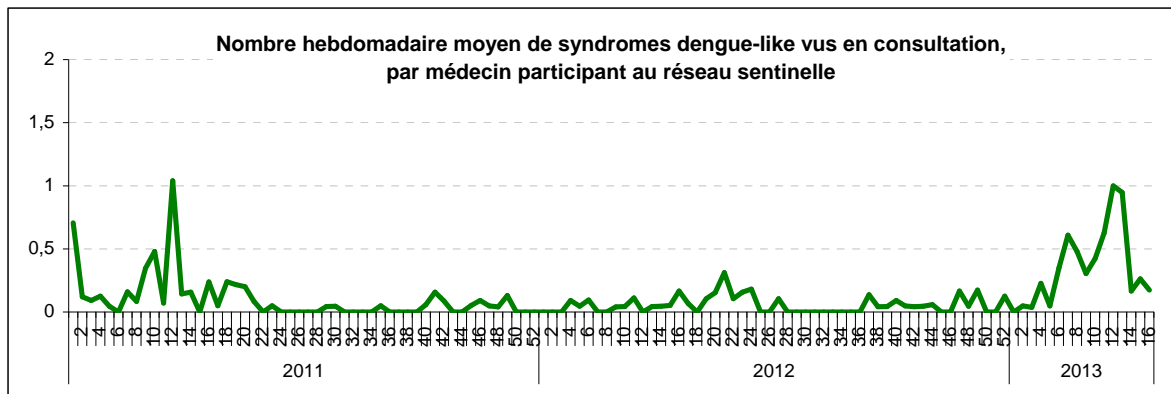
Syndromes grippaux

- Activité syndromique faible.
- Aucun cas confirmé sur les 2 prélèvements analysés.



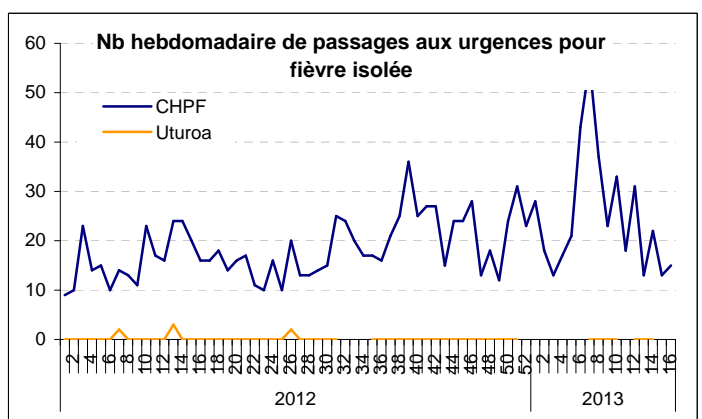
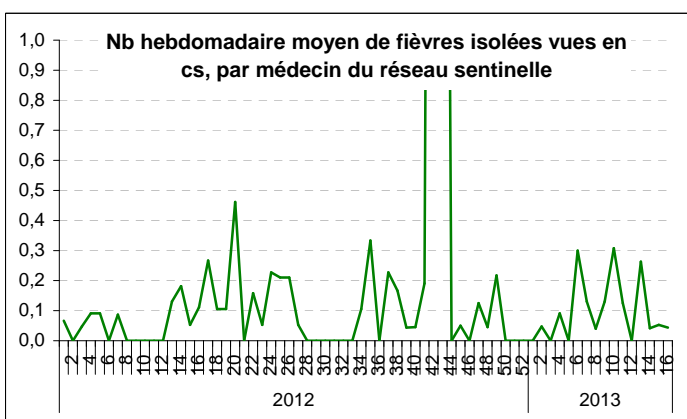
Syndromes Dengue-like

- Activité syndromique faible.
- 6 cas de dengue ont été confirmés en semaine 16 sur les 36 prélèvements analysés.
- 4 cas sont confirmés en semaine 17.
- Au total, 65 cas autochtones ont été confirmés (40 DEN 1 et 17 DEN 3, 8 n'ont pas pu être typés).



