

## Actualités

### Dengue :

Phase d'alerte toujours en cours : circulation active à Tahiti, Moorea et Nuku-Hiva.

### Covid-19 :

Augmentation de la circulation des nouveaux sous-variants.

### Coqueluche :

10 cas déclarés en S30, 2 cas en S31 – 16 au total depuis le mois de juin.

### Tendances évolutives en S30

Dengue	→
IRA*	↗
Grippe	→
Leptospirose	→
GEA**	→

#### Légende

\*IRA : infection respiratoire aiguë

\*\*GEA : Gastroentérite aiguë

Couleur des flèches correspond à l'activité de la pathologie ou du syndrome

- : faible
- : modérée
- ↗ : élevée
- ↘ : épidémique

La direction des flèches correspond à la tendance évolutive de la pathologie ou du syndrome

- : stable
- ↗ : tendance à la hausse
- ↘ : tendance à la baisse

## Jeux olympiques et conseils aux voyageurs

Les épreuves des Jeux olympiques vont bientôt se terminer avec les festivités correspondantes. Aucun souci de veille sanitaire majeur n'est survenu durant cette période. Voici un exemple du type d'informations qui a été distribué en préparation aux délégations et touristes.



**Bienvenue en Polynésie : quelques conseils pour profiter au mieux des JO !**

**Protégez-vous des piqûres de moustiques**, qui propagent des maladies telles que la **dengue** actuellement présente en Polynésie française : utilisez des répulsifs cutanés et des moustiquaires de lit.

**Aliments et boissons : jouez la carte de la sécurité !** Consommez de l'eau potable, lavez les fruits et légumes, consommez les œufs cuits à cœur, et lavez-vous fréquemment les mains. Attention à la consommation de certains poissons du lagon qui peuvent causer une intoxication par la ciguatéra.

**Protégez-vous de la chaleur** : utilisez une crème solaire, des lunettes de soleil et un chapeau, afin de vous protéger des coups de soleil et de la réverbération. Hydratez-vous en buvant fréquemment.

**Ne marchez pas pieds nus dans l'eau sale**, la boue ou les rivières en cas de pluie afin d'éviter d'attraper la **leptospirose**.

Méfiez-vous des **morsures de cent-pieds** (scolopendres) dans l'herbe, ainsi que des **piqûres de poisson-plier** sur les fonds vaseux.

**Désinfectez et soignez** immédiatement toute blessure pour éviter tout risque d'infection.

**Si vous êtes malade.** Si vous avez de la fièvre, des maux de tête, la diarrhée et/ou des vomissements **consultez immédiatement un médecin.** En cas d'urgence, composez le **15**.

Plus d'informations ↓



Copyright © OFS 2024 - Credit photo: Kim Mean

RAPPEL : définitions de cas

**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).

→ Prescrire une RT-PCR jusqu'à J7 du début des symptômes et une sérologie IgM au-delà de cette période.

**Cas confirmé** : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostic positif (RT-PCR ou AgNS1).

**Dengue** ► En S30, 9 nouveaux cas ont été rapportés au BVSO pour 60 prélèvements réalisés, dont 4 personnes résident à Tahiti, 3 à Nuku-Hiva, 2 touristes. En S31 et au 31/07, aucun cas supplémentaire n'a été identifié. Le nombre total de cas déclarés est de 105 depuis le 27/11/2023.

Les 105 cas sont domiciliés à Tahiti (63), Moorea (14), Rangiroa (7), Nuku-Hiva (13), Bora Bora (1) et Fakarava (1). De plus, 5 cas sont des non-résidents de Polynésie française.

Depuis la semaine S25, 13 cas autochtones ont été rapportés pour des résidents de Nuku-Hiva, 1 cas résident de Tahiti et 2 touristes ayant séjournés à Nuku-Hiva dans les 15 jours avant le début des symptômes. Les 12 cas sérotypés sont des DENV-1.

Depuis le 27/11/2023, parmi les 74 échantillons sérotypés, DENV-2 a été identifié dans 73% des cas, soit 54 sur 74.

Pour l'heure, des liens épidémiologiques ou géographiques sont encore retrouvés entre les foyers.

Parmi les cas rapportés en S30, 1 personne a été hospitalisée. Cependant, il n'y a pas d'augmentation franche du taux d'hospitalisations. Aucun cas sévère n'a été notifié depuis novembre.

Parmi l'ensemble des cas, 22 cas ont moins de 20 ans. La moyenne d'âge est de 35 ans et la médiane de 34 ans.

