

Actualités

Dengue :

Phase d'alerte en cours
Circulation active à
Tahiti et Nuku-Hiva.

Coqueluche :

Circulation active à
Tahiti : 13 nouveaux
cas en S38.

Tendances évolutives en S38

Dengue	→
IRA*	↘
Grippe	→
Leptospirose	→
GEA**	↘
Coqueluche	→

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

Information : collecte de dons de sang à l'ARASS le 16/10



**SAUVEZ
DES VIES
EN DONNANT
VOTRE SANG**

VOUS AUSSI
DEVENEZ
UN HÉROS

Le mercredi 16 octobre 2024
de 8h00 à 11h00
à l'ARASS
RDC, Immeuble Iô
Paofai

VENEZ NOMBREUX
Apporter une pièce d'identité

Don de sang, Don de vie...
Toto horoa Toto ora...

CTS - CENTRE DE TRANSFUSION SANGUINE

Centre Hospitalier de Polynésie française - 2^{ème} étage - www.chpf.pf/donusang - Tél. 40 48 47 74



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 S38, 7 nouveaux cas ont été rapportés au BVSO pour 27 prélèvements réalisés, dont 6 personnes résident à Tahiti et 1 à Nuku-Hiva. Le nombre total de cas déclarés est de 154 depuis le 27/11/2023.

Le taux de positivité est en augmentation (26% en S38).

Depuis le 27/11/2023, parmi les 118 échantillons sérotypés, DENV-2 a été identifié dans 54% des cas et DENV-1 dans 46%.

Les cas surviennent de façon isolée le plus souvent, et également en petits clusters familiaux, majoritairement chez des enfants ou adultes jeunes.

Parmi l'ensemble des cas, 51 ont moins de 20 ans, soit 33%. La médiane d'âge est de 30 ans.

Aucune nouvelle hospitalisation, ni cas sévère, ni décès n'ont été rapportés en S38.

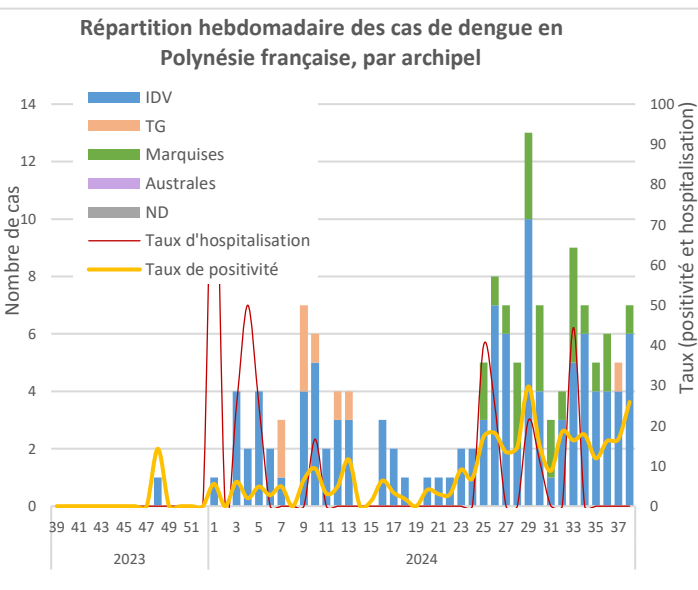
La phase d'alerte est maintenue, avec une circulation active à Tahiti et Nuku-Hiva.

