



Direction de la santé
 Bureau de veille sanitaire

Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 21 octobre au 3 novembre 2019 (semaines 43 et 44)

SYNTHESE / SUMMARY

Pathologies	Activité	Evolution
Grippe	Faible	→
Dengue	Épidémique	→
Leptospirose	Faible	↗
Diarrhée	Modérée	→

ACTUALITES LOCALES / LOCAL NEWS

Dengue / Dengue fever

Épidémie de dengue 2

Au 03/11/2019, 1890 cas autochtones et 2 cas importés de dengue 2 ont été déclarés depuis début 2019.

- Iles en phase épidémique : Tahiti (10/04/2019), Bora-Bora (12/07/2019), Moorea (12/08/2019), Nuku Hiva (27/08/2019), Raiatea (12/09/2019), Huahine (13/09/2019), Rangiroa (19/09/2019), Ua Pou (27/09/2019), Tahaa (7/10/2019), Hiva Oa (8/10/2019), Ua Huka (9/10/2019), Tubuai (9/10/2019) et Fatu Hiva (10/10/2019).
- Iles en phase d'alerte : Takarua, Maupiti, Tikehau et Arutua.

Informations pour les prescripteurs :

1) Devant un syndrome « dengue-like » prescrire :

- Jusqu'à J7 : un test NS1 en 1^{ère} intention pour confirmation virologique d'une suspicion clinique de dengue
- Après J7 : une sérologie

Rappeler au patient de se protéger contre les piqûres de moustiques et de limiter ses déplacements.

2) Réaliser une lutte permanente contre les gîtes larvaires autour des lieux de consultation.

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)

Cas confirmé de dengue : Syndrome "dengue-like" avec au moins un résultat virologique positif (AgNS1 / RT PCR / IgM)

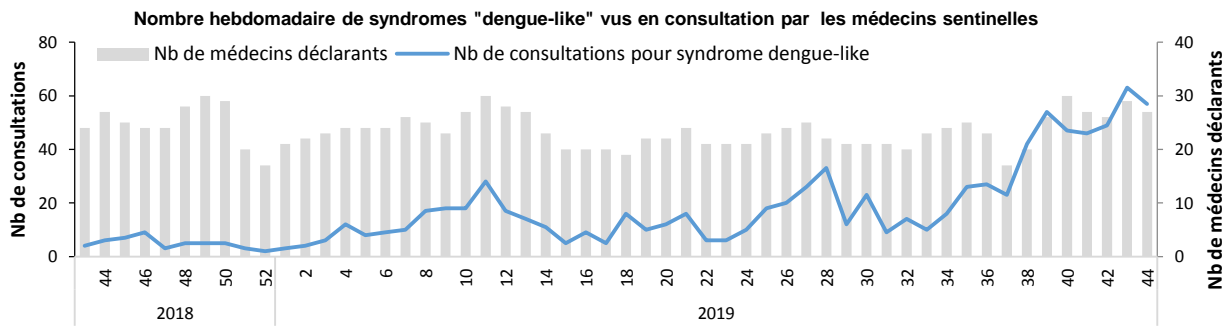
Semaine	Quinzaine 43-44	Depuis la semaine 6
Dengue non typée	150*	360
Dengue 1 dont	0	297
hospitalisés	0	18
cas sévères	0	2
Dengue 2 dont	41	1 742
< 20 ans	23 (56%)	966 (55%)
hospitalisés	10 (24%) **	79 (4,5%)
formes sévères	0	0
décès	0	0



* à partir de la semaine 42 (changement de stratégie de diagnostique) les analyses NS1 positives sont considérées comme dengue 2.