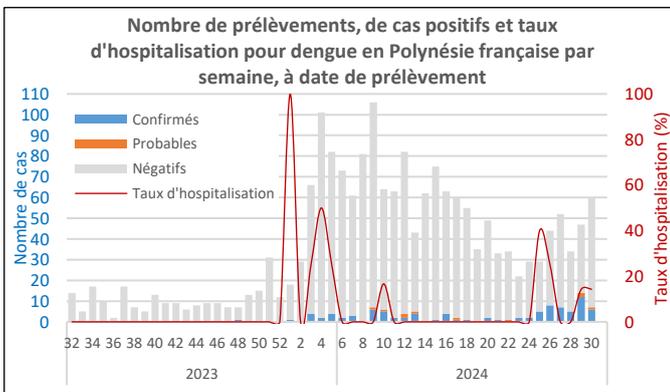
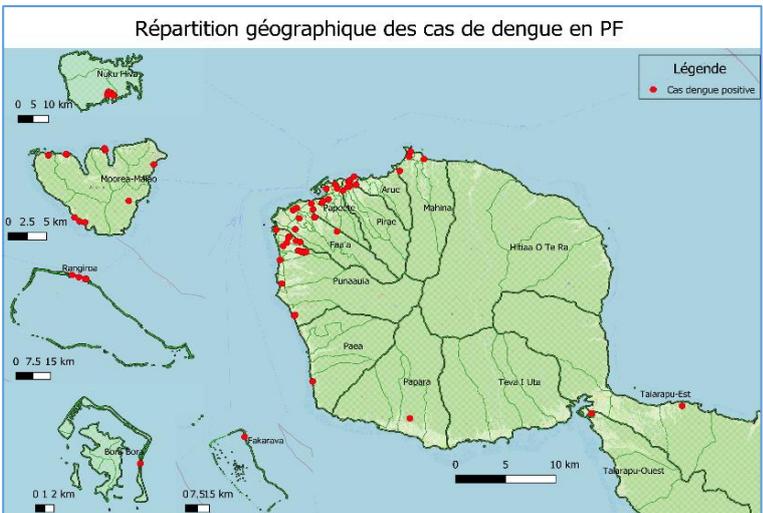
La phase d'alerte est maintenue, avec une circulation active à Tahiti, Moorea et Nuku-Hiva.

Iles sur lesquelles au moins un cas résident ou de passage pendant sa période de contagiosité a été déclaré depuis le 27/11/2023

Ile de résidence	Nb de cas
Tahiti	63
Moorea	14
Rangiroa	7
Fakarava	1
Bora Bora	1
Nuku-Hiva	14
Raiatea	passage non résident
Huahine	passage non résident
Mataiva	passage non résident
Ua-Pou	passage non résident
ND/Visiteurs	5
<b>Total</b>	<b>105</b>

Bilan global depuis le 27/11/23

Cas confirmés	Cas probables
95	10
Hospitalisations	Cas sévères
12	0
Décès	
0	



Dans ce contexte, il est toujours recommandé de pratiquer une RT-PCR dengue **devant tout cas suspect** dans les 7 jours après le début des symptômes.

En cas d'impossibilité de faire réaliser rapidement la PCR, un test rapide de détection de l'Ag NS1 est possible.

Symptômes	Analyses à prescrire
0-5 jours	PCR
5-7 jours	PCR + IgM
>7 jours	IgM

Tout professionnel de santé diagnostiquant un cas de dengue doit contacter immédiatement le BVSO (veille.sanitaire@administration.gov.pf, 87.70.65.02).

Les mesures de prévention individuelles sont indispensables : se protéger contre les piqûres de moustiques et éliminer les gîtes larvaires.



## INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

IRA : fièvre ou sensation de fièvre d'apparition brutale, signes respiratoires ou ORL, courbatures/myalgies, asthénie, céphalée



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

### ► **IRA** : En S30, 209 consultations pour syndrome IRA

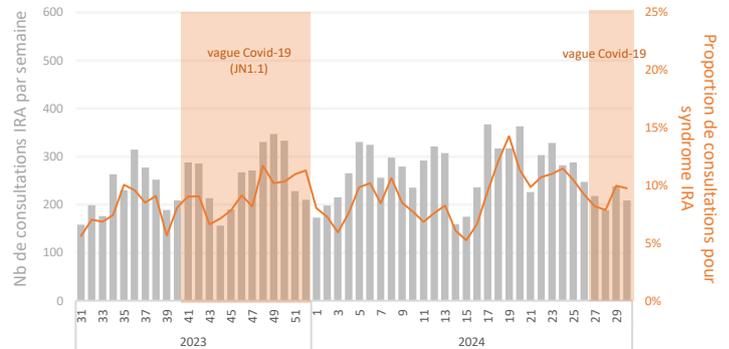
ont été rapportées par les médecins du réseau sentinelle.