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

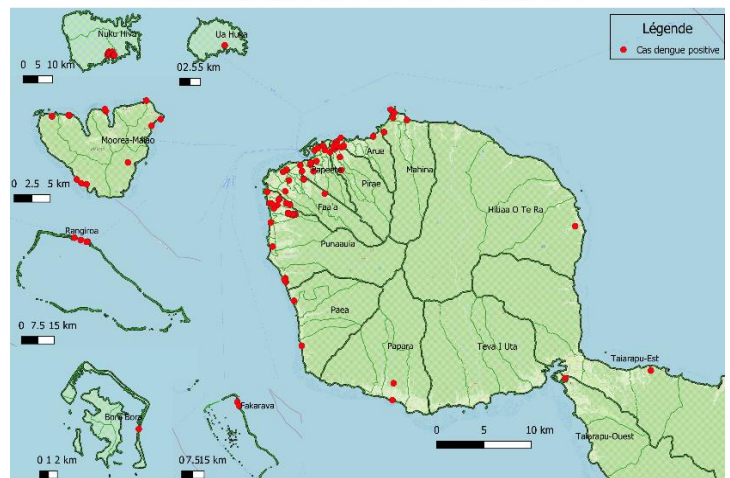
Ile de résidence	Nb de cas
Tahiti	94
Moorea	16
Rangiroa	7
Fakarava	2
Bora Bora	1
Nuku-Hiva	23
Ua-Huka	2
Raiatea	passage non résident
Huahine	passage non résident
Mataiva	passage non résident
Ua-Pou	passage non résident
ND/Visiteurs	9
Total	154

Bilan global depuis le 27/11/23

Cas confirmés	141	Cas probables	13
Hospitalisations	17	Cas sévères	0
Décès		0	



Répartition géographique des cas de dengue en PF



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.

Les mesures de prévention individuelle 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

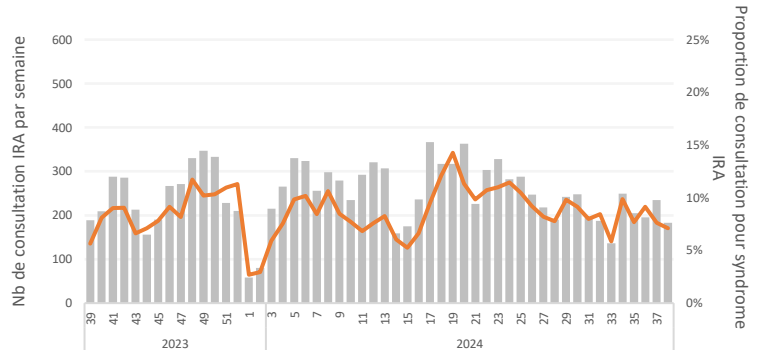


Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la Covid et la coqueluche, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

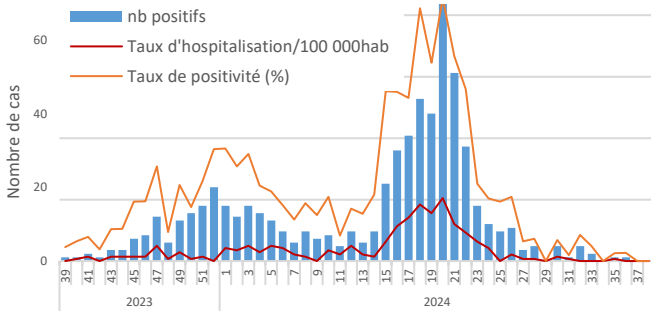
► **IRA** : En S38, 183 consultations pour syndrome IRA ont été rapportées par les médecins du réseau sentinelle.

En S38, le réseau sentinelle indique une diminution du nombre et de la proportion de consultation par rapport à la semaine précédente, notamment aux îles-du-vent et aux Marquises.

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



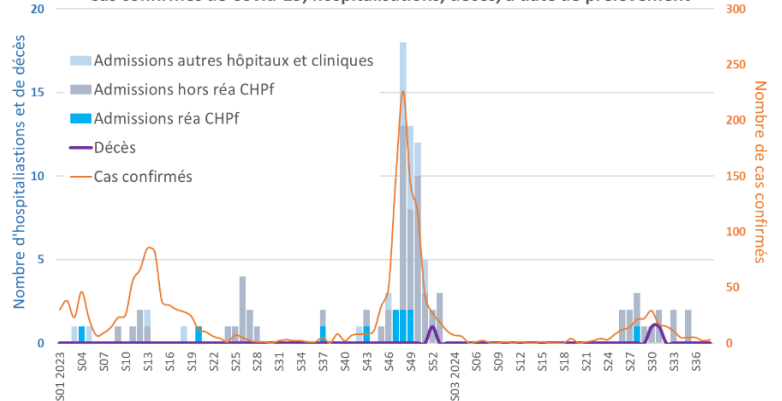
► **Grippe** : En S38, aucun nouveau cas de grippe n'a été confirmé pour 99 résultats de tests rapportés.