** Si les dengues non typée sont considérées dengue 2, le pourcentage d'hospitalisés en semaine 43-44 serait : 5,2%

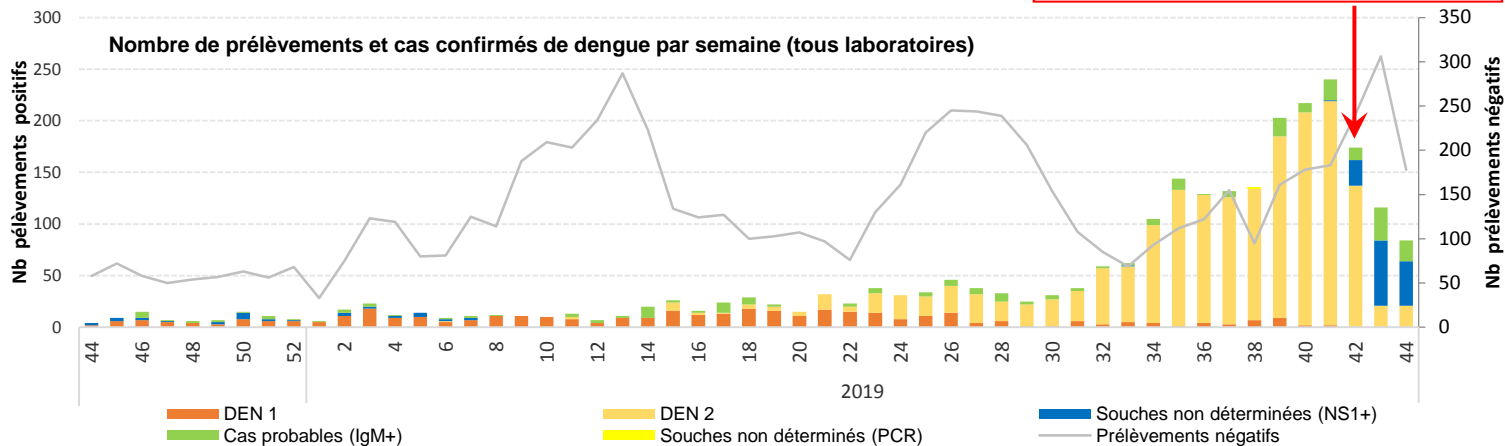
Syndromes « dengue-like »



