

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°38/2025

Données consolidées jusqu'à la semaine 41
(06/10/2025 au 12/10/2025)



Actualités

- ➔ **Dengue : Poursuite de la décroissance épidémique mais circulation persistante.**
- ➔ **Grippe et Covid : niveaux très faibles sur le territoire, vigilance face au contexte international.**
- ➔ **Dermatite du surfeur : des cas rapportés à Tahiti, Moorea et Raiatea.**

Tendances hebdomadaires



*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë

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).

Cas confirmé : syndrome « dengue-like » confirmé biologiquement par un test diagnostique positif (RT-PCR ou AgNS1).

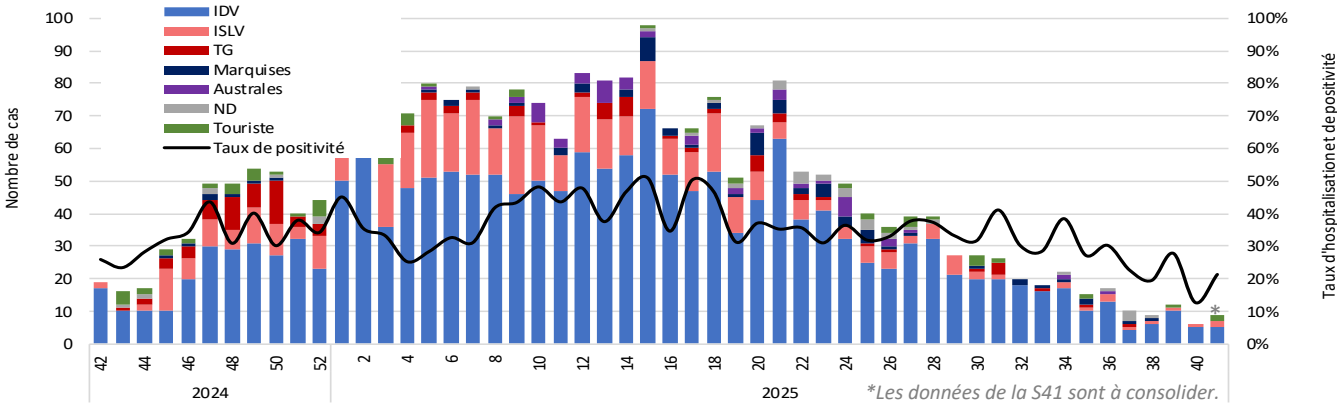
Cas sévère : caractérisé par des critères spécifiques; cliniques et biologiques (fuite plasmatique entraînant : état de choc, accumulation liquidienne avec détresse respiratoire, saignements sévères selon l'évaluation du clinicien, atteintes organiques sévères (cœur et autres organes), détérioration de l'état de conscience, ASAT ou ALAT > 1000.

Tests diagnostiques à prescrire pour le laboratoire	
Symptômes	Analyses à prescrire
0-5 jours	RT-PCR ou AgNS1
5-7 jours	RT-PCR ou AgNS1 + IgM
>7 jours	IgM

Phase épidémiologique	
Société	Décroissance (4A)
Tuamotu-Gambier	Décroissance (4A)
Marquises	Décroissance (4A)
Australes	Décroissance (4A)

	Cas confirmé	Cas probable	Total	Hospitalisation	Cas sévère	Décès
S2025-41	8	1	9	1	0	0
Depuis S2023-48	2372	281	2653	129	0	0

Répartition hebdomadaire des cas de dengue par archipel, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024 -25



*Les données de la S41 sont à consolider.

