



Direction de la santé  
Bureau de veille sanitaire

# Bulletin de surveillance sanitaire Polynésie française

Données du 25 février au 10 mars 2019 (semaines 9 et 10)

## VIGILANCES

### Epidémie de grippe en cours

Des **vaccins** sont encore disponibles pour protéger les personnes les plus fragiles. Il s'agit en priorité :

- des personnes âgées de 60 ans et plus ;
- des personnes (adultes et enfants) en affection longue durée (« Carnet rouge ») ;
- des femmes enceintes, dès le début de la grossesse ;
- des personnes en situation d'obésité.

Les **professionnels de santé** soignants doivent également être vaccinés, pour éviter de transmettre le virus à leurs patients et pour pouvoir les prendre en charge pendant l'épidémie.

**Prélèvements** : en cours d'épidémie, seuls les prélèvements prescrits par les médecins sentinelles sont pris en charge par la veille sanitaire. L'objectif n'est plus de détecter une épidémie, mais de surveiller l'évolution des virus circulant.

### Alerte dengue 2



Suite au **cas de dengue 2** importé et diagnostiqué le 10 février 2019, Tahiti est en **état d'alerte de niveau 2**. En l'absence de survenue de cas secondaire, l'alerte sera **levée le 23 mars**.

Nous rappelons la nécessité :

- de réaliser une lutte contre les gîtes larvaires permanente autour des lieux de consultation ;
- de **prescrire une PCR dengue devant un syndrome dengue-like**, y compris le week-end. L'Ag NS1 est moins sensible que la PCR et ne permet pas le sérotypage du virus.



### La saison des pluies se prolonge : attention leptospirose !

Les pluies actuelles et leurs conséquences sur la salubrité des habitats (inondations, boue, détritiques, coupure d'eau...) sont favorables à la transmission d'agents infectieux pouvant être responsables de la dengue, de la leptospirose, de gastro-entérites. Ces risques persistent même après l'amélioration des conditions climatiques.

ACTUALITES LOCALES

Pathologies	Activité	Evolution
Leptospirose	Faible	↘
Dengue	Faible	→
Grippe	Épidémique	↗
Diarrhée	Élevée	↗

ACTUALITES INTERNATIONALES

Dengue

Dengue 3 : épidémie à Palau et circulation en Martinique

Dengue 2 : épidémie en Nouvelle Calédonie et la Réunion

Dengue 1 : circulation à Nauru, les îles Cooks, Saint-Martin, Guadeloupe et Martinique

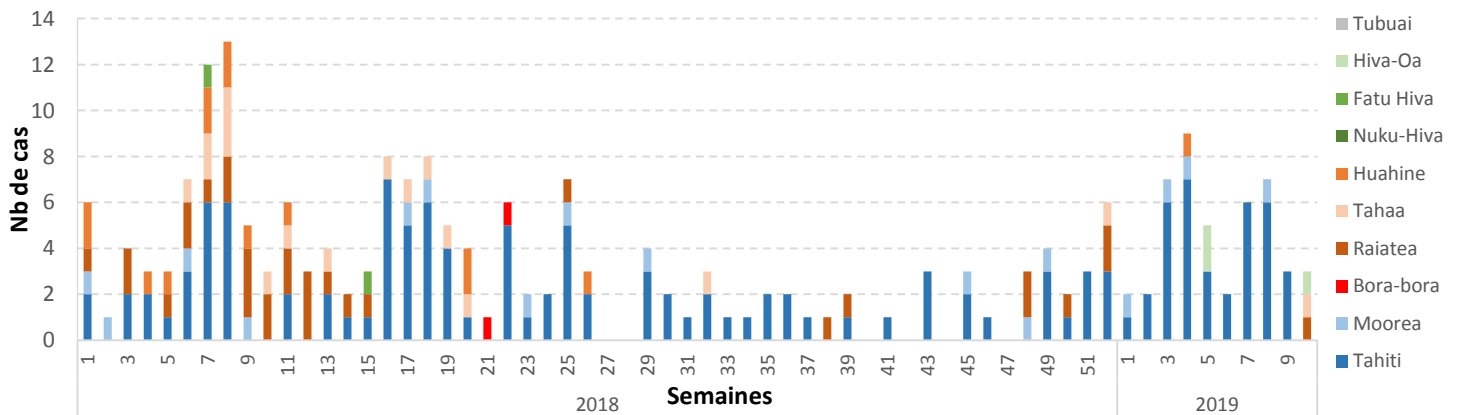
Grippe

Epidémies aux Iles Mariannes (A et B), à Guam (B) et aux États fédérés de Micronésie (A)