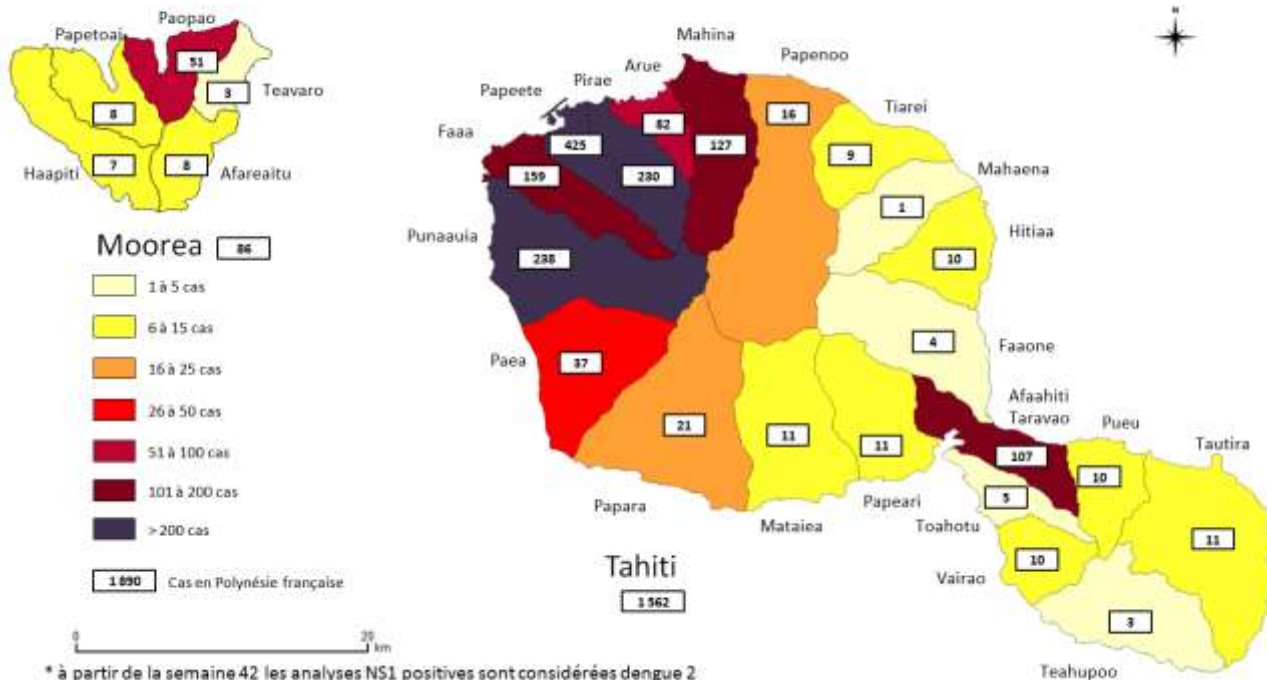
Cas confirmés de dengue

- **Dengue 2** : épidémie à Tahiti, Bora-Bora, Moorea, Nuku Hiva, Raiatea, Huahine, Rangiroa, Ua Pou, Tahaa, Hiva Oa, Ua Huka, Tubuai et Fatu Hiva. Alerte à Takaroa, Maupiti et Arutua.
- **Dengue 1** : aucun cas déclaré

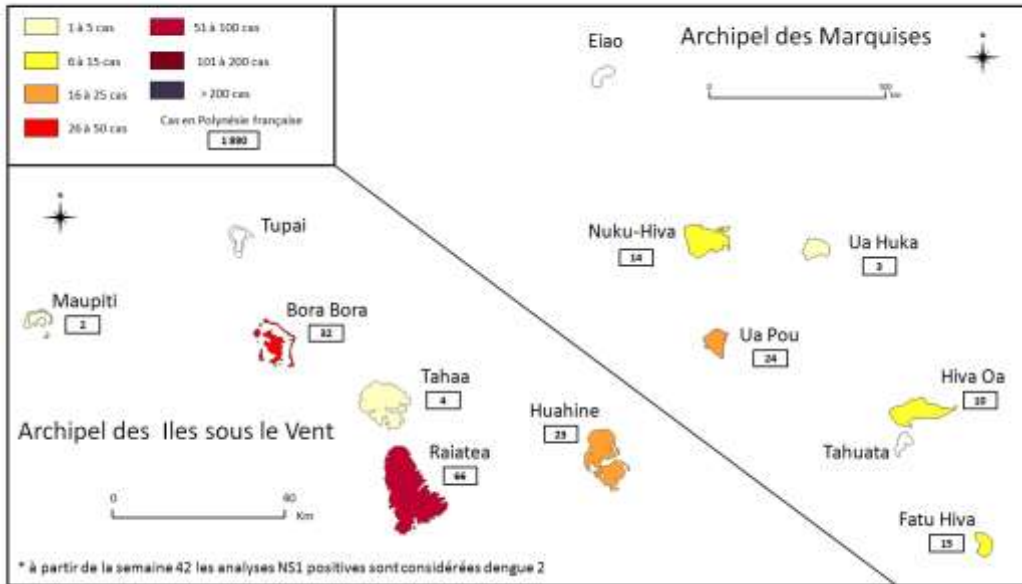
Modification de la stratégie diagnostique



