BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE

Réseau des médecins sentinelles de Nouvelle-Calédonie

N°21/9 février 2018

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. Les centres sentinelles sont répartis sur l'ensemble du territoire dont 13 pour Nouméa/Grand Nouméa, 5 en 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,

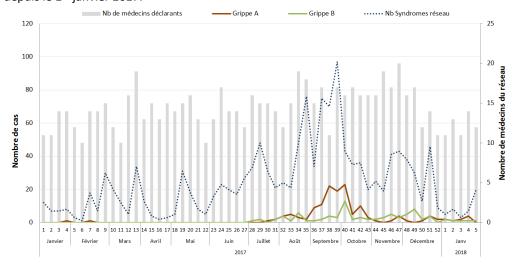
VIGILANCE DENGUE:

- Dépistage des arboviroses gratuit pour tous les patients,
- Circulation de la DENV-2, soit 63% des cas sérotypés depuis le 1er janvier 2018,
- Taux d'hospitalisation de 8,5% depuis le 1er janvier 2018.

<u>Remerciements</u>: 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 4 février 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 sentinelles depuis le 1^{er} janvier 2017.



En 2017 :

- 1 173 prélèvements, dont 18,2% de cas confirmés (135 cas de grippe A et 79 cas de grippe B).
- 99% des cas de grippe ont été identifiés sur le second semestre de l'année 2017.

Depuis le 1er janvier 2018 :

122 prélèvements dont 9 cas de grippe A (5 H3N2 et 4 H1N1 pdm) et 6 cas de grippe B (3 Brisbane/Victoria, 1 Yamagata et 2 cas non typés).

France*:

Au 31 janvier 2018, on constate une diminution de la majorité des indicateurs de l'activité grippale.

- <u>Antilles</u>: épidémie en cours en Guadeloupe, Martinique et à Saint-Barthélemy.
- <u>Guyane</u>: épidémie en cours avec une hausse de l'activité grippale.
- *http://invs.santepubliquefrance.fr/Dossiersthematiques/ Maladies-infectieuses/Maladies-a-prevention-vaccinale Grippe/Grippe-generalites/Donnees-de-surveillance/ Bulletin-epidemiologique-grippe-semaine-43.-Saison-2017

Dans le Pacifique**:

 Polynésie française: épidémie depuis le 14 novembre (grippe A).

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

Vaccination fortement recommandée pour :

• tout sujet de 65 ans et plus,

les femmes enceintes.

recevoir).

 les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardio-vasculaire.... cf cour-

rier du 3 mai 2017 que vous avez dû

- 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 : prématu-

rés, 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.

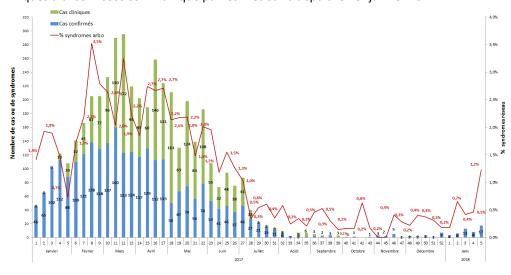
Rappel vaccination:

Dorénavant, la vaccination se fait avec le vaccin de l'hémisphère Sud (à bien préciser sur l'ordonnance) dès réception des vaccins en mai. Cette année, le vaccin est protecteur contre la grippe A (H1N1 pdm, H3N2) et la grippe B (Brisbane/Victoria).



ARBOVIROSES au 4 février 2018

Figure 2 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqué par les médecins depuis le 1er janvier 2017.



En 2017:

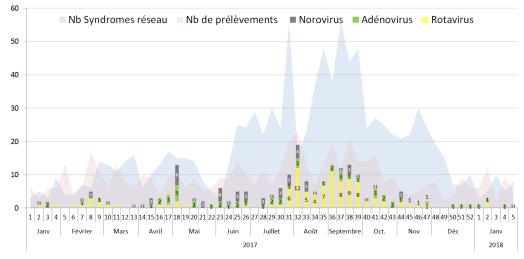
- 4 431 cas de **dengue** enregistrés, dont 2 577 cas confirmés biologiquement et 1 854 cas cliniques.
- 11 décès enregistrés et 587 cas de dengue hospitalisés.
- **DENV-1**: 1 678 cas **DENV-2**: 372 cas **DENV-3**: 78 cas.
- Depuis la semaine 49, seules les sérotypes 1 et 2 ont été identifiés.
- 38 cas de **zika** ont été confirmés biologiquement.
- Aucun cas de chikungunya confirmé à ce jour.

Depuis le 1er janvier 2018 :

- 47 cas de dengue confirmés biologiquement ont été enregistrés.
- **DENV-1**: 12 cas **DENV-2**: 24 cas **DENV-3**: 2 cas.
- Aucun cas de zika et de chikungunya.

Gastro-entérites virales (GEV) au 4 février 2018

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



Recommandations à tous les médecins

1/ Demander une confirmation biologique pour toute suspicion de cas d'arboviroses. Les tests sanguins de dépistage sont gratuits pour le patient (dengue, chikungunya et zika) si la fiche MDO est remplie.

2/ Remplir la fiche de déclaration obligatoire (MDO). Si la patiente est enceinte, le signaler sur la fiche MDO en précisant le terme de la grossesse, un test <u>zika</u> sera également réalisé dans les urines (gratuit).

La fiche MDO est téléchargeable à l'adresse suivante :

http://www.dass.gouv.nc/portal/page/portal/dass/librairie/fichiers/25578172.PDF

Dans le Pacifique**:

Dengue:

- <u>Samoa américaines</u>: épidémie depuis le 22 février 2017, sérotype DENV-2.
- <u>Polynésie française</u> : circulation du sérotype DENV-1.
- <u>Samoa</u> : épidémie depuis le 21 août, sérotype DENV-2.
- Wallis et Futuna : épidémie depuis le 5 décembre, sérotype DENV-1.
- <u>Fidji</u>: épidémie depuis le 8 janvier, sérotype non identifié.
- <u>Tonga</u>: épidémie depuis le 30 janvier, sérotype non identifié.

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

En 2017:

492 prélèvements analysés dont 190 cas positifs de GEV. Il s'agissait de 35 adénovirus (seul), de 83 rotavirus (seul), de 37 norovirus (seul) et de 35 co-infections (10 rotavirus/norovirus, 11 rotavirus/adénovirus, 7 adénovirus/norovirus et 7 rotavirus/norovirus /adénovirus). Le taux de positivité augmente en fin d'année en passant de 0% à 16,7% en semaine 52.

Depuis le 1er janvier 2018:

34 prélèvements réalisés dont 6 cas positifs d'adénovirus identifiés. Le taux de positivité atteint 20% en semaine 5.