En S30, le réseau sentinelle indique une diminution modérée du nombre de consultations et une stabilisation de la proportion de consultations pour syndromes IRA par rapport à la semaine précédente.

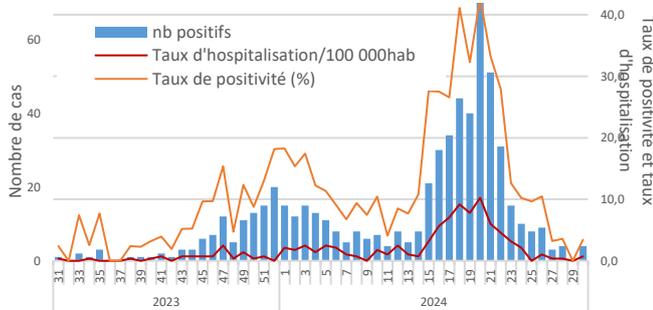
Les données de surveillance issues des laboratoires indiquent la fin de l'épidémie de grippe et le début d'une vague épidémique de Covid.

De plus, le laboratoire du CHPF indique également la circulation des virus respiratoires suivants : Adénovirus, métapneumovirus, rhinovirus/enterovirus, parainfluenza 2 et 3, *Mycoplasma pneumoniae*.

Nombre et proportion de consultations pour syndrome IRA, par semaine - Réseau sentinelle de Polynésie française



Cas confirmés de grippe, taux d'hospitalisations et taux de positivité, par semaine, à date de prélèvement



### ► **COVID** : En S30, 29 nouveaux cas confirmés pour 103 résultats de tests rapportés.

En S30, le nombre de cas confirmés et le **taux de positivité** augmentent (22,1%) par rapport à la semaine précédente. Une personne a été **hospitalisée** pour Covid. Aucun nouveau passage en réanimation pour Covid n'a été rapporté.

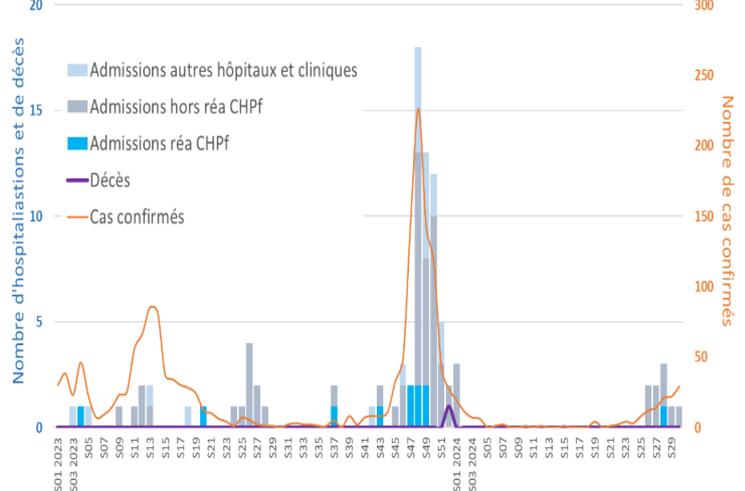
Le séquençage d'échantillons réalisé par l'ILM indique la circulation majoritaire des variants KP.2 et KP.3. Les variants KW.1 et LB.1 ont également été rapportés.

Une nouvelle vague épidémique modérée est en cours, comme observé dans le reste du monde.

### ► **Grippe** : En S30, 4 nouveaux cas de grippe ont été confirmés (3 A et 1 B) pour 117 résultats de tests rapportés.

Parmi les cas, 2 sont hospitalisés (5 ans et 45 ans). La situation est celle d'une phase inter-épidémique.

Cas confirmés de Covid-19, hospitalisations, décès, à date de prélèvement



Dans ce contexte, et compte tenu de la recrudescence marquée en Europe et dans d'autres territoires, il est demandé de rechercher une infection Covid devant toute symptomatologie évocatrice. Les résultats des tests Ag pratiqués par les professionnels de santé doivent être rapportés dans **Biocovid**.

Il est recommandé dès à présent pour les personnes les plus âgées et les plus fragiles (dont les personnes immunodéprimées) de se faire vacciner ou de **renouveler leur vaccination** si elles n'ont pas fait de rappel ou si elles n'ont pas été en contact avec le virus depuis au moins 6 mois.

Ces personnes peuvent se faire vacciner **sur rendez-vous** dans certains **dispensaires** de Tahiti (Mahina : 40 418 885, Papeete : 40 549 838, Paea : 40 533 259, Papara : 40 574 787) ou dans certaines **pharmacies**.