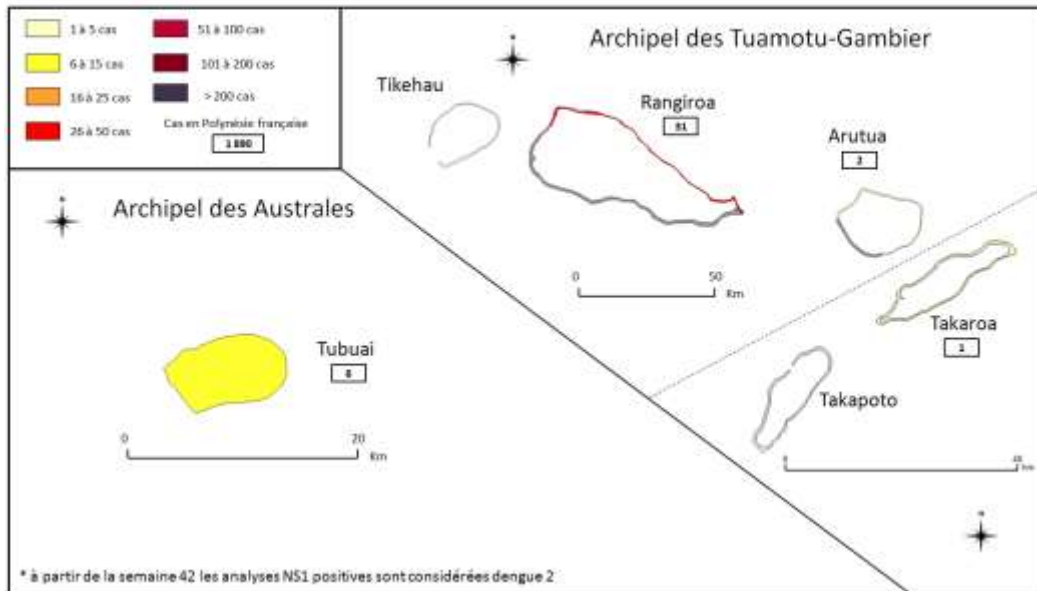
Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 3 novembre 2019 dans les Iles du Vent par commune



Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 3 novembre 2019 dans les Iles sous le Vent et l'archipel des Marquises

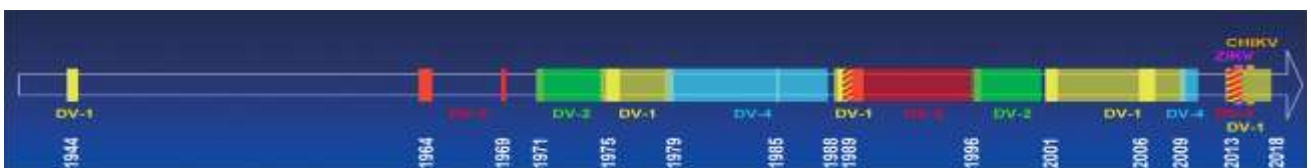


Nombre de cas de dengue 2* du 10 février au 3 novembre 2019 dans l'archipel des Australes et dans l'archipel des Tuamotu-Gambier



Autres sérotypes

Tous les sérotypes du virus de la dengue ont circulé de façon sporadique ou épidémique dans la zone Pacifique.



Circulation de la dengue et autres arbovirus en Polynésie française, 1946-2016 (Institut Louis Malardé). DV: Virus de la dengue (sérotypes -1, -2, -3 et -4) ; ZIKV (Virus Zika) ; CHIKV (Virus du Chikungunya). Les zones pleines correspondent aux épidémies, les zones hachurées aux périodes de co-circulation de plusieurs sérotypes de dengue, les zones en transparence aux périodes de circulation endémique.

La prévention du risque dengue passe par la lutte contre les moustiques et leurs gîtes larvaires.

Pour lutter contre l'épidémie, il faut :

