Bulletin de Surveillance Sanitaire

Polynésie française - N°32/2026

Données consolidées jusqu'à la semaine 36
(31/08/2026 au 06/09/2026)

ARASS
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

Actualités

- **Ebola : épidémie toujours en cours en République démocratique du Congo.**
- **Les indicateurs restent globalement à de faibles niveaux mais l'évolution des infections respiratoires aiguës (IRA) reste à surveiller. Des prélèvements rhinopharyngés par PCR peuvent être réalisés pour recherche de virus grippal.**

Tendances hebdomadaires

Dengue	IRA*	Covid	Leptospirose	GEA**
→	↗	→	→	→

*IRA : infection respiratoire aiguë / **GEA : gastroentérite aiguë; O : risque faible, O : risque modéré, O : risque élevé

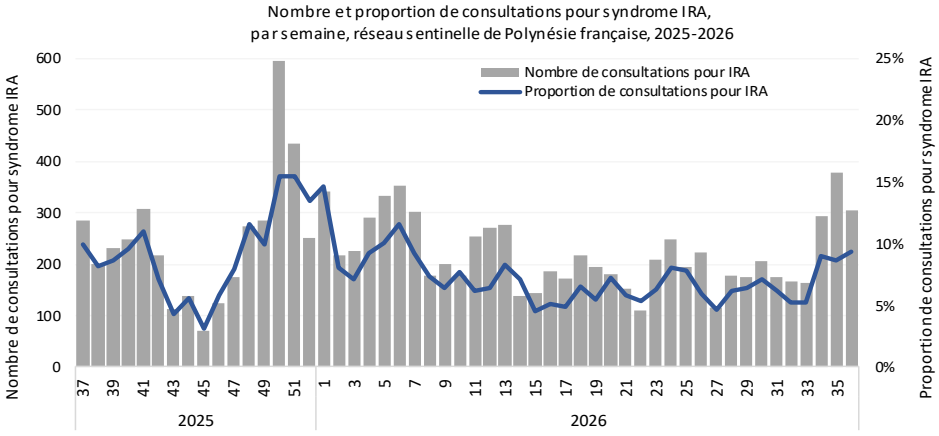
Infections respiratoires aiguës

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 pathogènes respiratoires détectés aux laboratoires du CHPF et de l'ILM en S36 sont : Adénovirus, Coronavirus communs (NL63, OC43), Virus Para-influenza 3 & 4, Rhino/Entérovirus

Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA) :

En S36, une augmentation du nombre et de la proportion de consultations pour IRA est observée, depuis trois semaines, traduisant une circulation active des infections respiratoires aiguës.



En phase inter-épidémique de grippe, il est rappelé l'intérêt de réaliser des prélèvements rhinopharyngés pour PCR de détection de germes respiratoires, dans le cadre de la surveillance épidémiologique (prise en charge veille sanitaire possible).

Grippe, Covid et VRS : faible circulation

En S36, trois cas de grippe A, dont un cas de sous-type H1pdm09, un cas de COVID-19 et un cas de VRS ont été rapportés.

Dengue : période inter-épidémique

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

En S36, un cas de dengue a été signalé à Punaauia.

Le niveau de circulation sur le territoire reste faible.

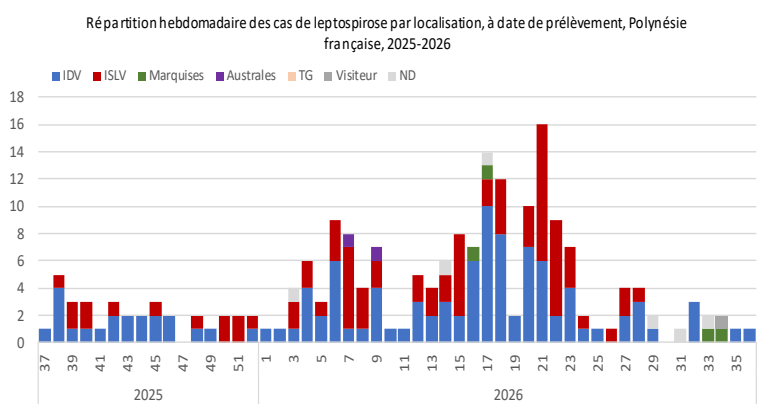
Zoonoses

Leptospirose :

Le risque de contracter la leptospirose est plus élevé dans les périodes suivant les épisodes pluvieux importants. Dans ces contextes, 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).

