

Le réseau de médecins sentinelles

Depuis 2014, la DASS NC a réuni les 2 réseaux sentinelles existants, grippe et arboviroses, pour en créer un unique. Il se compose de 24 centres sentinelles, dont 9 médecins généralistes libéraux. Les centres sentinelles sont répartis sur l'ensemble du territoire dont 13 pour Nouméa/Grand Nouméa, 5 dans le reste de la province Sud, 5 en province Nord et 1 dans les îles Loyauté. En juin 2016, il a été décidé d'ajouter la surveillance des gastro-entérites virales.

Le réseau recrute tout au long de l'année

Si vous souhaitez en faire partie, n'hésitez pas à contacter :
 Viktoria TAOFIFENUA, agent des statistiques médicales
 à la DASS-NC
 viktoria.taofifenua@gouv.nc / 24 37 29
 ou
 Carole FORFAIT épidémiologiste à la DASS NC,
 carole.forfait@gouv.nc / 24 37 32.

L'ESSENTIEL :

- 1 257 cas confirmés de dengue depuis le 1er janvier 2018.
- Nouvelle stratégie de dépistage des arboviroses depuis le 30 avril 2018.
- Co-circulation des sérotypes DENV-1 et DENV-2.
- Circulation majoritaire du sérotype DENV-2, avec 83 % des cas sérotypés depuis le 1er janvier 2018.
- 112 cas de dengue hospitalisés depuis le 1er janvier 2018.

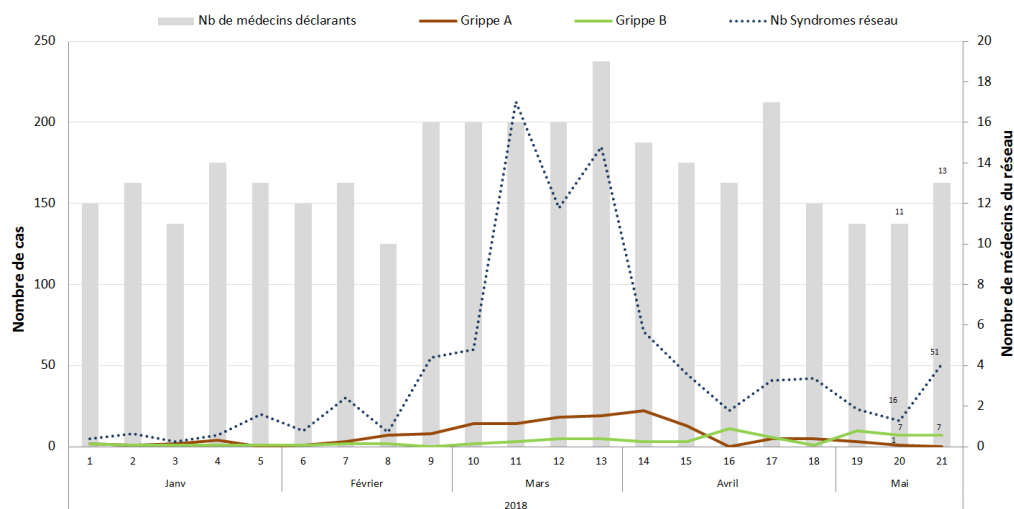


**ALERTE
 EPIDEMIE
 DE DENGUE**

Remerciements : Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration obligatoire.

GRIPPE au 27 mai 2018

Figure 1 : Nombre de cas de grippe confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT et nombre de cas syndromiques de grippe communiqué par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1^{er} janvier 2018.



Depuis le 1er janvier 2018 :

- 857 prélèvements, dont 25% de cas confirmés, avec **147 cas de grippe A** (125 H1N1 pdm, 7 H3N2, et 15 non typés) et **69 cas de grippe B** (49 Yamagata, 11 Brisbane/Victoria, et 9 cas non typés). Parmi les cas confirmés, 89 % des cas ont été totalement sérotypés.