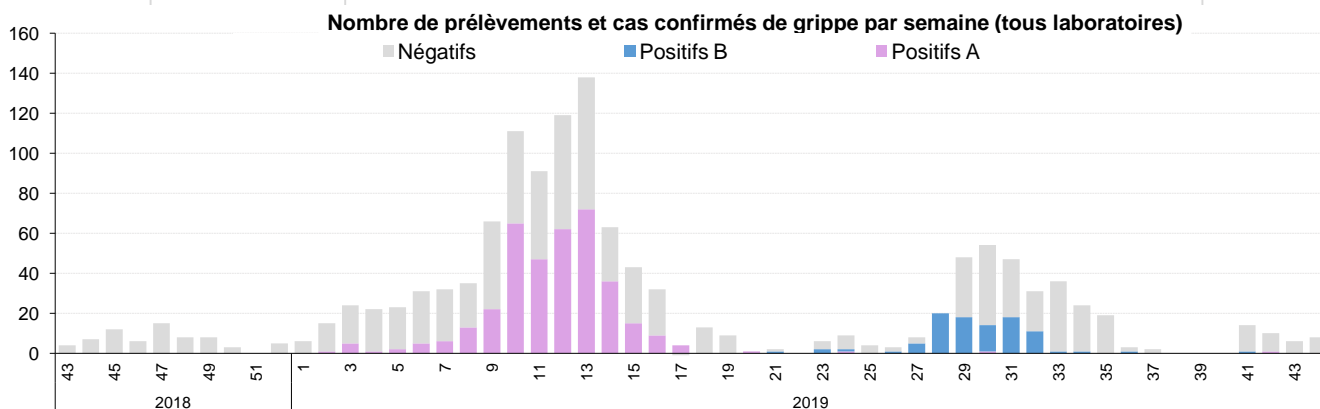
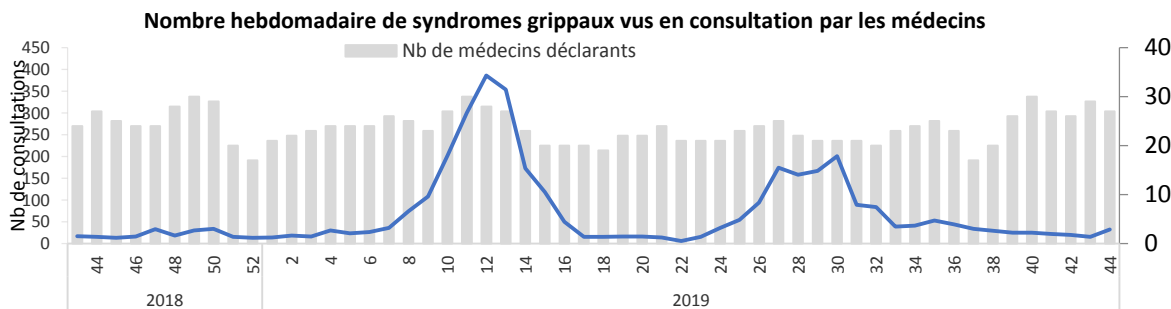
- Se protéger contre les piqûres de moustiques, particulièrement les personnes virémiques et leur entourage afin de réduire le risque de transmission secondaire (l'usage de la moustiquaire est recommandé pour les nourrissons et jeunes enfants).
- Eliminer les eaux stagnantes dans son environnement (une fois par semaine, il est essentiel de vider les soucoupes et petits récipients, vérifier l'écoulement des gouttières, protéger toute zone de stagnation d'eau douce, etc.).

Grippe et autres virus respiratoires / Influenza-like illness

Grippe

- *Syndromes grippaux* : l'activité est stable par rapport à la quinzaine précédente. Un total de 47 cas ont été déclarés par les médecins sentinelles (15 en semaine 43 et 32 en semaine 44).
- *Aucun cas confirmés de grippe n'a été déclaré cette quinzaine.*

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.



Recommandations

- Il est demandé aux médecins sentinelles de réaliser un prélèvement nasopharyngé devant tout syndrome grippal
- **Porter un masque en cas de toux** (en famille et dans les lieux publics)
- Eternuer dans sa manche ou en se couvrant la bouche avec un mouchoir
- Se moucher dans un mouchoir à usage unique, puis le jeter à la poubelle.
- Se laver les mains fréquemment (après avoir éternué, s'être mouché ou être passé dans un lieu public fréquenté, etc.).
- Tenir les personnes fragiles (âgées, femmes enceintes, comorbidités sous ALD, etc.) à distance des personnes malades

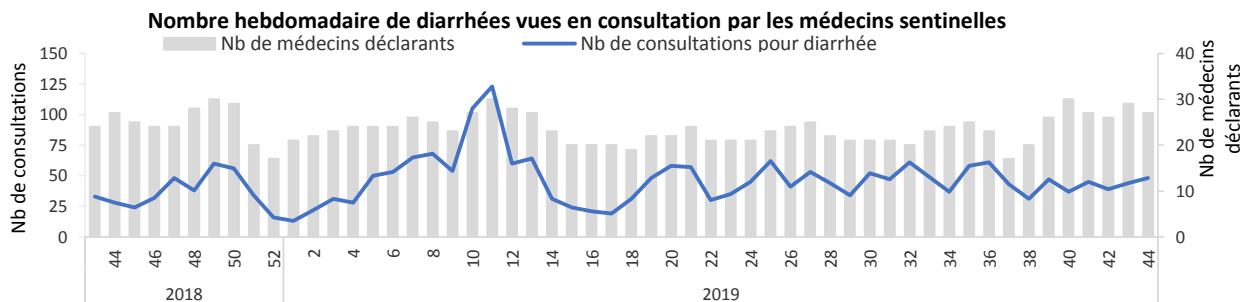
! La campagne de vaccination contre la grippe saisonnière a débuté le 31 octobre. Le vaccin est le moyen de protection le plus efficace contre la grippe. Pensez à vous faire vacciner si vous faites partie des sujets à risque ou si vous êtes un professionnel de santé.

