

Actualités

**Début de la campagne de vaccination
grippe et Covid pour les personnes à
risque ce lundi 23 octobre**

**Deux personnes à risques hospitalisés
pour grippe A ; circulation de Covid en
légère augmentation sur le territoire**

Information à la Une : Surveillance sanitaire des grands rassemblements

Les grands rassemblements concentrent un grand nombre de personnes dans un lieu spécifique durant une période de temps limitée (plus de 1000 individus). Les afflux de population à l'échelle du pays peuvent favoriser la transmission de maladies infectieuses (rougeole, méningite, MST,...) ou des conditions inadéquates de qualité de l'eau, de l'alimentation et de l'hygiène. De plus, ces événements peuvent attirer des visiteurs de régions du monde généralement moins représentées d'habitude (par ex. Amérique du Sud, Afrique, ...). D'autres risques peuvent être appréciés du fait des spécificités de l'évènement : effet lié à la chaleur, noyade, etc. Enfin, l'attention internationale et médiatique peut accroître les risques d'attentats ou de malveillance.

Si les grands rassemblements sportifs sont des moments fédérateurs, ils sont aussi, de par leur ampleur, porteurs d'enjeux sanitaires qui nécessitent une vigilance renforcée de nos systèmes de surveillance habituels. Par exemple, lors des JO 2022 de Pékin, dans un contexte pandémique, une "bulle" sanitaire anti-Covid avait été mise en place autour des sites des Jeux olympiques un mois tout juste avant le début des épreuves. Tests Covid quotidien, période de quarantaine même pour les athlètes ou encore la séparation systématique des touristes et des locaux furent des mesures en place au sein de la bulle sanitaire.

Prochainement dans le Pacifique, les Jeux du Pacifique 2023 verront un total de 5000 athlètes de 24 pays et territoires insulaires du Pacifique se rendre aux îles Salomon du 19 novembre au 2 décembre. Sur le plan sanitaire, les conditions seront assez strictes à l'entrée des îles Salomon. Par exemple, les athlètes ne pourront se rendre à Honiara sans preuve de schéma vaccinal complet contre le coronavirus. Des conseils et recommandations concernant notamment la prévention des risques d'arbovirose et paludisme sont données aux délégations sportives.



Lors des grands rassemblements, les risques sanitaires peuvent être augmentés en raison de :

- La concentration d'un grand nombre de personnes dans un même lieu au même moment (favorisant la diffusion de maladies à potentiel épidémique, ou le risque de traumatismes liés à un mouvement de foule) ;
- La mise en place de structures temporaires d'accueil/de restauration collective, favorisant, si les conditions d'hygiène sont défectueuses, la survenue de TIAC (toxi-infection alimentaire collective) ;
- L'exposition d'un plus grand nombre de personnes à des risques environnementaux (déshydratation, morsures) ;
- L'importation de maladies habituellement non présentes sur le territoire ;
- La mobilité de la population, la diversité des langues ou des pratiques de soins, qui peuvent rendre difficile la mise en œuvre de mesures de prévention / contrôle au sein de cette population ;
- La survenue potentielle d'actions malveillantes ciblant l'évènement ;
- L'augmentation de la population susceptible de recourir aux soins et risquant ainsi une saturation possible des structures de soins pouvant retarder la prise en charge ;
- Une possible rupture de stock de certains médicaments vendus en pharmacie de ville.

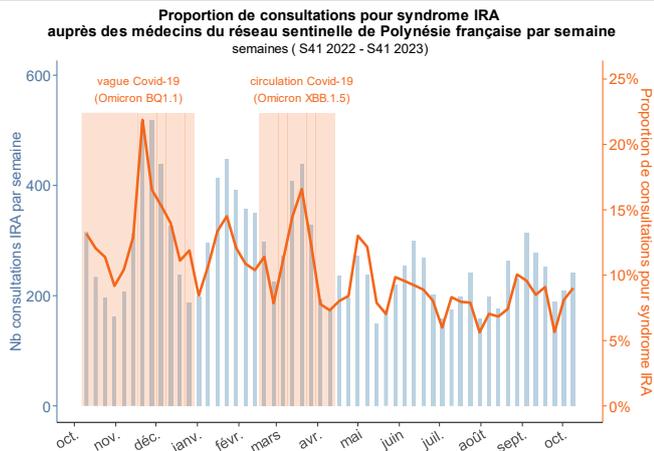
Après les Jeux du Pacifique de novembre, ça sera au tour des Jeux Olympiques 2024 de Paris d'attirer les foules. En France hexagonale, selon la commission des affaires sociales de l'Assemblée nationale, citant l'agence régionale de santé d'Île-de-France, neuf hôpitaux seront « potentiellement très impactés » par ses Jeux olympiques et paralympiques, durant lesquels pas moins de 15 millions de visiteurs sont attendus. Accueillant la compétition de Surf à Teahupoo, le Fenua s'attend à recevoir un nombre important de supporters de différents pays qui se réuniront autour de l'évènement et des « fan-zones ».