ACTUALITES LOCALES / LOCAL NEWS

Leptospirose / Leptospirosis

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



Six cas de leptospirose ont été déclarés durant cette quinzaine : trois cas en semaine 9 et trois en semaine 10. Cinq cas ont pu être investigués : les facteurs de risque identifiés étaient le jardinage / fa'a'apu, la randonnée, la baignade en rivière et la marche pieds nus dans la boue.

Prévention de la leptospirose

- le jardinage / fa'a'apu est un facteur de risque de la leptospirose. Porter des gants et des chaussures fermées, surtout lorsqu'il pleut
- porter des bottes / cuissardes lors de la pêche en eau douce
- protéger les plaies avec un pansement imperméable
- limiter tous 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 et aux embouchures des rivières
- dératiser et contrôler la pullulation des rongeurs par la gestion des déchets
- après une exposition à risque, laver et désinfecter les plaies
- consulter un médecin en urgence dès les premiers signes.

# Dengue / Dengue fever

**Syndrome dengue-like** : Fièvre élevée ( $\geq 38,5^{\circ} C$ ) 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 de biologie positif (AgNS1 / RT PCR / IgM)

## Syndromes « dengue-like »



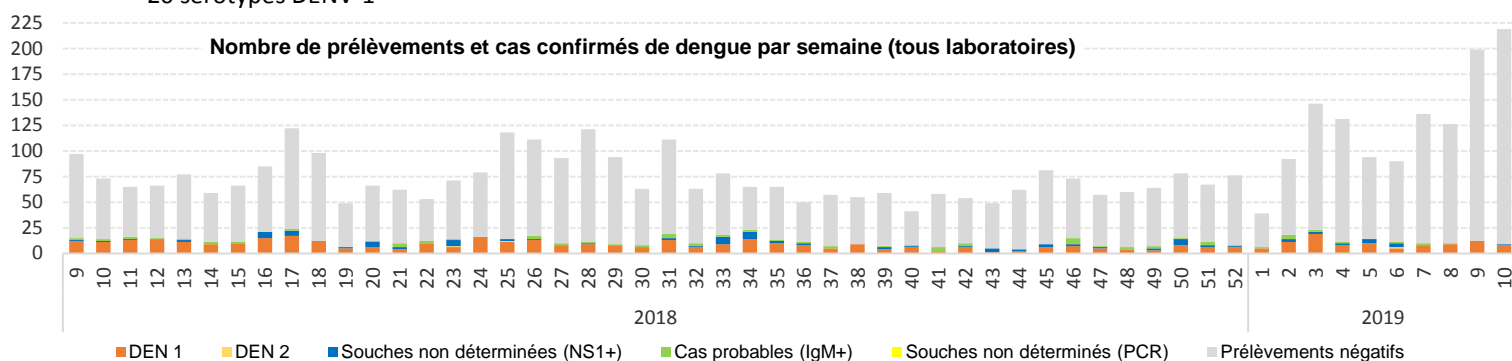
## Cas confirmés de dengue

### - Dengue 2

- **Aucun nouveau cas de dengue 2 depuis le cas importé de Nouvelle Calédonie en semaine 6.** Tahiti est toujours placée en **phase d'alerte de niveau 2 pour la dengue 2.**

### - Dengue 1

- **Circulation** à Tahiti, Huahine, Tubuai et Hiva Oa.
- **20 cas confirmés et 1 cas probables** (12 cas en semaine 9 et 9 cas en semaine 10)
  - 7 enfants de moins de 15 ans
  - 20 sérotypés DENV-1



