

# Bulletin de Surveillance Sanitaire

## Polynésie française - N°20/2026



**ARASS**  
AGENCE DE RÉGULATION DE L'ACTION SANITAIRE ET SOCIALE

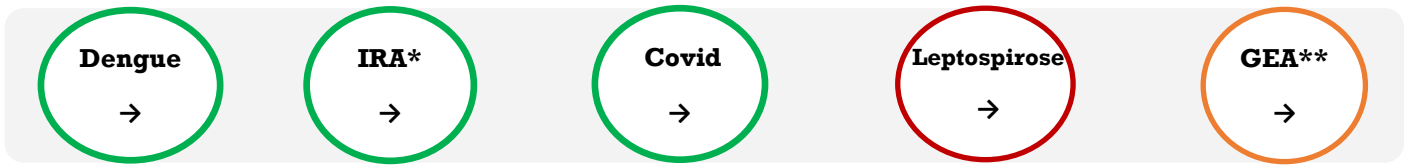
Données consolidées jusqu'à la semaine 22  
(25/05/2026 au 31/05/2026)



### Actualités

- ➔ **Leptospirose : vigilance renforcée, un décès rapporté en S21.**
- ➔ **Giardiose : cas rapportés en S22, vigilance face à des tableaux cliniques compatibles.**

### Tendances hebdomadaires



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

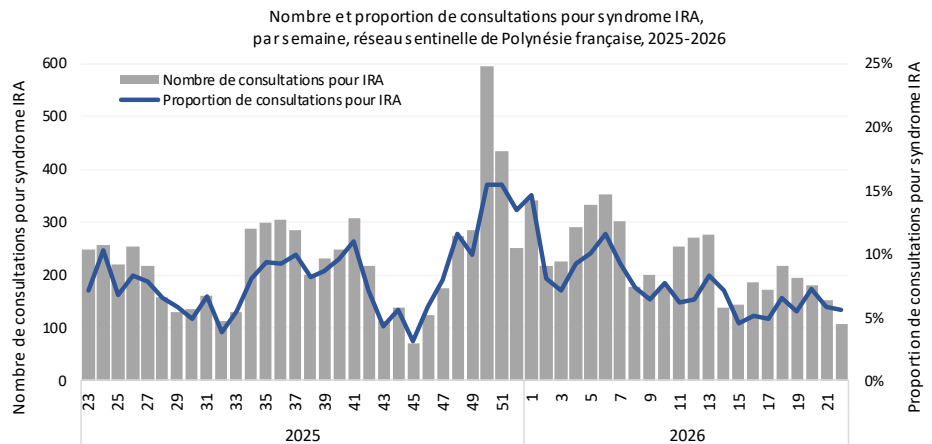
### Infections respiratoires aiguës (1)



Les pathogènes respiratoires détectés par les laboratoires du CHPF et de l'ILM en S22 sont : adénovirus, coronavirus communs, métapneumovirus, rhino/entérovirus.

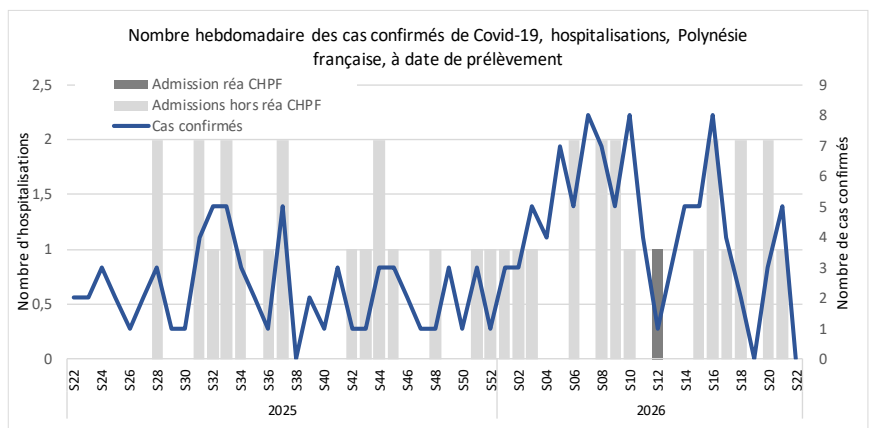
#### Surveillance syndromique des infections respiratoires aiguës (IRA)

En S22, le nombre et la proportion des IRA sont stables depuis plusieurs semaines.