► **COVID** : En S38, 3 nouveaux cas confirmés pour 89 résultats de tests rapportés.

En S38, le nombre de cas confirmés est stable par rapport à la semaine précédente. Aucune nouvelle hospitalisation n'a été rapportée.

La vague épidémique est terminée.

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



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 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 25 septembre, 124 cas confirmés de coqueluche ont été rapportés.

1. Consultez immédiatement un médecin si vous présentez des symptômes de la coqueluche ;
2. Veillez à ce que votre famille et vous soyez à jour des vaccinations courantes ;
3. Respectez les règles d'hygiène (port du masque si vous êtes malade/si vous toussiez, lavage des mains, etc.) ;
4. Respectez l'isolement au domicile dès lors que le médecin suspecte que vous ou votre enfant avez la coqueluche.

En S38, 13 cas confirmés ont été rapportés. Tous ont été diagnostiqués à Tahiti, dont un résidant habituellement à Huahine, sans notion de voyage en dehors de Huahine dans les semaines précédant le début des symptômes. A ce jour, aucun autre cas n'a été rapporté à Huahine.

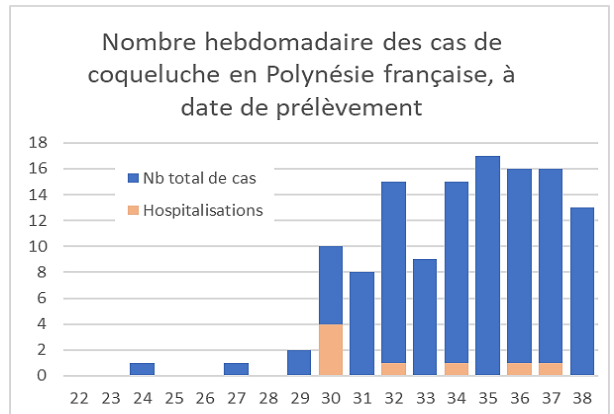
Parmi ces cas, 3 sont des enfants de 3 à 13 ans et 10 sont des adultes de 19 à 56 ans.

Au 25 septembre, 1 nouveau cas avait été rapporté en début de S39.

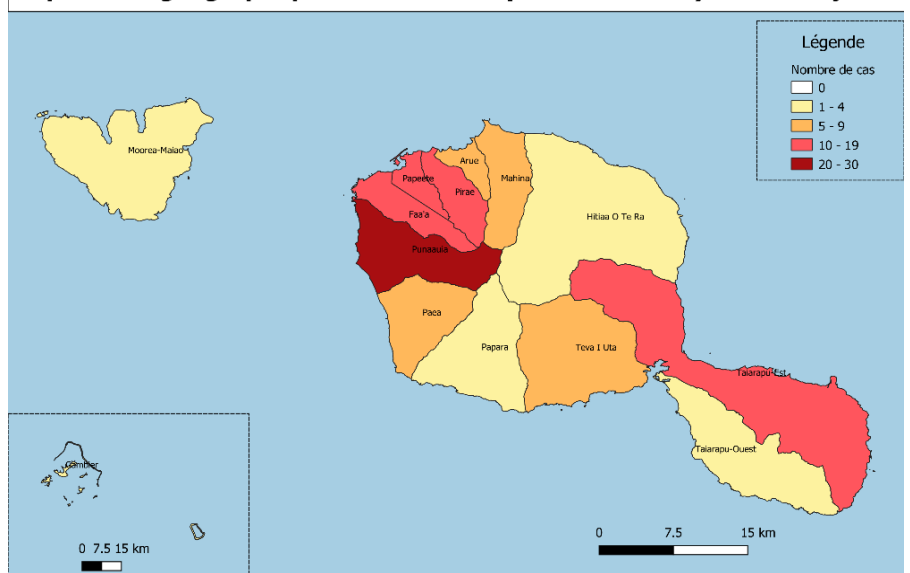
Parmi l'ensemble des cas investigués depuis juin, 7 enfants ont nécessité une hospitalisation, dont 6 nourrissons âgés de 8 mois ou moins. De plus une personne diagnostiquée en S36 avait été hospitalisée à la maternité du CHPF.