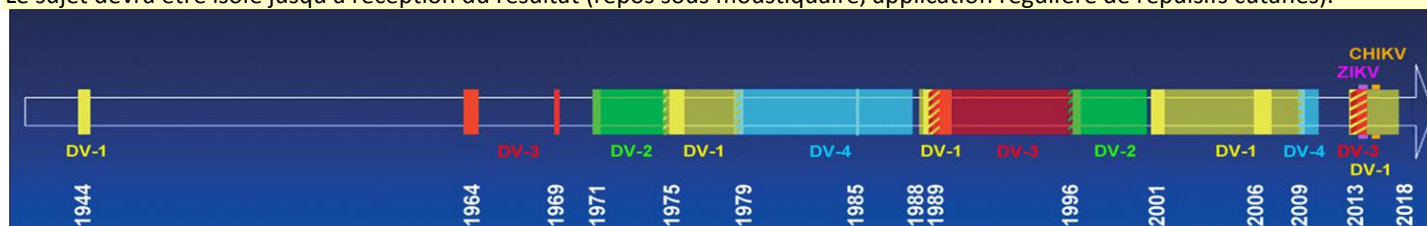
## Autres sérotypes de dengue

La Polynésie française est toujours à **risque d'importation d'autres sérotypes de dengue que la dengue 1**. Les sérotypes 2, 3 et 4 circulent de façon sporadique dans la zone Pacifique. La Nouvelle Calédonie est en épidémie de dengue 2. Pour lutter contre les épidémies suite à l'introduction de nouveaux virus, **l'élimination des gîtes larvaires doit être continue** en supprimant ou protégeant toute zone de stagnation d'eau douce une fois par semaine.

En cas de syndrome dengue-like, même atypique, il est demandé de **prescrire** :

- dans les 7 jours suivants les premiers symptômes : **une PCR dengue accompagnée de la fiche de renseignements virologique**
- à partir du 6<sup>ème</sup> jour après les premiers symptômes : une sérologie.

Le sujet devra être isolé jusqu'à réception du résultat (repos sous moustiquaire, application régulière de répulsifs cutanés).



*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.

# Grippe et autres virus respiratoires / Influenza-like illness

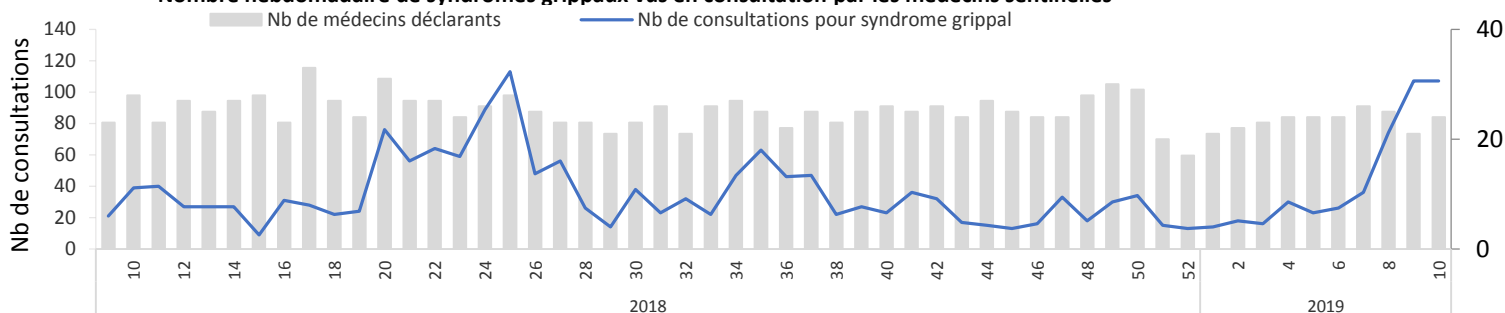
## Grippe

Épidémie de grippe A en Polynésie française depuis la semaine 7 de 2019. Co-circulation des sous-types A(H3N2) et A(H1N1).