● Infections respiratoires aiguës

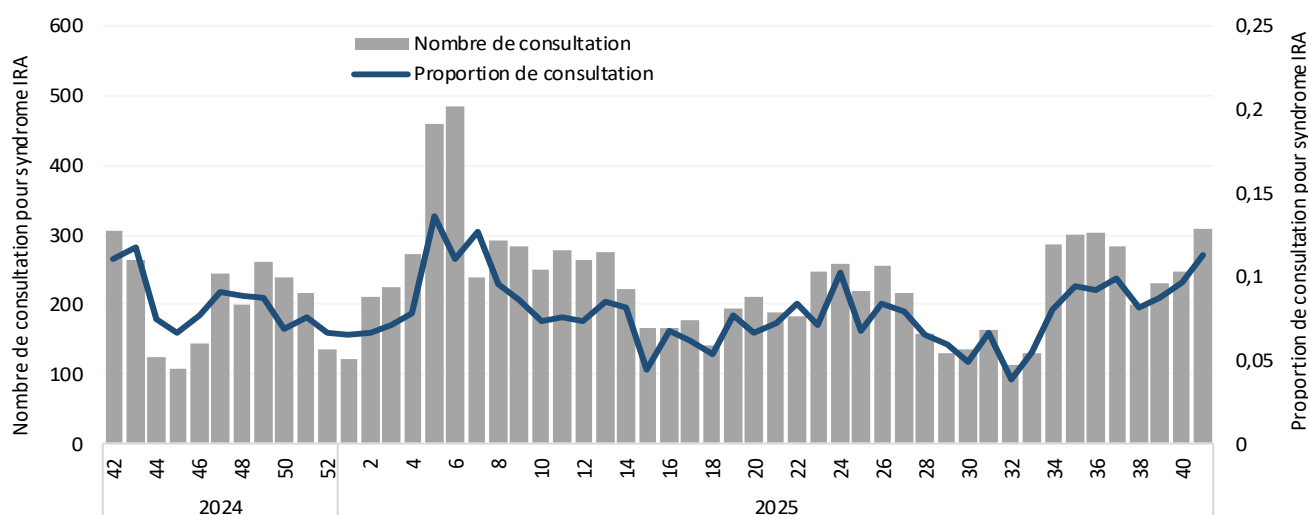
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

Les données des laboratoires du CHPF et de l'ILM indiquent, outre la circulation des virus de la grippe et de la Covid, la circulation de virus tels que : adénovirus, VRS, coronavirus communs (229E), métapneumovirus, rhinovirus/entérovirus, para-influenza 1.

Surveillance syndromique : indicateurs en hausse

Depuis la S39, la proportion de consultations pour syndrome IRA est en augmentation. Cette tendance à la hausse est observée dans la majorité des archipels excepté aux Îles-Sous-le-Vent. **Les professionnels de santé sont appelés à prescrire des analyses biologiques sur un échantillon de consultations pour IRA afin d'identifier les agents pathogènes en circulation.**

Nombre et proportion de consultations pour syndrome IRA, par semaine, réseau sentinelle de Polynésie française, 2024-25



Grippe et Covid : indicateurs à un faible niveau

En S41, 4 cas de grippe A ont été rapportés. Concernant la Covid, 3 cas confirmés ont été signalés. Aucune hospitalisation n'a été rapportée. Le nombre de cas de grippe et de Covid reste stable malgré une augmentation de tests liée à la hausse des IRA illustrée ci-dessus.

Un échantillon de souches prélevées entre le 6 août et le 8 septembre 2025 ont été analysés par criblage à l'ILM. Sur 11 échantillons positifs au SARS-Cov-2, trois types de variants ont été identifiés : NY.15, KP et XFG. Depuis le 20 août, seul le variant XFG a été détecté, ce qui suggère une dominance locale de ce variant.

Ce variant également appelé « Stratus » ou « Frankenstein » est un recombinaut des lignées Omicron LF.7 et LP.8.1.2. Il est actuellement le variant majoritaire aux Etats-Unis et circule dans plusieurs pays. Il présente une transmissibilité élevée, sans augmentation démontrée de la sévérité clinique. Les vaccins actuellement approuvés restent efficaces contre ce variant pour prévenir les formes symptomatiques et sévères.

La campagne de vaccination annuelle grippe et Covid devrait débuter dans le courant du mois de novembre. Des informations complémentaires seront communiquées prochainement.