Diarrhée / Diarrhea

Syndrome diarrhée aiguë : au moins 3 selles liquides ou molles par jour datant de moins de 14 jours et motivant la consultation.

L'activité est stable dans le réseau sentinelle par rapport à la quinzaine précédente :

- 92 cas déclarés (44 cas en semaine 43 et 48 cas en semaine 44)
- 1,6 consultation pour diarrhée en moyenne par médecin du réseau sentinelle
- 39% d'enfants de moins de 4 ans.

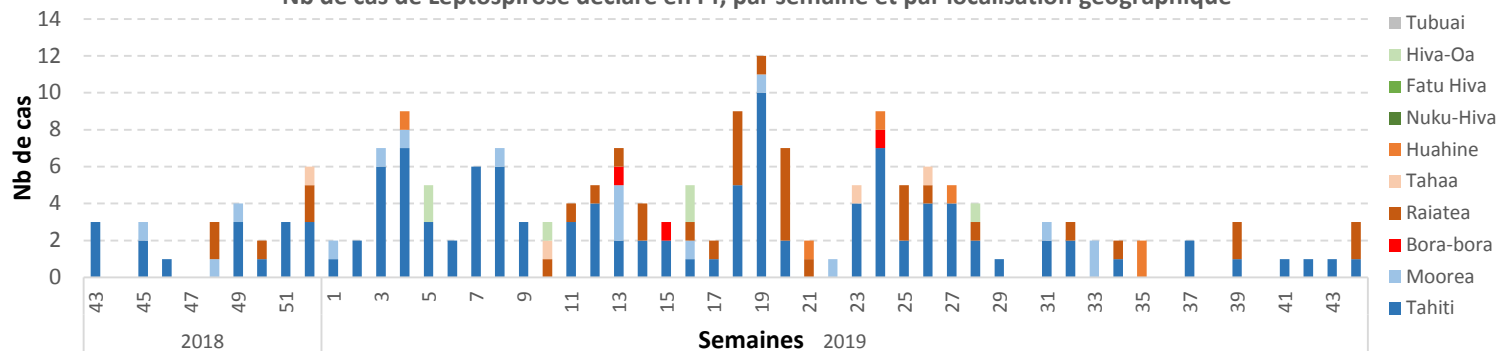


Recommandations

- Lavage fréquent des mains, notamment après être allé aux toilettes
- Dans l'entourage d'une personne malade, nettoyage et désinfection quotidiens des toilettes et des poignées de portes
- En cas diarrhées et/ou vomissements, réhydrater la personne et consulter un médecin.

Leptospirose / Leptospirosis

Nb de cas de Leptospirose déclaré en Pf, par semaine et par localisation géographique



Quatre cas de leptospirose ont été déclarés cette quinzaine (un en semaine 43 et trois en semaine 44). Les facteurs de risque identifiés sont le jardinage/fa'a'apu, la marche à pieds nus et la baignade en rivière.

