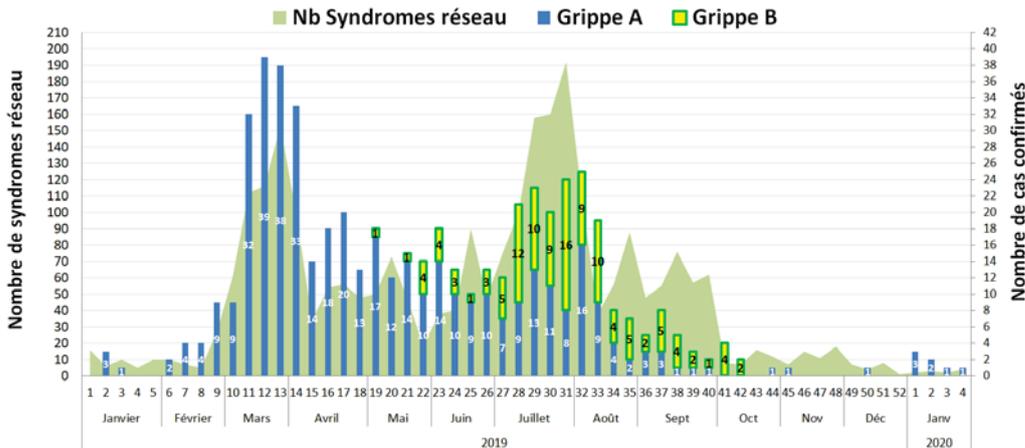


Remerciements : Nous remercions tout particulièrement les médecins du réseau pour leur implication. Nous remercions aussi l'ensemble des médecins du territoire, les laboratoires privés et le laboratoire du CHT de Nouvelle-Calédonie pour leur participation au recueil de données à travers la déclaration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

GRIPPE au 26 janvier 2020

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.



Depuis le 1^{er} janvier 2020 :

◇ 38 prélèvements, dont :

- 7 cas de grippe A (6 H1N1 pdm et 1 INF A).

France* :

- France métropolitaine : toutes les régions sont en épidémie excepté la Normandie. Co-circulation des virus A et B, prédominance des virus A (H1N1 pdm09 et B (Victoria).

- Antilles : début de l'épidémie.

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

Dans le Pacifique** :

Aucune épidémie en cours le 30/01/20.

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

En cas de départ prochain en France, où sévit actuellement une épidémie de grippe saisonnière, nous recommandons la vaccination des personnes à risque (cf ci-dessous) avec le vaccin hémisphère Nord 2019/2020. Le vaccin hémisphère Nord 2019-2020 est composé des souches suivantes, dont 2 ont été modifiées par rapport au dernier vaccin hémisphère Sud :

- A / Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09,
- A / Kansas /14/2017 (H3N2),
- B / Colorado/06/2017 (lignée Victoria/2/87),
- B / Phuket / 3073 / 2013 (lignée Yamagata/16/88).

Vaccination fortement recommandée pour :

- tout sujet de 65 ans et plus.
- les femmes enceintes.
- les personnes atteintes de certaines pathologies chroniques (diabète, insuffisance

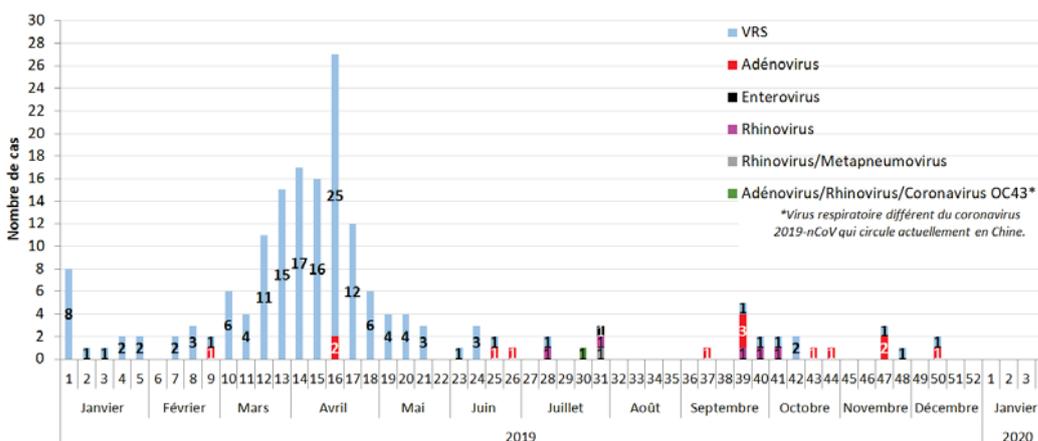
cardio-vasculaire, ... cf courrier du 3 mai 2019 adressé à tous).