#### Grippe et Covid : indicateurs à très faible niveau

En S22, aucun cas de grippe ni de Covid n'a été rapporté. En Polynésie française, les indicateurs sont à très faible niveau.

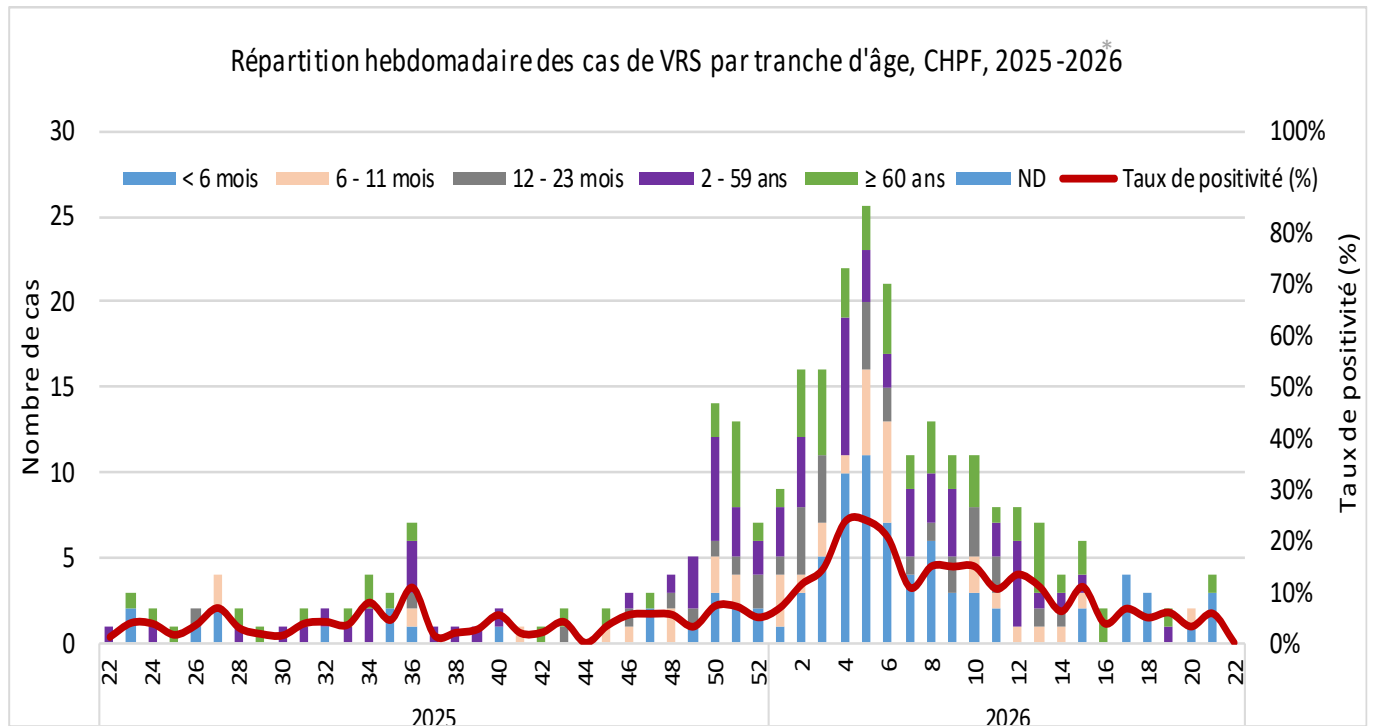


## Infections respiratoires aiguës (2)

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.



En S22, aucun cas de VRS n'a été identifié au CHPF sur 46 tests réalisés.



\*Données rapportées aimablement par le Dr Stéphane LASTERE du CHPF

## 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

Pour la S22	
Cas confirmé(s)	Cas probable(s)
2	1
Hospitalisation(s)	Décès
0	0

Le niveau de circulation sur le territoire est faible.