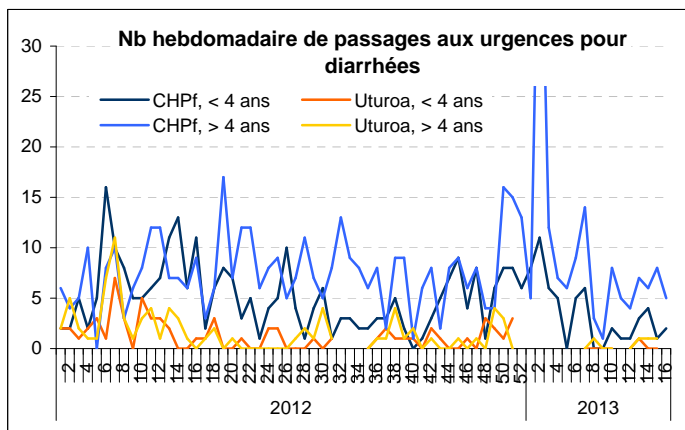
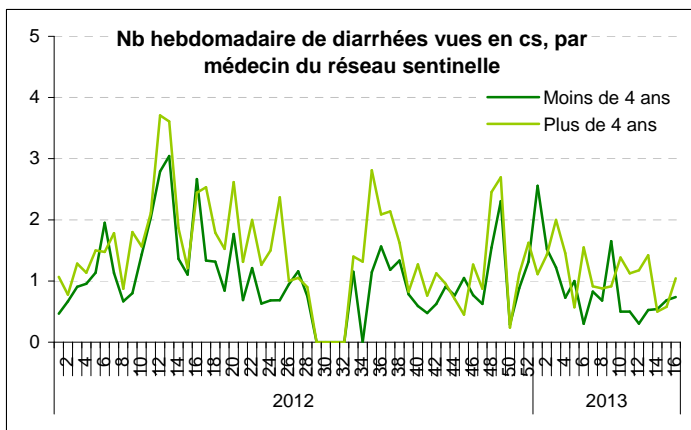
Autres syndromes fébriles

- Activité syndromique faible (réseau sentinelles et urgences CHPf).



Diarrhées

- Activité faible (réseau sentinelles et urgences CHPf).

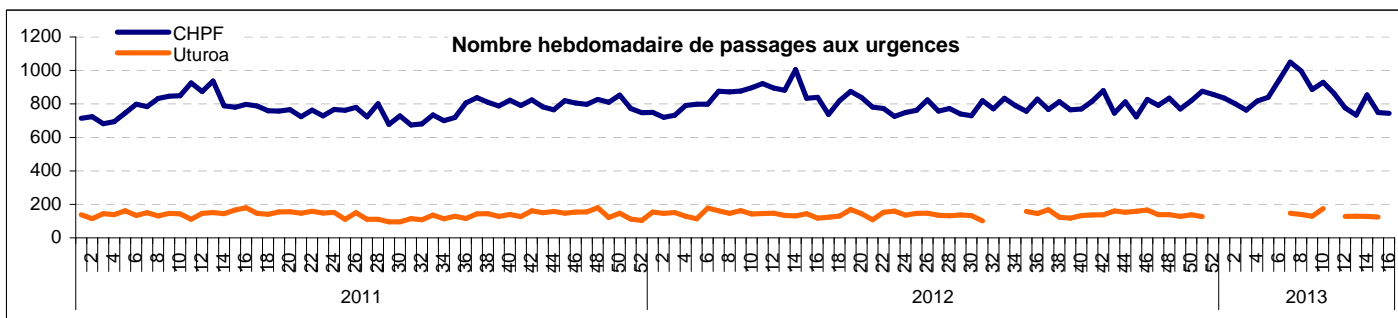
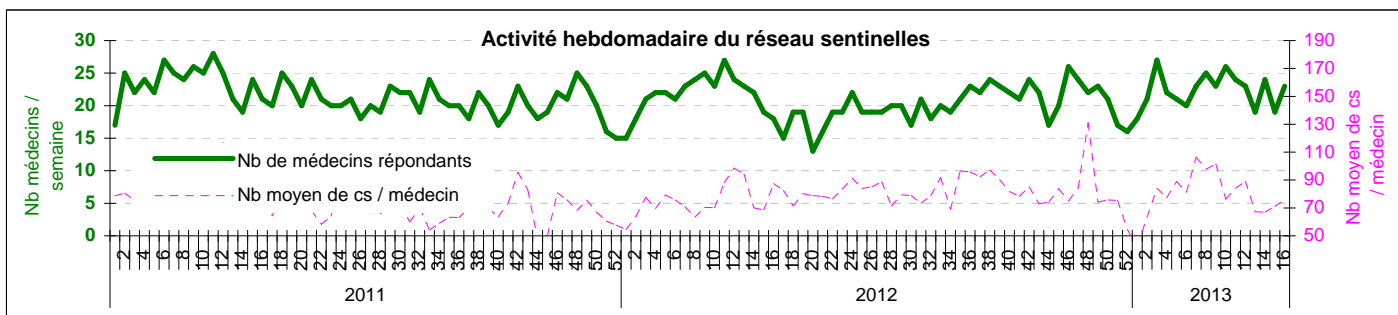


