

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 20 octobre 2019

Figure 1 : Nombre de cas de grippe confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT et nombre de cas syndromiques de grippe communiqués par les médecins du réseau sentinelle depuis le 1^{er} janvier 2019.

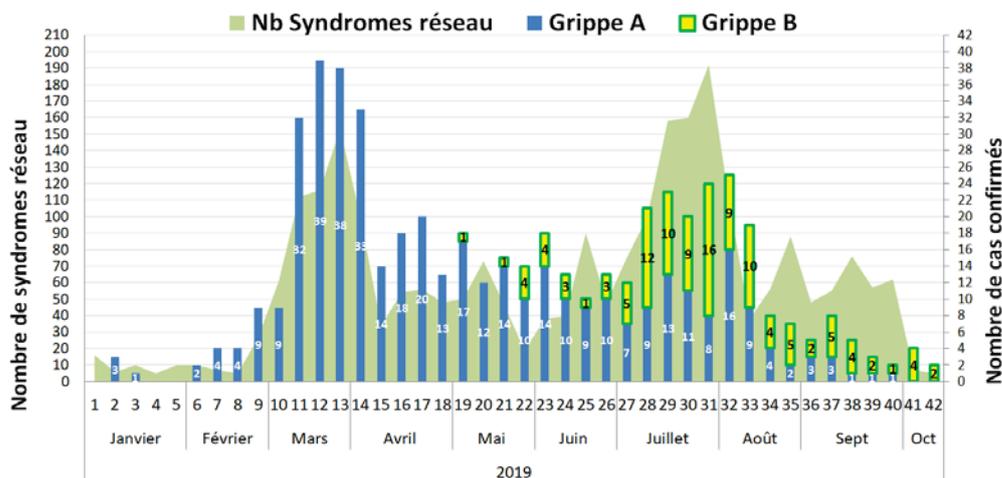


Figure 2 : Répartition du nombre de cas de grippe en septembre et octobre 2019.

	2019		Septembre			Octobre		
	Semaine	36	37	38	39	40	41	42
A	H1N1 pdm				1			
	H3N2	3	3	1		1		
B	B/Victoria	2	5	4	2	1	4	2

France* :

- France métropolitaine : niveau de base de tous les indicateurs.

- la Réunion : épidémie en cours.

*<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/grippe/donnees/#tabs>

Dans le Pacifique** :

Aucune épidémie en cours (le 20/10/2019).

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie sur le site web de la CPS.

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

Du 1er janvier au 20 octobre 2019 :

◇ 2 108 prélèvements, dont :

- 423 cas de grippe A (251 H1N1 pdm, 169 H3N2 et 3 non typables).

- 117 cas de grippe B (115 B/Victoria, 1 co-infection Victoria/Yamagata et 1 non typable).

Le vaccin contre la grippe hémisphère Sud 2019 est composé des souches suivantes :

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09,
- A/Switzerland/8060/2017 (H3N2),
- B/Colorado/06/2017 (lignée B/Victoria/2/87),
- B/Phuket/3073/2013 (lignée B/Yamagata).

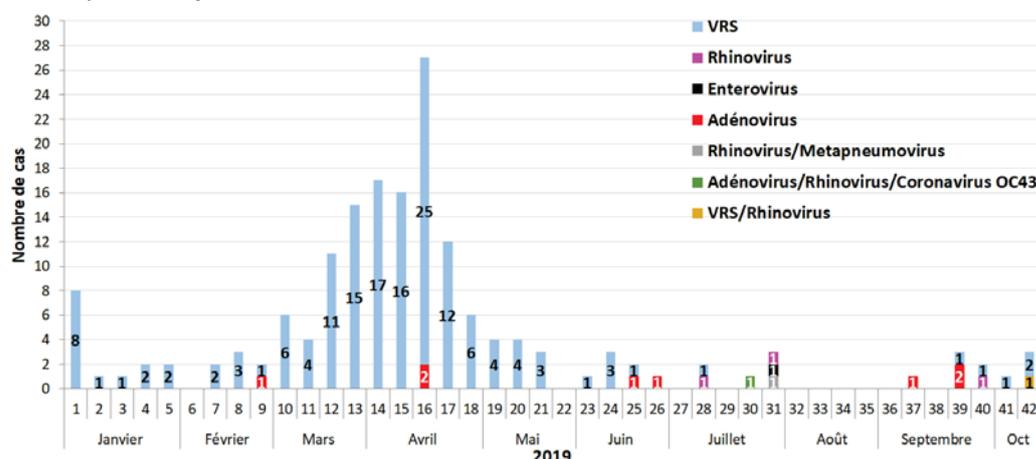
Vaccination fortement recommandée pour :

- tout sujet de 65 ans et plus.
- les femmes enceintes.
- les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance cardio-vasculaire, ... cf courrier du 3 mai 2019 adressé à tous).
- 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, et l'entourage des nourrissons de moins de 6 mois.