Prévention de la leptospirose

- Le jardinage / fa'a'apu est un facteur de risque → port de gants et de chaussures fermées, surtout lorsqu'il pleut
- Lors de la pêche en eau douce → port de bottes / cuissardes
- Protection des plaies avec un pansement imperméable avant toute activité à risque
- Après une exposition à risque → lavage et désinfection des plaies
- Limiter les contacts avec la boue et l'eau douce trouble (ne pas marcher pieds-nus ou en savates dans les flaques et eaux stagnantes, ne pas se baigner en eau trouble ou aux embouchures des rivières)
- Dératiser et contrôler la pullulation des rongeurs par la gestion des déchets
- **Consulter un médecin en urgence dès les premiers signes.**

ACTUALITES REGIONALES ET INTERNATIONALES / REGIONAL AND INTERNATIONAL NEWS

(Sources : PacNet, OMS, ProMed, SPC, ECDC)

Surveillance zone Pacifique [<http://www.spc.int/phd/epidemics/> <https://www.pphsn.net/rossp/index.htm>]

Dengue / Dengue [12 Novembre 2019]

- DEN-1 : épidémie aux îles Cooks depuis le 27/02/2019
- DEN-3 : épidémie à Palau depuis le 07/12/2018, aux Etats Fédérés de Micronésie, aux Îles Marshall depuis le 06/08/2019 et à Guam depuis le 29/09/2019.

Rougeole / Measle [12 Novembre 2019]

- Épidémie en Nouvelle-Zélande : du 1er janvier au 12 novembre 2019, 2 033 cas confirmés de rougeole ont été confirmés, dont 1 645 dans la région d'Auckland (soit, 81% des cas confirmés).
- Épidémie aux îles Samoa : au 20 octobre 2019, 7 cas sont confirmés et 169 cas suspect ont été déclarés.
- Épidémie aux Tonga : au 18 octobre 2019, 7 cas importé de Nouvelle-Zélande ont été confirmés en laboratoires.
- Circulation à Fidji : au 11 novembre 2019, 3 cas confirmé et 1 probable ont été déclarés.
- Circulation à Queensland (Australie) : au 8 novembre 2019, 23 cas confirmé et 1 probable ont été déclarés.

En Polynésie française, malgré l'excellente couverture vaccinale, l'importation de cas n'est pas exclue, notamment pour les personnes non ou mal vaccinées et celles nées avant 1995 n'ayant jamais eu cette maladie.

Recommandations du calendrier vaccinal concernant la vaccination contre la rougeole

En Polynésie, la vaccination est obligatoire depuis 1987.

Schéma vaccinal : 1ère dose à 12 mois, 2nde dose entre 16 et 18 mois

La vaccination protège de la maladie dans près de 100% des cas après 2 doses de vaccin.

Surveillance France Outre-mer (hors Pacifique)

Dengue / Dengue [24 octobre 2019]

- Circulation en Guadeloupe depuis la semaine 27 de 2019 (circulation de la dengue en hausse)
- Circulation en Guyane depuis la semaine 21 de 2019 (circulation de la dengue en hausse) [10 octobre 2019]
- Circulation en Martinique, augmentation de l'activité de la dengue depuis la semaine 40 de 2019 [24 octobre 2019]

Dengue 2 / Dengue 2 (au 29 octobre 2019)

Épidémie de dengue 2 à la Réunion déclarée depuis 2017, avec une seconde vague plus importante en 2018.

Circulation active du virus en 2019 et stabilisation du nombre de cas déclarés pendant l'hiver austral.

Surveillance internationale

Ebola / Ebola (au 11 novembre 2019)

Depuis le 1^{er} août 2018, nouvelle épidémie en République Démocratique du Congo (toujours en cours) → le nombre de cas est de 3 287 dont 3 169 confirmés et 118 probables. Au total 2 192 décès sont à déplorer (67%).

[<https://who.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/e70c3804f6044652bc37cce7d8fcef6c>]

Fièvre Jaune / Yellow Fever (au 9 juin 2019)

Epidémie au Brésil déclarée le 6 mars 2019 faisant suite à une circulation continue depuis début 2017.

Il est rappelé que la fièvre jaune est présente à l'état endémique dans certains pays d'Afrique sub-saharienne et d'Amérique du Sud. La mortalité liée à la maladie est élevée. Le moustique *Aedes aegypti*, principal vecteur du virus, est présent en Pf. De plus, la Pf accueille régulièrement des voyageurs en provenance des zones à risque.