- 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 26 janvier 2020

Figure 2 : Nombre de cas de virus respiratoires confirmés biologiquement par le laboratoire du CHT depuis le 1^{er} janvier 2019.



Depuis le 1^{er} janvier 2020 :

- 15 prélèvements, dont :

- 3 cas de virus respiratoire syncytial (VRS).

En 2019 :

◇ 942 prélèvements, dont :

- 157 cas de virus respiratoire syncytial (VRS),

- 14 cas d'adénovirus,

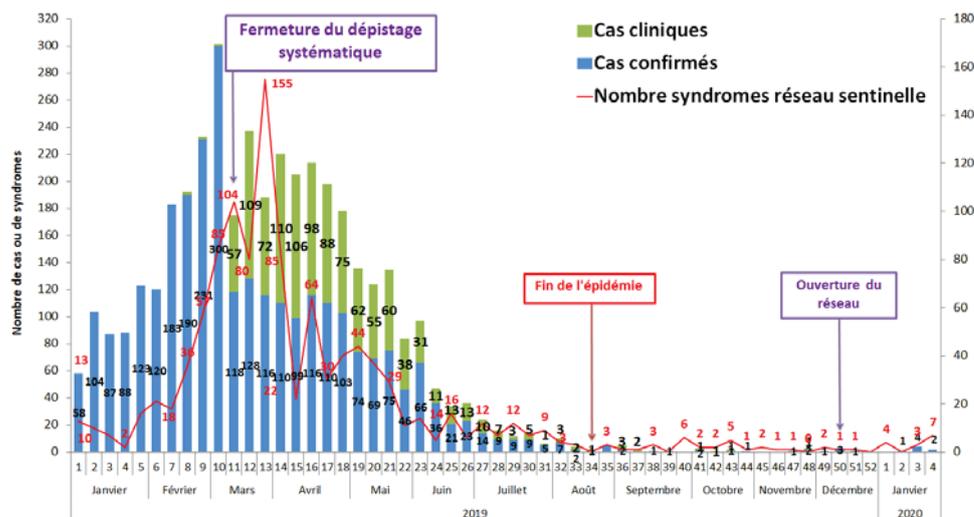
- 5 cas de rhinovirus,

- 1 cas d'entérovirus,

- 2 co-infections

ARBOVIROSES au 26 janvier 2020

Figure 3 : Nombre de cas de dengue confirmés biologiquement et nombre de cas syndromiques d'arboviroses communiqués par les médecins depuis le 1er janvier 2019.