La majorité des cas rapportés sont des personnes de 7 à 79 ans (60%), et 18% sont des nourrissons (<1an).

Tranche d'âge	Nb de cas
0-6 mois	18
7-11 mois	4
1-6 ans	28
7-79 ans	74
80 ans et plus	0
Total	124



Répartition géographique des cas de coqueluche en Polynésie française



Recommandations de pris en charge adaptées au contexte de la Polynésie française

En Polynésie française, compte tenu de la situation épidémiologique (incidence stabilisée, couverture vaccinale satisfaisante chez les enfants, faible taux d'hospitalisation), la prescription d'une antibioprophylaxie dans l'entourage reste recommandée :

- à tous les enfants du foyer non ou mal vaccinés (ayant reçu moins de 3 doses) ;
- aux sujets contacts occasionnels à risque de forme grave (nourrissons, personnes de plus de 80 ans, maladies chroniques, immunodéprimés) ;
- à toutes les personnes du foyer non à jour de leur vaccination ou n'ayant pas reçu de dose de vaccin contre la coqueluche dans les 5 dernières années ;
- aux sujets contacts occasionnels en contact avec des personnes à risque de forme grave.

Le traitement de première intention reste l'azithromycine.

La vaccination est fortement recommandée pour les femmes enceintes au 3^{ème} trimestre et pour les personnels de santé et du social en contact avec la petite enfance, l'accès gratuit au vaccin étant maintenant assuré pour ces personnes.

Les professionnels de santé doivent continuer à notifier tous ces cas à l'ARASS, au Bureau de la veille sanitaire et de l'observation (BVSO) : veille.sanitaire.arass@administration.gov.pf – 40.48.82.01

ZOONOSES

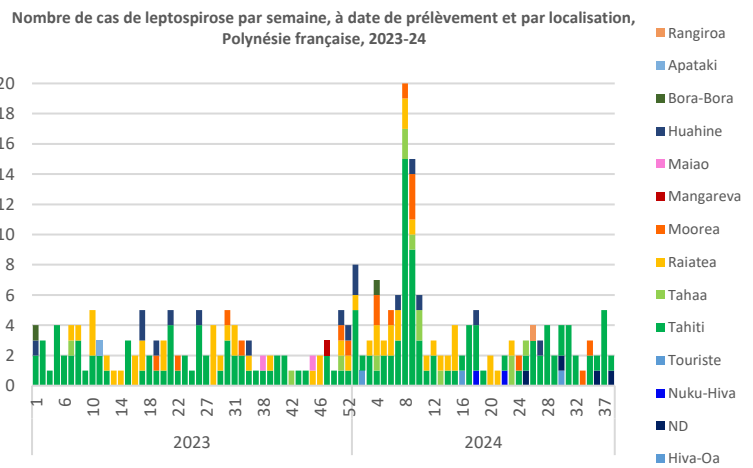
► **Leptospirose** : 2 cas ont été déclarés pour 24 prélèvements réalisés en S38.

En **S38**, 2 cas confirmés ont été rapportés. L'un réside à Tahiti, L'île de résidence n'a pas été déterminée pour l'autre cas.

Depuis le début de l'année, 149 cas ont été déclarés.

Parmi eux, 108 ont pu être investigués : 83,3% déclarent la présence de rats au domicile ou sur le lieu de travail, 60,2% indiquent pratiquer des activités des jardinage et/ou d'agriculture.