## Zoonoses

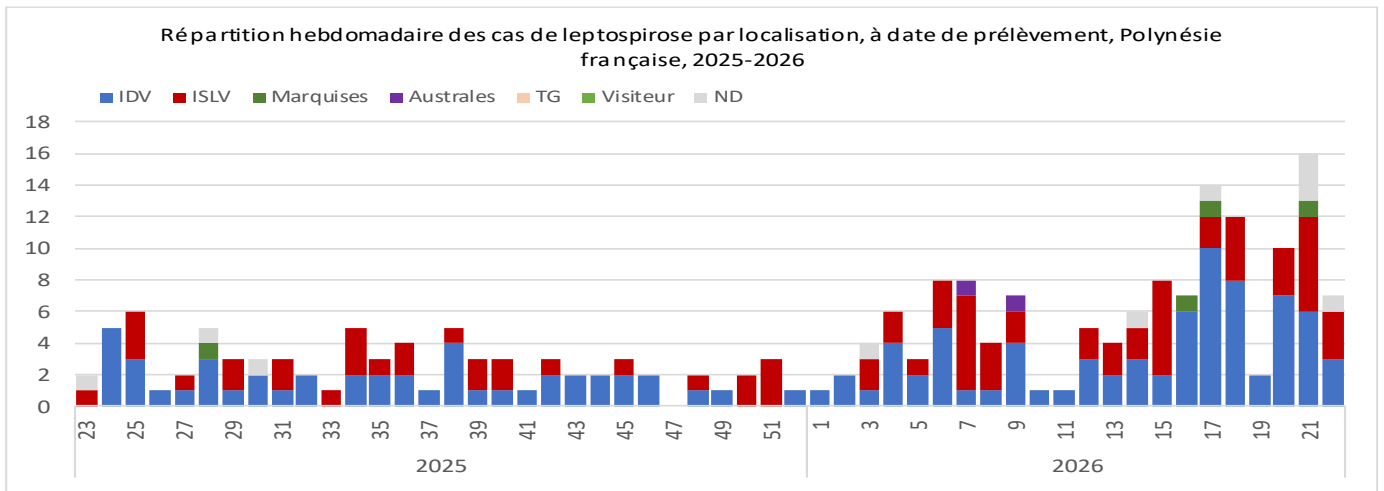


### Leptospirose : très forte incidence

**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).**

**En S22**, 7 cas ont été notifiés dont 2 ont nécessité un passage en réanimation. Un nouveau décès a été rapporté en S21, portant à 4 le nombre total de décès enregistrés depuis le début de l'année.

**Dans ce contexte de vigilance renforcée**, il est 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.



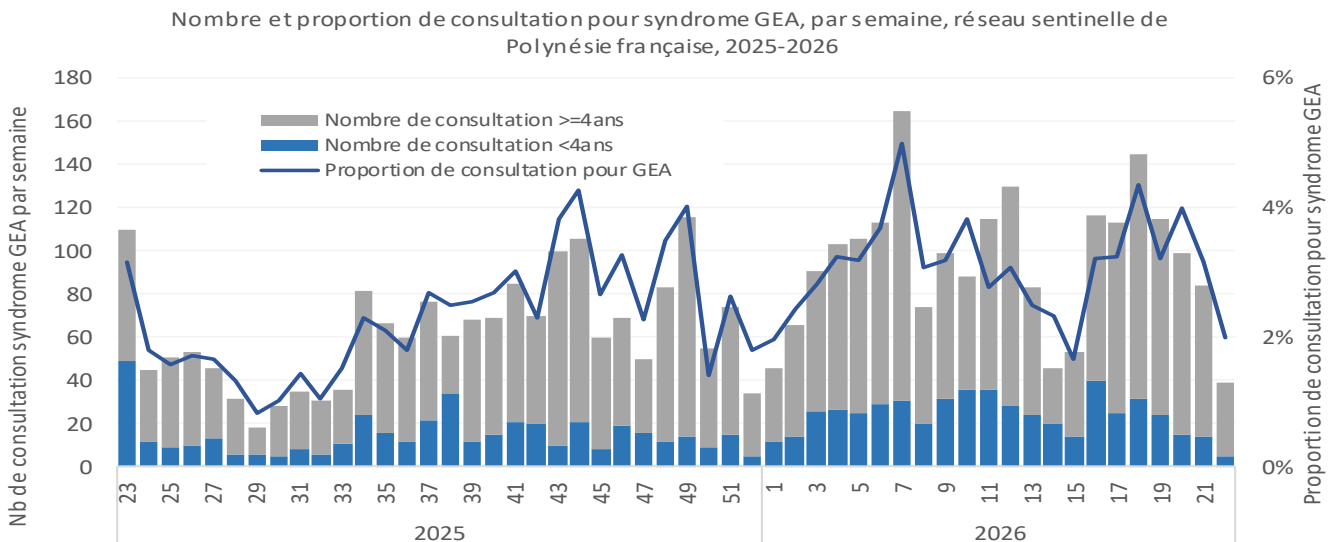
## GEA et TIAC



**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.

**En S22**, 4 cas d'infection à *Salmonella* ont été rapportés. Le réseau sentinelle indique une tendance à la baisse du nombre et de la proportion des consultations pour GEA.





