

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°43/2023

Données consolidées jusqu'à la semaine S45-2023

Actualités

Vague d'infection Covid en cours
Recommandations pour la prévention de la transmission (PJ)

Déclarations des cas de Covid par les professionnels de santé à faire sur la plateforme Biocovid ([ici](#)) ou directement au BVSO

Information à la Une : Informations sur la listériose

La listériose, causée par la bactérie *Listeria monocytogenes*, constitue l'une des infections d'origine alimentaire les plus graves, avec un taux de mortalité élevé, de 25 à 30%. Bien que relativement rare, avec 0,1 à 10 cas par million d'habitants et par an selon les régions du monde, sa gravité en fait un problème de santé publique préoccupant.

La particularité de *L. monocytogenes* réside dans sa capacité à survivre et à se multiplier dans les réfrigérateurs, à des températures généralement considérées comme sécuritaires.

Ubiquitaire dans l'environnement, provenant notamment de l'eau, du sol, des végétaux, et des intestins de nombreux animaux, cette bactérie peut contaminer les aliments à divers stades, **de la production à la consommation**.

La transmission de la listériose se fait principalement par la consommation d'aliments contaminés, tels que les fromages à pâte molle, le lait pasteurisé, la crème glacée, le poisson fumé, la charcuterie (pâté, rillettes, produits en gelée). Cependant, la transmission de la femme enceinte à son enfant à naître est possible.

La période d'incubation s'étend de quelques jours à plus de 2 mois. Dans les cas les moins graves, la maladie se traduit par une fièvre plus ou moins élevée, accompagnée de maux de tête et parfois de troubles digestifs (nausées, diarrhées, vomissements, etc.) ; dans les plus graves, elle se traduit par une méningite ou une septicémie. La maladie atteint principalement les personnes âgées ou immunodéprimées. Chez les femmes enceintes, l'infection ne se manifeste habituellement que par une simple fièvre, mais les conséquences sur l'enfant peuvent être très graves : avortement ou infection sévère du nouveau-né.

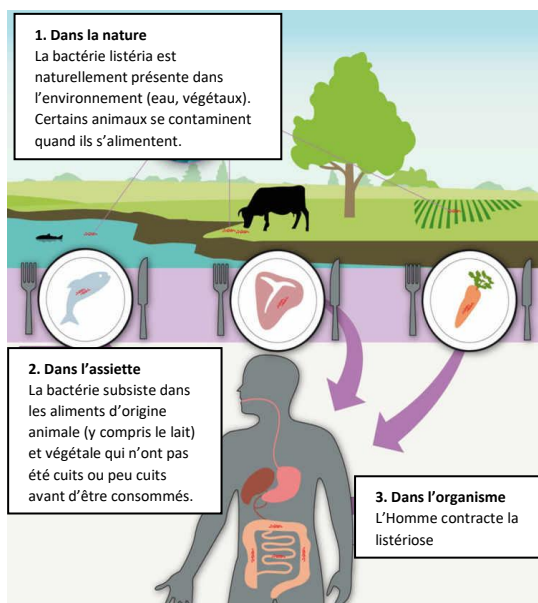
En Polynésie française, la maladie se manifeste sous forme sporadique. En effet, depuis 2018, quatre cas ont été déclarés au BVSO, trois étant des formes materno-néonatales avec hospitalisation. Pour ces cas, l'origine exacte de la contamination n'a pas été identifiée.

Il est à noter que le Centre de santé environnementale de la Direction de la santé (anciennement Centre d'hygiène et de salubrité publique) effectue des contrôles inopinés des établissements à caractère alimentaire. En cas de présence de *Listeria* dans ces établissements, une suspension temporaire des activités est imposée, suivie d'une procédure de nettoyage et de désinfection. La reprise d'activité est conditionnée à des résultats d'analyses de surface satisfaisants et une surveillance renforcée.

Les personnes à risque (femmes enceintes, patients immunodéprimés, personnes âgées) doivent prendre des mesures particulières de prévention. Il est recommandé d'éviter la consommation de fromage à pâte molle (principalement au lait cru) et de privilégier les produits de charcuterie préemballés, consommés rapidement après l'achat.

Les règles d'hygiène revêtent une importance cruciale : lavage soigneux des légumes crus, conservation séparée des aliments crus et des aliments cuits, nettoyage fréquent du réfrigérateur et désinfection avec de l'eau javellisée. Les restes alimentaires doivent être réchauffés avant la consommation immédiate.

Chez la femme enceinte, toute fièvre inexpiquée doit entraîner la consultation d'un médecin, qui décidera des examens à pratiquer et initiera un traitement approprié.

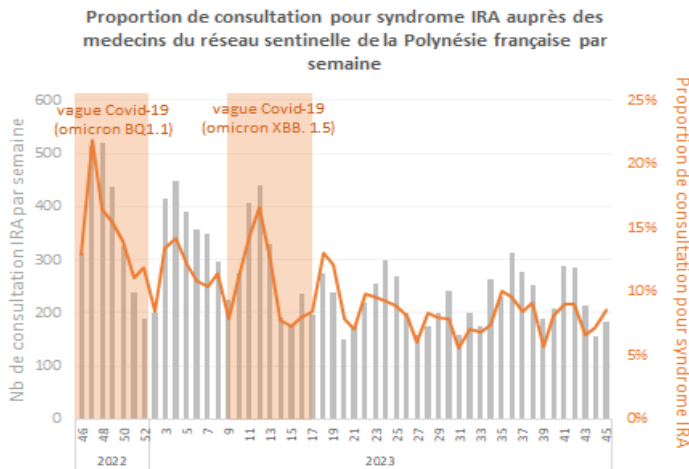


Epidémiologie

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÜES (IRA)

- ✓ **IRA** ► 339 consultations pour syndrome IRA sur 4316 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



L'activité de consultation pour syndromes de type IRA sans le réseau sentinelle augmente légèrement mais n'a pas atteint de niveau épidémique.

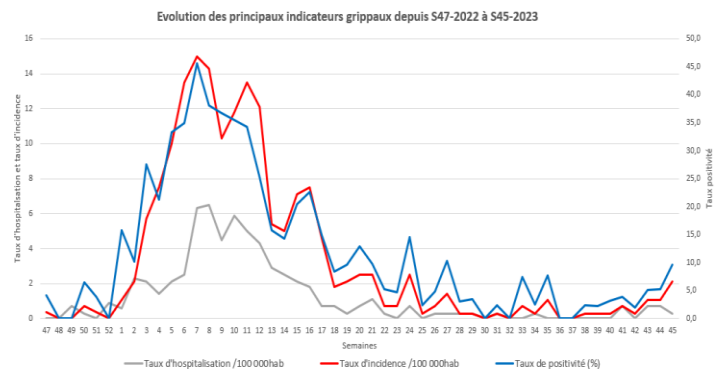
Les IRA actuellement identifiées en S45 semblent être majoritairement dues à des infections à SARS-Cov-2.

- ✓ **Grippe** ► 6 nouveaux cas confirmés pour 62 résultats de tests rapportés durant la semaine S45

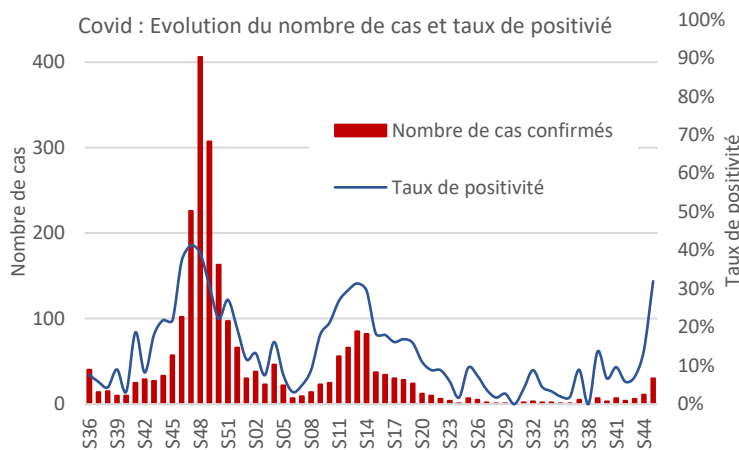
Six nouveaux cas de grippe A ont été identifiés en S45, dont 2 ont été hospitalisés (personnes de 75 et 76 ans). L'activité grippale est donc en légère augmentation mais reste encore très modérée.

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 du premier trimestre 2023.

Les campagnes de vaccination saisonnière et la mise en place des gestes barrières restent les meilleurs outils pour prévenir les épidémies. **La campagne de vaccination contre la grippe a débuté ce 23 octobre 2023.**



- ✓ **COVID** ► 30 nouveaux cas confirmés pour 94 résultats de tests rapportés durant la semaine S45



Le nombre de cas confirmés identifiés rapportés augmente en S45, avec un **taux de positivité de 32%** et un **taux d'incidence de 11/100000** habitants pour l'ensemble du territoire. Un patient a été hospitalisé pour Covid en S45.

Les sous-variants Omicron circulants identifiés sur des échantillons analysés par séquençage à l'ILM sont **XBB.1.5**, **EG.5.1** (ERIS) et depuis la semaine dernière le plus récent sous-variant connu, le **JN.1** (dérivé du BA.2.86).

Ces nouveaux sous-variants, plus contagieux, sont responsables de la recrudescence actuelle de la maladie. Ils ne semblent pas plus dangereux mais peuvent toujours provoquer des formes graves chez les personnes les plus fragiles.

Ainsi, une dose unique vaccinale du nouveau vaccin Comirnaty Omicron® XBB.1.5 est recommandée pour toutes les personnes à risque, et en particulier de plus de 60 ans. Les recommandations pour la prévention des infections respiratoires aiguës doivent également être appliquées le plus strictement possible.

Les détails sur la campagne de vaccination contre la grippe et la Covid ainsi que les recommandations pour la prévention de la transmission des infections sont disponibles sur le site de la Direction de la santé à <https://www.service-public.pf/dsp/covid-19/> et en pièce jointe.

Nous demandons aux professionnels de santé de poursuivre le dépistage et la transmission des résultats * au BVSO, ainsi qu'aux établissements de nous déclarer les éventuelles hospitalisations pour maladie Covid

* La validation des résultats des dépistages, qu'ils soient positifs ou négatifs, se fait via la plateforme **Bio-Covid** ([ici](#)).

Contact pour l'actualisation des identifiants ou une demande d'accès pour la première fois : biocovid.support@sante.gov.pf, 40 46 49 46.

Guide d'utilisation de la plateforme disponible [ici](#)

LEPTOSPIROSE

Leptospirose ► 2 cas confirmés sur 22 prélèvements en S45

Sur la semaine dernière S45, 2 cas confirmés par PCR ont été déclarés. Parmi eux, 1 cas en provenance de Moorea (IDV).

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
S43	1
S44	1
S45	2

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.)

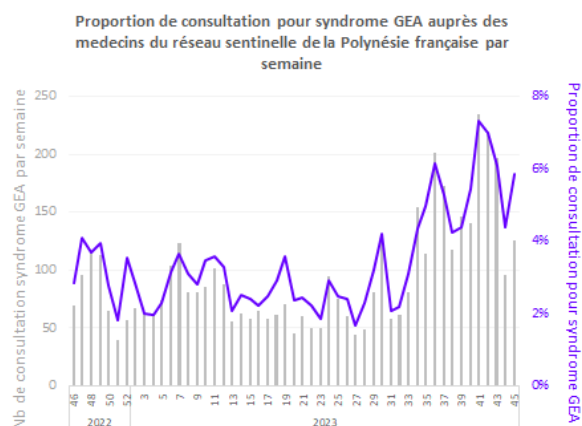
! Consulter sans délai un médecin en cas d'apparition de symptômes (en signalant l'activité à risque pratiqué

GASTROENTERITES 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 réseau sentinelle montre une stagnation du nombre de consultations pour syndrome GEA ainsi que de leur proportion. Le *Rotavirus*, les *Salmonelle* et *Campylobacter* sont les principaux germes identifiés.

Pour rappel, un épisode de **TIAC** regroupant 22 personnes a eu lieu lors d'un grand rassemblement en S44. Neuf (9) personnes ont consulté un médecin mais aucune hospitalisation n'a été nécessaire. Aucun prélèvement n'a pu être effectué chez les patients ni aucune analyse microbiologique sur les aliments consommés. Suite à l'enquête environnementale, une rupture de la liaison chaude entre la livraison des plats par le préparateur et leur consommation par ces 22 personnes serait en cause. En effet, les plats seraient restés 3 heures à température ambiante avant d'être consommés.



✓ Viroses : Rotavirus

Une souche dominante a été identifiée sur des prélèvements adressés par le CHPF au CNR (G1P[8]). Il s'agit d'une souche différente de celle majoritairement circulante en France, mais également couverte par la vaccination.

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 et Campylobacter

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 100 cas de salmonellose identifiés, on dénombre 28 hospitalisations dont 3 admissions en réanimation. On notera que toutes les classes d'âges sont concernées par les hospitalisations.

Semaine	Nombre de cas Diarrhée/GEA	TIAC	Observations
S43	2	0	Salmonelle à Tahiti
S44	0	1	TIAC à ISLV
S45	2	0	Salmonelle et Campylobacter aux TG et aux Marquises

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.

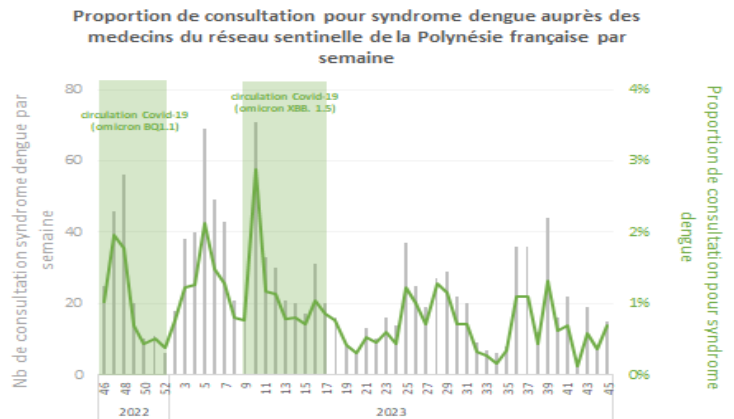
Cas confirmé : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostique positif (RT-PCR / AgNS1)

Dengue ► 0 cas confirmé en S45 sur 5 prélèvements

Entre les semaines S25-23 et S45-23, le taux de consultations pour syndrome dengue-like reste faible (1%), les données issues du réseau sentinelle ayant un rôle d'alerte 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 pour toutes les classes d'âge en S45. L'**activité grippale** est à son niveau de base dans l'ensemble des régions.
On compte désormais 1 569 cas importés de **dengue** dans l'Hexagone entre le 1er mai et le 10 novembre 2023, dont plusieurs foyers enregistrés en Occitanie, en Paca et en Auvergne Rhône-Alpes pour un total de 43 cas autochtones.
- **DOM-TOM** : **En Guadeloupe et en Martinique**, poursuite de l'épidémie de **dengue** avec une diminution des indicateurs de suivi, Guadeloupe et Martinique comptent respectivement **31 cas graves en réanimation dont 7 décès et 19 cas graves en réanimation dont 6 décès depuis le début de l'épidémie (S30-2023)**. Pour rappel, le sérotype **DENV-2** a été identifié sur une majorité des cas investigués sur ces territoires.
A Saint-Barthélemy et à Saint-Martin, poursuite de l'épidémie de **dengue** avec des indicateurs de suivi en hausse et à des niveaux élevés. Aucun cas grave avec passage en réanimation ni aucun décès n'a été recensé pour l'heure.
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** : Diminution des différents indicateurs **COVID** en S45 (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).
- **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 suivie.
- **Australie** : En S41, 5 300 cas de **COVID** ont été déclarés en Australie, avec en moyenne 757 cas notifiés par jour. Sept des huit États enregistrent une augmentation du nombre moyen de cas par rapport aux semaines précédentes, l'Australie-Méridionale (+ 23,5 %), la Tasmanie (+ 19,7 %) et le Victoria (+ 19,6 %) déclarant les plus fortes hausses.

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



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

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