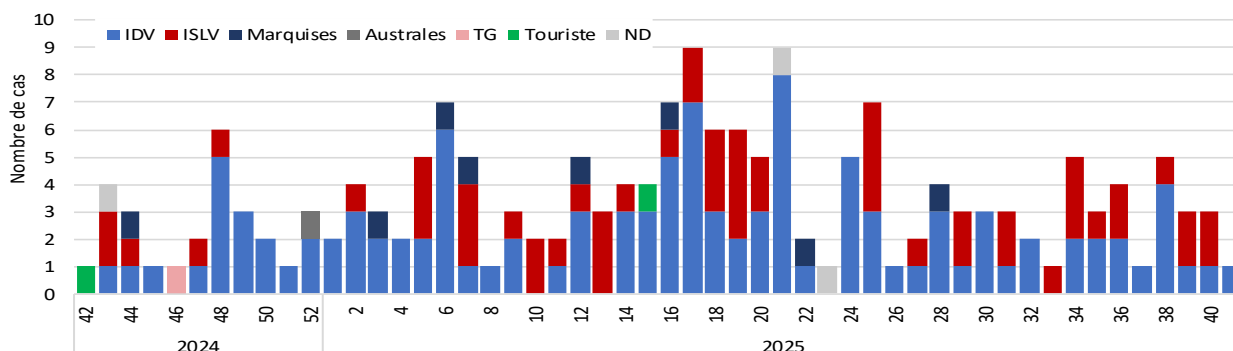
Zoonoses



Leptospirose :

En saison des pluies le risque de contracter la leptospirose est plus élevé. 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, 2024-25



GEA et TIAC



GEA : gastroentérites.

TIAC : toxi-infection alimentaire commune. 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.

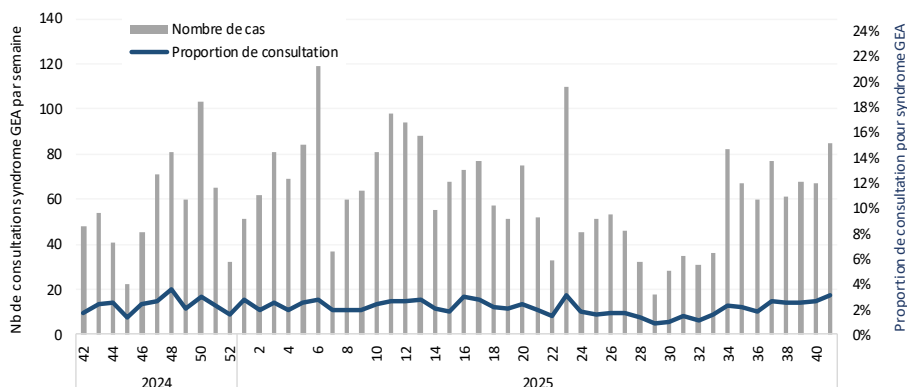
GEA :

En S41, 2 cas d'infection à salmonelle ont été rapportés.

Le Laboratoire du CHPF indique la circulation de norovirus.

TIAC :

Proportion de consultation pour syndrome GEA, par semaine, réseaux sentinelle de Polynésie française, 2024-25



En S41, une TIAC a été rapportée aux Îles-Sous-le-Vent. Deux personnes ayant consommé un même aliment, conservé plusieurs heures à température ambiante avant consommation, ont présentés des symptômes compatibles avec une intoxication alimentaire. Le délai d'apparition des symptômes orientent vers une contamination toxique.

Ce type d'incident souligne l'importance du respect des chaînes de température (chaud et froid).

DIVERS

Dermatite du surfeur :

Depuis la S40, plusieurs cas de dermatite du surfeur sont rapportés au BVSO. Les zones de baignade concernées par ces signalements sont : Punaauia et Faa'a (Tahiti), Tiahura (Moorea), Tumaraa et Uturoa (Raïatea).

Alertes internationales :

Rougeole

Australie, au 14 octobre, épidémie en cours dans la ville de Cairns (Queensland) avec 12 cas confirmés depuis le 1er septembre. 133 cas ont été signalés dans 4 Etats : Australie-Occidentale, Nouvelle-Galles du Sud, Queensland et Victoria. En Australie-Occidentale, alerte en cours avec 48 cas rapportés entre juillet et octobre.

Nouvelle-Zélande, au 07 octobre, 2 nouveaux cas ont été rapportés dans la région du Northland, se qui porte à 12 le nombre de cas total au niveau national.