VIRUS RESPIRATOIRES au 20 octobre 2019

Figure 3 : Nombre de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1^{er} janvier 2019.



Du 1er janvier au 20 octobre 2019 :

◇ 849 prélèvements, dont :

- 154 cas de virus respiratoire syncytial (VRS),

- 8 cas d'adénovirus,

- 3 cas de rhinovirus,

- 1 cas d'entérovirus,

- 3 co-infections :

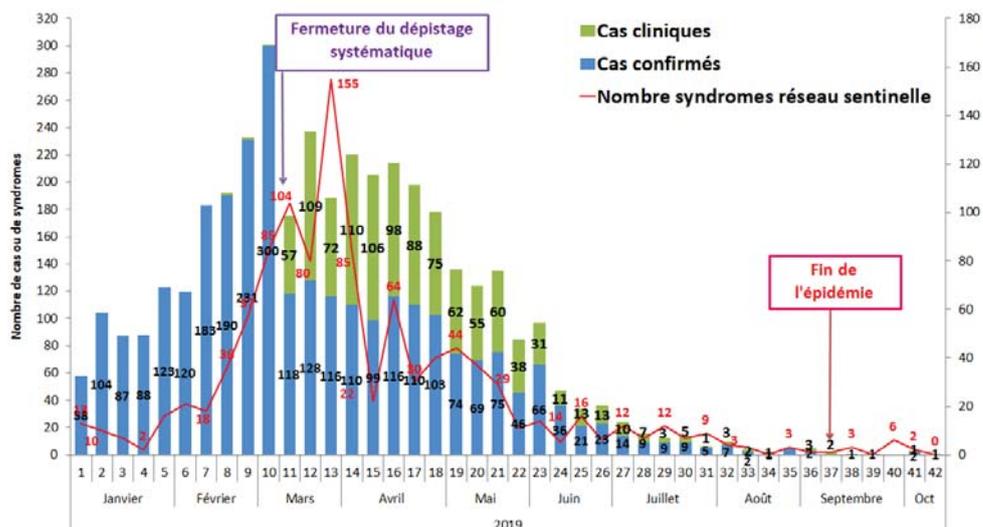
⇒ 1 cas de VRS/rhinovirus,

⇒ 1 cas de rhinovirus/métapneumovirus,

⇒ 1 cas d'adénovirus/rhinovirus/coronavirus OC43.

ARBOVIROSES au 20 octobre 2019

Figure 4 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqués par les médecins depuis le 1er janvier 2019.



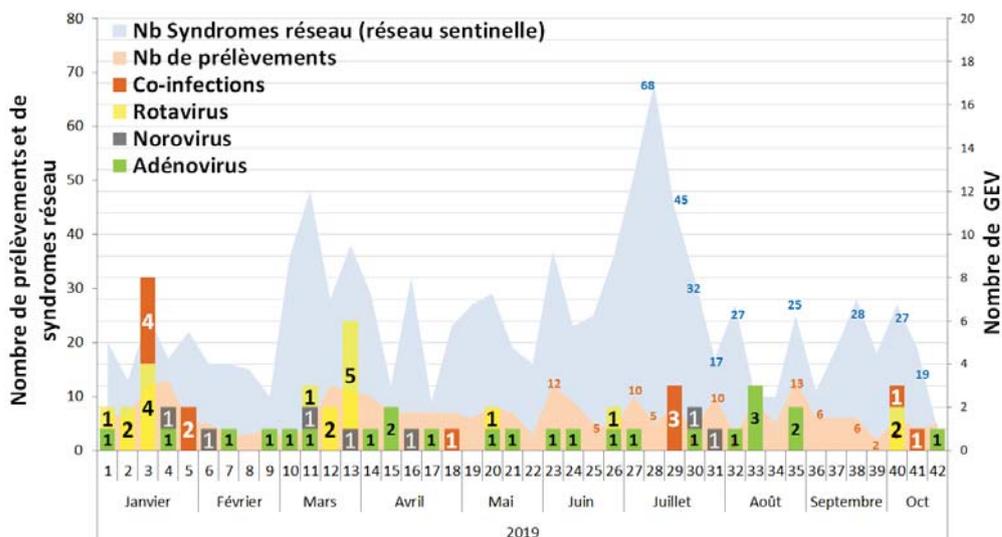
Du 1er janvier au 20 octobre 2019:

- 3 903 cas de dengue dont 2 décès enregistrés.
- 366 cas de dengue hospitalisés, soit un taux d'hospitalisation de 9,4% (13,2% en 2017).
- Les 6 derniers cas de dengue ont été identifiés dans les communes du Grand Nouméa : Paita (2 cas), Mont-Dore (2 cas), Nouméa (1 cas) et Dumbéa (1 cas).
- Aucun cas de zika, ni de chikungunya identifié par le réseau sentinelle.

Depuis 2016, émergence de formes sévères de dengue avec atteintes hépatiques (J4-J6) ou ophtalmologiques (J8-J10).

Gastro-entérites virales (GEV) au 20 octobre 2019

Figure 5 : Nombre de virus identifiés biologiquement par le CHT et nombre de cas syndromiques de GEV communiqués par les médecins du réseau depuis le 1er janvier 2019.



Du 1er janvier au 20 octobre 2019 :

- 5 cas de GEV en octobre.
- 282 prélèvements réalisés.
- 19 cas de rotavirus, 24 cas d'adénovirus, 7 cas de norovirus et 12 co-infections (adénovirus/norovirus, norovirus/rotavirus et adénovirus/norovirus/rotavirus) identifiées.

Vigilance leptospirose

65 cas enregistrés depuis le 1er janvier, dont 2 cas en septembre.

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

Dans le Pacifique* :

Dengue :

- Palau : circulation de la DENV-3.
- Iles Cook : circulation de la DENV-1.
- Tuvalu : circulation de la DENV-1.
- Polynésie française : épidémie de DENV-2 depuis le 16 avril 2019.
- Iles Marshall : épidémie de DENV-3 depuis le 12 août 2019.
- Micronésie : épidémie de DENV-3 depuis le 26 juillet 2019.
- Guam : épidémie de DENV-3 depuis le 23 septembre 2019.

Vous pouvez retrouver la carte des alertes relatives aux maladies épidémiques et émergentes en Océanie sur le site web de la CPS.

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

Recommandations à tous les médecins (réseau et hors réseau)

Changement de la stratégie de dépistage des arboviroses mise en place **depuis le 11 mars 2019** : 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,...) depuis 15 jours,
- 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. Les tests de dépistages réalisés chez des patients hospitalisés sont à la charge de l'établissement hospitalier.

Rappel : tous les cas d'arboviroses (cliniques et confirmés) sont à déclarer à la DASS avec la fiche MDO (préciser la notion de voyage), à l'adresse suivante :

arbo.dass@gouv.nc

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

Méningite à éosinophile

4 cas confirmés par PCR depuis le début de l'année, dont 2 cas en octobre.

Conseils de prévention :

- Laver soigneusement les végétaux et tout ce qui aurait pu être souillé.
- Surveiller ce que les enfants mettent dans leur bouche, éviter qu'ils ne jouent avec des escargots ou des limaces.
- S'assurer que les enfants se lavent les mains après avoir joué par terre.

Le cancer du corps utérin (endomètre et myomètre) - Code CIM10: C54

Années d'incidence 2012-2016



Le cancer de l'utérus (corps utérin) prédomine chez les femmes **ménopausées, en surpoids n'ayant jamais eu d'enfant**. Il est souvent diagnostiqué à un stade débutant en raison de ses symptômes précoces : saignements vaginaux inhabituels en dehors des règles ou après la ménopause.

Le principal facteur de risque de cancer de l'endomètre connu est **l'obésité/surpoids**.

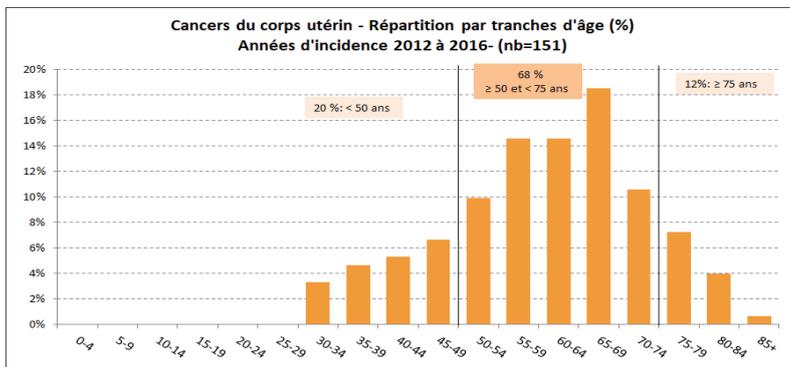
Une exposition importante et/ou prolongée aux œstrogènes est un facteur de risque de cancer de l'endomètre— par exemple une hormonothérapie substitutive aux œstrogènes seuls, une puberté précoce, une ménopause tardive et le fait de ne pas avoir d'enfant.