Les professionnels prenant en charge des personnes à risque (immunodéprimés) peuvent également se procurer le vaccin auprès de la **Pharmapro** de la Direction de la santé.

**Le port du masque** reste un geste barrière très utile dans les lieux confinés, les transports ou en présence de personnes fragiles.

► **Coqueluche** : Du 14 juin au 31 juillet, 16 cas confirmés de coqueluche ont été rapportés.

Tous les cas rapportés résident à Tahiti. La majorité des cas sont des nourrissons de 6 mois ou moins (9 cas). Parmi les 7 autres cas, 4 ont entre 1 et 6 ans et 2 ont plus de 15 ans. Quatre enfants ont nécessité une hospitalisation dont 3 nourrissons de 3 mois ou moins. Un pic du nombre de cas a été observé en S30 avec 10 cas confirmés rapportés. Une antibioprofylaxie a été prescrite à 53 sujets contacts.

Une circulaire rappelant la conduite à tenir devant un cas suspect ainsi que la stratégie vaccinale reposant sur les recommandations nationales a été adressée à tous les professionnels de santé.

## ZOONOSES

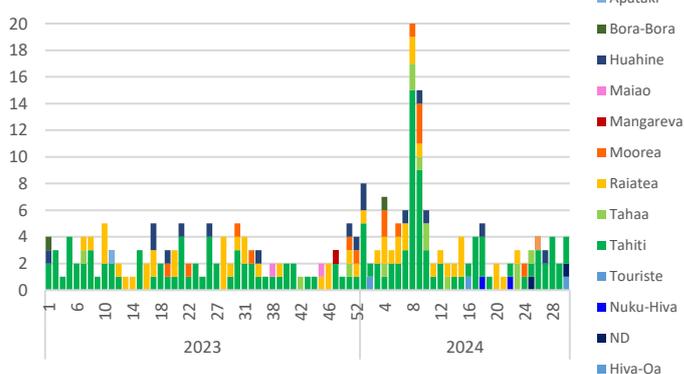
► **Leptospirose** : 4 cas ont été déclarés sur 40 prélèvements réalisés en S30.

En S30, 3 cas confirmés et 1 cas probable ont été rapportés. Deux personnes résident à Tahiti. Une personne résiderait à Hiva-Oa. Le domicile n'est pas déterminé pour une personne. Depuis le début de l'année, 130 cas ont été déclarés.

Parmi eux, 98 ont pu être investigués : 84,7 % déclarent la présence de rats au domicile ou sur le lieu de travail, 61,2 % indiquent pratiquer des activités de jardinage et/ou d'agriculture.

**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, 2023-24



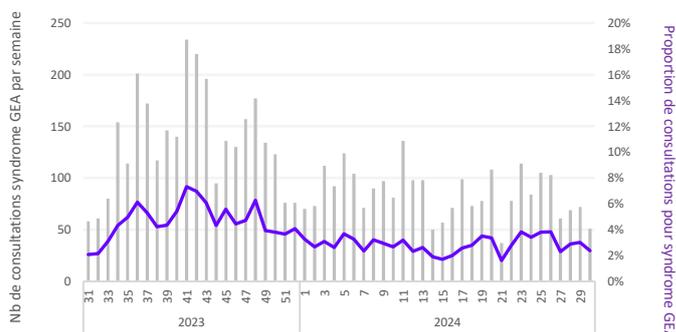
## GASTROENTERITES AIGÜES (GEA) ET INTOXICATIONS ALIMENTAIRES

*Toxi-infection alimentaire collective (TIAC)* : 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.

Le nombre de consultations est en diminution et le taux de consultations pour syndrome GEA est stable par rapport à la semaine précédente. Aucune GEA n'a été rapportée en S30.

Un cas de salmonellose sporadique a été rapporté, mais aucune épidémie n'a été déclarée.

Proportion de consultations pour syndrome GEA auprès des médecins du réseau sentinelle de la Polynésie française par semaine



### COQUELUCHE

Résurgence observée en Europe (dont la France), en Nouvelle-Zélande et en Australie.

**Nouvelle-Zélande, au 23 juillet**, augmentation significative des cas et des hospitalisations chez les nourrissons de moins d'un an.

**France, au 30 juillet**, 20 décès d'enfants depuis le début de l'année. L'épidémie continue de progresser.

**Nouvelle-Calédonie, S30**, 1<sup>er</sup> cas de coqueluche autochtone suite à l'alerte relative à la détection de 2 cas importés du Japon et de la France métropolitaine.

