

Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°40/2025

Données consolidées jusqu'à la semaine 43
(20/10/2025 au 26/10/2025)



Actualités

- ➔ **Dengue : Poursuite de la décroissance épidémique mais circulation persistante.**
- ➔ **Grippe et Covid : niveaux très faibles sur le territoire, vigilance face au contexte international.**
- ➔ **TIAC à Rangiroa : contamination de plus de 80 personnes, infection à *Salmonella enteritidis*.**

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).

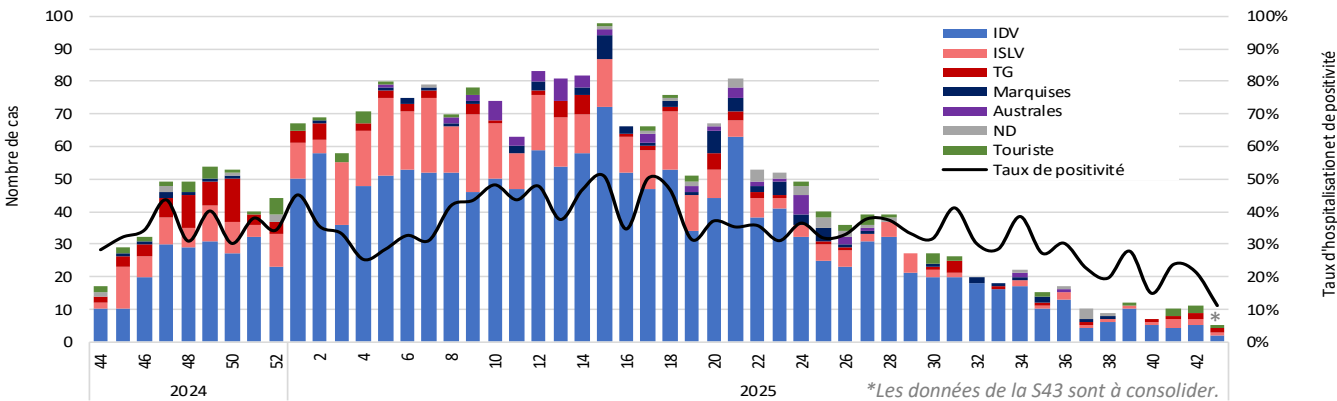
Cas sévère : caractérisé par des critères spécifiques; cliniques et biologiques (fuite plasmatique entraînant : état de choc, accumulation liquidienne avec détresse respiratoire, saignements sévères selon l'évaluation du clinicien, atteintes organiques sévères (cœur et autres organes), détérioration 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
S2025-43	4	1	5	0	0	0
Depuis S2023-48	2389	282	2671	129	0	0

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



Infections respiratoires aiguës



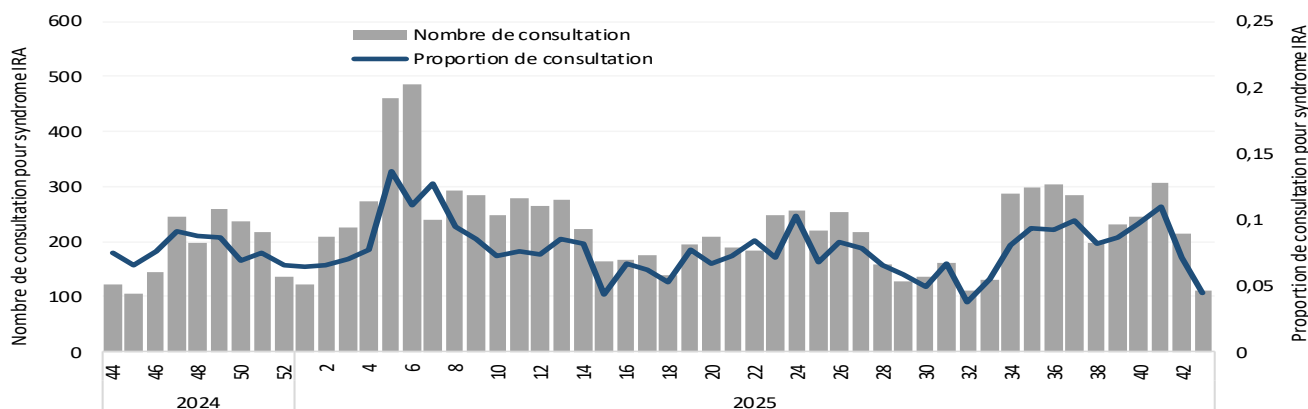
Pour réduire la transmission des maladies respiratoires, dont la grippe, le VRS et la Covid, le port du masque et le lavage fréquent des mains sont des mesures très efficaces.

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 : VRS, adénovirus, coronavirus communs (HKU1, OC43), métapneumovirus, rhinovirus/entérovirus, para-influenza 1 et 4.