D'autres facteurs de risque comme une alimentation riche en sucres, le diabète et des antécédents familiaux tels que le syndrome de LYNCH (ou « HNPCC ») ont également été identifiés.

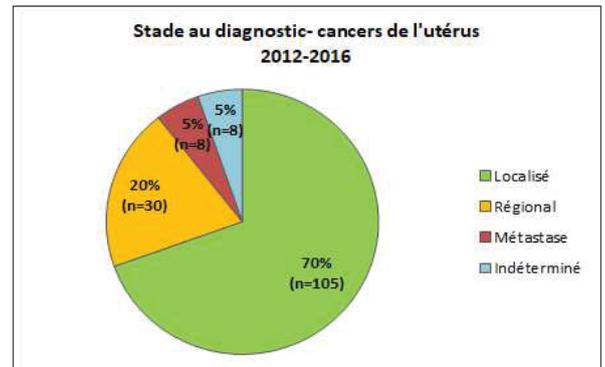
Généralités

- En moyenne, **30 nouveaux cas de cancers du corps utérin sont diagnostiqués par an** en Nouvelle-Calédonie.
- **3ème cancer chez la femme (tous cancers confondus)** après le cancer du sein et le cancer du poumon.
- **Depuis 2012** l'incidence du cancer de l'utérus en Nouvelle Calédonie **a augmenté de 32%**.
- Le taux d'incidence le plus élevé est observé chez les femmes âgées de 65 à 69 ans.
- Les cancers de l'utérus sont majoritairement diagnostiqués suite à des symptômes (87% des cas).
- Il n'y a pas de différence significative entre la répartition par province des cancers du corps utérin et celle de la population générale (p=0.59).
- On n'observe pas de différence significative entre les TIS (taux d'incidence standardisée) des provinces.

Age au diagnostic



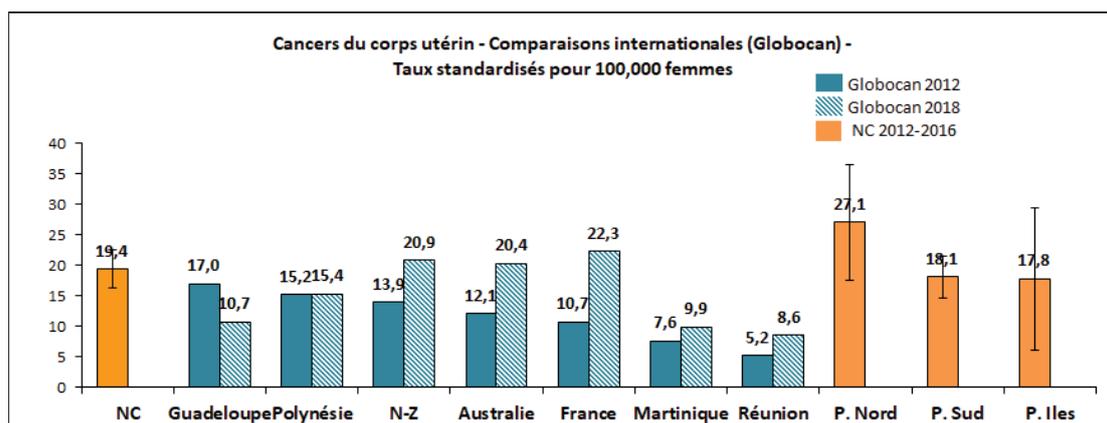
Stade au diagnostic



L'âge moyen au diagnostic est de 60 ans contre 68 ans en France métropolitaine.

Au 31/12/2018, 35 femmes sur 151 femmes ayant reçu un diagnostic de cancer du corps utérin (2012-2016) soit 25% sont décédées de leur cancer de l'utérus.

Comparaisons locales et internationales



Source : Registre du Cancer de Nouvelle-Calédonie

Rapport complet sur : <https://dass.gouv.nc/votre-sante-maladies/le-cancer>

Le registre du cancer a besoin de vous: pensez à déclarer vos cas de cancer