Alertes :

**Ebola**

**En S22** : épidémie en cours en République démocratique du Congo (RDC). Le 17 mai, l'OMS a déclaré cette flambée comme une urgence de santé publique à portée internationale (USPPI). Au 27 mai, 906 cas suspects, dont 223 décès ont été rapportés en RDC. Au 29 mai, un total de 134 cas confirmés (dont 9 en Ouganda) et 18 décès ont été notifiés pour les 2 pays. Par ailleurs, un cas confirmé est un ressortissant américain ayant participé à la prise en charge de patients en RDC. Ce cas est actuellement hospitalisé en Allemagne ([ici](#)).

**Hantavirus**

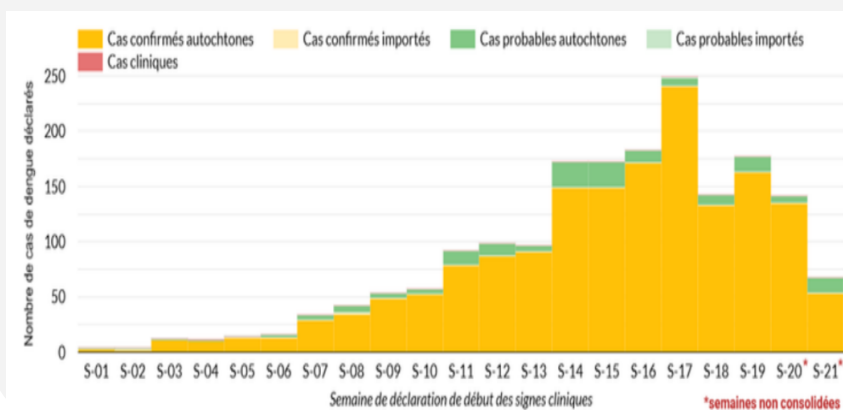
**En S22** : le bilan actuel suite au cluster détecté à bord du navire de croisière MV Hondius fait état de 13 cas (11 cas confirmés et 2 cas probables) dont 3 décès ([ici](#)).

**Chikungunya, Dengue :**

**Mayotte, en S21** : tendance à la baisse du nombre de cas hebdomadaire depuis la S17. Depuis le début de l'année, 1311 cas ont été confirmés avec un nombre de cas dépassant celui de 2025 (1266) ([ici](#)).

**Guyane, en S22** : depuis la S4, 621 cas de chikungunya ont été confirmés, dont 74 en S22. La circulation du virus s'intensifie et s'étend sur le territoire. Parmi les cas confirmés, 31% ont moins de 15 ans et 12% ont 60 ans et plus ([ici](#)).

**Nouvelle-Calédonie, en S21** : 1837 cas de dengue déclarés (1671 confirmés, 166 probables) depuis le début de l'année dont 70 hospitalisations. Seul le sérotype 1 circule actuellement sur le territoire ([ici](#)).



**Carte des alertes épidémiques dans le Pacifique, au 26/05/2026 :**



**Légende**

- Le nombre de cas rapportés est en hausse ou proche du pic épidémique.
- Le nombre de cas rapportés est en baisse ou la circulation est en cours.
- En attente de confirmation de l'agent étiologique.
- ★ Le dernier bilan épidémiologique actualisé remonte à plus de deux semaines.

DENV - Dengue  
 Une version interactive de la carte peut être consultée sur : [www.spc.int/pbd/epidemics/](http://www.spc.int/pbd/epidemics/)

## 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](mailto:cellule.tuberculose@sante.gov.pf)

Centre des Maladies Infectieuses et Tropicales :  
40.48.62.05  
[cmit@cht.pf](mailto: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**  
Epidémiologiste  
Annabelle LAPOSTOLLE

Infirmière  
Ethel TAURUA  
Pauline DOCHY

Téléphone :  
Standard ARASS  
40 48 82 35  
BVSO  
40 48 82 01  
Fax : 40 48 82 12  
E-mail :  
[veille.sanitaire@administration.gov.pf](mailto: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