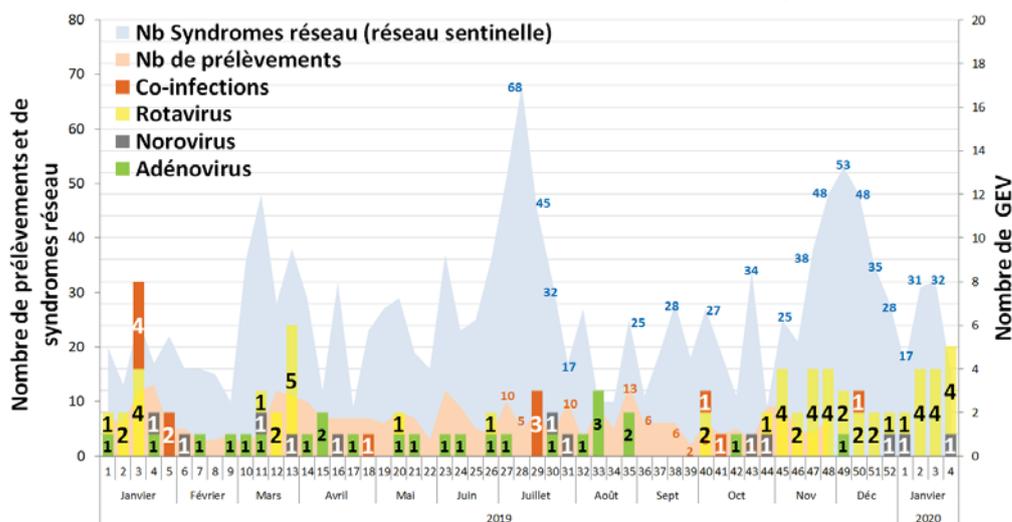


Depuis le 1er janvier 2020 :

- 7 cas de dengue importés de Polynésie française (5 cas confirmés et 2 cas probables),
- 4 cas de DENV-2 et 1 cas en cours de sérotypage,
- 4 communes concernées :
 - Nouméa: 2 cas de DENV-2 à Val plaisance, 1 cas à Trianon, 1 cas au Receiving.
 - Dumbéa: 1 cas de DENV-2 à Koutio,
 - Mont-Dore: 1 cas à Yahoué,
 - Boulouparis: 1 cas de DENV-2.
- Aucun cas de zika, ni de chikungunya identifié par le réseau sentinelle.

Gastro-entérites virales (GEV) au 26 janvier 2020

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.



Depuis le 1er janvier 2020 :

- ◇ 32 prélèvements, dont :
 - 13 rotavirus,
 - 2 norovirus.

Le taux de positivité est de 25% en semaine 4.

La totalité des demandes d'analyses et des cas ont été identifiés dans le service de pédiatrie du Médipôle.

Recommandations à tous les médecins (réseau et hors réseau)

Nouvelle stratégie de dépistage des arboviroses (dengue) à partir du 9 décembre 2019 : les tests sanguins de dépistage seront gratuits pour le patient si la fiche de déclaration obligatoire (MDO) est remplie.

Le dépistage des virus chikungunya et zika ne sera réalisé que chez le patient de retour de voyage d'une zone d'endémie depuis moins de 3 semaines et chez la femme enceinte.

Si la patiente est enceinte, le signaler sur la fiche MDO en précisant le terme de la grossesse, un test zika sera également réalisé dans les urines (gratuit).

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

Dans le Pacifique* :

Dengue :

- Iles Marshall : épidémie de DENV-3 depuis le 12 août 2019.
- Palau : circulation de DENV-3.
- Iles Cook : circulation de DENV-1.
- Polynésie française : circulation de DENV-2.
- Micronésie : circulation de DENV-3.
- Wallis et Futuna : circulation de DENV-2.

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.

67ème journée mondiale de la Lèpre-Dimanche 25 janvier 2020

Ces 25 dernières années, 10 cas par an en moyenne ont été dépistés dont quelques cas pédiatriques.

Il faut être vigilant en présence d'une tache blanchâtre ou rougeâtre, insensible à la chaleur, au froid, à la piqûre et à la douleur.

Grâce au traitement, continuons à lutter contre sa transmission, mettons fin aux complications et aux discriminations.

Caractéristiques du coronavirus 2019-nCoV (DGS 31/01/2020):

Persistence dans l'environnement: Inconnue– quelques heures à quelques jours (dans les milieux humides) pour les autres coronavirus (Direction générale de la santé-France)

Temps incubation : 7 jours en moyenne (2-12 jours)

Transmission interhumaine : avérée

Symptômes : fièvre, toux, myalgie, fatigue. Pour les cas graves : dyspnée,

Co-infection : co-infection décrite avec la grippe

R0 : estimé entre 1,4 et 2,5 (source OMS)

Période de contagiosité : pendant la phase symptomatique. **Incertitudes sur la phase asymptomatique.**

Evaluation des risques : **élevé au niveau mondial (OMS 26/01).** L'OMS a décrété l'urgence de santé publique de portée inter-

Bilan épidémiologique : Près de 10 000 cas et 213 décès (environ 2,2%). Pas de cas en NC.

Chine du 31/12/2019 au 31/01/2020 : 9 816 cas confirmés chine continentale + Hong Kong 12 cas et Macao 7 cas, dont **213** décès.