Dans ces contextes événementiels et pour toutes les raisons détaillées ci-dessus, le BVSO et ses partenaires œuvreront à renforcer les réseaux de surveillance sanitaire déjà mise en place afin d'augmenter la fréquence d'analyse et de rendu de l'information. Détecter précocement une éventuelle flambée épidémique s'avère crucial pour limiter la propagation de maladies lors de grand rassemblement. Cette détection précoce nécessite d'augmenter ce que l'on appelle la « sensibilité » du réseau de surveillance.

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

- ✓ **IRA** ► 451 consultations pour syndrome IRA sur 5262 consultations rapportées par les médecins du réseau sentinelle en 2 semaines

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



Les données du réseau montrent une stabilisation de la proportion des consultations pour IRA sur ces dernières semaines, avec des données de surveillance homogènes pour l'ensemble du territoire.

Le dépistage et la transmission des résultats via Bio-Covid, ainsi que la déclaration des hospitalisations pour maladie Covid restent primordiales pour détecter et suivre une reprise épidémique.

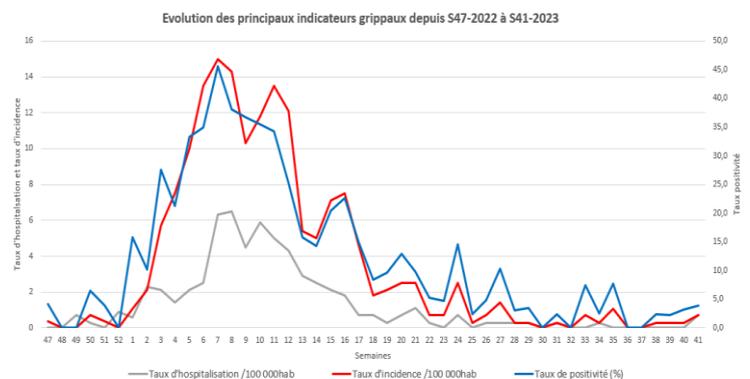
- ✓ **Grippe** ► 2 nouveaux cas confirmés pour 51 résultats de tests rapportés durant la semaine S41

Les données hospitalières rapportent **2 cas de Grippe A tout deux hospitalisés** en semaine 41. Il s'agit d'un nouveau-né (<1an) et d'une personne âgée (>65ans).

Pour rappel, **8 décès** de patients atteints de grippe avec des âges compris entre 26 et 79 ans avaient été rapportés durant la dernière épidémie en 2023.

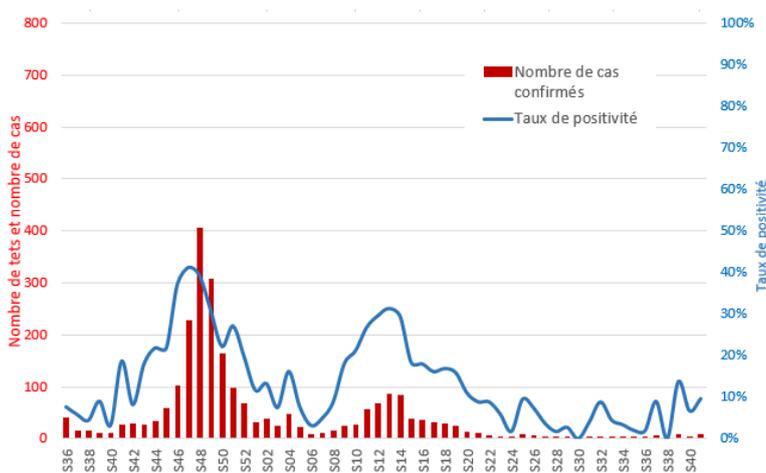
Les campagnes de vaccination saisonnière et la mise en place des gestes barrières restent les meilleurs outils pour prévenir les épidémies.