En S36, 1 cas de leptospirose, à Tahiti, a été rapporté et n'a pas nécessité d'hospitalisation.

Il demeure essentiel de rappeler les mesures de prévention : protéger toute plaie avec des pansements étanches, porter des bottes ou chaussures fermées et éviter le contact avec les eaux ou la boue potentiellement contaminées.



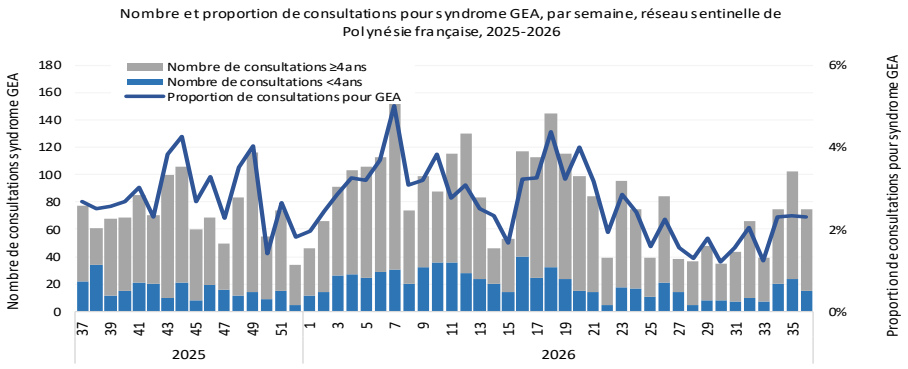
GEA et TIAC

GEA : gastroentérites aiguës.

TIAC : toxi-infection alimentaire collective. 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 laboratoire du CHPF indique la circulation de rotavirus.

En S36, un cas d'infection à *Campylobacter* a été rapporté.

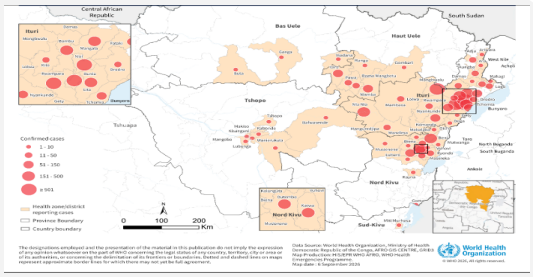


Actualités régionales, nationales et internationales

Alertes :

Ebola

République démocratique du Congo (RDC), au 6 septembre 2026 : l'épidémie continue de progresser avec 6 686 cas confirmés, dont 3 226 décès. L'Ituri représente 80,2 % des cas cumulés et reste le principal foyer de l'épidémie, bien que l'incidence ait fortement diminué depuis le pic de la mi-août. En revanche, le Nord-Kivu connaît une augmentation marquée et soutenue et a désormais dépassé les 1 000 cas cumulés (ici).

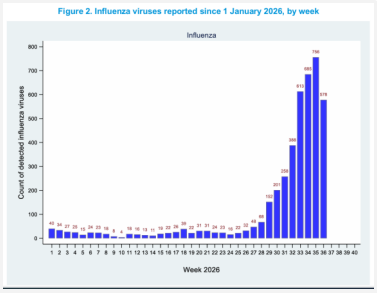


Grippe :

Nouvelle-Zélande, en S36 : on peut observer une diminution des détections du virus de la grippe (ici). Parmi les échantillons positifs, le virus A est majoritaire (92%). Parmi les virus A sous-typés, le sous-type A(H3N2) était majoritaire (682 cas) devant le A (H1N1)pdm09 (577 cas).

Australie, en S36 : la circulation des maladies respiratoires est en hausse, avec une augmentation brutale et tardive dans la saison. Les données de surveillance indiquent que le pic de l'épidémie de grippe n'a pas encore été atteint en 2026.

Pacifique, en S36 : une augmentation de l'activité grippale est observée dans plusieurs territoires insulaires du Pacifique, notamment aux Îles Cook, aux Fidji, à Niue, aux Samoa et aux Tonga. Plusieurs cas de grippe A ont été confirmés, notamment à Niue et aux Samoa.