Surveillance syndromique : indicateurs en baisse

Depuis la S42, le réseau sentinelle indique une diminution globale du nombre et de la proportion de consultations pour syndrome IRA. Cette tendance à la baisse est observée aux Îles-du-Vent et aux Marquises. **Les professionnels de santé sont appelés à prescrire des analyses biologiques sur un échantillon de consultations pour IRA afin d'identifier l'émergence possible de la grippe et de la Covid.**

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

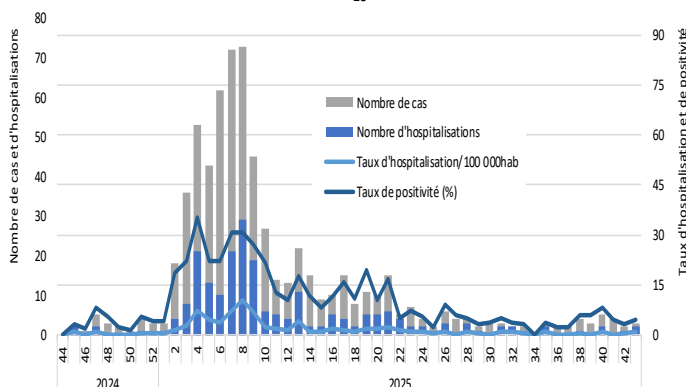


Grippe et Covid : indicateurs à un faible niveau

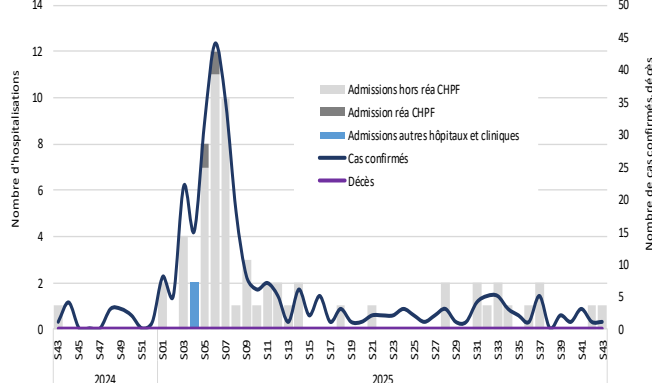
En S43, 3 cas de grippe A ont été rapportés, dont 2 par le CHPF. Concernant la Covid, 1 cas a été confirmé au CHPF.

La campagne annuelle de vaccination contre la grippe et la Covid se déroulera du 3 novembre au 30 avril 2025. La vaccination est gratuite pour les **publics cibles** dans toutes **structures de soins** de la **Direction de la santé** ainsi que dans les **pharmacies**. Les vaccins sont également en **vente libre** pour toute personne **souhaitant se protéger**. Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à **contacter la Direction de la santé**.

Evolution des principaux indicateurs grippaux, à date de prélèvement, Polynésie française, 2024-25



Nombre hebdomadaire des cas confirmés de Covid-19, hospitalisations, décès, Polynésie française, à date de prélèvement



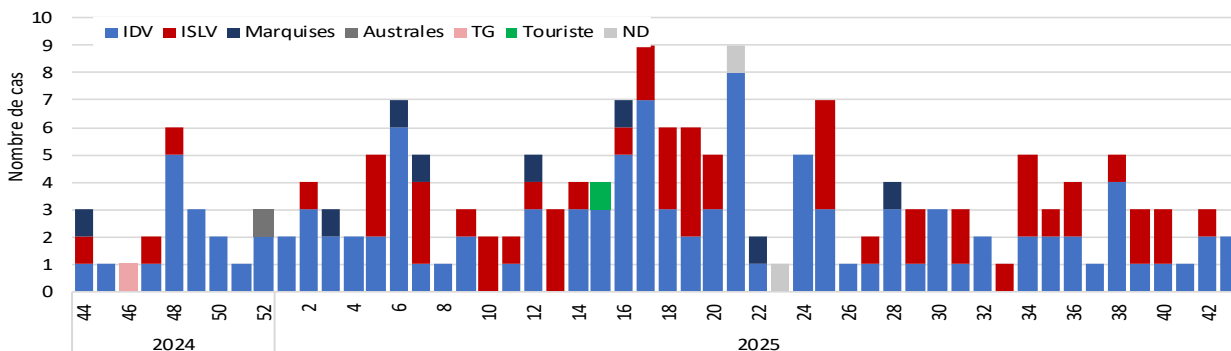
Zoonoses



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



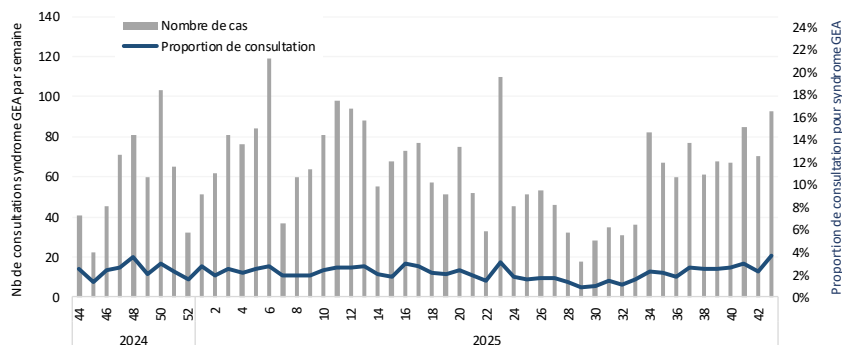
GEA : gastroentérites.