**Australie, au 31 juillet**, le nombre de cas a triplé par rapport à l'année dernière.

**Tout cas suspect doit être déclaré au BVS0**

### ROUGEOLE

- **Monde**, des flambées épidémiques ont été signalées dans de nombreux pays, ce qui met en évidence le risque mondial persistant de transmission de la rougeole.

La vigilance reste de mise. La surveillance doit être renforcée et les efforts de vaccinations doivent être poursuivis.

**Tout cas suspect doit être déclaré au BVS0 et un test PCR est préconisé**

### Covid-19

- Variants FLiRT et FLuQE dominants à l'échelle mondiale.

**Commonwealth des îles Mariannes du Nord, S29**, augmentation des cas

**France, S30**, indicateurs en baisse.

**Etats-Unis, S30**, indicateurs en hausse (Taux de positivité des tests (14,3%), hospitalisations et décès).

**Hawaï, S29**, 757 cas supplémentaires. Diminution du taux moyen de positivité.

### Grippe aviaire

**Etats-Unis, au 20 juillet**, les CDC ont confirmé 2 nouveaux cas (H5N1) chez des travailleurs d'une ferme avicole du Colorado. Ils s'ajoutent aux 4 cas confirmés la semaine précédente. Le risque pour la santé humaine reste faible.

### FRANCE (S22)

**Arboviroses** : recrudescence des cas importés de dengue en France hexagonale depuis 2023. En 2024, du 1<sup>er</sup> jmai au 30 juillet, les 934 cas importés de dengue proviennent principalement de Martinique et de Guadeloupe. Depuis le 1<sup>er</sup> mai, 16 cas importés proviennent de Polynésie française.

### DOM-TOM-COM

#### Dengue

- **Antilles, S29**, fin de l'épidémie en Guadeloupe.
- **Guyane, au 25 juillet**, depuis 2 semaines, les niveaux de circulation sont stables et proches de ceux observés avant l'épidémie.

### AUTRES REGIONS

#### Dengue

- **A Samoa, S29**, 18 nouveaux cas confirmés portant à 480 le nombre total de cas confirmés depuis novembre 2023. Aucun décès n'a été signalé.
- **A Fidji**, épidémie en cours à Ovalau et dans la division ouest.
- **Indonésie, au 20 juin**, en 2024 jusqu'à la S23, 131 201 cas rapportés dont 799 décès. Le nombre de cas dépasse déjà le nombre de cas rapportés au cours de l'année 2023.
- **Hawaï, au 30 juillet**, un nouveau cas lié à un voyage à O'ahu.
- **Commonwealth des îles Mariannes du Nord, S29**, 1 cas lié à un voyage à Rota.

#### Grippe

- **Nouvelle-Zélande, S29**, taux de syndrome grippal au niveau saisonnier attendu. Augmentation de la circulation de la grippe A (H1N1 et H3N2) dans les milieux communautaires et de santé.

### Légionellose

**Australie, Victoria, au 31 juillet**, épidémie identifiée dans la région métropolitaine de Melbourne, avec 31 cas confirmés et 10 cas suspects.

### MPOX

**République démocratique du Congo, au 26 juin**, circulation d'une nouvelle souche hautement transmissible et dangereuse de mpox. Contrairement aux épidémies précédentes, le virus se transmet désormais par des rapports hétérosexuels et des contacts non sexuels, provoquant des éruptions cutanées et un taux de mortalité élevé, en particulier chez les enfants.

**Australie, Nouvelle-Galle du Sud, au 21 juillet**, augmentation de la transmission locale.

## Liens utiles

✓ Retrouvez tous les BSS sur le site de la Direction de la santé :  
<https://www.service-public.pf/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

Ainsi que sur le site de l'agence de régulation de l'action sanitaire et sociale :  
<https://www.service-public.pf/arass/>

✓ 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](mailto:cellule.tuberculose@sante.gov.pf)

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :  
40.48.62.05  
[cmit@cht.pf](mailto:cmit@cht.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 ainsi que la Plateforme Covid-19 et tous ses acteurs.



L'équipe du Bureau  
de la Veille Sanitaire  
et de l'Observation  
(BVSO) :

### Responsable

Dr Henri-Pierre MALLET

### Pôle veille sanitaire

Dr André WATTIAUX  
Mihiau MAPOTOEKE  
Raihei WHITE  
Tereva RENETEAUD

### Pôle observation de la santé

Adjanie TUARIIHIONOA  
Ethel TAURUA

Tel : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

E-mail :

[veille.sanitaire@  
administration.gov.pf](mailto:veille.sanitaire@administration.gov.pf)