Vaccination fortement recommandée pour :

- tout sujet de 65 ans et plus,
- les femmes enceintes,
- les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardiovasculaire, ... cf courrier du 3 mai 2017 que vous avez dû recevoir).

- les personnes obèses avec un indice de masse corporelle (IMC) égal ou supérieur à 40kg/m²,
- les personnes séjournant dans un établissement médico-social d'hébergement quel que soit leur âge,
- l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois avec des facteurs de risque de grippe grave ainsi

définis : prématurés, notamment ceux porteurs de séquelles à type de broncho-dysplasie et enfants atteints de cardiopathie congénitale, de déficit immunitaire congénital, de pathologie pulmonaire, neurologique ou neuromusculaire.

France*:

- France métropolitaine:

Au 18 avril 2018 : fin de l'épidémie dans toutes les régions de France métropolitaine.

- Antilles: activité grippale en diminution en Martinique.

*<http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale/Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/Archives/Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-8.-Saison-2017-2018>

Dans le Pacifique** :

Aucune épidémie en cours au 28 mai 2018.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie (CPS) :

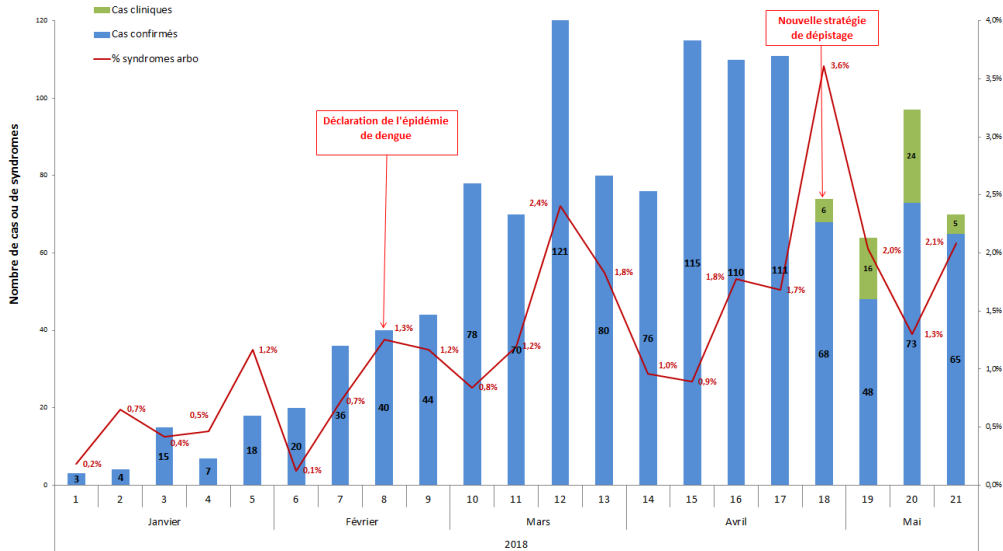
<http://www.spc.int/phd/epidemics/>

** Source: surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS

Rappel vaccination :

Dorénavant, la vaccination se fait avec le vaccin de l'hémisphère Sud (à bien préciser sur l'ordonnance). La campagne a commencé début juin. Cette année, ce vaccin est protecteur contre la grippe A (Michigan, Singapore) et la grippe B (Phuket). 2 souches ont été modifiées par rapport à l'année dernière.

Figure 2 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqué par les médecins depuis le 1er janvier 2018.



Depuis le 1er janvier 2018 :

- 1 257 cas de dengue confirmés biologiquement ont été enregistrés.
- **DENV-2** : 802 cas — **DENV-1** : 167 cas — **DENV-3** : 2 cas — **DENV-4** : 1 cas.
- 2 décès enregistrés les 15 mars et 22 mai 2018.
- 112 cas de dengue hospitalisés, soit un taux d'hospitalisation de 8,9 % (il était de 13,2% en 2017).
- 1 cas importé d'Indonésie de type DENV-4 en semaine 13 ; 2 cas importés de Polynésie française et 1 cas du Vanuatu de type DENV-1 ; 3 cas importés du Vanuatu de type DENV-2.