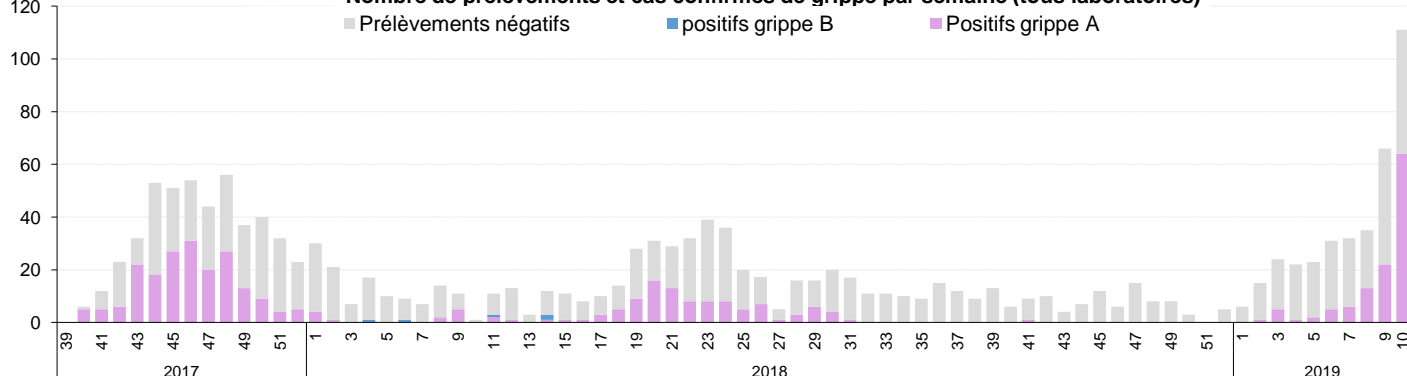
	Semaines 9 et 10	Depuis la semaine 2
Syndromes grippaux dans le réseau sentinelle	. 214 cas (107 semaine 9 et 107 semaine 10) . 4,8 consultations hebdomadaires en moyenne par médecin sentinelle	. 437 cas . 2,1 consultations hebdomadaires en moyenne par médecin sentinelle
Cas confirmés par un prélèvement	86 (22 en semaine 9 et 64 en semaine 10)	119
Cas hospitalisés	46	66
- dont réanimation	2	3
- dont pédiatrie	10	10
Cas confirmés aux urgences	18	25

**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.

Nombre hebdomadaire de syndromes grippaux vus en consultation par les médecins sentinelles



Nombre de prélèvements et cas confirmés de grippe par semaine (tous laboratoires)



Le seuil épidémique de la grippe A a été recalculé à partir des données des 10 dernières années (2009-2018, en tenant compte des périodes épidémiques). Il est fixé à 69 syndromes grippaux ou 6 cas confirmés par semaine pendant 2 semaines consécutives.

## Autres germes respiratoires

Circulation des germes respiratoires suivants en semaines 9 et 10 (données du laboratoire du CHPf) : Rhino/Entérovirus, VRS.

### Recommandations

- Vacciner les personnes à risque contre la grippe
- Pour rappel, il est demandé aux médecins sentinelles de réaliser un prélèvement nasal devant un syndrome grippal
- Tenir les personnes fragiles (âgées, en ALD, obèses, femmes enceintes) à distance des personnes malades
- Dans les lieux publics, à proximité d'une personne visiblement malade, se détourner si elle tousse ou éternue
- 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, notamment après avoir éternué ou s'être mouché, et après être passé par des lieux très fréquentés (bus, salle d'attente...).

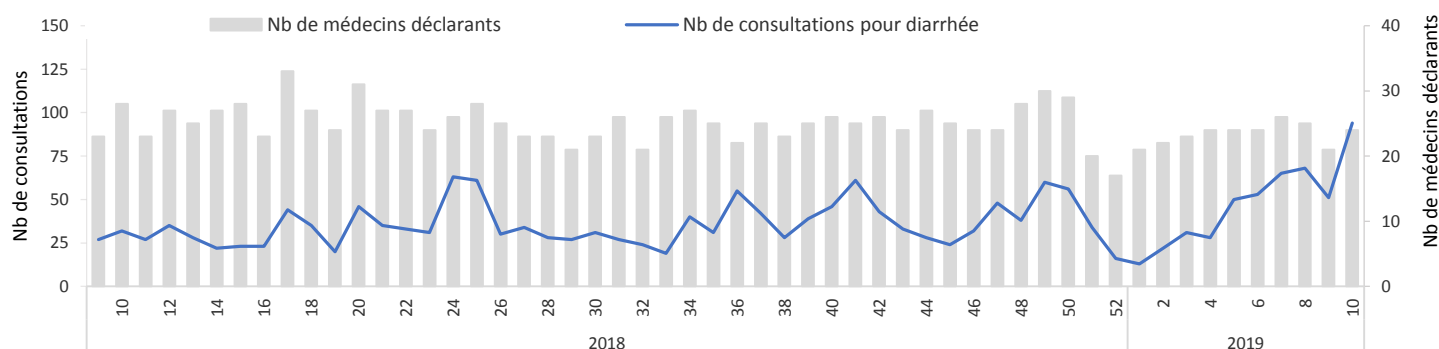
## Diarrhée / Diarrhoea

**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 en augmentation dans le réseau sentinelle par rapport à la quinzaine précédente :

- 145 cas (51 cas en semaine 9 et 94 cas en semaine 10)
- 3,2 consultations pour diarrhée en moyenne par médecin du réseau sentinelle
- 41% d'enfants de moins de 4 ans.

Nombre hebdomadaire de diarrhées vues en consultation par les médecins sentinelles



### Recommandations

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

## Syndrome fébrile / Prolonged fever

**Rappel Fièvre isolée** : fièvre > 38°C durant plus de 3 jours sans cause évidente.

Activité faible (0,2 consultation pour syndrome fébrile en moyenne par médecin du réseau sentinelle).

## Méningite à éosinophile

Un cas confirmé en semaine 9.

### Prévention de la méningite à éosinophile

- Contrôler la pullulation des rongeurs (rats) par la gestion des déchets.
- Eradiquer l'escargot *Achatina fulica*.
- **Eviter de consommer les crustacés crus et non préalablement congelés : chevrette (notamment dans le Taïoro), escargot, mollusque d'eau douce.** Ils doivent être cuits ou congelés plus de 24 heures avant d'être consommés.
- Laver soigneusement les végétaux et tout ce qui aurait pu être souillé.
- Surveiller ce que les enfants mettent dans leur bouche, éviter qu'ils ne jouent avec des escargots ou des limaces.
- S'assurer que les enfants se lavent les mains après avoir joué par terre.

## Surveillance en France métropolitaine

### Grippe / *Influenzae* (au 14 mars 2019)

Transition de la phase épidémique à la phase post-épidémique pour les régions du nord de la France. Les autres régions sont toujours en phase épidémique. Une forte baisse de l'activité grippale est observée.

### Gastro-Enterite et diarrhées aiguës (au 14 mars 2019)

Niveau d'activité élevée des indicateurs de surveillance de la gastro-entérite et des diarrhées aiguës (médecine de ville, donnée hospitalière, etc..) sur l'ensemble du territoire. L'évolution es stable ou en légère baisse.

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

### Dengue / *Dengue*

DEN-1 : - circulation active à Nauru et aux îles Cooks (au 18 mars 2019)

DEN-2 : - épidémie en Nouvelle-Calédonie depuis le 21 décembre 2018. De novembre à décembre 2018, 144 cas de dengue ont été déclarés. Du 1er janvier 2019 au 12 mars 2019, 1535 cas de dengue ont été confirmés biologiquement. La semaine 10 compte 294 cas de dengue. Un décès enregistré le 6 février (au 12 mars 2019).

- un cas de dengue 2 autochtone à Wallis et Futuna en février 2019. Pas de nouveau cas au 18 mars 2019.

DEN-3 : - épidémie à Palau depuis le 7 décembre 2018. Du 1<sup>er</sup> décembre 2018 au 3 mars 2019, 106 cas ont été identifiés (au 5 mars 2019).

### Poliomyélite/ *Poliomyelitis* (au 1 mars 2019)

Epidémie en cours en Papouasie Nouvelle Guinée depuis le 7 septembre 2018 : 26 cas ont été déclarés en 2018. Il s'agit d'une souche dérivée du vaccin (PVDVc1). Au 1<sup>er</sup> janvier 2019, 29 cas de polio ont été déclarés dont un décès chez un enfant de 9 mois. Selon une note du CDC, la transmission de la souche PVDVc1 continue. Des campagnes nationales de vaccination sont en cours. Aucun cas déclaré cette semaine.+

### Oreillons / *Mumps* et rougeole / *measle*

Une épidémie d'oreillons et des cas groupés de rougeoles ont été rapportés en Nouvelle-Zélande. En Polynésie française, malgré l'excellente couverture vaccinale, l'apparition de cas de ces deux maladie n'est pas exclue, notamment pour les personnes non ou mal vaccinées et celles nées avant 1995 n'ayant jamais eu cette maladie.