La prochaine campagne débutera le 23 octobre 2023.



- ✓ **COVID** ► 7 nouveaux cas confirmés pour 73 résultats de tests rapportés durant la semaine S41

- ✓ A nouveau, plusieurs cas confirmés de Covid ont été rapportés sur des navires croisière en S41. Ces cas sont isolés à bord et le restent pendant l'escale.



- ✓ Après les 10 cas rapportés les deux dernières semaines, l'apparition de nouveaux cas se poursuit avec 7 nouveaux cas en S41. Aucun cas grave n'a été rapporté cependant.

La vigilance est de mise du fait de la recrudescence des cas à l'international (France, Europe, USA, ..) et de la multiplication des sous-variants circulants tels que EG.5 (alias XBB.1.9.2.5 alias ERIS) et XBB.1.16 (alias ARCTURUS).

En Polynésie française, les souches actuellement identifiées appartiennent au sous-lignage majoritaire XBB.1. (XBB.1.5 et XBB1.0 en particulier). Le sous-variant ERIS n'a pas encore été repéré mais des analyses complémentaires de séquençage sont en cours.

Une dose unique vaccinale du nouveau vaccin Covid Pfizer est recommandée pour toutes les personnes à risque. Ce vaccin sera disponible en Polynésie française avec celui de la grippe, dès le début de la campagne, le 23 octobre

Les détails sur la campagne de vaccination grippe et Covid seront disponibles sur le site de la Direction de la santé <https://www.service-public.pf/dsp/>

Prévention des infections respiratoires aiguës

- Porter un masque en cas de toux.
- Se laver fréquemment les mains.
- Utiliser des mouchoirs à usage unique, les jeter immédiatement dans une poubelle fermée puis se laver les mains.
- Aération de l'espace de vie
- Les sujets fragiles (nourrissons, personnes âgées ou à risque, femmes enceintes) doivent éviter tout contact avec les personnes symptomatiques.

LEPTOSPIROSE

Leptospirose ► 1 cas confirmé sur 20 prélèvements en S41

Sur la semaine dernière S41, 1 cas confirmé par PCR a été déclaré.

Parmi l'ensemble des cas cette année, la majorité (67%) est constituée d'hommes actifs âgés de 15 à 65 ans. La majorité des cas se situe à Tahiti (60%), suivi par Raiatea qui présente 24 cas (24%) et Huahine 7 cas (7%) depuis début 2023.

Semaine	Nombre de cas
S39	1
S40	3
S41	1

Prévention de la leptospirose

- Porter des gants et des chaussures fermées/bottes lors des activités à risque (jardinage/ fa'a'apu, agriculture, pêche en eau douce)
- Eviter de se baigner en eau douce lorsqu'on est porteur de plaies et limiter les contacts des muqueuses avec l'eau
- Désinfection des plaies après exposition à risque
- Lutter contre les rongeurs, (gestion des déchets)

! Mesures à renforcer à l'issue des périodes de fortes pluies

! Vigilance renforcée lors de la pratique de loisirs nautiques (baignade, canyoning, pêche en rivière, etc.)

! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition de symptômes (en signalant l'activité à risque pratiqué)

GASTROENTERITES AIGÛES (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 réseau sentinelle montre une hausse du nombre de consultations pour syndrome GEA ainsi que de leur proportion. Ce haut niveau est rapporté depuis maintenant 2 mois. Des infections à E. coli et Salmonella sont identifiées dans toutes les classes d'âges de la population. De plus, un cas de Campylobacter a été confirmé en laboratoire en S41.

✓ **Viroses**

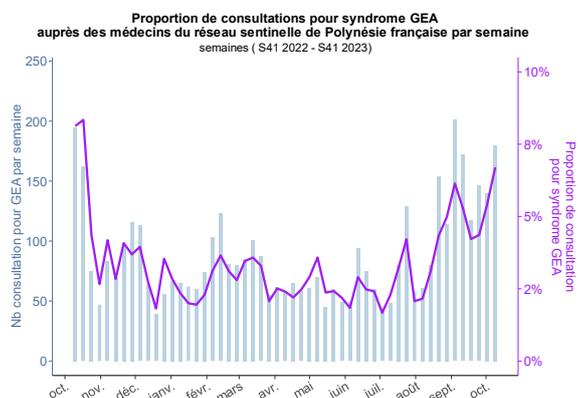
Avec 3 cas de GEA chez des enfants en S41, l'activité pédiatrique du CHPF tend à un retour à la normale après la multiplication des cas de rotavirus les semaines passées.