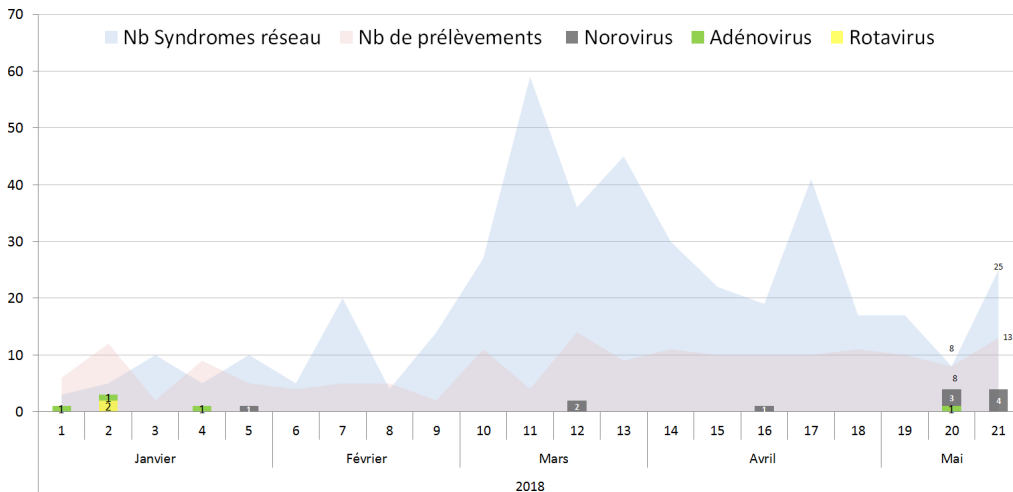


Co-circulation de 2 sérotypes: DENV-2 et DENV-1.

Gastro-entérites virales (GEV) au 27 mai 2018

- Aucun cas de **zika**, ni de **chikungunya** identifié par le réseau sentinelle.

Figure 3 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de cas syndromiques de GEV communiqué par les médecins du réseau depuis le 1er janvier 2018.



miques et émergentes en Océanie (CPS) :

<http://www.spc.int/phd/epidemics/>

** Source : surveillance syndromique du pacifique OMS—PacNet et CPS

Depuis le 1er janvier 2018:

- 171 prélèvements réalisés.

Retrouvez les bulletins épidémiologiques du réseau sur le site de la DASS NC : <https://dass.gouv.nc/votre-sante/les-reseaux-de-surveillance>

Recommandations à tous les médecins (réseau et hors réseau)

Nouvelle stratégie de dépistage des arboviroses mise en place depuis le **30 avril 2018** : la confirmation biologique est réservée au réseau des médecins sentinelles et pour les médecins hors réseau, uniquement pour les cas suivants :

- les voyageurs de retour d'un pays à risque (Vanuatu, Asie du Sud-Est,...),
- les femmes enceintes,
- les enfants (de moins de 2 ans),
- les cas hospitalisés,
- les cas présentant des signes de gravité.

Ces informations devront être inscrites sur la fiche de déclaration.

Les analyses hors stratégie de dépistage sont à la charge du patient et non remboursables car hors nomenclature.

Rappel : tous les cas cliniques de dengue sont à déclarer à la DASS avec la fiche MDO (préciser la notion de voyage).

La fiche MDO est téléchargeable à l'adresse suivante : https://dass.gouv.nc/sites/default/files/atoms/files/fiche_declaration_arboviroses.pdf

miques de GEV communiqué par les médecins du réseau depuis le 1er janvier 2018.

Dans le Pacifique :**

Dengue :

- Samoa américaines : circulation du sérotype DENV-2.
- Wallis et Futuna : épidémie depuis le 13 avril, sérotype DENV-1.
- Fidji : épidémie depuis le 8 janvier, sérotype DENV-2.
- Tonga : circulation du sérotype DENV-2.
- Vanuatu : circulation du sérotype DENV-2.
- Kiribati : épidémie depuis le 14 mai, sérotype non identifié.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidé-