



AGENCE DE
RÉGULATION
DE L'ACTION
SANITAIRE
ET SOCIALE
*Piha 'Ohipa
no te Matutura'a
'O te Ea 'e te
Turua'a*

Bureau de la Veille Sanitaire
et de l'Observation

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°44/2023

Données consolidées jusqu'à la semaine S46-2023

Actualités

Vague Covid en cours

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

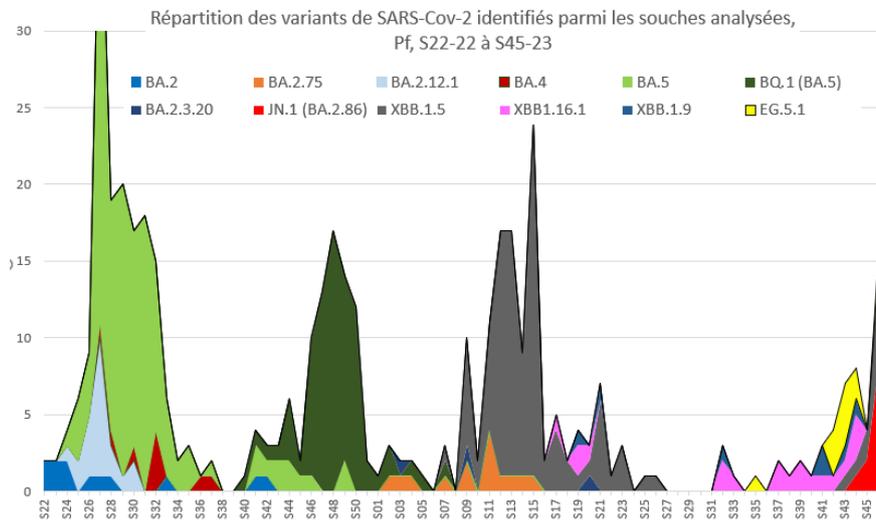
Information à la Une : Informations sur les variants Covid présents sur le territoire

Les variants circulant actuellement dans le monde sont tous issus du variant XBB Omicron de la COVID-19. En plus des variants XBB.1.5, XBB.1.16, XBB.1.9 qui circulent toujours, deux sous-variants en particulier sont en cause dans la survenue des dernières vagues épidémiques, mais sont pour l'instant restées sans impact majeur en terme de mortalité : EG.5 et JN.1.

Le sous-variant EG.5 ou « Eris » partage bon nombre de mutations du variant XBB.1.5 (Kraken). Ce dernier avait déclenché une vague de cas de COVID-19 dans l'hémisphère nord pendant l'hiver 2022. EG.5 a été signalé pour la première fois en février 2023 puis classé comme « variant sous surveillance » en juillet 2023 (c'est-à-dire variant présentant des changements génétiques susceptibles d'affecter son comportement). Rapidement, l'EG.5 s'est répandu dans de nombreux pays en Asie, en Amérique du Nord, en Australie et en Europe, et sans doute ailleurs. En France, ce variant représente actuellement plus de 40% des souches analysées.

Le nouveau sous-variant JN.1 issu du lignage BA.2.86 « Pirola » a été détecté aux Etats-Unis en septembre 2023 et touche désormais 11 autres pays dont la France. La prévalence de JN.1 est actuellement de 20% en France mais on estime que celle-ci va atteindre 40% dans les semaines à venir.

La nouvelle vague qui touche la Polynésie française se définit par la présence complémentaire de ces deux sous-variants EG.5 et JN.1 (voir graphique ci-dessous).



Afin de mieux appréhender cette vague, il est pertinent de se pencher sur la littérature disponible et de caractériser les deux sous-variants circulant dans le pays. Il s'agit de deux sous-variants proches des précédents c'est-à-dire qu'ils ne présentent pas de différence majeure par rapports aux sous-variants déjà présents. Les deux sous-variants sont responsables de la dernière vague à l'échelle mondiale et montrent en effet une capacité de transmission et une contagiosité plus importantes, sans pour autant provoquer plus de cas sévères. Cette contagiosité accrue peut s'expliquer par une mutation commune à ces deux variants dans la protéine spike, impliquant une baisse de la reconnaissance du virus par les anticorps et donc favorisant l'échappement immunitaire.

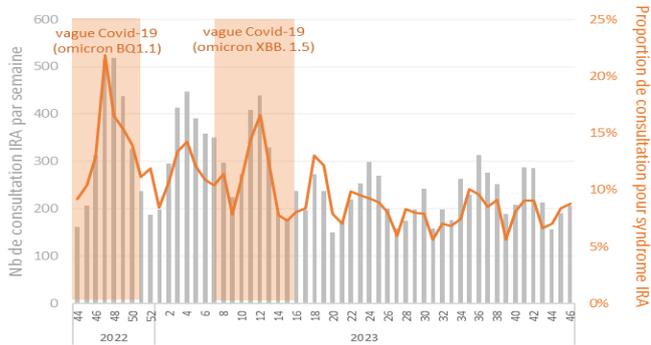
En synthèse, on peut avancer que ces deux sous-variants, par leurs caractères plus contagieux, sont responsables de la hausse du nombre cas à l'échelle mondiale et maintenant en Polynésie française. Dans ce contexte, on n'observe pourtant pas plus de cas sévères et de décès, ce qui évoque l'absence de pathogénicité plus élevée et une immunité de fond partielle de la population. Les vaccins demeurent la meilleure solution pour améliorer cette immunité et protéger les personnes à risque de formes graves.

Epidémiologie

INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGÛES (IRA)

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

Proportion de consultation pour syndrome IRA auprès des médecins du réseau sentinelle de la Polynésie française par semaine



✓ **IRA** ► 396 consultations pour syndrome IRA sur 4614 consultations rapportées par les médecins du réseau sentinelle en 2 semaines

On note une légère augmentation sur l'ensemble du pays, plus marquée à Tahiti (12% des consultations).

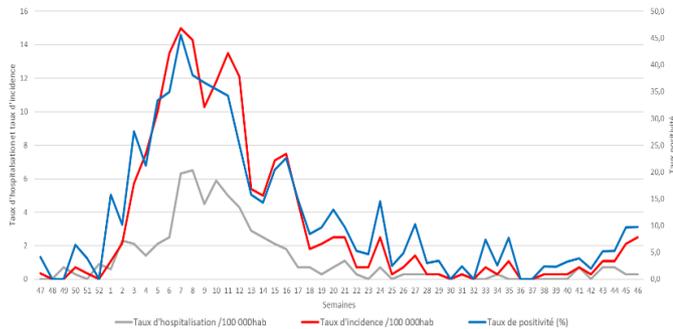
✓ **Grippe** ► 7 nouveaux cas confirmés pour 62 résultats de tests rapportés durant la semaine S46

Sept nouveaux cas de grippe A ont été identifiés en S45. Deux cas ont été hospitalisés (personnes de 72 et 51 ans) **dont 1 en réanimation**. L'activité grippale est 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.

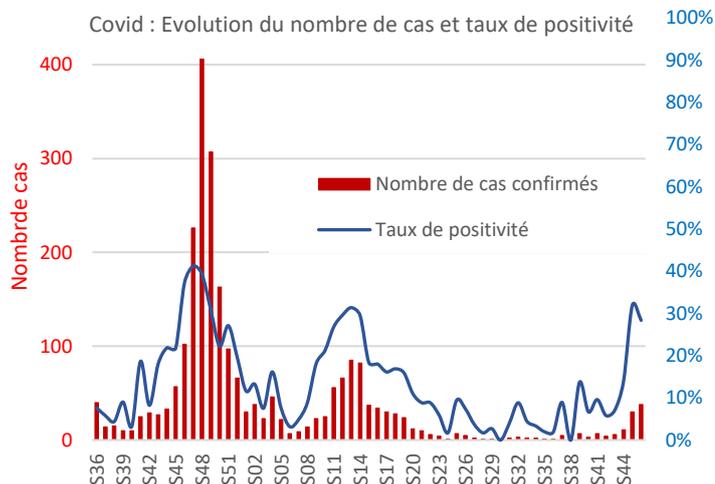
Les campagnes de vaccination saisonnière et la mise en place des gestes barrières restent les meilleurs outils pour prévenir les épidémies. **La campagne de vaccination contre la grippe a débuté ce 23 octobre 2023.**

Evolution des principaux indicateurs grippaux depuis S47-2022 à S46-2023



✓ **COVID** ► 39 nouveaux cas confirmés pour 126 résultats de tests rapportés durant la semaine S46

Le nombre de cas confirmés identifiés rapportés augmente en S46 Le **taux de positivité estimé est de 28,7%** et le **taux d'incidence de 14/100000** habitants pour l'ensemble du territoire. Deux patients ont été hospitalisés pour Covid en S46, **dont 1 passage en réanimation**.



Les sous-variants Omicron circulants identifiés sur les échantillons analysés par 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 aigües 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 ► Aucun cas confirmé sur 18 prélèvements en S46

Sur la semaine dernière S46, aucun cas confirmé par PCR n'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
S44	1
S45	2
S46	0

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).
- Éviter 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 pratiquée).

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 diminution du nombre de consultations pour syndrome GEA ainsi que de leur proportion. Le *Rotavirus*, les *Salmonelle* et *Campylobacter* sont les principaux germes identifiés.

✓ Viroses : Rotavirus

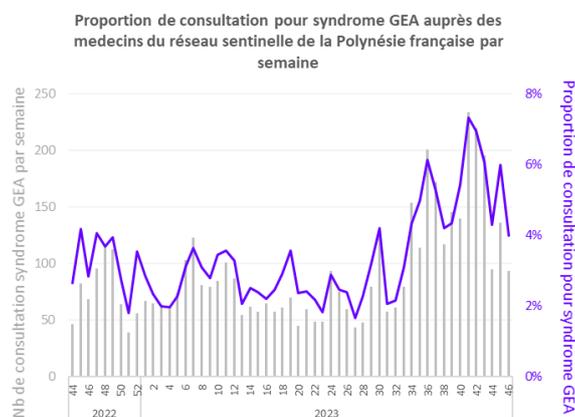
Une souche dominante a été identifiée sur des prélèvements adressés par le CHPF au CNR (G1P[8]). Il s'agit d'une souche différente de celle majoritairement circulante en France, mais également couverte par la vaccination.

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 102 cas de salmonellose identifiés, on dénombre 29 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
S44	0	1	TIAC à ISLV
S45	2	0	Salmonelle et Campylobacter aux TG et aux Marquises
S46	3	0	Salmonelle, Rotavirus, Adénovirus

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.

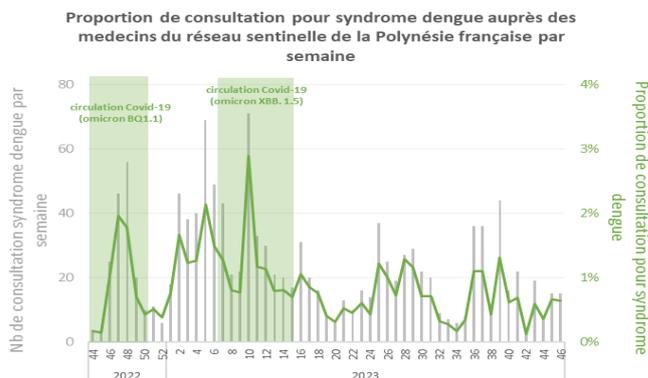
Cas confirmé : syndrome "dengue-like" confirmé virologiquement par un test diagnostique positif (RT-PCR / AgNS1)

Dengue ► 0 cas confirmé en S46 sur 3 prélèvements

Entre les semaines S25-23 et S46-23, 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'une reprise de circulation de la Covid.

- **En France** : L'ensemble des indicateurs **COVID** (actes SOS médecins et passages aux urgences) sont en augmentation pour toutes les classes d'âge en S46. L'**activité grippale** est également en hausse.

On compte désormais 1 700 cas importés de **dengue** dans l'Hexagone entre le 1er mai et le 17 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 cas cliniquement évocateurs. Guadeloupe et Martinique comptent respectivement **34 cas graves en réanimation dont 7 décès et 20 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 en S45.

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 **DENV-3**.

- **Etats-Unis** : Légère augmentation des différents indicateurs **COVID** en S46 (taux hospitalisation, taux de positivité, ...).
- **Nouvelle-Calédonie** : En S45, poursuite de la diminution des indicateurs **COVID** (nombre de cas et taux de positivité).
- **Îles Salomon** : Des alertes sont toujours en cours pour le **paludisme** et le **Zika** (un 8^{ème} cas confirmé). La lutte anti-vectorielle reste primordiale contre ces pathogènes. Une réelle préoccupation existe quant au rassemblement actuel autour des Jeux du Pacifique et l'évolution de la situation sanitaire est attentivement suivie.

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

Raihei White

**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)