Pour rappel, l'hygiène des mains, en particulier après passage aux toilettes est primordiale dans la prévention de la maladie, chez l'adulte comme chez l'enfant.

✓ **Salmonelloses**

Dans un contexte de surveillance renforcée, les données des laboratoires indiquent la survenue régulière de cas sporadiques de salmonelle, mais aussi parfois d'infections collectives autour du même repas.

Depuis le début de l'année 2023, parmi les 95 cas de salmonellose identifiés, on dénombre 27 hospitalisations dont 3 admissions en réanimation. On notera que toutes les classes d'âges sont concernées par les hospitalisations.



Nb de cas en	Diarrhée/GEA	TIAC	Détails
S39	1	0	Salmonelle à Tahiti
S40	3	0	Salmonelles : 2 Tahiti, 1 Bora Bora
S41	1	0	Campylobacter à Tahiti

Prévention des GEA

- **Hygiène des mains** après passage aux toilettes, manipulation de terre ou d'objets souillés et avant manipulation des aliments.
- Lavage des fruits et légumes frais à l'eau courante propre et potable avant de les préparer et de les consommer
- Nettoyage et désinfection quotidienne des toilettes et poignées de portes dans l'entourage d'un malade.
- Conservation des aliments frais à température inférieure à 4°C et consommation viandes hachées et volailles cuites à cœur.
- **Les préparations à base d'œufs non cuits (mayonnaises, crèmes, pâtisseries) sont à maintenir à une température < à 4°C et à consommer rapidement.**
- **Il est actuellement recommandé, par mesure de précaution, de bien cuire les œufs et toute préparation en contenant.**

! En cas de diarrhées et/ou vomissements importants, réhydrater la personne et consulter un médecin.

DENGUE

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 (ou un test NS1) jusqu'à J7 du début des symptômes et une sérologie au-delà de cette période.

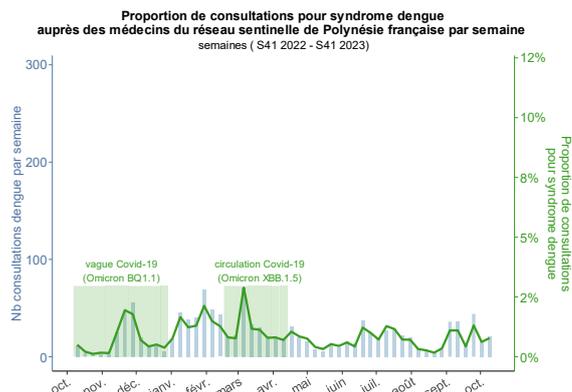
Cas confirmé : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostique positif (RT-PCR / AgNS1)

Dengue ► 0 cas confirmé en S41 sur 1 prélèvement

Entre les semaines S25-23 et S41-23, le taux de consultations pour syndrome dengue-like reste faible (1%), les données issues du réseau sentinelle ayant un rôle d'alerteur précoce de la diffusion du virus sur le territoire.

Pour rappel, trois alertes ont été données autour de cas importés depuis juin 2023 (S24).

Des actions de prévention et de lutte antivectorielle sont systématiquement mises en place autour des cas dès leur signalement. Aucun cas secondaire n'a été déclaré pour l'instant.



Une vigilance accrue est demandée aux professionnels de santé et laboratoires en raison de l'augmentation de la dengue dans le monde et en Asie en particulier, et du risque de réintroduction de la dengue en Polynésie française. Dans cette phase de vigilance renforcée, l'examen par PCR peut être pris en charge par le BVSO et les médecins et biologistes sont invités à contacter le BVSO pour alerter de tout nouveau cas, par téléphone d'astreinte ou par email.