L'introduction et la propagation du virus sur notre territoire sont possibles. Le seul moyen efficace est la vaccination des voyageurs. La lutte anti-vectorielle (dégâtage, pulvérisation) ainsi que l'application de répulsifs cutanés ne sont pas à négliger.

Recommandation / obligation

En vertu du Règlement sanitaire international (RSI), la vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour toute personne âgée de plus de 9 mois ayant séjourné dans un pays d'endémie (notamment certains pays d'Afrique sub-saharienne et d'Amérique du Sud) et souhaitant se rendre / revenir en Polynésie française.

Avant de se rendre dans un pays à risque, les voyageurs doivent se faire vacciner au Centre de vaccinations internationales (tel : 40 48 62 05).

Maladies à déclaration obligatoire (Loi du pays N° 2019.8 du 01/04/2019 et Arrêté CM N° 00584 du 18/04/2019)

	Nombre dans la quinzaine	Nombre depuis le 01/04/2019
Angiostrongylose nerveuse	0	7
Botulisme	0	0
Brucellose	0	0
Cancer	<i>Fera l'objet d'un rapport annuel.</i>	
Charbon	0	0
Chikungunya	0	0
Choléra	0	0
Coqueluche	0	0
Dengue (hors période épidémique)	0	0
Diptérie	0	0
Fièvre jaune	0	0
Fièvre typhoïde et fièvres paratyphoïdes	0	0
Fièvres hémorragiques virales	0	0
Filariose lymphatique	1	2
Hépatite A aiguë	0	0
Hépatite B aiguë	0	3
Hépatite B chronique	2	17
Hépatite C aiguë	0	0
Hépatite C chronique	0	0
Hépatite E aiguë	0	1
Infection invasive à méningocoque	0	3
Infection par le VIH	0	6
Légionellose	0	2
Lèpre	0	1
Leptospirose	4	103
Listériose	0	0
Orthopoxviroses dont variole	0	0
Paludisme autochtone et d'importation	0	1
Peste	0	0
Poliomyélite	0	0
Rage	0	0
Rhumatisme articulaire aigu (RAA)	2	7
Rougeole	0	0
Maladie de Creutzfeldt-Jakob et autres encéphalopathies subaiguës spongiformes transmissibles humaines	0	0
Saturnisme de personnes mineures	0	6
Syphilis	0	65
Tétanos	0	0
Toxi-infections alimentaires collectives	0	4
Tuberculose	6	33
Tularémie	0	0
Typhus exanthématique	0	0
Zika	0	0
Arboviroses autres que celles figurant dans la liste ci-dessus	0	0
Autres pathologies infectieuses faisant l'objet d'une alerte locale, nationale, régionale ou internationale	0	0

Fiches de déclaration téléchargeables sur le site de la Direction de la santé : <https://www.service-public.pf/dsp/fiches-maladies-declaration-obligatoire/>

REMERCIEMENTS

Remerciements aux partenaires de la surveillance épidémiologique en Polynésie française

- Réseau des médecins sentinelles
- Dispensaires et infirmeries de la Direction de la santé
- Centre de la mère et de l'enfant
- Hôpitaux publics de Moorea, Taravao, Uturoa, Taiohae
- Centre Hospitalier du Taone
- Institut Louis Malardé
- Laboratoires privés
- Cliniques privées Cardella et Paofai
- Maison médicale de garde
- Service de Santé des Armées

La mobilisation des professionnels reste **essentielle**, en période épidémique comme en période inter-épidémique

**Merci de nous adresser chaque semaine
vos fiches sentinelles de surveillance syndromique complétées**

Rappel du Codage CIM-10 utilisé pour la surveillance syndromique aux Urgences :

- Syndrome grippal : J11
- Suspicion de dengue : A90 - A91
- Syndrome Zika : A 928
- Diarrhées : A02 à A09
- Fièvre isolée : R509
- Syndrome Chikungunya : A 920

BUREAU DE VEILLE SANITAIRE

Dr Sabine HENRY, Mihiau Mapotoeke, Yoann Teissier,
Janice Formont, Elodie Benhamza, Aurélie Domecq, Sherilyn Mou

Tél : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

Astreinte : 87 70 65 02

Mail : veille@sante.gov.pf