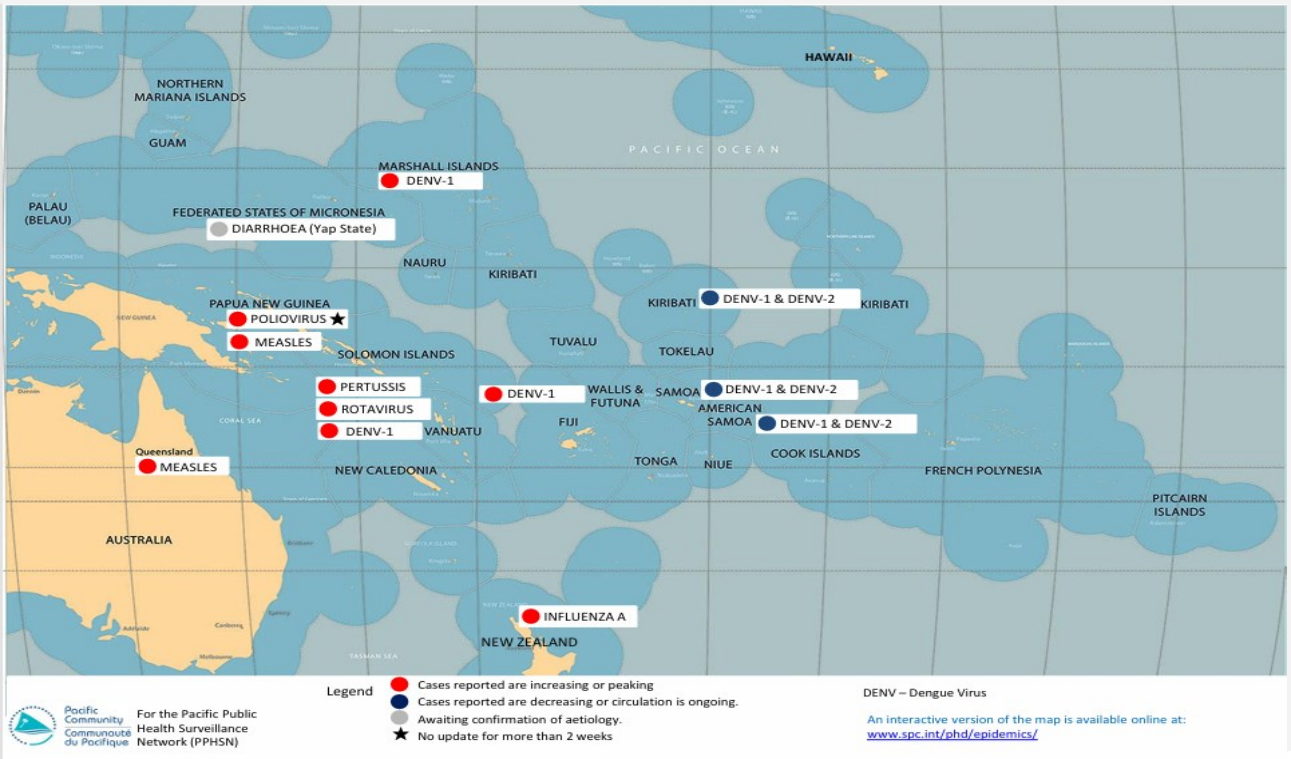
Dengue, Chikungunya, Zika et virus West Nile :

France, en S36 : depuis le début de la surveillance renforcée des arboviroses le 1er mai, 136 cas importés et 57 cas autochtones de chikungunya, 389 cas importés et 6 cas autochtones de dengue et 13 cas importés de Zika ont été signalés. Par ailleurs, 56 cas autochtones d'infection par le virus West Nile ont été identifiés (ici).

Aux Îles Marshall, le 21 août 2026 : l'épidémie de dengue à Majuro se poursuit, avec 46 cas confirmés sur 109 échantillons testés entre le 15 août et le 1er septembre. Seul le DENV-1 a été identifié.

Samoa, en S35 : après deux semaines de baisse, les cas ont augmenté de 29 % en S35 (22 nouveaux cas). Les sérotypes DENV-1 et DENV-2 continuent de circuler dans des proportions relativement similaires (52 % et 48 %). Les enfants de moins de 15 ans représentent 73 % des cas.

Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 08/09/2026 :



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
Pauline DOCHY

Infirmier
Tereva RENETEAUD

Pôle observation de la santé
Epidémiologiste
Annabelle LAPOSTOLLE

Infirmière
Heimoana DEGAGE

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.