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 S43, le Laboratoire du CHPF indique la circulation de norovirus.

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



TIAC : TIAC de grande ampleur à Rangiroa

En S43, une TIAC de grande ampleur a été notifiée à Rangiroa, en lien avec la consommation de plats préparés localement, composés de poulet fumé et salade russe préparée avec une mayonnaise maison.

Plus de 80 personnes ont présentés des symptômes digestifs dont 3 ont nécessité une évacuation sanitaire vers le CHPF. Un décès a été rapporté chez une personne présentant des comorbidités.

La symptomatologie et le délai d'apparition des symptômes ont orienté vers une infection à *Salmonella*, confirmée par des analyses effectuées chez plusieurs patients.

Les premiers éléments de l'enquête alimentaire ont mis en évidence plusieurs manquements aux règles d'hygiène : décongélation à température ambiante, rupture de la chaîne du chaud et du froid, absence de dispositif conforme pour le lavage des mains. De plus, les analyses réalisées sur les restes alimentaires montrent la présence de salmonelles (*Salmonella enteritidis*) ainsi que de plusieurs germes pathogènes d'origine environnementale et fécale.

Alertes internationales :

Rougeole

Australie, au 28 octobre, épidémie en cours dans la ville de Cairns (Queensland) avec 12 cas confirmés depuis le 1er septembre. 143 cas ont été signalés dans 4 Etats : Australie-Occidentale, Nouvelle-Galles du Sud, Queensland et Victoria. En Australie-Occidentale, alerte en cours avec 51 cas rapportés entre juillet et octobre.

Nouvelle-Zélande, au 30 octobre, un total de 13 cas a été rapporté pour cette épidémie en cours avec plus de 2100 cas contacts identifiés faisant l'objet d'un suivi par les autorités sanitaires. Les Îles Cook et Samoa ont émis des alertes de santé publique et lancé des campagnes de vaccination pour prévenir la propagation régionale de l'épidémie.

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.

Mpox,

Australie, au 21 octobre, 10 infections ayant été recensées depuis la mi-septembre, dont 9 cas autochtones contractés dans l'agglomération de Melbourne. L'épidémie touche principalement les hommes homosexuels, bisexuels et autres hommes ayant des relations sexuelles avec des hommes.

Grippe, Covid, bronchiolite :

Nouvelle Zélande, en S43, épidémie de grippe en phase de décroissance.

Australie, l'année 2025 marque la **pire et la plus longue saison grippale** depuis le début des relevés en 2001. Cette gravité est attribuée aux faibles taux de vaccination.

France hexagonale, en S43, activité globalement stable sauf pour la bronchiolite, épidémie en cours en Île-de-France.



Arboviroses :

Dengue, épidémies en cours en S43 :

Tuvalu, Nauru : DENV-2.

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

Chikungunya, en S43,

La Réunion et Mayotte, aucun cas signalé depuis la S42 et la S40 respectivement.

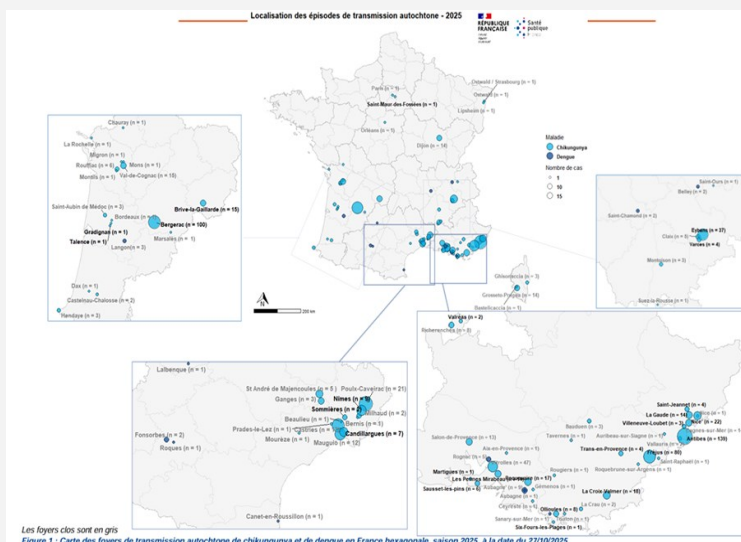
France hexagonale, du 1er mai au 27 octobre, 752 cas importés de La Réunion et 53 de Mayotte ont été identifiés. 781 cas autochtones répartis en 79 foyers ont été identifiés (19 cas pour lesquels le lieu de contamination n'a pas été identifié).

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.

Hong Kong, un premier cas autochtone a été rapporté. Les derniers cas ont été enregistrés pour la dernière fois en 2019.

West Nile virus, en S43,

France hexagonale, 58 cas humains ont été identifiés en régions PACA, Nouvelle-Aquitaine, Occitanie, Île-de-France, Auvergne-Rhône-Alpes et Normandie.



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