Cas rapportés dans 18 autres pays : Thaïlande, Japon , Singapour, Taiwan , Malaisie, Australie , Etats unis , France (6), Corée du Sud , Emirats arabes Unis , Allemagne ,Canada , Vietnam , Népal , Sri Lanka , Cambodge, Finlande , Italie.

Faits notables: cas autochtones (personne qui développe la maladie et pour laquelle on n'a pas de notion de voyage dans la zone à risque) au Vietnam, en Allemagne, au Japon, aux Etats-Unis et en France.

- Un cas autochtone a été déclaré au **Vietnam**, il appartenait à la famille d'un cas confirmé ayant séjourné à Wuhan.
- Les 4 cas confirmés en **Allemagne** sont des cas autochtones qui ont participé à un groupe de travail animé par une personne venant de Chine (elle-même ayant été en contact avec des personnes de Wuhan avant son séjour en Allemagne). La formatrice ne présentait à priori pas de symptômes pendant son séjour en Allemagne. Elle a été diagnostiquée à son retour en Chine.
- Au **Japon**, un cas autochtone a été déclaré : il s'agit d'un conducteur de bus qui a transporté 2 fois dans le mois des groupes de touristes en provenance de Chine.
- Aux **USA**, un cas autochtone a également été déclaré: il s'agit du mari d'une femme infectée après un voyage à Wuhan.
- En **France**, le 6^{ème} cas est un médecin libéral qui a été contaminé par une personne qui l'a consulté avant de retourner en Chine où elle a déclaré la maladie.

Mesures de prévention en Chine pour éviter la propagation aux autres pays:

Les autorités de santé réalisent un contrôle des voyageurs dans les ports et aéroports avant toutes sorties à l'internationale afin de détecter précocement des personnes symptomatiques et les prendre en charge.

Mesures de prévention en Nouvelle - Calédonie:

Informations et formations

- Informations des partenaires travaillant aux frontières et des compagnies aériennes.
- Informations des professionnels de santé et des compagnies de transports sanitaires terrestres.
- Conseils aux voyageurs via les agences de voyage.
- Vidéo contenant des messages d'information et de prévention diffusée à l'aéroport internationale de la Tontouta + flyer aux passagers arrivant en Nouvelle - Calédonie.
- Information à la population et aux voyageurs via une « foire aux questions » sur le site de la DASS ainsi qu'une vidéo contenant des messages d'information et de prévention.
- Communication via les médias (presse, radio, journaux...).

Surveillance et mesures de prévention

- Surveillance quotidienne de l'épidémie au niveau international ainsi que des recommandations de l'OMS.
- Appel des personnes en provenance de Chine* (dont Hong Kong et Macao) ou ayant séjourné en Chine dans les 30 derniers jours à partir des fiches de déclaration sanitaire complétées par les voyageurs avant leur arrivée à l'aéroport international de la Tontouta.
- Contrôle systématique des vols à l'arrivée à l'aéroport international de la Tontouta par une équipe de la DASS (à partir du 28/01) et recherche des personnes en provenance de Chine* ou ayant séjourné en Chine* dans les 30 derniers jours. Ces personnes seront vues par un soignant avec prise de température, questionnaire spécifique pour évaluer l'exposition au coronavirus. En fonction de l'exposition de la personne et de son état de santé, l'équipe médical de la DASS pourra aller jusqu'à mettre la personne en quarantaine (pour les personnes non malades exposées) ou à l'isolement (pour les personnes malades exposées).
- Investigation des cas d'infection respiratoire à bord des navires arrivant de l'international (déclarations maritimes de santé). Toutes les personnes malades doivent rester à bord. Toutes les personnes ayant séjourné en Chine au cours des 14 derniers jours, non malades n'ont pas l'autorisation de débarquer. Les personnes devenant malades à terre doivent immédiatement remonter à bord. Si une personne est malade et a séjourné en Chine, personne n'est autorisé à descendre.

Pour plus d'information:

DASS-NC: <https://dass.gouv.nc/breves/nouveau-coronavirus-en-chine>

Santé Publique France :

<https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/articles/cas-de-pneumonies-associees-a-un-nouveau-coronavirus-2019-ncov-a-wuhan-en-chine>

OMS : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>