## Recommandations

Mettre à jour le calendrier vaccinal :

- schéma vaccinal : 1<sup>ère</sup> dose à 12 mois, 2<sup>nde</sup> dose à 18 mois

- voyageurs en zone épidémique qui n'ont pas antécédent d'oreillons dans l'enfance : 2 doses à 1 mois d'intervalle.

Vaccin ROR : considéré comme sûr et efficace, protection individuelle de 78% après une dose et 88% après deux doses.

Signaler les cas au BVS

## Surveillance en France Outre-mer (hors Pacifique)

### Dengue 2 / *Dengue 2* (au 12 mars 2019)

Épidémie de dengue 2 à la Réunion. Depuis début 2018, Santé Publique France a enregistré 8 572 cas autochtones. Parmi ces cas 205 ont requis une hospitalisation. Pour toute la durée de l'épidémie, 575 passages en urgences on été déclarés. A ce jour, 6 décès dont 3 directement liés à la dengue sont enregistrés. Du 25 février au 3 mars 2019, 442 cas de dengue ont été confirmés. Plus de 5 000 cas cliniquement évocateurs sont estimés depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

### Dengue 1 et 3 / *Dengue 1 and 3* (au 21 février 2019)

Circulation de la dengue 1 et 3 en Martinique. Depuis début février, 5 cas confirmés biologiquement dont 1 DEN-V1 et 2 DENV-3.

Circulation de dengue 1 en Guadeloupe et Saint-Martin avec respectivement 8 et 6 cas confirmés DEN-V1 depuis la semaine 41 de 2018.

### Grippe A (au 10 mars 2019)

- Épidémie de grippe A en Martinique depuis octobre 2018. Du 18 au 24 février, 1 660 personnes ont consulté un médecin généraliste pour syndrome grippal. Sept cas graves hospitalisés en réanimation ont été signalés, dont un est décédé.

- Épidémie de grippe A en Guadeloupe. Entre le 18 et le 24 février, le nombre grippaux vus en médecine de ville continue d'augmenter. Depuis décembre 2018, quatorze cas graves ont été enregistrés dont 4 décès.

## Surveillance internationale

### **Ebola / Ebola** (au 16 mars 2019)

Nouvelle épidémie en cours en République Démocratique du Congo depuis le 1<sup>er</sup> août. Du 1<sup>er</sup> août 2018 au 16 mars 2019, 943 cas de fièvres hémorragiques ont été rapportés (878 confirmés et 65 probables). Au total, 594 décès (529 confirmés) étaient liés au virus Ebola. Vaccination en cours depuis le 8 août 2018 : 88 533 personnes ont été vaccinées. L'OMS considère que le risque pour la santé publique est élevé aux niveaux national et régional et faible au niveau mondial.

### **Fièvre Jaune / Yellow Fever** (au 8 mars 2019)

Epidémie au Brésil déclarée le 6 mars 2019 faisant suite à une circulation continue depuis début 2017. En 2016-2017, 778 cas ont été déclarés dont 262 décès. Pour la période 2017-2018, 1 376 cas ont été déclarés, dont 483 décès. De décembre 2018 à janvier 2019, 361 cas confirmés de fièvre jaune ont été confirmés dont 8 décès. Au 6 mars 2019, 50 cas confirmés de fièvre jaune dont 12 décès ont été confirmés.

La fièvre jaune est présente à l'état endémique dans certains pays d'Afrique sub-saharienne et d'Amérique du Sud. 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. A l'heure actuelle, il n'existe pas de traitement contre la fièvre jaune. La mortalité liée à la maladie est élevée. Le seul moyen pour prévenir une épidémie est la vaccination de la population. 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, 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).

## 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 Taaone
- 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** même 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 Marine Giard, Mihiau Mapotoeke, Yoann Teissier,

Janice Formont, Elodie Benhamza, Aurélie Domecq, Sherilyn Mou, Damien Durand

Tél : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

Astreinte : 87 70 65 02

Mail : [veille@sante.gov.pf](mailto:veille@sante.gov.pf)