Prévention contre les arboviroses

- Se protéger contre les piqûres de moustiques, particulièrement les personnes virémiques afin de réduire le risque de transmission secondaire du virus à son entourage (usage de moustiquaires, de répulsifs et vêtements longs)
- Lutter contre les gîtes larvaires en éliminant les eaux stagnantes dans son environnement (pots de fleurs, gouttières, pneus usagés...) au moins une fois par semaine
- Consulter rapidement son médecin en cas d'apparition de symptômes.

VEILLE INTERNATIONALE

Point épidémiologique international dans un contexte de multiplication des alertes d'arboviroses et d'un début de reprise de circulation de la Covid.

- **En France** : L'ensemble des indicateurs syndromiques de **COVID** poursuivent leur diminution avec des disparités selon l'âge. En effet, on note une diminution de l'activité en médecine de ville et à l'hôpital, mais une stabilisation chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Une attention particulière est portée à cette population du fait de l'impact potentiel en termes de sévérité sur les plus vulnérables.

On compte désormais 1 262 cas importés de **dengue** dans l'Hexagone entre le 1er mai et le 13 octobre 2023, dont plusieurs foyers enregistrés en Occitanie, en Paca et en Auvergne Rhône-Alpes pour un total de 31 cas autochtones.

Depuis le 19 septembre, **58 cas de rougeole** ont été confirmés, la plupart étant élèves au sein d'un collège d'Ardèche. Un enfant a dû être hospitalisé pendant quelques jours.

- **DOM-TOM** : En **Guadeloupe et en Martinique**, les indicateurs de suivi de la **dengue** ralentissent leur progression. Guadeloupe et Martinique comptent respectivement **19 cas graves en réanimation dont 5 décès et 13 cas graves en réanimation dont 6 décès depuis le début de l'épidémie (S30-2023)**. La Martinique a confirmé 3 décès ces 15 derniers jours dont un enfant de 9 ans, tous imputable à la dengue. Pour rappel, le sérotype **DENV-2** a été identifié sur une majorité des cas investigués sur ces territoires.

La phase 1 du PSAGE (cas sporadiques en période de faible transmission) est maintenue à Saint-Barthélemy et à Saint-Martin. En **Guyane**, l'évolution des indicateurs au cours des dernières semaines confirme la poursuite de la situation épidémique de **dengue** avec un impact hospitalier important. La majorité des sérotypes correspondent au sérotype **DEN-3**.

- **Etats-Unis** : Poursuite de la diminution des différents indicateurs **COVID** en S40 (taux hospitalisation, taux de positivité, ...)
- **Nouvelle-Calédonie** : En S40, les indicateurs **Covid** (nombre de cas et taux de positivité) étaient en diminution dans le pays avec notamment une baisse de -20% du taux de positivité depuis début septembre (S37).

Une épidémie d'**hépatite E** touche actuellement la Nouvelle-Calédonie avec 107 cas déclarés depuis le début de l'année dont 65 cas lors du mois de septembre. Les 25 souches séquencées appartiennent toutes au génotype 3, homologie en faveur d'une source d'infection commune mais qui n'a pas encore été identifiée. La consommation de viande de porc et/ou de cerf est soupçonnée.

- **Iles Solomon** : Des alertes sont toujours en cours pour le **paludisme** et le **Zika** (13 cas suspects dont 7 confirmés). La lutte anti-vectorielle reste primordiale contre ces pathogènes. Une réelle préoccupation existe quant au rassemblement prochain autour des Jeux du Pacifique en novembre prochain et l'évolution de la situation sanitaire est attentivement regardée.

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

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :
40.48.62.05
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.



Grippe & Covid-19 : la co-vaccination possible



L'administration
simultanée
des 2 vaccins
est possible



Les 2 injections
peuvent être pratiquées
le même jour
mais sur 2 sites
d'administration
distincts



Pas de délai
à respecter
entre les
2 vaccinations



AGENCE DE
RÉGULATION
DE L'ACTION
SANITAIRE
ET SOCIALE

*Piha 'Ohipa
no te Matutura'a
'O te Ea 'e te
Turuuta'a*

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

Responsable

Dr Henri-Pierre Mallet

**Responsable pôle
veille sanitaire**

Dr André Wattiaux

Epidémiologistes

Mihiau Mapotoeke

Romain Marmorat

**Infirmiers de santé
publique**

Tereva Reneteaud

Tel : 40 48 82 01

Fax : 40 48 82 12

E-mail :

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