AUTRES ACTUALITES LOCALES

Salmonellose à *Salmonella enteritidis*

- Quelques cas sont sporadiquement signalés (*S. enteritidis* et autres types).
- Par mesure de précaution, il est toujours recommandé de consommer les œufs bien cuits : blanc et jaune (cuisson 5 minutes au minimum à 65°C).
- Les contrôles et les mesures sanitaires se poursuivent.

INDICATEURS D'ACTIVITE



Définitions utilisées pour la surveillance syndromique du réseau sentinelles :

- Syndrome grippal : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale, ET accompagnée de myalgies ou fatigue, ET de signes respiratoires ou ORL
- Syndrome dengue-like : Fièvre élevée ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) d'apparition brutale 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 / jour, datant de moins de 14 jours ET motivant la consultation
- Fièvre isolée : Fièvre $> 38^{\circ}\text{C}$ durant plus de 3 jours sans cause évidente

Définitions utilisées pour la surveillance virologique :

- Cas confirmé de dengue : cas suspect avec au moins un résultat de biologie positif, AgNS1 / RT PCR / IgM

Codage CIM 10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Diarrhée : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509

DENGUE : Nouvelle-Calédonie - DEN 1

- Bilan au 26 avril : depuis le début de la circulation du virus DEN 1 en Nouvelle-Calédonie en septembre 2012, 8346 cas ont été confirmés. 2811 cas en mars, 1935 cas en avril : 500 en semaine 16 et 413 en semaine 17 (en cours).

- Pour information complémentaire, consultez le site internet de la DASS Nouvelle-Calédonie : http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/observatoire_sante/veille_sanitaire/Dengue

GRIPPE

- **Samoa américaines** : l'activité grippale augmente pour la troisième semaine consécutive, le virus influenza A(H3) a été détecté et la campagne de vaccination continue.

- **Tuvalu** : l'activité grippale augmente pour la deuxième semaine, des mesures de prévention et lutte contre la grippe ont été mise on place.

GRIPPE AVIAIRE : nouveau variant A(H7N9)

- Au 24 avril, 109 cas humains du nouveau variant d'influenza aviaire A(H7N9) ont été confirmés dont 62 cas graves et 22 décès, dans 7 provinces différentes de Chine.

- L'âge moyen est de 59 ans, les hommes sont plus touchés (sex ratio = 2,3).

- Les contacts des cas (environ 1700 à ce jour) ont été investigués cliniquement, et prélevés (sérologie et PCR) pour le moment seul 1 cas asymptomatique a été identifié.

- 2 foyers ont été identifiés en Chine, ils peuvent être liés à une co-exposition ou a une transmission inter-humaine.

- A ce jour, aucun vaccin n'est disponible et la situation est suivie avec la plus grande attention.

- Le CDC de Taiwan rapporte le premier cas importé, il s'agit du premier cas notifié en dehors de la Chine continentale. Il s'agit d'un homme de 52 ans, dans un état critique en provenance d'une province touchée en Chine.

- Pour plus d'informations, consultez le site de l'INVS :

<http://www.invs.sante.fr/Publications-et-outils/Bulletin-hebdomadaire-international>

**Bureau de veille
sanitaire :**

Responsable
Dr Henri-Pierre
Mallet

Epidemiologiste
Anne-Laure Berry

Infirmier
Jean-Paul
Pescheux

Secrétaire
Thilda
Tehaamoana

Tél: 488 201
Fax: 488 212

Astreinte : 706 502

Mail :
veille@sante.gov.pf

**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

Bulletin téléchargeable sur les sites suivants :

- Réseau Océanien de Surveillance de Santé Publique http://www.spc.int/phs/PPHSN/Surveillance/Routine_reports.htm

- Centre d'hygiène et de salubrité publique de la Direction de la santé <http://www.hygiene-publique.gov.pf/spip.php?article120>