Autres :

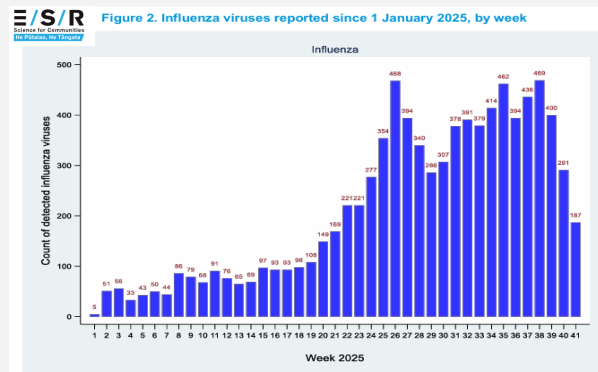
Coqueluche,

Vanuatu, au 08 octobre, épidémie en cours sur l'île de Tanna, Efate, Nguna, Erromango et Futuna. Au total, 348 cas ont été déclarés avec 3 décès chez des nourrissons. La majorité des cas concernent des enfants âgés entre 0 et 6 mois.

Nouvelle-Zélande, au 03 octobre, diminution du nombre de cas hebdomadaire (21 contre 24 en S39). Le nombre total de cas rapportés depuis 2025 est de 2062.

Grippe, Covid, VRS :

Nouvelle Zélande, en S41, la saison grippale est en cours avec une tendance à la baisse depuis la S39.



Arboviroses :

Dengue, épidémies en cours en S41 :

Tuvalu, Nauru : DENV-2.

Kiribati, Îles Cook, Samoa et Samoa américaine : DENV-1 et DENV-2.

Chikungunya, en S41,

La Réunion et Mayotte, des cas sporadiques sont rapportés.

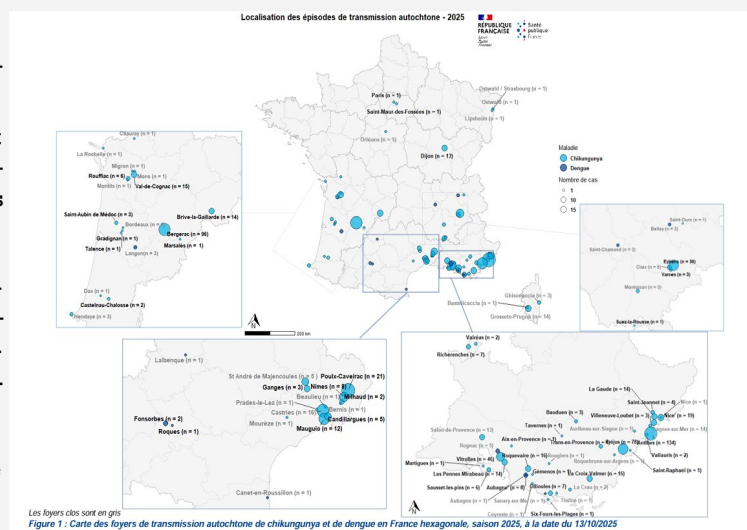
France hexagonale, 747 cas importés de La Réunion et 52 de Mayotte ont été identifiés. 729 cas autochtones répartis en 78 foyers ont été identifiés (13 cas pour lesquels le lieu de contamination n'a pas été identifié).

Région Pacifique, la Chine connaît une flambée majeure avec près de 16 500 cas localement transmis, principalement dans la province du Guangdong. **L'Indonésie, la Thaïlande, la Malaisie, les Philippines et Singapour** rapportent également des cas.

New-York, un premier cas autochtone a été rapporté pour la première fois depuis 6 ans.

West Nile virus, en S41,

France hexagonale, au 13 octobre, 48 cas autochtones ont été identifiés en régions PACA, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Île-de-France et Auvergne-Rhône-Alpes.



Liens utiles

Retrouvez tous les BSS et MDO 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
Infirmière
Ethel TAURUA

Téléphone :
Standard ARASS
40 48 82 35
BVSO
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 et des autres acteurs de santé de Polynésie française.



Caisse de Prévoyance Sociale
Te Fare Turuuta'a