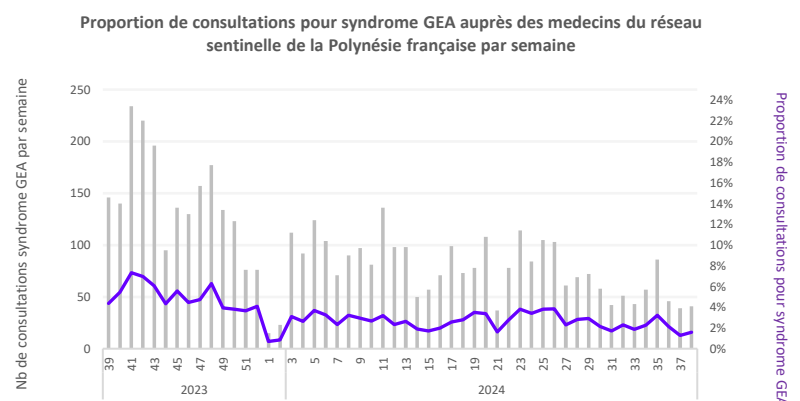
Il est recommandé aux professionnels de santé de prescrire une RT-PCR d'emblée devant toute suspicion de leptospirose, suivie d'une antibiothérapie probabiliste (amoxicilline).



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 et le taux de consultations pour syndrome GEA sont stables par rapport à la semaine précédente. Un cas confirmé de salmonellose et 3 cas d'infection à *Campylobacter* ont été rapportés en **S38**.



MPOX

A ce jour, aucun cas n'a été rapporté en Polynésie française.

Le mpox est une maladie à déclaration obligatoire. La fiche de déclaration est disponible en cliquant [ici](#).

Tous les cas suspects doivent faire l'objet d'un **signalement immédiat** à l'ARASS au BVSO, par tout moyen approprié (téléphone, fax...), en plus de l'envoi de la fiche de déclaration obligatoire si le cas est confirmé ou probable. Les cas suspects doivent faire l'objet d'un test de diagnostic biologique.

Les tests peuvent être réalisés sur le territoire à l'Institut Louis Malardé qui dispose d'un laboratoire P3.

Pour rappel

La période d'incubation de la variole simienne est généralement comprise entre 2 et 21 jours. Les premiers symptômes qui marquent la phase prodromique peuvent durer entre 1 à 5 jours. Cette phase est caractérisée par des signes non spécifiques mais souvent intenses : fièvre élevée, maux de tête sévères, douleurs au dos, myalgies (douleurs musculaires) et gonflement des ganglions lymphatiques. La deuxième phase commence généralement à la fin de la fièvre, avec l'apparition d'éruptions cutanées, souvent douloureuses, qui évoluent en lésions caractéristiques (papules, vésicules, pustules) touchant principalement le visage, les paumes des mains, les plantes des pieds, mais pouvant aussi s'étendre à d'autres parties du corps.

La personne est considérée comme contagieuse dès le début des symptômes (souvent la fièvre, suivie rapidement des éruptions cutanées) et reste contagieuse jusqu'à ce que toutes les lésions soient complètement guéries, c'est-à-dire lorsque les croûtes des lésions sont tombées et qu'une nouvelle peau saine s'est formée en dessous.



Source : iledefrance.ars.sante.fr



Source : bbc.com/afrique

FRANCE

Arboviroses : recrudescence des cas importés de dengue en France hexagonale depuis 2023. En 2024, du 1^{er} mai au 24 septembre, les 1537 cas importés de dengue proviennent principalement de Martinique et de Guadeloupe. Depuis le 1^{er} mai, **25 cas importés proviennent de Polynésie française**.

COQUELUCHE

Résurgence observée en Europe, en Nouvelle-Zélande, en Australie, aux Etats-Unis.

France, S38, par rapport à la semaine précédente, diminution pour les moins de 15 ans et augmentation pour les plus de 15 ans dans le réseau OSCOUR et diminution pour les moins de 15 ans et les 15 ans et plus dans le réseau SOS Médecins.

Nouvelle Calédonie, au 19 septembre, 47 cas ont été rapportés depuis le mois d'avril, dont 12 depuis début septembre.

Australie, au 17 septembre, résurgence significative avec un total de 28019 notifications.

Guam, au 20 septembre, 2^{ème} cas confirmé.

Etats-Unis, au 23 septembre, augmentation significative du nombre de cas de coqueluche en 2024. Le nombre de cas est près de 5 fois supérieur à celui de l'année précédente.

Tout cas suspect doit être déclaré au BVSO.

COVID-19

Un nouveau variant XEC se propage actuellement en Europe, en Amérique du Sud, et en Asie.

France, S38, hausse des recours pour suspicion d'infection à la COVID-19.

Etats-Unis, S38, les indicateurs sont stables ou en diminution (taux de positivité des tests de 14,9%, hospitalisations et décès).

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 BVSO et un test PCR est préconisé.

MPOX

Au 14 août 2024, l'OMS a déclenché son plus haut niveau d'alerte mondiale.

La situation constitue une urgence de santé publique internationale.

République démocratique du Congo, au 27 août, circulation d'une nouvelle souche hautement transmissible et plus mortelle de mpox (clade 1b). 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.

La propagation s'étend également à des pays auparavant épargnés comme le Burundi, le Kenya, le Rwanda et l'Ouganda.

Au 8 septembre, tous les cas de mpox du clade 1b ont été rapportés dans les pays d'Afrique avec seulement 1 cas en Suède et 1 cas en Thaïlande. Aucune transmission secondaire n'a été rapportée en dehors de l'Afrique.

Nouvelle Zélande, au 12 septembre, 5 cas confirmés ont été rapportés et sont liés au récent festival Winter Pride à Queenstown. Seul le clade 2 a été identifié.

PACIFIQUE

Dengue

En S37, cas signalés aux Fidji, aux Etats fédérés de Micronésie, Samoa et aux îles Salomon.

Fièvre typhoïde

Kiribati, au 6 septembre, 102 cas diagnostiqués depuis le 5 juin dont 16 cas entre le 14 juillet et le 29 août. Au total, 20 personnes ont nécessité une hospitalisation.

AUTRES REGIONS

Chikungunya

Île de la Réunion, au 12 septembre, un 5^{ème} cas transmis localement à Saint-Louis. Le 13 septembre, un 6^{ème} cas confirmé et notifié à Saint-Gilles-Les-Bains.

West Nile Virus

Espagne, au 23 septembre, 8^{ème} décès cette année.

Entérovirus D68

Etats-Unis, au 19 septembre, le virus provoque des symptômes similaires à la polio. Il refait surface et affecte principalement les enfants. Il provoque généralement des symptômes bénins similaires à un rhume, mais dans les cas graves, il peut conduire à une myélite flasque aiguë (MFA).

Fièvre Oropouche

Etats-Unis, au 24 septembre, 74 cas signalés dans 5 états du pays. Sur les 70 cas en **Floride**, 41 se trouvent dans le comté de Miami-Dade. Tous les cas détectés en Floride sont liés à des voyages à Cuba.

Liens utiles

Retrouvez tous les BSS sur le site de l'Agence de régulation de l'action sanitaire et sociale (ARASS) :

<https://www.service-public.pf/arass/>

Ainsi que sur le site de la Direction de la santé :

<https://www.service-public.pf/dsp/espace-pro-2/surveillance-epidemiologique>

✓ 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

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :

40.48.62.05

cmit@cht.pf



L'équipe du Bureau de la veille sanitaire et de l'observation (BVSO) :

Responsable du bureau

Dr Henri-Pierre MALLET

Pôle veille sanitaire

Responsable du pôle

Dr André WATTIAUX

Epidémiologistes

Mihiau MAPOTOEKE

Raihei WHITE

Infirmier

Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé

Epidémiologiste

Adjanie TUARIIHIONOA

Infirmière

Ethel TAURUA

Téléphone :

Standard ARASS

40 48 82 35

BVSO

40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

E-mail :

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

administration.gov.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.

